



กู้มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

เลขที่.....	1017	เลขที่รับ.....	4100
วันที่.....	25 ก.ค. 2566	วันที่.....	11 ก.ค. 2566
เวลา.....	14:13	เวลา.....	18:29
สำนักงานประกันสังคมจังหวัดปัตตานี			
๑๕ ช.๔ ถนนรัชดาภิเษก บ้านเลขที่ ๐๐๐๐๐ จังหวัดปัตตานี	รับเลขที่.....	๑๔๖๗๘๙๘๙	วันที่.....
๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๖	๑๒๐๗๒๕๖๖	๒๙๖๑๔	เวลา.....
เอกสารแนบท้าย			

ที่ ปน ๐๐๓๑/๑.๒๐

เรื่อง แนวทางการดูแลผู้ประกันตนที่ป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เรียน เจ้าของสถานประกอบการ

คณะกรรมการการแพทย์ กองทุนประกันสังคม ในการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖ มีมติเห็นชอบตามคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ ได้มีการพิจารณาแนวทางการดูแลผู้ประกันตนที่ป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ได้รับการดูแลอย่างมีประสิทธิภาพ สำนักงานประกันสังคมขอแจ้งแนวทางการดูแลผู้ประกันตนต่อสถานพยาบาลในระบบประกันสังคม ดังนี้

๑. กรณีผู้ประกันตนติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

๑.๑ ให้ผู้ประกันตนที่ป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เข้ารับการรักษาพยาบาลได้ที่สถานพยาบาลที่สำนักงานกำหนดศิทธิรับบริการทางการแพทย์ โดยสถานพยาบาลที่สำนักงานกำหนดศิทธิฯ ต้องให้การรักษารวมถึงการรักษาด้วยยาเป็นไปตามแนวทางเวชปฏิบัติฯ ของกรรมการแพทย์กระทรวงสาธารณสุข

๑.๒ กรณีผู้ประกันตนที่ป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มีเหตุจำเป็นต้องเข้ารับบริการสถานพยาบาลอื่นที่ไม่ใช่สถานพยาบาลที่สำนักงานกำหนดศิทธิ ให้สำนักงานประกันสังคมจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ให้แก่สถานพยาบาล หรือผู้ประกันตน ตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และจำนวนเงินทดแทนค่าบริการทางการแพทย์ กรณีประสบอันตรายและเจ็บป่วยฉุกเฉิน

๑.๓ กรณีผู้ประกันตนที่ป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และมีอาการเข้าเกณฑ์เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต(กลุ่มอาการสีแดง) และผู้ประกันตนไม่สามารถเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลที่กำหนดศิทธิฯ ได้ ให้ผู้ประกันตนเข้ารับบริการในสถานพยาบาลที่อยู่ใกล้ที่สุดได้ทุกแห่ง

๒. กรณีผู้ประกันตนประสงค์เข้ารับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ได้ที่หน่วยงานที่ภาครัฐจัดให้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ให้ผู้ประกันตนได้รับทราบด้วย

ขอแสดงความนับถือ

นายแพทย์สุรชัย อนุศาจหัตนะ

เพื่อโปรดทราบ

เห็นควรแจ้ง.... ๑. นางสาวกัญจน์ สิทธิชัย

มอบกู้มงาน.... ๒. นางสาวกัญจน์ สิทธิชัย

(นางสาวกัญจน์ สิทธิชัย)

ประกันสังคมจังหวัดปัตตานี

25 ก.ค. ๖๖

ส่วนงานทะเบียนและประสานการแพทย์

โทรศัพท์ ๐ ๗๓๓๒ ๓๑๙๑-๔ ต่อ ๑๐๓, ๑๐๖

โทรสาร. ๐ ๗๓๓๒ ๓๑๙๑-๔ ต่อ ๑๐๒

สำเนา