

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉิน

โรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))

(ฉบับที่ ๘)



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

๑. กำหนดความในข้อ ๔ แห่งหลักเกณฑ์ฯ ใหม่

กำหนดให้ยกเลิกความในข้อ ๔ แห่งหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“สถานพยาบาลจะได้รับค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นตามระดับกลุ่มอาการของผู้ป่วย ในช่วงเวลานับแต่รับผู้ป่วยตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด หรือส่งต่อผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลอื่น ในบัญชีและอัตราค่าใช้จ่ายแบบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขนี้

กรณีสถานพยาบาลส่งต่อผู้ป่วยไปรับการรักษายังสถานพยาบาลอื่นตามข้อ ๓ (๑) หากผู้ป่วยหรือญาติผู้ป่วยปฏิเสธไม่ขอให้ส่งต่อ หรือกรณีผู้ป่วยหรือญาติผู้ป่วย ประสงค์จะไปรับการรักษาที่สถานพยาบาลอื่นตามข้อ ๓ (๓) ผู้ป่วยต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นเอง”

๒. กำหนดยกเลิกบัญชีแนบท้ายหลักเกณฑ์ฯ ฉบับที่ 1 ถึง 7 และกำหนดให้ใช้บัญชีแนบท้ายหลักเกณฑ์ฯ ฉบับที่ 8 แทน

*อัตราค่าบริการ ฉบับ 8 มีการปรับอัตรา fee schedule + 15% (จากเดิม 25%)

บัญชีและอัตราค่าใช้จ่ายแนบท้าย

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) (ฉบับที่ ๘)

ประกอบด้วยอัตราค่าบริการ หมวดดังนี้

หมวดที่ 1 ค่าห้องและค่าอาหาร

หมวดที่ 2 ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

หมวดย่อย 3 ระบบทางเดินหายใจ

หมวดย่อย 4 หัวใจและหลอดเลือด

หมวดที่ 5 ค่าเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา

หมวดที่ 6 ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต

หมวดที่ 7 ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา

หมวดที่ 8 ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา

หมวดที่ 9 ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่น ๆ

หมวดที่ 10 ค่าทำหัตถการ

หมวดที่ 12 ค่าบริการวิชาชีพ (แพทย์/เภสัชกร/พยาบาล/อื่น ๆ)

หมวดที่ 14 ค่าบริการทางกายภาพบำบัดและทางเวชกรรมฟื้นฟู

หมวดที่ 16 ค่าบริการอื่น ๆ ที่ไม่เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลโดยตรง

บัญชีแนบท้าย ฉบับที่ 8 ต่างกับบัญชีแนบท้าย ฉบับที่ 1 ถึง 7 ดังนี้

♥ กรณีปรับอัตราราคา

(๑) การตรวจคัดกรองด้วยวิธี ATK

รายการ	หน่วย	ราคา Covid 19
การตรวจคัดกรอง COVID19 ด้วย Ag test kit ด้วยวิธี Chromatographic immunoassay	ครั้ง	จ่ายตามจริงไม่เกิน 250 บาท (ราคาเดิม จ่ายตามจริงไม่เกิน 300 บาท)
การตรวจคัดกรอง COVID19 ด้วย Ag test kit ด้วยวิธี FIA	ครั้ง	จ่ายตามจริงไม่เกิน 350 บาท (ราคาเดิม จ่ายตามจริงไม่เกิน 400 บาท)

(๒) การตรวจคัดกรองด้วยวิธี Real time PCR

รายการ	หน่วย	ราคา Covid 19
COVID 19 Real time PCR 2 ยีนส์	Test	จ่ายตามจริงไม่เกิน 900 บาท (ราคาเดิม เหม่าจ่าย 1,300)
COVID 19 Real time PCR 3 ยีนส์	Test	จ่ายตามจริงไม่เกิน 1,100 บาท (ราคาเดิม เหม่าจ่าย 1,500 บาท)

♥กรณีเพิ่มรายการใหม่

(๑) ค่าชุด PPE

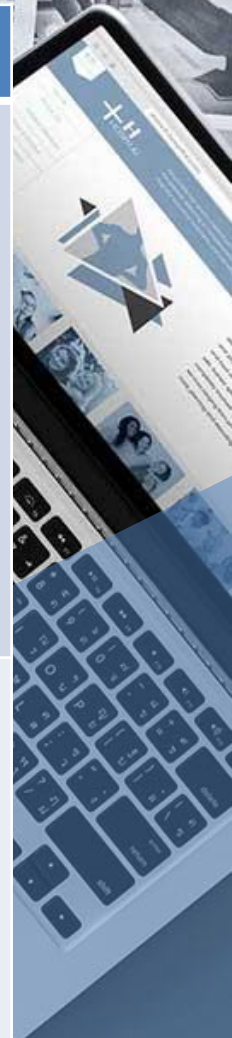
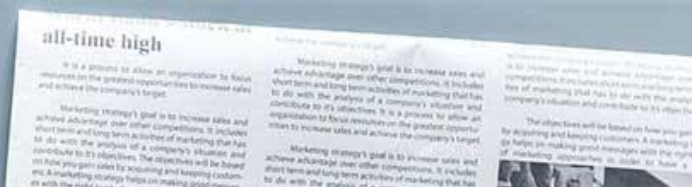
รายการ	หน่วย	ราคา Covid 19
ค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล ชุด PPE เหมาะจ่าย สำหรับผู้ป่วยระดับ 1	ต่อราย ต่อวัน	300
ค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล ชุด PPE เหมาะจ่าย สำหรับผู้ป่วยระดับ 2.1		จ่ายตามจริงไม่เกิน 5 ชุด/วัน ราคาชุดละ 550 บาท
ค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล ชุด PPE เหมาะจ่าย สำหรับผู้ป่วยระดับ 2.2		จ่ายตามจริงไม่เกิน 10 ชุด/วัน ราคาชุดละ 550 บาท
ค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล ชุด PPE เหมาะจ่าย สำหรับผู้ป่วยระดับ 3		จ่ายตามจริงไม่เกิน 20 ชุด/วัน ราคาชุดละ 550 บาท

(๒) ค่าห้องรวมค่าอาหาร ๓ มื้อ

รายการ	หน่วย	ราคา Covid 19
ค่าห้องรวมค่าอาหาร 3 มื้อ สำหรับผู้ป่วยระดับ 1	วัน	1,000
ค่าห้องรวมค่าอาหาร 3 มื้อ สำหรับผู้ป่วยระดับ 2.1	วัน	1,500
ค่าห้องรวมค่าอาหาร 3 มื้อ สำหรับผู้ป่วยระดับ 2.2	วัน	3,000
ค่าห้องรวมค่าอาหาร 3 มื้อ สำหรับผู้ป่วยระดับ 3	วัน	7,500

(๓) ค่าบริการเหมาจ่ายสำหรับผู้ป่วยสีเขียว

รายการ	หน่วย	ราคา Covid 19
<p>ค่าบริการเหมาจ่ายสำหรับการดูแลการให้บริการผู้ป่วยโควิด 19 สำหรับผู้ป่วยสีเขียว กรณี Home Isolation, Community Isolation, Hotel Isolation, Hospitel, โรงพยาบาลและ โรงพยาบาลสนาม (ค่ายาพื้นฐาน ค่าบริการพยาบาลทั่วไป ค่าติดตามอาการ ค่าให้คำปรึกษาของแพทย์ ค่า PPE ค่าอุปกรณ์ทางการแพทย์ ค่าอาหาร 3 มื้อ รวมถึงค่าที่พัก กรณี Hotel Isolation, Hospitel, โรงพยาบาลและโรงพยาบาลสนาม) กรณีรักษาตั้งแต่ 1-6 วัน</p>	ราย	เหมาจ่าย 6,000 บาท
<p>ค่าบริการเหมาจ่ายสำหรับการดูแลการให้บริการผู้ป่วยโควิด 19 สำหรับผู้ป่วยสีเขียว กรณี Home Isolation, Community Isolation, Hotel Isolation, Hospitel, โรงพยาบาลและ โรงพยาบาลสนาม (ค่ายาพื้นฐาน ค่าบริการพยาบาลทั่วไป ค่าติดตามอาการ ค่าให้คำปรึกษาของแพทย์ ค่า PPE ค่าอุปกรณ์ทางการแพทย์ ค่าอาหาร 3 มื้อ รวมถึงค่าที่พัก กรณี Hotel Isolation, Hospitel, โรงพยาบาลและโรงพยาบาลสนาม) กรณีรักษาตั้งแต่ 7 วันขึ้นไป</p>	ราย	เหมาจ่าย 12,000 บาท



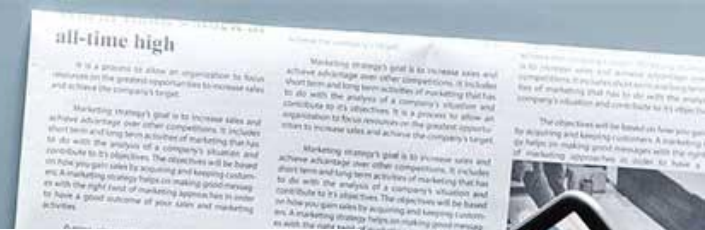
♥กรณีรายการที่เลิกใช้ (ไม่มีในบัญชีแนบท้าย UCEP COVID ฉบับ 8)

(๑) หมวดที่ ๑ ค่าห้องและค่าอาหาร

- รายการห้องแยกโรค (วันละ 1,500 บาท)
- รายการหอผู้ป่วยวิกฤต (วันละ 6,250 บาท)
- รายการห้องแยกโรค (Negative pressure Room) (วันละ 6,250 บาท)
- รายการค่าห้องพัก (กรณี Hospital) (เหมาจ่าย วันละ 1,000 บาท)

(๒) หมวดที่ ๕ ค่าเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา

- รายการย่อยของชุด PPE
- รายการปรอทวัดไข้แบบดิจิตอล สำหรับกรณี HI, CI (จ่ายตามจริงไม่เกิน 1,100 บาท)
- รายการเครื่องวัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด (Pulse Oximeter) ชนิดปลายนิ้ว สำหรับกรณี HI, CI (จ่ายตามจริงไม่เกิน 1,100 บาท)
- รายการค่าชุด PPE เหมาจ่าย สำหรับผู้ป่วยสีเขียว (300 บาท ต่อวันต่อผู้ป่วย 1 คน)
- รายการค่าชุด PPE เหมาจ่าย สำหรับผู้ป่วยสีเหลือง ระดับ 2.1 (ผู้ป่วยใช้ Oxygen Cannula) ตามจริงไม่เกิน 5 ชุด/วัน (ราคาชุดละ 740 บาท)
- รายการค่าชุด PPE เหมาจ่าย สำหรับผู้ป่วย สีเหลือง 2.2 (ผู้ป่วยใช้ Oxygen high flow) ตามจริงไม่เกิน 15 ชุด/วัน (ราคาชุดละ 740 บาท)



(๓) หมวดที่ ๑๒ ค่าบริการวิชาชีพ (แพทย์/เภสัชกร/พยาบาล/อื่น ๆ)

- ค่าบริการเหมาจ่ายสำหรับการดูแลการให้บริการผู้ป่วยโควิด 19 (ค่ายาพื้นฐาน ค่าบริการพยาบาลทั่วไป ค่าติดตามอาการและค่าให้คำปรึกษาของแพทย์ รวมทั้งค่าอาหาร 3 มื้อ) สำหรับกรณี Home Isolation, Community Isolation & Hotel Isolation (กรณี Hotel Isolation รวมถึงค่าที่พักด้วย) (วันละ 1,000 บาท)
- ค่าบริการเหมาจ่ายการใช้ยาสมุนไพรฟ้าทะลายโจร รวมค่ายาและค่าบริหารจัดการยา (รายละ 300 บาท)
- ค่าบริการของพยาบาลทางออนไลน์ (กรณี Hospitel) สำหรับผู้ป่วยสีเขียว (675 บาท ต่อวัน/ผู้ป่วย 1 คน)
- ค่าบริการของพยาบาลทางออนไลน์ (กรณี Hospitel) สำหรับผู้ป่วยสีเหลือง (1,350 บาท ต่อวัน/ผู้ป่วย 1 คน)
- ค่าบริการตรวจเยี่ยมของแพทย์ทางออนไลน์ (กรณี Hospitel) Round General (โดยแพทย์เจ้าของไข้) สำหรับผู้ป่วยสีเขียว (200 บาท ต่อวัน/ผู้ป่วย 1 คน)
- ค่าบริการตรวจเยี่ยมของแพทย์ทางออนไลน์ (กรณี Hospitel) Round Specialist (โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางคนละสาขาหรืออนุสาขากับแพทย์เจ้าของไข้) สำหรับผู้ป่วยสีเขียว (โดยเหมาจ่ายทุกสาขาและอนุสาขา) (300 บาท ต่อวัน/ผู้ป่วย 1 คน)
- ค่าบริการตรวจเยี่ยมของแพทย์ทางออนไลน์ (กรณี Hospitel) Round General (โดยแพทย์เจ้าของไข้) สำหรับผู้ป่วยสีเหลือง (300 บาท ต่อวัน/ผู้ป่วย 1 คน)
- ค่าบริการตรวจเยี่ยมของแพทย์ทางออนไลน์ (กรณี Hospitel) Round Specialist (โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางคนละสาขาหรืออนุสาขากับแพทย์เจ้าของไข้) สำหรับผู้ป่วยสีเหลือง (โดยเหมาจ่ายทุกสาขาและอนุสาขา) (400 บาท ต่อวัน/ผู้ป่วย 1 คน)

๓. กำหนดวันบังคับใช้ ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

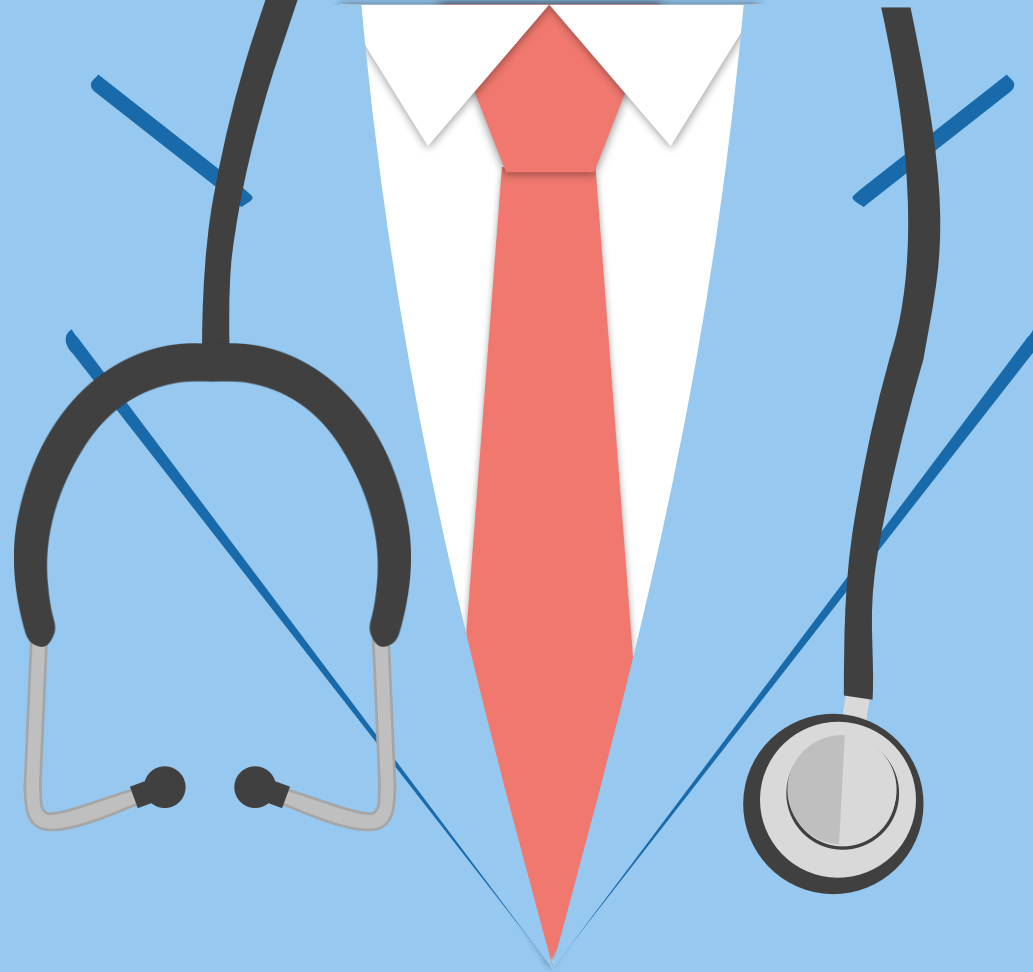
๔. กำหนดบทเฉพาะกาล แบ่งเป็น ๒ ช่วงเวลา ดังนี้

(๑) กรณีสถานพยาบาลที่รับผู้ป่วยก่อนวันที่หลักเกณฑ์ฯ ฉบับที่ ๘ ใช้บังคับ ให้เรียกเก็บตามบัญชีแนบท้ายหลักเกณฑ์ฯ ฉบับที่ ๑ ถึง ๗ (สำหรับผู้ป่วยที่ admit ก่อน ๑ มี.ค. ๖๕)

(๒) กรณีสถานพยาบาลที่รับผู้ป่วยตั้งแต่วันที่หลักเกณฑ์ฯ ฉบับที่ ๘ มีผลใช้บังคับ (๑ มี.ค. ๖๕) ให้เรียกเก็บตามบัญชีแนบท้ายหลักเกณฑ์ฯ ฉบับที่ ๘ (สำหรับผู้ป่วยที่ admit ตั้งแต่วันที่ ๑ มี.ค. ๖๕ เป็นต้นไป)

๕. กำหนดหมายเหตุท้ายหลักเกณฑ์ฯ ดังนี้

- (๑) รายการที่ไม่ปรากฏในรายการข้างต้น อนุโลมให้ใช้ราคาเบิกจ่ายโครงการ UCEP
- (๒) ยา Favipiravir เบิกจากกระทรวงสาธารณสุข
- (๓) ค่าพาหนะส่งต่อผู้ป่วยให้เป็นไปตามคู่มือแนวทางปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- (๔) ยา Remdesivir 100 mg inj. ให้เบิกจากกระทรวงสาธารณสุข
- (๕) กรณีผู้ป่วยระดับกลุ่มอาการสีเขียว ให้เบิกเฉพาะรายการ “ค่าบริการเหมาจ่ายสำหรับผู้ป่วยสีเขียว กรณี Home Isolation, Community Isolation, Hotel Isolation, Hospitel, โรงพยาบาลและโรงพยาบาลสนามฯ”



THANK YOU