

# ประชุมชี้แจงแนวทางปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่าย เพื่อบริการสาธารณสุข กรณีผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต

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

24 มีนาคม 2565

สายงานบริหารกองทุน  
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



# ความเป็นมา



เมื่อวันที่ **8 มี.ค. 2565** คณะรัฐมนตรีมีมติเห็นชอบตามที่กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) เสนอ โดยมีสาระสำคัญ ดังนี้

1. หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต (กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))

## 1.1 กำหนดบทนิยามในหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขนี้ ดังต่อไปนี้

(1) คำว่า **"ค่าใช้จ่าย"** หมายความว่า ค่าใช้จ่ายจากการตรวจทางห้องปฏิบัติการ การรักษาพยาบาล หรือการส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต ที่ปรากฏตามบัญชีและอัตราค่าใช้จ่ายแนบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขนี้

(2) เฉพาะกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 คำว่า **"ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต"** หมายความว่า ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต ตามกฎหมายว่า ด้วยการแพทย์ฉุกเฉิน 9 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))

(3) คำว่า **"สถานพยาบาล"** หมายความว่า สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

  
สรุปสาระสำคัญมติ  
กรม. ๘ มี.ค. ๖๕

# สรุปสาระสำคัญของแนวทางการเบิกจ่ายเงินชดเชย กรณีผู้ป่วย Covid 19 ตามมติ ครม.



1. แก้ไขคำนิยามของผู้ป่วย โดยตัดกลุ่มผู้ป่วยสีเขียวออกจากสิทธิประโยชน์ ให้คงไว้เฉพาะผู้ป่วยสีเหลือง-แดงตามคำนิยามผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต ตามกฎหมายว่า ด้วยการแพทย์ฉุกเฉิน เฉพาะกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))
2. แก้ไขคำนิยามของสถานพยาบาล ให้เบิกได้เฉพาะสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน
3. โรงพยาบาลเอกชนนอกระบบต้องประเมินคัดแยกภาวะฉุกเฉินวิกฤต ตามแนวทางที่สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติกำหนด
4. ผู้ป่วย Covid 19 กลุ่มเหลือง-แดง จ่ายตามระบบ F/S UCEP Plus สีเขียว ตามเงื่อนไขแต่ละกองทุน



# Flow การเข้ารับบริการและขอรับค่าใช้จ่าย กรณีให้การดูแลรักษาผู้ป่วย Covid 19 ตามมติ ครม. 8 มี.ค. 65



รพ.เอกชนนอกระบบ UC  
ผล Positive

Pre-Authorize + Authentication Code

**UCEP+**

จ่ายแบบ F/S  
ตั้งแต่ Admit - Discharge



เป็นไปตามเงื่อนไขที่  
กองทุนต่างๆ กำหนด

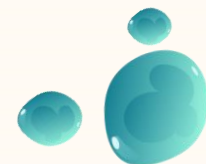
เข้าเกณฑ์จุกเงินวิกฤต

ไม่เข้าเกณฑ์จุกเงินวิกฤต



01

หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกจ่าย  
กรณี **UCEP Plus**



# หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกจ่าย กรณี UCEP Plus



ประชาชนคนไทยทุกสิทธิ  
รวมทั้งคนต่างชาติ/ต่างด้าว ที่มีสิทธิประกันสังคม และข้าราชการ



โรงพยาบาลเอกชนทั้งหมด ที่เป็นสถานพยาบาลรับผู้ป่วยไว้ค้าง  
คืน **เว้นแต่ที่เป็นหน่วยบริการของ UC**



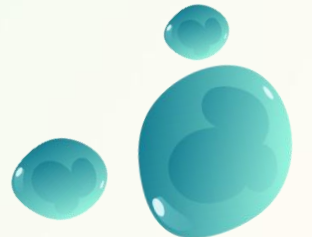
ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตตามกฎหมายว่า ด้วยการแพทย์ฉุกเฉิน 9 หรือ  
โรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))



เงินขาดเซยทั้งหมด ต้องหักค่าใช้จ่ายจาก **พรบ.** และ**ประกันชีวิต**  
และ**ประกันวินาศภัย (ถ้ามี)** ก่อน



**ห้ามเรียกเก็บเงินจากผู้ป่วย**





# หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกจ่าย กรณี UCEP Plus



กรณีการส่งต่อไปรับการรักษาพยาบาลยังสถานพยาบาลอื่น ดังนี้ คือ

1

สถานพยาบาลส่งต่อผู้ป่วยไปรักษาตัวในเครือข่ายสถานพยาบาลที่จัดไว้สำหรับผู้ป่วย

2

สถานพยาบาลมีศักยภาพไม่เพียงพอในการดูแลรักษาผู้ป่วย

3

ผู้ป่วยหรือญาติมีความประสงค์จะไปรับการรักษาพยาบาลที่สถานพยาบาลอื่น

กรณีส่งต่อผู้ป่วยไปรับการดูแลรักษายังสถานพยาบาลอื่นตามข้อ 1 หากผู้ป่วยหรือญาติผู้ป่วยปฏิเสธไม่ขอให้ส่งต่อ หรือกรณีผู้ป่วยหรือญาติผู้ป่วย ประสงค์จะไปรับการรักษาที่สถานพยาบาลอื่นตามข้อ 3 ผู้ป่วยต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นเอง

# ภาพรวมระบบการจ่ายชดเชย กรณี UCEP Plus



กรณีเข้าเกณฑ์ผู้ป่วย Covid 19  
ผล Positive



Pre-Authorize



Authentication Code

UCEP+

จ่ายแบบ F/S ตั้งแต่ Admit - Discharge



Fee Schedule  
Catalogue

Drug  
Catalogue



Login  
UCEP  
Covid-19



บันทึก  
ข้อมูลเพื่อ  
ขอรับ  
ค่าใช้จ่าย



ตรวจสอบ  
ข้อมูลและ  
พิจารณา  
จ่ายเงิน  
ชดเชยส่ง  
ข้อมูลให้  
กองทุน



โอนเงิน





# การออกรายงาน และการโอนเงิน

ตัดข้อมูลจ่ายเงินทุก  
วันที่ **1** และ **16** ของเดือน

การโอนเงินจะโอนหลังออก  
รายงานสมบูรณ์ **ไม่เกิน 15 วัน**



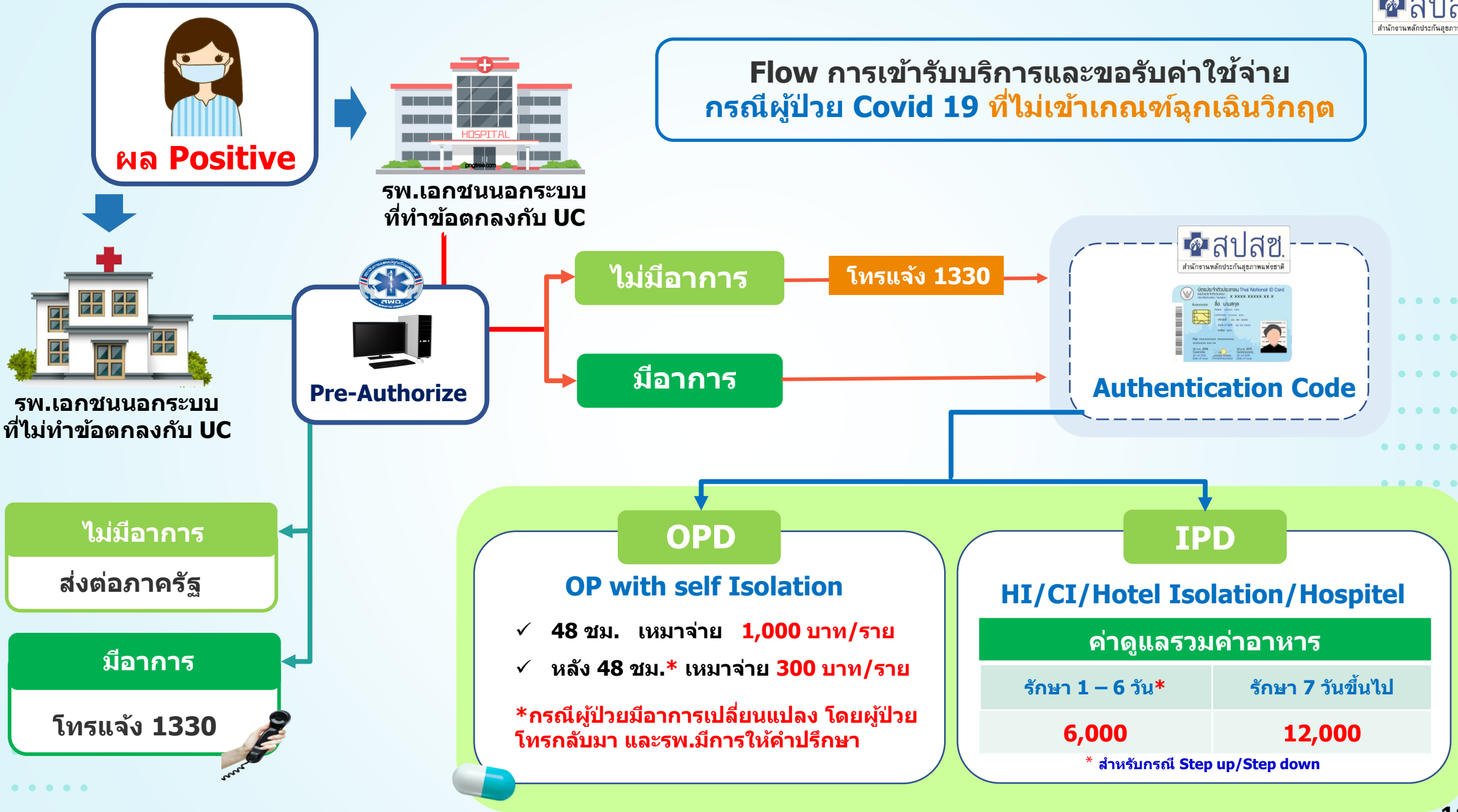


02

**หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกจ่าย  
กรณีดูแลผู้ป่วย Covid-19 ที่ไม่เข้าเกณฑ์ฉุกเฉินวิกฤต  
สิทธิ UC ข้าราชการกรมบัญชีกลาง และ อปท.  
สำหรับสถานพยาบาลเอกชนนอกระบบที่ทำข้อตกลง**



**Flow การเข้ารับบริการและขอรับค่าใช้จ่าย  
กรณีผู้ป่วย Covid 19 ที่ไม่เข้าเกณฑ์ฉุกเฉินวิกฤต**



# หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกจ่าย กรณีดูแลผู้ป่วย Covid-19 ที่ไม่เข้าเกณฑ์ฉุกเฉินวิกฤต



ผู้ป่วยสิทธิ UC ข้าราชการกรมบัญชีกลาง และ อปท.



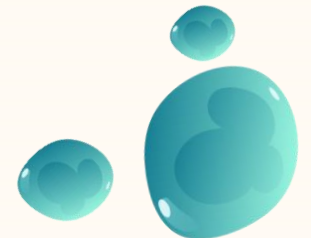
สถานพยาบาลเอกชนที่**ทำข้อตกลงกับ UC**



ผู้ป่วย Covid-19 (เขียว) **ที่ไม่เข้าเกณฑ์ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต**  
ตามกฎหมายว่า ด้วยการแพทย์ฉุกเฉิน 9 หรือโรคโควิด 19  
(Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))



**ห้ามเรียกเก็บเงินจากผู้ป่วย**



# อัตราจ่ายชดเชยการให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคโควิด 19 ที่ไม่เข้าเกณฑ์ฉุกเฉินวิกฤต กรณีผู้ป่วยนอก



## OP with self Isolation

### 1 ค่าบริการดูแลรักษา การจ่ายชดเชยในลักษณะเหมาจ่าย 1,000 บาท/ราย

- ✓ ค่าบริการให้คำแนะนำการแยกกักตัวที่บ้าน
- ✓ การให้ยาที่เป็นการรักษาโรคโควิด 19 ได้แก่ ฟาโทะล่ายโจร หรือ Favipiravir (เบิกจาก กสธ) ตามแนวทางการแพทย์ และยาตามอาการ รวมค่าจัดส่ง
- ✓ การประสานติดตามอาการเมื่อให้การดูแลครบ 48 ชั่วโมง
- ✓ การจัดระบบส่งต่อเมื่อผู้ป่วยมีอาการเปลี่ยนแปลงจำเป็นต้องส่งต่อ

### 2 ค่าบริการสำหรับการให้คำปรึกษาหรือการดูแลรักษาเบื้องต้นเมื่อได้รับคำปรึกษาจากผู้ป่วยโควิด 19 หลังให้การดูแลครบ 48 ชั่วโมงไปแล้ว (Call back)

- ✓ เมื่อผู้ป่วยมีอาการเปลี่ยนแปลง และโทรสอบถามเพื่อขอคำปรึกษาหลัง 48 ชั่วโมง จ่ายชดเชยในลักษณะเหมาจ่าย 300 บาทต่อราย สำหรับสถานบริการอื่นที่ให้การดูแลตามข้อ (1)



# อัตราจ่ายชดเชยการให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคโควิด 19 ที่ไม่เข้าเกณฑ์ฉุกเฉินวิกฤต กรณีผู้ป่วยใน

## HI/CI/Hotel Isolation/Hospital

- ❖ การจ่ายชดเชยในลักษณะเหมาจ่าย ในอัตราเดียวกันทุกประเภทบริการ โดยครอบคลุม รายการดังนี้
  - 1 ค่าบริการให้การดูแลผู้ติดเชื้อ (รวมค่าอาหาร 3 มื้อ และติดตามประเมินอาการ การให้คำปรึกษา)
  - 2 ค่าอุปกรณ์ในการดูแลและติดตามสัญญาณชีพ
  - 3 ค่ายาที่เป็นการรักษาโรคโควิด 19 เช่น ฟาโตะลายโจร, ยา Favipiravir (สามารถขอสนับสนุนจากกระทรวง)
  - 4 ค่า Chest X-ray กรณีที่มีความจำเป็น

การกำหนดอัตราการจ่ายแบบเหมาจ่าย ต่อการให้บริการผู้ป่วย 1 ราย		
รายการ	ค่าดูแลรวมค่าอาหาร	
	รักษาตั้งแต่ 1 – 6 วัน*	รักษา 7 วันขึ้นไป
ข้อเสนอการกำหนดราคา (บาท)	<b>6,000</b>	<b>12,000</b>

\* สำหรับกรณี Step up/Step down





# แนวทางการบันทึกข้อมูลเพื่อเบิกจ่าย กรณีดูแลผู้ป่วย Covid-19 ที่ไม่เข้าเกณฑ์ฉุกเฉินวิกฤต

หน่วยบริการ UC (ไม่จำเป็นต้องทำข้อตกลง)

สถานพยาบาลเอกชนนอกระบบที่ทำข้อตกลง

บันทึกผ่าน e-Claim

บันทึกผ่าน Covid Plus

**OPD** ส่งข้อมูลวันที่ 1-15  
จ่ายเงินทุกวันที่ 22  
ส่งข้อมูล 16-สิ้นเดือน  
จ่ายเงินทุก วันที่ 7 เดือนถัดไป

ตัดข้อมูลจ่ายเงินทุก  
วันที่ 1 และ 16 ของเดือน

**IPD** ส่งข้อมูลวันที่ 1-สิ้นเดือน  
จ่ายเงินทุกวันที่ 7 เดือนถัดไป

การโอนเงินจะโอนหลังออกรายงาน  
สมบูรณ์ ไม่เกิน 15 วัน





# THANK YOU

สายงานบริหารกองทุน  
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

