

ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม

เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการทางการแพทย์กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) สำหรับการดูแลรักษาในที่พักระหว่างรอเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในโรงพยาบาล (Home Isolation) และการดูแลรักษาการแยกกักในชุมชน (Community Isolation)

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงหลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการทางการแพทย์สำหรับการดูแลรักษาในที่พักระหว่างรอเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในโรงพยาบาล (Home Isolation) และการดูแลรักษาการแยกกักในชุมชน (Community Isolation) กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ให้มีความเหมาะสมยิ่งขึ้น ตามมติคณะกรรมการการแพทย์ ในการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประกันสังคม (ชุดที่ ๑๓) ในการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๕ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๕ (๒) และมาตรา ๖๓ แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกันสังคม (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๘ คณะกรรมการการแพทย์ โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประกันสังคม จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

ข้อ ๒ ให้ยกเลิก

(๑) ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการทางการแพทย์กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) สำหรับการดูแลรักษาในที่พักระหว่างรอเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในโรงพยาบาล (Home Isolation) และการดูแลรักษาการแยกกักในชุมชน (Community Isolation) ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(๒) ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการทางการแพทย์กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) สำหรับการดูแลรักษาในที่พักระหว่างรอเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในโรงพยาบาล (Home Isolation) และการดูแลรักษาการแยกกักในชุมชน (Community Isolation) (ฉบับที่ ๒) ลงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“สำนักงาน” หมายความว่า สำนักงานประกันสังคม

“สถานพยาบาล” หมายความว่า สถานพยาบาลที่มีศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

“การดูแลรักษาในที่พักระหว่างรอเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในโรงพยาบาล (Home Isolation)” หมายความว่า การให้บริการทางการแพทย์ของสถานพยาบาล กรณีที่ผู้ประกันตนได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 และแพทย์ผู้ดูแลรักษาของสถานพยาบาลพิจารณาแล้วเห็นสมควรให้ผู้ประกันตนรายนั้นสามารถแยกกักตัวในที่พักได้อย่างเหมาะสม และปลอดภัย โดยได้รับความยินยอมจากผู้ประกันตนและเจ้าของสถานที่ และรวมถึงกรณีที่ผู้ประกันตนรักษาในสถานพยาบาล และกลับมาแยกกักตัวในที่พักต่อจนครบกำหนด ทั้งนี้ เป็นไปตามหลักเกณฑ์และแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

“การดูแลรักษาการแยกกักในชุมชน (Community Isolation)” หมายความว่า การให้บริการทางการแพทย์ของสถานพยาบาล กรณีที่ผู้ประกันตนได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 และแพทย์ผู้ดูแลรักษาของสถานพยาบาลพิจารณาแล้วเห็นสมควรให้ผู้ประกันตนที่ป่วยสามารถแยกกักตัวในชุมชนได้ รวมทั้งผู้ประกันตนที่ป่วยที่อยู่ระหว่างรอเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในสถานพยาบาล หรือกลับมาดูแลรักษาต่อจากสถานพยาบาลจนครบกำหนด โดยการจัดให้มีพื้นที่เอกเทศในชุมชนสำหรับแยกกักตัวผู้ติดเชื้อ โดยได้รับความยินยอมจากผู้ประกันตนและเจ้าของสถานที่ ในการจัดเตรียมสถานที่เพื่อได้รับการดูแลรักษาอย่างเหมาะสม ทั้งนี้ เป็นไปตามหลักเกณฑ์ แนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

ข้อ ๔ ให้สำนักงานจ่ายค่าบริการทางการแพทย์แก่สถานพยาบาลที่มีศักยภาพ และที่มีแพทย์ร่วมในการดูแลรักษาผู้ประกันตนที่ป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 และแพทย์ผู้ดูแลรักษาของสถานพยาบาลพิจารณาแล้วว่าผู้ประกันตนที่ป่วยเข้าเกณฑ์การดูแลรักษาในที่พักระหว่างรอเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในโรงพยาบาล (Home Isolation) และการดูแลรักษาการแยกกักในชุมชน (Community Isolation) ตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยนำหลักเกณฑ์และอัตราการจ่ายประเภทผู้ป่วยนอกและประเภทผู้ป่วยใน ตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคมว่าด้วยหลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการทางการแพทย์กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) มาใช้บังคับ และจ่ายเพิ่มเติม ดังนี้

๑) การตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยันการติดเชื้อโควิด 19

(๑) การตรวจเชื้อไวรัส (Antigen) โดยใช้ชุดตรวจชนิด professional test

(๑.๑) การตรวจด้วยเทคนิค Chromatography, Lateral flow test ค่าตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อโควิด 19 ทางห้องปฏิบัติการ รวมค่าบริการเก็บส่งตรวจ จ่ายตามจริงไม่เกิน ๒๕๐ บาทต่อครั้ง

(๑.๒) การตรวจด้วยเทคนิค Fluorescent Immunoassay (FIA) ค่าตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อโควิด 19 ทางห้องปฏิบัติการ รวมค่าบริการเก็บส่งตรวจ จ่ายตามจริงไม่เกิน ๓๕๐ บาทต่อครั้ง

(๒) การตรวจยืนยันการติดเชื้อด้วยวิธี RT-PCR

(๒.๑) การตรวจยืนยันการติดเชื้อด้วยวิธี RT-PCR โดยการป้ายหลังโพรงจมูก และลำคอ (nasopharyngeal and throat swab sample) ประเภท ๒ ยืน จ่ายตามจริงไม่เกิน ๙๐๐ บาทต่อครั้ง โดยครอบคลุมบริการ

(๒.๑.๑) ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ และค่าบริการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับบริการตรวจห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ จ่ายตามจริงไม่เกิน ๘๐๐ บาทต่อครั้ง

(๒.๑.๒) ค่าบริการเก็บตัวอย่างเพื่อส่งตรวจห้องปฏิบัติการ จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา ๑๐๐ บาทต่อครั้ง

(๒.๒) การตรวจยืนยันการติดเชื้อด้วยวิธี RT-PCR โดยการป้ายหลังโพรงจมูก และลำคอ (nasopharyngeal and throat swab sample) ประเภท ๓ ยืน จ่ายตามจริงไม่เกิน ๑,๑๐๐ บาทต่อครั้ง โดยครอบคลุมบริการ

(๒.๒.๑) ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ และค่าบริการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับบริการตรวจห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ จ่ายตามจริงไม่เกิน ๑,๐๐๐ บาทต่อครั้ง

(๒.๒.๒) ค่าบริการเก็บตัวอย่างเพื่อส่งตรวจห้องปฏิบัติการ จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา ๑๐๐ บาทต่อครั้ง

(๓) การตรวจยืนยันการติดเชื้อด้วยวิธี RT-PCR โดยการนำ Pooled Sample

(๓.๑) ตัวอย่างน้ำลายแบบรวมตัวอย่าง (Pooled saliva samples) (ตัวอย่างน้ำลายไม่เกิน ๕ รายต่อ ๑ กลุ่ม) จ่ายตามจริงไม่เกิน ๑๘๐ บาทต่อตัวอย่าง โดยครอบคลุมค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ ค่าบริการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับบริการตรวจห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ และค่าบริการ เก็บตัวอย่างเพื่อส่งตรวจห้องปฏิบัติการ

(๓.๒) ตัวอย่างป้ายหลังโพรงจมูกและป้ายลำคอแบบรวมตัวอย่าง (Pooled nasopharyngeal and throat swab samples) (ตัวอย่างป้ายหลังโพรงจมูกและป้ายลำคอไม่เกิน ๔ ราย ต่อ ๑ กลุ่ม) จ่ายตามจริงไม่เกิน ๒๒๕ บาทต่อตัวอย่าง โดยครอบคลุมค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ ค่าบริการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับบริการตรวจห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ และค่าบริการเก็บตัวอย่างเพื่อส่งตรวจห้องปฏิบัติการ

(๔) การตรวจยืนยันการติดเชื้อโรค COVID-19 กรณีตรวจแบบ Pooled Sample พบผลตรวจเป็นบวก จ่ายเป็นค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ ด้วยวิธี RT-PCR จาก saliva samples หรือ nasopharyngeal and throat swab sample โดยจ่ายตามจริงไม่เกิน ๘๐๐ บาทต่อครั้งบริการ

๒) ค่าดูแลการให้บริการผู้ประกันตนที่ป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 อาการสีเขียว กรณีรักษาในโรงพยาบาล และกรณีรักษานอกโรงพยาบาลที่หน่วยบริการพิจารณา

ให้การดูแลแบบ Home Isolation และ Community Isolation เป็นต้น จ่ายชดเชยในลักษณะ
เหมาจ่าย โดยครอบคลุมรายการ ดังนี้

(๑) ค่าบริการให้การดูแลผู้ติดเชื้อ ประกอบด้วยค่าบริการจัดหาอาหาร ๓ มื้อ
การติดตามประเมินอาการอย่างน้อยวันละ ๑ ครั้ง และการให้คำปรึกษา

(๒) ค่าอุปกรณ์ในการดูแลและติดตามสัญญาณชีพ

(๓) ค่ายาที่เป็นการรักษาโรคโควิด 19 เช่น ยาฟ้าทะลายโจร เป็นต้น

(๔) ค่า Chest X-ray กรณีที่มีความจำเป็น ทั้งกรณีรักษาในโรงพยาบาล (ไม่จ่าย
ด้วยระบบ DRGs) และกรณีรักษานอกโรงพยาบาล ที่หน่วยบริการพิจารณาให้การดูแลแบบ
Home Isolation และ Community Isolation เป็นต้น ตามอัตรา ดังนี้

(ก) ค่าดูแลการให้บริการผู้ป่วยแบบหน่วยบริการจัดหาอาหาร ๓ มื้อ

๑) ดูแลการให้บริการผู้ป่วยจำนวน ๑ - ๖ วัน จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา
๖,๐๐๐ บาทต่อราย

๒) ดูแลการให้บริการผู้ป่วยตั้งแต่ ๗ วันขึ้นไป จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา
๑๒,๐๐๐ บาทต่อราย

(ข) ค่าดูแลการให้บริการผู้ป่วยแบบหน่วยบริการไม่จัดหาอาหาร โดยผู้ป่วยได้รับอาหาร
จากแหล่งอื่น

๑) ดูแลการให้บริการผู้ป่วยจำนวน ๑ - ๖ วัน จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา
๔,๐๐๐ บาทต่อราย

๒) ดูแลการให้บริการผู้ป่วยตั้งแต่ ๗ วันขึ้นไป จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา
๘,๐๐๐ บาทต่อราย

(๓) ค่าพาหนะเพื่อรับหรือส่งต่อผู้ประกันตนที่ป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
หรือโรคโควิด 19 ระหว่างที่พักและสถานพยาบาล โดยสำนักงานจ่ายค่าบริการให้แก่สถานพยาบาล
ที่ให้บริการรับหรือส่งต่อผู้ประกันตนที่ป่วย และมีระบบขจัดเชื้อเป็นไปตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด
ทั้งการส่งต่อภายในจังหวัดและข้ามจังหวัด ดังนี้

(๑) กรณีใช้ยานพาหนะ เพื่อรับหรือส่งต่อผู้ประกันตนที่ป่วยระหว่างสถานที่ข้างต้น
ซึ่งตั้งอยู่ในเขตท้องที่จังหวัดเดียวกัน ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน ๕๐๐ บาท

(๒) กรณีใช้ยานพาหนะ เพื่อรับหรือส่งต่อผู้ประกันตนที่ป่วยระหว่างสถานที่ข้างต้น
ซึ่งตั้งอยู่ในเขตท้องที่จังหวัดอื่น นอกจากจ่ายเงินเป็นค่าพาหนะตาม (๑) แล้ว สำนักงานจะจ่ายเงิน
เพิ่มให้อีกในอัตรากิโลเมตรละ ๔ บาท โดยคำนวณจ่ายตามระยะทางของกรมทางหลวงในทางสั้น
และทางตรง

(๓) ค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal Protective Equipment : PPE)
รวมค่าทำความสะอาดฆ่าเชื้อยานพาหนะ ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกินครั้งละ ๑,๔๐๐ บาท

ข้อ ๕ ผู้ใดมีสิทธิได้รับค่าบริการทางการแพทย์ตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์ และอัตราค่าบริการทางการแพทย์กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) สำหรับการดูแลรักษาในที่พักระหว่างรอเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในโรงพยาบาล (Home Isolation) และการดูแลรักษาการแยกกักตัวในชุมชน (Community Isolation) ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ และ (ฉบับที่ ๒) ลงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕ ให้ผู้ที่มีสิทธิได้รับค่าบริการดังกล่าวได้รับสิทธิในส่วนที่เป็นคุณจนถึงวันที่ประกาศฉบับนี้มีผลใช้บังคับ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕
ศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณเหลือพร ปุณณกันต์
ประธานกรรมการการแพทย์