



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

# แนวทางการเบิกจ่ายชดเชยค่าบริการ COVID-19

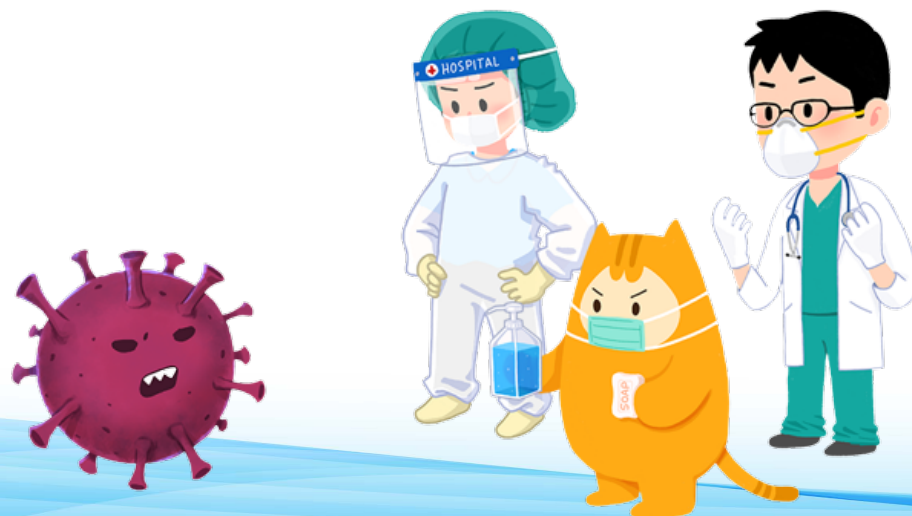
ณ วันที่ 25 เมษายน พ.ศ. 2565



โดย นางสาวพุกษาธร เชื้อสุภา นักวิชาการหลักประกันสุขภาพ  
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 7 ขอนแก่น

# กรอบการนำเสนอ

1. แนวทาง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกจ่ายค่าบริการสาธารณสุข กรณีการตรวจคัดกรอง และการรักษาผู้ป่วยโควิด-19 ที่เปลี่ยนแปลง ณ วันที่ 1 มีนาคม 2565
2. ชักซ้อมความเข้าใจในการแก้ไขการติด C349





แนวทาง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกจ่ายค่าบริการสาธารณสุข  
กรณีการตรวจคัดกรองและการรักษาผู้ป่วยโควิด-19  
ที่เปลี่ยนแปลง ณ วันที่ 1 มีนาคม 2565

# รายการค่าบริการโรคติดเชื้อโควิด 19 ที่เปลี่ยนแปลง 1 มีนาคม 2565

---

## 1. รายการค่าบริการสำหรับคนไทยทุกสิทธิ

- 1.1 บริการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการติดเชื้อโควิด 19 ด้วย ATK Professional และ RT-PCR
- 1.2 การสนับสนุนชุดตรวจ ATK Self test สำหรับประชาชนคนไทยที่เป็นกลุ่มเสี่ยง

## 2. รายการค่าบริการสำหรับผู้มีสิทธิ UC

- 2.1 ค่าบริการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อหรือผู้ป่วยโรคโควิด 19 ที่มีไม่มีภาวะเสี่ยง แบบบริการผู้ป่วยนอก และแยกกักตัวที่บ้าน (OP self Isolation)
- 2.2 ค่าบริการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อโควิด 19 กลุ่มอาการสีเขียว
- 2.3 อัตราจ่ายค่าห้อง/ ค่าอุปกรณ์เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ สำหรับการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อโควิด-19 ในโรงพยาบาล

# รายการค่าใช้จ่ายสำหรับบริการโควิดที่มีการเปลี่ยนแปลง ณ 1 มี.ค.65

1



## กรณีการคัดกรอง สำหรับคนไทยทุกสิทธิ

- 1.กลุ่มเสี่ยงตามที่กรมควบคุมโรคกำหนด
- 2.กรณีคัดกรองก่อนทำหัตถการ ตามที่กรมการแพทย์กำหนด
- 3.กรณีเดอลยพินิจแพทย์ ( ดำเนินการภายในหน่วยบริการ)

เอกชนขอ **AUTHEN CODE** การให้บริการ

อัตราค่าจ่าย

**1.RT-PCR**

ประเภท 2 ยืน 900 บาท/ครั้ง  
ประเภท 3 ยืน 1,100 บาท/ครั้ง

**2.Antigen Professional**

- ตรวจสอบด้วยวิธี Chormatography 250 บาท/ครั้ง
- ตรวจสอบด้วยวิธี FIA 350 บาท/ครั้ง

2

## การสนับสนุนชุดตรวจการติดเชื้อโรคโควิด 19 แบบ ATK ให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยง สำหรับคนไทยทุกสิทธิ



- ชุดตรวจ ATK เป็นการ swab เก็บตัวอย่างเชื้อจากบริเวณลำคอ หลังโพรง จมูก หรือน้ำลาย ก็ได้ และต้องเป็นชุดตรวจที่ผ่านการรับรองจาก อย.
- ผู้มีสิทธิ ได้แก่ มีผลการคัดกรองเป็นกลุ่มเสี่ยง โดยได้รับชุดตรวจครั้งละไม่เกินจำนวน 2 ชุดต่อครั้ง สำหรับใช้ชุดตรวจ ATK 1 ชุดระยะเวลาห่างกัน 5 วัน และมีการรายงานผลตรวจผ่าน Application (KTB)
- หน่วยบริการที่ให้บริการและมีสิทธิรับค่าใช้จ่าย เป็นหน่วยบริการในระบบ UC
  - สามารถให้คำแนะนำในการตรวจ การอ่านผล การรายงานผลและการปฏิบัติตัวให้แก่ผู้มีสิทธิ
  - มีความพร้อมในการ Authen และ รับเงินผ่านระบบ I-banking Mobile banking หรือ Application ตามที่ สปสช.กำหนด
- จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 55 บาทต่อชุด



# รายการค่าใช้จ่ายสำหรับบริการโควิดที่มีการเปลี่ยนแปลง ณ 1 มี.ค.65

## 3 บริการดูแลรักษาโรคโควิด 19 ที่มีไม่มีภาวะเสี่ยง แบบผู้ป่วยนอกและแยกกักตัวที่บ้าน (OP self Isolation) กรณีผู้ป่วยสิทธิ UC และ หน่วยบริการในระบบ UC

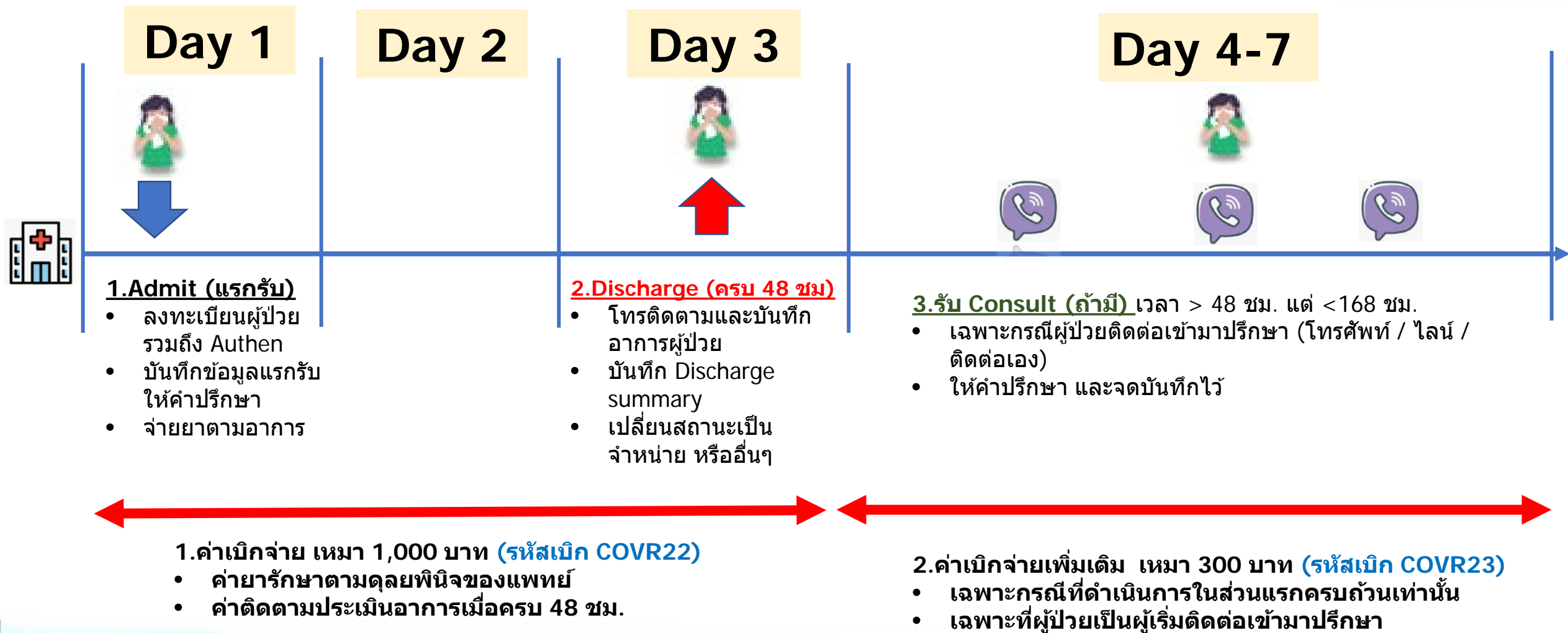
1. เป็นการให้บริการแก่ผู้มีสิทธิตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ได้รับ การวินิจฉัยว่าเป็นผู้ติดเชื้อหรือผู้ป่วยโรคโควิด 19 ที่ไม่มีภาวะเสี่ยงตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด
2. หน่วยบริการที่ให้บริการ เป็นหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่มีความพร้อมในการให้บริการและมีแพทย์ดูแลให้บริการ หรือมีบุคลากรทางการแพทย์ให้บริการภายใต้การกำกับดูแลของแพทย์ดูแลให้บริการ
3. หน่วยบริการดำเนินการพิสูจน์ตัวตนของผู้รับบริการเพื่อยืนยันการใช้สิทธิในการเข้ารับบริการตามแนวทางที่สำนักงานกำหนด

	OP with self isolation	Home Isolation
ประเภทการรักษา	OPD	IPD
<b>กิจกรรมการรักษา</b>		
• การแยกกักตัวที่บ้าน	มี	มี
• จ่ายยาตามอาการ	มี	มี
• โทรติดตามอาการ	มี (ครั้งเดียวที่ 48 ชั่วโมง)	มี (ทุกวัน)
• อุปกรณ์ตรวจประเมิน	ไม่มี	มี
• ระบบส่งต่อเมื่ออาการแย่ลง	มี	มี
<b>บริการอื่น ๆ : อาหาร</b>	ไม่มี	มี

### อัตราค่าจ่าย

1. ค่าบริการดูแลรักษา การจ่ายชดเชยในลักษณะเหมาจ่าย 1,000 บาทต่อราย
  - ค่าบริการให้คำแนะนำการแยกกักตัวที่บ้าน
  - การให้ยาที่เป็นการรักษาโรคโควิด 19 ได้แก่ ฟาโตะลายโจระ หรือ Favipiravir (เบิกจาก กสธ)ตามแนวทางกรมการแพทย์ และยาตามอาการ รวมค่าจัดส่ง
  - การประสานติดตามอาการเมื่อให้การดูแลครบ 48 ชั่วโมง
  - การจัดระบบส่งต่อเมื่อผู้ป่วยมีอาการเปลี่ยนแปลงจำเป็นต้องส่งต่อ
2. ค่าบริการสำหรับการให้คำปรึกษาหรือการดูแลรักษาเบื้องต้นเมื่อได้รับคำปรึกษาจากผู้ป่วยโควิด19 หลังให้การดูแลครบ 48 ชั่วโมงไปแล้ว เมื่อผู้ป่วยมีอาการเปลี่ยนแปลง และหรือให้ปรึกษาอื่นๆ จ่ายชดเชยในลักษณะเหมาจ่าย 300 บาทต่อราย สำหรับหน่วยบริการที่ให้การดูแลตามข้อ (1)

# สรุป Timeline การบันทึกข้อมูลผู้ติดเชื้อ OP self isolation



# การให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคโควิด 19 กรณีผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน

## 4 กรณีการรักษากลุ่มอาการสีเขียว (Asymptomatic COVID-19 & Symptomatic COVID-19 without pneumonia and no risk factors for severe disease)

- ☐ เพื่อรองรับนโยบาย HI/CI first สำหรับกรณีดูแลรักษาผู้ป่วยอาการสีเขียว จ่ายชดเชยเช่นเดียวกับบริการ HI/CI ประกอบด้วย
  - รักษาในโรงพยาบาล (ไม่จ่าย DRGs) ทั้งในหน่วยบริการในระบบ และ กรณีการเข้ารับบริการในระบบ UCEP COVID
  - รักษาออกโรงพยาบาล แบบ HI/CI, Hotel Isolation, รพ.สนาม และ Hospitel เป็นต้น
- ☐ การจ่ายชดเชยในลักษณะเหมาจ่าย ในอัตราเดียวกันทุกประเภทบริการ โดยครอบคลุม รายการดังนี้
  - 1) ค่าบริการให้การดูแลผู้ติดเชื้อ (รวมค่าอาหาร 3 มื้อ และติดตามประเมินอาการ การให้คำปรึกษา)
  - 2) ค่าอุปกรณ์ในการดูแลและติดตามสัญญาณชีพ
  - 3) ค่ายาที่เป็นการรักษาโรคโควิด 19 เช่น ฟาทลายโจร ยา Favipiravir(สามารถขอสนับสนุนจากกระทรวง)
  - 4) ค่า Chest X-ray กรณีที่มีความจำเป็น



กรณีผู้ป่วยสิทธิ UC และ หน่วยบริการในระบบ UC

การกำหนดอัตราค่าการจ่ายแบบเหมาจ่าย ต่อการให้บริการผู้ป่วย 1 ราย

\* สำหรับกรณี Step up/Step down

รายการ	ค่าดูแลรวมค่าอาหาร		ค่าดูแล ไม่รวมค่าอาหาร	
	รักษา 7 day ขึ้นไป	รักษาดังแต่* 1-6 day	รักษา 7 day ขึ้นไป	รักษาดังแต่* 1-6 day
ข้อเสนอการกำหนดราคา(บาท)	12,000	6,000	8,000	4,000

- ☐ สำนักงานจัดให้มีระบบตรวจสอบก่อนจ่าย สำหรับการจ่ายแบบเหมาจ่าย โดยให้ผู้ป่วยมีการประเมินการรับบริการผ่าน application ของ สปสช.(Line OA @nhso) หรือข้อมูลผ่าน Platform อื่นๆ กรณีไม่พบบริการจะปรับลดการจ่ายรายการนั้นๆ ออกเป็นรายรายการ ตามแนวทางที่กำหนด



# การให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคโควิด 19 กรณีผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน

กรณีผู้ป่วยสิทธิ์ UC และ หน่วยบริการในระบบ UC

## 5 กรณี OP

ไม่เข้าเกณฑ์ OP self Isolation/  
เกินศักยภาพ

1. ค่าตรวจ Lab + ค่าเก็บตัวอย่าง (RT-PCR, Antibody, Antigen)
2. ค่ายาที่เป็นการรักษาเฉพาะผู้ป่วยโรคติดเชื้อ Covid 19 (รวมยาฟ้าทลายโจร) จ่ายตามจริงไม่เกิน 7,200 บาท/ราย
3. ค่ารถส่งต่อระหว่างหน่วยบริการ, บ้าน, ด่าน ,SQ + ชุด PPE + ยาฆ่าเชื้อ (จ่ายตามจริงตามระยะทาง+1,400 บาท)

จ่ายตามระบบ Drg.  
และจ่ายเพิ่มเติม

1. ค่าตรวจ Lab + ค่าเก็บตัวอย่าง (RT-PCR, Antibody, Antigen)
2. **\*\***ค่ายาที่เป็นการรักษาเฉพาะผู้ป่วยโรคติดเชื้อ Covid 19 (รวมยาฟ้าทลายโจร) จ่ายตามจริงไม่เกิน 7,200บาทต่อราย
3. ค่าห้อง และค่าชุด PPE เหม่าจ่าย หรือ ค่าอุปกรณ์อื่นเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ

รายการ	เตียง ระดับ 0 (HI/CI)	เตียง ระดับ 1	เตียงระดับ 2.1 ใช้ Oxygen Canula	มีอากาศรุนแรง	
				เตียงระดับ 2.2 ใช้ Oxygen High flow	เตียงระดับ 3 ใช้ ท่อ&เครื่องช่วย หายใจ
ค่าห้องดูแลรักษา รวมค่าอาหาร บาทต่อวัน	เหม่าจ่าย	1,000 (เดิม 1,500)	1,500 (เดิม 3,000)	3,000 (เดิม 7,500)	7,500 (เท่าเดิม)
ค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE) ชุดต่อวัน (ราคา 550 บาทต่อชุดจากเดิม 600 บาท) หรือ คชจ.เกี่ยวกับกระบวนการ/ อุปกรณ์อื่นเพื่อ ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ บาทต่อวัน		-	5 ชุด	10 (เดิม 15 ชุด)	20 (เดิม 30 ชุด)
		300	2,750 (เดิม 3,000)	5,500 (เดิม 9,000)	11,000 (เดิม 18,000)

4. ค่ารถส่งต่อระหว่างหน่วยบริการ, บ้าน , ด่าน ,SQ + ชุด PPE + ยาฆ่าเชื้อ (ตามจริงตามระยะทาง+1,400 บาท)

### การจ่ายแบ่งตาม

- เตียงระดับ 1 ไม่ใช้ Oxygen
- เตียงระดับ 2.1 ใช้ Oxygen Canula
- เตียงระดับ 2.2 ใช้ Oxygen High flow
- เตียงระดับ 3 ใส่เครื่องช่วยหายใจ



ซักซ้อม เรื่องการแก้ไขข้อมูล เฉพาะกรณีติด C349

## การดำเนินการ

C349 ภาครัฐ จำนวน 820,333 กว่า records

ลำดับ	กิจกรรม	ระยะเวลา
1	จัดทำหนังสือแจ้งเพื่อเร่งรัดให้ส่งอุทธรณ์ส่วนที่เหลือ	25/04/2565
2	ประชุมกับ สปสช.เขต	25-29 เมษายน 2022
3	หน่วยบริการส่งกลับ ภายใน	30/05/2565
4	รับไฟล์จากเมลและคัดแยก (แล้วเสร็จ)	5/06/2565
5	ส่งไฟล์ให้ไอที (แล้วเสร็จ)	10/06/2565
6	ตอบหนังสือหน่วยบริการ(แล้วเสร็จ)	15/06/2565

ทั้งนี้ วันที่และระยะเวลา จะมีการแจ้งไปยังหน่วยบริการอย่างเป็นทางการอีกครั้ง

# ขอขอบคุณค่ะ

