

หลักเกณฑ์ เงื่อนไข และอัตราจ่ายการให้บริการโรคโควิด 19
**Home Isolation, Community Isolation, OP Self
Isolation**
ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



รายการค่าบริการ โรคติดเชื้อ โควิด 19 ที่เปลี่ยนแปลง 1 มีนาคม 2565

1. รายการค่าบริการสำหรับคนไทยทุกสิทธิ

1.1 บริการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการติดเชื้อโควิด 19 ด้วย **ATK Professional Use** และ **RT-PCR**

2. รายการค่าบริการสำหรับผู้มีสิทธิ UC

2.1 ค่าบริการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อหรือผู้ป่วยโรคโควิด 19 ที่มีไม่มีภาวะเสี่ยง แบบบริการผู้ป่วยนอก และแยกกักตัวที่บ้าน (**OP self Isolation**)

2.2 ค่าบริการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อโควิด 19 กลุ่มอาการสีเขียว

รายการค่าบริการ โรคติดเชื้อ โควิด 19 ที่เปลี่ยนแปลง 1 มีนาคม 2565

รายการค่าบริการสำหรับคนไทยทุกสิทธิ

- กรณีการคัดกรอง สำหรับคนไทยทุกสิทธิ

1. กลุ่มเสี่ยงตามที่กรมควบคุมโรคกำหนด
2. กรณีคัดกรอง ก่อนทำหัตถการ ตามที่กรมการแพทย์กำหนด
3. กรณีดุลยพินิจแพทย์ (ดำเนินการภายในหน่วยบริการ)

**** เอกชนขอ AUTHEN CODE การให้บริการ ****

- อัตราการจ่าย

1. RT-PCR

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

2. Antigen Professional

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

***** ตรวจสอบในห้องปฏิบัติการ และมีการออกรายงานผลตรวจ โดยนักเทคนิคการแพทย์**

รายการค่าบริการสำหรับผู้มีสิทธิ UC

• บริการดูแลรักษาโรคโควิด 19 ที่มีไม่มีภาวะเสี่ยง แบบผู้ป่วยนอกและแยกกักตัวที่บ้าน (OP self Isolation)

กรณีผู้ป่วยสิทธิ UC และ หน่วยบริการในระบบ UC

1. เป็นการให้บริการแก่ผู้มีสิทธิตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นผู้ติดเชื้อหรือผู้ป่วยโรคโควิด19 ที่ไม่มีภาวะเสี่ยงตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด
2. หน่วยบริการที่ให้บริการ เป็นหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่มีความพร้อมในการให้บริการและมีแพทย์ดูแลให้บริการ หรือมีบุคลากรทางการแพทย์ให้บริการภายใต้การกำกับดูแลของแพทย์ดูแลให้บริการ
3. หน่วยบริการดำเนินการพิสูจน์ตัวตนของผู้รับบริการเพื่อยืนยันการใช้สิทธิในการเข้ารับบริการตามแนวทางที่สำนักงานกำหนด

อัตราค่าบริการ

1. ค่าบริการดูแลรักษาฯ การจ่ายชุดเชยในลักษณะ **เหมาจ่าย 1,000 บาทต่อราย**

- ค่าบริการให้คำแนะนำการแยกกักตัวที่บ้าน
- การให้ยาที่เป็นการรักษาโรคโควิด 19 ได้แก่ ฟาโตะลายใจร หรือ **Favipiravir** (เบิก จาก กสธ.) ตามแนวทางการแพทย์ และยาตามอาการ รวมค่าจัดส่ง
- การประสานติดตามอาการเมื่อให้การดูแลครบ 48 ชั่วโมง
- การจัดระบบส่งต่อเมื่อผู้ป่วยมีอาการเปลี่ยนแปลงจำเป็นต้องส่งต่อ

2. ค่าบริการสำหรับการให้คำปรึกษาหรือการดูแลรักษาเบื้องต้นเมื่อได้รับ คำปรึกษาจากผู้ป่วยโควิด19 หลังให้การดูแลครบ 48 ชั่วโมงไปแล้ว เมื่อผู้ป่วย มีอาการเปลี่ยนแปลง และหรือให้ปรึกษาอื่นๆ จ่ายชุดเชยในลักษณะ **เหมาจ่าย 300 บาทต่อราย** สำหรับหน่วยบริการที่ให้การดูแลตามข้อ (1)

ค่าบริการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อโควิด 19 กลุ่มอาการสีเขียว

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
 - รักษานอกโรงพยาบาล 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

การกำหนดอัตรการจ่ายแบบเหมาจ่าย ต่อการให้บริการผู้ป่วย 1 ราย

* สำหรับกรณี Step up/Step down

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

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

- 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)

ค่าห้อง ค่าดูแลผู้ป่วย

รหัสเบิก	รายการ	อัตราจ่าย	หน่วย	หมวดบันทึก	หมายเหตุ
COVR14	ค่าดูแลการให้บริการผู้ป่วย 1-6 วัน <u>รวมการจัดอาหาร</u>	6,000.00	เหมาจ่าย	หมวด 1	รหัสใหม่
COVR15	ค่าดูแลการให้บริการผู้ป่วย ตั้งแต่ 7 วันขึ้นไป <u>รวมการจัดอาหาร</u>	12,000.00	เหมาจ่าย	หมวด 1	รหัสใหม่
COVR16	ค่าดูแลการให้บริการผู้ป่วย 1-6 วัน <u>ไม่รวมการจัดอาหาร</u>	4,000.00	เหมาจ่าย	หมวด 1	รหัสใหม่
COVR17	ค่าดูแลการให้บริการผู้ป่วย ตั้งแต่ 7 วันขึ้นไป <u>ไม่รวมการจัดอาหาร</u>	8,000.00	เหมาจ่าย	หมวด 1	รหัสใหม่
COVR18	ค่าห้องรวมค่าอาหาร <u>เตียงระดับ 1 ไม่ใช้ Oxygen</u>	1,000.00	วัน	หมวด 1	รหัสใหม่
COVR19	ค่าห้องรวมค่าอาหาร <u>เตียงระดับ 2.1 ใช้ Oxygen Canula</u>	1,500.00	วัน	หมวด 1	รหัสใหม่
COVR20	ค่าห้องรวมค่าอาหาร <u>เตียงระดับ 2.2 ใช้ Oxygen High flow</u>	3,000.00	วัน	หมวด 1	รหัสใหม่
COVR21	ค่าห้องรวมค่าอาหาร <u>เตียงระดับ 3 ใส่เครื่องช่วยหายใจ</u>	7,500.00	วัน	หมวด 1	รหัสใหม่
COVR22	ค่าบริการดูแลรักษา แบบผู้ป่วยนอกและแยกกักตัวที่บ้าน (<u>OP self Isolation</u>)	1,000.00	ราย	หมวด 1	รหัสใหม่
COVR23	ค่าบริการสำหรับการให้คำปรึกษาหรือการดูแลรักษาเบื้องต้น กรณี <u>OP self Isolation</u>	300.00	ราย	หมวด 1	รหัสใหม่

ความแตกต่างของรูปแบบ OSI กับ HI

www.nhso.go.th

เจอ แจก จบ

ความแตกต่างรักษาแบบ "OPD" กับ "HI"

OP with self Isolation

ประเภทการรักษา: OPD

กิจกรรมการรักษา

- แยกกักตัวที่บ้าน
- จ่ายยาตามอาการ
- โทรติดตามอาการ (เมื่อครบ 48 ชั่วโมง)
- อู่ปรกณิตรวจประเมิน
- ระบบส่งต่อเมื่ออาการแยลง
- บริการอื่น ๆ (อาหาร)

Home Isolation

ประเภทการรักษา: IPD

กิจกรรมการรักษา

- แยกกักตัวที่บ้าน
- จ่ายยาตามอาการ
- โทรติดตามอาการ (ทุกวัน)
- อู่ปรกณิตรวจประเมิน
- ระบบส่งต่อเมื่ออาการแยลง
- บริการอื่น ๆ (อาหาร)

- **สิทธิบัตรทอง** รักษาทุกที่ตามนโยบายยกระดับบัตรทอง สามารถเข้ารับบริการในระบบบริการปฐมภูมิที่ไหนก็ได้ทั่วประเทศ โดยที่หน่วยบริการจะไม่มีมีการเรียกให้กลับไปรับใบส่งตัวมาเหมือนในอดีต แนะนำติดต่อคลินิก / ศูนย์ฯ/รพ.ตามสิทธิ
- **สิทธิประกันสังคม** ไปโรงพยาบาลตามสิทธิหรือโรงพยาบาลที่ลงทะเบียนเลือกไว้ สอบถามเพิ่มเติม สายด่วน 1506
- **สิทธิข้าราชการ** ไปโรงพยาบาลรัฐหรือสถานพยาบาลภาครัฐได้ทุกแห่ง

****HI การดูแลรักษาจะเป็นแบบผู้ป่วยใน (IPD) กรณีเบิกจ่ายจะเบิกจ่ายบันทึกเป็นผู้ป่วยนอก (OPD) ****

Thank You



NHSO

National Health Security Office



ตลอดรวมเครือข่าย...หากหลายเพื่อหนึ่งเดียว :
รวมพลังสร้างสรรค์หลักประกันสุขภาพที่ยั่งยืน