

โรงพยาบาลรัฐประเทศ
เลขรับที่ 4430
วันที่ 22 ส.ก. 65
เวลา 10:49

ด่วนที่สุด



ที่ สก ๐๐๓๓.๐๐๕/ว๖๕๕๕

ถึง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ,โรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง

พร้อมหนังสือนี้ จังหวัดสระแก้ว ขอส่งสำเนาหนังสือของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๖ ระยอง ที่ สปสช. ๙.๓๖/ว๔๙๙๗ ลงวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เรื่อง ขอให้หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและสถานพยาบาลเอกชนที่ทำข้อตกลงให้บริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโควิด ๑๙ ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ส่งข้อมูลบริการคัดกรองโควิดการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโควิด ๑๙ ปี ๒๕๖๔-๒๕๖๕ ภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

- ☒ เพื่อโปรดทราบ
- ☒ เพื่อโปรดพิจารณา
- ☒ เห็นควรมอบ... งานเวชกรรมสังคม
- ☐ อื่นๆ + งานประกัน




(นายราเชษฎ์ เชิงพนม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว
กลุ่มงานประกันสุขภาพ
โทร. ๐ ๓๗๔๒ ๕๑๔๑-๔ ต่อ ๑๐๔
โทรสาร ๐ ๓๗๔๒ ๕๑๔๑ ต่อ ๑๐๐



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๖ ระยอง
๑๑๕ อาคารสภารพลาซ่า ชั้น ๒ ซอยศูนย์การค้าสาย ๔ อ.สุขุมวิท ค.แจ้งวัฒนะ อ.เมือง จ.ระยอง ๒๐๐๐๐
โทร ๐ ๓๘๘๖ ๔๓๑๑-๔ โทรสาร ๐ ๓๘๘๖ ๔๓๒๐ www.nhso.go.th

ที่ สปสช. ๔.๓๖/ว๔๔๔๓

๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอให้หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและสถานพยาบาลเอกชนที่ทำข้อตกลงให้บริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโควิด ๑๙ ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ส่งข้อมูลบริการคัดกรองโควิด การรักษาพยาบาลผู้ป่วยโควิด ๑๙ ปี ๒๕๖๔ - ๒๕๖๕ ภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เขตสุขภาพที่ ๖

อ้างถึง หนังสือ สปสช. ๖.๗๐/ว. ๔๘๔๑ วันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ข้อมูลที่ไม่ผ่านการตรวจสอบเบื้องต้น (ข้อมูล C : cancel) ปี ๒๕๖๔ - ๒๕๖๕

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ แจ้งแนวทางปฏิบัติการขอรับค่าใช้จ่ายค่าบริการสาธารณสุข สำหรับผู้ป่วยโควิด ๑๙ ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (UC) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เพื่อรองรับการเป็นโรคประจำถิ่น โดยมีผลตั้งแต่วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นมา เพื่อให้ สปสช. และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องสามารถเตรียมความพร้อมในการดำเนินการที่เกี่ยวข้องได้อย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งจะช่วยลดภาระค่าใช้จ่ายของภาครัฐในภาพรวม โดยประชาชนยังคงได้รับการดูแลรักษาพยาบาลตามสิทธิที่ประชาชนมีอยู่ ผ่านระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติแต่ละระบบ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๖ ระยอง ขอให้หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและสถานพยาบาลเอกชนที่ทำข้อตกลงให้บริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโควิด ๑๙ ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ส่งข้อมูลบริการคัดกรองโควิด การรักษาพยาบาลผู้ป่วยโควิด ๑๙ ปี ๒๕๖๔ - ๒๕๖๕ ผ่านโปรแกรม E-Claim รวมถึงการขอแก้ไขข้อมูลที่ไม่ผ่านการตรวจสอบเบื้องต้น (ข้อมูล C : cancel) และขออุทธรณ์ข้อมูลปฏิเสธการจ่าย (ข้อมูล Deny) ตามแนวทางที่ สปสช.กำหนด ให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ หากพ้นกำหนดเวลาดังกล่าว หน่วยบริการไม่ส่งข้อมูลบริการโควิดหรือไม่ขออุทธรณ์ข้อมูลบริการโควิด สปสช.ขอแสดงความเห็นว่าหน่วยบริการไม่ประสงค์เบิกค่าใช้จ่ายจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๑๖๔ ๗๗๔ ๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๖ ระยอง

ผู้แทนหน่วยงาน: นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดระยอง - ๖

โทรศัพท์: ๐๓๘๔ ๗๕๑๑-๒๗๖๓ โทรสาร: ๐๓๘๔ ๗๕๑๑-๒๗๖๓

เว็บไซต์: www.nhso.go.th

19 สิงหาคม ๒๕๖๕

เพื่อใช้ประกอบการพิจารณา

นายสุรทิน มาลีหวล

(นายสุรทิน มาลีหวล)

ผู้อำนวยการเขตสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต ๖ ระยอง

กลุ่มภารกิจสนับสนุนการกำกับติดตามและประเมินผล

ผู้รับผิดชอบ นางพิทยา สิงห์โตทอง

โทร ๐๘๔ ๗๕๑๑ ๒๗๖๓

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ pittaya.s@nhso.go.th

FM-401-04-040

ทรงดำเนินตรา

19 ส.ค.๕

(นายอิทธิพล อุดตมะปัญญา)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)

ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

วันที่ 2 เมษายน 2563



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๑๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๒-๔ อาคารรวมหน่วยงานราชการ " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ " ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๓๐ โทรศัพท์ ๐๒ ๓๔๑ ๐๐๐๐ โทรสาร (Fax) ๐๒ ๓๔๓ ๕๗๓๐

ที่ สปสช. ๖.๗๐ / ๖.๑๗๑๐

๗ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง แนวทางปฏิบัติการขอรับค่าใช้จ่ายกรณีบริการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อหรือผู้ป่วยโรคโควิด 19 ที่มีไม่มีภาวะเสี่ยง แบบบริการผู้ป่วยนอกและแยกกักตัวที่บ้าน

เรียน ผู้อำนวยการหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ตามที่ กระทรวงสาธารณสุข ได้ปรับปรุงแนวทางเวชปฏิบัติ การวินิจฉัย ดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕ สำหรับผู้ติดเชื้อหรือผู้ป่วยโรคโควิด 19 ที่มีไม่มีภาวะเสี่ยง ให้การรักษาแบบผู้ป่วยนอก โดยแยกกักตัวที่บ้าน (Out-patient with self-isolation) หรือ Home Isolation หรือสถานที่รัฐจัดให้ตามความเหมาะสม โดยการรักษาตามอาการตามดุลยพินิจของแพทย์นั้น

ในการนี้ สปสช.จึงขอแจ้งแนวทางปฏิบัติการขอรับค่าใช้จ่ายกรณีบริการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อหรือผู้ป่วยโรคโควิด 19 ที่มีไม่มีภาวะเสี่ยง แบบบริการผู้ป่วยนอกและแยกกักตัวที่บ้าน โดยมีผลตั้งแต่วันที่รับบริการ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕ ตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และวิธีการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ดังนี้

(๑) เป็นการให้บริการแก่ผู้มีสิทธิตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นผู้ติดเชื้อหรือผู้ป่วยโรคโควิด 19 ที่มีไม่มีภาวะเสี่ยงตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

(๒) หน่วยบริการที่ให้บริการ เป็นหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่มีความพร้อมในการให้บริการและมีแพทย์ดูแลให้บริการ หรือมีบุคลากรทางการแพทย์ให้บริการภายใต้การกำกับดูแลของแพทย์

(๓) หน่วยบริการมีการพิสูจน์ตัวตนของผู้รับบริการเพื่อยืนยันการใช้สิทธิในการเข้ารับบริการตามแนวทางที่สำนักงานกำหนด

(๔) อัตราการจ่ายค่าใช้จ่ายในลักษณะเหมาจ่าย ดังนี้

๔.๑) ค่าบริการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อหรือผู้ป่วยโรคโควิด 19 ที่มีไม่มีภาวะเสี่ยงตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด แบบบริการผู้ป่วยนอก จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา ๑,๐๐๐ บาทต่อราย โดยครอบคลุม รายการดังนี้

๑.๑) ค่าบริการให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวในการแยกกักตัวที่บ้าน

๑.๒) การให้ยาที่เป็นการรักษาโรคโควิด 19 ได้แก่ ฟาโตะลายโจร หรือ Favipiravir (เบิกจากกระทรวงสาธารณสุข) ตามแนวทางกรมการแพทย์ และหรือยารักษาตามอาการรวมค่าจัดส่ง เป็นต้น

๑.๓) การประสานติดตามอาการเมื่อให้การดูแลครบ ๔๘ ชั่วโมง

๑.๔) การจัดระบบส่งต่อเมื่อผู้ป่วยมีอาการเปลี่ยนแปลงจำเป็นต้องส่งต่อ

๔.๒) ค่าบริการสำหรับการให้คำปรึกษาหรือการดูแลรักษาเบื้องต้นเมื่อได้รับคำปรึกษาจากผู้ป่วยโควิด 19 หลังให้การดูแลครบ ๔๘ ชั่วโมงไปแล้ว เมื่อผู้ป่วยมีอาการเปลี่ยนแปลง และหรือให้ปรึกษาอื่นๆ จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา ๓๐๐ บาทต่อราย สำหรับหน่วยบริการที่ให้การดูแลตามข้อ ๔.๑)

...๒/ทั้งนี้

FM-๔๐๑-๐๔-๐๔๐

ฉบับที่ ๐๔

วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๓

ทั้งนี้ ภายหลังให้บริการผู้ติดเชื้อโควิด-19 จนสิ้นสุดการดูแล ให้หน่วยบริการบันทึกและส่งข้อมูล
ขอรับค่าใช้จ่ายผ่านโปรแกรม e-Claim หากมีข้อสงสัยสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ ๐๒-๕๕๔๐๕๐๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

~~ขอแสดงความนับถือ~~
ขอแสดงความนับถือ



(นายจเด็จ ธรรมธัชอารี)

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ฝ่ายบริหารจัดการสรรและชดเชยค่าบริการ

โทรศัพท์ ๐๖๑ ๕๐๒ ๖๓๖๘ , ๐๖๑-๕๐๘๔๖๖๕

ผู้ประสานงาน นางนิลา ผู้สาอาจ /นางสาวณัฐภา สัมมาคาม/นางสาวพิมพ์วิสา ศรีเมือง

สำเนาเรียน ๑. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ทุกแห่ง

๒. ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑-๑๓

FM-๔๐๑-๐๔-๐๔๐

ฉบับที่ ๐๔

วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๓



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๓๐๐ หมู่ ๓ ซ. ๒-๕ อาคารรวมหน่วยงานราชการ "ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐"
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๓๐ โทรศัพท์ ๐๒ ๕๕๓ ๐๐๐๐ โทรสาร (Fax) ๐๒ ๕๕๓ ๘๗๗๐

ที่ สปสช. บ.๗๐ /ว.๔๘๔๑

๖ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง แนวทางปฏิบัติการขอรับค่าใช้จ่ายค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ป่วยโรคโควิด 19 ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ เพื่อรองรับการเป็นโรคประจำถิ่น

เรียน ผู้อำนวยการหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และผู้อำนวยการสถานบริการ ทุกแห่ง

- อ้างถึง ๑. หนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ สปสช. บ.๗๐ / ว.๔๕๘๐ ลงวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
๒. หนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ สปสช. บ.๗๐ / ว.๓๒๘๑ ลงวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕
๓. หนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ สปสช. บ.๗๐ / ว.๓๐๔๑ ลงวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕
๔. หนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ สปสช. บ.๗๐ / ว.๓๖๕๔ ลงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย แนวทางปฏิบัติการขอรับค่าใช้จ่ายค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ป่วยโรคโควิด 19

ตามมติคณะรัฐมนตรี วันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๕ อนุมัติโครงการค่าบริการสาธารณสุขภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี ๒๕๖๕ รอบที่ ๓ ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) และได้มอบหมายให้ สปสช.พิจารณาทบทวนอัตราค่าบริการในแต่ละรายการตามความจำเป็นและสอดคล้องกับสถานการณ์ระบาดของโรคโควิด 19 รวมทั้ง มอบหมายให้กระทรวงสาธารณสุขสร้างความชัดเจนของการกำหนดให้โรคโควิด 19 เป็นโรคประจำถิ่นโดยเร็ว เพื่อให้ สปสช.และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องสามารถเตรียมความพร้อมในการดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องได้อย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งจะช่วยลดภาระค่าใช้จ่ายของภาครัฐในภาพรวม พร้อมเร่งประชาสัมพันธ์ให้หน่วยบริการ และประชาชนทราบว่ากรณีที่มีการกำหนดให้โรคโควิด 19 เป็นโรคประจำถิ่น โดยประชาชนยังคงได้รับการดูแลรักษาพยาบาลตามสิทธิที่ประชาชนมีอยู่ผ่านระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติแต่ระบบนั้น

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ขอเรียนว่า ในการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อค่าบริการสาธารณสุขสำหรับโรคโควิด 19 ตามความจำเป็นและสอดคล้องกับสถานการณ์ระบาดของโรคโควิด 19 เพื่อรองรับการเป็นโรคประจำถิ่น **สำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (UC)** ให้หน่วยบริการที่ให้บริการมีสิทธิขอรับค่าใช้จ่ายตามหลักเกณฑ์เงื่อนไข และอัตราการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อค่าบริการสาธารณสุข (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย) โดยให้ถือปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติการขอรับค่าใช้จ่ายค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ป่วยโรคโควิด 19 ตามฉบับนี้ โดยมีผลตั้งแต่วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป หากมีข้อสงสัยสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ ๐๒-๕๕๔๐๕๐๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ลายเซ็น)

(นายเจตต์ ธรรมธัชอารี)

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ฝ่ายบริหารการจัดสรรและชดเชยค่าบริการ

โทรศัพท์ ๐๒๓ ๕๐๒ ๖๓๖๘ , ๐๒๓-๕๓๘๔๘๖๙

ผู้ประสานงาน นางนิสา ผู้สํ้าอง /นางสาวณัฐธิดา สัมมาคาม/นางสาวพิมพ์วิลา ศรีเมือง

สำเนาเรียน ๑. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ทุกแห่ง

๒. ผู้อำนวยการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

๓. ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๓-๑๓

FM-๔๐๑-๐๔-๐๔๐

ฉบับที่ ๐๔

วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๓

**แนวทางปฏิบัติการขอรับค่าใช้จ่ายค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ป่วยโรคโควิด 19
ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (UC)
ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ เพื่อรองรับการเป็นโรคประจำถิ่น
โดยมีผลตั้งแต่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕**

หลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

๑) เป็นการให้บริการแก่ผู้มีสิทธิตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่มีอาการและอาการแสดงที่
สันนิษฐานไว้ก่อนว่าผู้ป่วยดังกล่าวเป็นผู้ป่วยโรคโควิด 19 ตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด

๒) หน่วยบริการที่ให้บริการ เป็นหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

กรณีที่หน่วยบริการได้รับการจ่ายหรือการสนับสนุนค่าใช้จ่ายรายการใดรายการหนึ่งจากงบประมาณของรัฐ หรือ
จากหน่วยงานภาครัฐอื่นแล้ว ต้องไม่นำข้อมูลมาเรียกเก็บซ้ำซ้อนกับสำนักงานอีก

การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ตามรายการเงื่อนไขและอัตราการจ่ายค่าใช้จ่ายดังนี้

๑. บริการผู้ป่วยนอก

๑) การตรวจทางห้องปฏิบัติการติดเชื้อโควิด 19

๑.๑ การจ่ายชุดตรวจการตรวจการติดเชื้อโควิด 19 เป็นค่าชุดตรวจการติดเชื้อโรคโควิด 19 แบบตรวจหาแอนติเจน
ด้วยตนเอง (ATK self test) ที่ผ่านการรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และค่าบริการในการให้คำแนะนำ
การใช้ชุดตรวจการติดเชื้อโรคโควิด 19 แบบตรวจหาแอนติเจนด้วยตนเองการอ่านผล และการปฏิบัติตัวของประชาชน
โดยจ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา ๔๐ บาทต่อชุด

หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ให้บริการและมีสิทธิรับค่าใช้จ่าย มีการพิสูจน์ตัวตน
ของผู้รับบริการเพื่อยืนยันการใช้สิทธิในการเข้ารับบริการตามแนวทางที่สำนักงานกำหนด และต้องมีความพร้อม
ในการดำเนินการยืนยันการให้บริการใน Application ที่กำหนด และมีความพร้อมรับเงินผ่านระบบ I-banking Mobile
banking หรือ Application ตามที่สำนักงานกำหนด

๑.๒ การตรวจทางห้องปฏิบัติการติดเชื้อโควิด 19 โดยใช้ชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK) ชนิด professional
test จ่ายตามจริงไม่เกิน ๑๕๐ บาทต่อครั้ง

๑.๓ การตรวจยืนยันการติดเชื้อด้วยวิธี RT-PCR โดยการป้ายหลังโพรงจมูกและลำคอ (nasopharyngeal and
throat swab sample) จ่ายตามจริงไม่เกิน ๔๐๐ บาทต่อครั้ง เป็นรายการ Fee Schedule

๒) ค่าบริการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคโควิด 19

๒.๑ การให้บริการโดยหน่วยบริการ

๑) กรณีผู้ป่วย มีความจำเป็นต้องเข้ารับบริการที่หน่วยบริการอื่นนอกหน่วยบริการประจำของตนเอง
หน่วยบริการอื่นที่ให้บริการสามารถให้บริการแก่ผู้มีสิทธิได้ตามความจำเป็นและเหมาะสม โดยเบิกค่าใช้จ่ายเพื่อบริการ
สาธารณสุขสำหรับการให้บริการกรณีผู้ป่วยนอก ดังนี้

๑.๑) กรณีรักษาที่หน่วยบริการอื่นภายในจังหวัดเดียวกับหน่วยบริการประจำของผู้มีสิทธิ
การเบิกจ่ายให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์เงื่อนไขภายในจังหวัด

ทั้งนี้ กรณีเข้ารับบริการในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลที่มีศักยภาพเทียบเท่า
ตามรายชื่อที่กำหนดตามแนวทางการปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีประชาชนไปรับบริการในหน่วย
บริการอื่นกรณีที่มีเหตุสมควร โดยสามารถขอรับค่าใช้จ่ายมายัง สปสช.ตามรายการและอัตราที่กำหนด

๑.๒) กรณีรักษาที่หน่วยบริการต่างจังหวัดกับหน่วยบริการประจำของผู้ป่วย สามารถเบิกค่าใช้จ่าย กรณีอุบัติเหตุ/ฉุกเฉิน ได้จาก สปสช.ตามระบบ Point System ของราคาที่เรียกเก็บหรือราคาที่ สปสช.กำหนด หรือกรณี ประชาชนไปรับบริการในหน่วยบริการอื่นกรณีที่มีเหตุสมควร สามารถขอรับค่าใช้จ่ายมายัง สปสช.ตามรายการและอัตรา ที่กำหนด แล้วแต่กรณี

๒) กรณีผู้ป่วย เข้ารับบริการในหน่วยบริการประจำ และหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายหน่วยบริการ ประจำของผู้มีสิทธิ การจ่ายชดเชยค่าบริการสาธารณสุขในการจัดสรรงบประมาณแบบเหมาจ่ายรายหัว

ทั้งนี้ สำหรับหน่วยบริการประจำซึ่งมีศูนย์บริการสาธารณสุขของกรุงเทพมหานครเป็นหน่วยบริการ ประจำ มีคลินิกเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่าย และมีโรงพยาบาลเป็นหน่วยบริการรับส่งต่อ (Model ๕) ในพื้นที่ สปสช. เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร หน่วยบริการสามารถขอรับค่าใช้จ่ายรายการบริการที่กำหนด (Fee schedule) ตามประกาศ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการผู้ป่วยนอกในเขตพื้นที่ กรุงเทพมหานคร พ.ศ.๒๕๖๕

๓) สำหรับยารักษาโรคโควิด 19 หน่วยบริการสามารถเบิกจากกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ Favipiravir, Remdesivir, Molnupiravir เป็นต้น

๒.๒ การให้บริการโดยหน่วยบริการรับส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม (ร้านยา)

ค่าบริการทางเภสัชกรรมในการดูแลผู้ป่วยโรคโควิด 19 ที่เภสัชกรประเมินแล้วว่าไม่มีภาวะเสี่ยง ตามที่ กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

๑) ร้านยาที่ให้บริการ เป็นหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่ให้บริการสาธารณสุข เฉพาะด้านเภสัชกรรม ที่มีความพร้อมในการให้บริการ

๒) มีการพิสูจน์ตัวตนของผู้รับบริการเพื่อยืนยันการเข้ารับบริการ และบันทึกข้อมูลการให้บริการผ่าน โปรแกรม AMED Telehealth ระบบบริการทางการแพทย์ทางไกล

๓) การจ่ายค่าใช้จ่าย สำหรับค่าบริการให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวในการแยกกักตัวที่บ้าน และยาที่จำเป็น ตามแนวทางของสภาเภสัชกรรม

๓.๑) จ่ายตามจริงไม่เกิน ๒๕๐ บาทต่อครั้งบริการ กรณีมีการจ่ายยาฟ้าหลายใจ

๓.๒) จ่ายตามจริงไม่เกิน ๑๖๐ บาทต่อครั้งบริการ กรณีไม่จ่ายยาฟ้าหลายใจ

ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบเอกสารหลักฐานเอกสารการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ให้หน่วยบริการจัดให้มีการพิสูจน์ตัวตนของผู้รับบริการเพื่อยืนยันการใช้สิทธิในการเข้ารับบริการตามแนวทางที่สำนักงาน กำหนด

๒. ค่าบริการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคโควิด 19 ประเภทบริการผู้ป่วยใน (IP)

การจ่ายชดเชยค่าบริการสาธารณสุข เป็นไปตามเงื่อนไขบริการ และการจ่ายกรณีผู้ป่วยในทั่วไปจาก Global budget ระดับเขต โดยจ่ายตามระบบกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) ทั้งนี้ สำหรับยารักษาโรคโควิด 19 หน่วยบริการสามารถเบิก จากกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ Favipiravir, Remdesivir, Molnupiravir ส่วนยาอื่นๆ รวมอยู่ในการจ่ายตามระบบ DRGs

ทั้งนี้ กรณีมีการระบาดของโรคโควิด 19 มากขึ้นจนมีปัญหการบริหารจัดการเตียงในโรงพยาบาล อาจจะมีการพิจารณาการจ่ายกรณีการดูแลแบบผู้ป่วยในบ้าน (Home ward) จ่ายตามระบบ DRGs ตามแนวทางและกรอบระยะเวลา การดูแลที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

๓. ค่าพาหนะส่งต่อ

จ่ายตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไขกรณีค่าพาหนะในการรับส่งต่อผู้ป่วยระหว่างหน่วยบริการ ตามอัตราค่าการจ่าย ในระบบปกติ

๓. ค่าบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

โดยจ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา ๑,๕๐๐ บาทต่อครั้ง ตามอัตราการจัดในระบบปกติ

๔. ค่าบริการกรณีเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19

ค่าบริการผู้ป่วยนอก ค่าบริการผู้ป่วยใน และกรณีการตรวจวินิจฉัยและรักษา ภาวะเกล็ดเลือดต่ำที่กระตุ้นการเกิดหลอดเลือดอุดตันจากภูมิคุ้มกันภายหลังได้รับวัคซีน (Vaccine Induced thrombotic thrombocytopenia : VITT) สำหรับผู้มีสิทธิที่มีอาการหรืออาการแสดงของภาวะเกล็ดเลือดต่ำที่กระตุ้นการเกิดหลอดเลือดอุดตันจากภูมิคุ้มกันภายหลังได้รับวัคซีน จ่ายตามระบบปกติตามแต่ละกรณี ทั้งนี้ กรณียา Human normal immunoglobulin, intravenous (IVIG) สปสช.สนับสนุนการชดเชยเป็นยาที่จำเป็นตามโครงการพิเศษตามระบบ VMI

หมายเหตุ : ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับการดูแลรักษาผู้ป่วยโควิด 19 ที่มีภาวะแทรกซ้อนรุนแรง และมีค่าใช้จ่ายสูง หากไม่ได้รับการรักษาจะเป็นอันตรายกับผู้ป่วย โดยคำนึงถึงความเห็นของผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน ให้หน่วยบริการขออนุมัติต่อสำนักงานเป็นรายกรณี ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ สปสช.กำหนด

ทั้งนี้ สำหรับค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เกี่ยวข้องกับโรคโควิด 19 สำหรับประชาชนไทยทุกคน ประกอบด้วย การตรวจคัดกรองการติดเชื้อโควิด 19 แบบตรวจหาแอนติเจนด้วยตนเอง (ATK self test) ค่าบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ค่าจัดการศพผู้เสียชีวิตจากโรคโควิด 19 และการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 การจ่ายชดเชยให้เป็นไปตามสิทธิประโยชน์ ที่แต่ละกองทุนกำหนด

การส่งข้อมูลและการประมวลผลการขอรับค่าใช้จ่ายค่าบริการโควิด 19

๑. การส่งข้อมูล

หน่วยบริการส่งข้อมูลเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข เป็นข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ตามรูปแบบและวิธีการตามที่สปสช.กำหนดผ่านโปรแกรม e-Claim

๒. กำหนดระยะเวลาส่งข้อมูลขอรับค่าใช้จ่ายการให้บริการก่อน ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕

การขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขสำหรับการให้บริการโรคโควิด 19 และอื่นๆที่เกี่ยวข้อง สำหรับวันรับบริการก่อนวันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เนื่องจากเป็นการใช้งบประมาณจากเงินกู้ตามพระราชกำหนดฯ แก้ไขปัญหาเศรษฐกิจและสังคม จากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ดังนั้น เพื่อให้การบริหารงบประมาณดังกล่าวเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ขอให้เร่งรัดการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย หรือการขอแก้ไข/อุทธรณ์ข้อมูลขอรับค่าใช้จ่ายโรคโควิด 19 ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ กรณีส่งข้อมูลหลังจากระยะเวลาที่กำหนดถือว่าหน่วยบริการหรือสถานบริการไม่ประสงค์จะขอรับค่าใช้จ่ายจาก สปสช.

๓. การประมวลผล

สำนักงานจะประมวลผลและแจ้งรายงานการจ่ายค่าใช้จ่ายให้แก่หน่วยบริการเป็นรายเดือน โดยรายงานการจ่ายค่าใช้จ่ายจะแสดงสถานะข้อมูล ดังนี้

๑) ข้อมูลที่ผ่านการตรวจสอบเบื้องต้น (ข้อมูล A : accept) สำนักงานจะนำเข้าสู่กระบวนการตรวจสอบก่อนการจ่ายค่าใช้จ่าย (Pre-audit)

๒) ข้อมูลที่ไม่ผ่านการตรวจสอบเบื้องต้น (ข้อมูล C : cancel) หน่วยบริการสามารถแก้ไขและส่งมาในระบบของสำนักงานใหม่

๓) ข้อมูลปฏิเสธการจ่าย (ข้อมูล Deny) หน่วยบริการสามารถอุทธรณ์เพื่อขอรับค่าใช้จ่ายตามแนวทางที่กำหนด

เงื่อนไขการตรวจสอบจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

๑. สำนักงานมีกระบวนการตรวจสอบก่อนการจ่ายค่าใช้จ่าย (Pre-audit) ข้อมูลที่ผ่านการตรวจสอบเบื้องต้นด้วยระบบปัญญาประดิษฐ์ (AI System) และระบบการกำหนดเงื่อนไขข้อมูลที่ต้องสงสัยว่าผิดปกติ (Verification system) โดยรายงานการจ่ายค่าใช้จ่ายจะแสดงสถานะข้อมูล และดำเนินการดังนี้

- ๑) ข้อมูลที่ผ่านการตรวจสอบ จะนำไปประมวลผลจ่ายค่าใช้จ่ายบริการสาธารณสุข
- ๒) ข้อมูลที่ไม่ผ่านการตรวจสอบ (ข้อมูล V: Verify) ข้อมูลรายการนั้นจะชะลอการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อตรวจสอบเอกสารหลักฐานการให้บริการจากหน่วยบริการ ดังนี้

(๒.๑) เอกสารหลักฐานที่จะตรวจสอบเพิ่มเติม คือเอกสารหลักฐานการให้บริการ ตามรายการที่หน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย หรือตรวจสอบหลักฐานการให้บริการในโปรแกรม AMED Telehealth ระบบบริการทางการแพทย์ทางไกลในกรณีที่หน่วยบริการมีการใช้โปรแกรมดังกล่าวในการบันทึกดูแลผู้ป่วย

(๒.๒) สำนักงานกำหนดเกณฑ์ในการตรวจสอบการจ่ายค่าใช้จ่ายการให้บริการสาธารณสุข ดังนี้

- ๒.๒.๑ ตรวจสอบพบการให้บริการเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานกำหนด
- ๒.๒.๒ ตรวจสอบพบหลักฐานการให้บริการครบตามรายการที่หน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย

๒.๒.๓ ในกรณีที่เป็นการให้บริการผู้ป่วยนอกที่มีการเรียกเก็บตามรายการ เกณฑ์ในการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการให้บริการสาธารณสุข จะตรวจสอบตามแนวทางการพิจารณาเอกสารประกอบการตรวจสอบเวชระเบียน กรณีผู้ป่วยนอก และแนวทางการพิจารณารายละเอียดค่าใช้จ่ายจำแนกตามหมวดรายการในหนังสือแนวทางการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข รวม ๓ กองทุน

๒.๒.๔ ในกรณีที่เป็นการให้บริการผู้ป่วยในที่มีการจ่ายตามระบบกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) จะตรวจสอบตามแนวทางการพิจารณาเอกสารประกอบการตรวจสอบเวชระเบียน กรณีผู้ป่วยใน ในหนังสือแนวทางการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข รวม ๓ กองทุน และตรวจสอบการให้รหัสโรคและหัตถการตามแนวทางมาตรฐานในการให้รหัสโรคและหัตถการ

๒. สำนักงานอาจตรวจสอบหลังการจ่ายค่าใช้จ่าย (Post-audit) ในกรณีที่พบความผิดปกติอื่นใดของข้อมูลการเบิกจ่ายของหน่วยบริการนั้น ๆ ก็ได้

**ตารางสรุปแนวทางปฏิบัติการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ป่วยโรคโควิด 19
ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (UC)
ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ เพื่อรองรับการเป็นโรคประจำถิ่น
โดยมีผลตั้งแต่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕**

ค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เกี่ยวข้องกับโรคโควิด 19 สำหรับประชาชนไทยทุกคน	
การตรวจคัดกรองการติดเชื้อโควิด 19 สำหรับประชาชนไทยทุกคน รับชุดตรวจ ATK self test ที่ร้านยาโดยจ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา ๕๕ บาทต่อชุด	การจ่ายชดเชยให้เป็นไปตามสิทธิประโยชน์ ตามระบบปกติของ แต่ละกองทุนกำหนด
ค่าบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ให้กับหน่วยบริการใน ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และสถานบริการ จ่ายแบบเหมา จ่าย ในอัตรา ๔๐ บาทต่อครั้ง	
สำหรับบุคลากรที่จัดการศพผู้เสียชีวิตเพื่อป้องกันบุคลากร ทางการแพทย์บุคคลอื่นและสิ่งแวดล้อมภายนอกจากการ แพร่กระจายเชื้อโควิด 19 จ่ายในอัตราเหมาจ่าย ๒,๕๐๐ บาทต่อ ผู้เสียชีวิต	
ค่าความเสียหายกรณีได้รับผลกระทบจากการฉีดวัคซีนโควิด 19	
ค่าบริการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อโควิด 19 สำหรับผู้มีสิทธิ UC	
๑. ประเภทบริการผู้ป่วยนอก ๑.๑ OP self Isolation โดยหน่วยบริการ/ร้านยาจ่ายแบบเหมา จ่ายต่อวัน ๑.๒ Home Isolation จ่ายชดเชยตามการให้บริการเป็นรายวัน	จ่ายชดเชยเป็นผู้ป่วยนอก ตามระบบปกติ ๑. การให้บริการโดยหน่วยบริการ หน่วยบริการประจำ : การจ่ายชดเชยค่าบริการสาธารณสุข อยู่ในการจัดสรรงบประมาณแบบเหมาจ่ายรายหัว สำหรับ หน่วยบริการ (Model ๕) ในพื้นที่ สปสช.เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร หน่วยบริการสามารถขอรับค่าใช้จ่าย รายการบริการที่กำหนด (Fee schedule) ต่างหน่วยบริการประจำ : การเบิกจ่ายเป็นกรณี OPAE/OP anywhere กรณีการตรวจโดยใช้ชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK) ชนิด professional test จ่าย ตามจริงไม่เกิน ๑๕๐ บาทต่อครั้ง / การตรวจยืนยันการติด เชื้อด้วยวิธี RT-PCR จ่ายตามจริงไม่เกิน ๔๐๐ บาทต่อ ครั้ง เป็นรายการ Fee Schedule ๒. การให้บริการโดยร้านยา ๒.๑ ค่าชุดตรวจการติดเชื้อโรคโควิด 19 (ATK self test) จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา ๔๐ บาทต่อชุด ๒.๒ ค่าบริการทางเภสัชกรรมในการดูแลผู้ป่วยโรคโควิด 19 - จ่ายตามจริงไม่เกิน ๒๕๐ บาทต่อครั้งบริการ กรณีมี การจ่ายยาฟ้าทลายโจร - จ่ายตามจริงไม่เกิน ๑๖๐ บาทต่อครั้งบริการ กรณี ไม่จ่ายยาฟ้าทลายโจร

<p>๒. ค่าบริการผู้ป่วยใน จ่าย on top จากระบบ DRGs</p> <p>๒.๑ ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับกระบวนการ/อุปกรณ์อื่นเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ</p> <p>(๑) เตียงระดับ ๑ จ่ายตามจริงไม่เกิน ๑๕๐ บาทต่อวัน</p> <p>(๒) เตียงระดับ ๒.๑ จ่ายตามจริงไม่เกิน ๑,๑๐๐ บาทต่อวัน</p> <p>(๓) เตียงระดับ ๒.๒ จ่ายตามจริงไม่เกิน ๒,๗๕๐ บาทต่อวัน</p> <p>(๔) เตียงระดับ ๓ จ่ายตามจริงไม่เกิน ๑๑,๐๐๐ บาทต่อวัน</p> <p>๒.๒ ค่าห้องสำหรับดูแลรักษา รวมค่าอาหาร</p> <p>(๑) เตียงระดับ ๑ จ่ายตามจริงไม่เกิน ๕๐๐ บาทต่อวัน</p> <p>(๒) เตียงระดับ ๒.๑ จ่ายตามจริงไม่เกิน ๑,๐๐๐ บาทต่อวัน</p> <p>(๓) เตียงระดับ ๒.๒ จ่ายตามจริงไม่เกิน ๑,๕๐๐ บาทต่อวัน</p> <p>(๔) เตียงระดับ ๓ จ่ายตามจริงไม่เกิน ๗,๕๐๐ บาทต่อวัน</p> <p>๒.๓ ค่ายาที่เป็นการรักษาเฉพาะผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จ่ายตามจริงไม่เกิน ๗,๐๐๐ บาทต่อราย สำหรับยาสารสกัดจากฟ้าทะลายโจร และยาจากผงฟ้าทะลายโจร จ่ายตามจริงไม่เกิน ๑๒๐ บาทต่อราย</p>	<p>จ่ายชดเชยค่าบริการสาธารณสุข ตามเงื่อนไขบริการ และการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการผู้ป่วยในทั่วไปจาก Global budget ระดับเขต โดยจ่ายชดเชยค่าบริการตามระบบกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs)</p> <p>ทั้งนี้ สำหรับยารักษาโรคโควิด 19 หน่วยบริการสามารถเบิกจากกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ Favipiravir, Remdesivir, Molnupiravir ส่วนยาอื่นๆ รวมอยู่ในการจ่ายตามระบบ DRGs</p>
<p>๓. ค่าพาหนะส่งต่อ รวมค่าทำความสะอาด</p> <p>- จ่ายตามระยะทางกรมทางหลวงไปกลับ</p> <p>อุปกรณ์ PPE รวมค่าทำความสะอาด จ่ายตามจริงไม่เกิน 500 บาท</p>	<p>จ่ายเฉพาะค่าส่งต่อตามระยะทางกรมทางหลวงไป - กลับตามระบบปกติ โดยยกเลิกการจ่ายค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal Protective Equipment : PPE) รวมค่าทำความสะอาดมาเชื้อพาหนะ</p>
<p>๔. ค่าบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม</p> <p>- ค่าฟอกเลือดครั้งละ ๑,๕๐๐ บาท</p> <p>- ค่าชุด PPE จ่ายตามจริงไม่เกิน ๑,๐๐๐ บาทต่อครั้งการฟอกเลือด</p> <p>- ค่าพาหนะส่งต่อ รวมค่าทำความสะอาด</p>	<p>จ่ายเฉพาะค่าฟอกเลือดครั้งละ ๑,๕๐๐ บาท</p> <p>**โดยยกเลิกการจ่ายค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal Protective Equipment : PPE) และการจ่ายค่าพาหนะรวมค่าทำความสะอาดมาเชื้อพาหนะในการรับผู้ป่วยมาฟอกเลือด</p>
<p>๕. ค่าบริการกรณีเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ค่าบริการผู้ป่วยนอก จ่ายตามระบบปกติ • ค่าบริการผู้ป่วยใน จ่ายตามระบบกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) • ภาวะเกล็ดเลือดต่ำที่กระตุ้นการเกิดหลอดเลือดอุดตันจากภูมิคุ้มกันภายหลังได้รับวัคซีน (VITT) จ่ายยา IMIG ตามระบบ VMI

ข้อมูลผ่านการตรวจสอบเบื้องต้น ปี 2564 - 2565 จังหวัดสระแก้ว

ที่มา : <https://eclaim.nhso.go.th/webComponent/misreport/ReportValidateWebAction.do> ณ วันที่ 12 กรกฎาคม 2565

หน่วยบริการ	จำนวนข้อมูลที่ผ่านมา(ราย)		จำนวนข้อมูลที่ไม่ผ่าน(ราย)		ร้อยละข้อมูลผ่าน	
	2564	2565	2564	2565	2564	2565
รพ.สต.ราชันย์ หมู่ที่ 02 ตำบลไทยอุดม	0	690	0	97	100.00	87.67
รพ.สต.บ้านนาดี หมู่ที่ 03 ตำบลซับมะกรูด	0	695	0	68	100.00	91.09
รพ.สต.บ้านหนองแขวง หมู่ที่ 02 ตำบลไพรเดียว	0	593	0	70	100.00	89.44
รพ.สต.บ้านทับทิมสยาม 05 หมู่ที่ 10 ตำบลคลองไก่อ่เดือน	0	108	0	2	100.00	98.18
รพ.สต.บ้านเขาตกรอก หมู่ที่ 03 ตำบลคลองไก่อ่เดือน	0	318	0	127	100.00	71.46
รพ.สต.บ้านคลองไก่อ่เดือน หมู่ที่ 05 ตำบลคลองไก่อ่เดือน	0	314	0	40	100.00	88.70
รพ.สต.บ้านน้ำคำ หมู่ที่ 01 ตำบลเบญจขร	0	582	0	23	100.00	96.20
รพ.สต.บ้านชุมทอง หมู่ที่ 05 ตำบลเบญจขร	0	314	0	73	100.00	81.14
รพ.สต.บ้านหินกอง หมู่ที่ 01 ตำบลไพรทอง	0	324	0	36	100.00	90.00
รพ.สต.เขาฉกรรจ์ หมู่ที่ 04 ตำบลเขาฉกรรจ์	0	84	0	368	100.00	18.58
รพ.สต.คลองเจริญ หมู่ที่ 02 ตำบลหนองหว้า	0	173	0	41	100.00	80.84
รพ.สต.หนองหว้า หมู่ที่ 05 ตำบลหนองหว้า	0	309	0	14	100.00	95.67
รพ.สต.ซับมะนาว หมู่ที่ 18 ตำบลหนองหว้า	0	494	0	297	100.00	62.45
สอ.นาคันหัก หมู่ที่ 02 ตำบลพระเพลิง	0	0	0	280	100.00	0.00
รพ.สต.ไพรทอง หมู่ที่ 07 ตำบลพระเพลิง	0	504	0	111	100.00	81.95
รพ.สต.เขาสามลิบ หมู่ที่ 04 ตำบลเขาสามลิบ	0	203	0	172	100.00	54.13
รพ.สมเด็จพระยุพราชสระแก้ว	103,967	68,973	7,156	11,478	93.56	85.73
รพ.คลองหาด	23,093	22,108	540	757	97.72	96.69
รพ.ตาพระยา	26,075	25,613	400	626	98.49	97.61
รพ.วังน้ำเย็น	32,568	21,436	707	1,175	97.88	94.80
รพ.วัฒนานคร	21,886	31,847	329	2,006	98.52	94.07
รพ.อรัญประเทศ	53,208	37,557	2,022	3,079	96.34	92.42
สถานพยาบาลสถานีกาชาดที่ 6	0	135	0	0	100.00	100.00
รพ.เขาฉกรรจ์	22,302	17,135	641	1,327	97.21	92.81
รพ.ค่ายสุรสิงหนาท	7,929	12,951	641	962	92.52	93.09
รพ.จิตเวชสระแก้วราชนครินทร์	6,711	5,091	156	354	97.73	93.50
รพ.วังสมบูรณ์	12,423	19,623	557	576	95.71	97.15
รพ.โคกสูง	22,865	21,373	527	2,611	97.75	89.11
รพ.เกษมราชภัฏ อินเตอร์เนชั่นแนล อรัญประเทศ โรงพยาบาล	51,260	12,970	4,562	624	91.83	95.41
รวม	384,287	302,517	18,239	27,394	95.47	91.70