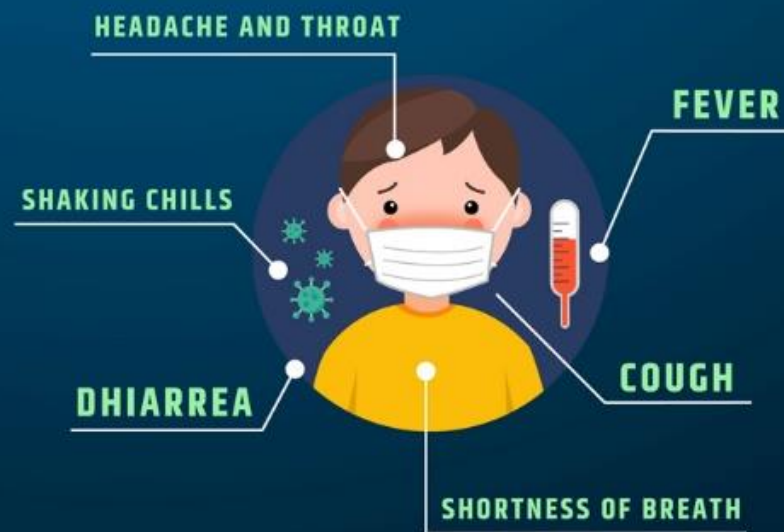
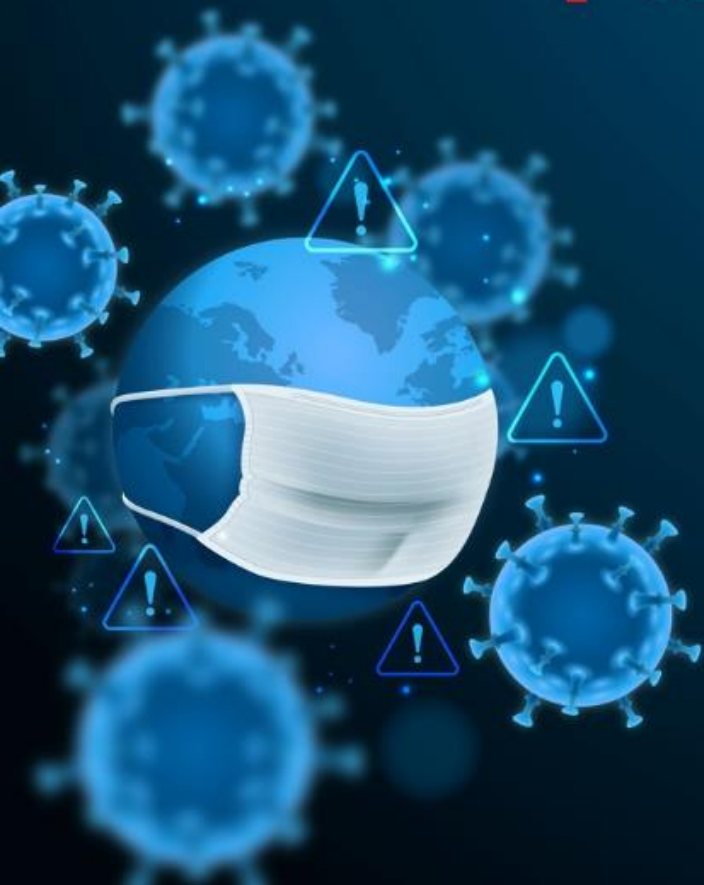


ชี้แจงหลักเกณฑ์ และเงื่อนไขการจ่ายการดูแล ผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

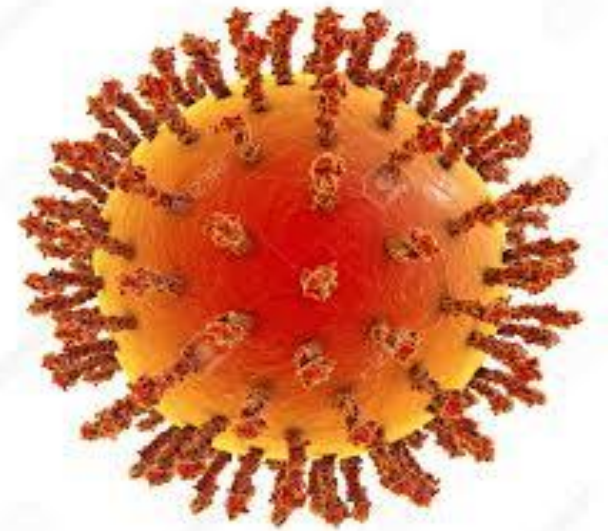


วันที่ 13 เมษายน 2563

กลุ่มภารกิจบริหารกองทุน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

หัวขื่อนำเสนอ

- 1) การให้บริการตรวจคัดกรองและตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยันการติดเชื้อโรค Covid-19
- 2) การให้บริการสาธารณสุข ให้แก่ผู้ป่วยที่มีสิทธิ UC
 - 2.1 หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
 - 2.2 ค่าบริหารจัดการด้านยาหรือเวชภัณฑ์ทางการแพทย์
 - 2.3 สถานบริการอื่น นอกกระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- 3) การให้บริการสาธารณสุข แก่ผู้ป่วยที่มีสิทธิอื่น



งบประมาณสนับสนุนหน่วยบริการ



งบกลางรัฐบาล
3,260 ล้านบาท



งบ สปสช.
1,020 ล้านบาท



รวมเป็นเงิน
4,280 ล้านบาท

สำหรับจ่ายชดเชยค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วย COVID-19 แก่สถานพยาบาล โดยจะเป็นการ
จ่ายเพิ่มจากอัตราเดิม ตามรายการจ่ายแบบ **Fee Schedule**
หรือจ่ายตามเงื่อนไขรายการเพดานราคาที่กำหนด ครอบคลุม
ค่า Lab ค่า PPE ค่ายา ค่าห้องควบคุม และค่ารถส่งต่อ



ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ และหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการรับค่าใช้จ่าย
เพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ (ฉบับที่ ๕)

ค่าใช้จ่ายสำหรับกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19
(Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))

ข้อ ๑๐๗ เป็นค่าใช้จ่ายสำหรับกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) โดยเป็นงบประมาณจากเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ รายการ “รายได้สูง(ต่ำ)กว่าค่าใช้จ่ายสะสม” จำนวนไม่เกิน ๑,๐๒๐ ล้านบาท และงบกลาง รายการเงินสำรองจ่าย เพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็นที่อาจได้รับ เพื่อแก้ไขปัญหาการแพร่ระบาดของโรค

ข้อ ๑๐๘ การจ่ายค่าใช้จ่ายสำหรับกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ให้หน่วยบริการมีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขในอัตราตามระบบปกติและจ่ายเพิ่มเติม ดังนี้

๑๐๘.๑ การตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ

๑๐๘.๑.๑ ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ รวมค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal Protective Equipment : PPE) สำหรับบุคลากรห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ จ่ายตามจริงไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาทต่อครั้งบริการ

๑๐๘.๑.๒ ค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal Protective Equipment : PPE) สำหรับบุคลากรเพื่อเก็บตัวอย่างส่งตรวจ จ่ายตามจริงไม่เกิน ๕๔๐ บาทต่อครั้งบริการ

๑๐๘.๒ ค่าห้องควบคุมรวมค่าอาหาร

๑๐๘.๒.๑ ค่าห้องควบคุมหรือห้องดูแลการรักษา รวมค่าอาหาร ตามมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุขกำหนดหรือแนะนำ จ่ายตามจริงไม่เกิน ๒,๕๐๐ บาทต่อวัน

๑๐๘.๒.๒ ค่าหอผู้ป่วยเฉพาะกิจโควิด 19 จ่ายตามจริงไม่เกิน ๑,๕๐๐ บาทต่อวัน

๑๐๘.๓ ค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal Protective Equipment : PPE)

จ่ายตามจริงไม่เกิน ๗๔๐ บาทต่อชุด



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑

มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายอนุทิน ชาญวีรกูล)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
ประธานกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

คำจำกัดความเพื่อใช้สำหรับจ่ายชดเชยค่ารักษาพยาบาล ผู้ป่วย COVID-19

“**หน่วยบริการ**” หมายความว่า สถานบริการที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้ตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

“**สถานบริการ**” หมายความว่า สถานบริการสุขของรัฐ ของเอกชน และของสภาวิชาชีพไทย หน่วยบริการการประกอบโรคศิลปะสาขาต่างๆ และสถานบริการสาธารณสุขอื่นที่คณะกรรมการกำหนดเพิ่มเติม

“**ผู้ป่วย**” หมายความว่า ผู้ติดเชื้อ หรือ ผู้ที่มีอาการและ อาการแสดงที่สันนิษฐานไว้ก่อนว่าผู้ป่วยดังกล่าวเป็นผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 หรือตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด



Coronavirus Updates

การให้บริการตรวจคัดกรองและตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อ
ยืนยันการติดเชื้อ COVID-19 สำหรับการสร้างเสริมสุขภาพ
และป้องกันโรคสำหรับประชาชนไทยทุกคน



มติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ๒ มีนาคม ๒๕๖๓

เห็นชอบให้การป้องกันโรค สร้างเสริมสุขภาพ ตรวจวินิจฉัยโรค รักษาพยาบาล รวมถึงการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019(COVID-19) อยู่ในประเภทและขอบเขตบริการสาธารณสุขในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สรุปมติอนุฯกำหนดประเภทและขอบเขตฯ และอนุฯกำหนดหลักเกณฑ์ฯวันที่ 9 มีนาคม 2563

เห็นชอบรายละเอียดตาม ข้อบังคับ ประกาศ เพื่อรองรับการดำเนินงานตามที่เสนอและปรับตามข้อเสนอของอนุกรรมการ ดังนี้

- ❖ ประกาศคณะกรรมการฯ เรื่อง สิทธิการรับบริการสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 พ.ศ. 2563 โดยปรับให้**การบริการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นสิทธิประโยชน์บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค** ครอบคลุมประชาชนทุกสิทธิประกันสุขภาพ



หลักเกณฑ์ เงื่อนไข และอัตราการจ่ายค่าใช้จ่ายฯ กรณีการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันการติดเชื้อโรค Covid-19

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อค้นหาผู้ติดเชื้อในระยะแรก (early detection) ให้สามารถบริหารจัดการได้อย่างเหมาะสม
๒. เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันการติดเชื้อโรค Covid-19 (early screening)

เงื่อนไขการจ่ายเงินชดเชย

กลุ่มที่เข้าเกณฑ์การตรวจคัดกรองและยืนยัน ได้แก่

- ๑.๑ กลุ่มเสี่ยงตามเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด
- ๑.๒ กลุ่มที่แพทย์ผู้ตรวจรักษาประเมินว่ามีความจำเป็นตามดุลยพินิจของแพทย์

หลักเกณฑ์เงื่อนไขการจ่าย

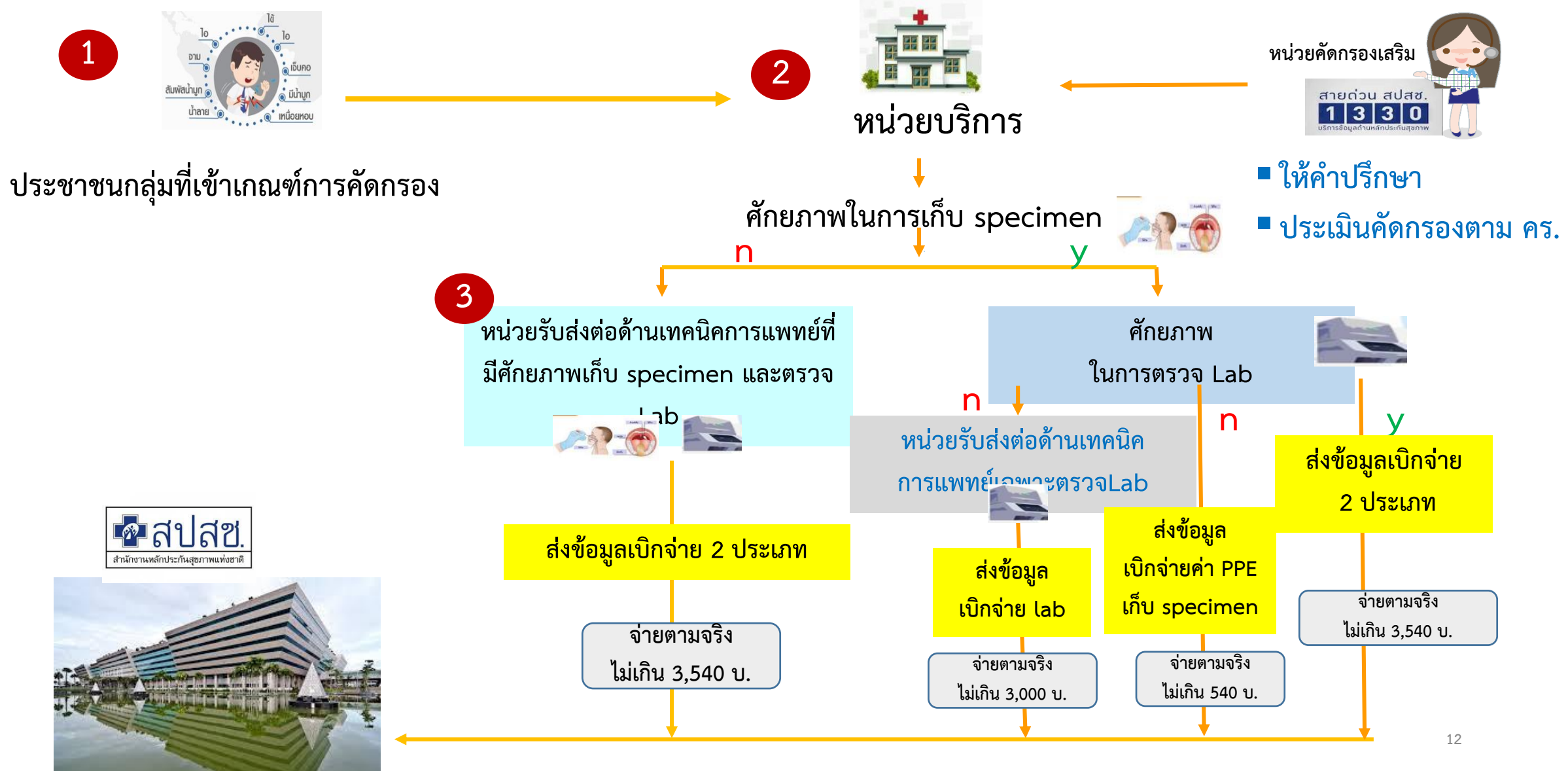
1. เป็นการให้บริการตรวจคัดกรองและตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยันการติดเชื้อ COVID-19 แก่ประชาชนไทยทุกคน (ทุกสิทธิ)
2. กลุ่มที่เข้าเกณฑ์การคัดกรอง ต้องผ่านการคัดกรองจากหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
3. เป็นการจ่ายให้แก่หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เช่น หน่วยบริการประจำ หน่วยบริการรับส่งต่อ และหน่วยบริการรับส่งต่อด้านเทคนิคการแพทย์ เป็นต้น
4. สำหรับข้อมูลการรับบริการตั้งแต่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๓ เป็นต้นไป แต่ถ้ากรณีหน่วยบริการได้รับการจ่ายหรือการสนับสนุนค่าใช้จ่ายรายการใดรายการหนึ่งจากงบประมาณของรัฐแล้ว ไม่ให้นำข้อมูลมาเบิกซ้ำซ้อนกับ สปสช.อีก

**** หน่วยบริการที่ได้ส่ง SAT-CODE เพื่อขอเบิกจ่ายจากกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ให้ส่งข้อมูลการบริการถึง 31 มีนาคม 2563 (24.00 น.) ไปเบิกจ่ายที่ กรมควบคุมโรค จากนั้นข้อมูลบริการตั้งแต่ 1 เมษายน 2563 มาเบิกจ่ายที่ สปสช. ****

1. ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ รวมค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal protective equipment : PPE) สำหรับบุคลากรห้องปฏิบัติการ **จ่ายตามจริงไม่เกิน 3,000 บาท ต่อครั้งบริการ**
2. ค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal Protective Equipment : PPE) สำหรับบุคลากรเก็บตัวอย่าง **จ่ายตามจริงไม่เกิน 540 บาทต่อครั้งบริการ**

1	หน่วยบริการเฉพาะด้านเทคนิคการแพทย์ ตรวจ Lab อย่างเดียว	ค่าตรวจ Lab + PPE จนท.ตรวจ Lab	3,000
2	หน่วยบริการประจำ/รับส่งต่อทั่วไป ที่ไม่มี ศักยภาพตรวจ lab	PPE จนท.เก็บ specimen	540
1+2	หน่วยบริการประจำ,รับส่งต่อทั่วไป ที่มี ศักยภาพตรวจ Lab/หน่วยบริการเฉพาะ ด้านเทคนิคการแพทย์ ที่เก็บ specimen ได้	PPE จนท.เก็บ specimen + ค่าตรวจ Lab + PPE จนท.ตรวจ lab	3,540

(1) การให้บริการตรวจคัดกรองและตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยันการติดเชื้อโรค COVID-19 และการส่งข้อมูลขอรับค่าใช้จ่าฯ



การส่งข้อมูลขอรับค่าใช้จ่าย การตัดรอบข้อมูลและรอบการจ่าย

หน่วยบริการบันทึกข้อมูลในโปรแกรม e-Claim

1. เมื่อมีการให้บริการให้ส่งข้อมูลทันที ทั้งนี้ไม่เกิน 30 วันหลังให้บริการ เพื่อรับเงินได้รวดเร็ว
2. บันทึกรหัสการวินิจฉัยโรค (ICD10) เป็นไปตามแนวทางการสรุปและให้รหัสโรค ในนี้กรณีการตรวจ lab เพื่อคัดกรอง ให้ใช้ Z11.5 Special screening examination for other viral diseases เป็นรหัสการวินิจฉัยอื่นร่วมด้วย เพื่อใช้ในการประมวลผลจ่ายชดเชย
4. สปสช.จะตอบกลับผลการส่งข้อมูลทุกวันจันทร์ พุธ และศุกร์ แสดงให้หน่วยบริการทราบทาง www.eclaim.nhso.go.th
5. ในเดือนแรกตัดยอดข้อมูลทุก 15 วัน แจ้งให้หน่วยบริการทราบทาง www.eclaim.nhso.go.th
6. โอนเงินให้หน่วยบริการไม่เกิน 30 วันนับจากวันตัดยอดข้อมูล

การอุทธรณ์การจ่ายค่าใช้จ่าย

กรณีเกิดความผิดพลาดในการเบิกจ่าย อุทธรณ์ผ่านโปรแกรม e-claim ได้ภายใน 30 วัน

การลงทะเบียนและออกรหัส SAT- Code

หน่วย บริการ/ โรงพยาบาล ทุกสังกัด	- ลงทะเบียนผู้สงสัยติดเชื้อในระบบรายงานโควิด-19 และออกรหัสผู้สงสัยติดเชื้อ (SAT Code) **เป็นการแจ้งตามพ.ร.บ.โรคติดต่อ พ.ศ. 2558 - เก็บตัวอย่าง ส่งตรวจห้องปฏิบัติการที่กำหนดไว้ในพื้นที่ พร้อมใบนำส่งซึ่งระบุ SAT Code ชื่อ สกุล และ เลขประจำตัวประชาชน ชนิดส่งตรวจและรายการตรวจ	ดำเนินการ แยกกัก ผู้ป่วย หรือผู้สงสัยฯ ทุกราย	ติดตาม ตรวจสอบ ผลการตรวจ ในระบบ รายงาน โควิด-19
	- ส่ง E-Claim ไปยัง สปสช. เพื่อเบิกจ่ายชดเชยค่าบริการ - เรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลตามสิทธิการรักษาของผู้ป่วย		

- ❖ การลงทะเบียนและออกรหัส SAT- Code ถือเป็นการแจ้งตาม พรบ.โรคติดต่อ ปี 2558
- ❖ การส่ง E-Claim เพื่อการชดเชยไม่ได้ใช้ SAT-Code ในการประมวล แต่ สปสช.จะแจ้งข้อมูลให้ทาง กรม คร.ไว้สำหรับทวนสอบข้อมูลให้ครบถ้วน ถูกต้องตามระบาวินิยา

เอกสารหลักฐาน สำหรับการตรวจสอบของหน่วยตรวจสอบ

1. กรณีเป็นหน่วยบริการที่เก็บ specimen และตรวจ lab

เอกสารที่เป็นหลักฐาน

- ใบประเมินความเสี่ยงที่เข้าเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด
- เวชระเบียนที่มีการบันทึกอาการ รวมทั้งเหตุผลในการส่งตรวจในกรณีที่เป็นดุลยพินิจของแพทย์ และกรณีสงสัยว่าเป็นกลุ่มเสี่ยงที่มีอาการ
- ใบแสดงความยินยอมให้ตรวจ lab มีการลงนามผู้เก็บตัวอย่าง และลงนามผู้ป่วย(ควรมี)
- ใบ request lab / ใบคำสั่งตรวจ lab
- ผลการตรวจ lab ลงนามนักเทคนิคการแพทย์ (ตามมาตราฐานวิชาชีพ)

2. กรณีเป็นหน่วยบริการที่ตรวจ lab อย่างเดียว

เอกสารที่เป็นหลักฐาน

- ใบ request lab / ใบคำสั่งตรวจ lab
- ผลการตรวจ lab ลงนามนักเทคนิคการแพทย์ (ตามมาตราฐานวิชาชีพ)

เอกสารหลักฐาน สำหรับการตรวจสอบของหน่วยตรวจสอบ (ต่อ)

3. กรณีเป็นหน่วยบริการที่เก็บ specimen อย่างเดียว

เอกสารที่เป็นหลักฐาน

- ใบประเมินความเสี่ยงที่เข้าเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด
- เวชระเบียนที่มีการบันทึกอาการรวมทั้งเหตุผลในการส่งตรวจในกรณีที่เป็นดุลยพินิจของแพทย์ และ กรณีสงสัยว่าเป็นกลุ่มเสี่ยงที่มีอาการ
- ใบแสดงความยินยอมให้ตรวจ lab มีการลงนามผู้เก็บตัวอย่าง และลงนามผู้ป่วย(ควรมี)

ทั้งนี้ สปสช. ได้จัดทำ ตัวอย่างบันทึกสำหรับหน่วยตรวจคัดกรองเพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ COVID 19 แบบ one- page ให้หน่วยบริการสามารถปรับให้เหมาะสมสำหรับการใช้งาน แต่ขอให้มีข้อมูลสำคัญตามแนวทางเวชปฏิบัติ และมาตรฐานวิชาชีพ



Coronavirus Updates

การขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข
สำหรับผู้ป่วยโรคติดเชื้อโควิด 19
ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



ขอบเขตบริการและเงื่อนไขการขอรับค่าใช้จ่าย

1. เป็นการให้บริการแก่ผู้ที่มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่เป็นผู้ติดเชื้อ หรือผู้ที่มีอาการ และอาการแสดงที่สันนิษฐานไว้ก่อนว่าผู้ป่วยดังกล่าวเป็นผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ โรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
2. เป็นการจ่ายให้แก่หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ให้บริการแก่ผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
3. สำหรับการเข้ารับบริการประเภทบริการผู้ป่วยนอก ตั้งแต่วันที่ 2 มีนาคม 2563 เป็นต้นไป และประเภทผู้ป่วยใน ที่จำหน่ายออกจากหน่วยบริการตั้งแต่วันที่ 2 มีนาคม 2563 เป็นต้นไป
4. กรณีที่หน่วยบริการได้รับการจ่าย หรือการสนับสนุนค่าใช้จ่ายรายการใดรายการหนึ่งจากงบประมาณของรัฐแล้ว ไม่ให้นำข้อมูลมาเบิกซ้ำซ้อนกับ สปสช.อีก

การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

สปสช. จ่ายค่าใช้จ่ายสำหรับการจัดบริการสาธารณสุขให้แก่ผู้ป่วยที่มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยจ่ายค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมจากอัตราตามระบบปกติ ดังนี้

- 1) ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ
- 2) ค่ายาที่เป็นการรักษาเฉพาะผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID 19))
- 3) ค่าห้องควบคุมและค่าอาหาร
- 4) ค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal protective equipment : PPE)
- 5) ค่าพาหนะรับส่งต่อผู้ป่วย

อัตราและเงื่อนไขการขอรับค่าใช้จ่าย

1.ประเภทบริการผู้ป่วยนอก (OP)

1.1 การตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ มีรายละเอียด ดังนี้

- 1) ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ รวมค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE) สำหรับบุคลากรห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ จ่ายตามจริงไม่เกิน 3,000 บาทต่อครั้งบริการ
- 2) ค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE) สำหรับบุคลากรเพื่อเก็บตัวอย่างส่งตรวจ จ่ายตามจริงไม่เกิน 540 บาทต่อครั้งบริการ

1.2 ค่ายาที่เป็นการรักษาเฉพาะผู้ป่วยโควิด 19 จ่ายตามจริง ไม่เกิน 7,200 บาทต่อราย

1.3 ค่าพาหนะรับส่งต่อผู้ป่วยระหว่างหน่วยบริการ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

- 1) ค่าพาหนะรับส่งต่อผู้ป่วยระหว่างหน่วยบริการ อัตราจ่ายเป็นไปตามคู่มือแนวทางปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของสำนักงาน
- 2) ค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE) รวมค่าทำความสะอาดฆ่าเชื้อพาหนะ จ่ายตามจริงไม่เกิน 3,700 บาทต่อครั้งที่มีการส่งต่อผู้ป่วย

อัตราและเงื่อนไขการขอรับค่าใช้จ่าย

2. ประเภทบริการผู้ป่วยใน (IP)

หมายถึง กรณีเป็นผู้ป่วยติดเชื้อโควิด 19 หรือ ผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์ต้องสอบสวนโรค (PUI) ตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด และแพทย์มีความเห็นว่าต้องรับไว้ในหน่วยบริการหรือหอผู้ป่วยเฉพาะกิจโควิด 19 จะถือว่า เป็นกรณีบริการประเภทผู้ป่วยใน ซึ่งสามารถขอรับค่าใช้จ่ายจาก สปสช.ได้ตามอัตราและเงื่อนไขนี้

2.1 การตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ มีรายละเอียด ดังนี้

- 1) ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ รวมค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE) สำหรับบุคลากรห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ จ่ายตามจริงไม่เกิน 3,000 บาทต่อครั้งบริการ
- 2) ค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE) สำหรับบุคลากรเพื่อเก็บตัวอย่างส่งตรวจ จ่ายตามจริงไม่เกิน 540 บาทต่อครั้งบริการ

2.2 ค่าห้องควบคุมรวมค่าอาหาร

- 1) ค่าห้องควบคุมหรือห้องดูแลการรักษารวมค่าอาหาร จ่ายตามจริงไม่เกิน 2,500 บาทต่อวัน
- 2) ค่าหอผู้ป่วยเฉพาะกิจโควิด 19 จ่ายตามจริงไม่เกิน 1,500 บาทต่อวัน

ค่าหอผู้ป่วยเฉพาะกิจโควิด 19

หอผู้ป่วยเฉพาะกิจโควิด 19 หมายถึง สถานที่อื่นของหน่วยบริการ ที่จัดให้เป็นหอผู้ป่วยที่อยู่ภายใต้การควบคุมกำกับของหน่วยบริการนั้น ๆ ตามมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุขกำหนดหรือแนะนำ เช่น Hospitel, Hotel Isolation, Cohort ward, โรงพยาบาลสนาม เป็นต้น

การที่โรงพยาบาลจะมีการกำหนดให้โรงแรมเป็นส่วนหนึ่งของโรงพยาบาล (เป็นส่วนต่อขยายของ รพ.)

1. กรณีโรงพยาบาลเอกชน การจะเพิ่มตึก หรือกำหนดให้โรงแรมเป็นส่วนหนึ่งของ รพ. ต้องได้รับการตรวจประเมินจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพก่อน
2. กรณีโรงพยาบาลรัฐสามารถดำเนินการได้ เพราะ พรบ.สถานพยาบาลฯ รพ.รัฐได้รับการยกเว้น แต่ รพ. รัฐนั้น ๆ ต้องให้การรับรอง ให้การช่วยเหลือดูแลรักษาพยาบาล ให้คำแนะนำ และรับส่งต่อผู้ป่วยในกรณีฉุกเฉิน เป็นต้น
3. การเบิกจ่ายค่าบริการ สปสช.จะจ่ายผ่านหน่วยบริการหลักนั้นๆ ไม่เกินอัตราที่กำหนด โดยถือว่าโรงแรมเป็นส่วนหนึ่งของหน่วยบริการนั้น หน่วยบริการนั้นเป็นผู้จัดสรรเงินต่อให้โรงแรม

คำขอผู้ป่วยเฉพาะกิจโควิด 19 (ต่อ)

กรณีโรงพยาบาลรัฐจะมีการกำหนดให้โรงแรม/สถานที่อื่น เป็นส่วนหนึ่งของโรงพยาบาล ควรมีขั้นตอนการดำเนินงานดังนี้

- 1) กระบวนการตรวจประเมินศักยภาพ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง “ลักษณะและมาตรฐานของสถานพยาบาลอื่นซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล กรณีให้บริการเฉพาะผู้ป่วยโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 เป็นการชั่วคราว” ตามแบบประเมินของกรมสนับสนุนฯ เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย และการควบคุมการแพร่กระจายของโรคโควิด19
- 2) จัดทำข้อตกลงการให้บริการร่วมกัน รวมทั้ง อัตราการชดเชยแก่กัน

อัตราและเงื่อนไขการขอรับค่าใช้จ่าย

2. ประเภทบริการผู้ป่วยใน (IP)

2.3 ค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE) จ่ายตามจริงไม่เกิน 740 บาทต่อชุด

1) อาการเล็กน้อยถึงอาการปานกลาง* จ่ายตามการให้บริการจริง ไม่เกินจำนวน 15 ชุดต่อวัน

2) อาการรุนแรง** จ่ายตามการให้บริการจริง ไม่เกินจำนวน 30 ชุดต่อวัน

* ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขปัจจุบัน หมายถึง ผู้ป่วยกลุ่มอาการระดับ 1,2 และ 3

** ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขปัจจุบัน ผู้ป่วยกลุ่มอาการระดับ 4

2.4 ค่ายาที่เป็นการรักษาเฉพาะผู้ป่วยโควิด 19 จ่ายตามจริง ไม่เกิน 7,200 บาทต่อราย หรือจ่ายชดเชยเป็นยา ในกรณีมีความจำเป็นที่หน่วยบริการต้องใช้ยารักษาผู้ป่วยเกินกว่าอัตราที่กำหนด สามารถอุทธรณ์มายัง สปสช. เป็นรายกรณี

กรณีที่หน่วยบริการได้รับชดเชยเป็นยา หน่วยบริการจะได้รับยาตามระบบการจัดส่งยาขององค์การเภสัชกรรม (VMI) จะไม่ได้รับการชดเชยเป็นเงินอีก

อัตราและเงื่อนไขการขอรับค่าใช้จ่าย

2. ประเภทบริการผู้ป่วยใน (IP)

2.3 ค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE) จ่ายตามจริงไม่เกิน 740 บาทต่อชุด

1) อาการเล็กน้อยถึงอาการปานกลาง จ่ายตามการให้บริการจริง ไม่เกินจำนวน 15 ชุดต่อวัน

2) อาการรุนแรง จ่ายตามการให้บริการจริง ไม่เกินจำนวน 30 ชุดต่อวัน

2.4 ค่ายาที่เป็นการรักษาเฉพาะผู้ป่วยโควิด 19 จ่ายตามจริง ไม่เกิน 7,200 บาทต่อราย หรือจ่ายชดเชยเป็นยา ในกรณีมีความจำเป็นที่หน่วยบริการต้องใช้ยารักษาผู้ป่วยเกินกว่าอัตราที่กำหนด สามารถอุทธรณ์มายัง สปสช. เป็นรายกรณี กรณียาที่จ่ายชดเชยเป็นยา หน่วยบริการจะได้รับยาตามระบบการจัดส่งยาขององค์การเภสัชกรรม (VMI) จะไม่ได้การชดเชยเป็นเงินอีก

2.5 ค่าพาหนะรับส่งต่อผู้ป่วยระหว่างหน่วยบริการ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1) ค่าพาหนะรับส่งต่อผู้ป่วยระหว่างหน่วยบริการ อัตราจ่ายเป็นไปตามคู่มือแนวทางปฏิบัติในการต่อครั้งที่มีการส่งต่อผู้ป่วย ขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของสำนักงาน

2) ค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE) รวมค่าทำความสะอาดฆ่าเชื้อพาหนะ จ่ายตามจริงไม่เกิน 3,700 บาท

Flow การจ่ายชดเชยกรณี COVID 19 ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

หน่วยบริการในระบบ UC

จ่ายเพิ่มเติมจากระบบปกติ

1. กรณีคัดกรองความเสี่ยง

ทุกสิทธิ

ตรวจ Lab

COVID-19
Negative

COVID-19
Positive

1. ค่าตรวจ Lab รวมชุด PPE จ่ายตามจริงไม่เกิน 3,000 บาทต่อครั้ง
2. ค่าชุด PPE (ผู้เก็บตัวอย่าง) จ่ายตามจริงไม่เกิน 540 บาท

2. กรณี OP

สิทธิ UC

COVID-19
Negative

COVID-19
Positive

1. ค่าตรวจ Lab รวมชุด PPE จ่ายตามจริงไม่เกิน 3,000 บาทต่อครั้ง รวมค่าชุด PPE (ผู้เก็บตัวอย่าง) จ่ายตามจริงไม่เกิน 540 บาทต่อครั้ง
2. ค่ายาที่ใช้ในการรักษาเฉพาะผู้ป่วยโรคติดเชื้อ Covid 19 จ่ายตามจริงไม่เกิน 7,200 บาทต่อราย
3. ค่ารถส่งต่อ+ ชุด PPE + ยาฆ่าเชื้อ (จ่ายตามจริงตามระยะทาง+3,700 บาท) ต่อ ครั้ง

3. กรณี IP

สิทธิ

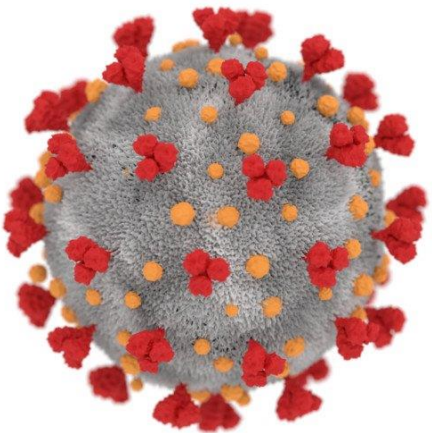
PUI Admit

COVID-19
Negative

1. ค่าตรวจ Lab รวมชุด PPE จ่ายตามจริงไม่เกิน 3,000 บาทต่อครั้ง และ ค่าชุด PPE (ผู้เก็บตัวอย่าง) จ่ายตามจริงไม่เกิน 540 บาท ต่อ ครั้ง
2. ค่าชุด PPE จ่ายตามจริงไม่เกิน 740 บาท ต่อ ชุด
3. ค่าห้อง
 - 3.1 ค่าห้องควบคุม หรือห้องดูแลการรักษาภายใน รพ. จ่ายตามจริงไม่เกิน 2,500 บาทต่อวัน
 - 3.2 ค่าหอผู้ป่วยเฉพาะกิจ Covid 19 จ่ายตามจริงไม่เกิน 1,500 บาทต่อวัน

COVID-19
Positive

1. ค่าตรวจ Lab รวมชุด PPE จ่ายตามจริงไม่เกิน 3,000 บาทต่อครั้ง รวมค่าชุด PPE (ผู้เก็บตัวอย่าง) จ่ายตามจริงไม่เกิน 540 บาทต่อครั้ง
2. ค่ายาที่ใช้ในการรักษาเฉพาะผู้ป่วยโรคติดเชื้อ Covid 19 จ่ายตามจริงไม่เกิน 7,200 บาทต่อราย
3. ค่าชุด PPE จ่ายตามจริงไม่เกิน 740 บาท ต่อ ชุด
4. ค่าห้อง
 - 4.1 ค่าห้องควบคุม หรือห้องดูแลการรักษาภายใน รพ. จ่ายตามจริงไม่เกิน 2,500 บาทต่อวัน
 - 4.2 ค่าหอผู้ป่วยเฉพาะกิจ Covid 19 จ่ายตามจริงไม่เกิน 1,500 บาทต่อวัน
5. ค่ารถส่งต่อ+PPE+ยาฆ่าเชื้อ (จ่ายตามจริงตามระยะทาง+3,700 บาท) ต่อ ครั้ง

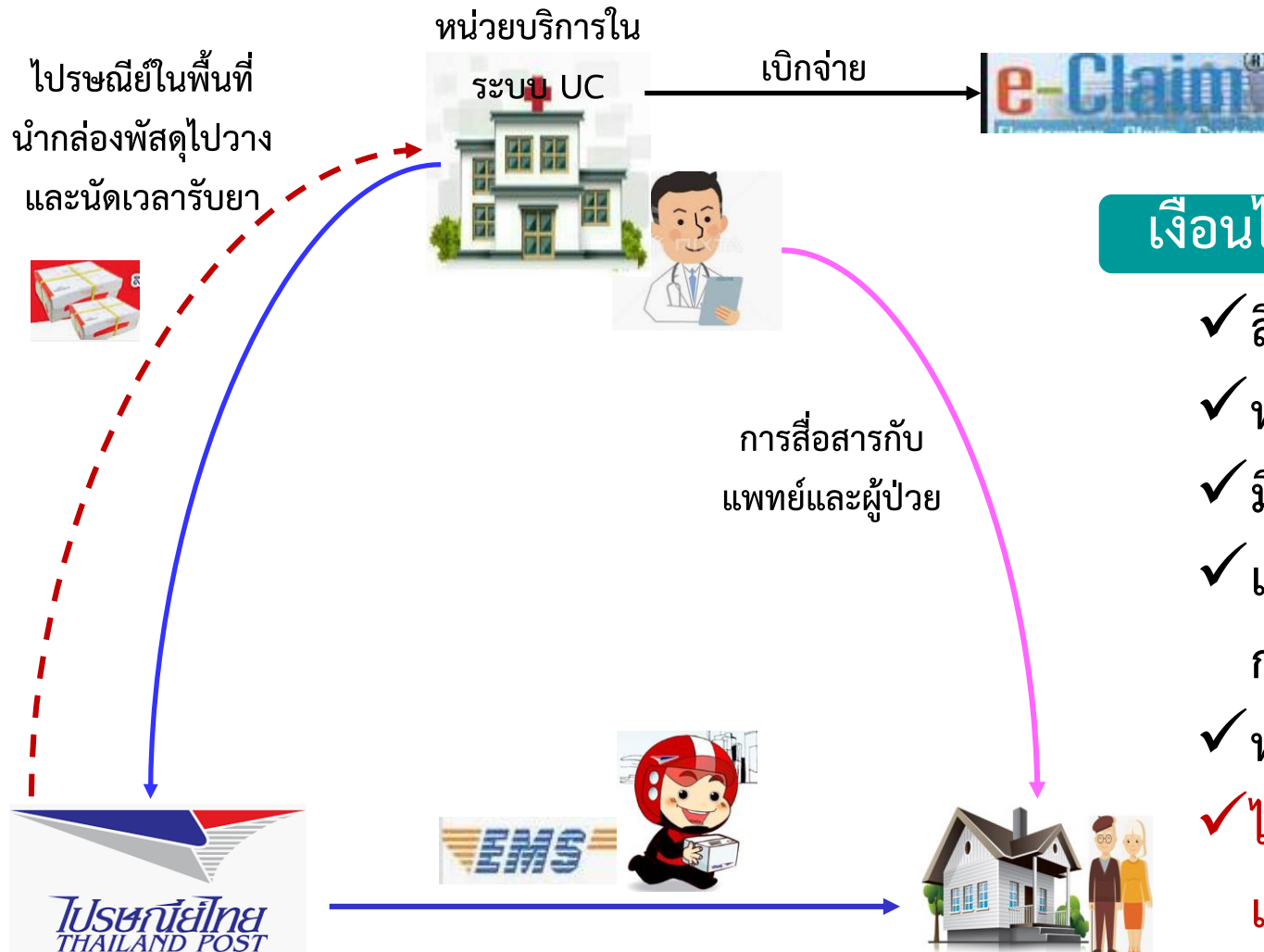




ค่าใช้จ่ายในการให้บริการเพื่อเป็นการป้องกันและควบคุม
การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 และลดความเสี่ยงของผู้ป่วย
ในการเดินทางมายังหน่วยบริการ โดยการจัดส่งยา
หรือเวชภัณฑ์ให้ผู้ป่วยโรคอื่นทางไปรษณีย์
สำหรับผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



ค่าบริการจัดการด้านยาหรือเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ ทางไปรษณีย์



เงื่อนไขการจัดบริการ

- ✓ สิทธิ UC
- ✓ หน่วยบริการประจำ/หน่วยบริการรับส่งต่อ
- ✓ มีช่องทางการสื่อสารระหว่างแพทย์ผู้รักษาและผู้ป่วย
- ✓ แพทย์สั่งการรักษา ชักประวัติ ถามอาการ บันทึกข้อมูล
การรักษาในเวชระเบียน
- ✓ หน่วยบริการทำหน้าที่ packing ยา
- ✓ ไปรษณีย์ นัดหมายหน่วยบริการเวลาไปรับยาที่ รพ.
เพื่อจัดส่งยาให้ผู้ป่วยที่บ้าน (EMS)
- ✓ สปสช.จ่ายชดเชยเงินให้ รพ. 50 บาท/ครั้ง

เงื่อนไขการบริหารจัดการด้านยาหรือเวชภัณฑ์ทางการแพทย์

- 1) เป็นผู้ป่วยที่รักษาในหน่วยบริการประจำหรือหน่วยบริการรับส่งต่อ ที่ต้องรับยาหรือเวชภัณฑ์ทางการแพทย์
- 2) หน่วยบริการประจำหรือหน่วยบริการรับส่งต่อ จัดให้มีช่องทางการสื่อสารระหว่างแพทย์ ผู้รักษาและผู้ป่วย เพื่อสั่งการรักษา ชักประวัติ หรือสอบถามอาการจากผู้ป่วยหรือผู้ดูแล และบันทึกข้อมูลการรักษาในเวชระเบียน
- 3) ให้กำหนดประเภทของยาหรือเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ โดยคำนึงถึงคุณภาพ วิธีการใช้ และ ปริมาณ ที่เหมาะสมและปลอดภัยต่อผู้ป่วย



เงื่อนไขการบริหารจัดการด้านยาหรือเวชภัณฑ์ทางการแพทย์

- 4) การจัดส่งยาหรือเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ ด้วยบริการไปรษณีย์ด่วนพิเศษ (EMS) ในประเทศ ประกอบการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข
- 5) อัตราการจ่ายค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการด้านยาหรือเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ ให้หน่วยบริการประจำหรือหน่วยบริการรับส่งต่อ เพิ่มเติมในอัตราไม่เกิน 50 บาทต่อครั้ง
- 6) มาตรการเพิ่มเติมดังกล่าวข้างต้น ให้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 8 เมษายน ถึง 30 กันยายน 2563 และหากสถานการณ์การระบาดของโรคยังไม่กลับสู่ภาวะปกติ อาจพิจารณาขยายกรอบเวลาดำเนินการต่อไป

มติบอร์ด สปสช.(7 เม.ย 63) การเดินทางระหว่างพื้นที่ในสถานการณ์ COVID-19 มีข้อจำกัด ขอให้ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่จำเป็นต้องได้รับยาต่อเนื่อง หรือต้องเข้ารับบริการในเรื่องอื่น ๆ ที่จำเป็น สามารถรับยาหรือบริการทางการแพทย์ตามความจำเป็นในหน่วยบริการที่ไม่ใช่หน่วยบริการประจำของตนได้ **โดยถือเป็นการเจ็บป่วยกรณีฉุกเฉินในมิติของประชาชนภายใต้สถานการณ์โรคระบาด**

การดำเนินงานของไปรษณีย์ไทย

- สปสช.ได้ส่งรายชื่อหน่วยบริการที่เข้าร่วมดำเนินการจัดส่งยา หรือเวชภัณฑ์ ให้ผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในสถานการณ์ระบาด COVID-19 ให้กับ บริษัท ไปรษณีย์ไทย จำกัด เพื่อประสานหน่วยบริการต่าง ๆ
- บริษัท ไปรษณีย์ไทยแต่ละพื้นที่ จะประสานหน่วยบริการต่าง ๆ โดยจะนำกล่องพัสดุขนาดต่าง ๆ ไปวางที่หน่วยบริการเพื่อบรรจุยา และนัดหมายเวลาไปรษณีย์เข้าไปรับยาในแต่ละวัน และจัดส่งยาด้วยบริการไปรษณีย์ด่วนพิเศษ (EMS) ให้ผู้ป่วยที่บ้าน



การประมวลผลการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข
สำหรับผู้ป่วยโรคติดเชื้อโรคโควิด 19
ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

การประมวลผล การตัดยอดข้อมูล และการอุทธรณ์การจ่าย

- 1) การบันทึกขอรับค่าใช้จ่ายของหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ผ่านโปรแกรม e-claim
- 2) สปสช.ทำการตรวจสอบและประมวลผลแล้วจะรายงานผลการรับส่งข้อมูลรายวัน (REP) ให้หน่วยบริการตรวจสอบทางหน้า Website e-Claim ในวันทำการ จันทร์ พุธ และศุกร์
- 3) การตัดยอดข้อมูล จะตัดทุกวันสุดท้ายของเดือนและออกรายงานการจ่ายเงินรายเดือน (Statement) ตามวันที่กำหนดเช่นเดียวกับการเบิกจ่ายในระบบปกติอื่น ๆ
- 4) การโอนเงินให้หน่วยบริการ หน่วยบริการจะได้รับการโอนเงินภายใน 30 วัน นับจากวันตัดยอดข้อมูล
- 5) การอุทธรณ์ค่าใช้จ่าย หน่วยบริการสามารถขออุทธรณ์ค่าใช้จ่ายได้ ภายใน 30 วัน หลังได้รับรายงานการจ่ายเงิน

หากหน่วยบริการมีข้อสงสัยต้องการสอบถามเพิ่มเติม สามารถติดต่อได้ดังนี้

- 1) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 1-13
- 2) สายด่วน สปสช. 1330 ตลอด 24 ชั่วโมง
- 3) Help Desk สำนักบริหารการจัดสรรและชดเชยค่าบริการ ในวันและเวลาราชการ เบอร์โทรศัพท์ 02-142-3100-3



Coronavirus Updates

การขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข
ในสถานพยาบาลเอกชนนอกระบบ

(UCEP - COVID 19)

สำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



ความเป็นมา

- **4 มีนาคม 2563** กระทรวงสาธารณสุข ประกาศ เรื่อง กำหนดผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ราชกิจจานุเบกษา มีผลบังคับใช้วันที่ 5 มีนาคม 2563
- **31 มีนาคม 2563** – คณะรัฐมนตรี มีมติเห็นชอบหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) มีผลบังคับใช้ วันที่ 5 มีนาคม 2563
- ข้อบังคับคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยการใช้สิทธิรับบริการสาธารณสุข กรณีมีเหตุสมควร กรณีอุบัติเหตุหรือกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน(ฉบับที่ 2) ราชกิจจานุเบกษา 2 เมษายน 2563

บทบาทและหน้าที่ของหน่วยงานต่างๆ กรณี UCEP-COVID-19



ให้การรักษายาบาล
ผู้ป่วยฉุกเฉิน Covid-19
เพื่อให้พ้นจากอันตราย
โดยไม่มีเงื่อนไขในการ
เรียกเก็บและแจ้งต่อ
กองทุนของผู้มีสิทธิ โดย
ไม่เรียกเก็บจากผู้มีสิทธิ



- สร้างความเข้าใจแก่ประชาชน
- ทบทวนปรับปรุงบัญชีและอัตราค่าใช้จ่ายเพื่อเสนอผู้มีอำนาจต่อไป



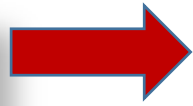
- ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลการเบิกจ่ายพร้อมสรุปค่าใช้จ่าย
- แจ้งให้กองทุนของผู้มีสิทธิทราบภายใน 30 วันนับตั้งแต่เวลาที่ได้รับเอกสาร ครบถ้วนแล้ว



- แก้อัปเดตระเบียบให้รองรับการจ่ายเงินชดเชยและจ่ายค่าใช้จ่ายในอัตราค่าใช้จ่ายแบบท้ายหลักเกณฑ์
- จ่ายเงินให้แก่สถานพยาบาลภายใน 15 วัน

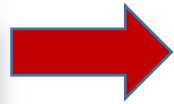
ข้อบังคับคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ว่าด้วยการใช้สิทธิรับบริการสาธารณสุข กรณีเหตุสมควร กรณีอุบัติเหตุหรือกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน
(ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2563

ผู้มีสิทธิ



ผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สถานพยาบาลอื่น

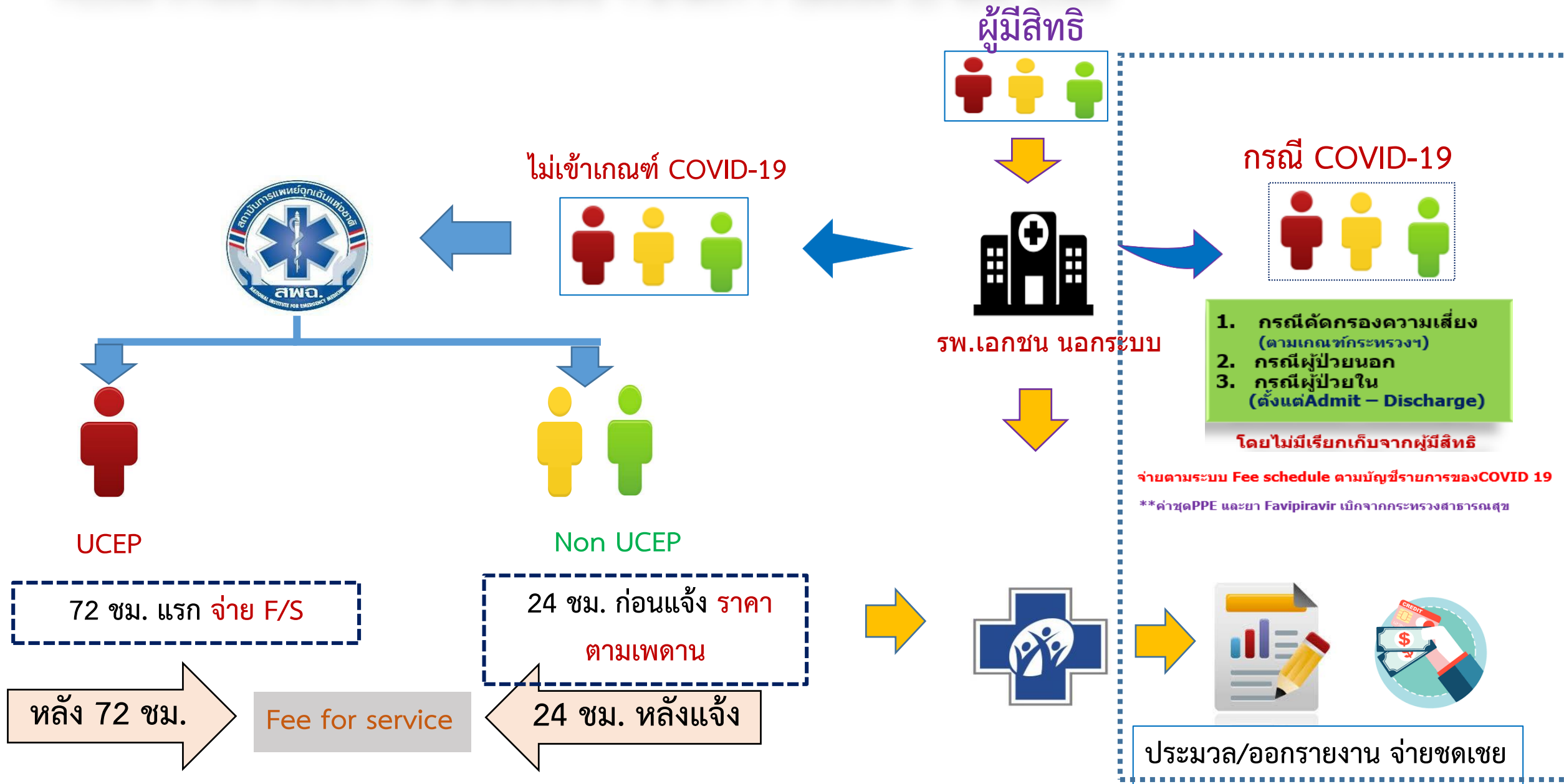


สถานพยาบาลของเอกชน **นอกระบบUC**

ประกอบด้วย 4 กรณีดังนี้

1. กรณีอุบัติเหตุหรือ**กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤติ** หรือ **กรณี UCEP**
2. กรณีอุบัติเหตุหรือ**กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินเร่งด่วน/ไม่รุนแรง** หรือ **กรณี Non-UCEP**
3. กรณีเหตุสมควร
4. กรณีผู้ป่วยโรคติดเชื้อ**ไวรัสโคโรนา 2019** หรือ**โรคโควิด 19** (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) หรือ กรณี **UCEP-COVID-19** มีผลบังคับใช้ 5 มีนาคม 2563

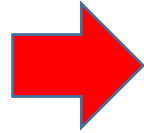
FLOW การเข้ารับบริการตามข้อบังคับ ฯ มาตรา 7 (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2563



หลักเกณฑ์และอัตราการเบิกจ่าย

กรณี UCEP- COVID -19 สิทธิ UC

1. กรณีคัดกรองความเสี่ยง (ตามเกณฑ์กระทรวงฯ)
2. กรณีผู้ป่วยนอก
3. กรณีผู้ป่วยใน
(ตั้งแต่ Admit – Discharge)



จ่ายตามระบบ Fee schedule ตามบัญชีรายการของ COVID 19

****ค่าชุดPPE และยา Favipiravir เบิกจาก ก.สร.**

โดยไม่มีเรียกเก็บจากผู้มีสิทธิ

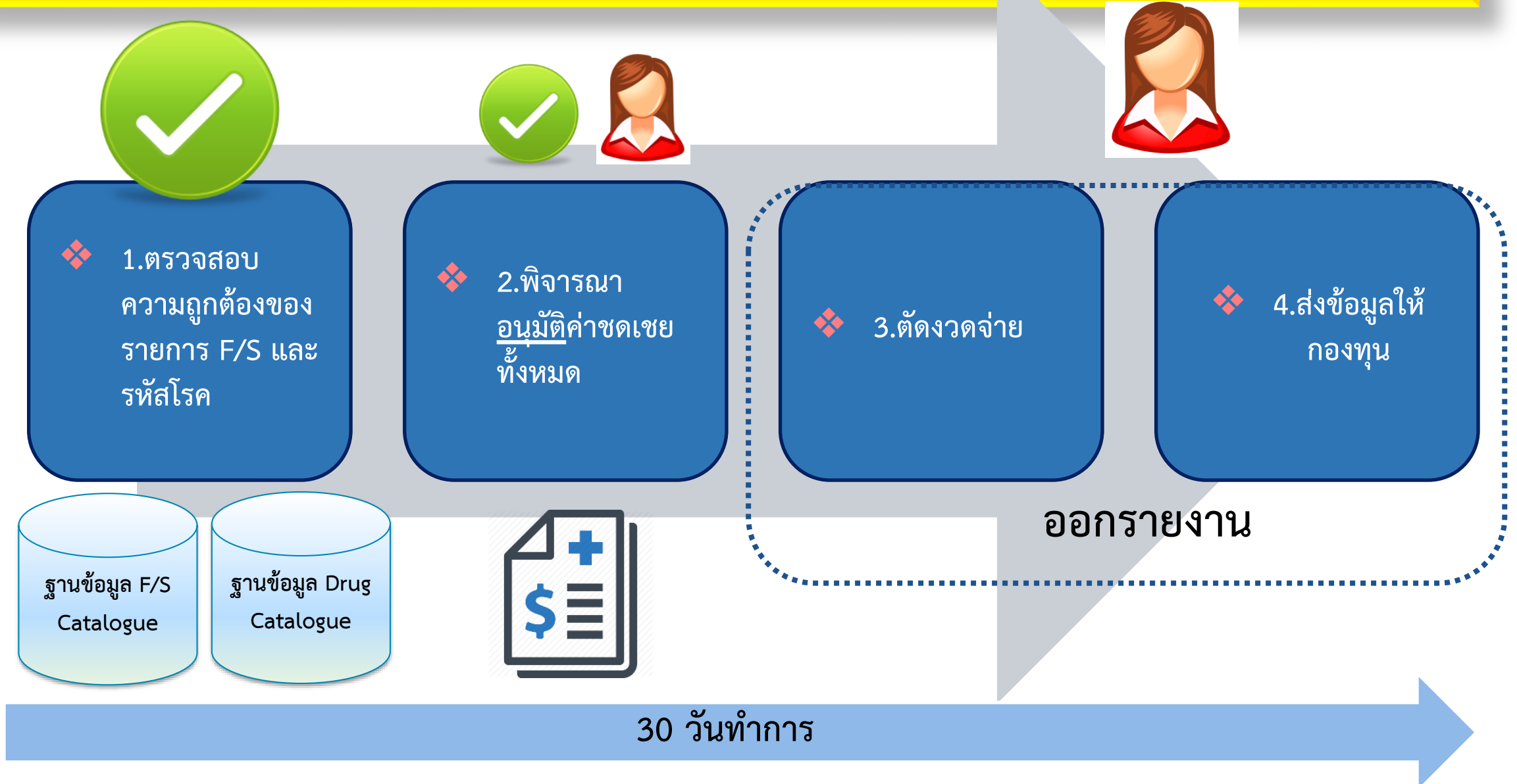
- ผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กรณีติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 หรือกลุ่มเสี่ยงตาม เกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด
- รพ.เอกชนนอกระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- เงินชดเชยทั้งหมด ต้องหักค่าใช้จ่ายจาก พรบ. และประกันชีวิต และประกันวินาศภัยก่อน (ถ้ามี)
- กรณีชุดPPE หากเบิกจากกระทรวงฯแล้ว ยังมีความจำเป็นต้องใช้ สามารถเบิกจ่ายในระบบUCEP-COVID 19 ได้ ตามรายการFee Schedule

กรณี UCEP –COVID19 และกรณี UCEP แตกต่างกันอย่างไ

1. หากผู้ป่วยเข้าเกณฑ์กรณี COVID 19 ไม่ต้องขอ PA
2. อัตราจ่ายตามรายการ Fee Schedule เฉพาะกรณี COVID 19
3. ไม่มีเงื่อนไขเรียกเก็บจากผู้ป่วย ทั้งกรณีผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน ตั้งแต่ แรกรับจนถึงจำหน่าย
4. การรักษาผู้ป่วย และการส่งต่อให้เป็นไปตามประกาศของกระทรวงสาธารณสุข
5. กรณีค่ายา Favipiravir ให้เบิกเป็นยาไปยังกระทรวงสาธารณสุข
6. กรณีค่าชุด PPE ให้เบิกไปยังกระทรวงสาธารณสุขก่อน หากมีความจำเป็นต้องใช้ สามารถเบิกได้ตามรายการFee schedule

ขั้นตอนการพิจารณาการจ่ายชดเชย UCEP – COVID -19

ในโปรแกรม UCEP –COVID19



ขั้นตอนการพิจารณาการจ่ายชดเชย UCEP-Covid-19

UCEP-COVID-19

ไม่เกิน 30 วัน



ไม่เกิน 15 วัน





Coronavirus Updates

การขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข
สำหรับผู้ป่วยโรคติดเชื้อโรคโควิด 19
สิทธิข้าราชการ / อปท.



หนังสือที่เกี่ยวข้อง



หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค 0416.4/ว 102

ลงวันที่ 20 มีนาคม 2563

หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในของสถานพยาบาลของทางราชการกรณีผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวเสี่ยงหรือติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19



หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค 0416.4/ว 130

ลงวันที่ 3 เมษายน 2563

หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในของสถานพยาบาลของทางราชการกรณีผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวเสี่ยงหรือติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (ฉบับที่ 2)

หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาล ประเภทผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในของสถานพยาบาลของทางราชการกรณีผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวเสี่ยงหรือติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19

ผู้ป่วยนอก

ผู้มีสิทธิฯ มีอาการไข้ ไอ เจ็บคอ หอบเหนื่อย หรือมีอาการปอดอักเสบ และ แพทย์สอบสวนโรคตามแนวทางที่ สธ.กำหนดแล้ว เห็นว่าจำเป็นต้องตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ว 102 , ว130 ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 2 มีนาคม 2563

ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ รวมค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE) ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน 3,000 บาทต่อครั้ง

ค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE) สำหรับบุคลากรเก็บตัวอย่าง ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน 540 บาทต่อครั้ง

หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาล ประเภทผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในของสถานพยาบาลของทางราชการกรณีผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวเสี่ยงหรือติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (ต่อ)



ผู้ป่วยใน

ผู้มีสิทธิฯ ซึ่งได้รับการวินิจฉัยว่าติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในกรณีที่รับไว้เป็นผู้ป่วยใน ให้ผู้มีสิทธิได้รับเงินเพิ่มเติมจากการจ่ายเงินค่ารักษาตาม DRGs

- ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ รวมค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE) ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน 3,000 บาทต่อครั้ง
- ค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE) สำหรับบุคลากรเก็บตัวอย่าง ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน 540 บาทต่อครั้ง

ค่าห้องพักรักษาตัวสำหรับควบคุมหรือดูแลรักษา

- 1 ค่าห้องในสถานพยาบาล ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน 2,500 บาทต่อวัน
- 2 ค่าห้องนอกสถานพยาบาล ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน 1,500 บาทต่อวัน

ค่ายาที่เป็นการรักษาเฉพาะผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน 7,200 บาท

ค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE) ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน 740 บาทต่อชุด

- อาการเล็กน้อยถึงปานกลาง ไม่เกินจำนวน 15 ชุดต่อวัน
- อาการรุนแรง ไม่เกินจำนวน 30 ชุดต่อวัน

หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาล ประเภทผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในของสถานพยาบาลของทางราชการกรณีผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวเสี่ยงหรือติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (ต่อ)



ค่าพาหนะ

สถานพยาบาลจำเป็นต้องส่งตัวผู้มีสิทธิที่ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ไปเข้ารับการรักษาต่อเนื่องเป็นผู้ป่วยใน ณ สถานพยาบาลของทางราชการแห่งอื่น ให้มีสิทธิได้รับเงินนอกเหนือจากค่าพาหนะส่งต่อรวมค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลและค่าทำความสะอาดเชื้อบนรถพาหนะส่งต่อ



1.ค่าพาหนะส่งต่อตามระยะทาง

2.ค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE) และค่าทำความสะอาดฆ่าเชื้อบนรถพาหนะส่งต่อ ในอัตราเท่าที่จ่ายจริง ไม่เกิน 3,700 บาทต่อครั้งที่มีการส่งต่อ

หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาล ประเภผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในของสถานพยาบาลของทางราชการกรณีผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวเสี่ยงหรือติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (ต่อ)



การเบิกค่ารักษาพยาบาล

การเบิกค่ารักษาพยาบาลตามหลักเกณฑ์นี้ ให้สถานพยาบาลของทางราชการเป็น ผู้เบิก แทนผู้มีสิทธิในระบบเบิกจ่ายตรงเท่านั้น และให้หมายความรวมถึงกรณีที่สถานพยาบาลของทางราชการไม่อาจให้การตรวจทางห้องปฏิบัติการได้และมีความจำเป็นต้องส่งตัวผู้ป่วยหรือเก็บตัวอย่างไปตรวจทางห้องปฏิบัติการ ณ สถานที่อื่นด้วย

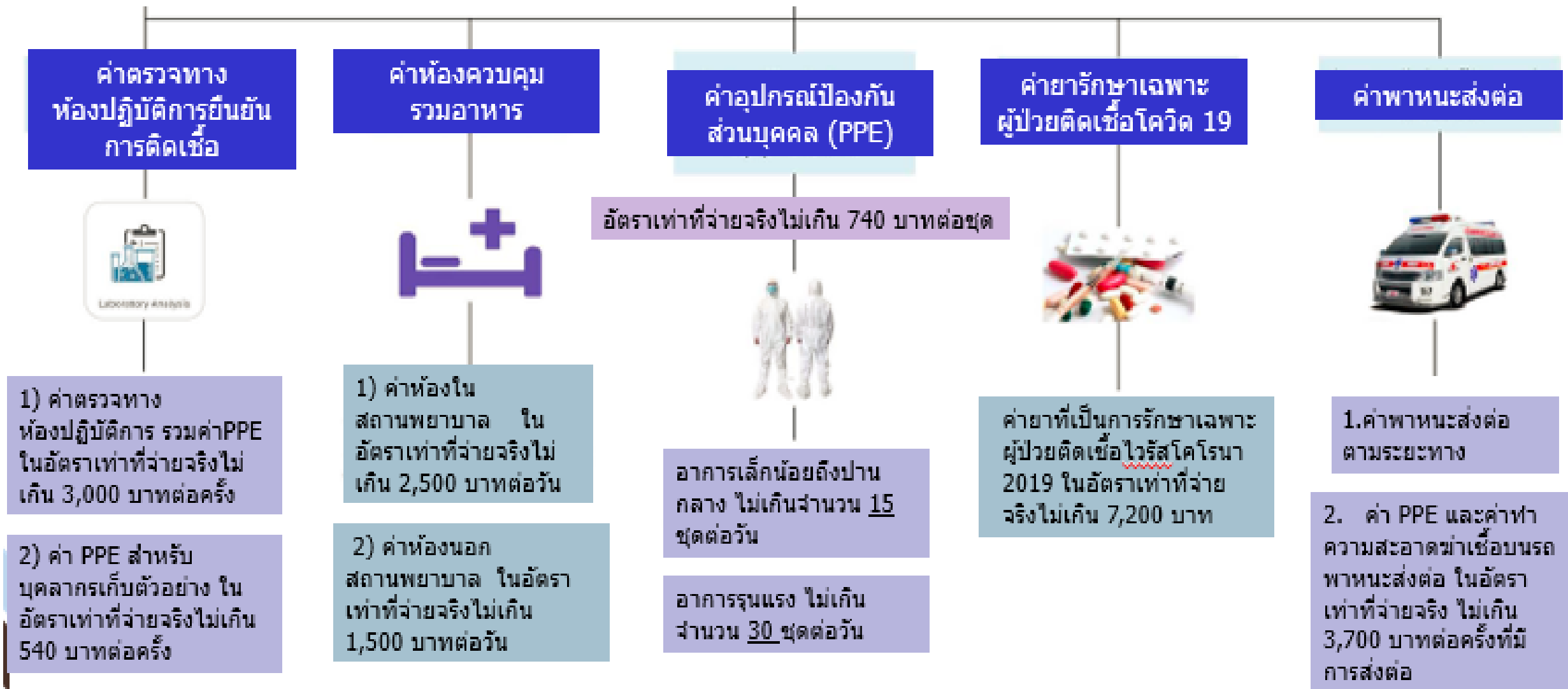
หลักเกณฑ์และอัตราการรักษาพยาบาล ประเภทผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในของสถานพยาบาลของทางราชการกรณีผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวเสี่ยงหรือติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (ต่อ)

การจัดส่งยาทางไปรษณีย์

- ✓ เป็นผู้ป่วยเก่าที่รับยาต่อเนื่อง
- ✓ จัดให้มีช่องทางการสื่อสารระหว่างแพทย์ผู้รักษาและผู้ป่วย
- ✓ กำหนดประเภทของยาโดยคำนึงถึงคุณภาพ วิธีการใช้ ปริมาณที่เหมาะสม และปลอดภัยกับผู้ป่วย
- ✓ การจัดส่งยาให้ดำเนินการด้วยวิธี ดังนี้
 - 1) จัดส่งยาให้ผู้ป่วยโดยตรง โดยใช้ไปรษณีย์ลงทะเบียน หรือไปรษณีย์ด่วนพิเศษ หรือไปรษณีย์ตอบรับปลายทาง โดยให้เก็บเลขพัสดุที่จัดส่งไว้เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ
 - 2) จัดส่งยาไปยังหน่วยบริการปฐมภูมิหรือสถานที่ที่สถานพยาบาลได้จัดเตรียมไว้ และเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ส่งมอบยาให้ผู้ป่วย โดยให้ออกใบรับยาไว้เป็นหลักฐานเพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ
- ✓ การทำธุรกรรมการเบิกจ่ายให้ดำเนินการผ่าน KTB Corporate online ระบุเหตุผล “ส่งยา”

การเบิกจ่ายกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

สิทธิข้าราชการ / อปท. เหมือนสิทธิ UC



ข อ บ คุ ณ ค ะ

