



การจ่ายชดเชยค่าบริการโรคติดเชื้อโควิด 19
ที่เปลี่ยนแปลง 1 มีนาคม 2565
สำหรับผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ประชุมชี้แจงหน่วยบริการในระบบ UC ทั้งประเทศ
3 มีนาคม 2565
สายงานบริหารกองทุน สปสช.

รายการค่าบริการโรคติดเชื้อโควิด 19 ที่เปลี่ยนแปลง 1 มีนาคม 2565

1. รายการค่าบริการสำหรับคนไทยทุกสิทธิ

- 1.1 บริการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการติดเชื้อโควิด 19 ด้วย ATK Professional และ RT-PCR
- 1.2 การสนับสนุนชุดตรวจ ATK Self test สำหรับประชาชนคนไทยที่เป็นกลุ่มเสี่ยง

2. รายการค่าบริการสำหรับผู้มีสิทธิ UC

- 2.1 ค่าบริการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อหรือผู้ป่วยโรคโควิด 19 ที่มีไม่มีภาวะเสี่ยง แบบบริการผู้ป่วยนอก และแยกกักตัวที่บ้าน (OP self Isolation)
- 2.2 ค่าบริการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อโควิด 19 กลุ่มอาการสีเขียว
- 2.3 อัตราจ่ายค่าห้อง/ ค่าอุปกรณ์เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ สำหรับการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อโควิด-19 ในโรงพยาบาล

รายการค่าใช้จ่ายสำหรับบริการโควิดที่มีการเปลี่ยนแปลง ณ 1 มี.ค.65

1



กรณีการคัดกรอง สำหรับคนไทยทุกสิทธิ

- 1.กลุ่มเสี่ยงตามที่กรมควบคุมโรคกำหนด
- 2.กรณีคัดกรองก่อนทำหัตถการ ตามที่กรมการแพทย์กำหนด
- 3.กรณีดุลยพินิจแพทย์ (ดำเนินการภายในหน่วยบริการ)

เลขขอ **AUTHEN CODE** การให้บริการ

อัตราค่าจ่าย

1.RT-PR

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

2.Antigen Professional

- ตรวจด้วยวิธี Chormatography 250 บาท/ครั้ง
- ตรวจด้วยวิธี FIA 350 บาท/ครั้ง

2

การสนับสนุนชุดตรวจการติดเชื้อโรคโควิด 19 แบบ ATK ให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยง สำหรับคนไทยทุกสิทธิ



- ชุดตรวจ ATK เป็นการ swab เก็บตัวอย่างเชื้อจากบริเวณลำคอ หลังโพรง จมูก หรือน้ำลาย ก็ได้ และต้องเป็นชุดตรวจที่ผ่านการรับรองจาก อย.
- ผู้มีสิทธิ ได้แก่ มีผลการคัดกรองเป็นกลุ่มเสี่ยง โดยได้รับชุดตรวจครั้งละไม่เกินจำนวน 2 ชุดต่อครั้ง สำหรับใช้ชุดตรวจ ATK 1 ชุดระยะเวลาห่างกัน 5 วัน และมีการรายงานผลตรวจผ่าน Application (KTB)
- หน่วยบริการที่ให้บริการและมีสิทธิรับค่าใช้จ่าย เป็นหน่วยบริการในระบบ UC
 - สามารถให้คำแนะนำในการตรวจ การอ่านผล การรายงานผลและการปฏิบัติตัวให้แก่ผู้มีสิทธิ
 - มีความพร้อมในการ Authen และ รับเงินผ่านระบบ I-banking Mobile banking หรือ Application ตามที่ สปสช.กำหนด
- จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 55 บาทต่อชุด

รายการค่าใช้จ่ายสำหรับบริการโควิดที่มีการเปลี่ยนแปลง ณ 1 มี.ค.65

3 บริการดูแลรักษาโรคโควิด 19 ที่มีไม่มีภาวะเสี่ยง แบบผู้ป่วยนอกและแยกกักตัวที่บ้าน (OP self Isolation) กรณีผู้ป่วยสิทธิ UC และ หน่วยบริการในระบบ UC

1. เป็นการให้บริการแก่ผู้มีสิทธิตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ได้รับ การวินิจฉัยว่าเป็นผู้ติดเชื้อหรือผู้ป่วยโรคโควิด 19 ที่ไม่มีภาวะเสี่ยงตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด
2. หน่วยบริการที่ให้บริการ เป็นหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่มีความพร้อมในการให้บริการและมีแพทย์ดูแลให้บริการ หรือมีบุคลากรทางการแพทย์ให้บริการภายใต้การกำกับดูแลของแพทย์ดูแลให้บริการ
3. หน่วยบริการดำเนินการพิสูจน์ตัวตนของผู้รับบริการเพื่อยืนยันการใช้สิทธิในการเข้ารับบริการตามแนวทางที่สำนักงานกำหนด

	OP with self isolation	Home Isolation
ประเภทการรักษา	OPD	IPD
กิจกรรมการรักษา		
• การแยกกักตัวที่บ้าน	มี	มี
• จ่ายยาตามอาการ	มี	มี
• โทรติดตามอาการ	มี	มี
	(ครั้งเดียวที่ 48 ชั่วโมง)	(ทุกวัน)
• อุปกรณ์ตรวจประเมิน	ไม่มี	มี
• ระบบส่งต่อเมื่ออาการแย่ลง	มี	มี
บริการอื่น ๆ : อาหาร	ไม่มี	มี

อัตราค่าจ่าย

1. **ค่าบริการดูแลรักษา การจ่ายชดเชยในลักษณะเหมาจ่าย 1,000 บาทต่อราย**
 - ค่าบริการให้คำแนะนำการแยกกักตัวที่บ้าน
 - การให้ยาที่เป็นการรักษาโรคโควิด 19 ได้แก่ ฟาโตะลายโจระ หรือ Favipiravir (เบิกจาก กสธ)ตามแนวทางกรมการแพทย์ และยาตามอาการ รวมค่าจัดส่ง
 - การประสานติดตามอาการเมื่อให้การดูแลครบ 48 ชั่วโมง
 - การจัดระบบส่งต่อเมื่อผู้ป่วยมีอาการเปลี่ยนแปลงจำเป็นต้องส่งต่อ
2. **ค่าบริการสำหรับการให้คำปรึกษาหรือการดูแลเบื้องต้นเมื่อได้รับคำปรึกษาจากผู้ป่วยโควิด19 หลังให้การดูแลครบ 48 ชั่วโมง ไปแล้ว เมื่อผู้ป่วยมีอาการเปลี่ยนแปลง และหรือให้ปรึกษาอื่นๆ จ่ายชดเชยในลักษณะเหมาจ่าย 300 บาทต่อราย** สำหรับหน่วยบริการที่ให้การดูแลตามข้อ (1)

การให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคโควิด 19 กรณีผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน

4

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 ฟาวิพิราเวียร์ ยา Favipiravir(สามารถขอสนับสนุนจากกระทรวง)
- 4) ค่า Chest X-ray กรณีที่มีความจำเป็น



กรณีผู้ป่วยสิทธิ์ UC และ หน่วยบริการในระบบ UC

การกำหนดอัตราค่าเหมาจ่ายต่อการให้บริการผู้ป่วย 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 @nhso) หรือข้อมูลผ่าน Platform อื่นๆ กรณีไม่พบบริการจะปรับลดการจ่ายรายการนั้นๆ ออกเป็นรายรายการ ตามแนวทางที่กำหนด

การให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคโควิด 19 กรณีผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน

กรณีผู้ป่วยสิทธิ์ UC และ หน่วยบริการในระบบ UC

5 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)

จ่ายตามระบบ Drg.
และจ่ายเพิ่มเติม

6 กรณี IP



1. ค่าตรวจ Lab + ค่าเก็บตัวอย่าง (RT-PCR, Antibody, Antigen)
2. **ค่ายาที่เป็นการรักษาเฉพาะผู้ป่วยโรคติดเชื้อ Covid 19 (รวมยาฟ้าทลายโจร) จ่ายตามจริงไม่เกิน 7,200บาทต่อราย
3. ค่าห้อง และค่าชุด PPE เหม่าจ่าย หรือ ค่าอุปกรณ์อื่นเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ

รายการ	เตียง ระดับ 0 (HI/CI)	เตียง ระดับ 1	เตียงระดับ 2.1 ใช้ Oxygen Canula	มีอาการรุนแรง	
				เตียงระดับ 2.2 ใช้ Oxygen High flow	เตียงระดับ 3 ใส่ ท่อ&เครื่องช่วย หายใจ
ค่านั่งดูแลรักษา รวมค่าอาหาร บาทต่อวัน	เหม่าจ่าย	1,000 (เดิม 1,500)	1,500 (เดิม 3,000)	3,000 (เดิม 7,500)	7,500 (เท่าเดิม)
ค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE) ชุดต่อวัน (ราคา 550 บาทต่อชุดจากเดิม 600 บาท) หรือ		-	5 ชุด	10 (เดิม 15 ชุด)	20 (เดิม 30 ชุด)
คชจ.เกี่ยวกับกระบวนการ/อุปกรณ์อื่นเพื่อ ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ บาทต่อวัน		300	2,750 (เดิม 3,000)	5,500 (เดิม 9,000)	11,000 (เดิม 18,000)

4. ค่ารถส่งต่อระหว่างหน่วยบริการ, บ้าน , ด่าน ,SQ + ชุด PPE + ยาฆ่าเชื้อ (ตามจริงตามระยะทาง+1,400 บาท)

การจ่ายแบ่งตาม

- เตียงระดับ 1 ไม่ใช้ Oxygen
- เตียงระดับ 2.1 ใช้ Oxygen Canula
- เตียงระดับ 2.2 ใช้ Oxygen High flow
- เตียงระดับ 3 ใส่เครื่องช่วยหายใจ

BACK UP

3.6 ข้อเสนอการปรับการแบ่งระดับเตียงตามความรุนแรงของโรค และปรับอัตราจ่ายค่า ห้องที่ดูแลการรักษาตามระดับเตียง

การแบ่งระดับความรุนแรงของผู้ป่วยโควิด 19 ตามCPG ที่นำมาพิจารณาการเบิกจ่าย

1. ผู้ติดเชื้อ COVID-19 ไม่มีอาการอื่น ๆ หรือสบายดี (Asymptomatic COVID-19)

2. ผู้ป่วยที่มีอาการไม่รุนแรง ไม่มีปอดอักเสบ ไม่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการเป็นโรครุนแรง/โรคร่วมสำคัญ
ภาพถ่ายรังสีปอดปกติ

ผู้ติดเชื้อที่
มีอาการ
เล็กน้อย
(สีเขียว)

3. ผู้ป่วยที่ไม่มีอาการหรือมีอาการไม่รุนแรง แต่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการเป็นโรครุนแรง หรือมีโรคร่วมสำคัญ

ปัจจัยเสี่ยง ได้แก่ อายุ >60 ปี โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) รวมโรคปอดเรื้อรังอื่น ๆ โรคไตเรื้อรัง (CKD) โรคหัวใจและ
หลอดเลือดรวมโรคหัวใจแต่กำเนิด โรคหลอดเลือดสมอง เบาหวานที่ควบคุมไม่ได้ ภาวะอ้วน (น้ำหนักมากกว่า 90 กก.
หรือ BMI ≥ 30 กก./ตร.ม.) ตับแข็ง ภาวะภูมิคุ้มกันต่ำ และ lymphocyte น้อยกว่า 1,000 เซลล์/ลบ.มม. หรือผู้ป่วยที่ไม่
มีปัจจัยเสี่ยงแต่มีแนวโน้มที่จะมีความรุนแรงของโรครุนแรงมากขึ้น

ผู้ติดเชื้อที่
มีอาการ
ปานกลาง
(สีเหลือง)

4. ผู้ป่วยยืนยันที่มีปอดอักเสบ (pneumonia) ที่ไม่ต้องให้การรักษาด้วยออกซิเจนอัตราไหลสูง (HFNC)

5. ผู้ป่วยที่ต้องใช้ HFNC หรือต้องใช้เครื่องช่วยหายใจ หรือ มีอาการ ของ multi organ failure ต้อง
ได้รับการรักษาเพื่อพยุงอวัยวะ (organ support)

ผู้ติดเชื้อที่
มีอาการ
รุนแรง
(สีแดง)

อัตราจ่ายค่าพาหนะรับ - ส่งต่อ กรณีใช้รถโดยสารประเภทอื่น

- 1) เพื่อเป็นทางเลือกของหน่วยบริการในการรับ-ส่งต่อผู้ป่วยโควิด 19 สำหรับผู้ป่วยไม่มีอาการ หรืออาการเล็กน้อย โดยใช้รถโดยสารประเภทอื่น เช่น TAXI เพื่อเสริม/แทนการใช้รถ Ambulance ของโรงพยาบาลเพื่อแบ่งเบาภาระงาน ต้องมีระบบที่ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อที่ถูกลักวิชาการ(มีโครงการนำร่องของ รพ.ราชวิถี เป็นต้นแบบ) โดยมีข้อเสนอการจ่ายชดเชยเป็นลักษณะเหมาจ่ายต่อวัน
- 2) แผนการเตรียมระบบเพื่อรองรับการจัดบริการ
 - หน่วยบริการจัดทำทะเบียนผู้ขับขี่รถโดยสารประเภทอื่นที่เข้าร่วมโครงการกับหน่วยบริการ
 - มีระบบพิสูจน์ตัวตนผู้รับบริการ และมีการรับผู้ป่วยอย่างน้อย 1 ราย ต่อวัน จึงจะได้เงินเป็นลักษณะเหมาจ่าย โดยดำเนินการยืนยันการให้บริการใน Application ที่กำหนด และหน่วยบริการมีความพร้อมรับเงินผ่านระบบ I-banking / Mobile banking /Application ตามที่ สปสช.กำหนด
- 3) หน่วยบริการส่งข้อมูลขอรับค่าใช้จ่ายมายัง สปสช.เพื่อจ่ายค่าบริการให้กับผู้ขับขี่รถโดยสาร เป็นลักษณะเหมาจ่ายต่อวัน ในอัตรา 1,900 บาทต่อวัน (อ้างอิงอัตราการจ่ายรถ Ambulance ต่อเที่ยว)