



แนวทางและเงื่อนไขการเรียกเก็บค่าบริการสาธารณสุข
ตามข้อบังคับฯ มาตรา 7
กรณีอุบัติเหตุ หรือกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน

ความเป็นมา

- **31 มี.ค. 2560** กระทรวงสาธารณสุข ประกาศเรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต ในพระราชกฤษฎีกาเบกษา มีผลบังคับใช้ วันที่ 1 เมษายน 2560
- **1 เม.ย. 2560** เริ่มระบบ UCEP ยกเลิกระบบ EMCO เดิม จ่ายเฉพาะ **ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต (สีแดง)**
- **13 ก.ค. 2560** ประกาศใช้ข้อบังคับฯ มาตรา 7 พ.ศ. 2560 มีผลบังคับใช้ **1 เม.ย. 2560** เป็นต้นไป

- **4 มี.ค. 2563** กระทรวงสาธารณสุข ประกาศ เรื่อง กำหนดผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ราชกิจจานุเบกษา **มีผลบังคับใช้ วันที่ 5 มีนาคม 2563**
- **31 มี.ค. 2563** – คณะรัฐมนตรี มีมติเห็นชอบหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) **มีผลบังคับใช้ วันที่ 5 มีนาคม 2563**
- ข้อบังคับคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยการใช้สิทธิรับบริการสาธารณสุข กรณีมีเหตุสมควร กรณีอุบัติเหตุหรือกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน(ฉบับที่ 2) **ราชกิจจานุเบกษา 2 เมษายน 2563**
- **5 มี.ค. 2563** เริ่มระบบ UCEP-COVID-19

- **8 มี.ค. 2565** คณะรัฐมนตรี มีมติเห็นชอบระบบ UCEP Plus
- **25 ก.ค. 2565** ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ป่วยโรคโควิด 19 เพื่อรองรับการเป็นโรคประจำถิ่น พ.ศ. 2565

ข้อบังคับคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยการใช้สิทธิรับบริการสาธารณสุข กรณีเหตุสมควร กรณีอุบัติเหตุหรือกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2563

ผู้มีสิทธิ



ผู้มีสิทธิลงทะเบียนแล้วเท่านั้น

สถานพยาบาลอื่น



สถานพยาบาลของเอกชน นอกบบ UC

ประกอบด้วย 3 กรณีดังนี้

1. กรณีอุบัติเหตุหรือกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤติ หรือ กรณี UCEP
2. กรณีอุบัติเหตุหรือกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินเร่งด่วน/ไม่รุนแรง หรือ กรณี Non-UCEP
3. กรณีเหตุสมควร
4. กรณี COVID-19

มีผลบังคับใช้
ตั้งแต่วันที่ 1
เมษายน 2560
เป็นต้นไป

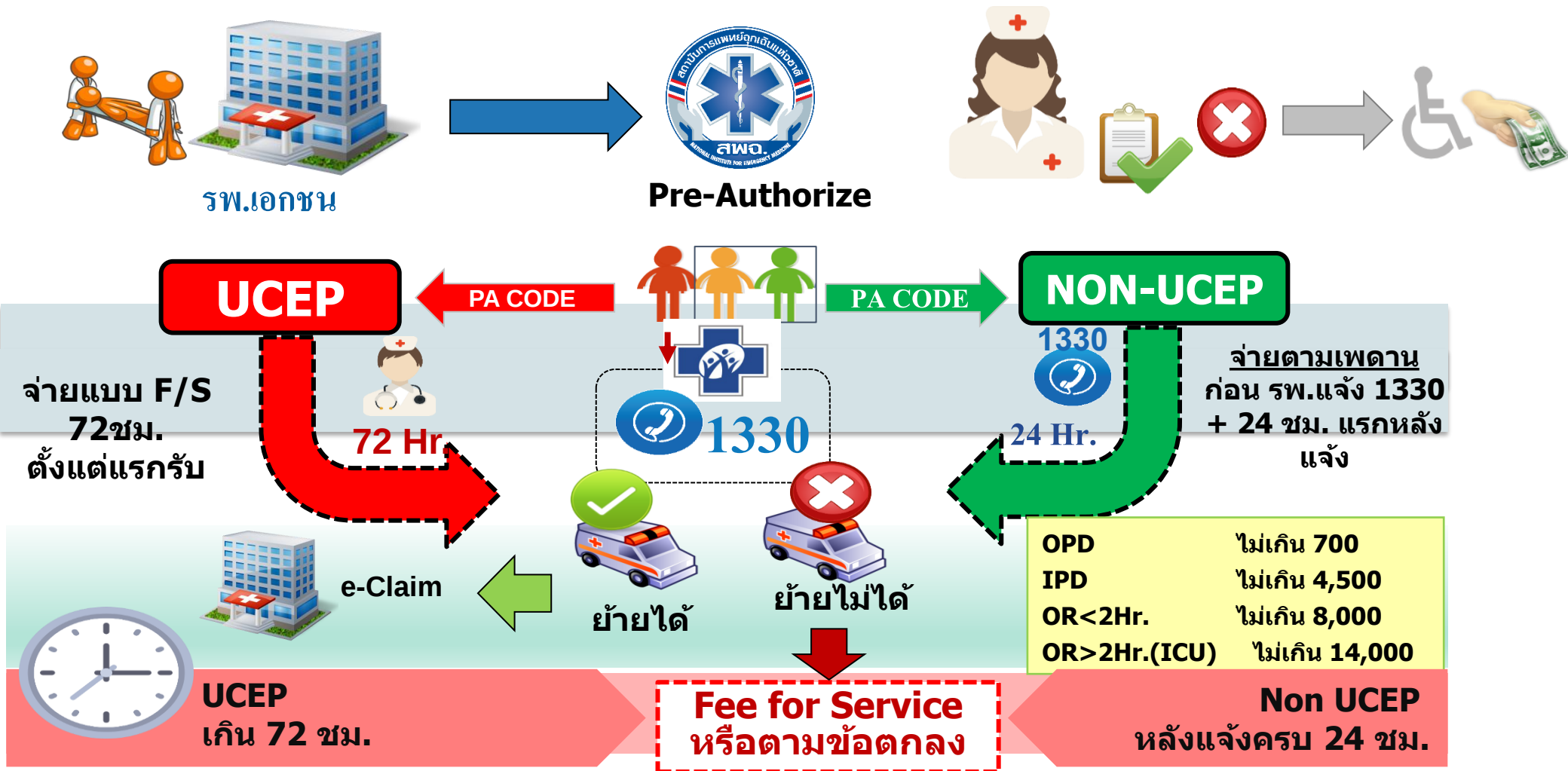


สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกจ่าย กรณี UCEP

Flow การจ่าย UCEP และ Non UCEP (กรณีฉุกเฉิน)



- ประชาชนคนไทยทุกสิทธิ รวมทั้งคนต่างชาติ/ต่างด้าว ที่มีสิทธิประกันสังคม และข้าราชการ
- โรงพยาบาลเอกชนทั้งหมด **เว้นแต่ที่เป็นหน่วยบริการของ UC**
- ผู้ป่วยที่มีภาวะเจ็บป่วย**ฉุกเฉินวิกฤต (สีแดง)** ที่เข้าเกณฑ์ตามการประเมินของ สพจ.
- กรณีผู้ป่วยพ้นภาวะวิกฤตและมีเตียงรับย้ายแต่**ไม่ประสงค์ย้ายกลับเข้าระบบ ให้ผู้ป่วยรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นเอง**
- เงินชดเชยทั้งหมด ต้องหักค่าใช้จ่ายจาก **พรบ. และประกันชีวิต (ถ้ามี)** ก่อน

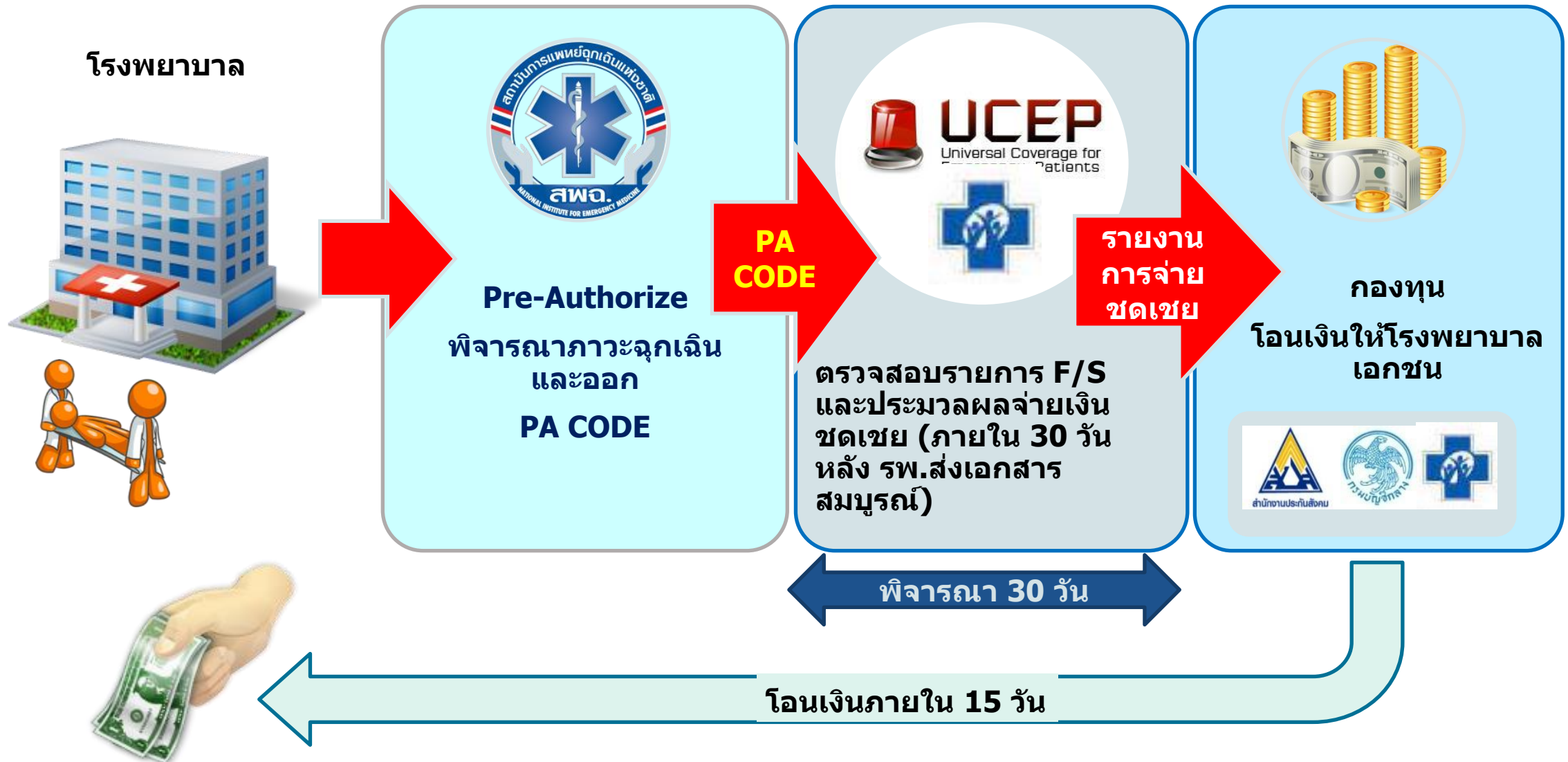
กรณี 72 ชั่วโมงแรก

- จ่ายระบบ **Fee Schedule** ตามรายการที่กำหนดในประกาศแนบท้ายฯ
- กรณีที่ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับความคุ้มครองตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ หรือตามกฎหมายว่าด้วยการประกันชีวิต ให้ใช้สิทธิดังกล่าวก่อน
- ห้ามเรียกเก็บค่าใช้จ่ายจากผู้ป่วย เว้นแต่พันวิฤติ มีเตียงรับย้าย แต่ผู้ป่วยปฏิเสธไม่ไปตามสิทธิ

**กรณีหลัง
72 ชั่วโมง**

- ให้เป็นไปตามอัตราค่ารักษาพยาบาลของสถานพยาบาล หรือตามข้อตกลง ระหว่างสถานพยาบาลกับกองทุนของผู้มีสิทธิ หรือเรียกเก็บจากผู้ป่วย

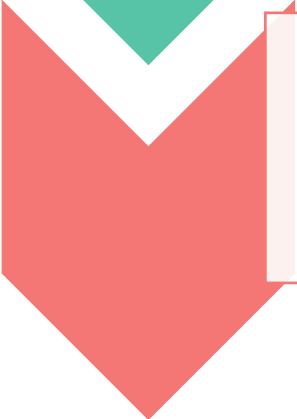
ภาพรวมระบบการจ่ายชดเชย UCEP



การออกรายงาน และการโอนเงิน



- ตัดข้อมูลจ่ายเงินทุกวันที่ **1** และ **16** ของเดือน



- การโอนเงินจะโอนหลังออกรายงานสมบูรณ์ **ไม่เกิน 15 วัน**



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกจ่าย กรณี **Non UCEP**

หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกจ่าย กรณี Non UCEP

- ผู้ป่วยสิทธิ UC ที่ได้ลงทะเบียนสิทธิเรียบร้อยแล้วเท่านั้น
- โรงพยาบาลเอกชนทั้งหมด เว้นแต่ที่เป็นหน่วยบริการของ UC
- ผลการพิจารณา **Pre Authorize** จะต้องไม่เข้าเกณฑ์ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤติ (สีแดง)
- ผู้ป่วยจะต้องเข้าเกณฑ์ **ผู้ป่วยเรื้อรัง(สีเหลือง)** และ **ไม่เรื้อรัง(สีเขียว)** และเงื่อนไขอื่นๆ ตามประกาศที่ สปสช. กำหนด
- กรณีที่ผู้ป่วยเข้ารับบริการ **รพ.จะต้องโทรแจ้ง 1330** หรือบันทึกข้อมูลผ่าน **โปรแกรม Non-UCEP** ทันที เพื่อหาเตียงรับย้ายโดยเร็ว

24 ชั่วโมง ก่อนแจ้ง

- OPD ไม่เกิน **700** บาท
- IPD ไม่เกิน **4,500** บาท
- OR < 2Hr. ไม่เกิน **8,000** บาท
- OR > 2Hr. หรือ ICU ไม่เกิน **14,000** บาท

หลังแจ้ง 24 ชั่วโมง

- กรณีที่**ไม่สามารถย้ายกลับเข้าระบบได้** เนื่องจาก ยังไม่พ้นภาวะวิกฤตหรือกรณีไม่มีเตียงรับย้าย จ่ายแบบ **Fee for Service**
- กรณี**ย้ายได้แต่ไม่ย้าย** ผู้ป่วยรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นเอง

การอุทธรณ์ค่าใช้จ่าย กรณี Non UCEP

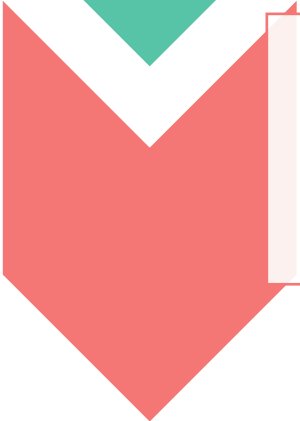
สามารถขออุทธรณ์ผลการพิจารณาภายใน **90 วัน**
นับแต่วันที่ทราบข้อขัดข้องดังกล่าว **แต่ไม่เกิน 1 ปี** นับจาก
วันจำหน่ายผู้ป่วย

โดยทำหนังสือแจ้งต่อเลขาธิการ สปสช. **โดยคำ**
วินิจฉัยของเลขาธิการ สปสช. ให้ถือเป็นที่สุด

การออกรายงาน และการโอนเงิน



- ตัดข้อมูลจ่ายเงินทุก**วันที่ 1 และ 16** ของเดือน



- การโอนเงินจะโอนหลังออกรายงานสมบูรณ์ไม่เกิน **30** วัน

เปรียบเทียบข้อแตกต่างระหว่าง **UCEP & Non-UCEP**

รายละเอียด	UCEP	Non- UCEP
1. ผู้มีสิทธิ	คนไทยทุกสิทธิ รวมถึงคนต่างชาติ/ต่างด้าวที่มีสิทธิข้าราชการ และประกันสังคม	เฉพาะสิทธิ UC ที่ลงทะเบียนแล้ว
2. ภาวะเจ็บป่วย	เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต (แดง)	เจ็บป่วยฉุกเฉินเร่งด่วนและเจ็บป่วยฉุกเฉินไม่รุนแรง (เหลือง-เขียว)
3. ระบบการจ่ายเงิน	-72 ชม. แรก Fee Schedule -หลัง 72 ชม. Fee for Service	-ก่อนรพ.แจ้ง 1330+24 ชม. แรกหลังแจ้งจ่ายตามราคาตามพีดาน -หลังแจ้ง 1330 ครบ 24 ชม. จ่าย Fee for Service
4. ค่าใช้จ่ายที่นำมาตัดออกจากเงินชดเชย	พรบ. + ประกันชีวิต	พรบ.

หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกจ่าย กรณี UCEP Plus



ประชาชนคนไทยทุกสิทธิ

รวมทั้งคนต่างชาติ/ต่างด้าว ที่มีสิทธิประกันสังคม และข้าราชการ



โรงพยาบาลเอกชนทั้งหมด ที่เป็นสถานพยาบาลรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน **เว้นแต่ที่เป็นหน่วยบริการของ UC**



ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตตามกฎหมายว่า ด้วยการแพทย์ฉุกเฉิน 9 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))



เงินชดเชยทั้งหมด ต้องหักค่าใช้จ่ายจาก **พรบ.** และ**ประกันชีวิต** และ**ประกันวินาศภัย (ถ้ามี)** ก่อน



ห้ามเรียกเก็บเงินจากผู้ป่วย



หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกจ่าย กรณี UCEP Plus



กรณีการส่งต่อไปรับการรักษาพยาบาลยังสถานพยาบาลอื่น ดังนี้ คือ

1

สถานพยาบาลส่งต่อผู้ป่วยไปรักษาตัวในเครือข่ายสถานพยาบาลที่จัดไว้สำหรับผู้ป่วย

2

สถานพยาบาลมีศักยภาพไม่เพียงพอในการดูแลรักษาผู้ป่วย

3

ผู้ป่วยหรือญาติมีความประสงค์จะไปรับการรักษาพยาบาลที่สถานพยาบาลอื่น

กรณีส่งต่อผู้ป่วยไปรับการดูแลรักษายังสถานพยาบาลอื่นตามข้อ 1 หากผู้ป่วยหรือญาติผู้ป่วยปฏิเสธไม่ขอให้ส่งต่อ หรือกรณีผู้ป่วยหรือญาติผู้ป่วย ประสงค์จะไปรับการรักษาที่สถานพยาบาลอื่นตามข้อ 3 ผู้ป่วยต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นเอง

ภาพรวมระบบการจ่ายชดเชย กรณี UCEP Plus



กรณีเข้าเกณฑ์ผู้ป่วย Covid 19

ผล Positive



Pre-Authorize



Authentication Code

UCEP+

จ่ายแบบ F/S ตั้งแต่ Admit - Discharge

Fee Schedule
Catalogue

Drug
Catalogue



Login
UCEP
Covid-19



บันทึก
ข้อมูลเพื่อ
ขอรับ
ค่าใช้จ่าย



ตรวจสอบ
ข้อมูลและ
พิจารณา
จ่ายเงิน
ชดเชยส่ง
ข้อมูลให้
กองทุน



โอนเงิน

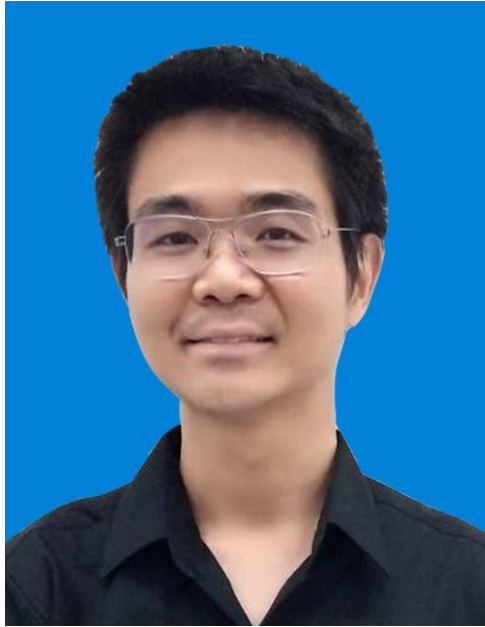


การบริหารกองทุนฯ ปี 2566 ที่มีการเปลี่ยนแปลง

บริการ	เดิมปี 2565		ใหม่_ ที่เปลี่ยนแปลง ปี 2566
บริการ ฉุกเฉิน ภาครัฐ	หลักเกณฑ์ เงื่อนไข	-	<u>บริการใหม่</u> เพื่อให้ประชาชนมั่นใจในการเข้ารับบริการฉุกเฉินในหน่วยบริการภาครัฐ โดยไม่มีอุปสรรคการจ่ายค่าใช้จ่าย ▪ บริการเจ็บป่วยฉุกเฉินที่รักษาในหน่วยบริการภาครัฐ ▪ จ่ายเพิ่มเติมตามรายการและอัตรา Fee Schedule ที่กำหนดภายใน 24 ชม.แรก และจ่ายตามระบบ DRGs
	ผู้มีสิทธิ	-	สิทธิ UC
	หน่วยบริการ	-	จ่ายเฉพาะหน่วยบริการ UHos Net และ หน่วยบริการตามประกาศ ER คุณภาพ
	อัตราจ่าย	-	1) จ่ายตามระบบ DRGs ▪ บริการในเขต จ่ายเบื้องต้น 8,350 บาท/adjRW (ปรับลดค่าแรงหน่วยงานรัฐ) ▪ บริการข้ามเขต จ่าย 9,600 บาท/adjRW (ไม่ปรับลดค่าแรง) 2) จ่ายเพิ่มเติมสำหรับบริการใน 24 ชม.แรก ตามรายการและอัตรา FS สำหรับบริการฉุกเฉินที่กำหนด
	โปรแกรม	-	e-Claim

ผู้ประสานงาน สปสช. เขต 7 ขอนแก่น

กลุ่มภารกิจสนับสนุนและกำกับติดตามประเมินผลกองทุนหลักประกันสุขภาพ



นายณัฐพล ชัยศิริถาวรกุล

นักวิชาการหลักประกันสุขภาพ

email : nhso7.c4@nhso.go.th , nattapol.c@nhso.go.th

เบอร์โทร : 092-281-2610

งานที่รับผิดชอบ :

- งานบริหารงบประมาณบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน
- Help Desk งานชดเชยค่าบริการ e-Claim
- งานบริหารการชดเชยค่าบริการสาธารณสุข : กองทุนผู้ป่วยนอกอุบัติเหตุเจ็บป่วยฉุกเฉิน (OPAE) และ กองทุนค่าใช้จ่ายสูง (HC)
- งานบริหารการชดเชยค่าบริการสาธารณสุข : เจ็บป่วยฉุกเฉิน โรงพยาบาลเอกชน (UCEP)