

วาระที่ 5.2

การขอรับค่าใช้จ่าย ค่าตรวจคัดกรอง การตรวจทางห้องปฏิบัติการ และบริการอื่นๆ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

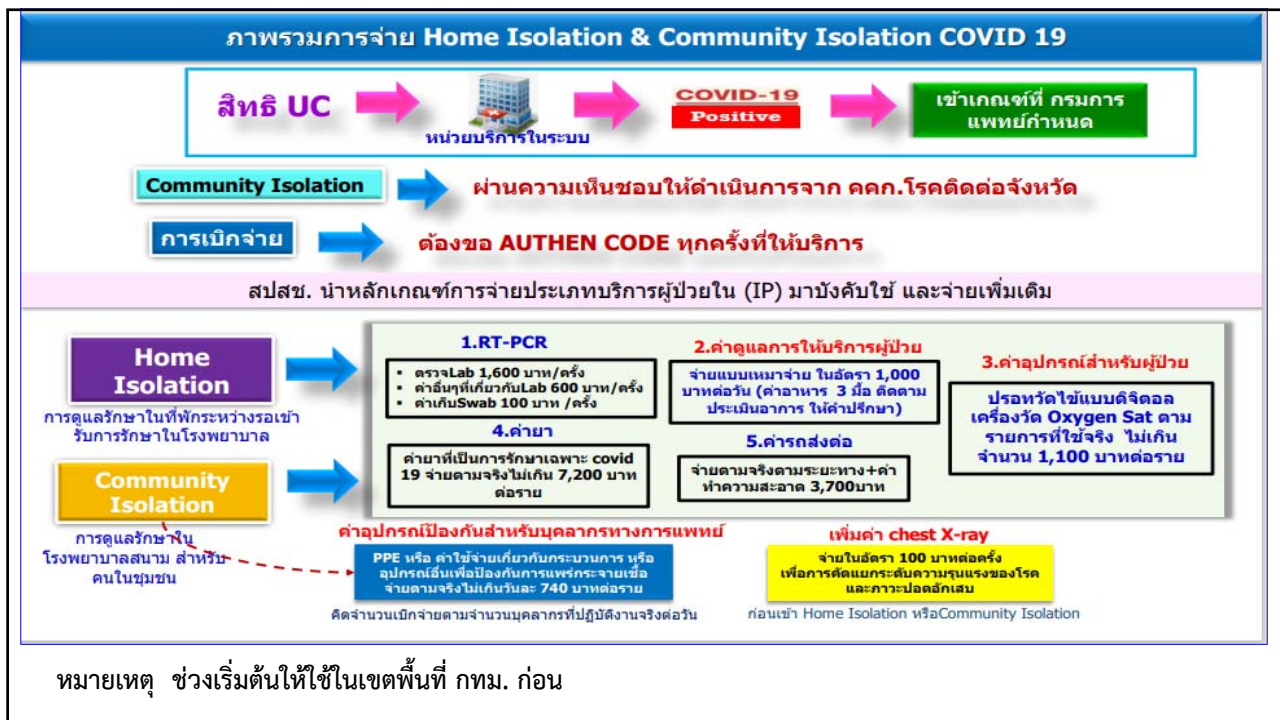


1

สรุปการจ่ายเงินกรณี COVID 19 ตาม พรก.เงินกู้



2



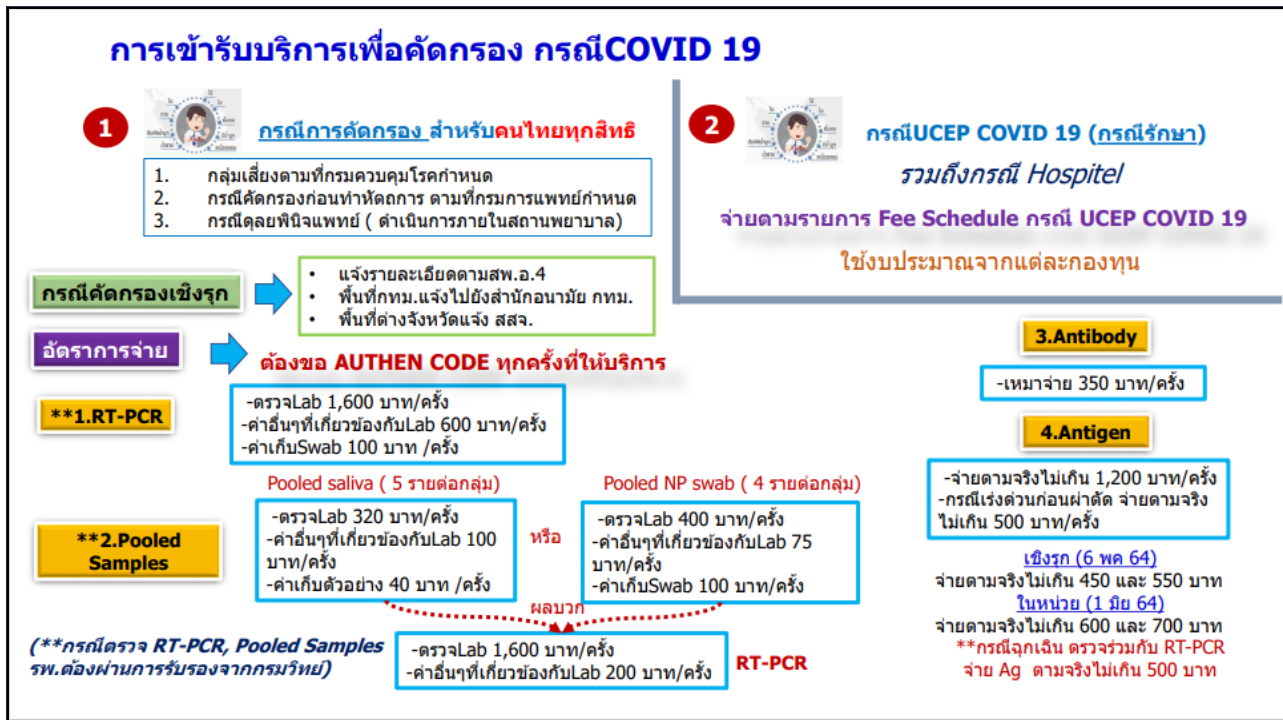
3

<b>หนังสือแจ้งหลักเกณฑ์ แนวทางที่เกี่ยวข้อง</b>	
หนังสือที่	สาระสำคัญ
สปสช.2.57/ว.2014 ลว 23 มี.ค.64	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เพิ่มเติมการตรวจคัดกรอง และตรวจ Lab สำหรับสถานบริการอื่น ตั้งแต่ 1 ม.ค.64 เป็นต้นไป และเอกชนต้องขอ Authen code ทุกราย</li> <li>2. การตรวจ Lab เดิมเฉพาะ RT-PCR เพิ่มเติม               <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Pooled saliva samples / Pooled swab samples</li> <li>▪ การตรวจภูมิคุ้มกัน (Antibody) และ การตรวจเชื้อไวรัส (Antigen)</li> </ul> </li> <li>3. IP/IP PUI เพิ่มค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับกระบวนการ หรืออุปกรณ์อื่นเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ</li> </ol>
สปสช.2.57/ว.2679 ลว 3 พ.ค.64	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. แนวทางจาก High Risk closed contract ที่จำเป็นต้องถูกกักกันโรค ในสถานที่จัดให้</li> <li>2. การโอนสิทธิ์เรียกร้องให้แก่หน่วยงานอื่นที่ร่วมจัดบริการหอผู้ป่วยเฉพาะกิจโควิด 19</li> <li>3. แนวทางการจัดทำเวชระเบียน โรงพยาบาลสนาม หรือ hospital</li> <li>4. ชักซ้อมความเข้าใจ               <ol style="list-style-type: none"> <li>4.1 กรณีค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับกระบวนการ หรืออุปกรณ์อื่นเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ</li> <li>4.2 การตรวจหาโปรตีนของไวรัส (Rapid Antigen assay) ในกรณีเร่งด่วน และเชิงรุก</li> </ol> </li> </ol>
สปสช.2.57/ว.2760 ลว 6 พ.ค.64	แจ้งปรับอัตราค่าตรวจเชื้อไวรัส (Antigen) <ul style="list-style-type: none"> <li>เชิงรุก เทคนิค Chromatography ไม่เกิน 450 และ เทคนิค FIA ไม่เกิน 550 บาท</li> <li>ในหน่วย เทคนิค Chromatography ไม่เกิน 600 และ เทคนิค FIA ไม่เกิน 700 บาท</li> </ul>
สปสช.2.57/ว.2841 ลว 13 พ.ค.64	ชักซ้อมความเข้าใจการบันทึกข้อมูลการขอรับค่าใช้จ่าย Covid-19 สำหรับสถานบริการเอกชน

**อยู่ระหว่างการออกหลักเกณฑ์การจ่ายค่าฉีดวัคซีน และการรักษาที่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการฉีดวัคซีน COVID-19**

4





5

## หลักเกณฑ์การตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันการติดเชื้อ Covid-19

1. ครอบคลุมประชาชนไทยทุกคน (ทุกสิทธิ)
2. กลุ่มที่เข้าเกณฑ์การตรวจคัดกรองและยืนยัน ได้แก่
  - 2.1 เกณฑ์กลุ่มเสี่ยง ตามที่กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุขกำหนด
  - 2.2 การตรวจคัดกรองก่อนทำหัตถการ ตามที่กรมการแพทย์กระทรวงสาธารณสุขกำหนด
  - 2.3 แพทย์ผู้ตรวจรักษาประเมินว่ามีความจำเป็นตามดุลยพินิจของแพทย์ เฉพาะกรณีดำเนินการภายในหน่วยบริการ
3. มีการพิสูจน์ตัวตนผ่านระบบ Smart card ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค.64 เป็นต้นไป
4. หน่วยบริการในระบบฯ และสถานบริการอื่น ที่ทำการตรวจคัดกรองและการตรวจยืนยันการติดเชื้อ ต้องผ่านการทดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการ และได้รับการรับรองมาตรฐานจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ในแต่ละวิธี (RT-PCR , Pooled saliva, Pooled nasopharyngeal and throat swab samples)
5. สำหรับสถานบริการอื่น ที่ดำเนินการตรวจคัดกรอง จะต้องดำเนินการเก็บส่งตรวจ และส่งส่งตรวจไปตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยันการติดเชื้อ COVID-19 ที่ได้รับรองมาตรฐานจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
6. แนวทางการตรวจคัดกรองและตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 19 ทางห้องปฏิบัติการ ในแต่ละวิธีเป็นไปตามที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุขกำหนด
7. การจ่ายชดเชยค่าบริการ กรณีหน่วยบริการได้รับการจ่าย หรือการสนับสนุนค่าใช้จ่ายรายการใดรายการหนึ่งจากงบประมาณของรัฐแล้ว ไม่ให้นำข้อมูลมาเบิกจ่ายซ้อนกับ สปสช.อีก
8. การตรวจคัดกรองเชิงรุกนอกสถานบริการ หรือนอกสถานที่ ของหน่วยบริการภาคเอกชน และสถานบริการอื่น โดยผ่านความเห็นชอบจาก EOC จังหวัด สำหรับหน่วยบริการประเภทเอกชน และ สถานบริการอื่น แจงรายละเอียดตามแบบสพ.อ.4 ตามที่ สบส.กำหนดไปยังผู้อนุญาตทราบก่อนให้บริการอย่างน้อย 5 วัน

National Health Security Office – NHSO – www.nhso.go.th

4

6

## ประเด็นสำคัญการบันทึกข้อมูลการเบิกจ่ายค่าบริการ ตรวจคัดกรองการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

1

### ขอ Authen Code (ควรทำ)

ตรวจสอบว่าคุณคณดังกล่าวเป็นประชาชนไทย และยืนยันการเข้ารับบริการด้วยบัตร Smart card

2

### เก็ทซ์ดลยพินิจของแพทย์/ตรวจก่อนทำหัดการ

มีคำสั่งแพทย์บันทึกไว้ในเวชระเบียน โดยเก็บหลักฐานไว้ที่สถานบริการ โดยไม่ต้องนำส่งมาที่ สปสช.

3

### ขอรับค่าใช้จ่ายผ่านโปรแกรม e-Claim

บันทึกเลขบัตรประจำตัวประชาชน และรายการที่จะขอเบิก

ตามหนังสือที่ สปสช.2.57/ว.2841 ลว 13 พ.ค.64



7

## ข้อปฏิบัติสำหรับ รพ. ในระบบ UC ที่จัดให้ มี รพ.สนาม และ Hospitel

1. การจัดตั้ง รพ.สนาม และ Hospitel ต้องผ่านการตรวจประเมินจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
2. มีการขอ Authen code ทุกครั้งที่เข้ารับบริการ
3. ส่งเบิกในโปรแกรม e-Claim ประเภทบริการผู้ป่วยใน โดยนับ Admission ต่อจาก รพ.แรก และมีคำสั่งแพทย์ที่รักษาต่อที่ รพ.สนาม และ Hospitel
4. จัดทำเวชระเบียนตามแนวทางที่กำหนด
  - 1) แบบบันทึกสรุปการจำหน่าย (Discharge summary)
  - 2) คำสั่งแพทย์ให้สามารถเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลสนาม หรือ hospitel ได้
  - 3) เวชระเบียนที่บันทึกการซักประวัติ การประเมิน vital sign และหรือการตรวจร่างกาย
  - 4) เวชระเบียนที่บันทึกการคำสั่งการรักษา การให้ยา การตรวจ investigation
  - 5) ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ RT-PCR
  - 6) เวชระเบียนที่บันทึกการพยาบาลตามความจำเป็นและเหมาะสม
  - 7) เวชระเบียนที่บันทึกการประเมินสภาพจิตใจ อย่างน้อย 1 ครั้ง ตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด
5. การเบิกค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับกระบวนการแพร่กระจายเชื้อ ห้ามเบิกซ้ำซ้อนกับ PPE

8

