

ด่วนที่สุด

ที่ กบ ๐๐๒๓.๔/ว กส๖๐



ศาลากลางจังหวัดกระบี่

๙/๑๐ ถนนอุตรกิจ กระบี่ ๘๑๐๐๐

๗/ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอรื้อการใช้จ่ายงบประมาณเพื่อการป้องกันการแพร่เชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดกระบี่ และนายกเทศมนตรีเมืองกระบี่

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/๑๐๗๖๘
ลงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดกระบี่ได้หารือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กรณีจังหวัดมีมาตรการเชิงรุกที่จะดำเนินการตรวจคัดกรองค้นหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จากประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่เดินทางมาจากจังหวัดกลุ่มเสี่ยงเข้ามาในพื้นที่จังหวัดกระบี่ โดยจะให้องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบลเป็นผู้สนับสนุนค่าใช้จ่ายในการดำเนินการดังกล่าว แต่เนื่องจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สป.สช.) ได้กำหนดแนวทางปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ กรณีการตรวจคัดกรองและตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สำหรับประชาชนคนไทยทุกคน)

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้วมีความเห็น ดังนี้

๑. กรณีองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นสนับสนุนค่าใช้จ่ายต้นทุนการตรวจทางห้องปฏิบัติการหาสารพันธุกรรมของไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เฉลี่ยรายละ ๑,๙๖๖.๖๗ บาท สำหรับตรวจคัดกรองค้นหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) บุคคลที่เดินทางมาจากจังหวัดกลุ่มเสี่ยงที่เข้ามาในพื้นที่จังหวัดกระบี่ตามมาตรการเชิงรุก ให้โรงพยาบาลประจำจังหวัดหรือโรงพยาบาลประจำอำเภอ เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย (๑) น้ำยาตรวจ ๑,๕๐๐ บาท/Test (๒) media (VTM) ๑๒๐ บาท/Test (๓) ชุดตรวจ (PPE) ๕๔๐ บาท/ชุด (๔) ค่าปฏิบัติงานล่วงเวลาราชการ ๖๐๐ บาท/เวร ได้หรือไม่

เห็นว่า ตามพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๔๐ มาตรา ๔๕(๘) บัญญัติให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีอำนาจหน้าที่จัดทำกิจการใดๆ อันเป็นอำนาจหน้าที่ของราชการส่วนท้องถิ่นอื่นที่อยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนจังหวัด และกิจการนั้นเป็นการสมควรให้ราชการส่วนท้องถิ่นอื่นร่วมกันดำเนินการ หรือให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดจัดทำ ทั้งนี้ ตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ประกอบกับกฎกระทรวง (พ.ศ. ๒๕๔๑) ออกตามความในพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๔๐ ให้กิจการดังต่อไปนี้เป็นกิจการที่ราชการส่วนท้องถิ่นอื่นสมควรให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดร่วมดำเนินการ หรือให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดจัดทำ (๙) ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย (๑๔) ป้องกันและบำบัดรักษาโรค พระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ. ๒๔๙๖ มาตรา ๕๐(๔) บัญญัติให้ เทศบาลตำบลมีหน้าที่ป้องกันและระงับโรคติดต่อ มาตรา ๕๓ (๑) บัญญัติให้ เทศบาลเมืองมีหน้าที่ต้องทำกิจการตามที่ระบุไว้ในมาตรา ๕๐ มาตรา ๕๔ (๗) บัญญัติให้ เทศบาลเมืองอาจจัดทำกิจการซึ่งจำเป็นเพื่อการสาธารณสุข มาตรา ๕๖(๑) บัญญัติให้ เทศบาลนครมีหน้าที่ต้องทำกิจการตามที่ระบุไว้ในมาตรา ๕๓ และ (๓) กิจการอย่างอื่นซึ่งจำเป็นเพื่อการสาธารณสุข พระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ มาตรา ๖๗(๓) บัญญัติให้ องค์การบริหารส่วนตำบลมีหน้าที่ป้องกันโรคและระงับโรคติดต่อ และ (๔) ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

/พระราชบัญญัติ ...

พระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ มาตรา ๑๖(๑๙) บัญญัติให้เทศบาล เมืองพัทยา และองค์การบริหารส่วนตำบลมีอำนาจและหน้าที่ในการ สาธารณสุข การอนามัยครอบครัวและการรักษาพยาบาล มาตรา ๑๗(๑๙) บัญญัติให้ องค์การบริหารส่วน จังหวัดมีอำนาจและหน้าที่ในการจัดให้มีโรงพยาบาลจังหวัด การรักษาพยาบาล การป้องกันและควบคุม โรคติดต่อ (๒๒) การป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ประกอบกับระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงิน อุดหนุนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ ข้อ ๔ กำหนดให้ (๑) โครงการที่จะให้เงินอุดหนุนต้อง เป็นภารกิจที่อยู่ในอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผู้ให้เงินอุดหนุนตามกฎหมาย และต้องไม่มี ลักษณะเป็นเงินทุนหมุนเวียน (๒) ประชาชนในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผู้ให้เงินอุดหนุนต้องได้รับ ประโยชน์จากโครงการที่จะให้เงินอุดหนุน ดังนั้น องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นมีอำนาจหน้าที่ในการป้องกันและ ระวังโรคติดต่อ การป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย และประชาชนในเขตพื้นที่ของผู้ให้เงินอุดหนุนได้รับ ประโยชน์ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นก็สามารถอุดหนุนงบประมาณให้กับโรงพยาบาลประจำจังหวัดหรือ โรงพยาบาลประจำอำเภอได้ โดยถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยเงินอุดหนุนขององค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ สำหรับรายการค่าปฏิบัติงานล่วงเวลาราชการ ๖๐๐ บาท/แวน องค์การ ปกครองส่วนท้องถิ่นไม่สามารถเบิกจ่ายได้ เนื่องจากค่าใช้จ่ายดังกล่าวเป็นค่าใช้จ่ายของโรงพยาบาลประจำ จังหวัดหรือโรงพยาบาลประจำอำเภอที่ต้องเบิกจ่ายให้กับบุคลากรโดยตรง

๒. ในการสนับสนุนงบประมาณ ถ้าสามารถสนับสนุนให้โรงพยาบาลประจำจังหวัดหรือ โรงพยาบาลประจำอำเภอดำเนินการได้ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถใช้เงินสะสม ได้หรือไม่

เห็นว่า ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินอุดหนุนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ ข้อ ๔(๔) กำหนดให้ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นใดเห็นสมควรให้เงินอุดหนุนแก่หน่วยงานที่ ขอรับเงินอุดหนุนให้นำโครงการขอรับเงินอุดหนุนของหน่วยงานดังกล่าวบรรจุไว้ในแผนพัฒนาท้องถิ่น และ ตั้งงบประมาณไว้ในหมวดเงินอุดหนุนของงบประมาณรายจ่ายประจำปีหรืองบประมาณรายจ่ายเพิ่มเติม ห้าม จ่ายจากเงินสะสม ทูลสำรองเงินสะสม หรือเงินกู้ ดังนั้น กรณีการสนับสนุนงบประมาณให้โรงพยาบาลประจำ จังหวัดหรือโรงพยาบาลประจำอำเภอนั้น ห้ามนำเงินสะสมไปสนับสนุนโครงการดังกล่าว

๓. ในการตรวจคัดกรองกลุ่มเสี่ยงที่ยังไม่ปรากฏว่าเป็นผู้ป่วย สามารถใช้เงินจากกองทุน หลักประกันสุขภาพแห่งชาติตามแนวทางปฏิบัติการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ได้หรือไม่ และในการตรวจคัดกรองกลุ่มเสี่ยงสามารถใช้เงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (กองทุน อปท.) ได้หรือไม่

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้ตอบข้อหารือประเด็นดังกล่าว ดังนี้

๓.๑ การตรวจคัดกรองกลุ่มเสี่ยงเพื่อยืนยันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้แก่ประชาชนไทยทุกคนเป็นประเภทและขอบเขตบริการสาธารณสุขด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกัน โรคที่บุคคลมีสิทธิจะได้รับตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ซึ่งเป็นหน้าที่ของ หน่วยบริการตามพระราชบัญญัติดังกล่าว จะต้องให้บริการแก่ประชาชนไทยทุกคน เมื่อหน่วยบริการได้ ให้บริการแล้วจะได้รับค่าใช้จ่ายจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด และตามแนวทางปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อ บริการสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019

/ (COVID-19))...

(COVID-19)) ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยการตรวจคัดกรองของหน่วยบริการจะพิจารณาให้บริการตรวจคัดกรองกลุ่มเสี่ยงเพื่อยืนยันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามเงื่อนไข คือ ๑. เกณฑ์กลุ่มเสี่ยงตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด หรือ ๒. แพทย์ผู้ตรวจรักษาประเมินว่ามีความจำเป็น ตามดุลยพินิจของแพทย์ ดังนั้น การพิจารณาว่าบุคคลใดมีสิทธิได้รับการตรวจคัดกรองหรือไม่ นั้น จะต้องพิจารณาตามหลักเกณฑ์และแนวทางที่กำหนดข้างต้น หากไม่เข้าหลักเกณฑ์และเงื่อนไขนี้ ย่อมไม่สามารถขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้

๓.๒ กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้กำหนดสิทธิในการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการไว้เป็นการเฉพาะตามความจำเป็นต่อสุขภาพของบุคคลเพื่อการรักษาพยาบาล การป้องกันโรค และครอบคลุมประชาชนไทยทุกคนแล้ว จึงเห็นว่า การจะนำเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น หรือพื้นที่ไปใช้สำหรับการตรวจคัดกรองกลุ่มเสี่ยงที่ยังไม่เข้าตามหลักเกณฑ์ดังกล่าวข้างต้นอาจไม่เหมาะสม ประกอบกับแนวทางปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ได้กำหนดอัตราค่าใช้จ่ายในการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยันการติดเชื้อ COVID-19 คือ ๑. ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ รวมค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal protective equipment : PPE) สำหรับบุคลากรห้องปฏิบัติการ จ่ายตามจริงไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาท ต่อครั้งบริการ ๒. ค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal protective equipment : PPE) สำหรับบุคลากรเก็บตัวอย่าง จ่ายตามจริงไม่เกิน ๕๔๐ บาทต่อครั้งบริการ ดังนั้น ค่าใช้จ่ายในการตรวจคัดกรองค้นหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงครอบคลุมค่าน้ำยาตรวจ ค่า Media และค่าชุดตรวจ PPE เรียบร้อยแล้ว สำหรับค่าปฏิบัติงานล่วงเวลาราชการนั้น เห็นว่า เมื่อหน่วยบริการได้รับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด -19 จากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติแล้ว การปฏิบัติหน้าที่เพื่อให้บริการสาธารณสุขกรณีดังกล่าว จึงเป็นไปตามภารกิจบทบาทหน้าที่ของหน่วยบริการนั้นๆ การจ่ายค่าปฏิบัติงานล่วงเวลาราชการ จึงเป็นไปตามกฎ ระเบียบ แนวทางปฏิบัติของหน่วยบริการนั้นๆ ถือปฏิบัติตามได้หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินค่าใช้จ่ายในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุมและรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมควร ชันเงิน)

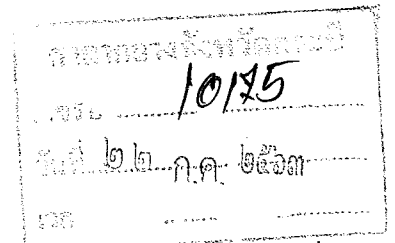
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดกระบี่

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานกฎหมาย ระเบียบ และเรื่องร้องทุกข์
โทร./โทรสาร ๐ ๗๕๖๑ ๑๙๑๐

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ ๑๐๓/๒๕๖๓



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ถนนนครราชสีมา เขตดสุต

กทม. ๑๐๓๐๐

๑๓/ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอรื้อการใช้จ่ายงบประมาณเพื่อการป้องกันการแพร่เชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดกระบี่

สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดกระบี่

เลขที่ 004650

อ้างถึง หนังสือจังหวัดกระบี่ ด่วนที่สุด ที่ กบ ๐๐๒๓.๔/๔๔๒๖ ลงวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓

วันที่ ๒๓ กค ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ สปสช ๓.๖๕/๑๓๔๔๑

เวลา ๑๕.๐๐ น. ๒๕๖๓

ลงวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๓

ตามที่จังหวัดกระบี่หรือ กรณีจังหวัดมีมาตรการเชิงรุกที่จะดำเนินการตรวจคัดกรองค้นหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) จากประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่เดินทางมาจากจังหวัดกลุ่มเสี่ยงเข้ามาในพื้นที่จังหวัดกระบี่ โดยจะให้องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้สนับสนุนค่าใช้จ่ายในการดำเนินการดังกล่าว แต่เนื่องจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้กำหนดแนวทางปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ กรณีการตรวจคัดกรองและตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สำหรับประชาชนคนไทยทุกคน) ความละเอียดตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้วมีความเห็น ดังนี้

๑. กรณีองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นสนับสนุนค่าใช้จ่ายต้นทุนการตรวจทางห้องปฏิบัติการหาสารพันธุกรรมของไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) เฉลี่ยรายละ ๑,๙๖๖.๖๗ บาท สำหรับตรวจคัดกรองค้นหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) บุคคลที่เดินทางมาจากจังหวัดกลุ่มเสี่ยงที่เข้ามาในพื้นที่จังหวัดกระบี่ตามมาตรการเชิงรุกให้โรงพยาบาลประจำจังหวัดหรือโรงพยาบาลประจำอำเภอ เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย (๑) น้ำยาตรวจ ๑,๕๐๐ บาท/Test (๒) media (VTM) ๑๒๐ บาท/Test (๓) ชุดตรวจ (PPE) ๕๔๐ บาท/ชุด (๔) ค่าปฏิบัติงานล่วงเวลาราชการ ๖๐๐ บาท/เวร ได้หรือไม่

เห็นว่า ตามพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๔๐ มาตรา ๔๕ (๘) บัญญัติให้ องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีอำนาจหน้าที่จัดทำกิจการใด ๆ อันเป็นอำนาจหน้าที่ของราชการส่วนท้องถิ่นอื่นที่อยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนจังหวัด และกิจการนั้นเป็นการสมควรให้ราชการส่วนท้องถิ่นอื่นร่วมกันดำเนินการหรือให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดจัดทำ ทั้งนี้ ตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ประกอบกับกฎกระทรวง (พ.ศ. ๒๕๔๑) ออกตามความในพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๔๐ ให้กิจการดังต่อไปนี้เป็นกิจการที่ราชการส่วนท้องถิ่นอื่นสมควรให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดร่วมดำเนินการหรือให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดจัดทำ (๙) ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย (๑๔) ป้องกันและบำบัดรักษาโรคพระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ. ๒๕๔๖ มาตรา ๕๐ (๔) บัญญัติให้ เทศบาลตำบลมีหน้าที่ป้องกันและระงับโรคติดต่อ มาตรา ๕๓ (๑) บัญญัติให้ เทศบาลเมืองมีหน้าที่ต้องทำกิจการตามที่ระบุไว้ในมาตรา ๕๐ มาตรา ๕๔ (๓) บัญญัติให้ เทศบาลเมืองอาจจัดทำกิจการซึ่งจำเป็นเพื่อการสาธารณสุข มาตรา ๕๖ (๑) บัญญัติให้ เทศบาลนคร

/มีหน้าที่...

มีหน้าที่ต้องทำกิจการตามที่ระบุไว้ในมาตรา ๕๓ และ (๓) กิจการอย่างอื่นซึ่งจำเป็นเพื่อการสาธารณสุข พระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ มาตรา ๖๗ (๓) บัญญัติให้ องค์การบริหารส่วนตำบล มีหน้าที่ป้องกันโรคและระงับโรคติดต่อ และ (๔) ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย พระราชบัญญัติกำหนดแผน และขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ มาตรา ๑๖ (๑๙) บัญญัติให้ เทศบาล เมืองพัทยา และองค์การบริหารส่วนตำบลมีอำนาจและหน้าที่ในการสาธารณสุข การอนามัยครอบครัว และการรักษาพยาบาล มาตรา ๑๗ (๑๙) บัญญัติให้ องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีอำนาจและหน้าที่ในการจัด ให้มีโรงพยาบาลจังหวัด การรักษาพยาบาล การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (๒๒) การป้องกันและบรรเทา สาธารณภัย ประกอบกับระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินอุดหนุนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ ข้อ ๔ กำหนดให้ (๑) โครงการที่จะให้เงินอุดหนุนต้องเป็นภารกิจที่อยู่ในอำนาจหน้าที่ขององค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่นผู้ให้เงินอุดหนุนตามกฎหมาย และต้องไม่มีลักษณะเป็นเงินทุนหมุนเวียน (๒) ประชาชน ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผู้ให้เงินอุดหนุนต้องได้รับประโยชน์จากโครงการที่จะให้เงินอุดหนุน ดังนั้น องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นมีอำนาจหน้าที่ในการป้องกันและระงับโรคติดต่อ การป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย และประชาชนในเขตพื้นที่ของผู้ให้เงินอุดหนุนได้รับประโยชน์ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นก็สามารถอุดหนุน งบประมาณให้กับโรงพยาบาลประจำจังหวัดหรือโรงพยาบาลประจำอำเภอได้ โดยถือปฏิบัติตามระเบียบ กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินอุดหนุนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ สำหรับรายการ ค่าปฏิบัติงานล่วงเวลาราชการ ๖๐๐ บาท/เวอร์ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นไม่สามารถเบิกจ่ายได้ เนื่องจาก ค่าใช้จ่ายดังกล่าวเป็นค่าใช้จ่ายของโรงพยาบาลประจำจังหวัดหรือโรงพยาบาลประจำอำเภอที่ต้องเบิกจ่าย ให้กับบุคลากรโดยตรง

๒. ในการสนับสนุนงบประมาณ ถ้าสามารถสนับสนุนให้โรงพยาบาลประจำจังหวัดหรือโรงพยาบาล ประจำอำเภอดำเนินการได้ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถใช้เงินสะสม ได้หรือไม่

เห็นว่า ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินอุดหนุนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ ข้อ ๔ (๔) กำหนดให้ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นใดเห็นสมควรให้เงินอุดหนุนแก่หน่วยงาน ที่ขอรับเงินอุดหนุนให้นำโครงการขอรับเงินอุดหนุนของหน่วยงานดังกล่าวบรรจุไว้ในแผนพัฒนาท้องถิ่น และตั้งงบประมาณไว้ในหมวดเงินอุดหนุนของงบประมาณรายจ่ายประจำปีหรืองบประมาณรายจ่ายเพิ่มเติม ห้ามจ่ายจากเงินสะสม เงินสำรองเงินสะสม หรือเงินกู้ ดังนั้น กรณีการสนับสนุนงบประมาณให้โรงพยาบาล ประจำจังหวัดหรือโรงพยาบาลประจำอำเภอนั้น ห้ามนำเงินสะสมไปสนับสนุนโครงการดังกล่าว

๓. ในการตรวจคัดกรองกลุ่มเสี่ยงที่ยังไม่ปรากฏว่าเป็นผู้ป่วย สามารถใช้เงินจากกองทุน หลักประกันสุขภาพแห่งชาติตามแนวทางปฏิบัติการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อไวรัส โควิด ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ได้หรือไม่ และในการตรวจคัดกรองกลุ่มเสี่ยงสามารถใช้เงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (กองทุน อปท.) ได้หรือไม่

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้ตอบข้อหารือประเด็นดังกล่าว ดังนี้

๓.๑ การตรวจคัดกรองกลุ่มเสี่ยงเพื่อยืนยันการติดเชื้อไวรัสโควิด ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) ให้แก่ ประชาชนไทยทุกคนเป็นประเภทและขอบเขตบริการสาธารณสุขด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ที่บุคคลมีสิทธิจะได้รับตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ซึ่งเป็นหน้าที่ของหน่วยบริการ ตามพระราชบัญญัติดังกล่าวจะต้องให้บริการแก่ประชาชนไทยทุกคน เมื่อหน่วยบริการได้ให้บริการแล้ว จะได้รับค่าใช้จ่ายจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่คณะกรรมการ หลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด และตามแนวทางปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID - 19)) ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยการตรวจคัดกรองของหน่วยบริการจะพิจารณาให้บริการตรวจคัดกรองกลุ่มเสี่ยงเพื่อยืนยันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ตามเงื่อนไขคือ ๑. เกณฑ์กลุ่มเสี่ยงตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด หรือ ๒. แพทย์ผู้ตรวจรักษาประเมินว่ามีความจำเป็นตามดุลยพินิจของแพทย์ ดังนั้นการพิจารณาว่าบุคคลใดมีสิทธิได้รับการตรวจคัดกรองหรือไม่นั้น จะต้องพิจารณาตามหลักเกณฑ์และแนวทางที่กำหนดข้างต้น หากไม่เข้าหลักเกณฑ์และเงื่อนไขนี้ ย่อมไม่สามารถขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้

๓.๒ กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้กำหนดสิทธิในการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการไว้เป็นการเฉพาะตามความจำเป็นต่อสุขภาพของบุคคลเพื่อการรักษาพยาบาล การป้องกันโรค และครอบคลุมประชาชนไทยทุกคนแล้ว จึงเห็นว่า การจะนำเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ไปใช้สำหรับการตรวจคัดกรองกลุ่มเสี่ยงที่ยังไม่เข้าตามหลักเกณฑ์ดังกล่าวข้างต้นอาจไม่เหมาะสม ประกอบกับแนวทางปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID - 19)) ได้กำหนดอัตราค่าใช้จ่ายในการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยันการติดเชื้อ COVID - 19 คือ ๑. ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ รวมค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal protective equipment : PPE) สำหรับบุคลากรห้องปฏิบัติการ จ่ายตามจริงไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาท ต่อครั้งบริการ ๒. ค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal protective equipment : PPE) สำหรับบุคลากรเก็บตัวอย่าง จ่ายตามจริงไม่เกิน ๕๔๐ บาท ต่อครั้งบริการ ดังนั้น ค่าใช้จ่ายในการตรวจคัดกรองค้นหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) จากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงครอบคลุมค่าน้ำยาตรวจ ค่า Media และค่าชุดตรวจ PPE เรียบร้อยแล้วสำหรับค่าปฏิบัติงานล่วงเวลาราชการนั้น เห็นว่า เมื่อหน่วยบริการได้รับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด - 19 จากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติแล้ว การปฏิบัติหน้าที่เพื่อให้บริการสาธารณสุขกรณีดังกล่าว จึงเป็นไปตามภารกิจบทบาทหน้าที่ของหน่วยบริการนั้น ๆ การจ่ายค่าปฏิบัติงานล่วงเวลาราชการจึงเป็นไปตามกฎ ระเบียบ แนวปฏิบัติของหน่วยบริการนั้น ๆ ถือปฏิบัติภายใต้หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินค่าใช้จ่ายในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุมและรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายสันติธร ยิ้มละมัย)

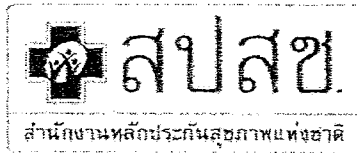
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

กลุ่มงานการจัดสรรเงินอุดหนุนและพัฒนาระบบงบประมาณ

โทร./โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๙๐๔๔

ผู้ประสานงานโดย นางสาวศิวพร ขาวผ่อง ๐๘๙-๙๒๕-๒๖๐๑

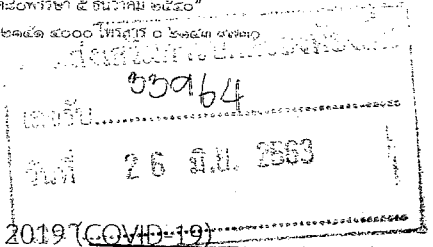


สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๑๒๐ หมู่ ๓ ซ. ๕ อาคารรัฐประศาสนภักดี "ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติฯ" ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร กรุงเทพฯ ๑๐๖๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๒ ๕๐๐๐ โทรสาร ๐ ๒๕๕๒ ๕๐๐๐

ที่ สปสช. ๓.๖๕/๑๓๐๕๑

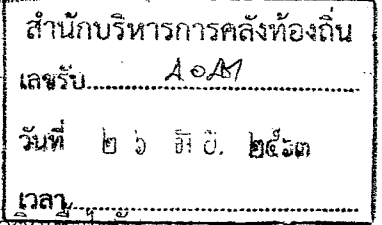
๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๓



เรื่อง ขอร้องการใช้จ่ายงบประมาณเพื่อการป้องกันการแพร่เชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

อ้างถึง หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/๗๙๒๐ ลงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓



- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวทางปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID - 19))
๒. สำเนาหนังสือศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด ที่ สธ(ศปค) ๐๒๔๘/ว ๒๕๘ ลงวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๓

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น มีหนังสือหารือเกี่ยวกับการใช้จ่ายงบประมาณเพื่อการป้องกันการแพร่เชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ในจังหวัดที่มีมาตรการเชิงรุกดำเนินการตรวจคัดกรองค้นหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) กรณีที่ประชาชนเดินทางมาจากจังหวัดกลุ่มเสี่ยงเข้ามาในพื้นที่เขตจังหวัด โดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสนับสนุนค่าใช้จ่ายดังกล่าว จึงมีประเด็นหารือเกี่ยวกับแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการตรวจคัดกรองกลุ่มเสี่ยงที่ยังไม่ปรากฏว่าเป็นผู้ป่วย สามารถใช้เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตามแนวทางปฏิบัติการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ได้หรือไม่ หากไม่สามารถใช้ได้จะมีแนวทางปฏิบัติอย่างไร และค่าใช้จ่ายในการตรวจคัดกรองกลุ่มเสี่ยงประกอบด้วย (๑) นํ้ายาตรวจ (๒) Media (VTM) (๓) ชุดตรวจ (PPE) (๔) ค่าปฏิบัติงานล่วงเวลาราชการ สามารถใช้เงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ได้หรือไม่ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) พิจารณาแล้ว ขอเรียนตามประเด็นหารือ ดังนี้

ประเด็นที่ ๑ การตรวจคัดกรองกลุ่มเสี่ยงที่ยังไม่ปรากฏว่าเป็นผู้ป่วย สามารถใช้เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตามแนวทางปฏิบัติการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ได้หรือไม่ หากไม่สามารถใช้ได้จะมีแนวทางปฏิบัติอย่างไร

ขอเรียนว่า การตรวจคัดกรองกลุ่มเสี่ยงเพื่อยืนยันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ให้แก่ประชาชนไทยทุกคน เป็นประเภทและขอบเขตบริการสาธารณสุขด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ที่บุคคลมีสิทธิจะได้รับตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ซึ่งเป็นหน้าที่ของหน่วยบริการตามพระราชบัญญัตินี้ดังกล่าวจะต้องให้บริการแก่ประชาชนไทยทุกคน เมื่อหน่วยบริการได้ให้บริการแล้ว จะได้รับค่าใช้จ่ายจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด และตามแนวทางปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID - 19)) ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ โดยการตรวจคัดกรองของหน่วยบริการจะพิจารณาให้บริการการตรวจคัดกรองกลุ่มเสี่ยงเพื่อยืนยันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ตามเงื่อนไข ดังนี้

/๑.เกณฑ์กลุ่มเสี่ยง...

๑. เกณฑ์กลุ่มเสี่ยงตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) หรือ
๒. แพทย์ผู้ตรวจรักษาประเมินว่ามีความจำเป็นตามดุลยพินิจของแพทย์

ดังนั้น การพิจารณาว่าบุคคลใดมีสิทธิได้รับการตรวจคัดกรองหรือไม่นั้น จะต้องพิจารณาตามหลักเกณฑ์และแนวทางที่กำหนดข้างต้น หากไม่เข้าหลักเกณฑ์และเงื่อนไขย่อมไม่สามารถขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้ ส่วนจะสามารถใช้เงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ได้หรือไม่ นั้น เห็นว่า เมื่อคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนดสิทธิในการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการไว้เป็นการเฉพาะตามความจำเป็นต่อสุขภาพของบุคคลเพื่อการรักษาพยาบาล การป้องกันโรค และครอบคลุมประชาชนไทยทุกคนแล้ว จึงเห็นว่าการจะนำเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ไปใช้สำหรับการการตรวจคัดกรองกลุ่มเสี่ยงที่ยังไม่เข้าตามหลักเกณฑ์ดังกล่าวข้างต้น อาจไม่เหมาะสม

ประเด็นที่ ๒ ค่าใช้จ่ายในการตรวจคัดกรองกลุ่มเสี่ยงประกอบด้วย (๑) น้ำยาตรวจ (๒) Media (VTM) (๓) ชุดตรวจ (PPE) (๔) ค่าปฏิบัติงานล่วงเวลาราชการ สามารถใช้เงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ได้หรือไม่

ขอเรียนว่า แนวทางปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID) 19) ได้กำหนดอัตราค่าใช้จ่ายในการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยันการติดเชื้อ COVID-19 ดังนี้

๑. ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ รวมค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal protective equipment : PPE) สำหรับบุคลากรห้องปฏิบัติการ จ่ายตามจริงไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาทต่อครั้งบริการ

๒. ค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal Protective Equipment : PPE) สำหรับบุคลากรเก็บตัวอย่าง จ่ายตามจริงไม่เกิน ๕๔๐ บาทต่อครั้งบริการ

ดังนั้น ค่าใช้จ่ายในการตรวจคัดกรองค้นหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID – 19) จากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงครอบคลุมค่าน้ำยาตรวจ ค่า Media และค่าชุดตรวจ PPE เรียบร้อยแล้ว

สำหรับค่าปฏิบัติงานล่วงเวลาราชการนั้น เห็นว่าเมื่อหน่วยบริการได้รับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขกรณีโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 จากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติแล้ว การปฏิบัติหน้าที่เพื่อให้บริการสาธารณสุขกรณีดังกล่าว จึงเป็นไปตามภารกิจบทบาทหน้าที่ของหน่วยบริการนั้น ๆ การจ่ายค่าปฏิบัติงานล่วงเวลาราชการจึงเป็นไปตามกฎ ระเบียบ แนวปฏิบัติของหน่วยบริการนั้น ๆ ถือปฏิบัติภายใต้หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินค่าใช้จ่ายในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุม และรักษาผู้ป่วยโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายจักรกริช ใจศิริ)

สำนักสนับสนุนระบบบริการสุขภาพชุมชน (ผ่านสำนักกฎหมาย)
เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

โทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๑ ๔๑๙๒ / โทรสาร ๐ ๒๑๔๓ ๘๗๓๐-๑

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ athit.v@nhso.go.th/jirayu.y@nhso.go.th

ผู้รับผิดชอบ : นายอาทิตย์ วสุรัตน์/นางสาวจิรายุ อยู่นันท์

มือถือ ๐๙ ๐๑๘๗ ๕๑๒๕/๐๖ ๑๓๘๘ ๒๓๔๗



**แนวทางปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID 19))
ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563**

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2563 และหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ (ฉบับที่ 5) ลงวันที่ 31 มีนาคม 2563 กำหนดหลักเกณฑ์การดำเนินงาน และหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ กรณีการบริการผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID 19)) ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุวัตถุประสงค์ตามที่กำหนด สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสข.) ขอแจ้งแนวทางปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID 19)) ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ.2563 เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานของหน่วยบริการ และสถานบริการใช้เป็นแนวทางในการขอรับค่าใช้จ่ายต่อไป

แนวทางปฏิบัติฉบับนี้ ประกอบด้วย แนวทางปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID 19)) 2 ส่วน คือ

- 1) แนวทางการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการตรวจคัดกรองและตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยันการติดเชื้อ COVID-19 ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สำหรับประชาชนไทยทุกคน)
- 2) แนวทางการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขในการให้บริการกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สิทธิ UC))

คำจำกัดความ ในแนวทางนี้

“หน่วยบริการ” หมายความว่า สถานบริการที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้ตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

“สถานบริการ” หมายความว่า สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ของเอกชน และของสภาวิชาชีพ หน่วยบริการการประกอบโรคศิลปะสาขาต่างๆ และสถานบริการสาธารณสุขอื่นที่คณะกรรมการกำหนดเพิ่มเติม

“หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเทคนิคการแพทย์” หมายความว่า สถานพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการหน่วยบริการตามข้อบังคับคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข การขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ และเครือข่ายหน่วยบริการ ที่เป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเทคนิคการแพทย์

“ผู้ป่วย” หมายความว่า ผู้ติดเชื้อ หรือ ผู้ที่มีอาการและอาการแสดงที่สันนิษฐานไว้ก่อนว่าผู้ป่วยดังกล่าวเป็นผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 หรือตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด

1. แนวทางการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขกรณีการตรวจคัดกรองและตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยันการติดเชื้อ COVID-19 ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สำหรับประชาชนไทยทุกคน)

1) วัตถุประสงค์

1. เพื่อค้นหาผู้ติดเชื้อในระยะแรก (early detection) ให้สามารถบริหารจัดการได้อย่างเหมาะสม
2. เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันการติดเชื้อโรค Covid-19 (early screening)

2) หลักเกณฑ์เงื่อนไขการจ่าย

หลักเกณฑ์เงื่อนไขการขอรับค่าใช้จ่าย การให้บริการตรวจคัดกรองและตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยันการติดเชื้อ COVID-19 มีเงื่อนไขการให้บริการดังนี้

1. ผู้มีสิทธิในการตรวจคัดกรองเพื่อยืนยันการติดเชื้อ COVID-19 ได้แก่ประชาชนไทยทุกคน (ทุกสิทธิ)
2. เกณฑ์การตรวจคัดกรอง ได้แก่

2.1 เกณฑ์กลุ่มเสี่ยงตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

2.2 แพทย์ผู้ตรวจรักษาประเมินว่ามีความจำเป็นตามดุลยพินิจของแพทย์

3. การตรวจคัดกรองจะดำเนินการโดยหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

4. การตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยันการติดเชื้อ COVID-19 ต้องเป็นห้องปฏิบัติการเครือข่ายที่ผ่านการทดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการ ที่ได้รับการรับรองมาตรฐานจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยร่วมบริการทางด้านห้องปฏิบัติการหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเทคนิคการแพทย์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

5. การจ่ายชดเชยค่าบริการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจะจ่ายชดเชยสำหรับข้อมูลบริการตั้งแต่วันที่ 2 มีนาคม 2563 เป็นต้นไป กรณีหน่วยบริการได้รับการจ่าย หรือการสนับสนุนค่าใช้จ่ายรายการใดรายการหนึ่งจากงบประมาณของรัฐแล้ว ไม่ให้นำข้อมูลมาเบิกซ้ำซ้อนกับ สปสช.อีก

หมายเหตุ : หน่วยบริการที่ได้ส่ง SAT-CODE เพื่อขอเบิกจ่ายจากกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ให้ส่งข้อมูลการบริการถึงวันที่ 31 มีนาคม 2563 เวลา 24.00 น. ไปเบิกจ่ายที่กรมควบคุมโรค จากนั้นข้อมูลบริการตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2563 มาเบิกจ่ายที่ สปสช.

3) อัตราจ่าย

1. ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ รวมค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal protective equipment : PPE) สำหรับบุคลากรห้องปฏิบัติการ จ่ายตามจริงไม่เกิน 3,000 บาทต่อครั้งบริการ
2. ค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal Protective Equipment : PPE) สำหรับบุคลากรเก็บตัวอย่างจ่ายตามจริงไม่เกิน 540 บาทต่อครั้งบริการ

ทั้งนี้ การจ่ายค่าใช้จ่ายในการให้บริการตรวจคัดกรองและตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อจ่าย 1 ครั้งต่อราย กรณีที่มีความจำเป็น สามารถอุทธรณ์เป็นรายการตามแนวทางที่สำนักงานกำหนด

4) การส่งข้อมูลขอรับค่าใช้จ่าย การคัดกรองข้อมูลและรอบการจ่าย

1. หน่วยบริการบันทึกข้อมูลเป็นข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ตามรูปแบบและวิธีการตามที่ สปสช.กำหนด ในโปรแกรม e-Claimเพื่อขอรับค่าใช้จ่าย ดังนี้

1.1. หน่วยบริการที่มีศักยภาพในการตรวจคัดกรอง เก็บสิ่งส่งตรวจ และตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ให้บันทึกข้อมูลขอรับค่าใช้จ่าย ทั้งค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ รวมค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล(Personal protective equipment : PPE) สำหรับบุคลากรห้องปฏิบัติการและค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal Protective Equipment : PPE) สำหรับบุคลากรเก็บตัวอย่าง โดยบันทึกข้อมูลขอรับค่าใช้จ่ายตามจริง ไม่เกิน 3,540 บาทต่อครั้งบริการ

ทั้งนี้ ในกรณีการตรวจคัดกรองที่หน่วยบริการมีความจำเป็น ต้องรับไว้รักษาเป็นผู้ป่วยใน ขอให้หน่วยบริการบันทึกค่าใช้จ่ายในการตรวจคัดกรองเก็บสิ่งส่งตรวจ และตรวจทางห้องปฏิบัติการมายัง สปสช. ภายใน 24 ชั่วโมงหลังจากที่ทราบผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ เพื่อประโยชน์ในการติดตามผู้ป่วยและการใช้ข้อมูลของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยบันทึกข้อมูลเป็นกรณีการตรวจคัดกรอง ในหน้าจ่อผู้ป่วยนอก รายละเอียดวิธีการบันทึกข้อมูลตามที่แนบท้าย ส่วนข้อมูลขอรับค่าใช้จ่ายกรณีผู้ป่วยใน สามารถส่งมาภายหลังจากที่จำหน่ายผู้ป่วยได้อีกครั้งหนึ่งตามวิธีการบันทึกข้อมูลขอรับค่าใช้จ่ายกรณีผู้ป่วยใน

1.2. หน่วยบริการที่มีศักยภาพในการตรวจคัดกรองเก็บสิ่งส่งตรวจ แต่ไม่สามารถตรวจทางห้องปฏิบัติการได้

ให้บันทึกข้อมูลขอรับค่าใช้จ่ายเป็นค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal Protective Equipment : PPE) สำหรับบุคลากรเก็บตัวอย่าง โดยบันทึกข้อมูลขอรับค่าใช้จ่ายตามจริง ไม่เกิน 540 บาทต่อครั้งบริการ

ทั้งนี้ ในการส่งสิ่งส่งตรวจ (Specimen) ไปตรวจยังหน่วยบริการที่มีศักยภาพในการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (หน่วยตรวจ LAB) ขอความร่วมมือให้หน่วยบริการที่เก็บสิ่งส่งตรวจ แจ้งไปด้วยว่า เป็นกรณีการตรวจคัดกรอง (Screening) เพื่อให้หน่วยตรวจ LAB ทราบว่า เป็นกรณีของการตรวจคัดกรองกลุ่มประชาชนที่เข้าเกณฑ์การคัดกรองตามที่ สปสช.กำหนด ซึ่งหน่วยตรวจ LAB สามารถส่งข้อมูลมาขอรับค่าใช้จ่ายได้จาก สปสช.โดยตรง (กรณีที่เป็นการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ในการรักษาประเภผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน หน่วยบริการที่รักษาจะเป็นผู้ส่งข้อมูลขอรับค่าใช้จ่ายในการตรวจทางห้องปฏิบัติการแทนหน่วยตรวจ LAB ตามแต่ละสิทธิ)

1.3 หน่วยบริการที่มีศักยภาพในการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (หน่วยตรวจ LAB)

ให้บันทึกข้อมูลขอรับค่าใช้จ่ายเป็นค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ และค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล(Personal protective equipment : PPE) สำหรับบุคลากรห้องปฏิบัติการ โดยบันทึกข้อมูลขอรับค่าใช้จ่ายตามจริง ไม่เกิน 3,000 บาทต่อครั้งบริการ

สำหรับกรณีหน่วยตรวจ LAB ที่มีศักยภาพในการเก็บสิ่งส่งตรวจ และ ได้รับการส่งต่อหรือนัดหมาย ผู้มีสิทธิที่ผ่านการคัดกรองจากหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้มาเก็บสิ่งส่งตรวจ และตรวจทางห้องปฏิบัติการที่หน่วยตรวจ LAB นี้โดยตรง ให้บันทึกข้อมูลขอรับค่าใช้จ่าย ทั้งค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ รวมค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล(Personal protective equipment : PPE) สำหรับบุคลากรห้องปฏิบัติการ และค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal Protective Equipment : PPE) สำหรับบุคลากรเก็บตัวอย่าง โดยบันทึกข้อมูลขอรับค่าใช้จ่ายตามจริงไม่เกิน 3,540 บาทต่อครั้งบริการ

ทั้งนี้ ขอความร่วมมือให้หน่วยบริการบันทึกข้อมูลส่งมายัง สปสช.ภายใน 24 ชั่วโมง หลังจากที่ได้รับผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

2. การบันทึกรหัสการวินิจฉัยโรค (ICD10) เป็นไปตามแนวทางการสรุปและให้รหัสโรค ในกรณีการตรวจ lab เพื่อคัดกรอง ให้ใช้ Z11.5 Special screening examination for other viral diseases เป็นรหัสการวินิจฉัยอื่นร่วมด้วย เพื่อใช้ในการประมวลผลจ่ายชดเชย

3. หน่วยบริการตามข้อ 1.1 ข้อ 1.2 และ ข้อ 1.3 ต้องบันทึกรหัสโครงการพิเศษ SCRCOV การตรวจคัดกรองและตรวจทางห้องปฏิบัติการโควิด 19 ตามที่กำหนด รายละเอียดตามวิธีการบันทึกข้อมูลขอรับค่าใช้จ่ายในโปรแกรม e-Claim

4. สปสช. จะตอบกลับผลการส่งข้อมูลทุกวันจันทร์ พุธ และศุกร์ แสดงให้หน่วยบริการทราบทาง www.eclaim.nhso.go.th โดยจะตัดยอดข้อมูลตามรอบที่กำหนด และจะมีการโอนเงินให้หน่วยบริการไม่เกิน 30 วันนับจากวันตัดยอดข้อมูล

5) การแก้ไขข้อมูลและการอุทธรณ์การจ่ายค่าใช้จ่าย

หน่วยบริการสามารถแก้ไขข้อมูลขอรับค่าใช้จ่ายที่ไม่ผ่านการตรวจสอบ และส่งเข้ามาใหม่ได้ จนกว่าจะผ่านการตรวจสอบ โดยดำเนินการส่งข้อมูลเหมือนกับการส่งข้อมูลขอรับค่าใช้จ่ายตามระบบปกติ กรณีที่หน่วยบริการพบความผิดพลาดของการจ่าย สามารถขออุทธรณ์มายัง สปสช.ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ตามรูปแบบและวิธีการที่ สปสช.กำหนด

6) เอกสารหลักฐานประกอบการตรวจสอบของหน่วยตรวจสอบ

1. กรณีหน่วยบริการที่มีศักยภาพในการคัดกรอง เก็บส่งส่งตรวจ และตรวจทางห้องปฏิบัติการ
 - ใบประเมินความเสี่ยงที่เข้าเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด
 - เวชระเบียนที่มีการบันทึกอาการ รวมทั้งเหตุผลในการส่งตรวจในกรณีที่เป็นดุลยพินิจของแพทย์
 - ใบแสดงความยินยอมให้ตรวจ lab มีการลงนามผู้เก็บตัวอย่าง และลงนามผู้ป่วย(ควรมี)
 - ใบ request lab / ใบคำสั่งตรวจ lab
 - ผลการตรวจ lab ลงนามนักเทคนิคการแพทย์ (ตามมาตราฐานวิชาชีพ)
2. กรณีหน่วยบริการที่มีศักยภาพในการคัดกรอง เก็บส่งส่งตรวจ แต่ไม่สามารถตรวจทางห้องปฏิบัติการได้
 - ใบประเมินความเสี่ยงที่เข้าเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด
 - เวชระเบียนที่มีการบันทึกอาการรวมทั้งเหตุผลในการส่งตรวจในกรณีที่เป็นดุลยพินิจของแพทย์
 - ใบแสดงความยินยอมให้ตรวจ lab มีการลงนามผู้เก็บตัวอย่าง และลงนามผู้ป่วย(ควรมี)
3. กรณีหน่วยบริการที่มีศักยภาพในการตรวจทางห้องปฏิบัติการได้ แต่ไม่ได้เก็บส่งตรวจเอง
 - ใบ request lab / ใบคำสั่งตรวจ lab
 - ผลการตรวจ lab ลงนามนักเทคนิคการแพทย์ (ตามมาตราฐานวิชาชีพ)

ทั้งนี้ สปสช. ได้จัดทำ ตัวอย่างบันทึกสำหรับหน่วยตรวจคัดกรองเพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ COVID 19 แบบ one- page ให้หน่วยบริการสามารถปรับให้เหมาะสมสำหรับการใช้งาน แต่ขอให้ข้อมูลสำคัญตามแนวทางเวชปฏิบัติ และมาตรฐานวิชาชีพ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

2. แนวทางการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขในการให้บริการกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สิทธิ UC))

1. ขอบเขตบริการและเงื่อนไขการขอรับค่าใช้จ่าย

1. เป็นการให้บริการแก่ผู้ที่มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่เป็นผู้ติดเชื้อ หรือผู้ที่มีอาการและอาการแสดงที่สันนิษฐานไว้ก่อนว่าผู้ป่วยดังกล่าวเป็นผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
2. เป็นการจ่ายให้แก่หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ให้บริการแก่ผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
3. สำหรับการเข้ารับบริการประเภทบริการผู้ป่วยนอก ตั้งแต่วันที่ 2 มีนาคม 2563 เป็นต้นไป และประเภทผู้ป่วยใน ที่จำหน่ายออกจากหน่วยบริการตั้งแต่วันที่ 2 มีนาคม 2563 เป็นต้นไป
4. กรณีที่หน่วยบริการได้รับการจ่ายหรือการสนับสนุนค่าใช้จ่ายรายการใดรายการหนึ่งจากงบประมาณของรัฐแล้ว ไม่ให้นำข้อมูลมาเบิกซ้ำซ้อนกับ สปสช.อีก

2. การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

สปสช. จ่ายค่าใช้จ่ายสำหรับการจัดบริการสาธารณสุขให้แก่ผู้ป่วยที่มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยจ่ายค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมจากอัตราตามระบบปกติ ดังนี้

- 1) ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ
- 2) ค่ายาที่เป็นการรักษาเฉพาะผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID 19))
- 3) ค่าห้องควบคุมและค่าอาหาร
- 4) ค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal protective equipment : PPE)
- 5) ค่าพาหนะรับส่งต่อผู้ป่วย

3. อัตราและเงื่อนไขการขอรับค่าใช้จ่าย

การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ในการให้บริการแก่ผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่มีอาการและอาการแสดงที่สันนิษฐานไว้ก่อนว่าผู้ป่วยดังกล่าวเป็นผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) โดยเป็นการจ่ายเพิ่มเติมจากอัตราตามระบบปกติ ดังนี้

1) ประเภทบริการผู้ป่วยนอก (OP)

1.1 การตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อที่ส่งตรวจกับห้องปฏิบัติการที่ผ่านการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเทคนิคการแพทย์ มีรายละเอียด ดังนี้

1.1.1 ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ รวมค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal Protective Equipment : PPE) สำหรับบุคลากรห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ จ่ายตามจริงไม่เกิน 3,000 บาทต่อครั้งบริการ

1.1.2 ค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal Protective Equipment : PPE) สำหรับบุคลากรเพื่อเก็บตัวอย่างส่งตรวจ จ่ายตามจริงไม่เกิน 540 บาทต่อครั้งบริการ

1.2 ค่ายาที่เป็นการรักษาเฉพาะผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) จ่ายตามจริง ไม่เกิน 7,200 บาทต่อราย หรือจ่ายชดเชยเป็นยา ทั้งนี้ ในกรณีมีความจำเป็นที่หน่วยบริการต้องใช้ยารักษาผู้ป่วยเกินกว่าอัตราที่กำหนด หน่วยบริการสามารถอุทธรณ์มายัง สปสช. เป็นรายการ

กรณียาที่หน่วยบริการ ได้รับจ่ายชดเชยเป็นยา หรือ หน่วยบริการได้รับยาตามระบบการจัดส่งยาขององค์การเภสัชกรรม (Vender Managed Inventory : VMI) จะไม่ได้การชดเชยเป็นเงินอีก

1.3 ค่าพาหนะรับส่งต่อผู้ป่วยระหว่างหน่วยบริการ เพื่อเป็นการลดการแพร่กระจายเชื้อในระหว่างการเดินทางเองของผู้ป่วย สปสช. จะจ่ายชดเชยให้ทุกกรณีที่หน่วยบริการดำเนินการจัดให้มีพาหนะรับส่งต่อผู้ป่วย และมีระบบการจัดเชื้อเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด (ทั้งการส่งต่อภายในจังหวัดและข้ามจังหวัด)

1.3.1 ค่าพาหนะรับส่งต่อผู้ป่วยระหว่างหน่วยบริการ อัตราจ่ายเป็นไปตามคู่มือแนวทางปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของสำนักงาน

1.3.2 ค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal Protective Equipment : PPE) รวมค่าทำความสะอาดฆ่าเชื้อพาหนะ จ่ายตามจริงไม่เกิน 3,700 บาทต่อครั้งที่มีการส่งต่อผู้ป่วย

2) ประเภทบริการผู้ป่วยใน (IP) หมายถึง กรณีเป็นผู้ป่วยติดเชื้อโรคโควิด 19 หรือ ผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์ต้องสอบสวนโรค (Patient Under Investigation : PUI) ตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด และแพทย์มีความเห็นว่าจะต้องรับไว้ในหน่วยบริการหรือหอผู้ป่วยเฉพาะกิจโควิด 19 จะถือว่า เป็นกรณีบริการประเภทผู้ป่วยใน ซึ่งสามารถขอรับค่าใช้จ่ายจาก สปสช.ได้ตามอัตราและเงื่อนไข

2.1 การตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อที่ส่งตรวจกับห้องปฏิบัติการที่ผ่านการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเทคนิคการแพทย์

2.1.1 ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ รวมค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal Protective Equipment : PPE) สำหรับบุคลากรห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ จ่าย ตามจริงไม่เกิน 3,000 บาทต่อครั้งบริการ

2.1.2 ค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal Protective Equipment : PPE) สำหรับบุคลากร เพื่อเก็บตัวอย่างส่งตรวจ จ่ายตามจริงไม่เกิน 540 บาทต่อครั้งบริการ

2.2 ค่าห้องควบคุมรวมค่าอาหาร

2.2.1 ค่าห้องควบคุมหรือห้องดูแลการรักษารวมค่าอาหาร ตามมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข กำหนดหรือแนะนำ จ่ายตามจริงไม่เกิน 2,500 บาทต่อวัน

2.2.2 ค่าหอผู้ป่วยเฉพาะกิจโควิด 19 จ่ายตามจริงไม่เกิน 1,500 บาทต่อวัน

“ หอผู้ป่วยเฉพาะกิจโควิด 19 หมายถึง สถานที่อื่นของหน่วยบริการ ที่จัดให้เป็นหอผู้ป่วยที่อยู่ภายใต้การควบคุมกำกับของหน่วยบริการนั้น ๆ ตามมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุขกำหนดหรือแนะนำ”

2.3 ค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal Protective Equipment : PPE) จ่ายตามจริงไม่เกิน 740 บาทต่อชุด

2.3.1 * สำหรับผู้ป่วยอาการเล็กน้อย ถึงอาการปานกลาง จ่ายตามการให้บริการจริงไม่เกิน จำนวน 15 ชุดต่อวัน

2.3.2 ** สำหรับผู้ป่วยอาการรุนแรง จ่ายตามการให้บริการจริง ไม่เกินจำนวน 30 ชุดต่อวัน

หมายเหตุ :

* ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขปัจจุบัน หมายถึง ผู้ป่วยกลุ่มอาการระดับ 1,2 และ 3

** ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขปัจจุบัน ผู้ป่วยกลุ่มอาการระดับ 4

2.4 ค่ายาที่เป็นการรักษาเฉพาะผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) จ่ายตามจริง ไม่เกิน 7,200 บาทต่อราย หรือจ่ายชดเชยเป็นยา ทั้งนี้ ในกรณีมีความจำเป็นที่หน่วยบริการต้องใช้ยารักษาผู้ป่วยเกินกว่าอัตราที่กำหนด หน่วยบริการสามารถอุทธรณ์มายัง สปสช. เป็นรายกรณี

ทั้งนี้ กรณียาที่หน่วยบริการ ได้รับจ่ายชดเชยเป็นยา หรือ หน่วยบริการได้รับยาตามระบบการจัดส่งยาขององค์การเภสัชกรรม (Vender Managed Inventory : VMI) จะไม่ได้การชดเชยเป็นเงินอีก

2.5 ค่าพาหนะรับส่งต่อผู้ป่วยระหว่างหน่วยบริการ เพื่อเป็นการลดการแพร่กระจายเชื้อในระหว่างการเดินทางเองของผู้ป่วย สปสช. จะจ่ายชดเชยให้ทุกกรณีที่หน่วยบริการดำเนินการจัดให้มีพาหนะรับส่งต่อผู้ป่วย และมีระบบการจัดเชื้อเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด (ทั้งกรณีการส่งต่อภายในจังหวัดและข้ามจังหวัด)

2.5.1 ค่าพาหนะรับส่งต่อผู้ป่วยระหว่างหน่วยบริการ อัตราจ่ายเป็นไปตามคู่มือแนวทางปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของสำนักงาน

2.5.2 ค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal Protective Equipment : PPE) รวมค่าทำความสะอาดฆ่าเชื้อพาหนะ จ่ายตามจริงไม่เกิน 3,700 บาทต่อครั้งที่มีการส่งต่อผู้ป่วย

3) ค่าจัดบริการด้านยาและเวชภัณฑ์ทางการแพทย์

เป็นค่าจัดบริการด้านยาและเวชภัณฑ์ ให้กับผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อเป็นการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID 19)) รวมทั้ง ลดความเสี่ยงของผู้ป่วยในการเดินทางมายังหน่วยบริการ ภายใต้เงื่อนไข ดังนี้

3.1 เป็นค่าจัดบริการด้านยาและเวชภัณฑ์ และหน่วยบริการจัดส่งยาและเวชภัณฑ์ไปยังผู้ป่วยทางไปรษณีย์

3.2 อัตราการจ่ายชดเชย หน่วยบริการได้รับการจ่ายเพิ่มเติมสำหรับการจัดส่งยาและเวชภัณฑ์ไปยังผู้ป่วยทางไปรษณีย์ ในอัตราไม่เกิน 50 บาทต่อครั้งบริการ

3.3 สำหรับการบริการตั้งแต่วันที่ 8 เมษายน 2563 จนถึงวันที่ 30 กันยายน 2563

4. การประมวลผล การตัดยอดข้อมูล และการอุทธรณ์การจ่าย

- 1) การบันทึกขอรับค่าใช้จ่ายของหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ผ่านโปรแกรม e-claim
- 2) สปสช.ทำการตรวจสอบและประมวลผลแล้วจะรายงานผลการรับส่งข้อมูลรายวัน (REP) ให้หน่วยบริการตรวจสอบทางหน้า Website e-Claim ในวันทำการ จันทร์ พุธ และศุกร์
- 3) การตัดยอดข้อมูล จะตัดทุกวันสุดท้ายของเดือนและออกรายงานการจ่ายเงินรายเดือน (Statement) ตามวันที่กำหนดเช่นเดียวกับการเบิกจ่ายในระบบปกติอื่น ๆ
- 4) การโอนเงินให้หน่วยบริการ หน่วยบริการจะได้รับการโอนเงินภายใน 30 วัน นับจากวันตัดยอดข้อมูล
- 5) การอุทธรณ์ค่าใช้จ่าย หน่วยบริการสามารถขออุทธรณ์ค่าใช้จ่ายได้ ภายใน 30 วัน หลังได้รับรายงานการจ่ายเงิน

5. การติดต่อประสานงาน

หากหน่วยบริการมีข้อสงสัยต้องการสอบถามเพิ่มเติม สามารถติดต่อได้ดังนี้

- 1) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 1-13
- 2) สายด่วน สปสช. 1330 ตลอด 24 ชั่วโมง
- 3) Help Desk สำนักบริหารการจัดสรรและชดเชยค่าบริการ ในวันและเวลาราชการ เบอร์โทรศัพท์ 02-142-3100-3

ตัวอย่างบันทึกสำหรับหน่วยตรวจคัดกรองเพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ COVID 19

โรงพยาบาล/หน่วยบริการ..... HN/VN.....

เลขที่บัตรประชาชน..... ชื่อ-สกุล..... อายุ.....

วันที่รับบริการ.....

● ประวัติ และการตรวจร่างกาย โดยสังเขป

○ อาการ.....

○ การตรวจร่างกาย.....

● ข้อบ่งชี้ในการส่งตรวจ COVID 19

○ ความเสี่ยงเข้าเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด* ระบุ(หรือใช้เอกสารแนบ).....

○ แพทย์ผู้ตรวจรักษาประเมินว่ามีความจำเป็นตามดุลยพินิจของแพทย์ ระบุ.....

● คำสั่งแพทย์ในการส่งตรวจ COVID 19

○ Nasopharyngeal /throat swab for Real-time RT-PCR

○ Sputum exam for for Real-time RT-PCR

○ อื่นๆ ระบุ.....

ลงชื่อแพทย์.....

(.....) เลข ว.

*เกณฑ์ตามนิยามสงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (Patient Under Investigation: PUI)

คำยินยอมของผู้ป่วยในการส่งตรวจเชื้อ COVID 19 (ควรมี)

ข้าพเจ้า..... รับทราบเหตุผลความจำเป็นในการส่งตรวจเชื้อ COVID และมีความยินยอมให้เก็บส่งตรวจตามที่แพทย์สั่งตรวจเพื่อการวินิจฉัยโรค COVID 19

ลงชื่อผู้ป่วย/ผู้แทน.....

(.....)

ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้เก็บส่งตรวจ.....

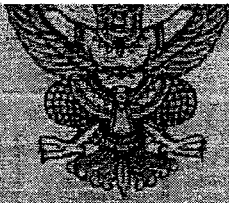
(.....)

ตำแหน่ง.....

หน่วยบริการห้อง LAB-COVID19 ที่ส่ง specimen ไปตรวจ.....

หน่วยบริการสามารถปรับให้เหมาะสมสำหรับการใช้งาน แต่ขอให้ข้อมูลสำคัญตามแนวทางเวชปฏิบัติ

ที่ สธ (สปค) ๐๒๕๘/ว ๒๕๖๓



ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์
และสาธารณสุข กรมโรคติดต่อเฝ้าระวัง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๕ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง การตรวจทางห้องปฏิบัติการโรคติดต่อเฝ้าระวัง - 19

เรียน อธิบดีกรมการแพทย์ และเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไปทุกแห่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

จากสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 และผู้ป่วยเพิ่มขึ้นจำนวนมาก โดยในช่วงเดือนพฤษภาคม มีการติดเชื้อเพิ่มขึ้นในหลายจังหวัดในภาคใต้ เพื่อเป็นการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ และความปลอดภัยของบุคลากรผู้ปฏิบัติงาน คณะกรรมการอำนวยการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์ และสาธารณสุข กรมโรคติดต่อเฝ้าระวัง - 19 จึงได้มีมติในการประชุมวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ให้โรงพยาบาล ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่งตรวจทางห้องปฏิบัติการโรคติดต่อเฝ้าระวัง - 19 ในผู้ป่วยที่รับไว้ใน โรงพยาบาลทุกราย นั้น

เนื่องจากปัจจุบัน ไม่มีผู้ติดเชื้อรายใหม่ในประเทศไทย ทั้งนี้ผู้ติดเชื้อรายใหม่เป็นผู้ที่เดินทาง มาจากต่างประเทศ ในการประชุมคณะกรรมการอำนวยการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และ สาธารณสุข กรมโรคติดต่อเฝ้าระวัง - 19 ในวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๓ จึงมีมติให้ดำเนินการคัดกรองความเสี่ยง เพื่อการตรวจทางห้องปฏิบัติการโรคติดต่อเฝ้าระวัง - 19 ดังนี้

๑. ผู้ป่วยที่มีประวัติเดินทางจากต่างประเทศภายใน ๑ เดือน
 ๒. กลุ่มผู้ป่วยที่เข้าตามนิยาม PUI
 ๓. ผู้ป่วยก่อนทำหัตถการ ทันตกรรม และอื่นๆ ตามแนวทางที่กรมการแพทย์กำหนด
 ๔. ผู้ป่วยที่แพทย์พิจารณาว่าสมควรตรวจ และหรือให้เป็นไปตามความจำเป็นตามการระบาดของพื้นที่
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุชม กาญจนพิมาย)

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข
กรมโรคติดต่อเฝ้าระวัง

ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
สำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓
และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ
(ฉบับที่ ๕)

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมหลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ เพื่อให้การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนสอดคล้องกับพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ และดำเนินการแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุขกรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๘ (๔) (๑๔) และมาตรา ๔๖ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ และข้อ ๖ และข้อ ๑๐ ของระเบียบคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยการงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๘ ประกอบกับมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๓ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ (ฉบับที่ ๕)”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกความในข้อ ๖ แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๖ กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ประกอบด้วยรายการต่าง ๆ จำนวน ๘ รายการ ดังนี้

“ข้อ ๖๘ เงินบริการผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวน ๓,๓๔๓.๕๓๘๔ ล้านบาท โดยจัดสรรเป็นประเภทบริการต่าง ๆ ดังนี้

ประเภทบริการ	จำนวนเงิน (ล้านบาท)
๑. บริการดูแลรักษาด้วยยาต้านไวรัสและบริการที่เกี่ยวข้อง	๓,๐๖๘.๕๓๘๐
๒. บริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี	๒๓๗.๐๐๐๐
๓. การสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสำหรับผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์	๓๘.๐๐๐๐
รวม	๓,๓๔๓.๕๓๘๔

ทั้งนี้ ให้ สปสช. สามารถเกลี่ยเงินระหว่างประเภทบริการได้ตามศักยภาพของระบบบริการ โดยหลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการบริการผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ในแต่ละประเภทบริการ ให้เป็นไปตามส่วนที่ ๑ - ๓ ดังนี้”

ข้อ ๖ ให้ยกเลิกความในข้อ ๗๕ แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๗๕ เป็นค่าใช้จ่ายบริการทดแทนไตสำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จำนวน ๙,๓๗๕.๔๑๓๘ ล้านบาท ครอบคลุมค่าใช้จ่าย ค่ายาและบริการที่เกี่ยวข้องในการล้างไตผ่านทางช่องท้องอย่างต่อเนื่อง การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม การปลูกถ่ายไตสำหรับผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง และเริ่มบริการล้างไตผ่านทางช่องท้องด้วยเครื่องอัตโนมัติ (Automated peritoneal dialysis : APD) หากไม่มีปัญหาค่าใช้จ่ายเรื่องเครื่องอัตโนมัติที่จะทำให้ราคาค่าบริการเพิ่มขึ้น”

ข้อ ๗ ให้ยกเลิกความในข้อ ๗๘ ข้อ ๗๙ และข้อ ๘๐ แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๗๘ ค่าบริการควบคุมป้องกันและรักษาโรคเรื้อรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวน ๑,๑๓๕.๐๒๕๐ ล้านบาท จัดสรรเป็นประเภทบริการต่าง ๆ ดังนี้

ที่มีภาวะพึ่งพิงที่เป็นประชาชนไทยทุกคนให้สามารถเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขที่เชื่อมโยงบริการทางสังคมโดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน รวมถึงการเชื่อมต่อระหว่างบ้าน ชุมชน หน่วยบริการ/สถานบริการ/ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ อย่างเป็นระบบ โดยในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ มีเป้าหมายจำนวน ๑๙๗,๖๑๕ คน มีแนวทางการบริหารจัดการ ดังนี้

ข้อ ๘๙ หลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่ายบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงที่มีภาวะพึ่งพิง ให้จ่ายให้หน่วยบริการและหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดังนี้

๘๙.๑ จำนวน ๑๕๐.๐๐๐๐ ล้านบาท

๘๙.๑.๑ จ่ายแบบเหมาจ่ายให้หน่วยบริการประจำในพื้นที่ สปสช. เขต ๑-๑๒ จ่ายให้หน่วยบริการที่มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้าร่วมดำเนินการดูแลผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชนแห่งละ ๑๐๐,๐๐๐ บาท และจะจ่ายเพิ่มเติมตามจำนวนผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชนที่ได้รับการอนุมัติแผนการดูแลรายบุคคล (Care plan)

๘๙.๑.๒ จ่ายแบบเหมาจ่ายให้หน่วยบริการในพื้นที่ สปสช.เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร ตามจำนวนผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชนที่ได้รับการอนุมัติแผนการดูแลรายบุคคล (Care plan) ในอัตรา ๑,๐๐๐ บาทต่อคน

๘๙.๒ จำนวน ๘๒๕.๖๕๐๐ ล้านบาท จ่ายแบบเหมาจ่ายให้กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่และกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ที่เข้าร่วมดำเนินการดูแลผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน ในอัตรา ๕,๐๐๐ บาทต่อคนต่อปี ทั้งนี้ เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องและตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ สปสช. กำหนด”

ข้อ ๙ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็นหมวด ๑๓ ค่าใช้จ่ายสำหรับกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ข้อ ๑๐๗ และข้อ ๑๐๘ แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ

“หมวด ๑๓

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

ข้อ ๑๐๗ เป็นค่าใช้จ่ายสำหรับกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) โดยเป็นงบประมาณจากเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ รายการ “รายได้สูง(ต่ำกว่า)ค่าใช้จ่ายสะสม” จำนวนไม่เกิน ๑,๐๒๐ ล้านบาท และงบกลางรายการเงินสำรองจ่าย เพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็นที่อาจได้รับ เพื่อแก้ไขปัญหาการแพร่ระบาดของโรค

๑๐๘.๖ ค่าตรวจคัดกรองและตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยันการติดเชื้อ สำหรับการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้แก่ประชาชนไทยทุกคน จำยอมอัตราที่กำหนดใน ๑๐๘.๑ โดยอนุโลม

ข้อ ๑๐ เพื่อให้การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สอดคล้องกับพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ การดำเนินงาน ตามข้อ ๖ ข้อ ๖๘ ข้อ ๗๕ ข้อ ๗๘ ข้อ ๗๙ ข้อ ๘๐ ข้อ ๘๘ และข้อ ๘๙ แห่งประกาศ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการ กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ และหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ ซึ่งได้ดำเนินงานก่อนประกาศนี้มีผลใช้บังคับ ให้ถือว่าเป็นการดำเนินงานตามประกาศนี้ด้วย

ข้อ ๑๑ เพื่อประโยชน์ในการคุ้มครองสิทธิของบุคคลที่ได้รับการป้องกันและขจัดโรคติดต่อ อันตรายจากรัฐโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ให้การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ และการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข สำหรับการให้บริการแก่ผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ซึ่งได้ดำเนินงาน ก่อนประกาศนี้มีผลใช้บังคับ ให้ถือว่าเป็นการดำเนินงานตามประกาศนี้ด้วย

ข้อ ๑๒ ให้ประธานกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติรักษาการตามประกาศนี้ และ ให้คณะกรรมการกำหนดหลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารกองทุนเป็นที่ปรึกษาผู้รักษาการ ตามประกาศนี้ในการตีความและวินิจฉัยชี้ขาดปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามระเบียบนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

อนุทิน ชาญวีรกูล

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ประธานกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ