

ที่ สปสช. ๖.๗๐ / ว.๔๓๒๐

๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข สำหรับกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019  
ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ (ฉบับเพิ่มเติม)

เรียน ผู้อำนวยการหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และสถานบริการเอกชน

อ้างอิง ๑. หนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ สปสช.๒.๕๗/ว.๒๐๑๔ ลงวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๔

๒. หนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ สปสช.๒.๕๗/ว.๓๘๗๖ ลงวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย แนวทางปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้แจ้ง  
แนวทางขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข สำหรับกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในระบบหลักประกัน  
สุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ตามรายละเอียดที่ทราบแล้วนั้น

ในการนี้ เพื่อให้การขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข สำหรับกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019  
ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ บรรลุวัตถุประสงค์ตามที่กำหนด สปสช.ขอแจ้ง  
รายละเอียด ดังนี้

- ๑) ค่าบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สำหรับหน่วยบริการในระบบ  
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และสถานบริการ
- ๒) ค่าบริการกรณีเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อโควิด 19 สำหรับ  
หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- ๓) ค่ายาสารสกัดจากฟ้าทะลายโจร และยาจากผงฟ้าทะลายโจร สำหรับหน่วยบริการในระบบ  
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



(นายเจตน์ ธรรมธัชอารี)

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักบริหารการจัดสรรและชดเชยค่าบริการ

โทรศัพท์ ๐๖๑ ๔๐๒ ๖๓๖๘ / ๐๙๐ ๑๙๗ ๕๑๒๙

ผู้ประสานงาน นางนิตา ผู้สำอาง และนางสาวพิมพ์วิสา ศรีเมือง

สำเนาเรียน : นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ทุกจังหวัด

ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑-๑๓



**แนวทางปฏิบัติการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข  
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID 19))  
ปีงบประมาณ 2564 (ฉบับเพิ่มเติม)**

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ขอแจ้งแนวทางปฏิบัติการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID 19)) ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (ฉบับเพิ่มเติม) ดังนี้

**1. ค่าบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (สำหรับประชาชนไทยทุกคน)**

**1.1 การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข**

- 1) เป็นค่าใช้จ่ายสำหรับหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และสถานบริการที่ให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 แก่ประชาชนไทยทุกคน
- 2) เป็นการเข้ารับวัคซีนเพื่อการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

**1.2 อัตราจ่าย**

จ่ายแบบเหมาจ่าย ในอัตรา 40 บาทต่อครั้ง จำนวนไม่เกิน 2 ครั้งต่อคน

**1.3 การส่งข้อมูล**

สปสช. ใช้ข้อมูลจากระบบการให้บริการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของกระทรวงสาธารณสุข หรือ ตามที่ สปสช. กำหนด

**2. กรณีให้บริการสาธารณสุข กรณีเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อโควิด 19 สำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สิทธิ UC)**

**2.1 ขอบเขตบริการและเงื่อนไขการขอรับค่าใช้จ่าย**

1. เป็นการให้บริการแก่ผู้ที่มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
2. เป็นการจ่ายให้แก่หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
3. สำหรับบริการที่เกิดอาการไม่พึงประสงค์ ประกอบด้วย
  - 3.1 ภาวะเจ็บป่วย หรือ เกิดอาการไม่พึงประสงค์ที่เกิดภายหลังการฉีดวัคซีน ป้องกันโรคติดเชื้อโควิด 19
  - 3.2 สำหรับบริการตรวจวินิจฉัยและรักษา ภาวะเกล็ดเลือดต่ำที่กระตุ้นให้เกิดหลอดเลือดอุดตันจากภูมิคุ้มกันภายหลังได้รับวัคซีน (Vaccine Induced thrombotic thrombocytopenia : VITT)

## 2.2 อัตราการจ่ายกรณีสำหรับบริการที่เกิดอาการไม่พึงประสงค์ หรือภาวะเจ็บป่วยแทรกซ้อน จากการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อโควิด 19

### 1) ประเภทบริการผู้ป่วยนอก

กรณีรักษาภายในจังหวัด และรักษาข้ามจังหวัด สามารถเบิกค่าใช้จ่ายจาก สปสช. โดยเหมาจ่ายในอัตรา 150 บาทต่อครั้งบริการ ทั้งกรณีที่หน่วยบริการรักษาผู้มีสิทธิที่มีหน่วยบริการประจำของตนเอง และรักษาผู้มีสิทธิหน่วยบริการประจำของหน่วยบริการอื่น

### 2) ประเภทบริการผู้ป่วยใน

หน่วยบริการที่ให้บริการจะได้รับค่าใช้จ่ายตามระบบกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) โดยใช้ค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ที่ปรับด้วยวันนอน (adj.RW) ด้วยอัตราจ่าย ดังนี้

2.1) ค่าบริการกรณีให้บริการผู้ป่วยที่มีหน่วยบริการประจำภายในเขต จ่ายด้วยอัตราจ่ายในเขต ทั้งนี้ หน่วยบริการภาครัฐจะไม่มีการปรับลดค่าแรง รวมทั้ง ในกลุ่มหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สปสช.) จะไม่มีคำนวณปรับค่าถ่วงน้ำหนัก (ค่า K)

2.2) ค่าบริการกรณีให้บริการผู้ป่วยที่มีหน่วยบริการประจำนอกเขต หน่วยบริการทุกสังกัดที่ให้บริการจะได้รับค่าใช้จ่ายด้วยอัตรา 9,600 บาทต่อ adj.RW โดยไม่ปรับลดค่าแรง

## 2.3 อัตราการจ่ายกรณีการตรวจวินิจฉัยและรักษา ภาวะเกล็ดเลือดต่ำที่กระตุ้นการเกิดหลอดเลือดอุดตัน จากภูมิคุ้มกันภายหลังได้รับวัคซีน (Vaccine Induced thrombotic thrombocytopenia : VITT)

สำหรับผู้มีสิทธิที่มีอาการหรืออาการแสดงของภาวะเกล็ดเลือดต่ำที่กระตุ้นการเกิดหลอดเลือดอุดตัน จากภูมิคุ้มกันภายหลังได้รับวัคซีน หลังฉีดวัคซีนประมาณ 4-30 วัน ตามแนวทางที่สมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทยกำหนดหรือแนะนำ โดย สปสช.จ่ายชดเชยค่าบริการ ดังนี้

3.1 การตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดแดง CBC จ่ายตามจริงไม่เกิน 50 บาทต่อครั้งบริการ

3.2 การตรวจวินิจฉัย ด้วย Heparin-PF4 antibody (IgG) ELISA assay จ่ายตามจริงไม่เกิน 1,550 บาทต่อครั้งบริการ

3.3 การตรวจวินิจฉัย Heparin induced Platelet activation test (HIPA) จ่ายตามจริงไม่เกิน 1,550 บาทต่อครั้งบริการ

3.4 ยา Human normal immunoglobulin, intravenous (IVIg) สำหรับการรักษาภาวะ VITT โดยรูปแบบของการชดเชยเป็นยา

## 3. ค่ายาสารสกัดจากฟ้าทะลายโจร และยาจากผงฟ้าทะลายโจร

การใช้ยาสารสกัดจากฟ้าทะลายโจร และยาจากผงฟ้าทะลายโจร สำหรับผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่เป็นผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่มีความรุนแรงน้อย เพื่อลดการเกิดโรคที่รุนแรง โดยเป็นการจ่ายเพิ่มเติมเป็นค่ายา ในอัตราไม่เกิน 300 บาท ต่อครั้งการรักษา ทั้งประเภทบริการผู้ป่วยนอก และประเภทผู้ป่วยใน ทั้งนี้ ข้อบ่งชี้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติด้านสมุนไพร พ.ศ. 2564 ทั้งนี้ สปสช.จ่ายชดเชยค่ายาที่เป็นการรักษาเฉพาะผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) รวมทุกรายการ ในอัตราตามการใช้จริงไม่เกิน 7,200 บาทต่อราย

#### 4. การส่งข้อมูลขอรับค่าใช้จ่าย

การขอรับค่าใช้จ่ายตามข้อ 2 และข้อ 3 ให้หน่วยบริการ และสถานบริการ ส่งข้อมูลการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ในโปรแกรม e-claim โดยศึกษารายละเอียดการบันทึกได้ จากเว็บไซต์ <https://eclaim.nhso.go.th/> เมนูดาวน์โหลด

#### 5. วันที่มีผลใช้บังคับ

ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 2 มิถุนายน 2564 เว้นแต่ข้อ 1 ให้ใช้บังคับตั้งแต่บริการที่เริ่มให้บริการฉีดวัคซีนกรณีตามข้อ 2 และ ข้อ 3 ที่มีการให้บริการก่อนแนวทางปฏิบัตินี้มีผลใช้บังคับ ให้หน่วยบริการหรือสถานบริการ ขออนุมัติต่อสำนักงาน เป็นรายกรณี