



ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม
เรื่อง หลักเกณฑ์ และอัตราค่าบริการทางการแพทย์กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19
(Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงหลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการทางการแพทย์กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ให้มีความเหมาะสมยิ่งขึ้น และเป็นไปตามแนวทางของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในการรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ตามมติคณะกรรมการการแพทย์ ในการประชุมครั้งที่ ๙/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ และครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๕ โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประกันสังคม (ชุดที่ ๑๓) ในการประชุมครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๕

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๕ (๒) และมาตรา ๖๓ แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกันสังคม (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๘ คณะกรรมการการแพทย์ โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประกันสังคม จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์ และอัตราค่าบริการทางการแพทย์กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ลงวันที่ ๒๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“สำนักงาน” หมายความว่า สำนักงานประกันสังคม

“สถานพยาบาล” หมายความว่า สถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล

“การตรวจคัดกรองและวินิจฉัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19” หมายความว่า การตรวจวิเคราะห์ตัวอย่าง ผู้สงสัยติดเชื้อ ตามนิยามผู้ป่วยที่เข้าข่ายเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 โดยการตรวจคัดกรองและตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพื่อค้นหาผู้ติดเชื้อในระยะแรก (early detection) หรือตรวจยืนยันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (early screening) ตามหลักเกณฑ์และวิธีการ ดังนี้

(๑) เกณฑ์กลุ่มเสี่ยง ตามที่กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข กำหนด

(๒) การตรวจคัดกรองก่อนทำหัตถการ ตามที่กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

(๓) แพทย์ผู้ตรวจรักษาประเมินว่ามีความจำเป็นตามดุลพินิจของแพทย์ เฉพาะกรณีดำเนินการภายในสถานพยาบาล

“ผู้ประกันตนที่ป่วย” หมายความว่า ผู้ประกันตนที่ป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 และให้หมายความรวมถึงผู้ประกันตนกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 โดยการฉีดวัคซีนจากสถานพยาบาลที่ภาครัฐกำหนด และเกิดอาการแพ้วัคซีนหรืออาการไม่พึงประสงค์ที่เกิดจากการฉีดวัคซีน ตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด

“ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สำหรับบุคลากรที่จัดการศพผู้ประกันตนที่เสียชีวิต” หมายความว่า ค่าใช้จ่ายเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ไปยังบุคลากรทางการแพทย์ บุคคลอื่น และสิ่งแวดล้อมภายนอก

ข้อ ๔ ให้สำนักงานจ่ายค่าบริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตนหรือสถานพยาบาล ดังนี้

ก. ค่าบริการทางการแพทย์กรณีการตรวจคัดกรองสำหรับผู้ประกันตนที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 ของกระทรวงสาธารณสุข ที่คณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร หรือคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด กำหนด นอกสถานพยาบาล ดังนี้

๑. การตรวจยืนยันการติดเชื้อด้วยวิธี RT-PCR โดยการทำป้ายหลังโพรงจมูกและลำคอ (nasopharyngeal and throat swab sample) เท่าที่จ่ายจริงไม่เกินครั้งละ ๙๐๐ บาท

๒. การตรวจทางห้องปฏิบัติการการติดเชื้อโควิด 19 โดยใช้ชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK) ชนิด professional test เท่าที่จ่ายจริงไม่เกินครั้งละ ๑๕๐ บาท

ข. ค่าบริการทางการแพทย์กรณีการตรวจคัดกรองและวินิจฉัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 ในสถานพยาบาลของรัฐและเอกชน ที่ให้บริการผู้ประกันตนที่ได้รับการยืนยันว่าเป็นผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 หรือผู้ที่มีอาการและอาการแสดงที่สันนิษฐานไว้ก่อนว่าเป็นผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 ดังนี้

๑. ประเภทผู้ป่วยนอก

๑.๑ ค่าบริการทางการแพทย์กรณีการตรวจคัดกรองและวินิจฉัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 สำหรับผู้ประกันตนที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 ของกระทรวงสาธารณสุข ที่คณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร หรือคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกำหนด ดังนี้

(๑) การตรวจยืนยันการติดเชื้อด้วยวิธี RT-PCR โดยการทำป้ายหลังโพรงจมูกและลำคอ (nasopharyngeal and throat swab sample) เท่าที่จ่ายจริงไม่เกินครั้งละ ๙๐๐ บาท

(๒) การตรวจทางห้องปฏิบัติการการติดเชื้อโควิด 19 โดยใช้ชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK) ชนิด professional test เท่าที่จ่ายจริงไม่เกินครั้งละ ๑๕๐ บาท

๑.๒ ค่าบริการทางการแพทย์จ่ายให้แก่ผู้ประกันตนหรือสถานพยาบาลที่ให้บริการดูแลรักษาผู้ประกันตนที่ป่วยที่ไม่มีภาวะเสี่ยงตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ซึ่งได้รับการรักษาประเภทผู้ป่วยนอกและแยกกักตัวที่บ้าน (Out-patient with self-isolation) ตามหลักเกณฑ์และอัตรา ดังนี้

(๑) สถานพยาบาลที่ให้บริการดูแลรักษา ประกอบด้วยสถานพยาบาล ดังนี้

(๑.๑) สถานพยาบาลประกันสังคมและเครือข่ายตามประกาศสำนักงานประกันสังคม เรื่อง กำหนดเขตท้องที่และรายชื่อสถานพยาบาล ซึ่งเป็นรายชื่อสถานพยาบาลประกันสังคมทั้งภาครัฐบาลและภาคเอกชนที่สำนักงานประกันสังคมได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา

(๑.๒) สถานพยาบาลของทางราชการที่ไม่ได้อยู่ในระบบประกันสังคม

(๑.๓) สถานพยาบาลอื่นที่ลงทะเบียนกับสำนักงานประกันสังคม

เพื่อเข้าร่วมให้บริการ

(๑.๔) คลินิกเวชกรรม คลินิกชุมชนอบอุ่น ศูนย์บริการสาธารณสุข

ที่ขึ้นทะเบียนกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

(๒) ค่าบริการทางการแพทย์ในการดูแลรักษาผู้ป่วยประกันตนที่ป่วย

ที่ไม่มีภาวะเสี่ยงตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ซึ่งได้รับการรักษาประเภทผู้ป่วยนอกและแยกกักตัวที่บ้าน (Out-patient with self-isolation) เหม่าจ่ายในอัตรา ๖๐๐ บาทต่อราย โดยครอบคลุมรายการ ดังนี้

(๒.๑) บริการให้คำแนะนำการปฏิบัติตัว สำหรับการแยกกักตัวที่บ้าน

(๒.๒) การให้ยาที่เป็นการรักษาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19

ได้แก่ ยาฟ้าทะลายโจร หรือยา Favipiravir (เบิกจากกระทรวงสาธารณสุข) ตามแนวทางกรมการแพทย์ และหรือยารักษาตามอาการ โดยรวมค่าจัดส่ง

(๒.๓) การประสานติดตามอาการเมื่อให้การดูแลครบ ๔๘ ชั่วโมง

ภายหลังให้การดูแลครบ ๔๘ ชั่วโมง หากผู้ป่วยประกันตนที่ป่วยมีอาการเปลี่ยนแปลงให้ประสานติดตามอาการหรือส่งต่อ

๑.๓ การให้บริการโดยหน่วยบริการที่รับส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม (ร้านยา)

จ่ายเป็นค่าใช้จ่ายในการบริการทางเภสัชกรรมในการดูแลผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 ที่เภสัชกรประเมินแล้วว่าไม่มีภาวะเสี่ยง ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ดังนี้

(๑) หน่วยบริการที่รับส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม (ร้านยา) ที่ให้บริการ

มีความพร้อมในการให้บริการ จัดให้มีการพิสูจน์ตัวตนของผู้ป่วยเพื่อยืนยันการเข้ารับบริการ และบันทึกข้อมูลการให้บริการผ่านโปรแกรม AMED หรือระบบอื่นๆ ตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

(๒) จ่ายค่าใช้จ่ายสำหรับค่าบริการให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวในการ

แยกกักตัวที่บ้าน และยาที่จำเป็นตามแนวทางสถานเภสัชกรรม ดังนี้

(๒.๑) ค่าบริการทางเภสัชกรรมในการดูแลรักษาผู้ป่วยประกันตนที่ป่วย

กรณีมีการจ่ายยาฟ้าทะลายโจร ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกินครั้งละ ๒๕๐ บาท

(๒.๒) ค่าบริการทางเภสัชกรรมในการดูแลรักษาผู้ป่วยประกันตนที่ป่วย

กรณีไม่มีการจ่ายยาฟ้าทะลายโจร ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกินครั้งละ ๑๖๐ บาท

๑.๔ การให้บริการโดยหน่วยบริการที่รับส่งต่อเฉพาะด้านเวชกรรม จ่ายเป็นค่าใช้จ่าย

ในการดูแลผู้ป่วยที่แพทย์ประเมินว่าสามารถดูแลรักษาแบบผู้ป่วยนอกแยกกักตัวที่บ้านจ่ายค่ายารักษาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 และยาที่จำเป็นตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ดังนี้

(๑) กรณีมีการจ่ายยา favipiravir, remdesivir, molnupiravir หรือฟ้าทะลายโจร

ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกินครั้งละ ๒๕๐ บาท

(๒) กรณีไม่มีการจ่ายยา favipiravir, remdesivir, molnupiravir หรือฟ้าทะลายโจร

ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกินครั้งละ ๑๖๐ บาท

(๓) ค่าบริการจัดส่งยาและเวชภัณฑ์ไปยังผู้ป่วยที่บ้าน กรณีบริการ Telehealth

ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกินรายละ ๕๐ บาท

ทั้งนี้ สำหรับยารักษาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 สถานพยาบาล

และหน่วยบริการสามารถเบิกจากกระทรวงสาธารณสุข

๒. ประเภทผู้ป่วยใน

สำนักงานจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ให้แก่ผู้ประกันตนหรือสถานพยาบาล ที่ให้การรักษาผู้ประกันตนที่ป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 ตามแนวทางเวชปฏิบัติการวินิจฉัย ดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาลกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 ของกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข กรณีมีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 มากขึ้น จนมีปัญหาการบริหารจัดการเตียงในสถานพยาบาล สำนักงานประกันสังคมอาจจะมีการพิจารณาจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ให้แก่สถานพยาบาลที่มีศักยภาพในการดูแลลักษณะแบบผู้ป่วยใน ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยคำนวณจ่ายตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (Diagnostic related group : DRGs) ที่มีค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ปรับตามวันนอน (Adjusted Relative weight : AdjRW) ในอัตรา ๑๒,๐๐๐ บาท ต่อหนึ่งน้ำหนักสัมพัทธ์ปรับตามวันนอน (Adjusted Relative weight : AdjRW) จ่ายทุกระดับ AdjRW

๓. ค่าพาหนะ

กรณีใช้ยานพาหนะเพื่อรับหรือส่งต่อผู้ประกันตนที่ป่วยระหว่างสถานพยาบาล รับหรือส่งต่อระหว่างบ้าน และสถานพยาบาล ให้สำนักงานจ่ายค่าบริการให้แก่สถานพยาบาลที่ให้บริการรับหรือส่งต่อผู้ประกันตนที่ป่วย ดังนี้

๓.๑ กรณีใช้ยานพาหนะ เพื่อรับหรือส่งต่อผู้ประกันตนที่ป่วยระหว่างสถานที่ข้างต้น ซึ่งตั้งอยู่ในเขตท้องที่จังหวัดเดียวกัน ให้จ่ายตามจำนวนเท่าที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน ๕๐๐ บาท

๓.๒ กรณีใช้ยานพาหนะ เพื่อรับหรือส่งต่อผู้ประกันตนที่ป่วยระหว่างสถานที่ข้างต้น ซึ่งตั้งอยู่ในเขตท้องที่จังหวัดอื่น นอกจากจ่ายเงินเป็นค่าพาหนะตาม (๑) แล้ว สำนักงานจะจ่ายเงินเพิ่มให้อีก ในอัตรากิโลเมตรละ ๔ บาท โดยคำนวณจ่ายตามระยะทางของกรมทางหลวงในทางสั้นและทางตรง

ค. ค่าบริการทางการแพทย์กรณีผู้ประกันตนมีอาการแพ้หรืออาการไม่พึงประสงค์ ที่เกิดจากการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 และเข้ารับบริการทางการแพทย์ ในสถานพยาบาลของรัฐหรือเอกชน สำนักงานจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ให้แก่สถานพยาบาล ดังนี้

๑. ประเภทผู้ป่วยนอก กรณีเข้ารับบริการทางการแพทย์ในสถานพยาบาลอื่น นอกเหนือจากสถานพยาบาลที่สำนักงานกำหนดสิทธิในการรับบริการทางการแพทย์ จ่ายค่าบริการทางการแพทย์ตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม ว่าด้วยหลักเกณฑ์และจำนวนเงินทดแทนค่าบริการทางการแพทย์กรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยฉุกเฉิน

๒. ประเภทผู้ป่วยใน จ่ายค่าบริการทางการแพทย์ให้แก่ผู้ประกันตนหรือสถานพยาบาล ที่ให้การรักษาผู้ประกันตนที่ป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 ตามแนวทางเวชปฏิบัติการวินิจฉัย ดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อ สำหรับการดูแลแบบผู้ป่วยในกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 ของกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข โดยคำนวณตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (Diagnostic related group : DRGs) ที่มีค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ปรับตามวันนอน (Adjusted Relative weight : AdjRW) ในอัตรา ๑๒,๐๐๐ บาท ต่อหนึ่งน้ำหนักสัมพัทธ์ปรับตามวันนอน (Adjusted Relative weight : AdjRW) จ่ายทุกระดับ AdjRW

ง. ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สำหรับบุคลากร ที่จัดการศพผู้ประกันตนที่เสียชีวิต สำนักงานจ่ายให้แก่สถานพยาบาล เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ไปยังบุคลากรทางการแพทย์ บุคคลอื่น และสิ่งแวดล้อมภายนอก ตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด เหม่าจ่ายในอัตรา ๒,๕๐๐ บาทต่อผู้ประกันตนที่เสียชีวิต

จ. ค่าบริการฉีดวัคซีน

สำนักงานจ่ายค่าบริการทางการแพทย์เป็นค่าบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 ให้แก่สถานพยาบาลทั้งในและนอกสถานพยาบาล ในอัตราไม่เกิน ครั้งละ ๔๐ บาทต่อคน

ฉ. กรณีที่สำนักงานเห็นว่าผู้ประกันตนหรือสถานพยาบาล สมควรได้รับค่าบริการทางการแพทย์ นอกเหนือจากที่กำหนด ให้สำนักงานจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ดังกล่าวให้แก่ผู้ประกันตนหรือสถานพยาบาล ตามคำแนะนำของคณะกรรมการการแพทย์ หรือผู้ที่คณะกรรมการการแพทย์มอบหมาย

ข้อ ๕ ผู้ใดมีสิทธิได้รับค่าบริการทางการแพทย์กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 ตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการทางการแพทย์ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ลงวันที่ ๒๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕ และยังคงรักษาพยาบาลต่อเนื่องอยู่ในวันที่ประกาศฉบับนี้ใช้บังคับให้ผู้ที่มีสิทธิได้รับสิทธิในส่วนที่เป็นคุณ จนถึงวันที่สิ้นสุดการรักษา

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(ศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณเหลือพร ปุณณกันต์)
ประธานกรรมการการแพทย์