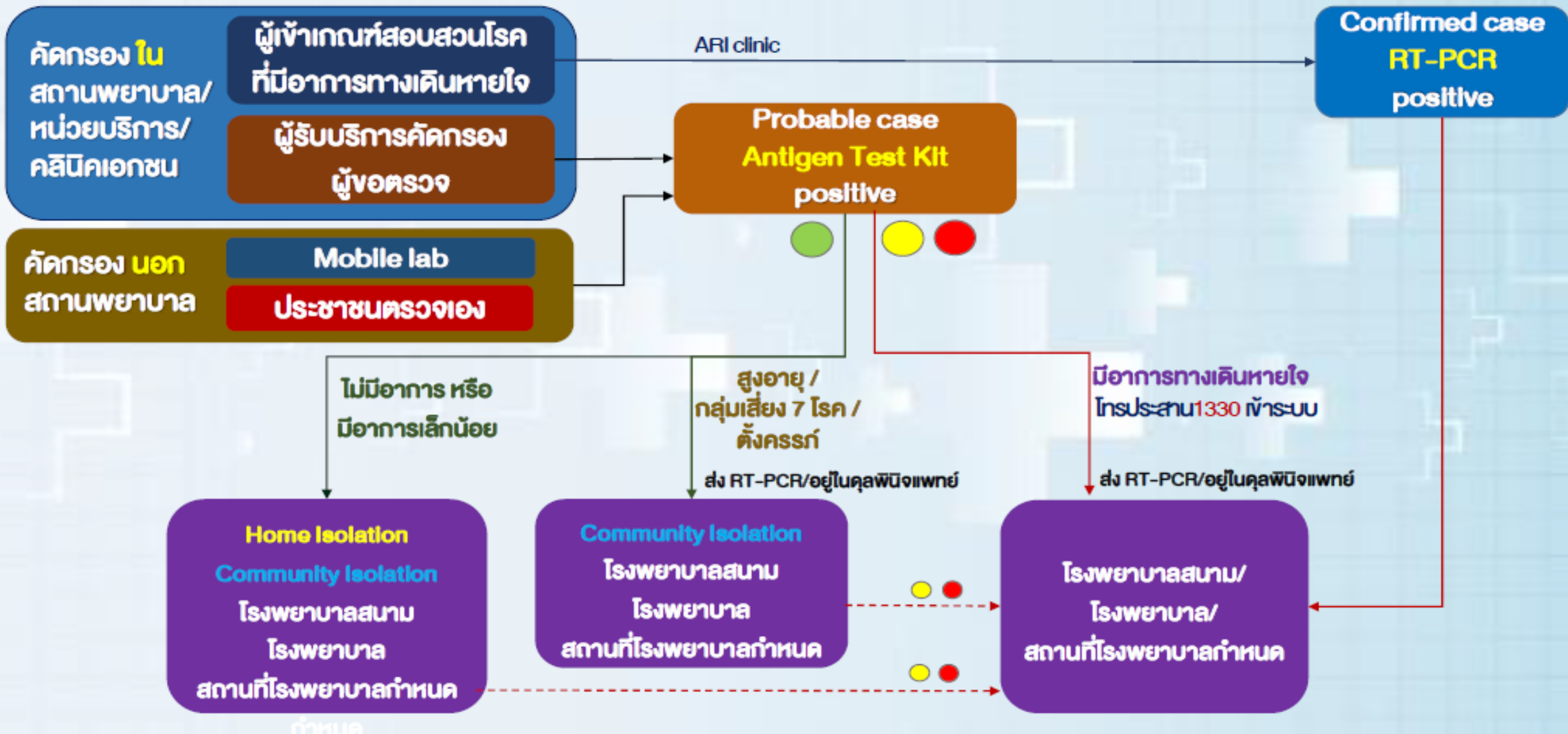


ระบบการจ่ายชุดเชยบริการ
การจ่ายชุดเชย Antigen Test Kit
Home Isolation & Community Isolation
ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สายงานบริหารกองทุน
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
21 กรกฎาคม 2564

แนวปฏิบัติการคัดกรองด้วย Antigen test kit และการตรวจหาเชื้อ Covid-19



อ้างอิง : จากที่ประชุม EOC กสธ. เมื่อ 15 ก.ค.64 และบอร์ด สปสช เมื่อ 19 กค. 64

ภาพรวมการจ่ายชุดเชย Antigen Test Kit

กรณีคัดกรองสำหรับคนไทยทุกสิทธิ



1. เกณฑ์กลุ่มเสี่ยง ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด
2. การตรวจคัดกรองก่อนทำหัตถการ ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด
3. แพทย์ผู้ตรวจรักษาประเมินว่ามีความจำเป็นตามดุลยพินิจของแพทย์

การเบิกจ่าย

ต้องขอ **AUTHEN CODE** ทุกครั้งที่ให้บริการ

ชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK) ต้องผ่าน อย.
หน่วยบริการที่ตรวจไม่ต้องขึ้นทะเบียนแล็บของกรมวิทย์

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



1.การจ่ายชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK)

- 1) เป็นค่าใช้จ่ายสำหรับหน่วยบริการ สถานบริการอื่น ที่ให้บริการประชาชนไทยทุกคน
- 2) เกณฑ์การตรวจคัดกรอง ได้แก่ เกณฑ์กลุ่มเสี่ยง คัดกรองก่อนทำหัตถการ แพทย์ผู้ตรวจรักษาประเมินว่ามีความจำเป็นตามดุลยพินิจของแพทย์
- 3) การใช้ชุดตรวจ ATK ต้องผ่านการประเมินและขึ้นทะเบียนจาก อย.
- 4) หน่วยบริการให้ประชาชน ณ จุดรับบริการ โดยขอ Authentication Code ด้วยบัตร Smart card หรือ ตามแนวทางดำเนินการที่ สปสช.กำหนด โดยไม่ต้องผ่านการรับรองจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- 5) การรายงานผลการตรวจ ให้ สปสช.ทราบทุกราย เพื่อเป็นการติดตามประเมินว่ามีการให้บริการกับประชาชน
- 6) กรณีผลการตรวจ ATK เป็นผลบวก ภายใต้การกำกับการดูแลของแพทย์ โดยพิจารณา ดังนี้
 - 6.1) ให้การดูแลการรักษาแบบ Home Isolation
 - 6.2) กรณีมีความจำเป็นต้องรักษาแบบผู้ป่วยใน หน่วยบริการสามารถรับไว้รักษาเป็นผู้ป่วยใน หรือกรณีไม่มีศักยภาพให้ส่งต่อไปรักษาในเครือข่ายของหน่วยบริการ หรือสถานบริการที่มีศักยภาพ
- 7) อัตราจ่ายค่าใช้จ่ายค่าตรวจ Antigen Test Kit (ATK)
 - 7.1) การตรวจด้วยเทคนิค Chromatography จ่ายตามจริงไม่เกิน 450 บาทต่อครั้งบริการ
 - 7.2) การตรวจด้วยเทคนิค Fluorescent Immunoassay (FIA) จ่ายตามจริงไม่เกิน 550 บาทต่อครั้งบริการ

โดยมีผลการเข้ารับบริการตั้งแต่วันที่ 12 กรกฎาคม 2564 เป็นต้นไป

ภาพรวมการจ่ายชดเชย บริการแบบ Home /Community -Isolation

Home Isolation



หน่วยบริการสามารถ
ดำเนินการได้เลย

Community Isolation



ผ่านความเห็นชอบให้ดำเนินการ
จาก คคก.โรคติดต่อจังหวัด

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+ค่าทำ
ความสะอาด 3,700บาท

6. ค่า chest X-ray

จ่ายในอัตรา 100 บาทต่อครั้ง

จ่ายเฉพาะ OP

**** กรณีCI 7.ค่าชุดPPE หรือค่าอื่นๆเพื่อป้องกันการติดเชื้อจ่ายตามจริงไม่เกิน740 บาทต่อวัน**

2.การจ่าย Home Isolation & Community Isolation

นิยาม

การดูแลรักษาในที่พักระหว่างรอเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในโรงพยาบาล (Home Isolation)

หมายถึง การให้บริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ กรณีที่ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นผู้ป่วยโควิด 19 และแพทย์ผู้ดูแลรักษาของหน่วยบริการพิจารณาแล้ว เห็นสมควรให้ผู้ป่วยรายนั้นสามารถแยกกักตัวในที่พักได้อย่างเหมาะสม และปลอดภัย โดยได้รับความยินยอมจากผู้ป่วยและเจ้าของสถานที่ และรวมถึงกรณีที่ผู้ป่วยรักษาในหน่วยบริการ และกลับมาแยกกักตัวในที่พักต่อจนครบกำหนด ทั้งนี้ เป็นไปตามหลักเกณฑ์ แนวทาง ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

การดูแลรักษาการแยกกักในชุมชน (Community Isolation) หมายถึง การให้บริการสาธารณสุขของ

หน่วยบริการ กรณีที่ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นผู้ป่วยโควิด 19 และแพทย์ผู้ดูแลรักษาของหน่วยบริการพิจารณาแล้ว เห็นสมควรให้ผู้ป่วยรายนั้นสามารถแยกกักตัวในชุมชนได้ ทั้งผู้ป่วยที่อยู่ระหว่างรอเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในโรงพยาบาล หรือกลับมาดูแลรักษาต่อจากโรงพยาบาลจนครบกำหนด โดยการจัดให้มีพื้นที่เอกเทศในชุมชนสำหรับแยกกักผู้ติดเชื้อ โดยได้รับความยินยอมจากผู้ป่วยและเจ้าของสถานที่ ในการจัดเตรียมสถานที่เพื่อได้รับการดูแลรักษาอย่างเหมาะสม ทั้งนี้ เป็นไปตามหลักเกณฑ์ แนวทาง ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

ขอบเขตบริการและเงื่อนไขการขอรับค่าใช้จ่าย

1. เป็นการให้บริการแก่ผู้ที่มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นผู้ป่วยโควิด 19 และแพทย์ผู้ดูแลรักษาพิจารณาแล้ว ว่าผู้ป่วยเข้าเกณฑ์การดูแลรักษาในที่พักระหว่างรอเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล (Home Isolation) หรือสามารถดูแลรักษาแยกกักตัวในชุมชนได้ (Community Isolation)
2. เป็นการจ่ายให้แก่หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่มีศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยโควิด 19 ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด
3. หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ให้บริการดูแลผู้ป่วยโควิด 19 ใน Home Isolation และ Community Isolation ต้องใช้ระบบพิสูจน์ตัวตนเพื่อยืนยันการเข้ารับบริการ โดยขอ Authentication Code ด้วยบัตร Smart card ตามแนวทางดำเนินการที่ สปสช.กำหนด

ขอบเขตบริการและเงื่อนไขการขอรับค่าใช้จ่าย

4. สปสช.จะสนับสนุนและประสานติดตามอาการผู้ป่วยโควิด 19 ที่เข้าเกณฑ์ให้บริการดูแลรักษาใน Home Isolation และ Community Isolation (โดยการสนับสนุนอุปกรณ์ และบริการโทรติดตามอาการจากCall center 1330)
5. สถานที่แยกกักตัวในชุมชน (Community Isolation) ต้องเป็นไปตามเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด และผ่านความเห็นชอบให้ดำเนินการจากคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด หรือคณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร
6. สำหรับการเข้ารับบริการตั้งแต่วันที่ 28 มิถุนายน 2564 เป็นต้นไป
7. กรณีที่หน่วยบริการได้รับการจ่ายหรือการสนับสนุนค่าใช้จ่ายรายการใดรายการหนึ่งจากงบประมาณของรัฐ หรือจากหน่วยงานภาครัฐอื่นแล้ว ต้องไม่นำข้อมูลมาเบิกซ้ำซ้อนกับ สปสช.อีก

การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

- 1) การจ่ายค่าใช้จ่ายสำหรับ Home Isolation และ Community Isolation
 - 1.1) ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ
 - 1.2) ค่าดูแลรักษาในที่พักระหว่างรอเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล (Home Isolation) หรือ ค่าดูแลรักษาแยกกักตัวในชุมชน (Community Isolation)
 - 1.3) ค่าอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นเพื่อสนับสนุนให้แก่ผู้ป่วยเป็นรายบุคคล สำหรับการติดตามอาการและเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ
 - 1.4) ค่ายาที่เป็นการรักษาเฉพาะผู้ป่วยโรคโควิด 19
 - 1.5) ค่าพาหนะรับส่งต่อผู้ป่วย
- 2) ค่าบริการถ่ายภาพรังสีทรวงอก (chest X-ray)

1.การจ่ายค่าใช้จ่ายสำหรับ Home Isolation และ Community Isolation

1.1) การตรวจทางห้องปฏิบัติการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ด้วยวิธี RT-PCR โดยการทำ nasopharyngeal and throat swab sample

- 1) ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ จ่ายตามจริงไม่เกิน 1,600 บาทต่อครั้งบริการ
- 2) ค่าบริการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับบริการตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ จ่ายแบบเหมาจ่าย ในอัตรา 600 บาทต่อครั้งบริการ
- 3) ค่าบริการเก็บตัวอย่างเพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ จ่ายแบบเหมาจ่าย ในอัตรา 100 บาทต่อครั้งบริการ

1.2) ค่าดูแลการให้บริการผู้ป่วยโควิด 19 โดยเป็นค่าดูแลรักษาในที่พักระหว่างรอเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในโรงพยาบาล (Home Isolation) หรือค่าดูแลรักษาแยกกักตัวในชุมชน (Community Isolation) โดยเป็นค่าใช้จ่ายรวมค่าอาหาร 3 มื้อ และ ติดตามประเมินอาการ การให้คำปรึกษา จ่ายแบบเหมาจ่าย ในอัตรา 1,000 บาทต่อวัน ไม่เกินจำนวน 14 วัน

1.การจ่ายค่าใช้จ่ายสำหรับ Home Isolation และ Community Isolation

1.3) ค่าอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นเพื่อสนับสนุนให้แก่ผู้ป่วยเป็นรายบุคคล สำหรับการติดตามอาการและเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ

1) สำหรับผู้ป่วย ประกอบด้วย ปรอทวัดไข้แบบดิจิตอล เครื่องวัดออกซิเจนในเลือด และอุปกรณ์อื่นๆ ที่จำเป็น โดยจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายตามรายการอุปกรณ์ที่ใช้จริง ไม่เกินจำนวน 1,100 บาทต่อราย หรือจ่ายเป็นอุปกรณ์ทางการแพทย์ผ่านระบบ Vendor Managed Inventory : VMI ขององค์การเภสัชกรรม เมื่อสามารถจัดหาได้

2) สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ ที่ให้การดูแลรักษา การแยกกักตัวในชุมชน (Community Isolation) โดยจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal Protective Equipment : PPE) หรือ ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับกระบวนการ หรืออุปกรณ์อื่นเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ โดยเลือกเบิกกรณีใดกรณีหนึ่ง จ่ายตามจริงไม่เกินวันละ 740 บาทต่อราย โดยในการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายดังกล่าว ให้คิดจำนวนเบิกจ่ายตามจำนวนบุคลากรที่ปฏิบัติงานจริงต่อวัน

1.การจ่ายค่าใช้จ่ายสำหรับ Home Isolation และ Community Isolation

1.4) ค่ายาที่เป็นการรักษาเฉพาะผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 **จ่ายตามจริง ไม่เกิน 7,200 บาทต่อราย** หรือจ่ายชดเชยเป็นยา ทั้งนี้ กรณียาที่หน่วยบริการ ได้รับจ่ายชดเชยเป็นยา หรือ หน่วยบริการได้รับยาตามระบบการจัดส่งยาขององค์การเภสัชกรรม (Vender Managed Inventory : VMI) จะไม่ได้การชดเชยเป็นเงินอีก ขณะนี้รายการยาเพิ่มยาฟ้าทะลายโจร เหมาะจ่าย 300 บาทต่อครั้ง

1.5) ค่าพาหนะรับส่งต่อผู้ป่วย ระหว่างที่พัก สถานที่แยกกักในชุมชน และหน่วยบริการ โดย สปสช.จะจ่ายชดเชยให้หน่วยบริการ ที่จัดให้มีพาหนะรับส่งต่อผู้ป่วย และมีระบบการจัดเชื้อเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด ทั้งการส่งต่อภายในจังหวัดและข้ามจังหวัด

1) ค่าพาหนะรับส่งต่อผู้ป่วย อัตราจ่ายเป็นไปตามคู่มือแนวทางปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของสำนักงาน

2) ค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal Protective Equipment : PPE) รวมค่าทำความสะอาดฆ่าเชื้อพาหนะ จ่ายตามจริงไม่เกิน 3,700 บาทต่อครั้งที่มีการส่งต่อผู้ป่วย

2.ค่าบริการถ่ายภาพรังสีทรวงอก (chest X-ray)

สปสช.จ่ายชดเชยเพิ่มเติม**สำหรับกรณีผู้ป่วยนอก** เพื่อการคัดแยกระดับความรุนแรงของโรค และภาวะปอดอักเสบของผู้ป่วยโควิด-19 ก่อนเข้ารับไว้รักษาใน Home Isolation หรือ Community Isolation **ในอัตรา 100 บาทต่อครั้ง**



Thank You



ขอบคุณหมอช่วย...หุดากหลายเพือหนึ่งเดียว :
รวมพลังสร้างสรรค์หลักประกันสุขภาพที่ยั่งยืน