



โรงเรียนเชมะสิริอนุสรณ์

KHEMASIRI MEMORIAL SCHOOL

๒๑๐ ถนนราชวิถี บางยี่ขัน บางพลัด กรุงเทพฯ ๑๐๗๐๐ · โทรศัพท์: ๐-๒๔๒๔-๒๒๔๔, ๐-๒๔๒๔ ๕๗๗๗, ๐-๒๔๒๔-๕๓๗๗-๗๙
210 Ratchawithi Rd, Bangyikhan, Bangplad, Bangkok 10700 · Tel: (+66) 2424-2244 (+66) 2424-5777 (66+) 2424-5377-79
www.khemasiri.ac.th · kms@khemasiri.ac.th · Facebook : Khemasiri Memorial School · Line : @khemasiri

4 กรกฎาคม 2565

เรื่อง โครงการ Self Isolation-โรงเรียนคู่สัญญา(โครงการดูแลผู้ป่วยเด็กติดเชื้อ Covid-19 กลุ่มสีเขียว)

เรียน ท่านผู้ปกครอง

โรงเรียนเชมะสิริอนุสรณ์ ได้ตระหนักถึงสุขภาพอนามัยของนักเรียนเป็นสิ่งสำคัญ เพื่อสร้างความมั่นใจให้กับท่านผู้ปกครอง ทางโรงเรียนเชมะสิริอนุสรณ์ จึงได้ขอเสนอโครงการ Self Isolation-โรงเรียนคู่สัญญา(โครงการดูแลผู้ป่วยเด็กติดเชื้อ Covid-19 กลุ่มสีเขียว) ขึ้น โดยโครงการนี้ทางโรงพยาบาลเจ้าพระยามอเสสิทธิ์ดูแลเฉพาะเด็กนักเรียนตั้งแต่ระดับชั้นเตรียมอนุบาลถึงชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ซึ่งมีระยะเวลาโครงการตั้งแต่วันที่ 20 พฤษภาคม – 31 ธันวาคม 2565 รายละเอียดต่างๆ ตามเอกสารแนบ

ทางโรงเรียนเชมะสิริอนุสรณ์ หวังว่าคงเป็นอีกหนึ่งทางเลือกสำหรับท่านผู้ปกครอง

จึงเรียนมาเพื่อให้ท่านผู้ปกครองรับทราบรายละเอียดของโครงการดูแลผู้ป่วยเด็กติดเชื้อ Covid-19 กลุ่มสีเขียว

ขอแสดงความนับถือ

โรงเรียนเชมะสิริอนุสรณ์



วันที่ 17 พฤษภาคม 2565

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการ Self Isolation-โรงเรียนคู่สัญญา (โครงการดูแลผู้ป่วยเด็กติดเชื้อ Covid-19 กลุ่มสีเขียว)
เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนคู่สัญญา

ตามที่โรงเรียนต่างๆ ได้เปิดเทอมภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2565 ในเดือนพฤษภาคมนี้ เพื่อตอบรับความพร้อมในการดูแลนักเรียนของทางโรงเรียนคู่สัญญาที่มีเด็กนักเรียนมาเรียน onsite ที่โรงเรียนในช่วงที่มีการแพร่ระบาดของโรค Covid-19 ทางโรงพยาบาลเจ้าพระยา จึงขอเสนอ "โครงการ Self Isolation-โรงเรียนคู่สัญญา (โครงการดูแลผู้ป่วยเด็กติดเชื้อ Covid-19 กลุ่มสีเขียว)" ขึ้น โดยโครงการนี้มอบสิทธิดูแลเฉพาะเด็กนักเรียนตั้งแต่ระดับชั้นเตรียมอนุบาล-มัธยมศึกษาปีที่ 6 ซึ่งมีระยะเวลาโครงการตั้งแต่วันที่ 20 พ.ค – 31 พ.ค.65

- โปรแกรม 1 เด็กติดเชื้อโควิดกลุ่มสีเขียว อายุต่ำกว่า 15 ปี Day2-Day5 ราคาเหมาจ่าย 5,000 บาท
 - 1.กุมารแพทย์ Call เยี่ยมผู้ป่วยวันละ 1 ครั้ง (Day2 - Day4)
 - 2.จ่ายยารับประทาน Favipiravir 200 mg จำนวนไม่เกิน 50เม็ด + Vehicle
 - ** จ่ายยาครั้งเดียวในวันแรกที่เข้าโครงการ
 - ** ปริมาณยาที่รับประทานขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของกุมารแพทย์ จำนวนอาจไม่เท่ากันขึ้นอยู่กับอายุเด็ก
 3. Day5 เอกซเรย์ปอดและหัวใจ (หน้าแผนก ER) และพบกุมารแพทย์ตรวจร่างกาย / แจ้งผล 1 ครั้ง
- โปรแกรม 2 เด็กติดเชื้อโควิดกลุ่มสีเขียว อายุต่ำกว่า 15 ปี Day2-Day5 ราคาเหมาจ่าย 4,000 บาท
 - 1.กุมารแพทย์ Call เยี่ยมผู้ป่วยวันละ 1 ครั้ง (Day2 - Day4)
 2. Day5 เอกซเรย์ปอดและหัวใจ (หน้าแผนก ER) และพบกุมารแพทย์ตรวจร่างกาย / แจ้งผล 1 ครั้ง
- โปรแกรม 3 เด็กติดเชื้อโควิดกลุ่มสีเขียว อายุ 15 ปีขึ้นไป Day2-Day5 ราคาเหมาจ่าย 6,000 บาท
 - 1.อายุรแพทย์ Call เยี่ยมผู้ป่วยวันละ 1 ครั้ง (Day2 - Day4)
 - 2.จ่ายยารับประทาน Favipiravir 200 mg จำนวนไม่เกิน 50 เม็ด หรือไม่เกิน 64 เม็ด ในผู้ที่มีน้ำหนักตัว 90 กก.ขึ้นไป
 - ** จ่ายยาครั้งเดียวในวันแรกที่เข้าโครงการ
 - ** ปริมาณยาที่รับประทานขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของอายุรแพทย์ จำนวนอาจไม่เท่ากันขึ้นอยู่กับอายุเด็กและน้ำหนักตัวผู้ป่วย
 3. Day5 เอกซเรย์ปอดและหัวใจ (หน้าแผนก ER) และพบอายุรแพทย์ตรวจร่างกาย / แจ้งผล 1 ครั้ง

เงื่อนไข

- 1) ผู้ป่วยเด็ก ATK 2 ซิต และ/หรือ RT-PCR Covid-19 ผล detected
ประเมินอาการอยู่ในกลุ่มสีเขียวสามารถเข้าโครงการของโรงพยาบาลได้ โดยต้องชำระค่าใช้จ่ายล่วงหน้า โปรแกรม 1 เหมาจ่าย 5,000 บาท (ชำระในครั้งเดียว) หรือโปรแกรม 2 เหมาจ่าย 4,000 บาท (ชำระในครั้งเดียว) หรือโปรแกรม 3 เหมาจ่าย 6,000 บาท (ชำระในครั้งเดียว)
- 2) Day1 ก่อนเข้าโครงการ Self Isolation (Day2-Day5) ผู้ป่วยจะได้รับ "การตรวจร่างกายจากกุมารแพทย์ หรืออายุรแพทย์และรับใบรับรองแพทย์ 1 ใบ ในวันแรก" และต้องชำระค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริงตามอัตราปกติ ในวันแรก (DAY 1)



- 3) ในช่วงที่เข้าโครงการ Self Isolation หากแพทย์มีความจำเป็นต้องสั่งการรักษาเพิ่มเติมนอกเหนือจากรายการที่กำหนดไว้ในโครงการข้างต้น ผู้ป่วยต้องชำระค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมตามรายการที่เกิดขึ้นจริงในอัตราปกติ ณ การเงิน OPD หรือโดยการโอนเงินในบางกรณี(ถ้ามี)
- 4) โครงการ Self Isolation (Day2-Day5) ข้างต้นนี้ ไม่สามารถใช้สิทธิเบิกประกันต่างๆได้ และจะไม่มีการแจกแจงราคาแยกรายการที่ครอบคลุม เนื่องจากการบริหารจัดการในระบบภายในของ รพ.เอง
- 5) รับยา 2 ช่องทาง ได้แก่ มารับเองที่จุด Drive Thru-รับยา หน้าแผนกเวรเปล หรือ จัดส่งยาโดยรถของ รพ. (มีค่าใช้จ่าย)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายปราโมทย์ หิริญจารวงศ์)
ผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

การอนุมัติจากลูกค้า

- ยินดีเข้าร่วมโครงการ Self Isolation-โรงเรียนคู่สัญญา กับ โรงพยาบาลเจ้าพระยาตามราคาที่เสนอข้างต้น
- ไม่ยินดีเข้าร่วมโครงการ Self Isolation-โรงเรียนคู่สัญญา กับ โรงพยาบาลเจ้าพระยาตามราคาที่เสนอข้างต้น

ลงนาม.....

ตำแหน่ง..... ผู้จัดการโรงเรียนเสริมวิวัฒนาการ

วันที่ตอบรับ..... ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๕

ผู้ประสานงาน นางสาวกมลรัตน์ เขียวภักดี เจ้าหน้าที่แผนกการตลาด โทร.02-434-1111 ต่อ 1273

E-mail : hospital_chaophya@hotmail.com

หน้า 2 / 2