

ที่ สธ ๐๒๓๓.๐๒/ ๒๓๖๒



สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘  
๔ ถนนอิทธิยาภิบาล จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐

๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้งสรุปมติและข้อสั่งการจากการประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับประเทศ (๗X๗)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๘  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาบันทีกข้อความที่ สธ ๐๒๑๐.๐๔/ว ๓๑๘๒ ลงวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด

๒. สำเนาหนังสือที่ สปสช.๖.๗๐/ว ๑๖๖๘๙ ลงวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง แนวทางการขอรับค่าใช้จ่ายสำหรับบริการ COVID-19 ที่เพิ่มเติม จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ได้มีการประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับประเทศ (๗X๗) ครั้งที่ ๘/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔ นั้น

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้แจ้งสรุปมติและข้อสั่งการจากการประชุมดังกล่าว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และได้มอบคณะทำงานกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับเขต (๕X๕) ประชาสัมพันธ์หน่วยบริการในพื้นที่ทราบ เรื่อง แนวทางการขอรับค่าใช้จ่ายสำหรับบริการ COVID-19 ที่เพิ่มเติม ดังรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายประเมษฐ์ กิ่งโก้)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

กลุ่มบริหารการเงินและการคลัง  
สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘  
ผู้ประสาน : นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์



ด่วนที่สุด      บันทึกข้อความ



**นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ**



### สรุปมติ และข้อสั่งการ

จากการประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
ของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับประเทศ  
(วาระพิเศษ) ครั้งที่ 8 /2564 วันที่ 27 กรกฎาคม 2564 เวลา 16.00-17.00 น. ผ่านระบบ Zoom meeting

<https://zoom.us/j/96974917207?pwd=MkpTNmowZUMehR0wWtCYmNWNR2dsQT09> >>> Meeting ID: 969 7491 7207 >>> Passcode: 097566

| วาระ/ประเด็น                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                 | มติที่ประชุม                                         | ข้อสั่งการทง. 5x5 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------|
| ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ                                                                                                                                                                   | -                                                                                                                                                                                                                               | -                                                    | -                 |
| ไม่มี                                                                                                                                                                                                            | -                                                                                                                                                                                                                               | -                                                    | -                 |
| ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนฯ                                                                                                                                 | -                                                                                                                                                                                                                               | -                                                    | -                 |
| ไม่มี                                                                                                                                                                                                            | -                                                                                                                                                                                                                               | -                                                    | -                 |
| ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง                                                                                                                                                                                 | -                                                                                                                                                                                                                               | -                                                    | -                 |
| ไม่มี                                                                                                                                                                                                            | -                                                                                                                                                                                                                               | -                                                    | -                 |
| ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                      |                   |
| 4.1 ข้อเสนอขอรับการจ่ายชดเชยเพื่อกระตุ้นบริการผู้ป่วย COVID-19 กรณี<br>สีเหลือง และสีแดง                                                                                                                         | มติที่ประชุม                                                                                                                                                                                                                    | ข้อสั่งการ                                           |                   |
| ข้อเสนอขอรับการจ่ายชดเชยเพื่อกระตุ้นบริการผู้ป่วย COVID-19 โดยโปรดการจ่าย<br>ชดเชยค่าบริการระดับผู้ป่วยโควิด-19 สีเขียว เพื่อนำไปเพิ่มการจ่ายชดเชยกรณีสี<br>เหลือง และสีแดง รายละเอียดตามเอกสารประกอบวาระที่ 4.1 | 1) เห็นชอบข้อเสนอขอรับการจ่ายชดเชยเพื่อกระตุ้นบริการผู้ป่วย COVID-<br>19 กรณีผู้ป่วยสีเหลือง และสีแดง โดยมีผลตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม<br>2564 ตามที่เสนอ<br>2) มอบคณะทำงานฯ 5x5 สื่อสารประชาสัมพันธ์หน่วยบริการในพื้นที่<br>ทราบ | สื่อสารประชาสัมพันธ์<br>หน่วยบริการในพื้นที่<br>ทราบ |                   |

วาระ/ประเด็น

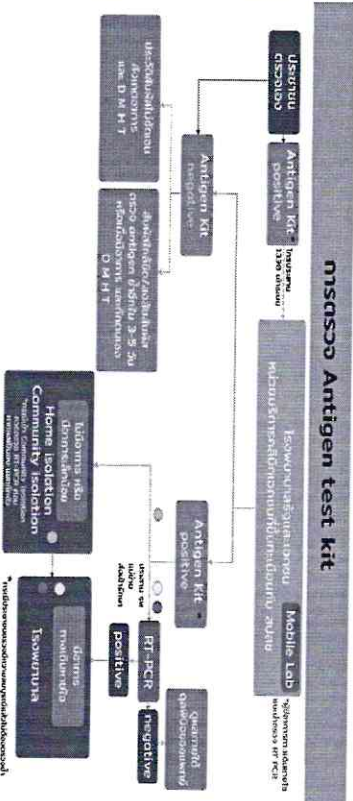
มติที่ประชุม

ข้อสังเกตพท. 5x5

| ระบอบการ | ค่าซื้อ  | ค่าชุด PPE | ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับกระบวนการป้องกันและระงับการ |
|----------|----------|------------|------------------------------------------------|
|          | ราคาเดิม | ข้อเสนอ    | ราคาเดิม                                       |
| เสื้อขาว | 1,500    | 1,500      | 740                                            |
| หน้ากาก  | 2,500    | 3,000      | 740                                            |
| ถุงมือ   | 2,500    | 7,500      | 740                                            |
| รองเท้า  |          |            |                                                |
| ชุด      |          |            |                                                |

1. ปรับปรุงราคาชุดป้องกันเชื้อโรค และชุด ชุดป้องกันเชื้อโรค
2. ปรับปรุงราคาชุดป้องกันเชื้อโรค และชุด ชุดป้องกันเชื้อโรค
3. ปรับปรุงราคาชุด PPE ของผู้ปฏิบัติงานเชื้อโรค และชุด ชุดป้องกันเชื้อโรค

## 4.2 ระบบการกระจายชุดตรวจคัดกรอง ATK ไปยังหน่วยบริการและประชาชน



รายละเอียดตามเอกสารประกอบวาระที่ 4.2

## 4.3 ระบบกระจายยา Favipiravir ให้กับหน่วยบริการและประชากรกรณี HI/CI

## ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องเพื่อทราบ

ไม่มี

### มติที่ประชุม

- 1) รับทราบแนวทางการตรวจคัดกรองผู้ป่วย COVID-19 ด้วยวิธี Antigen test ตามที่เสนอ
- 2) เห็นชอบในหลักการให้ สปสช.กระจายชุดตรวจคัดกรอง ATK ไปยังหน่วยบริการและประชาชน ตามแนวทางการควบคุมโรคและแนะนำ
- 3) มอบกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค จัดทำข้อเสนอทางวิชาการ และเสนอต่อคณะกรรมการพิจารณา โดยกำหนดนัดหมายเป็นวาระพิเศษ

ข้อสังเกต

-

### มติที่ประชุม

- 1) เห็นชอบในหลักการให้ สปสช.กระจายยา Favipiravir ให้กับหน่วยบริการและประชาชนกรณี HI/CI ตามที่กรมควบคุมโรคแนะนำ
- 2) มอบกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค จัดทำข้อเสนอทางวิชาการ และเสนอต่อคณะกรรมการพิจารณา โดยกำหนดนัดหมายเป็นวาระพิเศษ

ข้อสังเกต

-

| วาระ/ประเด็น                                                                                                                                                 |  | มติที่ประชุม                                                                                                                 | ข้อสั่งการคทง. 5x5    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องอื่นๆ                                                                                                                                 |  |                                                                                                                              |                       |
| 6.1 กำหนดการประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของหน่วยปฏิบัติการสังกัด สป.สธ. ระดับประเทศ [คณะกรรมการฯ 7x7] ครึ่งต่อไป |  | มติที่ประชุม<br>รับทราบกำหนดการประชุมกำหนดการประชุมคณะกรรมการ 7x7 ครั้งที่ 9/2564 วันที่ 10 สิงหาคม 2564 เวลา 13.30-16.30 น. | ข้อสั่งการ<br>รับทราบ |

นางพรวิรินทร์ ศรีเพ็งเพชร/นางกาญจนา ศรีชมภู  
สรุปมติประชุมและเสนอรับรองมติในที่ประชุม

Download เอกสารประกอบการประชุมโดย Scan QR code >>>>> หรือ URL download เอกสารประชุม คกก. 7x7 :  
shorturl.at/elCKR หรือ Click link download เอกสาร >>>  
[https://drive.google.com/drive/folders/1XmzUdRzYnmzn8SUXpWFD5u3D\\_JUPHX9?usp=sharing](https://drive.google.com/drive/folders/1XmzUdRzYnmzn8SUXpWFD5u3D_JUPHX9?usp=sharing)





### ระเบียบวาระการประชุม

คณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
ของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับประเทศ  
(วาระพิเศษ) ครั้งที่ 8/2564 วันที่ 27 กรกฎาคม 2564 เวลา 16.00-18.00 น. ผ่านระบบ Zoom meeting  
<https://zoom.us/j/96974917207?pwd=MkpTNmowZUMreHR0WWtOYmNWR2dsQT09>  
Meeting ID: 969 7491 7207 >>> Passcode: 097566

- ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ  
-
- ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนฯ  
-
- ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง  
-
- ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา  
4.1 ข้อเสนอปรับการจ่ายชดเชยเพื่อกระตุ้นบริการผู้ป่วย COVID-19 กรณีสีเหลือง และสีแดง  
โดย นางเบญจมาศ เลิศชาคร ผู้บังคับบัญชาสายงานบริหารการจ่าย สปสช.  
4.2 ระบบการกระจายชุดตรวจคัดกรอง ATK ไปยังหน่วยบริการและประชาชน  
โดย นพ.บัลลังก์ อุปพงษ์ รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กสธ. และ  
นพ.จักรรัฐ พิทยาวงศ์อานนท์ ผอ.กองระบาด กรมควบคุมโรค กสธ.  
4.3 ระบบกระจายยา Favipiravir ให้กับหน่วยบริการและประชาชนกรณี HI/CI  
โดย นพ.จักรรัฐ พิทยาวงศ์อานนท์ ผอ.กองระบาด กรมควบคุมโรค กสธ.
- ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องเพื่อทราบ  
-
- ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องอื่นๆ  
6.1 กำหนดการประชุมคณะกรรมการ 7x7 ครั้งที่ 9/2564 วันที่ 10 สิงหาคม 2564  
เวลา 13.30-16.30 น. ผ่าน Zoom meeting

Download เอกสารประกอบการประชุมโดย Scan QR code >>>>>>

หรือ URL download เอกสารประชุม คกก.7x7 : [shorturl.at/elCKR](https://shorturl.at/elCKR)

หรือ Click link download เอกสาร >>>

[https://drive.google.com/drive/folders/1XmzUdRzYnmzn8SUxpWFD5u3D\\_JUPHX9i?usp=sharing](https://drive.google.com/drive/folders/1XmzUdRzYnmzn8SUxpWFD5u3D_JUPHX9i?usp=sharing)





## ข้อเสนอปรับการจ่ายชดเชยเพื่อกระตุ้นบริการผู้ป่วย COVID-19 กรณีสีเหลือง และสีแดง

ประชุมคณะกรรมการฯ (7x7)  
ครั้งที่ 8/2564 วันที่ 27 กรกฎาคม 2564

1

### ความเป็นมา



- การประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด-19 ครั้งที่ 275 เมื่อวันที่ 19 ก.ค.64 ได้มีมติเห็นชอบให้ สปสช.พิจารณาค่าใช้จ่ายสำหรับโรคติดเชื้อโควิด-19
- กสธ.แจ้ง สปสช.ตามหนังสือที่ สธ.0211/2685 ลงวันที่ 20 ก.ค.64 ให้พิจารณาการปรับค่าใช้จ่ายฯ ให้เป็นไปตามนโยบายและยุทธศาสตร์



สธ.0211/2685

2

## ข้อเสนอปรับการจ่ายชดเชยเพื่อกระตุ้นบริการผู้ป่วย COVID-19



- ปรับลดการจ่ายชดเชยค่าบริการระดับอาการผู้ป่วยโควิด-19 สีเขียว เพื่อนำไปเพิ่มการจ่ายชดเชยกรณีสีเหลือง และสีแดง

| ระดับอาการ | ค่าห้อง  |         | ค่าชุด PPE |            | ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับกระบวนการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ |            |
|------------|----------|---------|------------|------------|-------------------------------------------------------|------------|
|            | ราคาเดิม | ข้อเสนอ | ราคาเดิม   | ข้อเสนอ    | ราคาเดิม                                              | ข้อเสนอ    |
| สีเขียว    | 1,500    | 1,500   | 740        | 300        | 11,100                                                | 300        |
| สีเหลือง   | 2,500    | 3,000   | 740        | เหมือนเดิม | 11,100                                                | เหมือนเดิม |
| สีแดง      | 2,500    | 7,500   | 740        | เหมือนเดิม | 22,200                                                | เหมือนเดิม |

สรุป

1. ปรับเพิ่มราคาค่าห้องของผู้ป่วยสีเหลือง และแดง ส่วนค่าห้องสีเขียวราคาเท่าเดิม
2. ปรับลดค่ากระบวนการป้องกัน ของผู้ป่วยอาการสีเขียว ส่วนสีเหลือง และสีแดงคงเดิม
3. ปรับลดค่าชุด PPE ของผู้ป่วยอาการสีเขียว ส่วนสีเหลือง และสีแดงคงเดิม

3

## การประมาณการจ่ายชดเชยผู้ป่วยโควิด-19 ตามระดับอาการ



| ระดับอาการ | Adm.   | ค่าเฉลี่ยวันนอน | เฉลี่ย adjRW | จ่ายชดเชยทั้งหมดเฉลี่ย : admission (บาท) |                      |          |                |
|------------|--------|-----------------|--------------|------------------------------------------|----------------------|----------|----------------|
|            |        |                 |              | จ่ายชดเชย (ก่อนปรับ)                     | จ่ายชดเชย (หลังปรับ) | ส่วนต่าง | ร้อยละเพิ่ม/ลด |
| สีเขียว    | 25,941 | 9.94            | 0.45         | 58,204                                   | 23,248               | -34,955  | -60.06         |
| สีเหลือง   | 482    | 11.00           | 0.80         | 68,601                                   | 81,844               | 13,243   | 19.30          |
| สีแดง      | 377    | 14.16           | 5.62         | 174,978                                  | 252,182              | 77,204   | 44.12          |
| รวม        | 26,800 | 10.02           | 0.53         | 60,033                                   | 27,523               | -32,511  | -54.15         |

\* ข้อมูลบริการผู้ป่วยโควิด ปี 2564 ตั้งแต่ เดือนตุลาคม 63- 20 มิถุนายน 64

4

1. เห็นชอบข้อเสนอปรับการจ่ายชดเชยเพื่อกระตุ้นบริการผู้ป่วย COVID-19 กรณีสีเหลือง และสีแดง โดยมีผลตั้งแต่บริการวันที่ 1 สิงหาคม 2564 ตามที่เสนอ
2. มอบ คณะทำงานฯ 5x5 สื่อสารประชาสัมพันธ์หน่วยบริการในพื้นที่ทราบ

Thank You



ขอบคุณทุกคนที่ช่วย...ทลายหลายเพื่อหนึ่งเดียว :  
รวมพลังสร้างสวัสดิ์หลักประกันสุขภาพที่ยั่งยืน

## การตรวจค้นหาผู้ป่วย COVID-19 ด้วยวิธี Antigen test

นายแพทย์บัลลังก์ อุปพงษ์  
รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

วันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔



### แนวทางการใช้ Antigen Test Kit ในการตรวจการติดเชื้อไวรัส Covid-19 เบื้องต้น โดย

สถานพยาบาลของรัฐและเอกชน รวมถึงการตรวจด้วยตนเอง

1. ชุดตรวจที่ใช้ต้องผ่านการประเมินและขึ้นทะเบียนแล้วกับ อย.
2. ตัวอย่างที่ใช้ตรวจเก็บจาก nasopharyngeal, oropharyngeal, nasal swab หรือน้ำลายตามที่ชุดตรวจกำหนด
3. ใช้เพื่อการคัดกรองเบื้องต้นตามแนวทางที่แนะนำดังนี้
  - ผู้ป่วยที่มีอาการเข้าได้ ให้พิจารณาตรวจด้วยวิธี rRT-PCR ก่อน กรณีที่มีผู้ป่วยจำนวนมากให้พิจารณาใช้ Antigen Test Kit ถ้าให้ผลบวกให้ยืนยันด้วย rRT-PCR
  - ผู้สงสัยแต่ไม่มีอาการ สามารถพิจารณาตรวจเบื้องต้นด้วย Antigen Test Kit หากผลเป็นลบให้ทำการตรวจซ้ำในอีก 2-3 วัน เป็น ระยะเวลา และหากมีความเสี่ยงสูงให้พิจารณาตรวจด้วย rRT-PCR
  - กรณีที่ใช้ชุดตรวจ Antigen Test Kit ทำการตรวจด้วยตนเอง ควรเลือกชุดตรวจที่สามารถเก็บตัวอย่างตรวจได้ด้วยตนเองได้ง่าย เช่น nasal swab (เก็บจากโพรงจมูก) หรือน้ำลาย เมื่อมีผลบวกให้แจ้งสถานบริการที่กำหนดใกล้บ้าน เพื่อพิจารณาดำเนินการอย่างเหมาะสมต่อไป
4. ส่วนการเพิ่มการเข้าถึงการตรวจหาเชื้อ Covid-19 อาจพิจารณาร่วมกับการใช้วิธีอื่นๆ อีก เช่น การตรวจน้ำลาย, การตรวจแบบ Pooled Samples, LAMP, CRISPR เป็นต้น



## ข้อแนะนำ กรณีการใช้ Antigen Test Kit ทดสอบด้วยตนเอง

1. ตรวจสอบประเภทของตัวอย่างที่ใช้ทดสอบกับชุดตรวจได้ (ตัวอย่างปายโพรงจมูก ปายลำคอ น้ำลาย เป็นต้น)
2. ศึกษารายละเอียด ขั้นตอนวิธีการทดสอบ การแปลผล จากเอกสารกำกับชุดตรวจ
3. การเก็บสิ่งส่งตรวจ : ถูกตำแหน่ง ถูกขั้นตอน
4. ข้อควรระวัง
  - ชุดตรวจถูกเก็บรักษาในอุณหภูมิที่กำหนดก่อนนำมาใช้งาน
  - ตรวจสอบวันหมดอายุของชุดตรวจ
  - เตรียมพื้นที่สำหรับใช้ทดสอบให้สะอาดปราศจากการปนเปื้อน
  - อย่าเปิดหรือฉีกซองที่บรรจุชุดทดสอบจนกว่าจะเริ่มทำการทดสอบ
  - อ่านผลตรงตามเวลาที่ชุดตรวจกำหนด อย่างเคร่งครัด การอ่านผลเร็วหรือช้าเกินไปอาจเกิดความผิดพลาดได้
  - ไม่นำอุปกรณ์หรือชุดทดสอบเดิมมาใช้ซ้ำ
  - นำชุดตรวจที่ทดสอบแล้วพร้อมอุปกรณ์ของชุดตรวจที่หลีกเลี่ยงจากการใช้งานเช่นน้ำยาฆ่าเชื้อและแหยกใส่ถุงปิดให้มิดชิด และทิ้งให้เหมาะสม
  - ล้างมือภายหลังทำการทดสอบ



## การรายงานผล และ การปฏิบัติหลังทราบผล

- ควรถ่ายรูปผลการทดสอบ พร้อมกับการระบุตัวตนของตัวอย่าง และวันที่ทดสอบ
- รายงานผลกับหน่วยบริการสุขภาพ (หากมีการกำหนด)

### กรณีผลการทดสอบให้ ผลบวก

- แจ้งหน่วยบริการใกล้บ้านที่ติดต่อได้
- แยกกักตัวเองจากผู้อื่น เพื่อลดการแพร่เชื้อ เช่น
  - แยกห้องน้ำ ของใช้ส่วนตัว
  - หลีกเลี่ยงการสัมผัสตัวผู้อื่น
  - สวม mask ตลอดเวลา
- สังเกตอาการตนเอง ระวังอุณหภูมิประจำ ถ้ามีอาการหายใจลำบาก ควรติดต่อขอรับเข้าการรักษา
- แจ้งผู้ใกล้ชิดกับตนเอง ให้ทราบความเสี่ยงจากการสัมผัส และควรได้รับการทดสอบการติดเชื้อต่อไป

### กรณีผลการทดสอบให้ ผลลบ

- หากเป็นผู้มีความเสี่ยงสูง อาจอยู่ในระยะฟักตัว ควรทำการแยกตัว และทดสอบซ้ำอีกครั้งภายหลัง
- หากปรากฏอาการของโควิด ควรทำการทดสอบซ้ำทันที และถ้ามีประวัติเสี่ยง สัมผัส ควรแยกกักตัวเพื่อป้องกันการแพร่เชื้อไว้ก่อน



# องค์ประกอบของชุดตรวจ Antigen Test Kit

## • องค์ประกอบของชุดตรวจ Antigen Test Kit



■ ตลับทดสอบ



■ หลอดใส่น้ำยาสกัด



■ ฝาหลอดหยด



■ ไม้ Swab



■ เอกสารกำกับชุดตรวจ

\*องค์ประกอบอาจแตกต่างกันยี่ห้อชุดตรวจ

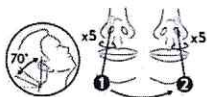


# วิธีการใช้งาน และการแปลผล ชุดตรวจ Antigen Test Kit

## 1. การเก็บสิ่งส่งตรวจ



nasopharyngeal,  
oropharyngeal,  
nasal swab หรือน้ำลาย

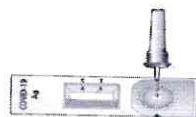


ใช้สิ่งส่งตรวจตามที่เอกสารกำกับชุดตรวจ กำหนด

## 2. ขั้นตอนการทดสอบ



2.1 จุ่มไม้ swab ลงในหลอดที่มีน้ำยาสกัด หมุนและบีบอย่างน้อย 5 รอบ  
นำไม้ swab ออก แล้วปิดด้วยฝาหลอดหยด

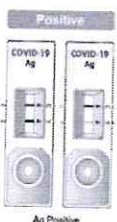


2.2 หยดน้ำยาลงในตลับทดสอบ  
ตามจำนวนที่ชุดตรวจกำหนด



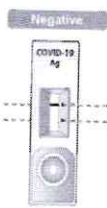
2.3 รออ่านผลหลังหยดน้ำยาตามช่วงเวลา  
ที่ชุดตรวจกำหนด โดยมาก 15-30 นาที  
ห้ามอ่านผลก่อนหรือหลังเวลาที่กำหนดไว้

## 3. การอ่านผลและแปลผลการทดสอบ



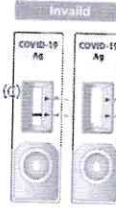
Ag Positive

ผลบวก  
ปรากฏทั้งแถบ  
ทดสอบ (T)  
และแถบควบคุม (C)



Negative

ผลลบ  
ปรากฏเฉพาะ  
แถบควบคุม (C)



Invalid

ผลใช้งานไม่ได้  
ไม่ปรากฏแถบควบคุม (C)

## 4. การทิ้งและทำลายชุดตรวจ

นำชุดตรวจที่ทดสอบแล้ว พร้อมอุปกรณ์ของชุดตรวจที่เหลือ  
จากการใช้งานแช่น้ำยาฆ่าเชื้อ แล้วแยกมาใส่ถุงปิดให้มิดชิด  
และทิ้งขยะ



# วิธีการตรวจโควิด 19 ด้วยตนเอง ด้วยชุดทดสอบแอนติเจน Antigen Test Kit

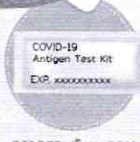
## 1 เตรียมการทดสอบ



ล้างมือ  
และเช็ดให้สะอาด



อ่านคำแนะนำการใช้งาน  
ในคู่มือที่มากับชุดทดสอบ



ตรวจสอบวันหมดอายุ

## 2 ทำการทดสอบตามคู่มือที่กำหนด



ใช้ไม้ swab ไขว้จมูก  
ทั้ง 2 ข้าง  
หมุนข้างละ 5 รอบ



จุ่มไม้ swab ลงในหลอด  
ที่มีป้ายาสกัด หมุนและกด  
อย่างเบื่อย 5 รอบ  
เอาไม้จุ่มออกให้แห้ง

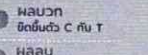


หยุดตัวอย่างที่สกัดแล้ว  
ลงในหลอดทดสอบ  
รอเวลาอย่างน้อย  
15 นาทีขึ้นไป

## 4 การอ่านผล



ผลบวก  
มีทั้งเส้น C กับ T



ผลลบ  
มีเพียงเส้น C



แบบที่ 3 และ 4  
อาจแปลไม่ได้  
ต้องใช้เวลาทดสอบอีกใหม่  
มีทั้งเส้น T หรือไม่มีเส้น  
ก็อาจแปลไม่ได้เลย



นำชุดทดสอบและอุปกรณ์ที่ใช้แล้ว  
แยกใส่ถุงขยะ ใส่ถุงพลาสติก  
มัดให้แน่น และทิ้งให้เหมาะสม

DMSc

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กระทรวงพาณิชย์

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

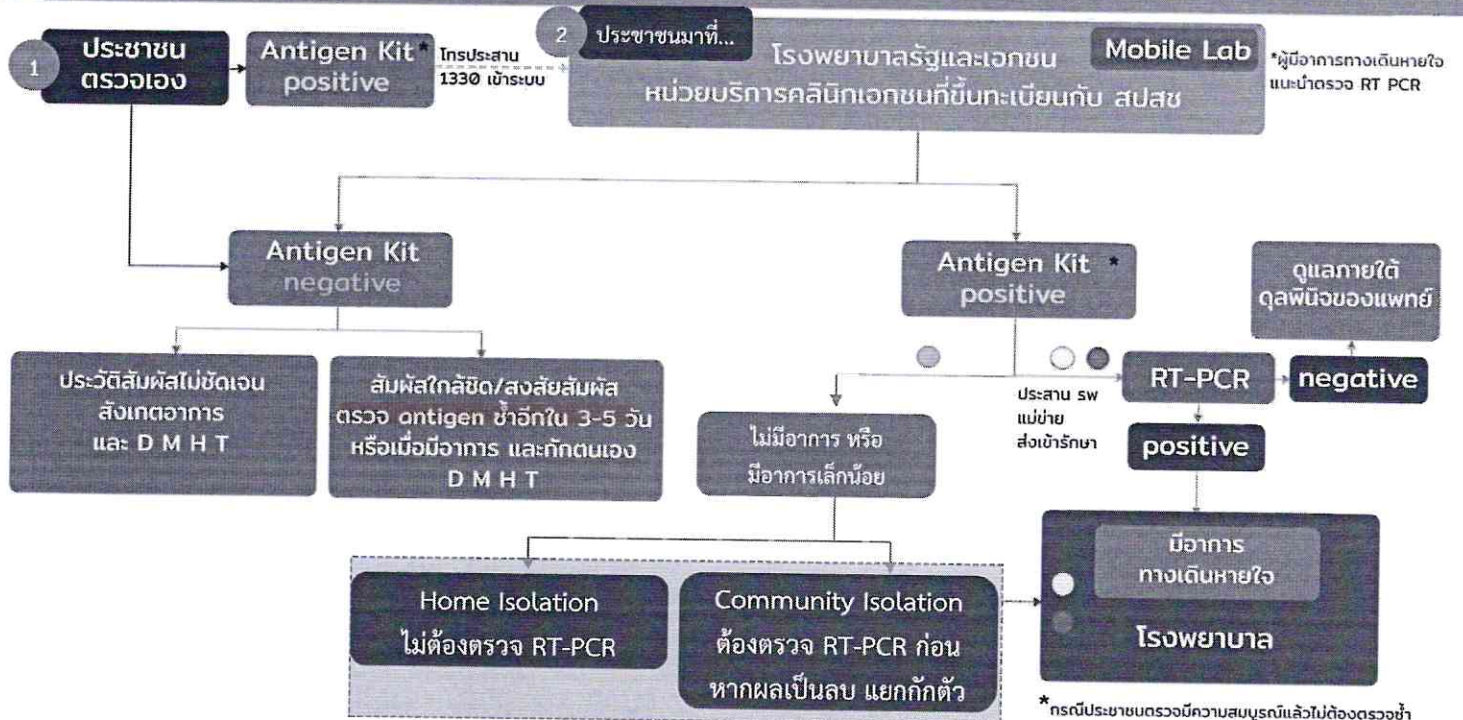
กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

## การตรวจ Antigen test kit





# ปัจจัยที่อาจทำให้ผลการทดสอบชุดตรวจ Antigen Test Kit ไม่ถูกต้อง

## ผลบวกปลอม

ไม่ได้ติดเชื้อ แต่ให้ผลการทดสอบเป็นบวก

- การปนเปื้อนจากพื้นที่ที่ทำการทดสอบ อุปกรณ์ที่ใช้
- การติดเชื้อไวรัส หรือจุลินทรีย์อื่นๆ
- ดำเนินการตามขั้นตอนวิธีทดสอบไม่ถูกต้อง เช่น อ่านผลเกินเวลาที่กำหนด
- สภาพสิ่งส่งตรวจไม่เหมาะสม

## ผลลบปลอม

เป็นผู้ติดเชื้อ แต่ให้ผลการทดสอบเป็นลบ

- เพิ่งติดเชื้อในระยะแรกมีปริมาณไวรัสต่ำ
- การเก็บสิ่งส่งตรวจไม่ถูกต้อง
- ดำเนินการตามขั้นตอนวิธีทดสอบไม่ถูกต้อง เช่น
  - ไม่อ่านผลในช่วงเวลาที่กำหนด
  - ปริมาณตัวอย่างที่หยดไม่เป็นไปตามที่กำหนด

| รายชื่อชุดตรวจ COVID-19 แบบ Rapid Test แบบตรวจ Antigen ที่ขึ้นทะเบียนในประเทศไทย (ข้อมูล ณ วันที่ 6 กรกฎาคม 2564) |                                                                                                                                                                                              |                                       |                   |                   |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------|-------------------|-------|
| ลำดับ                                                                                                             | ชื่อชุดตรวจ                                                                                                                                                                                  | ผู้ผลิต                               | วันที่ขึ้นทะเบียน | เลขที่ขึ้นทะเบียน | สถานะ |
| 1                                                                                                                 | STANDARD Q COVID-19 Ag Test                                                                                                                                                                  | บริษัท อินโฟ ไลน์ / อัลไบโอเทค จำกัด  | 1/9/2563          | T 6400042         |       |
| 2                                                                                                                 | Panbio COVID-19 Ag Rapid Test Device (immunochromatography)                                                                                                                                  | บริษัท บีแอล ออฟทีม (ประเทศไทย) จำกัด | 10/7/2564         | T 6400062         |       |
| 3                                                                                                                 | 1 SARS-CoV-2 Rapid Antigen Test (self-test kit) (ISO 15189:2013)<br>2 SARS-CoV-2 Antigen Card (self-test kit) (ISO 15189:2013)<br>3 SARS-CoV-2 Antigen Card (self-test kit) (ISO 15189:2013) | บริษัท ที เอส อิมมูโนแอสเซส จำกัด     | 15/1/2564         | T 6400056         |       |
| 4                                                                                                                 | BIOSCREEN COVID-19 Ag Rapid Test (self-test kit)                                                                                                                                             | บริษัท ไบโอสครีน จำกัด                | 25/1/2564         | T 6400008         |       |
| รายชื่อชุดตรวจ COVID-19 แบบ Rapid Test แบบตรวจ Antigen ที่ขึ้นทะเบียนในประเทศไทย (ข้อมูล ณ วันที่ 6 กรกฎาคม 2564) |                                                                                                                                                                                              |                                       |                   |                   |       |
| 5                                                                                                                 | Indika Stream-Plus COVID-19 Antigen Test (self-test kit)                                                                                                                                     | บริษัท อินดิคา จำกัด                  | 11/2/2564         | T 6400021         |       |
| 6                                                                                                                 | PROVIEW COVID-19 Ag RST (self-test kit)                                                                                                                                                      | บริษัท โปรวิว จำกัด                   | 10/2/2564         | T 6400031         |       |
| 7                                                                                                                 | Humana COVID-19 Ag Test (self-test kit)                                                                                                                                                      | บริษัท ฮิวแมน จำกัด                   | 10/2/2564         | T 6400042         |       |
| 8                                                                                                                 | Novel Coronavirus (COVID-19) Antigen Test Kit (self-test kit)                                                                                                                                | บริษัท นูเวล คอร์ปอเรชั่น จำกัด       | 10/2/2564         | T 6400048         |       |
| 9                                                                                                                 | COVID-19 Rapid Antigen Test (self-test kit)                                                                                                                                                  | บริษัท แคปซูล จำกัด                   | 29/3/2564         | T 6400046         |       |
| รายชื่อชุดตรวจ COVID-19 แบบ Rapid Test แบบตรวจ Antigen ที่ขึ้นทะเบียนในประเทศไทย (ข้อมูล ณ วันที่ 6 กรกฎาคม 2564) |                                                                                                                                                                                              |                                       |                   |                   |       |
| 10                                                                                                                | Saifu SARS Antigen RA (self-test kit)                                                                                                                                                        | บริษัท ไซฟุ จำกัด                     | 28/1/2564         | T 6400047         |       |
| 11                                                                                                                | Endia COVID-19 Ag (self-test kit)                                                                                                                                                            | บริษัท เอนเดีย จำกัด                  | 10/2/2564         | T 6400064         |       |
| 12                                                                                                                | Endia COVID-19 Ag Rapid Test (self-test kit)                                                                                                                                                 | บริษัท เอนเดีย จำกัด                  | 10/2/2564         | T 6400073         |       |
| 13                                                                                                                | Cartest SARS-CoV-2 (self-test kit)                                                                                                                                                           | บริษัท คาร์เทส จำกัด                  | 20/4/2564         | T 6400052         |       |
| 14                                                                                                                | 1. STANDARD F COVID-19 Ag RST (self-test kit)<br>2. STANDARD COVID-19 Ag Card (self-test kit)<br>3. STANDARD COVID-19 Ag Card (self-test kit)                                                | บริษัท เอสดี จำกัด                    | 22/4/2564         | T 6400062         |       |
| รายชื่อชุดตรวจ COVID-19 แบบ Rapid Test แบบตรวจ Antigen ที่ขึ้นทะเบียนในประเทศไทย (ข้อมูล ณ วันที่ 6 กรกฎาคม 2564) |                                                                                                                                                                                              |                                       |                   |                   |       |
| 15                                                                                                                | BIOSCREEN COVID-19 Ag (self-test kit)                                                                                                                                                        | บริษัท ไบโอสครีน จำกัด                | 25/1/2564         | T 6400008         |       |
| 16                                                                                                                | Endia COVID-19 Antigen Rapid Test (self-test kit)                                                                                                                                            | บริษัท เอนเดีย จำกัด                  | 10/2/2564         | T 6400073         |       |
| 17                                                                                                                | Humana COVID-19 Antigen Rapid Test (self-test kit)                                                                                                                                           | บริษัท ฮิวแมน จำกัด                   | 10/2/2564         | T 6400042         |       |
| 18                                                                                                                | COVID-19 Antigen Rapid Test (self-test kit)                                                                                                                                                  | บริษัท แคปซูล จำกัด                   | 29/3/2564         | T 6400046         |       |
| 19                                                                                                                | COVID-19 Antigen Test Kit (self-test kit)                                                                                                                                                    | บริษัท แคปซูล จำกัด                   | 29/3/2564         | T 6400046         |       |
| รายชื่อชุดตรวจ COVID-19 แบบ Rapid Test แบบตรวจ Antigen ที่ขึ้นทะเบียนในประเทศไทย (ข้อมูล ณ วันที่ 6 กรกฎาคม 2564) |                                                                                                                                                                                              |                                       |                   |                   |       |
| 20                                                                                                                | AFIRM COVID-19 Ag Rapid Test Cassette (self-test kit)                                                                                                                                        | บริษัท ออฟริม จำกัด                   | 28/7/2564         | T 6400084         |       |
| 21                                                                                                                | 2019-nCoV-Antigen Rapid Test Kit (self-test kit)                                                                                                                                             | บริษัท เทกโนเมดิคอล จำกัด             | 10/2/2564         | T 6400064         |       |
| 22                                                                                                                | Humana COVID-19 Ag Test (self-test kit)                                                                                                                                                      | บริษัท ฮิวแมน จำกัด                   | 10/2/2564         | T 6400042         |       |
| 23                                                                                                                | TruSight COVID-19 Ag Rapid Test (self-test kit)                                                                                                                                              | บริษัท ทรูไซต์ จำกัด                  | 10/2/2564         | T 6400062         |       |
| 24                                                                                                                | Endia COVID-19 Antigen Rapid Test Kit (self-test kit)                                                                                                                                        | บริษัท เอนเดีย จำกัด                  | 10/2/2564         | T 6400073         |       |



รายชื่อชุดตรวจสำหรับ COVID-19 ประเภท Rapid Test Antigen หรือ Antigen Test Kits  
แบบตรวจหาแอนติเจนด้วยตนเอง (COVID-19 Antigen Test Self-Test Kits)

ที่ได้รับการอนุญาตให้ผลิต/นำเข้า จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ข้อมูล ณ วันที่ 16 กรกฎาคม 2564

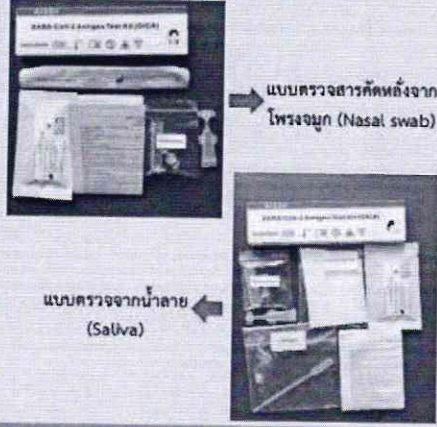
| ลำดับที่ | ชื่อผลิตภัณฑ์                                                                                                                                                                      | ชื่อผู้นำเข้า                                 | ชื่อผู้ผลิต                  | วันที่ได้รับอนุญาต<br>(วัน/เดือน/ปี) | เลขที่ใบรับรอง<br>ประเมิน<br>เทคโนโลยี | ลิงค์วิดีโอ<br>ขั้นตอนการใช้<br>ชุดตรวจ                                                                                                                                    |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1        | STANDARD Q COVID-19 Ag Home Test<br>รหัสสินค้า Q-NCOV-03G<br>                                     | บริษัท เอ็มพี กรุ๊ป<br>(ประเทศไทย) จำกัด      | SD Biosensor Inc.,<br>Korea. | 15/7/2564                            | T 6400120                              | <br> |
| 2        | SARS-CoV-2 Antigen Self Test Nasal<br>รหัสสินค้า 9901-NCOV-06G,<br>Roche's code : 09445323077<br> | บริษัท โรช ไดแอกโนสติกส์<br>(ประเทศไทย) จำกัด | SD Biosensor Inc.,<br>Korea. | 15/7/2564                            | T 6400121                              | <br> |

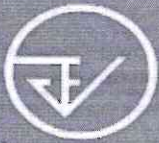


รายชื่อชุดตรวจสำหรับ COVID-19 ประเภท Rapid Test Antigen หรือ Antigen Test Kits  
แบบตรวจหาแอนติเจนด้วยตนเอง (COVID-19 Antigen Test Self-Test Kits)

ที่ได้รับการอนุญาตให้ผลิต/นำเข้า จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ข้อมูล ณ วันที่ 16 กรกฎาคม 2564

| ลำดับที่ | ชื่อผลิตภัณฑ์                                                                                                                                                                                                                                                   | ชื่อผู้นำเข้า                                  | ชื่อผู้ผลิต                                                  | วันที่ได้รับอนุญาต<br>(วัน/เดือน/ปี) | เลขที่ใบรับรอง<br>ประเมิน<br>เทคโนโลยี | ลิงค์วิดีโอขั้นตอน<br>การใช้ชุดตรวจ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3        | SARS-CoV-2 Antigen Test Kit (GICA)<br>รหัสสินค้า K602-1H, K602-5H, K602-1S และ K602-5S<br><br>แบบตรวจสารคัดหลั่งจาก<br>โพรงจมูก (Nasal swab)<br>แบบตรวจจากน้ำลาย<br>(Saliva) | บริษัท เจเนอรัลไบโอเทค<br>เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด | Shenzhen Kisshealth<br>Biotechnology Co., Ltd,<br>P.R. China | 15/7/2564                            | T 6400122                              | <br><br>สารคัดหลั่งจากโพรงจมูก<br>(Nasal swab)<br><br><br>น้ำลาย (Saliva) |



รายชื่อชุดตรวจสำหรับ COVID-19 ประเภท Rapid Test Antigen หรือ Antigen Test Kits  
แบบตรวจหาแอนติเจนด้วยตนเอง (COVID-19 Antigen Test Self-Test Kits)  
ที่ได้รับการอนุญาตให้ผลิต/นำเข้า จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ข้อมูล ณ วันที่ 16 กรกฎาคม 2564

| ลำดับที่ | ชื่อผลิตภัณฑ์                                                                                                                                                   | ผู้นำเข้า                                | ผู้ผลิต                                                    | วันที่ได้รับ<br>อนุญาต<br>(วัน/เดือน/ปี) | เลขที่ใบรับรอง<br>ประเมิน<br>เทคโนโลยี | ลิงค์วีดิโอ<br>ขั้นตอนการใช้<br>ชุดตรวจ                                             |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 4        | SARS-CoV-2 Antigen Rapid Test Kit<br>(Colloidal Gold Immunochromatography)<br> | บริษัท ออสท์แลนด์<br>แคปปิตอล จำกัด      | Beijing Lepu Medical<br>Technology Co., Ltd.<br>P.R. China | 15/7/2564                                | T 6400123                              |  |
| 5        | BIOSYNEX Autotest ANTIGENIQUE COVID-19 Ag<br>รหัสสินค้า 859256 และ 859261<br>  | บริษัท ดับเบิล เอส<br>ไดแคโนสติกส์ จำกัด | BIOSYNEX SWISS SA,<br>SWITZERLAND.                         | 16/7/2564                                | T 6400126                              |  |



# ขอขอบคุณ



กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์  
Department of Medical Sciences



## สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๑๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๒-๔ อาคารรวมหน่วยงานราชการ " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ " ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐ โทรศัพท์ ๐๒ ๑๔๓ ๐๐๐๐ โทรสาร (Fax) ๐๒ ๑๔๓ ๔๗๗๐

ที่ สปสช ๖.๗๐ / ว.๑๖๖๘๙

๖ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง แนวทางการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข สำหรับกรณีโรคโควิด-19 ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ เพิ่มเติม

เรียน ผู้อำนวยการหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และสถานบริการเอกชน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หลักเกณฑ์ เงื่อนไขการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข สำหรับกรณีโรคโควิด-19

ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ที่กำหนดรายการจ่าย

เพิ่มเติม และรายการจ่ายที่ปรับอัตรา

จำนวน ๑ ชุด

๒. วิธีการขอรับค่าใช้จ่ายค่าบริการดูแลรักษาแบบ Home Isolation และ

Community Isolation

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้แจ้งแนวทางขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข สำหรับกรณีโรคโควิด-19 ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ตามรายละเอียดที่ทราบแล้วนั้น

ในการนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ขอแจ้งรายละเอียดเพิ่มเติม ดังนี้

๑) ปรับแนวทางการตรวจคัดกรองโรคโควิด-19 ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ขอยกเลิกข้อความตามหนังสือ สปสช ๖.๗๐/ว.๔๗๕๙ ลงวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ข้อ ๑ และ ข้อ ๒ โดยใช้ข้อความตามนี้แทน

๑.๑ กรณีการออกตรวจนอกพื้นที่ Active Case Finding (ACF) ให้ใช้ ATK ในการตรวจเป็นหลัก เนื่องจากทราบผลได้ทันที หากจำเป็นต้องใช้การตรวจด้วยวิธี RT-PCR ให้เป็นไปตามแนวทางของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด

๑.๒ กรณีการมาขอรับบริการตรวจหาเชื้อ COVID-19 ในสถานพยาบาล/หน่วยบริการสามารถใช้ดุลยพินิจของแพทย์ผู้ดูแลรักษาตรวจด้วยวิธี RT-PCR ได้ และขอรับค่าใช้จ่ายมายัง สปสช.

๒) หลักเกณฑ์ เงื่อนไขการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข สำหรับกรณีโรคโควิด-19 ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ที่กำหนดเพิ่มเติม มีรายการดังนี้

๒.๑ ค่าออกซิเจน สำหรับการดูแลแบบ Home Isolation และ Community Isolation

๒.๒ ค่าใช้จ่ายเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อสำหรับบุคลากรที่จัดการศพผู้เสียชีวิตด้วยโรคโควิด-19

๒.๓ ค่าห้องรวมค่าอาหาร สำหรับการดูแลผู้ป่วยโรคโควิด-19 กรณีรับไว้เป็นผู้ป่วยใน

๒.๔ ค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal protective equipment : PPE) หรือค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับกระบวนการ หรืออุปกรณ์อื่นเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อสำหรับการดูแลผู้ป่วยโรคโควิด-19 กรณีรับไว้เป็นผู้ป่วยใน

๒/๓. วิธีการ

๓. วิธีการขอรับค่าใช้จ่ายค่าบริการดูแลรักษาแบบ Home Isolation และ Community Isolation สำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ทั้งนี้ รายละเอียดข้างต้นตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒ หากมีข้อสงสัย หรือต้องการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม สามารถติดต่อได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒-๕๕๔๐๕๐๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ



(นายจเด็จ ธรรมธัชอารี)

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักบริหารการจัดสรรและชดเชยค่าบริการ

โทรศัพท์ ๐๖๑ ๔๐๒ ๖๓๖๘ / ๐๙๐ ๑๙๗ ๕๑๒๙

ผู้ประสานงาน นางนิสา ผู้สืออ่าง และนางสาวพิมพ์วิสา ศรีเมือง

สำเนาเรียน ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑-๑๓

FM-๔๐๑-๐๔-๐๔๐

ฉบับที่ ๐๔

วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๓

**หลักเกณฑ์ เงื่อนไขการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข สำหรับกรณีโรคโควิด-19  
ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔  
ที่กำหนดเพิ่มเติม**

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ขอแจ้งแนวทางปฏิบัติการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขกรณีโรคโควิด 19 ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เพิ่มเติม ดังนี้

**๑. ค่าออกซิเจน สำหรับการดูแลรักษาใน Home Isolation หรือ Community Isolation**

**๑.๑ นิยาม**

“ค่าออกซิเจน” หมายถึง ค่าใช้จ่ายในการให้ออกซิเจนแก่ผู้ติดเชื้อโควิด-19 ที่ได้รับการดูแลแบบ Home Isolation หรือ Community Isolation ที่มีอาการเปลี่ยนแปลง หรือที่มีความจำเป็นต้องให้ออกซิเจนตามดุลยพินิจของแพทย์

**๑.๒ หลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่าย**

๑) เป็นค่าใช้จ่ายสำหรับหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ให้บริการแก่ผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๒) สำหรับบริการตั้งแต่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

**๑.๓ อัตราจ่าย**

จ่ายตามจริงไม่เกิน ๔๕๐ บาทต่อวัน

**๒. ค่าใช้จ่ายเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อสำหรับบุคลากรที่จัดการศพผู้เสียชีวิตด้วยโรคโควิด-19**

**๒.๑ นิยาม**

“ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคโควิด-19 สำหรับบุคลากรที่จัดการศพผู้เสียชีวิต” หมายถึง ค่าใช้จ่ายเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคโควิด-19 ไปยังบุคลากรทางการแพทย์ บุคคลอื่น และสิ่งแวดล้อมภายนอก โดยถือว่าเป็นบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคซึ่งเกี่ยวข้องกับโรคโควิด-19

**๒.๒ หลักเกณฑ์เงื่อนไขการจ่าย**

๑) เป็นค่าใช้จ่ายให้แก่หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำหรับบุคลากรที่จัดการศพผู้เสียชีวิต เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคโควิด-19 ไปยังบุคลากรทางการแพทย์ บุคคลอื่น และสิ่งแวดล้อมภายนอก โดยเป็นไปตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

๒) สำหรับบริการตั้งแต่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

**๒.๓ อัตราจ่าย**

จ่ายในอัตราเหมาจ่าย ๒,๕๐๐ บาทต่อผู้เสียชีวิต

**๓. ค่าห้องรวมค่าอาหาร กรณีรับไว้เป็นผู้ป่วยใน สำหรับวันรับบริการตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๔**

๓.๑ ค่าห้องดูแลรักษารวมค่าอาหาร สำหรับการดูแลผู้ติดเชื้อโควิด-19 มีอาการเล็กน้อย (สีเขียว) จ่ายตามจริงไม่เกิน ๑,๕๐๐ บาทต่อวัน

๓.๒ ค่าห้องดูแลรักษารวมค่าอาหาร สำหรับการดูแลผู้ติดเชื้อโควิด-19 มีอาการปานกลาง (สีเหลือง) จ่ายตามจริงไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาทต่อวัน

๓.๓ ค่าห้องดูแลรักษารวมค่าอาหาร สำหรับการดูแลผู้ติดเชื้อโควิด-19 มีอาการรุนแรง (สีแดง) จ่ายตามจริงไม่เกิน ๗,๕๐๐ บาทต่อวัน

**๔. ค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal protective equipment : PPE) หรือค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับกระบวนการ หรืออุปกรณ์อื่นเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ กรณีรับไว้เป็นผู้ป่วยใน สำหรับวันรับบริการตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๔**

๔.๑ ค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal protective equipment : PPE) หรือค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับกระบวนการ หรืออุปกรณ์อื่นเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ สำหรับการดูแลผู้ติดเชื้อโควิด-19 มีอาการเล็กน้อย (สีเขียว) จ่ายตามจริงไม่เกิน ๓๐๐ บาทต่อวัน

๔.๒ ค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal protective equipment : PPE) หรือค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับกระบวนการ หรืออุปกรณ์อื่นเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ สำหรับการดูแลผู้ติดเชื้อโควิด-19 มีอาการปานกลาง (สีเหลือง) จ่ายในอัตราชุดละ ๗๔๐ บาท ตามจริงไม่เกิน ๑๕ ชุดต่อวัน หรือไม่เกิน ๑๑,๑๐๐ บาทต่อวัน

๔.๓ ค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal protective equipment : PPE) หรือค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับกระบวนการ หรืออุปกรณ์อื่นเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ สำหรับการดูแลผู้ติดเชื้อโควิด-19 มีอาการรุนแรง (สีแดง) จ่ายในอัตราชุดละ ๗๔๐ บาท ตามจริงไม่เกิน ๓๐ ชุดต่อวัน หรือไม่เกิน ๒๒,๒๐๐ บาทต่อวัน

**วิธีการบันทึกข้อมูลขอรับค่าใช้จ่าย**

สามารถดาวน์โหลดได้จาก <https://eclaim.nhso.go.th/> เมนูดาวน์โหลด



## วิธีการขอรับค่าใช้จ่าย ค่าบริการดูแลรักษาแบบ Home Isolation และ Community Isolation สำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ปรับวิธีการจ่ายชดเชยค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ติดเชื้อโควิด-19 กรณีดูแลใน Home Isolation และ Community Isolation ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ตามหนังสือ ที่ สปสช. ๖.๗๐/ว.๔๖๑๕ ลงวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔) โดยจ่ายชดเชยงวดแรก แบบเหมาจ่าย ในอัตรา ๓,๐๐๐ บาทต่อราย เมื่อหน่วยบริการรับดูแลผู้ติดเชื้อโควิด-19 และทำ Authentication ด้วยบัตรประชาชนแบบ Smart card หรือตามแนวทางที่ สปสช.กำหนด

สปสช.ขอชักชวนแนวทางการจ่ายกรณีบริการ Home Isolation และ Community Isolation เมื่อหน่วยบริการรับผู้ติดเชื้อโรคโควิด 19 ไว้ในการดูแล มีแนวทางดำเนินการ ดังนี้

๑) หน่วยบริการพิสูจน์การเข้ารับบริการของผู้มีสิทธิ โดยการขอ Authentication Code ตามแนวทางที่ สปสช.กำหนด

๒) สปสช.นำข้อมูลการขอ Authentication Code สำหรับบริการ Home Isolation และ Community Isolation มาประมวลผลตามหลักเกณฑ์เงื่อนไขที่กำหนด เพื่อจ่ายค่าใช้จ่ายในอัตราเหมาจ่าย ๓,๐๐๐ บาทต่อราย ให้กับหน่วยบริการ

๓) สปสช.จะมีระบบติดตามการให้บริการภายหลังการจ่ายตามอัตราเหมาจ่าย

๔) เมื่อสิ้นสุดการดูแลตามระยะเวลาที่กำหนด หน่วยบริการต้องส่งข้อมูลการขอรับค่าใช้จ่ายผ่านโปรแกรม e-Claimมายัง สปสช. ภายใน ๓๐ วันหลังให้บริการ

๕) สปสช.ประมวลผลตามหลักเกณฑ์เงื่อนไขที่กำหนด หากพบว่า ไม่เป็นไปตามเงื่อนไข สปสช. จะปฏิเสธการจ่าย หากหน่วยบริการไม่เห็นด้วยสามารถขออุทธรณ์ พร้อมส่งเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมายัง สปสช.เพื่อประกอบการพิจารณาต่อไป

๖) กรณีที่มีการขอ Authentication Code และได้รับการจ่ายในอัตราเหมาจ่าย ๓,๐๐๐ บาทต่อราย แล้วหน่วยบริการไม่มีการส่งข้อมูลขอรับค่าใช้จ่ายมาในโปรแกรม e-Claim ภายในระยะเวลา ๙๐ วัน หากไม่พบการให้บริการ จะเรียกเงินคืนค่าใช้จ่ายเหมาจ่าย ๓,๐๐๐ บาท