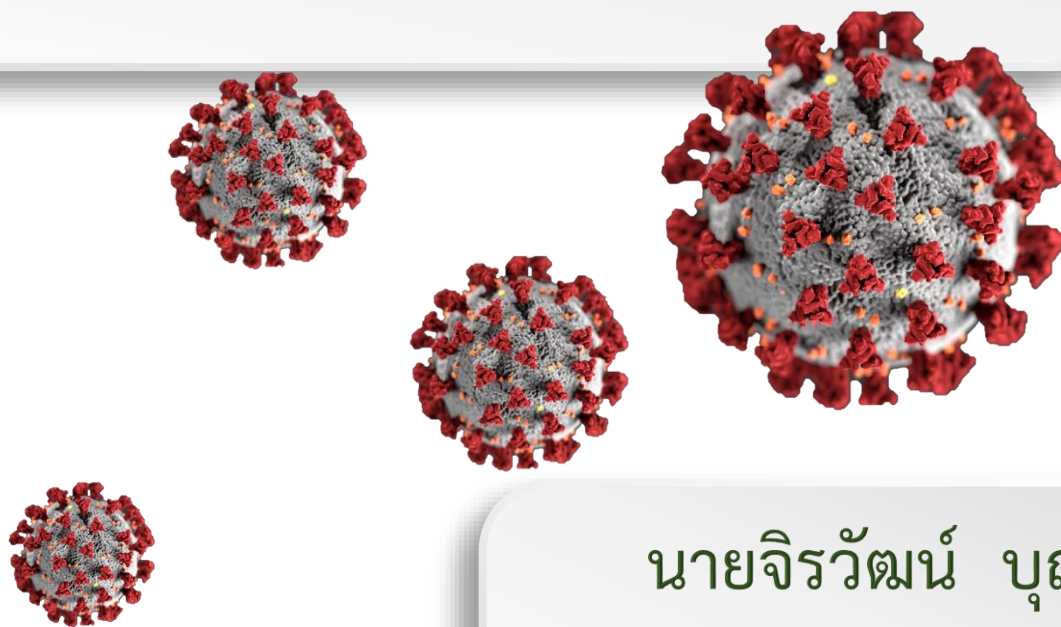


# การเบี่ยงเบนความสนใจ โควิด-19



นายจิรวุฒิ บุญรักษ์  
หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ  
1 พฤศจิกายน 2564

# สรุปการจ่ายเงินกรณี COVID 19 ตาม พรก.เงินกู้

## สำหรับ คนไทยทุกคน



\*\*เพิ่มการจ่ายสำหรับบริการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ COVID-19 สำหรับบุคลากรที่จัดการศพ ผู้เสียชีวิตจาก COVID-19 อัตรา 2,500 บาทต่อผู้เสียชีวิต และค่าถุงบรรจุศพ (Body bag)

## สำหรับสิทธิ UC กรณีรักษา



# ภาพรวมการจ่ายชุดเชย Antigen Test Kit & บริการแบบ Home /Community -Isolation

## กรณีคัดกรองสำหรับคนไทยทุกสิทธิ



1. เกณฑ์กลุ่มเสี่ยง ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด
2. การตรวจคัดกรองก่อนทำหัตถการ ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด
3. แพทย์ผู้ตรวจรักษาประเมินว่ามีความจำเป็นตามดุลยพินิจของแพทย์

การเบิกจ่าย

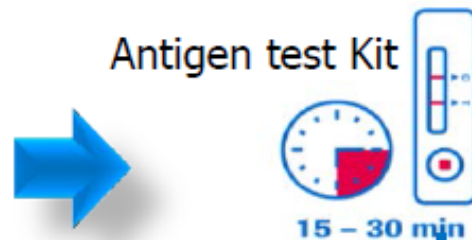
ต้องขอ **AUTHEN CODE** ทุกครั้งที่ให้บริการ

ชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK) ต้องผ่าน อย.

- Chromatography จ่ายตามจริงไม่เกิน 450 บาท/ครั้ง
- (FIA) จ่ายตามจริงไม่เกิน 550 บาท/ครั้ง

Community Isolation

ผ่านความเห็นชอบให้ดำเนินการ จาก คคก.โรคติดต่อจังหวัด



**Positive**

หน่วยบริการในระบบ UC /สถานบริการอื่น



ตรวจให้ประชาชน ณ จุดรับบริการ

หรือยืนยันด้วย RT-PCR ตามดุลยพินิจแพทย์

การจ่ายเป็นไปตามสิทธิแต่ละกองทุน

ให้บริการภายใต้การกำกับดูแลของแพทย์



**hospital**



## อัตราจ่าย HI/CI (OP) สิทธิ UC

หน่วยบริการในระบบ UC



กรณีให้บริการเป็นประเภท IP หน่วยบริการจ่ายตาม DRGs และจ่ายเพิ่มเติมตามรายการที่กำหนด

### 1. RT-PCR

- ตรวจLab 1,600 บาท/ครั้ง
- ค่าอื่นๆในห้อง Lab 600 บาท/ครั้ง
- ค่าเก็บSwab 100 บาท /ครั้ง

### 2. ค่าดูแลการให้บริการผู้ป่วย

จ่ายแบบเหมาจ่าย ในอัตรา 1,000 บาทต่อวัน (ค่าอาหาร 3 มื้อ ติดตามประเมินอาการ ให้คำปรึกษา)

### 3. ค่าอุปกรณ์สำหรับผู้ป่วย

ปรอทวัดไข้แบบดิจิตอล เครื่องวัด Oxygen Sat ตามรายการที่ใช้จริง ไม่เกินจำนวน 1,100 บาทต่อราย

### 4. ค่ายา

ค่ายาที่เป็นการรักษาเฉพาะ covid 19 จ่ายตามจริงไม่เกิน 7,200 บาทต่อราย

### 5. ค่ารถส่งต่อ

จ่ายตามจริงตามระยะทาง+ค่าท่าความสะอาด 3,700บาท

### 6. ค่า chest X-ray

จ่ายในอัตรา 100 บาทต่อครั้ง

จ่ายเฉพาะ OP

**\*\* กรณี CI 7. ค่าชุดPPE หรือค่าอื่นๆเพื่อป้องกันการติดเชื้อจ่ายตามจริงไม่เกิน740 บาทต่อวัน**

# สรุปค่าชดเชยสำหรับการบริการผู้ป่วย ในสถานการณ์ Covid-19

## ค่าชดเชยบริการสำหรับการรักษาในสถานการณ์ COVID-19

รายการชดเชย	สำหรับ	ประเภทหน่วยบริการ	ตรวจ lab+ ค่าบริการ	ค่าบริการ เก็บตัวอย่าง	DRG	ค่าดูแลรวม อาหาร 3 มื้อ/ ค่าห้อง (ตามจริง)	ค่าอุปกรณ์ป้องกัน/ค่าล้างพานะส่งต่อ	ค่ายา Covid19	ค่าชุด ppe/ อุปกรณ์ป้องกัน	ค่าอุปกรณ์สำหรับผู้ป่วย	ค่า chest X-ray	ค่าอื่นๆ
1 กรณีคัดกรองความเสี่ยง	คนไทยทุกคน	หน่วยบริการ/สถานพยาบาล	✓	✓	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗
2 Hospital Quarantine	คนไทยทุกคน	หน่วยบริการ	✓	✓	✗	1500	✗	✗	✗	✗	✗	✗
3 ค่าฉีดวัคซีนโควิด 19	คนไทยทุกคน	หน่วยบริการ/สถานพยาบาล	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	40 บาท/เข็ม 2 ครั้ง
4 กรณีค่าความเสียหายเบื้องต้นจากการฉีดวัคซีนโควิด	คนไทยทุกคน	หน่วยบริการ/สถานพยาบาล	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✓
5 รักษา OP	UC	หน่วยบริการ	✓	✓	✗	✗	3700	7200	✗	✗	✗	✗
6 รักษา IP (รพ)	UC	หน่วยบริการ	✓	✓	✓	2500	3700	7200	✓	✗	✗	✗
7 รักษา IP (รพ.สนาม, Co-hort)	UC	หน่วยบริการ	✓	✓	✓	1500	3700	7200	✓	✗	✗	✗
8 Home Isolation	UC	หน่วยบริการ	✓	✓	✓ <sub>(IP)</sub>	1000	3700	7200	✗	1100	✓ <sub>(OP)(100)</sub>	✗
9 Community Isolation	UC	หน่วยบริการ	✓	✓	✓ <sub>(IP)</sub>	1000	3700	7200	เฉพาะ จนท ลงเยี่ยม	1100	✓ <sub>(OP)(100)</sub>	✗

\*\*\* เบิกจ่ายตามจริง เป็นการจ่ายเพิ่มเติมจากงบปกติ

update :18 กรกฎาคม 2564

ที่ สปสช.6.702/ว.4608 ลว. 23 กค 64 ปรับราคา lab RTPCR และ ค่าดูแล hospital quarantine วันละ 1500 บาท เป็น 1000 บาท เริ่ม 1 สค 64

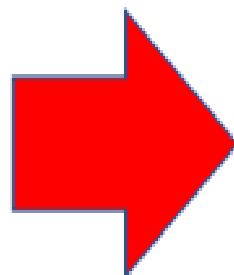
ที่ สปสช.6.70/ว.4615 ลว. 23 กค 64 เพิ่มการจ่ายเหมาจ่าย ใน HI / CI 3000 บาท เมื่อมีการ authen จ่ายทุกสัปดาห์ ส่วนที่เหลือตามบริการจริง

# กรณีคัดกรองความเสี่ยง (ค่าตรวจ lab และค่าบริการอื่นๆ)

1.1คนไทยเบิกผ่านระบบ eclaim ของ สปสช. จำนวนครั้งให้ยึดตามแนวทางของกรมการแพทย์หรือตามที่กระทรวงกำหนด

รายการ	จ่ายตามจริงไม่เกิน		
	ตรวจ Lab จ่ายตามจริง ไม่เกิน (บาท)	ค่าบริการ (บาท)	เก็บตัวอย่าง (บาท)
RT-PCR	1600	600	100
Pooled saliva	320	100	40
Pooled swab	400	75	100
PR-PCR (Pooled ผลบวก)	1600	เหมาะจ่าย 200 บาท	
Antibody	เหมาะจ่าย 350 บาท		
Antigen	450 บาท/ครั้ง(chromatography) , 550 บาท/ครั้ง(FIA)		
Antigen+ RT-PCR ณ หน่วยเดียวกัน	2,100 บาท **กรณีเจอเงิน ตรวจร่วมกับ RT-PCR จ่าย Ag ตามจริงไม่เกิน 500 บาท		

**\*\*บริการตั้งแต่ 12 กรกฎาคม 2564**



รายการ	จ่ายตามจริงไม่เกิน		
	ตรวจ Lab จ่ายตามจริง ไม่เกิน(บาท)	ค่าบริการ (บาท)	เก็บตัวอย่าง (บาท)
RT-PCR (2 ยีน)	1100	300	100
RT-PCR (3 ยีน)	1300	300	100
Pooled saliva	320	100	40
Pooled swab	400	75	100
PR-PCR (Pooled ผลบวก)	1600	เหมาะจ่าย 200 บาท	
Antibody	เหมาะจ่าย 350 บาท		
Antigen	450 บาท/ครั้ง(chromatography) , 550 บาท/ครั้ง(FIA)		
Antigen+ RT-PCR ณ หน่วยเดียวกัน	2,100 บาท **กรณีเจอเงิน ตรวจร่วมกับ RT-PCR จ่าย Ag ตามจริงไม่เกิน 500 บาท		

**\*\* บริการตั้งแต่ 1 สิงหาคม 2564**

# ซักซ้อมการตรวจคัดกรองโรคโควิด -19

- นอกสถานที่ ใช้ ATK ยกเลิก RT-PCR
- ในสถานพยาบาล ถ้าไม่เข้าข่าย ARI Clinic ใช้ ATK
- ถ้าผล ATK เป็นบวก สีเขียว จัด Home Isolation (HI) ไม่ต้องตรวจซ้ำ
- ถ้าผล ATK เป็นบวก สีเขียว จัด Community Isolation (CI) ต้องตรวจยืนยัน
- กรณีแพทย์ พิจารณามีความจำเป็น ต้องตรวจ RT-PCR



สิทธิข้าราชการ  
(เบิกกรมบัญชีกลาง)

- RT- PCR ตามจริงไม่เกิน 2,200 บาท
- ค่าชุด PPE เพื่อเก็บตัวอย่าง ไม่เกิน 540 บาท/ครั้งบริการ
- ค่ายา ไม่เกิน 7,200 บาท
- ค่าห้อง+อาหาร (ห้องควบคุม) 2,500 บาท/วัน
- ค่า PPE ตามจริง ไม่เกิน 740 บาท/ชุด (15,30)
- รพ.สนาม หอผู้ป่วยโควิด ค่าห้อง+อาหาร 1,500 บาท
- ค่าพาหนะ จ่ายจริงไม่เกิน 1,000 บาท
- ค่าทำความสะอาด รถ 3,700 บาท

**กรณี HI & CI**

- \* ค่าใช้จ่ายเหมาจ่ายรวมอาหาร 3 มื้อ 1,000 บาท/วัน ไม่เกิน 14 วัน
- \* ค่าอุปกรณ์สำหรับผู้ป่วย 1,100 บาท/ราย
- \* ค่า X-ray Lab ค่ารักษาอื่นๆเบิกตามจริง

# ผู้ประกันตน

## (สำนักงานประกันสังคม)

คัดกรอง & OP	IP	ค่าฉีดวัคซีน (1 มิ.ย. – 31 ธ.ค. 64)	HI & CI (IP+)
RT-PCR ตามจริงไม่เกิน 1,600+ 600 บาท	ค่าห้อง+อาหาร (ห้องควบคุม) 2,500 บาท/วัน	ถ้าไม่ได้สิทธิจากหน่วยงานอื่น (ในสถานพยาบาล) จ่าย 40 บาท/คน นอกสถานพยาบาล 50 บาท/คน	RT-PCR ตามจริงไม่เกิน1,600+600 บาท
Pooled saliva (5ราย:1กลุ่ม) 320 +เหมาจ่าย 100	ค่าหอผู้ป่วยโควิด(Hospital) รพ.สนาม HQ 1,500 บาท/วัน	ถ้าได้สิทธิจากหน่วยงานอื่น นอกสถานพยาบาล จ่าย 10 บาท/คน	ค่าเก็บตัวอย่างส่งตรวจ 100
(OP) ค่ายา ไม่เกิน 7,200	ค่าบริการ Adjrw ละ 12,000 บาท		ค่าใช้จ่ายเหมาจ่ายรวมอาหาร 3 มื้อ 1,000 บาท/วัน ไม่เกิน 14 วัน
	ค่ายา ไม่เกิน 7,200 บาท	กรณีมีอาการไม่พึงประสงค์จากวัคซีน	ค่าอุปกรณ์สำหรับผู้ป่วย 1,100 บาท/ราย
	ค่า Lab ตามจริง ไม่เกิน 2,500 บาท	OP จ่ายตามจริง	ค่ายา +ค่าพาหนะ+ ค่าทำความสะอาดรถ
	ค่า PPE ตามจริง ไม่เกิน 740 บาท/ชุด (15,30)	IP Adjrw ละ 12,000 บาท (รวมค่าห้อง ค่ายา ค่าอาหาร)	CI ค่าชุด PPE จ่ายตามจริง ไม่เกิน 740 บาท/ ราย (จนท.ที่ปฏิบัติงานจริง)
	ค่าพาหนะ ภายในจังหวัด ตามจริงไม่เกิน 500 บาท		(OP) จ่ายค่า X-ray 100 บาท/ครั้ง
	ต่างจังหวัด 500 + กม.ละ 4 บาท		
	ค่าทำความสะอาดรถ+PPE 3,700 บาท		



# ภาพรวมการจ่ายชดเชยค่าบริการ กรณี COVID 19 **กรณีคนต่างด้าว**



# การจ่ายชุดเชย ANTIGEN TEST KIT & HOME / COMMUNITY ISOLATION

CI ต้องผ่านความเห็นจาก คกก. โรคติดต่อจังหวัด

## กรณีคัดกรองสำหรับคนไทย ทุกสิทธิ

1. เกณฑ์กลุ่มเสี่ยง ตามที่กระทรวงกำหนด
2. คัดกรองก่อนทำหัตถการ
3. มีความจำเป็นตามดุลยพินิจแพทย์

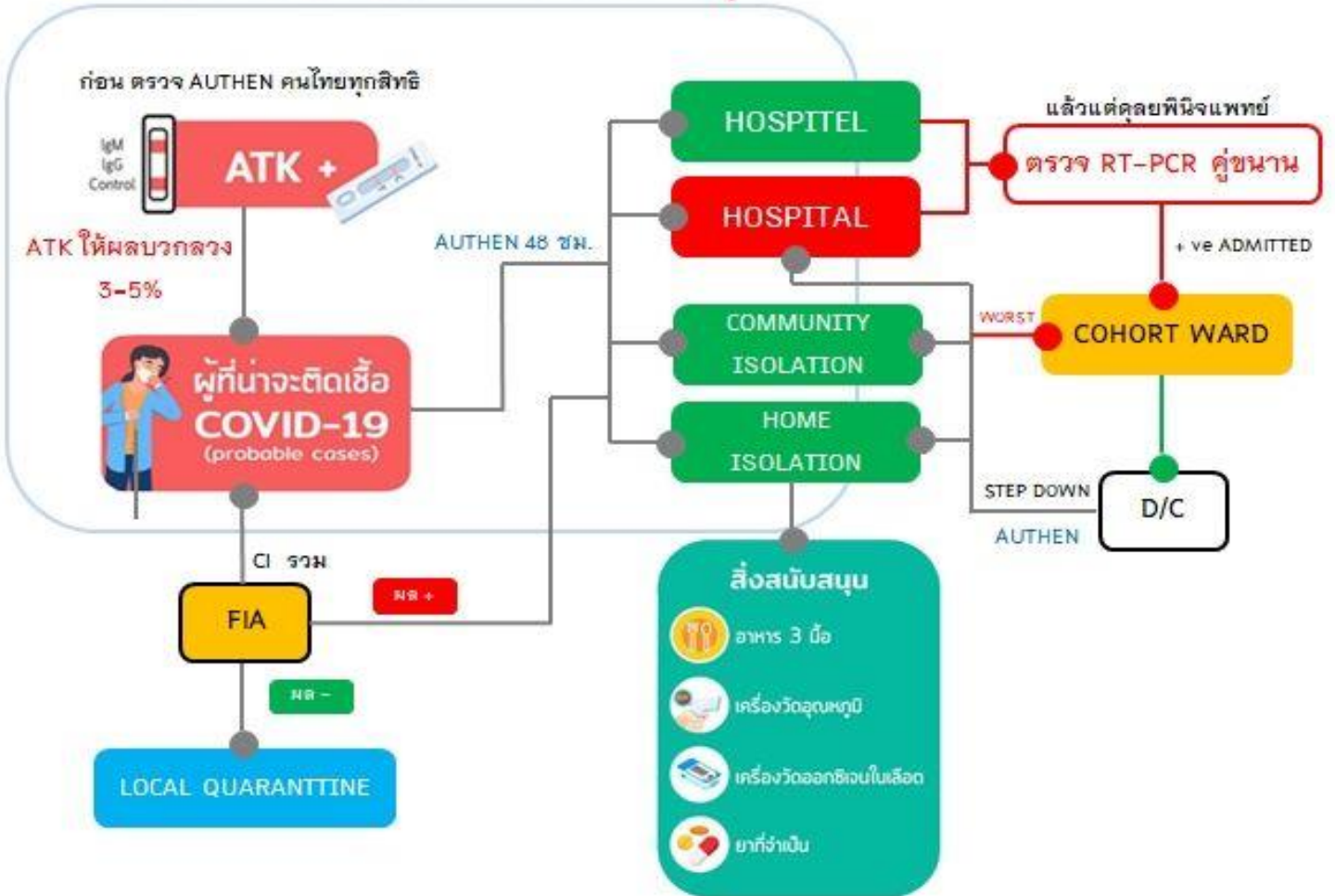
### การเบิกจ่าย

ต้อง AUTHEN CODE ทุกครั้งที่ให้บริการ

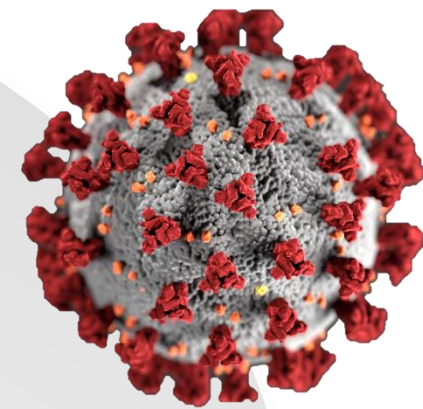
CHROMATOGRAPHY จ่ายตามจริง ไม่เกิน 450 บาท/ครั้ง

FIA จ่ายตามจริง ไม่เกิน 550 บาท/ครั้ง

## การเบิกจ่ายเป็นไปตามสิทธิแต่ละกองทุน



รายรับ – COVID 19 (สปสช.)  
ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



สรุปรายรับค่าบริการโรคติดเชื้อโควิด-19 ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
ปีงบประมาณ 2564 ณ 30 ก.ย.64



หน่วยบริการ	คัดกรอง	รักษา	ฉีดวัคซีน	HI_CI	รวม
รพ.พังกา	17,528,280	8,505,057	1,628,320	-	27,661,657
รพ.ตะกั่วป่า	11,232,530	1,953,693	2,004,600	75,000	15,265,823
รพ.เกาะยาวชัยพัฒนา	51,800	17,693	638,040	-	707,533
รพ.กะปงชัยพัฒนา	192,350	126,099	577,800	-	896,249
รพ.ตะกั่วทุ่ง	370,940	277,980	1,364,720	21,000	2,034,640
รพ.บางไทร	14,000	-	286,560	-	300,560
รพ.คุระบุรีชัยพัฒนา	648,220	326,520	956,760	-	1,931,500
รพ.ทับปุด	49,660	34,015	724,840	-	808,515
รพ.ท้ายเหมืองชัยพัฒนา	1,583,830	2,072,158	1,547,400	3,000	5,206,388
รวม	31,671,610	13,313,215	9,729,040	99,000	54,812,865

# กรณี HOSPITEL & โรงพยาบาลสนาม



# ค่า RT-PCR 2,200 (ค่าเก็บ UC 100)

# ค่าห้อง+อาหาร 1,500 บาท

# ค่ายา 7,200 บาท

# ค่า PPE 740 / ชุด (15 ชุด)

# ค่าพาหนะตามหลักเกณฑ์

## กลุ่มต่างดาว

หลักเกณฑ์ตามประกาศกระทรวง  
สาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ  
และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่าย กรณี

COVID-19



# กรณี HI & CI

## โรงพยาบาล

ค่าตรวจ RT-PCR

ค่าอุปกรณ์สำหรับผู้ป่วย 1,100 บาท/ราย

ค่าใช้จ่ายรวมอาหาร 3 มื้อ 1,000 บาท/วัน ไม่เกิน 14 วัน

ค่ายา โควิด ไม่เกิน 7,200 บาท

ค่าพาหนะตามหลักเกณฑ์

## ท้องถิ่น

ค่าสถานที่ (เช่า & ปรับปรุง)

ค่าวัสดุอุปกรณ์ วัสดุทางการแพทย์ เวชภัณฑ์มีชีเยา

ค่าอาหารจนท. และผู้ป่วย

ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของ จนท.อปท.หรือ  
บุคคลภายนอก (ห้ามเบิกค่าอาหาร)

รถรับ-ส่งผู้ป่วย

ค่าครุภัณฑ์ ค่าสาธารณูปโภค

# การสนับสนุนงบประมาณ โดย กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่



กองทุนกปท. สนับสนุนกิจกรรมที่ไม่ซ้ำซ้อนกับรายการที่ได้รับการสนับสนุนจากสปสช.ไปแล้ว

**1. ผู้ถูกแยกกัก**

ค่าใช้จ่ายสำหรับ

ค่าใช้จ่ายที่ สปสช.สนับสนุน

**การตรวจ RT-PCR**

- จ่ายตามจริงไม่เกิน 1,600 บาท/ครั้ง
- ค่าบริการตรวจห้อง LAB 600 บาท/ครั้ง
- ค่าเก็บตัวอย่างส่งตรวจ 100 บาท/ครั้ง

**ค่าบริการผู้ป่วย**

เหมาจ่าย 1,000 บาท/วัน ไม่เกิน 14 วัน รวมค่าอาหาร 3 มื้อ การติดตาม ประเมินอาการ การให้คำปรึกษา

**ค่าอุปกรณ์ทางการแพทย์**

- ปรอทวัดไข้ดิจิตอล เครื่องวัด Oxygen Sat ไม่เกิน 1,100 บาท/ราย
- อุปกรณ์ป้องกัน ค่าชุด PPE ค่าใช้จ่ายอื่นเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อไม่เกินวันละ 740 บาท/ราย

**ค่ายารักษาโควิด-19**

จ่ายตามจริง ไม่เกิน 7,200 บาท/ราย

**ค่ารถส่งต่อ**

จ่ายตามคู่มือแนวทางของ สปสช. ค่าทำความสะอาดจ่ายตามจริง ไม่เกิน 3,700 บาท/ครั้ง

**ค่าบริการ chest X-ray**

100 บาท/ครั้ง

**2. ค่าใช้จ่ายสำหรับสถานที่จัดทำ HI/CI**

**ค่าใช้จ่ายในการเตรียมการเพื่อดำเนินการ**

ค่าใช้จ่ายในการประชุมเตรียมการ เช่น ค่าอาหารว่าง ค่าอาหารกลางวัน ค่าวัสดุ ค่าจัดทำเอกสารประกอบการประชุม ค่าเบี่ยงเลี้ยง ค่าพาหนะเดินทาง

**ค่าปรับปรุงสถานที่**

ให้พิจารณาใช้งบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือหน่วยอื่นที่เกี่ยวข้องก่อนเป็นลำดับแรก ก่อนใช้งบ กปท.

**ค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นที่เกี่ยวข้อง**

ค่าอุปกรณ์เครื่องนอน ค่าภาชนะจัดใส่อาหารและน้ำดื่ม สำหรับผู้ติดเชื้อ ให้พิจารณาใช้งบประมาณของอปท.หรือหน่วยอื่นที่เกี่ยวข้องก่อนเป็นลำดับแรก ก่อนใช้งบ กปท.

**ค่าใช้จ่ายจัดการขยะติดเชื้อ**

ค่าจ้างเหมาบริการจัดเก็บและทำลายขยะติดเชื้อ ค่าจ้างเหมาบริการทำความสะอาดสถานที่ ค่าอุปกรณ์พ่นฆ่าเชื้อโรค

**ค่าวัสดุ การคัดกรองจุดเข้า - ออก**

เครื่องตรวจวัดอุณหภูมิ เครื่องพ่นน้ำยาฆ่าเชื้อโรค

**3. ค่าใช้จ่ายสำหรับเจ้าหน้าที่**

**ค่าเบี่ยงเลี้ยง**

ให้เป็นไปตามอัตราที่กรมการกองทุนอนุมัติ และระเบียบของหน่วยงานที่รับงบประมาณของกองทุน

**ค่าพาหนะ ค่าชุดเชยน้ำมันเชื้อเพลิง**

กรณีได้รับมอบหมายให้ไปปฏิบัติงานตามกิจกรรม เช่น การร่วมออกติดตามอาการผู้ติดเชื้อที่บ้านของอาสาสมัครสาธารณสุข

**ค่าวัสดุ อุปกรณ์ ที่จำเป็นในการป้องกันการติดเชื้อส่วนบุคคล**

ในส่วนที่ไม่ซ้ำซ้อนที่เบิกจ่ายจาก สปสช. เช่น หน้ากากอนามัย ถุงมือ เจลแอลกอฮอล์

**ค่าอาหารสำหรับเจ้าหน้าที่ กลุ่มอาสาสมัคร บุคลากรต่าง ๆ**

ที่ปฏิบัติงานในสถานที่แยกกักในชุมชน (Community Isolation) ต้องไม่ซ้ำซ้อนกับค่าเบี่ยงเลี้ยง