



ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม

เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการทางการแพทย์กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) สำหรับการดูแลรักษาในที่พักระหว่างรอเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในโรงพยาบาล (Home Isolation) และการดูแลรักษาการแยกกักในชุมชน (Community Isolation) (ฉบับที่ ๒)

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงหลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการทางการแพทย์สำหรับการดูแลรักษาในที่พักระหว่างรอเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในโรงพยาบาล (Home Isolation) และการดูแลรักษาการแยกกักในชุมชน (Community Isolation) กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ให้มีความเหมาะสมยิ่งขึ้น ตามมติคณะกรรมการการแพทย์ในการประชุมครั้งที่ ๑๗/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๔ โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประกันสังคม (ชุดที่ ๑๓) การประชุมครั้งที่ ๒๖/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๔

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๕ (๒) และมาตรา ๖๓ แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกันสังคม (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๙ คณะกรรมการการแพทย์ โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประกันสังคมจึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกความใน (๑) ของข้อ ๔ แห่งประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการทางการแพทย์กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) สำหรับการดูแลรักษาในที่พักระหว่างรอเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในโรงพยาบาล (Home Isolation) และการดูแลรักษาการแยกกักในชุมชน (Community Isolation) ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“(๑) การตรวจทางห้องปฏิบัติการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ด้วยวิธี RT-PCR โดยการทำป้ายหลังโพรงจมูกและลำคอ (nasopharyngeal and throat swab sample)

(๑.๑) ประเภท ๒ ยืน

(๑.๑.๑) ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน ครั้งละ ๑,๐๐๐ บาท

(๑.๑.๒) ค่าบริการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับบริการตรวจห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ หมายจ่ายในอัตราครั้งละ ๒๐๐ บาท

(๑.๑.๓) ค่าบริการเก็บตัวอย่างเพื่อส่งตรวจห้องปฏิบัติการ หมายจ่ายในอัตราครั้งละ ๑๐๐ บาท

(๑.๒) ประเภท ๓ ยืน

(๑.๒.๑) ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน ครั้งละ ๑,๒๐๐ บาท

(๑.๒.๒) ค่าบริการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับบริการตรวจห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ หมายจ่ายในอัตราครั้งละ ๒๐๐ บาท

(๑.๒.๓) ค่าบริการเก็บตัวอย่างเพื่อส่งตรวจห้องปฏิบัติการ หมายจ่ายในอัตราครั้งละ ๑๐๐ บาท”

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกความใน (๒) ของข้อ ๔ แห่งประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติ ประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการทางการแพทย์กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) สำหรับการดูแลรักษาในที่พักระหว่างรอเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วย ในโรงพยาบาล (Home Isolation) และการดูแลรักษาการแยกกักในชุมชน (Community Isolation) ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“(๒) ค่าดูแลการให้บริการผู้ประกันตนที่ป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19

(๒.๑) ค่าดูแลรักษา ค่ายาพื้นฐาน ไม่รวมค่าอาหาร ๓ มื้อ และค่าติดตามประเมินอาการ การให้คำปรึกษา เหมาจ่ายในอัตราวันละ ๖๐๐ บาท ไม่เกิน ๑๐ วัน

(๒.๒) ค่าดูแลรักษา ค่ายาพื้นฐาน รวมค่าอาหาร ๓ มื้อ และค่าติดตามประเมินอาการ การให้คำปรึกษา เหมาจ่ายในอัตราวันละ ๑,๐๐๐ บาท ไม่เกิน ๑๐ วัน”

ข้อ ๔ ให้ยกเลิกความใน (๓) ของข้อ ๔ แห่งประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติ ประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการทางการแพทย์กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) สำหรับการดูแลรักษาในที่พักระหว่างรอเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วย ในโรงพยาบาล (Home Isolation) และการดูแลรักษาการแยกกักในชุมชน (Community Isolation) ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“(๓) ค่าอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นเพื่อสนับสนุนให้แก่ผู้ประกันตนเป็นรายบุคคล สำหรับ การติดตามอาการ และเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ

(๓.๑) สำหรับผู้ประกันตนที่ได้รับการดูแลรักษาในที่พักระหว่างรอเข้ารับการรักษาแบบ ผู้ป่วยในโรงพยาบาล (Home Isolation)

ค่าอุปกรณ์ในการดูแลและติดตามสัญญาณชีพ ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกินรายละ ๑,๑๐๐ บาท

(๓.๒) สำหรับผู้ประกันตนที่ได้รับการดูแลรักษาการแยกกักในชุมชน (Community Isolation)

ค่าอุปกรณ์ในการดูแลและติดตามสัญญาณชีพ เหมาจ่ายในอัตรารายละ ๕๐๐ บาท

(๓.๓) สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ที่ให้การดูแลรักษาการแยกกักในชุมชน (Community Isolation)

ค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal Protective Equipment : PPE) หรือค่าใช้จ่าย เกี่ยวกับกระบวนการ หรืออุปกรณ์อื่นเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ โดยเลือกเรียกเก็บกรณีได้กรณีหนึ่ง ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกินวันละ ๑๕๐ บาทต่อราย โดยในการเบิกค่าใช้จ่ายดังกล่าวให้คิดจำนวนเบิกจ่าย ตามจำนวนบุคลากรที่ปฏิบัติงานจริงต่อวัน”

ข้อ ๕ ให้ยกเลิกความใน (๕.๓) (๕) ของข้อ ๔ แห่งประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติ ประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการทางการแพทย์กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) สำหรับการดูแลรักษาในที่พักระหว่างรอเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วย ในโรงพยาบาล (Home Isolation) และการดูแลรักษาการแยกกักในชุมชน (Community Isolation) ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“(๕.๓) ค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal Protective Equipment : PPE) รวมค่า ทำความสะอาดช่าเชื้อยานพาหนะ ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกินครั้งละ ๑,๔๐๐ บาท”

ข้อ ๖ ผู้ได้มีสิทธิ์ได้รับค่าบริการทางการแพทย์ตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติ
ประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการทางการแพทย์กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19
(Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) สำหรับการดูแลรักษาในที่พักระหว่างรอเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วย
ในโรงพยาบาล (Home Isolation) และการดูแลรักษาการแยกกักในชุมชน (Community Isolation) ลงวันที่
๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ให้ผู้ที่มีสิทธิ์ได้รับค่าบริการดังกล่าวได้รับสิทธิ์ในส่วนที่เป็นคุณจนถึงวันที่ประกาศฉบับนี้
มีผลใช้บังคับ

ประกาศ ณ วันที่ ๗๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

(ศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณเหลือพร บุญณกันต์)
ประธานกรรมการการแพทย์