

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๓๓๔๓

สำเนา

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี
ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 [Coronavirus Disease 2019 (COVID - 19)] (ฉบับที่ ๖)

กราบเรียน/เรียน รอง - นรม., รัฐ - นร., กระทรวง, กรม

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๓๒๙๓ ลงวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย บัญชีสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วย

ตามที่ได้ยื่นยัน/แจ้งมติคณะรัฐมนตรี (๑๔ กันยายน ๒๕๖๔) เกี่ยวกับเรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 [Coronavirus Disease 2019 (COVID - 19)] (ฉบับที่ ๕) มาเพื่อทราบ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กระทรวงสาธารณสุขได้เสนอเรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่าย ในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 [Coronavirus Disease 2019 (COVID - 19)] (ฉบับที่ ๖) ไปเพื่อดำเนินการ ซึ่งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้เสนอความเห็นไปเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรีด้วย ความละเอียดปรากฏตามบัญชีสำเนาหนังสือ ที่ส่งมาด้วยนี้

คณะรัฐมนตรีได้ประชุมปรึกษาเมื่อวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๔ ลงมติว่า

๑. เห็นชอบตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ ทั้งนี้ ให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการให้ถูกต้อง เป็นไปตามขั้นตอนของกฎหมาย ระเบียบ และมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด รวมทั้งให้กระทรวงสาธารณสุข ได้รับความเห็นของสำนักงบประมาณไปพิจารณาดำเนินการด้วย

๒. ให้กระทรวงสาธารณสุขได้รับยกเว้นการปฏิบัติตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ (เรื่อง การเสนอเรื่องเร่งด่วนต่อคณะรัฐมนตรี) ในการเสนอเรื่องนี้

จึงกราบเรียนมาเพื่อโปรดทราบ/จึงเรียนยืนยันมา/จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ (อย่างยิ่ง)

ณัฐจักรี อนันตศิลป์

(นางณัฐจักรี อนันตศิลป์)

เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

กองพัฒนายุทธศาสตร์และติดตามนโยบายพิเศษ

โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๙๐๐๐ ต่อ ๑๖๕๒ (สตีมา) ๑๕๓๓ (ปภัสรา)

โทรสาร ๐ ๒๒๘๐ ๑๔๔๖ www.soc.go.th

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@soc.go.th (t.e 11-08-64)

หมายเหตุ อัยการสูงสุด : จึงกราบเรียนมาเพื่อโปรดทราบ
รอง-นรม., รัฐ-นร. : จึงเรียนยืนยันมา
กรม, องค์การอิสระ : จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

บัญชีสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วย

เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 [Coronavirus Disease 2019 (COVID - 19)] (ฉบับที่ ๖)

๑. สำเนาหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๗๐๒.๐๔.๕/๔๑๒๖ ลงวันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๔
๒. สำเนาหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/๑๕๕๔๒ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๔
๓. สำเนาหนังสือสำนักงานงบประมาณ ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๗๒๓/๒๙ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๔
๔. สำเนาหนังสือสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๙๑๒/๒๕๑ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๔
๕. สำเนาหนังสือสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ด่วนที่สุด ที่ นร ๑๑๐๘/๖๐๐๗ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๔

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๗๐๒.๐๔.๕/๔๑๒๖



กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๖๖ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) (ฉบับที่ ๖)

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี

- อ้างอิง
๑. หนังสือสำนักเลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๑๔๖ ลงวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๓
 ๒. หนังสือสำนักเลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๑๘๘ ลงวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๓
 ๓. หนังสือสำนักเลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/๑๗๒๑๓ ลงวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๔
 ๔. หนังสือสำนักเลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/๒๒๓๒๖ ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔
 ๕. หนังสือสำนักเลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๓๒๔๓ ลงวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๔

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) (ฉบับที่ ๖)
 ๒. บัญชีและอัตราค่าใช้จ่ายแนบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) (ฉบับที่ ๖)
 ๓. สรุปสาระสำคัญของหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) (ฉบับที่ ๖)
 ๔. รายงานการประชุมคณะทำงานจัดทำร่างหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการช่วยเหลือเยียวยาผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))

ครั้งที่ ๘/๒๕๖๔ ...

ครั้งที่ ๘/๒๕๖๔ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

๕. รายงานการประชุมคณะกรรมการสถานพยาบาล

ครั้งที่ ๘/๒๕๖๔ วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ด้วยกระทรวงสาธารณสุขขอเสนอเรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่าย ในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) (ฉบับที่ ๖) มาเพื่อคณะรัฐมนตรี พิจารณา โดยเรื่องนี้เข้าข่ายที่จะต้องนำเสนอคณะรัฐมนตรีตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการเสนอเรื่องและการประชุมคณะรัฐมนตรี พ.ศ. ๒๕๔๘ มาตรา ๔ (๑) เรื่องที่กฎหมายกำหนดให้เป็นอำนาจหน้าที่ของ คณะรัฐมนตรีหรือให้ต้องเสนอคณะรัฐมนตรี รวมทั้งเป็นไปตามมาตรา ๓๖ วรรคห้า แห่งพระราชบัญญัติ สถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสถานพยาบาล (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๙ กำหนดให้คณะรัฐมนตรีมีอำนาจกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเกี่ยวกับอัตราค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ ของสถานพยาบาลในการช่วยเหลือเยียวยาผู้ป่วย ซึ่งอยู่ในสภาพอันตรายและจำเป็นต้องได้รับการรักษาพยาบาล โดยฉุกเฉินและสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติด้านที่ (๔) การลดความเหลื่อมล้ำ

ทั้งนี้ เรื่องดังกล่าวมีรายละเอียด ดังนี้

๑. เรื่องเดิม

๑.๑ ความเป็นมาของเรื่องที่จะเสนอ

กระทรวงสาธารณสุขได้ออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วย โรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่าย ในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) (ฉบับที่ ๒) และประกาศกระทรวง สาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่อ อันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) (ฉบับที่ ๓) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรค ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) (ฉบับที่ ๔) และ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ ผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรค โควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) (ฉบับที่ ๕)

๑. คณะทำงานจัดทำร่างหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการช่วยเหลือเยียวยาผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ในคราวประชุม ครั้งที่ ๘/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ ที่ประชุมได้พิจารณาเรื่องขอเพิ่มรายการและปรับปรุงอัตราค่าใช้จ่าย ในบัญชีแนบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการช่วยเหลือเยียวยา ผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) โดยที่ประชุมมีมติเห็นชอบให้เพิ่มเติมรายการการตรวจทางห้องปฏิบัติการด้วยวิธี Pooled saliva โดยจำแนกเป็น ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ โดยให้จ่ายตามจริงในราคาไม่เกิน ๓๒๐ บาท ต่อครั้งบริการ ค่าบริการอื่น ๆ เหนมาจ่าย ในราคา ๑๐๐ บาท และค่าบริการเก็บตัวอย่าง เหนมาจ่ายในราคา ๔๐ บาท รวมเป็นจำนวน ๔๖๐ บาท ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการด้วยวิธี Pooled swab โดยจำแนกเป็น ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ จ่ายตามจริงในราคาไม่เกิน ๔๐๐ บาท ต่อครั้งบริการ ค่าบริการอื่น ๆ เหนมาจ่ายในราคา ๗๕ บาท และค่าบริการเก็บตัวอย่าง เหนมาจ่ายในราคา ๑๐๐ บาท รวมเป็นจำนวน ๕๗๕ บาท ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการด้วยวิธี RT-PCR (Pooled ผลบวก) ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ จ่ายตามจริง ในราคาไม่เกิน ๑,๖๐๐ บาท ต่อครั้งบริการ ค่าบริการอื่น ๆ และค่าบริการเก็บตัวอย่าง เหนมาจ่ายในราคา ๒๐๐ บาท รวมเป็นจำนวน ๑,๘๐๐ บาท ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการด้วยวิธี antibody ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ ค่าบริการอื่น ๆ และค่าบริการเก็บตัวอย่าง เหนมาจ่ายในราคา ๓๕๐ บาท ค่าบุคลากรที่จัดการศพ ผู้เสียชีวิต เหนมาจ่ายในราคา ๒,๕๐๐ บาทต่อผู้เสียชีวิต ค่าบริการตรวจเยี่ยมของแพทย์ทางออนไลน์ (กรณี Hospital) โดยจำแนกเป็น กรณีผู้ป่วยสีเขียว Round General (โดยแพทย์เจ้าของไข้) เหนมาจ่ายในราคา ๒๐๐ บาท ต่อวัน ต่อผู้ป่วย ๑ คน Round Specialist (โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางคนละสาขาหรืออนุสาขากับแพทย์เจ้าของไข้) เหนมาจ่ายในราคา ๓๐๐ บาท ต่อวัน ต่อผู้ป่วย ๑ คน (เหนมาจ่ายทุกสาขาและอนุสาขา) และกรณีผู้ป่วยสีเหลือง Round General (โดยแพทย์เจ้าของไข้) เหนมาจ่ายในราคา ๓๐๐ บาท ต่อวัน ต่อผู้ป่วย ๑ คน Round Specialist (โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางคนละสาขาหรืออนุสาขากับแพทย์เจ้าของไข้) เหนมาจ่ายในราคา ๔๐๐ บาท ต่อวัน ต่อผู้ป่วย ๑ คน (เหนมาจ่ายทุกสาขาและอนุสาขา) ค่าบริการของพยาบาลทางออนไลน์ (กรณี Hospital) โดยจำแนกเป็น กรณีผู้ป่วยสีเขียว ค่าบริการเหนมาจ่ายในราคา ๒๗๕ บาท ต่อวัน ต่อผู้ป่วย ๑ คน และกรณีผู้ป่วยสีเหลือง ค่าบริการ เหนมาจ่ายในราคา ๑,๓๕๐ บาท ต่อวัน ต่อผู้ป่วย ๑ คน ทั้งนี้ โดยไม่เบิกค่าบริการรายกิจกรรมอีก ให้ปรับอัตราค่าชุด PPE โดยจำแนกเป็น กรณีผู้ป่วยสีเขียว เหนมาจ่ายในราคา ๓๐๐ บาทต่อวัน ต่อผู้ป่วย ๑ คน กรณีผู้ป่วยสีเหลือง ระดับ ๒.๑ (ผู้ป่วยใช้ Oxygen Cannula) เหนมาจ่ายในราคาชุดละ ๗๕๐ บาท ตามจริงไม่เกิน ๕ ชุดต่อวัน และกรณีผู้ป่วยสีเหลือง ระดับ ๒.๒ (ผู้ป่วยใช้ Oxygen high flow) เหนมาจ่ายในราคาชุดละ ๗๕๐ บาท ตามจริงไม่เกิน ๑๕ ชุดต่อวัน และกำหนดให้เพิ่มรายการ Erythropoietin และค่ายา จำนวน ๘๔ รายการ ในบัญชีแนบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการช่วยเหลือเยียวยาผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) โดยให้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่คณะรัฐมนตรีมีมติเห็นชอบเป็นต้นไป

คณะกรรมการสถานพยาบาล ในคราวประชุม ครั้งที่ ๘/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ที่ประชุมได้มีมติเห็นชอบในหลักการโดยให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพดำเนินการปรับอัตรา หรือเพิ่มรายการในบัญชีแนบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการช่วยเหลือ เยียวยาผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID – 19)) ตามขั้นตอนเพื่อเสนอคณะรัฐมนตรีโดยเร็วที่สุด และให้รายงานคณะกรรมการสถานพยาบาลทราบภายหลัง โดยมอบกองกฎหมาย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ดำเนินการแก้ไขปรับปรุงกฎหมายดังกล่าวให้สมบูรณ์ตามความเห็นของคณะกรรมการสถานพยาบาล และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

๑.๒ มติคณะรัฐมนตรีหรือคำสั่งที่เกี่ยวข้อง

คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓ เห็นชอบหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))

คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๓ เห็นชอบหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) (ฉบับที่ ๒)

คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๔ เห็นชอบหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) (ฉบับที่ ๓)

คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๔ เห็นชอบหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) (ฉบับที่ ๔)

คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๔ เห็นชอบหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) (ฉบับที่ ๕)

๒. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องเสนอคณะรัฐมนตรี

เนื่องจากหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) และที่แก้ไขเพิ่มเติม ไม่ครอบคลุมถึงบัญชีบางรายการที่มีความจำเป็นต้องใช้กับผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ดังนั้น เพื่อเป็นการแก้ไขปัญหาดังกล่าว รวมถึงเพื่อลดการแพร่กระจายเชื้อของโรคโควิด 19 ตลอดจนเพิ่ม

รายการที่มีความจำเป็นต้องใช้กับผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) จึงจำเป็นต้องแก้ไขเพิ่มเติมหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขฉบับนี้ ประกอบกับ มาตรา ๓๖ วรรคห้า แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติ สถานพยาบาล (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๙ ได้กำหนดให้คณะรัฐมนตรีมีอำนาจกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และ เงื่อนไขเกี่ยวกับอัตราค่าใช้จ่ายในการดำเนินการของสถานพยาบาลในการช่วยเหลือเยียวยาผู้ป่วยที่อยู่ในสภาพ อันตราย และจำเป็นต้องได้รับการรักษาพยาบาลโดยฉุกเฉิน

๓. ความเร่งด่วนของเรื่อง

เนื่องจากปัจจุบันได้มีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) อย่างต่อเนื่อง ในพื้นที่เป็นวงกว้าง และมีการระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา สายพันธุ์ใหม่ที่มีการระบาดอย่างรวดเร็วและมีความรุนแรงมากขึ้น ทำให้ปัจจุบันประเทศไทยมีผู้ป่วยโรคโควิด 19 ที่รอเข้ารับการรักษาพยาบาลเป็นจำนวนมาก ดังนั้น เพื่อเป็นการเพิ่มรายการที่มีความจำเป็นต้องใช้กับผู้ป่วย โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) เพื่อการดูแล รักษาพยาบาลและช่วยชีวิตผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ได้อย่างทันห่วงที่ กระทรวงสาธารณสุขจึงขอให้นำเสนอคณะรัฐมนตรีในวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๔

๔. สาระสำคัญหรือข้อเท็จจริงและข้อกฎหมาย

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่อ อันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) (ฉบับที่ ๖) สาระสำคัญ ดังนี้

๑. ให้ใช้หมวดที่ ๑๒ ค่าบริการวิชาชีพ (แพทย์/เภสัชกร/พยาบาล/อื่น ๆ) แห่งบัญชีและอัตรา ค่าใช้จ่ายแนบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขนี้ เฉพาะกรณีสถานพยาบาลอื่นตามประกาศกระทรวง สาธารณสุข เรื่อง สถานพยาบาลอื่นซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล กรณีให้บริการเฉพาะผู้ป่วยโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) เป็นการชั่วคราว

๒. ให้เพิ่มบัญชีและอัตราค่าใช้จ่ายแนบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขนี้ เป็นบัญชี และ อัตราค่าใช้จ่ายที่แนบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉิน โรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๓. หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขนี้ ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่คณะรัฐมนตรีมีมติเป็นต้นไป

๔. การใดที่อยู่ในระหว่างดำเนินการตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) และที่แก้ไขเพิ่มเติม ก่อนวันที่หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขนี้มีผลใช้บังคับ ให้ดำเนินการต่อไปได้ และให้ถือว่าเป็นการดำเนินการตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขนี้

๕. ข้อเสนอของส่วนราชการ

กระทรวงสาธารณสุขขอเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) (ฉบับที่ ๖)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดนำกราบเรียนนายกรัฐมนตรีเพื่อเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายอนุทิน ชาญวีรกูล)

รองนายกรัฐมนตรี

และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

โทร. ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๔๐

โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๕๒

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Patthana.law05@gmail.com

สำเนาถูกต้อง

ปลัดสภ

(นางสาวปัทมา เท่งโสภณ)

เจ้าหน้าที่วิเคราะห์นโยบายและแผน

12 / 10 / 64

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉิน
โรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))
(ฉบับที่ ๖)

ตามที่คณะรัฐมนตรี มีมติเห็นชอบหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ
ผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19
(Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) เมื่อวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓ โดยให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๕ มีนาคม
๒๕๖๓ เป็นต้นไป หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่อ
อันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus
Disease 2019 (COVID-19)) (ฉบับที่ ๒) เมื่อวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๓ โดยให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๕ มีนาคม
๒๕๖๓ เป็นต้นไป หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่อ
อันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus
Disease 2019 (COVID-19)) (ฉบับที่ ๓) เมื่อวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๔ โดยให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๒๔ ธันวาคม
พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นต้นไป เว้นแต่ค่าใช้จ่ายที่เกิดจากอาการแพ้วัคซีนหรืออาการไม่พึงประสงค์ที่เกิดจากการฉีดวัคซีน
ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นต้นไป หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่าย
ในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) (ฉบับที่ ๔) เมื่อวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๔ โดย
กำหนดให้ข้อ ๑ และข้อ ๒ บังคับใช้ตั้งแต่วันที่คณะรัฐมนตรีมีมติเป็นต้นไป ข้อ ๓ และหมวดที่ ๑๖ ให้บังคับ
ตั้งแต่วันที่ ๒๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นต้นไป และหมวดที่ ๒ หมวดที่ ๓ หมวดที่ ๕ หมวดที่ ๑๐ และหมวด
ที่ ๑๒ ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นต้นไป และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนด
ค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา
2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) (ฉบับที่ ๕) เมื่อวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๔
โดยกำหนดให้ข้อ ๒ รายการที่ ๖๑๔ และรายการที่ ๖๑๕ หมวดที่ ๗ มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่คณะรัฐมนตรีมีมติ
เป็นต้นไป ข้อ ๑ หมวดที่ ๕ หมวดที่ ๘ รายการที่ ๖๒๐ ถึงรายการที่ ๖๓๕ หมวดที่ ๑๐ หมวดที่ ๑๑ รายการ
ที่ ๕๕๑ ถึงรายการที่ ๕๘๔ ข้อ ๑๒.๘ หมวดที่ ๑๒ ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นต้นไป
รายการที่ ๖๑๒ และรายการที่ ๖๑๓ หมวดที่ ๗ ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นต้นไป
จนถึงวันก่อนวันที่คณะรัฐมนตรีมีมติ หมวดที่ ๓ และรายการที่ ๖๑๒ หมวดที่ ๑๐ รายการที่ ๕๖๙ และรายการ
ที่ ๕๗๐ ข้อ ๑๒.๓ หมวดที่ ๑๒ ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นต้นไป แต่เนื่องจากหลักเกณฑ์
วิธีการ และเงื่อนไขดังกล่าว ไม่ครอบคลุมถึงบัญชีบางรายการมีความจำเป็นต้องใช้กับผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัส

โคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ดังนั้น เพื่อเป็นการเพิ่มรายการที่มีความจำเป็นต้องใช้กับผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) จึงจำเป็นต้องแก้ไขเพิ่มเติมหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขฉบับนี้

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๖ วรรคห้า แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสถานพยาบาล (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๙ ประกอบกับมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ คณะรัฐมนตรีจึงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) (ฉบับที่ ๖) ไว้ดังนี้

ข้อ ๑ ให้ใช้หมวดที่ ๑๒ ค่าบริการวิชาชีพ (แพทย์/เภสัชกร/พยาบาล/อื่น ๆ) แห่งบัญชีและอัตราค่าใช้จ่ายแนบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขนี้ เฉพาะกรณีสถานพยาบาลอื่นตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สถานพยาบาลอื่นซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล กรณีให้บริการเฉพาะผู้ป่วยโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) เป็นการชั่วคราว

ข้อ ๒ ให้เพิ่มบัญชีและอัตราค่าใช้จ่ายแนบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขนี้ เป็นบัญชีและอัตราค่าใช้จ่ายที่แนบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ข้อ ๓ หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขนี้ ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่คณะรัฐมนตรีมีมติเป็นต้นไป

ข้อ ๔ การใดที่อยู่ในระหว่างดำเนินการตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) และที่แก้ไขเพิ่มเติม ก่อนวันที่หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขนี้มีผลใช้บังคับ ให้ดำเนินการต่อไปได้ และให้ถือว่าเป็นการดำเนินการตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขนี้

บัญชีและอัตราค่าใช้จ่ายแนบท้าย
หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่าย
ในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมาย
ว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))
(ฉบับที่ ๖)

หมวดที่ ๓

ค้ายา

ลำดับ	TMTID(TPU)	รายการ	ราคาต่อหน่วย COVID19
3055	146177	EPIAO (SHENYANG SUNSHINE, CHINA) (epoetin alfa 4000 iu/1 mL) solution for injection, 1 mL vial (TPU)	229
3056	668234	RENOGEN (SHENZHEN SCIPROGEN BIOPHARMACEUTICAL, CHINA) (epoetin alfa 4000 iu/1 mL) solution for injection, 1 mL vial (TPU)	231
3057	674674	EPREX (CILAG, SWITZERLAND) (epoetin alfa 3000 iu/0.3 mL) solution for injection, 0.3 mL prefilled syr (TPU)	1145.5
3058	674776	EPREX (CILAG, SWITZERLAND) (epoetin alfa 5000 iu/0.5 mL) solution for injection, 0.5 mL prefilled syr (TPU)	1631.5
3059	674879	EPREX (CILAG, SWITZERLAND) (epoetin alfa 8000 iu/0.8 mL) solution for injection, 0.8 mL prefilled syr (TPU)	2833.75
3060	674977	EPREX (CILAG, SWITZERLAND) (epoetin alfa 20000 iu/0.5 mL) solution for injection, 0.5 mL prefilled syr (TPU)	6912
3061	675026	EPREX (CILAG, SWITZERLAND) (epoetin alfa 30000 iu/0.75 mL) solution for injection, 0.75 mL prefilled syr (TPU)	9889.75
3062	688783	EPIAO (SHENYANG SUNSHINE, CHINA) (epoetin alfa 4000 iu/1 mL) solution for injection, 1 mL prefilled syr (TPU)	237.5
3063	690036	RECORMON (ROCHE DIAGNOSTICS, GERMANY) (epoetin beta 5000 iu/0.3 mL) solution for injection, 0.3 mL prefilled syr (TPU)	9563
3064	690332	HEMAX (BIO SIDUS, ARGENTINA) (epoetin alfa 2000 iu) powder and solvent for solution for injection, 1 vial (TPU)	442.25
3065	690439	HEMAX (BIO SIDUS, ARGENTINA) (epoetin alfa 4000 iu) powder and solvent for solution for injection, 1 vial (TPU)	602.25
3066	720807	HEMAX (BIO SIDUS, ARGENTINA) (epoetin alfa 10000 iu) powder and solvent for solution for injection, 1 vial (TPU)	1057.5

ลำดับ	TMTID(TPU)	รายการ	ราคาต่อหน่วย COVID19
3067	720905	HYPERCRIT (BIO SIDUS; ARGENTINA) (epoetin alfa 4000 iu) powder and solvent for solution for injection, 1 vial (TPU)	283
3068	736822	HEMA-PLUS 10000 (CENTER FOR MOLECULAR IMMUNOLOGY, CUBA) (epoetin alfa 10000 iu/1 mL) solution for injection, 1 mL vial (TPU)	1026.75
3069	736920	HEMA-PLUS 4000 (CENTER FOR MOLECULAR IMMUNOLOGY, CUBA) (epoetin alfa 4000 iu/1 mL) solution for injection, 1 mL vial (TPU)	276.75
3070	744867	EPOSIS (DAEWOONG PHARMACEUTICAL, KOREA) (epoetin alfa 3000 iu/0.3 mL) solution for injection, 0.3 mL prefilled syr (TPU)	542.75
3071	744908	EPOSIS (DAEWOONG PHARMACEUTICAL, KOREA) (epoetin alfa 5000 iu/0.5 mL) solution for injection, 0.5 mL prefilled syr (TPU)	679.25
3072	759702	EPORON (DONG-A, KOREA) (epoetin alfa 4000 iu/1 mL) solution for injection, 1 mL vial (TPU)	229.5
3073	763504	EPOKINE (C.J. CHEILJEDANG, KOREA) (epoetin alfa 4000 iu/1 mL) solution for injection, 1 mL vial (TPU)	249.5
3074	768654	RECORMON (ROCHE DIAGNOSTICS, GERMANY) (epoetin beta 30000 iu/0.6 mL) solution for injection, 0.6 mL prefilled syr (TPU)	9824.25
3075	789185	RECORMON (ROCHE DIAGNOSTICS, GERMANY) (epoetin beta 10000 iu/0.6 mL) solution for injection, 0.6 mL prefilled syr (TPU)	3475.25
3076	813135	ESPOGEN (LG LIFE SCIENCES, KOREA) (epoetin alfa 4000 iu/1 mL) solution for injection, 1 mL vial (TPU)	292.25
3077	815737	MIRCERA (ROCHE DIAGNOSTICS, GERMANY) (methoxy polyethylene glycol-epoetin beta 75 mcg/0.3 mL) solution for injection, 0.3 mL prefilled syr (TPU)	6205.75

ลำดับ	TMTID(TPU)	รายการ	ราคาต่อหน่วย COVID19
3078	815887	MIRCERA (ROCHE DIAGNOSTICS, GERMANY) (methoxy polyethylene glycol-epoetin beta 150 mcg/0.3 mL) solution for injection, 0.3 mL prefilled syr (TPU)	15727.25
3079	827408	RECORMON (ROCHE DIAGNOSTICS, GERMANY) (epoetin beta 2000 iu/0.3 mL) solution for injection, 0.3 mL prefilled syr (TPU)	4146
3080	827454	RECORMON (ROCHE DIAGNOSTICS, GERMANY) (epoetin beta 3000 iu/0.3 mL) solution for injection, 0.3 mL prefilled syr (TPU)	6088.25
3081	830062	ESPOGEN (LG LIFE SCIENCES, KOREA) (epoetin alfa 4000 iu/0.4 mL) solution for injection, 0.4 mL prefilled syr (TPU)	397
3082	830089	ESPOGEN (LG LIFE SCIENCES, KOREA) (epoetin alfa 3000 iu/0.3 mL) solution for injection, 0.3 mL prefilled syr (TPU)	362.75
3083	830101	ESPOGEN (LG LIFE SCIENCES, KOREA) (epoetin alfa 10000 iu/1 mL) solution for injection in pre-filled syringe, 1 mL prefilled syr (TPU)	1758.25
3084	862830	BINOCRIT (IDT BIOLOGIKA, GERMANY) (epoetin alfa 4000 iu/0.4 mL) solution for injection, 0.4 mL prefilled syr (TPU)	1514.75
3085	862853	BINOCRIT (IDT BIOLOGIKA, GERMANY) (epoetin alfa 5000 iu/0.5 mL) solution for injection, 0.5 mL prefilled syr (TPU)	1450
3086	905334	NESP (TERUMO, JAPAN) (darbepoetin alfa 30 mcg/0.5 mL) solution for injection, 0.5 mL prefilled syr (TPU)	2823.25
3087	905381	NESP (TERUMO, JAPAN) (darbepoetin alfa 40 mcg/0.5 mL) solution for injection, 0.5 mL prefilled syr (TPU)	3663.5
3088	989385	HEMA-PLUS 4000 (CENTER FOR MOLECULAR IMMUNOLOGY, CUBA) (epoetin alfa 4000 iu/0.4 mL) solution for injection, 0.4 mL prefilled syr (TPU)	312.25

ลำดับ	TMTID(TPU)	รายการ	ราคาต่อหน่วย COVID19
3089	989411	HEMA-PLUS 10000 (CENTER FOR MOLECULAR IMMUNOLOGY, CUBA) (epoetin alfa 10000 iu/1 mL) solution for injection, 1 mL prefilled syr (TPU)	897.75
3090	1033097	ESPOGEN (LG CHEM, KOREA) (epoetin alfa 4000 iu/1 mL) solution for injection, 1 mL vial (TPU)	292.25
3091	1034982	ESPOGEN (LG CHEM, KOREA) (epoetin alfa 3000 iu/0.3 mL) solution for injection, 0.3 mL prefilled syr (TPU)	362.75
3092	1035039	ESPOGEN (LG CHEM, KOREA) (epoetin alfa 4000 iu/0.4 mL) solution for injection, 0.4 mL prefilled syr (TPU)	397
3093	1035056	ESPOGEN (LG CHEM, KOREA) (epoetin alfa 10000 iu/1 mL) solution for injection, 1 mL prefilled syr (TPU)	1758.25
3094	1162771	MIRCERA (F. HOFFMANN-LA ROCHE, SWITZERLAND) (methoxy polyethylene glycol-epoetin beta 75 mcg/0.3 mL) solution for injection, 0.3 mL prefilled syr (TPU)	6205.75
3095	1183820	MIRCERA (150 MCG/0.3 ML PRE-FILLED SYRINGE) (F. HOFFMANN-LA ROCHE, SWITZERLAND) (methoxy polyethylene glycol-epoetin beta 150 mcg/0.3 mL) solution for injection, 0.3 mL prefilled syr (TPU)	15727.25
3096	757683	C-SCRUB (สหแพทย์เภสัช) (chlorhexidine gluconate 4 g/100 mL) cutaneous solution, 450 mL bottle	99.5
3097	393742	NORGESIC (อินเตอร์ไทย ฟาร์มาซูติคัล แมนูแฟคเจอร์ริง) (orphenadrine citrate 35 mg + paracetamol 450 mg) tablet, 1 tablet (TPU)	2.75
3098	757683	C-SCRUB (สหแพทย์เภสัช) (chlorhexidine gluconate 4 g/100 mL) cutaneous solution, 450 mL bottle (TPU)	91
3099	1143469	DURAPREP SURGICAL SOLUTION (3M, U.S.A.) (iodine 700 mg/100 g + isopropyl alcohol 74 g/100 g) cutaneous solution, 26 mL tube (TPU)	447.75
3100	818815	FLEXBUMIN (BAXTER HEALTHCARE, U.S.A.) (human serum albumin 25 g/100 mL) solution for infusion, 50 mL bag (TPU)	926.75

ลำดับ	TMTID(TPU)	รายการ	ราคาต่อหน่วย COVID19
3101	1140106	MORPHINE SULFATE (เอ็ม.แอนด์.เอ็ช. แมนูแฟคเจอร์ริง) (morphine sulfate 3 mg/3 mL) solution for injection, 3 mL ampoule (TPU)	19
3102	565361	CHALOCAINE 1% (แอล.บี.เอส. แลบบอเรตอรี) (lidocaine hydrochloride 100 mg/10 mL) solution for injection, 10 mL vial (TPU)	29.75
3103	812408	CHLORSEP (แอดแลนติก) (chlorhexidine gluconate 2 g/100 mL + isopropyl alcohol 70 mL/100 mL) cutaneous solution, 120 mL bottle (TPU)	58.5
3104	114929	ATORVASTATIN SANDOZ (LEK PHARMACEUTICALS, SLOVENIA) (atorvastatin 40 mg) film-coated tablet, 1 tablet (TPU)	18
3105	1006022	DEXTROSE 5% IN DISTILLED WATER (เอ.เอ็น.บี. ลาบอราตอรี) (dextrose 5 g/100 mL) solution for injection/infusion, 50 mL bag (TPU)	26
3106	1006033	DEXTROSE 5% IN DISTILLED WATER (เอ.เอ็น.บี. ลาบอราตอรี) (dextrose 5 g/100 mL) solution for infusion, 250 mL bag (TPU)	32.5
3107	557647	DEXTROSE 5% IN DISTILLED WATER (เอ.เอ็น.บี. ลาบอราตอรี) (dextrose 5 g/100 mL) solution for infusion, 500 mL bag (TPU)	33.25
3108	872694	DEXTROSE 10% IN DISTILLED WATER (เอ.เอ็น.บี. ลาบอราตอรี) (dextrose 10 g/100 mL) solution for infusion, 500 mL bag (TPU)	30.5
3109	1006005	ISOTONIC SODIUM CHLORIDE (เอ.เอ็น.บี. ลาบอราตอรี) (sodium chloride 900 mg/100 mL) solution for injection/infusion, 50 mL bag (TPU)	23
3110	1006014	ISOTONIC SODIUM CHLORIDE (เอ.เอ็น.บี. ลาบอราตอรี) (sodium chloride 900 mg/100 mL) solution for infusion, 250 mL bag (TPU)	31.25

ลำดับ	TMTID(TPU)	รายการ	ราคาต่อหน่วย COVID19
3111	807448	ISOTONIC SODIUM CHLORIDE (เอ.เอ็น.บี. ลาบอราตอรี) (sodium chloride 900 mg/100 mL) solution for infusion, 500 mL bag (TPU)	32.5
3112	807469	ISOTONIC SODIUM CHLORIDE (เอ.เอ็น.บี. ลาบอราตอรี) (sodium chloride 900 mg/100 mL) solution for infusion, 2 L bag (TPU)	70.25
3113	807870	LACTATED RINGER'S (เอ.เอ็น.บี. ลาบอราตอรี) (calcium chloride 20 mg/100 mL + potassium chloride 30 mg/100 mL + sodium chloride 600 mg/100 mL + sodium lactate 310 mg/100 mL) solution for infusion, 500 mL bag (TPU)	39.5
3114	555060	AMPAVIT (เอ.เอ็น.บี. ลาบอราตอรี) (cyanocobalamin 1 mg/1 mL) solution for injection, 1 mL ampoule (TPU)	4
3115	582955	AMBROCIN (สหแพทย์เภสัช) (ambroxol hydrochloride 30 mg/5 mL) syrup, 60 mL bottle (TPU)	12.25
3116	1039077	BAKAMOL (สหแพทย์เภสัช) (paracetamol 120 mg/5 mL) syrup, 60 mL bottle (TPU)	16.5
3117	305992	DEXAMETHASONE (สหแพทย์เภสัช) (dexamethasone 500 mcg) tablet, 1 tablet (TPU)	0.5
3118	1159453	DICLOXMED 500 (สหแพทย์เภสัช) (dicloxacillin 500 mg) capsule, hard, 1 capsule (TPU)	1.75
3119	758158	ERYTHROMED (สหแพทย์เภสัช) (erythromycin 250 mg) capsule, hard, 1 capsule (TPU)	2.25
3120	329330	FLUOXETINE (สหแพทย์เภสัช) (fluoxetine 20 mg) capsule, hard, 1 capsule (TPU)	1.5
3121	757817	HANDI-C (สหแพทย์เภสัช) (chlorhexidine gluconate 500 mg/100 mL) cutaneous solution, 60 mL bottle (TPU)	30.5
3122	381209	MOXCILLIN (สหแพทย์เภสัช) (amoxicillin 500 mg) capsule, hard, 1 capsule (TPU)	1.5
3123	588717	MOXCILLIN D.S. (สหแพทย์เภสัช) (amoxicillin 250 mg/5 mL) powder for oral suspension, 60 mL bottle (TPU)	24

ลำดับ	TMTID(TPU)	รายการ	ราคาต่อหน่วย COVID19
3124	593133	MUCOCIN (สหแพทย์เภสัช) (bromhexine hydrochloride 4 mg/5 mL) syrup, 60 mL bottle (TPU)	11
3125	404990	PARADINE (สหแพทย์เภสัช) (orphenadrine citrate 35 mg + paracetamol 500 mg) tablet, 1 tablet (TPU)	1
3126	903650	PREDSIRUP 5 (สหแพทย์เภสัช) (prednisolone 5 mg/5 mL) syrup, 60 mL bottle (TPU)	25.5
3127	416905	PREDSOMED (สหแพทย์เภสัช) (prednisolone 5 mg) tablet, 1 tablet (TPU)	1
3128	595913	SINUFEN (สหแพทย์เภสัช) (brompheniramine maleate 4 mg/5 mL + phenylephrine hydrochloride 10 mg/5 mL) syrup, 60 mL bottle (TPU)	12.25
3129	371310	MEDITIC (สหแพทย์เภสัช) (amiloride hydrochloride 5 mg + hydrochlorothiazide 50 mg) tablet, 1 tablet (TPU)	1
3130	257761	BAKAMOL (สหแพทย์เภสัช) (paracetamol 500 mg) tablet, 1 tablet (TPU)	1
3131	104103	PREVACID FDT 15 (TAKEDA PHARMACEUTICAL, JAPAN) (lansoprazole 15 mg) orodispersible tablet, 1 tablet (TPU)	31.75
3132	1005508	CISATRACURIUM KABI (FRESENIUS KABI MANUFACTURING, SOUTH AFRICA) (cisatracurium 10 mg/5 mL) solution for injection/infusion, 5 mL ampoule (TPU)	208
3133	809264	PRECEDEX (HOSPIRA, U.S.A.) (dexmedetomidine 200 mcg/2 mL) concentrate for solution for infusion, 2 mL vial (TPU)	1733.25
3134	1053860	HYDEX (INTAS PHARMACEUTICALS, INDIA) (dexmedetomidine 200 mcg/2 mL) concentrate for solution for infusion, 2 mL vial (TPU)	758.5
3135	1151716	BFLUID (P.T. OTSUKA, INDONESIA) (amino acids 3 g/100 mL + dextrose 7.5 g/100 mL) solution for infusion, 1 L bag (TPU)	626.25

ลำดับ	TMTID(TPU)	รายการ	ราคาต่อหน่วย COVID19
3136	103409	PEPFAMIN 20 (สยามเภสัช) (famotidine 20 mg) film-coated tablet, 1 tablet (TPU)	2.25
3137	525148	FRESOFOL MCT/LCT (FRESENIUS KABI, AUSTRIA) (propofol 1 g/50 mL) emulsion for infusion, 50 mL vial (TPU)	318.5
3138	963392	SODIUM CHLORIDE 3% (เมเนอรัล ฮอสปิตาล โปรดักส์ (มหาชน)) (sodium chloride 3 g/100 mL) solution for infusion, 500 mL bag (TPU)	40.5

หมวดที่ ๕

ค่าเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา

ID	ลำดับ	รหัส รายการ	ICD 10-TM	ชื่อรายการ	หน่วย	ราคา Covid-19
674	5.3	91001C		ค่าชุด PPE เหม่าจ่าย สำหรับ ผู้ป่วยสีเขียว	ต่อวัน/ ผู้ป่วย 1 คน	300
675	5.4	91002C		ค่าชุด PPE เหม่าจ่าย สำหรับ ผู้ป่วยสีเหลือง ระดับ 2.1 (ผู้ป่วยใช้ Oxygen Cannula) ตามจริงไม่เกิน 5 ชุด/วัน	ชุด	740
676	5.5	91003C		ค่าชุด PPE เหม่าจ่าย สำหรับ ผู้ป่วยสีเหลือง 2.2 (ผู้ป่วยใช้ Oxygen high flow) ตามจริงไม่เกิน 15 ชุด/วัน	ชุด	740

หมวดที่ ๗

ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิค
การแพทย์และพยาธิวิทยา

ID	ลำดับ	รหัส รายการ	ICD 10-TM	ชื่อรายการ	หน่วย	ราคา Covid-19
7.12.3 VIRUS						
677	7.12.3.133	36802C		การตรวจหาสารพันธุกรรม ของเชื้อ COVID-19 ด้วยตัวอย่างน้ำลาย แบบรวมตัวอย่าง (Pooled saliva samples)	Test	460
678	7.12.3.134	36803C		การตรวจหาสารพันธุกรรม ของเชื้อ COVID-19 ด้วยตัวอย่างป้ายหลังโพรง จมูก และป้ายลำคอแบบรวม ตัวอย่าง (Pooled nasopharyngeal and throat swab samples)	Test	575
679	7.12.3.135	36804C		การตรวจด้วยวิธี Real time RT-PCR กรณีการทำ Pooled Sample มีผลตรวจเป็นบวก	Test	1,800
680	7.12.3.136	36805C		การตรวจภูมิคุ้มกัน (Antibody) ต่อเชื้อ COVID-19	Test	350

หมวดที่ ๑๒
ค่าบริการวิชาชีพ
(แพทย์/เภสัชกร/พยาบาล/อื่น ๆ)

ID	ลำดับ	รหัส รายการ	ICD 10-TM	ชื่อรายการ	หน่วย	ราคา Covid-19
12.1 ค่าบริการทางการแพทย์พยาบาลทั่วไป						
681	12.1.8	55015C		ค่าบริการของพยาบาลทาง ออนไลน์ (กรณี Hospitel) สำหรับผู้ป่วยสีเขียว (โดยไม่ เบิกค่าบริการรายกิจกรรมอื่น)	ต่อวัน/ ผู้ป่วย 1 คน	675
682	12.1.9	55016C		ค่าบริการของพยาบาลทาง ออนไลน์ (กรณี Hospitel) สำหรับผู้ป่วยสีเหลือง (โดยไม่ เบิกค่าบริการรายกิจกรรมอื่น)	ต่อวัน/ ผู้ป่วย 1 คน	1,350
12.8 ค่าบริการตรวจวินิจฉัยและทำหัตถการโดยแพทย์						
683	12.8.5001	85001C		ค่าบริการตรวจเยี่ยมของ แพทย์ทางออนไลน์ (กรณี Hospitel) Round General (โดยแพทย์เจ้าของไข้) สำหรับ ผู้ป่วยสีเขียว	ต่อวัน/ ผู้ป่วย 1 คน	200
684	12.8.5002	85002C		ค่าบริการตรวจเยี่ยมของ แพทย์ทางออนไลน์ (กรณี Hospitel) Round Specialist (โดยแพทย์ ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางคนละ สาขาหรืออนุสาขากับแพทย์ เจ้าของไข้) สำหรับผู้ป่วยสี เขียว (โดยเหมาจ่ายทุกสาขา และอนุสาขา)	ต่อวัน/ ผู้ป่วย 1 คน	300
685	12.8.5003	85003C		ค่าบริการตรวจเยี่ยมของ แพทย์ทางออนไลน์ (กรณี Hospitel) Round General (โดยแพทย์เจ้าของไข้) สำหรับ ผู้ป่วยสีเหลือง	ต่อวัน/ ผู้ป่วย 1 คน	300

ID	ลำดับ	รหัส รายการ	ICD 10-TM	ชื่อรายการ	หน่วย	ราคา Covid-19
686	12.8.5004	85004C		ค่าบริการตรวจเยี่ยมของ แพทย์ทางออนไลน์ (กรณี Hospital) Round Specialist (โดยแพทย์ ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางคนละ สาขาหรืออนุสาขากับแพทย์ เจ้าของไข้) สำหรับผู้ป่วยสี เหลือง (โดยเหมาจ่ายทุก สาขาและอนุสาขา)	ต่อวัน/ ผู้ป่วย 1 คน	400

หมวดที่ ๑๖
ค่าบริการอื่นๆ ที่ไม่เกี่ยวกับ
การรักษาพยาบาลโดยตรง

ID	ลำดับ	รหัส รายการ	ICD 10-TM	ชื่อรายการ	หน่วย	ราคา Covid-19
687	16.6	90006C		ค่าบริการที่จัดการศพผู้เสียชีวิต	ต่อ ผู้ป่วย 1 คน	2,500

สรุปสาระสำคัญหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉิน
โรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))
(ฉบับที่ ๖)

หลักการและเหตุผล

โดยเป็นการเพิ่มเติมหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) และที่แก้ไขเพิ่มเติม เพื่อให้เกิดความครอบคลุมถึงรายการที่มีความจำเป็นต้องใช้กับผู้ป่วยโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๖ วรรคห้า แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสถานพยาบาล (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๙ จึงจำเป็นต้องออกหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขฉบับนี้

สาระสำคัญ

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) (ฉบับที่ ๖) มีสาระสำคัญดังนี้

๑. ให้ใช้หมวดที่ ๑๒ ค่าบริการวิชาชีพ (แพทย์/เภสัชกร/พยาบาล/อื่น ๆ) แห่งบัญชีและอัตราค่าใช้จ่ายแนบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขนี้ เฉพาะกรณีสถานพยาบาลอื่นตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สถานพยาบาลอื่นซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล กรณีให้บริการเฉพาะผู้ป่วยโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) เป็นการชั่วคราว

๒. ให้เพิ่มบัญชีและอัตราค่าใช้จ่ายแนบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขนี้ เป็นบัญชีและอัตราค่าใช้จ่ายที่แนบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๓. หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขนี้ ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่คณะรัฐมนตรีมีมติเป็นต้นไป

๔. การใดที่อยู่ในระหว่างดำเนินการตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) และที่แก้ไขเพิ่มเติม ก่อนวันที่หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขนี้มีผลใช้บังคับ ให้ดำเนินการต่อไปได้ และให้ถือว่าเป็นการดำเนินการตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขนี้

รายงานการประชุม

คณะกรรมการจัดทำร่างหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการช่วยเหลือ
เยียวยาผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019
หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ครั้งที่ ๙/๒๕๖๔

วันพฤหัสบดีที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุม ๕ ชั้น ๙ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ผู้มาประชุม

๑. นายแพทย์เรศ	กรีชนัยรวีวงศ์	อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	ประธาน
๒. ทันทแพทย์อาคม	ประดิษฐ์สุวรรณ	รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	คณะกรรมการ
๓. ทันทแพทย์หญิงนลินา	ตันตินิรามย์	ผู้อำนวยการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	คณะกรรมการ
๔. นางจันทนา	จินดาถาวรกิจ	ผู้อำนวยการกองกฎหมาย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	คณะกรรมการ
๕. นางชัยญญาภัก	บุญยรัตน์	หัวหน้ากลุ่มส่งเสริมและพัฒนาสถานพยาบาล กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	คณะกรรมการ
๖. เกสัชกรหญิงรังสิมา	ไชยาสุ	เภสัชกรชำนาญการ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	คณะกรรมการ และเลขานุการ
๗. นางสาววรรณวรรณ	เพิ่มพูล	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	คณะกรรมการ และผู้ช่วยเลขานุการ
๘. นายอนุพงษ์	พงษ์านิตร์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	คณะกรรมการ และผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้มาประชุมทาง Teleconference

๑. นายแพทย์ขวัญประชา	เชียงใหม่สกุลไทย	สำนักงานวิจัยและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ	
๒. นายแพทย์ธานินทร์	สนธิรักษ์	ผู้แทนกรมการแพทย์	
๓. นายแพทย์เฉลิม	หาญพานิชย์	นายกสมาคมโรงพยาบาลเอกชน	
๔. นายแพทย์ไพบุลย์	เอกแสงศรี	ผู้แทนสมาคมโรงพยาบาลเอกชน	
๕. นางสาวอิสริย์	ชื่นจิตต์เสาวคนธ์	ผู้แทนสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	
๖. นายกิตติ	เอื้อพิพัฒน์วรกุล	ผู้แทนกรมบัญชีกลาง	
๗. นายวิฑูล	ศรีระโส	ผู้แทนสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ	
๘. นางสาวนันทวรรณ	เมฆา	ผู้อำนวยการกองแผนงานและวิชาการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	
๙. นายณัฐพงษ์	เมฆมัยยันท์	ผู้แทนกองกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
๑๐. ผู้แทนกรมควบคุมโรค			
๑๑. ผู้แทนกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ		สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
๑๒. ผู้แทนสำนักงานประกันสังคม			

ผู้ไม่มาประชุม (เนื่องจากติดภารกิจ)

๑. ผู้แทนกรมการค้าภายในกระทรวงพาณิชย์

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายบุญเลิศ	เดี่ยวสุวรรณ	นิติกรชำนาญการพิเศษ
๒. นายชาติรี	พินโย	นิติกรชำนาญการพิเศษ
๓. นายปรานต์อธิป	ถังกุล	นิติกรชำนาญการ
๔. นางศศิวิมล	บุญนาค	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๕. นางสาวณัททัย	สุขเสนา	นิติกร

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

นายแพทย์ธเรศ กรัษนัยรวิวงค์ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประธานคณะกรรมการจัดทำร่างหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการช่วยเหลือเยียวยาผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) กล่าวเปิดการประชุม และดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระ ดังนี้

วาระที่ ๑ : เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน โรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) (ฉบับที่ ๕)

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน โรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) (ฉบับที่ ๕) ได้ผ่านความเห็นชอบจากที่ประชุมคณะรัฐมนตรีเรียบร้อยแล้ว และรอประกาศในราชกิจจานุเบกษาต่อไป ซึ่งจะมีผลบังคับใช้ย้อนหลัง

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๒ : เรื่องรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการจัดทำร่างหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการช่วยเหลือเยียวยาผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ครั้งที่ ๘/๒๕๖๔ วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๔

ฝ่ายเลขานุการได้จัดทำรายงานการประชุมคณะกรรมการจัดทำร่างหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการช่วยเหลือเยียวยาผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID - 19)) ครั้งที่ ๘/๒๕๖๔ วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๔

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการจัดทำร่างหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการช่วยเหลือเยียวยาผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID - 19)) ครั้งที่ ๘/๒๕๖๔ วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๔

วาระที่ ๓ : เรื่องเพื่อทราบ

เรื่องร้องเรียนคำรักษา กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้รับเรื่องร้องเรียนคำรักษา กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ประมาณ ๒,๐๐๐ เรื่อง ซึ่งขณะนี้กองกฎหมาย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้ทำระบบহারออนไลน์ โดยให้สถานพยาบาลนำเอกสารหลักฐานมาแสดงเพื่อพิจารณาว่าผู้รับบริการหรือผู้ป่วย มีสิทธิเรียกเงินคืน หรือโรงพยาบาลมีสิทธิเรียกเก็บค่าใช้จ่าย เพื่อให้เกิดความรวดเร็วในการดำเนินการกรณีเรื่องร้องเรียนดังกล่าว ซึ่งผู้ให้บริการและผู้รับบริการอาจมีความเข้าใจในเรื่องการเบิกจ่ายคำรักษาพยาบาล กรณีโรคติดเชื้อโคโรนา 2019 ไม่ตรงกัน

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๔ : เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ ขอเพิ่มรายการและปรับปรุงอัตราค่าใช้จ่าย ในบัญชีแนบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการช่วยเหลือเยียวยา ผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))

จากการประชุมหารือค่าใช้จ่ายในการดำเนินการช่วยเหลือเยียวยาผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) เมื่อวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๔ ร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กรมการแพทย์ และกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่ประชุมมีมติเห็นชอบให้เพิ่มและปรับปรุงรายการในบัญชีแนบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการช่วยเหลือเยียวยาผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ดังตาราง เพื่อให้เกิดความครอบคลุมและมีประสิทธิภาพมากขึ้น

ลำดับ	รายการ	ราคา																						
๑	การตรวจคัดกรองด้วยวิธี Pooled saliva / Pooled swab / RT-PCR (กรณี Pooled ผลบวก)	<table border="1"><thead><tr><th>รายการ</th><th>ราคา</th></tr></thead><tbody><tr><td colspan="2">Pooled saliva</td></tr><tr><td>> ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ</td><td>จ่ายตามจริงไม่เกิน 320 บาท ต่อครั้งบริการ</td></tr><tr><td>> ค่าบริการอื่น ๆ</td><td>เหมาจ่าย 100 บาท</td></tr><tr><td>> ค่าบริการเก็บตัวอย่าง</td><td>เหมาจ่าย 40 บาท</td></tr><tr><td>รวม</td><td>460 บาท</td></tr><tr><td colspan="2">Pooled swab</td></tr><tr><td>> ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ</td><td>จ่ายตามจริงไม่เกิน 400 บาท ต่อครั้งบริการ</td></tr><tr><td>> ค่าบริการอื่น ๆ</td><td>เหมาจ่าย 75 บาท</td></tr><tr><td>> ค่าบริการเก็บตัวอย่าง</td><td>เหมาจ่าย 100 บาท</td></tr><tr><td>รวม</td><td>575 บาท</td></tr></tbody></table>	รายการ	ราคา	Pooled saliva		> ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ	จ่ายตามจริงไม่เกิน 320 บาท ต่อครั้งบริการ	> ค่าบริการอื่น ๆ	เหมาจ่าย 100 บาท	> ค่าบริการเก็บตัวอย่าง	เหมาจ่าย 40 บาท	รวม	460 บาท	Pooled swab		> ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ	จ่ายตามจริงไม่เกิน 400 บาท ต่อครั้งบริการ	> ค่าบริการอื่น ๆ	เหมาจ่าย 75 บาท	> ค่าบริการเก็บตัวอย่าง	เหมาจ่าย 100 บาท	รวม	575 บาท
รายการ	ราคา																							
Pooled saliva																								
> ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ	จ่ายตามจริงไม่เกิน 320 บาท ต่อครั้งบริการ																							
> ค่าบริการอื่น ๆ	เหมาจ่าย 100 บาท																							
> ค่าบริการเก็บตัวอย่าง	เหมาจ่าย 40 บาท																							
รวม	460 บาท																							
Pooled swab																								
> ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ	จ่ายตามจริงไม่เกิน 400 บาท ต่อครั้งบริการ																							
> ค่าบริการอื่น ๆ	เหมาจ่าย 75 บาท																							
> ค่าบริการเก็บตัวอย่าง	เหมาจ่าย 100 บาท																							
รวม	575 บาท																							

		<table border="1"> <tr> <th colspan="2">PR-PCR (Pooled หลวม)</th> </tr> <tr> <td>> ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ</td> <td>จ่ายตามจริงไม่เกิน 1,600 บาทต่อครั้งบริการ</td> </tr> <tr> <td>> ค่าบริการอื่น ๆ</td> <td></td> </tr> <tr> <td>> ค่าบริการเก็บตัวอย่าง</td> <td>เหมาจ่าย 200 บาท</td> </tr> <tr> <td>รวม</td> <td>1,800 บาท</td> </tr> <tr> <th colspan="2">antibody</th> </tr> <tr> <td>> ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ</td> <td></td> </tr> <tr> <td>> ค่าบริการอื่น ๆ</td> <td>เหมาจ่าย 350 บาท</td> </tr> <tr> <td>> ค่าบริการเก็บตัวอย่าง</td> <td></td> </tr> <tr> <td>รวม</td> <td>350 บาท</td> </tr> </table>	PR-PCR (Pooled หลวม)		> ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ	จ่ายตามจริงไม่เกิน 1,600 บาทต่อครั้งบริการ	> ค่าบริการอื่น ๆ		> ค่าบริการเก็บตัวอย่าง	เหมาจ่าย 200 บาท	รวม	1,800 บาท	antibody		> ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ		> ค่าบริการอื่น ๆ	เหมาจ่าย 350 บาท	> ค่าบริการเก็บตัวอย่าง		รวม	350 บาท
PR-PCR (Pooled หลวม)																						
> ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ	จ่ายตามจริงไม่เกิน 1,600 บาทต่อครั้งบริการ																					
> ค่าบริการอื่น ๆ																						
> ค่าบริการเก็บตัวอย่าง	เหมาจ่าย 200 บาท																					
รวม	1,800 บาท																					
antibody																						
> ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ																						
> ค่าบริการอื่น ๆ	เหมาจ่าย 350 บาท																					
> ค่าบริการเก็บตัวอย่าง																						
รวม	350 บาท																					
๒	ค่าบุคลากรที่จัดการศพผู้เสียชีวิต	เหมาจ่าย ๒,๕๐๐ บาทต่อผู้เสียชีวิต																				
๓	ค่าบริการตรวจเยี่ยมของแพทย์ทางออนไลน์ (กรณี Hospitel)	เขียว * Round General เหมาจ่าย ๒๐๐ บาท ต่อวัน/ผู้ป่วย ๑ คน * Round Special เหมาจ่าย ๓๐๐ บาท ต่อวัน/ผู้ป่วย ๑ คน เหลือง * Round General เหมาจ่าย ๓๐๐ บาท ต่อวัน/ผู้ป่วย ๑ คน * Round Special เหมาจ่าย ๔๐๐ บาท ต่อวัน/ผู้ป่วย ๑ คน																				
๔	ค่าบริการของพยาบาลทางออนไลน์ (กรณี Hospitel)	เขียว ค่าบริการเหมาจ่าย ๖๗๕ บาท ต่อวัน/ผู้ป่วย ๑ คน เหลือง ค่าบริการเหมาจ่าย ๑,๓๕๐ บาท ต่อวัน/ผู้ป่วย ๑ คน * โดยไม่เบิกค่าบริการรายกิจกรรมอื่น																				
๕	ค่าชุด PPE	ปรับอัตราเป็นเหมาจ่าย - เขียว ๓๐๐ บาทต่อวัน/ผู้ป่วย ๑ คน - เหลือง ๒.๑ จ่ายในอัตราชุดละ ๗๔๐ บาท ตามจริงไม่เกิน ๕ ชุด/วัน - เหลือง ๒.๒ จ่ายในอัตราชุดละ ๗๔๐ บาท ตามจริงไม่เกิน ๑๕ ชุด/วัน																				

ความเห็นที่ประชุม ที่ประชุมคณะกรรมการตั้งข้อสังเกตและอภิปรายในประเด็นดังกล่าว สรุปได้ดังนี้

๑. รายการค่าบริการตรวจเยี่ยมของแพทย์ทางออนไลน์ (กรณี Hospitel) เห็นควรเพิ่มรายละเอียดของการเบิกจ่ายให้ชัดเจนโดยปรับดังนี้

เขียว

* Round General (โดยแพทย์เจ้าของไข้) เหมาจ่าย ๒๐๐ บาท ต่อวัน/ผู้ป่วย ๑ คน

* Round Specialist (โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางคนละสาขาหรืออนุสาขา กับแพทย์เจ้าของไข้) เหมาจ่าย ๓๐๐ บาท ต่อวัน/ผู้ป่วย ๑ คน (โดยเหมาจ่ายทุกสาขาและอนุสาขา)

เหลือง

* Round General (โดยแพทย์เจ้าของไข้) เหม่าจ่าย ๓๐๐ บาท ต่อวัน/ผู้ป่วย ๑ คน

* Round Specialist (โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางคนละสาขาหรืออนุสาขากับแพทย์เจ้าของไข้) เหม่าจ่าย ๔๐๐ บาท ต่อวัน/ผู้ป่วย ๑ คน (โดยเหม่าจ่ายทุกสาขาและอนุสาขา)

๒. กรณีพยาบาลอยู่ที่ Hospitel แต่ไม่ได้เข้าไปให้บริการผู้ป่วยในห้องพัก ให้คิดเป็นค่าบริการของพยาบาลทางออนไลน์

๓. ค่าชุด PPE เดิม UCEP COVID เบิกจ่ายเป็นรายการ (รายชิ้น) ซึ่งข้อมูลจาก สปสช. กรณี UC เขียว จ่ายตามจริงไม่เกิน ๓๐๐ บาทต่อวัน/ผู้ป่วย ๑ คน กรณีเหลือง จ่ายในอัตราชุดละ ๗๔๐ บาท ตามจริงไม่เกิน ๑๕ ชุด/วัน หรือไม่เกิน ๑๑,๑๐๐ บาท

กรมการแพทย์ได้พิจารณาจากการใช้งานจริง โดยเหลืองใช้ชุด PPE ไม่เกิน ๕ ชุด/วัน และกรมการแพทย์กำลังขอเสนอปรับอัตราค่าใช้จ่ายชุด PPE ใน UC กรณีเหลืองปรับอัตราชุดละ ๗๔๐ บาท ไม่เกิน ๕ ชุด/วัน

ดังนั้นเห็นควรปรับอัตราเบิกจ่ายค่าชุด PPE ใน UCEP COVID เป็นอัตราเหม่าจ่าย ดังนี้

- เขียว ๓๐๐ บาทต่อวัน/ผู้ป่วย ๑ คน

- เหลือง ๒.๑ (ผู้ป่วยใช้ Oxygen Cannula) จ่ายในอัตราชุดละ ๗๔๐ บาท ตามจริงไม่เกิน ๕ ชุด/วัน

- เหลือง ๒.๒ (ผู้ป่วยใช้ Oxygen high flow) จ่ายในอัตราชุดละ ๗๔๐ บาท ตามจริงไม่เกิน ๑๕ ชุด/วัน

๔. เห็นควรให้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่คณะรัฐมนตรีมีมติเห็นชอบ

มติที่ประชุม คณะทำงานฯ พิจารณาแล้วมีมติเห็นชอบให้เพิ่มรายการและปรับปรุงอัตราค่าใช้จ่าย ในบัญชีแนบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการช่วยเหลือเยียวยา ผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) โดยให้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่คณะรัฐมนตรีมีมติเห็นชอบ โดยมีรายละเอียดดังตาราง

ลำดับ	รายการ	ราคา																						
๑	การตรวจคัดกรองด้วยวิธี Pooled saliva / Pooled swab / RT-PCR (กรณี Pooled ผลบวก)	<table border="1"><thead><tr><th>รายการ</th><th>ราคา</th></tr></thead><tbody><tr><td>Pooled saliva</td><td></td></tr><tr><td>> ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ</td><td>จ่ายตามจริงไม่เกิน 320 บาท ต่อครั้งบริการ</td></tr><tr><td>> ค่าบริการอื่น ๆ</td><td>เหม่าจ่าย 100 บาท</td></tr><tr><td>> ค่าบริการเก็บตัวอย่าง</td><td>เหม่าจ่าย 40 บาท</td></tr><tr><td>รวม</td><td>460 บาท</td></tr><tr><td>Pooled swab</td><td></td></tr><tr><td>> ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ</td><td>จ่ายตามจริงไม่เกิน 400 บาท ต่อครั้งบริการ</td></tr><tr><td>> ค่าบริการอื่น ๆ</td><td>เหม่าจ่าย 75 บาท</td></tr><tr><td>> ค่าบริการเก็บตัวอย่าง</td><td>เหม่าจ่าย 100 บาท</td></tr><tr><td>รวม</td><td>575 บาท</td></tr></tbody></table>	รายการ	ราคา	Pooled saliva		> ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ	จ่ายตามจริงไม่เกิน 320 บาท ต่อครั้งบริการ	> ค่าบริการอื่น ๆ	เหม่าจ่าย 100 บาท	> ค่าบริการเก็บตัวอย่าง	เหม่าจ่าย 40 บาท	รวม	460 บาท	Pooled swab		> ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ	จ่ายตามจริงไม่เกิน 400 บาท ต่อครั้งบริการ	> ค่าบริการอื่น ๆ	เหม่าจ่าย 75 บาท	> ค่าบริการเก็บตัวอย่าง	เหม่าจ่าย 100 บาท	รวม	575 บาท
รายการ	ราคา																							
Pooled saliva																								
> ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ	จ่ายตามจริงไม่เกิน 320 บาท ต่อครั้งบริการ																							
> ค่าบริการอื่น ๆ	เหม่าจ่าย 100 บาท																							
> ค่าบริการเก็บตัวอย่าง	เหม่าจ่าย 40 บาท																							
รวม	460 บาท																							
Pooled swab																								
> ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ	จ่ายตามจริงไม่เกิน 400 บาท ต่อครั้งบริการ																							
> ค่าบริการอื่น ๆ	เหม่าจ่าย 75 บาท																							
> ค่าบริการเก็บตัวอย่าง	เหม่าจ่าย 100 บาท																							
รวม	575 บาท																							

ลำดับ	รายการ	ราคา																						
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>รวมค่าบริการ</th> <th>รวมค่าวัสดุ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2">PR-PCR (Pooled หลวม)</td> </tr> <tr> <td>> ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ</td> <td>จ่ายตามจริงไม่เกิน 1,600 บาทต่อครั้งบริการ</td> </tr> <tr> <td>> ค่าบริการอื่น ๆ</td> <td>เหมาจ่าย 200 บาท</td> </tr> <tr> <td>> ค่าบริการเก็บตัวอย่าง</td> <td></td> </tr> <tr> <td>รวม</td> <td>1,800 บาท</td> </tr> <tr> <td colspan="2">antibody</td> </tr> <tr> <td>> ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ</td> <td></td> </tr> <tr> <td>> ค่าบริการอื่น ๆ</td> <td>เหมาจ่าย 350 บาท</td> </tr> <tr> <td>> ค่าบริการเก็บตัวอย่าง</td> <td></td> </tr> <tr> <td>รวม</td> <td>350 บาท</td> </tr> </tbody> </table>	รวมค่าบริการ	รวมค่าวัสดุ	PR-PCR (Pooled หลวม)		> ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ	จ่ายตามจริงไม่เกิน 1,600 บาทต่อครั้งบริการ	> ค่าบริการอื่น ๆ	เหมาจ่าย 200 บาท	> ค่าบริการเก็บตัวอย่าง		รวม	1,800 บาท	antibody		> ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ		> ค่าบริการอื่น ๆ	เหมาจ่าย 350 บาท	> ค่าบริการเก็บตัวอย่าง		รวม	350 บาท
รวมค่าบริการ	รวมค่าวัสดุ																							
PR-PCR (Pooled หลวม)																								
> ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ	จ่ายตามจริงไม่เกิน 1,600 บาทต่อครั้งบริการ																							
> ค่าบริการอื่น ๆ	เหมาจ่าย 200 บาท																							
> ค่าบริการเก็บตัวอย่าง																								
รวม	1,800 บาท																							
antibody																								
> ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ																								
> ค่าบริการอื่น ๆ	เหมาจ่าย 350 บาท																							
> ค่าบริการเก็บตัวอย่าง																								
รวม	350 บาท																							
๒	ค่าบุคลากรที่จัดการศพผู้เสียชีวิต	เหมาจ่าย ๒,๕๐๐ บาทต่อผู้เสียชีวิต																						
๓	ค่าบริการตรวจเยี่ยมของแพทย์ทางออนไลน์ (กรณี Hospitel)	<p>เชี่ยวชาญ</p> <p>* Round General (โดยแพทย์เจ้าของไข้) เหมาจ่าย ๒๐๐ บาท ต่อวัน/ผู้ป่วย ๑ คน</p> <p>* Round Specialist (โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางคนละสาขาหรืออนุสาขากับแพทย์เจ้าของไข้) เหมาจ่าย ๓๐๐ บาท ต่อวัน/ผู้ป่วย ๑ คน (โดยเหมาจ่ายทุกสาขาและอนุสาขา)</p> <p>เหลือใจ</p> <p>* Round General (โดยแพทย์เจ้าของไข้) เหมาจ่าย ๓๐๐ บาท ต่อวัน/ผู้ป่วย ๑ คน</p> <p>* Round Specialist (โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางคนละสาขาหรืออนุสาขากับแพทย์เจ้าของไข้) เหมาจ่าย ๔๐๐ บาท ต่อวัน/ผู้ป่วย ๑ คน (โดยเหมาจ่ายทุกสาขาและอนุสาขา)</p>																						
๔	ค่าบริการของพยาบาลทางออนไลน์ (กรณี Hospitel)	<p>เชี่ยวชาญ ค่าบริการเหมาจ่าย ๖๗๕ บาท ต่อวัน/ผู้ป่วย ๑ คน</p> <p>เหลือใจ ค่าบริการเหมาจ่าย ๑,๓๕๐ บาท ต่อวัน/ผู้ป่วย ๑ คน</p> <p>*โดยไม่เบิกค่าบริการรายกิจกรรมอีก</p>																						
๕	ค่าชุด PPE	<p>ปรับอัตราเป็นเหมาจ่าย</p> <ul style="list-style-type: none"> - เชี่ยว ๓๐๐ บาทต่อวัน/ผู้ป่วย ๑ คน - เหลือใจ ๒.๑ (ผู้ป่วยใช้ Oxygen Cannula) จ่ายในอัตราชุดละ ๗๔๐ บาท ตามจริงไม่เกิน ๕ ชุด/วัน - เหลือใจ ๒.๒ (ผู้ป่วยใช้ Oxygen high flow) จ่ายในอัตราชุดละ ๗๔๐ บาท ตามจริงไม่เกิน ๑๕ ชุด/วัน 																						

๔.๒ ขอเพิ่มรายการในบัญชีแนบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการช่วยเหลือเยียวยา ผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))

๑. ตามหนังสือโรงพยาบาลปิยะเวท ที่ สนป.๙๑๖/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๔ โรงพยาบาลปิยะเวทเสนอขอเพิ่มรายการ Erythropoietin เข้าในระบบ UCEP COVID เนื่องจากมีความจำเป็นต้องใช้ในผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง

๒. สมาคมโรงพยาบาลเอกชนขอเพิ่มรายการในบัญชีแนบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการช่วยเหลือเยียวยา ผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) เพื่อให้ครอบคลุมการให้บริการผู้ป่วย

๓. นายแพทย์ขวัญประชา เชียงไชยสกุลไทย ได้พิจารณาและจัดทำร่างรายการยาที่ขอเพิ่มในบัญชีแนบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการช่วยเหลือเยียวยา ผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) โดยมีรายการค่ายาจำนวน ๘๔ รายการ รายละเอียดดังตาราง

หมวดที่ ๓ ค่ายา			
ลำดับ	TMTID(TPU)	รายการ	ราคาต่อหน่วย COVID๑๙
๓๐๕๕	๑๔๖๑๗๗	EPIAO (SHENYANG SUNSHINE, CHINA) (epoetin alfa ๔๐๐๐ iu/๑ mL) solution for injection, ๑ mL vial (TPU)	๒๒๙
๓๐๕๖	๖๖๘๒๓๔	RENOGEN (SHENZHEN SCIPROGEN BIOPHARMACEUTICAL, CHINA) (epoetin alfa ๔๐๐๐ iu/๑ mL) solution for injection, ๑ mL vial (TPU)	๒๓๑
๓๐๕๗	๖๗๔๖๗๔	EPREX (CILAG, SWITZERLAND) (epoetin alfa ๓๐๐๐ iu/๐.๓ mL) solution for injection, ๐.๓ mL prefilled syr (TPU)	๑๑๔๕.๕
๓๐๕๘	๖๗๔๗๗๖	EPREX (CILAG, SWITZERLAND) (epoetin alfa ๕๐๐๐ iu/๐.๕ mL) solution for injection, ๐.๕ mL prefilled syr (TPU)	๑๖๓๑.๕
๓๐๕๙	๖๗๔๘๗๙	EPREX (CILAG, SWITZERLAND) (epoetin alfa ๘๐๐๐ iu/๐.๘ mL) solution for injection, ๐.๘ mL prefilled syr (TPU)	๒๘๓๓.๗๕
๓๐๖๐	๖๗๔๙๗๗	EPREX (CILAG, SWITZERLAND) (epoetin alfa ๒๐๐๐๐ iu/๐.๕ mL) solution for injection, ๐.๕ mL prefilled syr (TPU)	๖๙๑๒
๓๐๖๑	๖๗๕๐๒๖	EPREX (CILAG, SWITZERLAND) (epoetin alfa ๓๐๐๐๐ iu/๐.๗๕ mL) solution for injection, ๐.๗๕ mL prefilled syr (TPU)	๙๘๘๙.๗๕
๓๐๖๒	๖๘๘๗๘๓	EPIAO (SHENYANG SUNSHINE, CHINA) (epoetin alfa ๔๐๐๐ iu/๑ mL) solution for injection, ๑ mL prefilled syr (TPU)	๒๓๗.๕
๓๐๖๓	๖๙๐๐๓๖	RECORDON (ROCHE DIAGNOSTICS, GERMANY) (epoetin beta ๕๐๐๐ iu/๐.๓ mL) solution for injection, ๐.๓ mL prefilled syr (TPU)	๙๕๖๓
๓๐๖๔	๖๙๐๓๓๒	HEMAX (BIO SIDUS, ARGENTINA) (epoetin alfa ๒๐๐๐ iu) powder and solvent for solution for injection, ๑ vial (TPU)	๔๔๒.๒๕
๓๐๖๕	๖๙๐๔๓๙	HEMAX (BIO SIDUS, ARGENTINA) (epoetin alfa ๔๐๐๐ iu) powder and solvent for solution for injection, ๑ vial (TPU)	๖๐๒.๒๕
๓๐๖๖	๗๒๐๘๐๗	HEMAX (BIO SIDUS, ARGENTINA) (epoetin alfa ๑๐๐๐๐ iu) powder and solvent for solution for injection, ๑ vial (TPU)	๑๐๕๗.๕
๓๐๖๗	๗๒๐๙๐๕	HYPERCRIT (BIO SIDUS, ARGENTINA) (epoetin alfa ๔๐๐๐ iu) powder and solvent for solution for injection, ๑ vial (TPU)	๒๘๓

ลำดับ	TMTID(TPU)	รายการ	ราคาต่อหน่วย COVID๑๙
๓๐๖๘	๗๓๖๘๒๒	HEMA-PLUS ๑๐๐๐๐ (CENTER FOR MOLECULAR IMMUNOLOGY, CUBA) (epoetin alfa ๑๐๐๐๐ iu/๑ mL) solution for injection, ๑ mL vial (TPU)	๑๐๒๖.๗๕
๓๐๖๙	๗๓๖๘๒๓	HEMA-PLUS ๕๐๐๐ (CENTER FOR MOLECULAR IMMUNOLOGY, CUBA) (epoetin alfa ๕๐๐๐ iu/๑ mL) solution for injection, ๑ mL vial (TPU)	๒๗๖.๗๕
๓๐๗๐	๗๔๔๘๖๗	EPOSIS (DAEWOONG PHARMACEUTICAL, KOREA) (epoetin alfa ๓๐๐๐ iu/๐.๓ mL) solution for injection, ๐.๓ mL prefilled syr (TPU)	๕๕๒.๗๕
๓๐๗๑	๗๔๔๘๖๘	EPOSIS (DAEWOONG PHARMACEUTICAL, KOREA) (epoetin alfa ๕๐๐๐ iu/๐.๕ mL) solution for injection, ๐.๕ mL prefilled syr (TPU)	๖๗๙.๒๕
๓๐๗๒	๗๔๔๗๖๒	EPORON (DONG-A, KOREA) (epoetin alfa ๕๐๐๐ iu/๑ mL) solution for injection, ๑ mL vial (TPU)	๒๒๙.๕
๓๐๗๓	๗๖๓๕๐๕	EPOKINE (C.J. CHEILJEDANG, KOREA) (epoetin alfa ๕๐๐๐ iu/๑ mL) solution for injection, ๑ mL vial (TPU)	๒๔๙.๕
๓๐๗๔	๗๖๘๖๕๕	RECORMON (ROCHE DIAGNOSTICS, GERMANY) (epoetin beta ๓๐๐๐๐ iu/๐.๖ mL) solution for injection, ๐.๖ mL prefilled syr (TPU)	๙๘๒๕.๒๕
๓๐๗๕	๗๘๙๑๘๕	RECORMON (ROCHE DIAGNOSTICS, GERMANY) (epoetin beta ๑๐๐๐๐ iu/๐.๖ mL) solution for injection, ๐.๖ mL prefilled syr (TPU)	๓๔๗๕.๒๕
๓๐๗๖	๘๑๓๑๓๕	ESPOGEN (LG LIFE SCIENCES, KOREA) (epoetin alfa ๕๐๐๐ iu/๑ mL) solution for injection, ๑ mL vial (TPU)	๒๙๒.๒๕
๓๐๗๗	๘๑๕๗๓๗	MIRCERA (ROCHE DIAGNOSTICS, GERMANY) (methoxy polyethylene glycol-epoetin beta ๗๕ mcg/๐.๓ mL) solution for injection, ๐.๓ mL prefilled syr (TPU)	๖๒๐๕.๗๕
๓๐๗๘	๘๑๕๘๘๗	MIRCERA (ROCHE DIAGNOSTICS, GERMANY) (methoxy polyethylene glycol-epoetin beta ๑๕๐ mcg/๐.๓ mL) solution for injection, ๐.๓ mL prefilled syr (TPU)	๑๕๗๒๗.๒๕
๓๐๗๙	๘๒๗๕๐๘	RECORMON (ROCHE DIAGNOSTICS, GERMANY) (epoetin beta ๒๐๐๐ iu/๐.๓ mL) solution for injection, ๐.๓ mL prefilled syr (TPU)	๔๑๕๖
๓๐๘๐	๘๒๗๕๕๕	RECORMON (ROCHE DIAGNOSTICS, GERMANY) (epoetin beta ๓๐๐๐ iu/๐.๓ mL) solution for injection, ๐.๓ mL prefilled syr (TPU)	๖๐๘๘.๒๕
๓๐๘๑	๘๓๐๐๖๒	ESPOGEN (LG LIFE SCIENCES, KOREA) (epoetin alfa ๕๐๐๐ iu/๐.๕ mL) solution for injection, ๐.๕ mL prefilled syr (TPU)	๓๙๗
๓๐๘๒	๘๓๐๐๘๙	ESPOGEN (LG LIFE SCIENCES, KOREA) (epoetin alfa ๓๐๐๐ iu/๐.๓ mL) solution for injection, ๐.๓ mL prefilled syr (TPU)	๓๖๒.๗๕
๓๐๘๓	๘๓๐๑๐๑	ESPOGEN (LG LIFE SCIENCES, KOREA) (epoetin alfa ๑๐๐๐๐ iu/๑ mL) solution for injection in pre-filled syringe, ๑ mL prefilled syr (TPU)	๑๗๕๘.๒๕
๓๐๘๔	๘๖๒๘๓๐	BINOCRIT (IDT BIOLOGIKA, GERMANY) (epoetin alfa ๕๐๐๐ iu/๐.๕ mL) solution for injection, ๐.๕ mL prefilled syr (TPU)	๑๕๑๔.๗๕
๓๐๘๕	๘๖๒๘๕๓	BINOCRIT (IDT BIOLOGIKA, GERMANY) (epoetin alfa ๕๐๐๐ iu/๐.๕ mL) solution for injection, ๐.๕ mL prefilled syr (TPU)	๑๕๕๐
๓๐๘๖	๙๐๕๓๓๕	NESP (TERUMO, JAPAN) (darbepoetin alfa ๓๐ mcg/๐.๕ mL) solution for injection, ๐.๕ mL prefilled syr (TPU)	๒๘๒๓.๒๕
๓๐๘๗	๙๐๕๓๘๑	NESP (TERUMO, JAPAN) (darbepoetin alfa ๕๐ mcg/๐.๕ mL) solution for injection, ๐.๕ mL prefilled syr (TPU)	๓๖๖๓.๕
๓๐๘๘	๙๘๙๓๘๕	HEMA-PLUS ๕๐๐๐ (CENTER FOR MOLECULAR IMMUNOLOGY, CUBA) (epoetin alfa ๕๐๐๐ iu/๐.๕ mL) solution for injection, ๐.๕ mL prefilled syr (TPU)	๓๑๒.๒๕
๓๐๘๙	๙๘๙๔๑๑	HEMA-PLUS ๑๐๐๐๐ (CENTER FOR MOLECULAR IMMUNOLOGY, CUBA) (epoetin alfa ๑๐๐๐๐ iu/๑ mL) solution for injection, ๑ mL prefilled syr (TPU)	๘๙๗.๗๕
๓๐๙๐	๑๐๓๓๐๙๗	ESPOGEN (LG CHEM, KOREA) (epoetin alfa ๕๐๐๐ iu/๑ mL) solution for injection, ๑ mL vial (TPU)	๒๙๒.๒๕

ลำดับ	TMTID(TPU)	รายการ	ราคาต่อหน่วย COVID๑๙
๓๐๙๑	๑๐๓๔๙๘๒	ESPOGEN (LG CHEM, KOREA) (epoetin alfa ๓๐๐๐ iu/๐.๓ mL) solution for injection, ๐.๓ mL prefilled syr (TPU)	๓๖๒.๗๕
๓๐๙๒	๑๐๓๕๐๓๙	ESPOGEN (LG CHEM, KOREA) (epoetin alfa ๔๐๐๐ iu/๐.๔ mL) solution for injection, ๐.๔ mL prefilled syr (TPU)	๓๓๗
๓๐๙๓	๑๐๓๕๐๕๖	ESPOGEN (LG CHEM, KOREA) (epoetin alfa ๑๐๐๐๐ iu/๑ mL) solution for injection, ๑ mL prefilled syr (TPU)	๑๗๕๘.๒๕
๓๐๙๔	๑๑๖๒๗๗๑	MIRCERA (F. HOFFMANN-LA ROCHE, SWITZERLAND) (methoxy polyethylene glycol-epoetin beta ๓๕ mcg/๐.๓ mL) solution for injection, ๐.๓ mL prefilled syr (TPU)	๖๒๐๕.๗๕
๓๐๙๕	๑๑๘๓๘๒๐	MIRCERA (๑๕๐ MCG/๐.๓ ML PRE-FILLED SYRINGE) (F. HOFFMANN-LA ROCHE, SWITZERLAND) (methoxy polyethylene glycol-epoetin beta ๑๕๐ mcg/๐.๓ mL) solution for injection, ๐.๓ mL prefilled syr (TPU)	๑๕๗๒๗.๒๕
๓๐๙๖	๗๕๗๖๘๓	C-SCRUB (สหแพทย์เภสัช) (chlorhexidine gluconate ๔ g/๑๐๐ mL) cutaneous solution, ๔๕๐ mL bottle	๙๙.๕
๓๐๙๗	๓๙๓๗๔๒	NORGESIC (อินเตอร์ไทย ฟาร์มาซูติเคิล แมนูแฟคเจอร์ริง) (orphenadrine citrate ๓๕ mg + paracetamol ๔๕๐ mg) tablet, ๑ tablet (TPU)	๒.๗๕
๓๐๙๘	๗๕๗๖๘๓	C-SCRUB (สหแพทย์เภสัช) (chlorhexidine gluconate ๔ g/๑๐๐ mL) cutaneous solution, ๔๕๐ mL bottle (TPU)	๙๑
๓๐๙๙	๑๑๔๓๔๖๙	DURAPREP SURGICAL SOLUTION (๓M, U.S.A.) (iodine ๗๐๐ mg/๑๐๐ g + isopropyl alcohol ๗๔ g/๑๐๐ g) cutaneous solution, ๒๖ mL tube (TPU)	๔๔๗.๗๕
๓๑๐๐	๘๑๘๘๑๕	FLEXBUMIN (BAXTER HEALTHCARE, U.S.A.) (human serum albumin ๒๕ g/๑๐๐ mL) solution for infusion, ๕๐ mL bag (TPU)	๙๒๖.๗๕
๓๑๐๑	๑๑๔๐๑๐๖	MORPHINE SULFATE (เอ็ม.แอนดี.เอ็ช. แมนูแฟคเจอร์ริง) (morphine sulfate ๓ mg/๓ mL) solution for injection, ๓ mL ampoule (TPU)	๑๙
๓๑๐๒	๕๖๕๓๖๑	CHALOCAINE ๑% (แอล.บี.เอ็ช. แลบบอแรตอรี) (lidocaine hydrochloride ๑๐๐ mg/๑๐ mL) solution for injection, ๑๐ mL vial (TPU)	๒๙.๗๕
๓๑๐๓	๘๑๒๔๐๘	CHLORSEP (แอตแลนติก) (chlorhexidine gluconate ๒ g/๑๐๐ mL + isopropyl alcohol ๗๐ mL/๑๐๐ mL) cutaneous solution, ๑๒๐ mL bottle (TPU)	๕๘.๕
๓๑๐๔	๑๑๔๙๒๙	ATORVASTATIN SANDOZ (LEK PHARMACEUTICALS, SLOVENIA) (atorvastatin ๔๐ mg) film-coated tablet, ๑ tablet (TPU)	๑๘
๓๑๐๕	๑๐๐๖๐๒๒	DEXTROSE ๕% IN DISTILLED WATER (เอ.เอ็น.บี. ลาบอราตอรี) (dextrose ๕ g/๑๐๐ mL) solution for injection/infusion, ๕๐ mL bag (TPU)	๒๖
๓๑๐๖	๑๐๐๖๐๓๓	DEXTROSE ๕% IN DISTILLED WATER (เอ.เอ็น.บี. ลาบอราตอรี) (dextrose ๕ g/๑๐๐ mL) solution for infusion, ๒๕๐ mL bag (TPU)	๓๒.๕
๓๑๐๗	๕๕๗๖๘๗	DEXTROSE ๕% IN DISTILLED WATER (เอ.เอ็น.บี. ลาบอราตอรี) (dextrose ๕ g/๑๐๐ mL) solution for infusion, ๕๐๐ mL bag (TPU)	๓๓.๒๕
๓๑๐๘	๘๗๒๖๙๔	DEXTROSE ๑๐% IN DISTILLED WATER (เอ.เอ็น.บี. ลาบอราตอรี) (dextrose ๑๐ g/๑๐๐ mL) solution for infusion, ๕๐๐ mL bag (TPU)	๓๐.๕
๓๑๐๙	๑๐๐๖๐๐๕	ISOTONIC SODIUM CHLORIDE (เอ.เอ็น.บี. ลาบอราตอรี) (sodium chloride ๙๐๐ mg/๑๐๐ mL) solution for injection/infusion, ๕๐ mL bag (TPU)	๒๓
๓๑๑๐	๑๐๐๖๐๑๕	ISOTONIC SODIUM CHLORIDE (เอ.เอ็น.บี. ลาบอราตอรี) (sodium chloride ๙๐๐ mg/๑๐๐ mL) solution for infusion, ๒๕๐ mL bag (TPU)	๓๑.๒๕
๓๑๑๑	๘๐๗๔๘๘	ISOTONIC SODIUM CHLORIDE (เอ.เอ็น.บี. ลาบอราตอรี) (sodium chloride ๙๐๐ mg/๑๐๐ mL) solution for infusion, ๕๐๐ mL bag (TPU)	๓๒.๕
๓๑๑๒	๘๐๗๔๖๙	ISOTONIC SODIUM CHLORIDE (เอ.เอ็น.บี. ลาบอราตอรี) (sodium chloride ๙๐๐ mg/๑๐๐ mL) solution for infusion, ๒ L bag (TPU)	๗๐.๒๕
๓๑๑๓	๘๐๗๔๗๐	LACTATED RINGER'S (เอ.เอ็น.บี. ลาบอราตอรี) (calcium chloride ๒๐ mg/๑๐๐ mL + potassium chloride ๓๐ mg/๑๐๐ mL + sodium chloride ๖๐๐ mg/๑๐๐ mL + sodium lactate ๓๑๐ mg/๑๐๐ mL) solution for infusion, ๕๐๐ mL bag (TPU)	๓๙.๕

รายงานการประชุมคณะกรรมการจัดทำร่างหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการช่วยเหลือ เยียวยาผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ครั้งที่ ๙/๒๕๖๔ วันพฤหัสบดีที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ หน้า ๙

ลำดับ	TMTID(TPU)	รายการ	ราคาต่อหน่วย COVID-19
๓๑๑๔	๕๕๕๐๖๐	AMPAVIT (เอ.เอ็น.บี. ลาบอราตอรี) (cyanocobalamin ๑ mg/๑ mL) solution for injection, ๑ mL ampoule (TPU)	๔
๓๑๑๕	๕๕๒๙๕๕	AMBROCIN (สหแพทย์เภสัช) (ambroxol hydrochloride ๓๐ mg/๕ mL) syrup, ๖๐ mL bottle (TPU)	๑๒.๒๕
๓๑๑๖	๑๐๓๙๐๗๗	BAKAMOL (สหแพทย์เภสัช) (paracetamol ๑๒๐ mg/๕ mL) syrup, ๖๐ mL bottle (TPU)	๑๖.๕
๓๑๑๗	๓๐๕๙๙๒	DEXAMETHASONE (สหแพทย์เภสัช) (dexamethasone ๕๐๐ mcg) tablet, ๑ tablet (TPU)	๐.๕
๓๑๑๘	๑๑๕๙๕๕๓	DICLOXMED ๕๐๐ (สหแพทย์เภสัช) (dicloxacillin ๕๐๐ mg) capsule, hard, ๑ capsule (TPU)	๑.๗๕
๓๑๑๙	๗๕๘๑๕๘	ERYTHROMED (สหแพทย์เภสัช) (erythromycin ๒๕๐ mg) capsule, hard, ๑ capsule (TPU)	๒.๒๕
๓๑๒๐	๓๒๙๓๓๐	FLUOXETINE (สหแพทย์เภสัช) (fluoxetine ๒๐ mg) capsule, hard, ๑ capsule (TPU)	๑.๕
๓๑๒๑	๗๕๗๘๑๗	HANDI-C (สหแพทย์เภสัช) (chlorhexidine gluconate ๕๐๐ mg/๑๐๐ mL) cutaneous solution, ๖๐ mL bottle (TPU)	๓๐.๕
๓๑๒๒	๓๘๑๒๐๙	MOXCILLIN (สหแพทย์เภสัช) (amoxicillin ๕๐๐ mg) capsule, hard, ๑ capsule (TPU)	๑.๕
๓๑๒๓	๕๕๘๗๑๗	MOXCILLIN D.S. (สหแพทย์เภสัช) (amoxicillin ๒๕๐ mg/๕ mL) powder for oral suspension, ๖๐ mL bottle (TPU)	๒๔
๓๑๒๔	๕๙๓๑๓๓	MUCOCIN (สหแพทย์เภสัช) (bromhexine hydrochloride ๔ mg/๕ mL) syrup, ๖๐ mL bottle (TPU)	๑๑
๓๑๒๕	๔๐๔๙๙๐	PARADINE (สหแพทย์เภสัช) (orphenadrine citrate ๓๕ mg + paracetamol ๕๐๐ mg) tablet, ๑ tablet (TPU)	๑
๓๑๒๖	๙๐๓๖๕๐	PREDIRUP ๕ (สหแพทย์เภสัช) (prednisolone ๕ mg/๕ mL) syrup, ๖๐ mL bottle (TPU)	๒๕.๕
๓๑๒๗	๔๑๖๙๐๕	PRESOMED (สหแพทย์เภสัช) (prednisolone ๕ mg) tablet, ๑ tablet (TPU)	๑
๓๑๒๘	๕๙๕๙๑๓	SINUFEN (สหแพทย์เภสัช) (brompheniramine maleate ๔ mg/๕ mL + phenylephrine hydrochloride ๑๐ mg/๕ mL) syrup, ๖๐ mL bottle (TPU)	๑๒.๒๕
๓๑๒๙	๓๗๑๓๑๐	MEDITIC (สหแพทย์เภสัช) (amiloride hydrochloride ๕ mg + hydrochlorothiazide ๕๐ mg) tablet, ๑ tablet (TPU)	๑
๓๑๓๐	๒๕๗๗๖๑	BAKAMOL (สหแพทย์เภสัช) (paracetamol ๕๐๐ mg) tablet, ๑ tablet (TPU)	๑
๓๑๓๑	๑๐๔๑๐๓	PREVACID FDT ๑๕ (TAKEDA PHARMACEUTICAL, JAPAN) (lansoprazole ๑๕ mg) orodispersible tablet, ๑ tablet (TPU)	๓๑.๗๕
๓๑๓๒	๑๐๐๕๕๐๘	CISATRACURIUM KABI (FRESENIUS KABI MANUFACTURING, SOUTH AFRICA) (cisatracurium ๑๐ mg/๕ mL) solution for injection/infusion, ๕ mL ampoule (TPU)	๒๐๘
๓๑๓๓	๘๐๙๒๖๔	PRECEDEX (HOSPIRA, U.S.A.) (dexmedetomidine ๒๐๐ mcg/๒ mL) concentrate for solution for infusion, ๒ mL vial (TPU)	๑๗๓๓.๒๕
๓๑๓๔	๑๐๕๓๘๖๐	HYDEX (INTAS PHARMACEUTICALS, INDIA) (dexmedetomidine ๒๐๐ mcg/๒ mL) concentrate for solution for infusion, ๒ mL vial (TPU)	๗๕๘.๕
๓๑๓๕	๑๑๕๑๗๑๖	BFLUID (P.T. OTSUKA, INDONESIA) (amino acids ๓ g/๑๐๐ mL + dextrose ๗.๕ g/๑๐๐ mL) solution for infusion, ๑ L bag (TPU)	๖๒๖.๒๕
๓๑๓๖	๑๐๓๔๐๙	PEPFAMIN ๒๐ (สยามเภสัช) (famotidine ๒๐ mg) film-coated tablet, ๑ tablet (TPU)	๒.๒๕
๓๑๓๗	๕๒๕๑๔๘	FRESOFOL MCT/LCT (FRESENIUS KABI, AUSTRIA) (propofol ๑ g/๕๐ mL) emulsion for infusion, ๕๐ mL vial (TPU)	๓๑๘.๕
๓๑๓๘	๙๖๓๓๙๒	SODIUM CHLORIDE ๓% (เยเนอรัล ซอสปีดิล โปรดักส์ (มหาชน)) (sodium chloride ๓ g/๑๐๐ mL) solution for infusion, ๕๐๐ mL bag (TPU)	๔๐.๕

มติที่ประชุม คณะทำงานฯ พิจารณาแล้วมีมติเห็นชอบให้เพิ่มรายการค่ายาจำนวน ๘๔ รายการดังกล่าวในบัญชีแนบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการช่วยเหลือเยียวยา ผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) และให้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ คณะรัฐมนตรีมีมติ

วาระที่ ๖ : เรื่องรับรองมติการประชุมคณะทำงานจัดทำร่างหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการช่วยเหลือเยียวยาผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ครั้งที่ ๙/๒๕๖๔ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

มติที่ประชุม คณะทำงานฯ พิจารณาแล้วรับรองมติการประชุมคณะทำงานจัดทำร่างหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการช่วยเหลือเยียวยาผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ครั้งที่ ๙/๒๕๖๔ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ ในทุกวาระ และมอบฝ่ายเลขานุการดำเนินการตามขั้นตอนต่อไป โดยมีต้องรอรรับรองรายงานการประชุมทั้งฉบับ

นายอนุพงษ์ พงชานิตร์
นางสาววรรณวรรษ เพิ่มพูล
ผู้บันทึกรายงานการประชุม

ภญ.รังสิมา ไชยาสุ
ทพญ.นลินา ดันตินิรามัย
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

รายงานการประชุมคณะกรรมการสถานพยาบาล ครั้งที่ ๘/๒๕๖๔
วันพฤหัสบดีที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๓๐
ณ ห้องประชุม ๔ ชั้น ๙ ตึกกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

ผู้มาประชุม

๑.	นายแพทย์ธงชัย	กิริติหัตถยากร	ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (แทน)	ประธาน
๒.	นายแพทย์เรศ	กรษณัยรวินค์	อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	กรรมการ
๓.	นายแพทย์ธานีรินทร์	สนธิรักษ์	อธิบดีกรมการแพทย์ (แทน)	กรรมการ
๔.	นางสาวภัทรวีร์	สร้อยสังวาลย์	อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ (แทน)	กรรมการ
๕.	นายแพทย์สราวุฒิ	บุญสุข	อธิบดีกรมอนามัย (แทน)	กรรมการ
๖.	นายแพทย์ธิตี	แสวงธรรม	อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (แทน)	กรรมการ
๗.	แพทย์หญิงนุชชรินทร์	ไวว่อง	อธิบดีกรมควบคุมโรค (แทน)	กรรมการ
๘.	นายแพทย์สมัย	ศิริทองถาวร	อธิบดีกรมสุขภาพจิต (แทน)	กรรมการ
๙.	เภสัชกรมรกต	จรรยาบรรณ	เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา (แทน)	กรรมการ
๑๐.	นายเสนีย์	สัมพันธ์หวาน	ผู้แทนกระทรวงมหาดไทย	กรรมการ
๑๑.	นายชินีร์	คล้ายสังข์	ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา	กรรมการ
๑๒.	นายธรรมณ์อัฒม์	ธนทิพันธ์	เลขาธิการสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค	กรรมการ
๑๓.	นายแพทย์เอื้อชาติ	กาญจนพิทักษ์	ผู้ทรงคุณวุฒิจากแพทยสภา	กรรมการ
๑๔.	นางประภัสสร	พงศ์พันธุ์พิศาล	ผู้ทรงคุณวุฒิจากสภาการพยาบาล	กรรมการ
๑๕.	รศ.ดร.ภญ.วรรณภา	ศรีวิริยานภาพ	ผู้ทรงคุณวุฒิจากสภาเภสัชกรรม	กรรมการ
๑๖.	ทันตแพทย์สันติภาพ	มีสวัสดิ์	ผู้ทรงคุณวุฒิจากทันตแพทยสภา	กรรมการ
๑๗.	นายนิพนธ์ธร	แสงทองศรี	ผู้ทรงคุณวุฒิจากคณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ	กรรมการ
๑๘.	รศ.สุชีรา	ภัทรายศวรรัตน	ผู้ทรงคุณวุฒิจากคณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ	กรรมการ
๑๙.	ศ.ดร.ประวีตร	เจนวรรณกุล	ผู้ทรงคุณวุฒิจากสภากายภาพบำบัด	กรรมการ
๒๐.	นางศิริรัตน์	ลิگانนท์สกุล	ผู้ทรงคุณวุฒิจากสภาเทคนิคการแพทย์	กรรมการ
๒๑.	รศ.นายแพทย์ดิลก	ภียโยทัย	ผู้ทรงคุณวุฒิด้านคณบดีคณะแพทยศาสตร์	กรรมการ
๒๒.	นายแพทย์ไพบุลย์	เอกแสงศรี	ผู้ทรงคุณวุฒิด้านสมาคมโรงพยาบาลเอกชน	กรรมการ
๒๓.	นายแพทย์กิตตินันท์	อนรรทมณี	ผู้แทนสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)	กรรมการ
๒๔.	พลตรีพจน์	एमพันธุ์	ผู้แทนกระทรวงกลาโหม	กรรมการ
๒๕.	นายพานิชย์	เจริญเผ่า	ผู้ทรงคุณวุฒิด้านองค์กรเอกชนที่ดำเนินกิจกรรมทางด้านคุ้มครองผู้บริโภค	กรรมการ
๒๖.	นายแพทย์อุทัย	ต้นศลารักษ์	ผู้ทรงคุณวุฒิด้านผู้ดำเนินการสถานพยาบาล	กรรมการ
๒๗.	นายแพทย์สุทัศน์	ดวงดีเด่น	ผู้ทรงคุณวุฒิด้านผู้ดำเนินการสถานพยาบาล	กรรมการ
๒๘.	ทันตแพทย์อาคม	ประดิษฐ์สุวรรณ	รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	กรรมการและเลขานุการ
๒๙.	ทันตแพทย์หญิงนลินา	ต้นตินิรัมย์	ผู้อำนวยการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางจันทนา	จินตถาวรกิจ	ผู้อำนวยการกองกฎหมาย
๒. นางชญัญญัก	บุญรัตน์	หัวหน้ากลุ่มส่งเสริมและพัฒนาสถานพยาบาล
๓. นางสาวามเนตร	เอี่ยมนาคะ	หัวหน้ากลุ่มส่งเสริมวิชาการและมาตรฐานภาครัฐ
๔. เกสัชกรหญิงรังสิมา	ไชยาสุ	เกสัชกรชำนาญการ
๕. นายบุญเลิศ เตียวสุวรรณ	นิติกรชำนาญการพิเศษ	กองกฎหมาย
๖. นายปรานต์อธิป	ถึงกุล	นิติกรชำนาญการ
๗. นางสาวณททัย	สุขเสนา	นิติกร กองกฎหมาย
๘. นายสุวัฒน์	โคตรสมบัติ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๙. นางสาวสุพรรณนิการ์	ณรงยอด	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๐. นางสาวแสงโสม	แสงกระจ่าง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๑. นางสาวกิตติยา	ปัดธง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๒. นายอภิสิทธิ์	ปลีกแสง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๓. นายอนุพงษ์	พงษ์านิตร์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๔. นางสาววรรณวรรษ	เพิ่มพูล	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๕. นางสาวกอกุล	ไสสกุล	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประธานกรรมการสถานพยาบาล มอบ นายแพทย์ธงชัย กิรีดิทัตถยากร รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการเป็นประธานการประชุม โดยประธานได้ กล่าวเปิดการประชุม และขอให้ที่ประชุมดำเนินการตามระเบียบวาระ ดังนี้

วาระที่ ๔ : เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ ค่าใช้จ่ายกรณีผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) แยกกักกันในชุมชน (Community Isolation)

จากสถานการณ์การระบาดของเชื้อไวรัสโควิด 19 ในประเทศไทยที่ขยายเป็นวงกว้างต่อเนื่อง โดยเฉพาะพื้นที่ในเขตกรุงเทพมหานครและปริมณฑล ซึ่งอาจทำให้การรองรับของสถานพยาบาลไม่เพียงพอ ต่อปริมาณผู้ป่วย ดังนั้น เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์ดังกล่าว กรมการแพทย์ได้ปรับการรักษา โดยให้กลุ่มผู้ป่วยที่ ติดเชื้อแต่ไม่แสดงอาการ สามารถกักตัวรักษาได้ที่บ้านหรือในชุมชนได้ภายใต้การดูแลของทีมแพทย์ พยาบาล ซึ่งจะทำให้โรงพยาบาลสามารถบริหารจัดการเตียงให้กับผู้ป่วยที่มีอาการหนักได้

ในคราวประชุมคณะกรรมการสถานพยาบาล ครั้งที่ ๗/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔ คณะกรรมการสถานพยาบาลได้พิจารณาเพิ่มรายการในบัญชีแนบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการกำหนด ค่าใช้จ่ายในการดำเนินการช่วยเหลือเยียวยาผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) กรณีค่าใช้จ่ายผู้ป่วย โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) แยกกักตัวที่บ้าน (Home Isolation) แล้ว และในคราวประชุมคณะทำงานจัดทำ ร่างหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการกำหนด ค่าใช้จ่ายในการดำเนินการช่วยเหลือเยียวยาผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔ คณะทำงานฯ เห็นชอบและเห็นควรเสนอคณะกรรมการสถานพยาบาล พิจารณาดังนี้

๑. เพิ่มรายการในบัญชีแนบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการช่วยเหลือเยียวยาผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ดังนี้

(ร่าง) รายการ Fee schedule For Home Isolation & Community Isolation

ID	ลำดับ	รหัสรายการ	ICD ๑๐- TM	ชื่อรายการ	หน่วย	ราคา Covid 19
หมวดที่ ๑๒ ค่าบริการวิชาชีพ (แพทย์/เภสัชกร/พยาบาล/อื่นๆ)						
๑๒.๘ ค่าบริการตรวจวินิจฉัยและทำหัตถการโดยแพทย์						
๖๑๑	๑๒.๘.๓๓๓๐.๑	๘๓๓๙๓C	๐๐๑-๐๑- ๐๐	Initial-General และ/หรือ uncomplicated for Home Isolation & Community Isolation	ครั้ง	๓๕๐ บาท
หมวด ๑๓ ค่าบริการเหมาจ่าย						
๖๐๙	๑๓.๑	๙๕๐๐๐C		ค่าบริการเหมาจ่ายสำหรับการดูแลการให้บริการผู้ป่วยโควิด 19 (ค่าบริการพยาบาลทั่วไป ค่าติดตามอาการและค่าให้คำปรึกษาของแพทย์ รวมทั้งอาหาร ๓ มื้อ)	วันละ	๑,๐๐๐ บาท
๖๑๐	๑๓.๒	๙๕๑๐๐C		ค่าสมุนไพรรักษาละลายใจ	๑ course	๓๐๐ บาท
หมวด ๕ ค่าเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา						
ลำดับ		code_M		รายการ	หน่วย	ราคา
๔๑๘		Mo๑๔๘๐๐๐		ปรอทวัดไข้แบบดิจิตอล	อัน	จ่ายตามจริงไม่เกิน ๑,๐๐๐ บาท
๔๑๙		Mo๑๔๙๐๐๐		เครื่องวัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด (Pulse Oximeter) ชนิดปลายนิ้ว	อัน	จ่ายตามจริงไม่เกิน ๑,๐๐๐ บาท
หมวดที่ ๗ ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา						
๗.๑๒.๓ VIRUS						
๖๑๒	๗.๑๒.๓.๑๓๓	๓๖๘๐๒C		การตรวจคัดกรอง COVID19 ด้วย Ag test kit ด้วยวิธี Chromatographic immunoassay	ครั้ง	จ่ายตามจริงไม่เกิน ๔๕๐ บาท
๖๑๓	๗.๑๒.๓.๑๓๔	๓๖๘๐๓C		การตรวจคัดกรอง COVID19 ด้วย Ag test kit ด้วยวิธี FIA	ครั้ง	จ่ายตามจริงไม่เกิน ๕๕๐ บาท

และให้มีผลใช้บังคับย้อนหลังตั้งแต่วันที่กรมการแพทย์ออกแนวทางปฏิบัติ กรณี Home Isolation และ Community Isolation

๒. รายการค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นกรณีผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ (Coronavirus Disease ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)) แยกกักตัวที่บ้าน (Home Isolation) และแยกกักกันในชุมชน (Community Isolation) นอกเหนือจากรายการที่เสนอเพิ่มเติม ให้เบิกจ่ายตามบัญชีแนบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการช่วยเหลือเยียวยาผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ (Coronavirus Disease ๒๐๑๙ (COVID-๑๙))

ความเห็นที่ประชุม ที่ประชุมคณะกรรมการสถานพยาบาลตั้งข้อสังเกตและอภิปรายในประเด็นดังกล่าว สรุปได้ดังนี้

๑. การตรวจด้วยชุดตรวจ Antigen Test Kit หากผล positive สามารถแยกกักตัวที่บ้าน Home Isolation (HI) และแยกกักกันในชุมชน Community Isolation (CI) ได้เลย โดยไม่จำเป็นต้องตรวจด้วยวิธี RT-PCR ซ้ำอีก กรณีที่ผู้ป่วยมีอาการรุนแรงจำเป็นต้องส่งต่อไปรักษาเป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาล จึงทำการตรวจด้วยวิธี RT-PCR

๒. กรณีแยกกักตัวที่บ้าน (Home Isolation) ควรทำหนังสือยินยอม (Informed consent) โดยเป็นข้อตกลงระหว่างโรงพยาบาลกับผู้ป่วย เพื่อให้ผู้ป่วยยินยอมและรับทราบที่ต้องปฏิบัติตัวอย่างใด ซึ่งกรมการแพทย์ ได้จัดทำมาตรฐานการดูแลผู้ป่วย และยินยอมแยกกักตัวที่บ้าน (Home Isolation) เพื่อใช้เป็นแนวทางปฏิบัติการติดตามและประเมินอาการผู้ป่วย เพื่อให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน

๓. ค่าบริการเหมาจ่ายสำหรับการดูแลการให้บริการผู้ป่วยโควิด ๑๙ (ค่าบริการพยาบาลทั่วไป ค่าติดตามอาการและค่าให้คำปรึกษาของแพทย์ รวมทั้งอาหาร ๓ มื้อ) ๑,๐๐๐ บาท กรณี Home Isolation และ Community Isolation เป็นอัตราเดียวกับภาครัฐ โดยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจ่ายให้กับสถานพยาบาลที่ดูแลผู้ป่วยนำไปบริหารจัดการให้กับผู้ป่วยตามความเหมาะสม ในส่วนของค่าอาหาร กรณีผู้ป่วยมีผู้ดูแลจัดหาอาหารให้ สถานพยาบาลสามารถตกลงเรื่องค่าอาหารกับผู้ป่วยและให้ผู้ป่วยจัดหาอาหารเองได้ โดยมีวัตถุประสงค์ คือ ไม่ให้ผู้ป่วยออกจากบ้าน

๔. เห็นควรให้เบิกจ่ายค่าตรวจด้วย Antigen Test Kit ให้ครอบคลุมทุกกรณีหากใช้โดยสถานพยาบาล

๕. เห็นควรปรับนิยามคำว่า “สถานพยาบาล” ในหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการช่วยเหลือเยียวยาผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ (Coronavirus Disease ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)) โดยให้ปรับเป็น “สถานพยาบาล หมายความว่า สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน และสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน” เพื่อให้ครอบคลุมหน่วยบริการที่ช่วยดูแลรักษาผู้ป่วยโควิด ๑๙ และเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาระบบและผู้ป่วย

๖. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพขออนุมัติในหลักการกรณีปรับอัตราหรือเพิ่มรายการในบัญชีแนบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการช่วยเหลือเยียวยาผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ (Coronavirus Disease ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)) โดยให้กรมกรมสนับสนุนบริการสุขภาพสามารถดำเนินการตามขั้นตอนเสนอคณะรัฐมนตรีได้โดยเร็ว และให้รายงานคณะกรรมการสถานพยาบาลทราบต่อไป

มติที่ประชุม คณะกรรมการสถานพยาบาลพิจารณาแล้วมีมติ ดังนี้

๑. เห็นชอบให้เพิ่มรายการในบัญชีแนบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการช่วยเหลือเยียวยาผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ (Coronavirus Disease ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)) ตามที่คณะทำงานฯ เสนอ และมอบกองกฎหมายเพิ่มเติมให้ครอบคลุมความเห็น ข้อ ๔ และ ข้อ ๕ ของคณะกรรมการสถานพยาบาล และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

๒. เห็นชอบในหลักการโดยให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพดำเนินการปรับอัตราหรือเพิ่มรายการในบัญชีแนบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการช่วยเหลือเยียวยาผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ (Coronavirus Disease ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)) ตามขั้นตอนเพื่อเสนอคณะกรรมการรัฐมนตรีโดยเร็วที่สุด และให้รายงานคณะกรรมการสถานพยาบาลทราบภายหลังต่อไป

๔.๔ ขอเพิ่มรายการในบัญชีแนบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการช่วยเหลือเยียวยาผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))

ในคราวประชุมคณะทำงานจัดทำร่างหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการช่วยเหลือเยียวยาผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ครั้งที่ ๖/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ที่ประชุมได้พิจารณารายการที่สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทยขอเพิ่มในบัญชีแนบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการช่วยเหลือเยียวยาผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด ๑๙ มีความรุนแรงขึ้นทำให้มีผู้ป่วยโรคไตที่มีอาการไตวายเฉียบพลันและมีภาวะช็อค มีความจำเป็นต้องใช้วิธีการรักษาการบำบัดทดแทนไตแบบ Continuous Renal Replacement Therapy (CRRT) ซึ่งการรักษาด้วยวิธีนี้มีค่าใช้จ่ายสูง และมีข้อมูลว่าโดยเฉลี่ยมีผู้ป่วยรักษาด้วยวิธีนี้ประมาณ ๕-๑๐ รายต่อเดือน และอีกกรณีค่าใช้จ่ายผู้ป่วยโรคไตระยะสุดท้ายที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (end stage renal disease on hemodialysis, ESRD-HD) ที่มีประวัติเสี่ยงสูงใกล้ขีดผู้ป่วย (PUI) ที่มีหรือไม่มีอาการ และต้องรอผลการตรวจเชื้ออยู่บ้าน ผู้ป่วยบางรายถูกเลื่อนหรือปฏิเสธการทำ HD เนื่องจากเป็นกลุ่มเสี่ยงหรือติดเชื้อ และมีอัตราการเสียชีวิตสูงถึง ๑๐% ดังนั้น เพื่อเป็นการช่วยเหลือผู้ป่วย ให้การบริการบำบัดทดแทนไตเป็นไปอย่างปลอดภัยและต่อเนื่อง และเกินขีดความสามารถของภาครัฐ ทางสมาคมฯ จึงอยากให้โรงพยาบาลเอกชนช่วยรับรักษาผู้ป่วย

ที่ประชุมคณะทำงานฯ มีมติเห็นชอบและเห็นควรเสนอคณะกรรมการสถานพยาบาลพิจารณา ดังนี้

๑. เพิ่มรายการ การฟอกเลือดชนิดต่อเนื่อง (Continuous renal replacement therapy, CRRT) ในบัญชีแนบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการช่วยเหลือเยียวยาผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID - 19)) รายละเอียดดังตาราง

(ร่าง) รายการ Fee schedule เพิ่มเติม

ID	ลำดับ	รหัสรายการ	ICD ๑๐-TM	ชื่อรายการ	หน่วย	ราคา Covid 19
หมวดที่ ๑๐ ค่าทำหัตถการ						
๑. ค่าทำหัตถการนอกห้องผ่าตัด (ไม่รวม doctor fee)						
๖๑๒	๑๐.๗.๙	๗๑๖๔๒C		การฟอกเลือดชนิดต่อเนื่อง (Continuous renal replacement therapy, CRRT)	วัน	๒๕,๕๐๐ บาท

๒. กรณีผู้ป่วย ESRD ที่เป็น PUI ให้สามารถเบิกค่าใช้จ่ายในการทำ Hemodialysis ได้ตามอัตราในบัญชีแนบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการช่วยเหลือเยียวยาผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ฉบับที่ ๔ โดย

- กรณี Acute Hemodialysis เบิกจ่ายได้ ๕,๒๕๐ บาท/ครั้ง
- กรณี Chronic Hemodialysis เบิกจ่ายได้ ๓,๐๐๐ บาท/ครั้ง

ส่วน PPE ให้เบิกตามที่ใช้จริง

ความเห็นที่ประชุม ที่ประชุมคณะกรรมการสถานพยาบาลตั้งข้อสังเกตและอภิปรายในประเด็นดังกล่าว สรุปได้ว่า เห็นด้วยกับประเด็นดังกล่าว ทั้งกรณี CRRT และกรณีผู้ป่วย ESRD ที่เป็น PUI เพื่อเพิ่มโอกาสการเข้าถึงการรักษาให้กับผู้ป่วย และอาจมีอีกหลายกรณีที่ได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ดังนั้นควรพิจารณาค่าใช้จ่ายกรณีอื่นๆด้วย เช่น การผ่าตัด เป็นต้น ดังนั้น เห็นควรให้ฝ่ายเลขานุการ ร่วมกับสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล และสภาวิชาชีพ พิจารณาค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยที่ได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 แล้วทำให้เสียโอกาสในการเข้าถึงการรักษาซึ่งส่งผลให้ผู้ป่วยเป็นอันตรายได้

มติที่ประชุม คณะกรรมการสถานพยาบาลพิจารณาแล้วมีมติเห็นชอบตามที่คณะกรรมการจัดทำร่างหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการช่วยเหลือเยียวยาผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) เสนอดังนี้

๑. ให้เพิ่มรายการ การฟอกเลือดชนิดต่อเนื่อง (Continuous renal replacement therapy, CRRT) ในบัญชีแนบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการช่วยเหลือเยียวยาผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID - 19)) รายละเอียดดังตาราง

(ร่าง) รายการ Fee schedule เพิ่มเติม

ID	ลำดับ	รหัสรายการ	ICD ๑๐-TM	ชื่อรายการ	หน่วย	ราคา Covid 19
หมวดที่ ๑๐ ค่าทำหัตถการ						
๑. ค่าทำหัตถการนอกห้องผ่าตัด (ไม่รวม doctor fee)						
๖๑๒	๑๐.๗.๙	๗๑๖๔๒C		การฟอกเลือดชนิดต่อเนื่อง (Continuous renal replacement therapy, CRRT)	วัน	๒๕,๕๐๐ บาท

๒. กรณีผู้ป่วย ESRD ที่เป็น PUI ให้สามารถเบิกค่าใช้จ่ายในการทำ Hemodialysis ได้ตามอัตราในบัญชีแนบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการช่วยเหลือเยียวยาผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ฉบับที่ ๔ โดย

- กรณี Acute Hemodialysis เบิกจ่ายได้ ๕,๒๕๐ บาท/ครั้ง
- กรณี Chronic Hemodialysis เบิกจ่ายได้ ๓,๐๐๐ บาท/ครั้ง

ส่วน PPE ให้เบิกตามที่ใช้จริง

และมอบกองกฎหมายดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

วาระที่ ๖ : เรื่องอื่นๆ

๖.๑ การรับรองมติการประชุมคณะกรรมการสถานพยาบาล ครั้งที่ ๘/๒๕๖๔ ในวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔

มติที่ประชุม รับรองมติการประชุมคณะกรรมการสถานพยาบาล ครั้งที่ ๘/๒๕๖๔ ในวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ในทุกวาระ และมอบฝ่ายเลขานุการดำเนินการตามมติที่ประชุม โดยมีต้องรอรับรองรายงานการประชุมทั้งฉบับ

๖.๒ การนัดหมายการประชุมครั้งถัดไป

กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการสถานพยาบาล ครั้งที่ ๘/๒๕๖๔ วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๓๐ น.

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๐๐ น.

ทันตแพทย์หญิงนลินา ตันตินิรามัย
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
ผู้จัดรายงานการประชุม

ทันตแพทย์อาคม ประดิษฐ์สุวรรณ
กรรมการและเลขานุการ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

รายงาน

เอกสารประกอบวาระสำคัญของรัฐบาล (จร)

เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ ผู้ป่วยฉุกเฉิน
โรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
หรือโรคโควิด 19

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ - ๕



ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๑๖.๔/๖๕๕๔๒



กระทรวงการคลัง

ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) (ฉบับที่ ๖)

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๖/ว(ล) ๓๒๒๖๕ ลงวันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๔

ตามที่สำนักเลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรีขอให้กระทรวงการคลังเสนอความเห็นเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการรัฐมนตรี กรณีกระทรวงสาธารณสุขเสนอ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) (ฉบับที่ ๖) ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กระทรวงการคลังพิจารณาแล้ว เห็นว่า การที่กระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการปรับปรุงหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) (ฉบับที่ ๖) โดยมีการแก้ไขอัตราและเพิ่มเติมรายการค่ารักษาพยาบาลที่สำคัญให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบันจะช่วยให้การดูแลผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) มีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้นประกอบกับการแก้ไขเพิ่มเติมอัตราดังกล่าวได้ผ่านการพิจารณาจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องแล้ว จึงเห็นสมควรที่คณะกรรมการรัฐมนตรีจะให้ความเห็นชอบหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) (ฉบับที่ ๖) ตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอาคม เติมพิทยาไพสิฐ)
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง

กรมบัญชีกลาง
กองสวัสดิการรักษายาบาล
โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๓๙๖
โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗

สำเนาถูกต้อง

ปลัดสภา

(นางสาวปัทมา เพ็งโสภะ)
เจ้าหน้าที่วิเคราะห์นโยบายและแผน

12 / 10 / 64

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๗๒๓/๒๗

สำนักงบประมาณ

ถนนพระรามที่ ๖ กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐

๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID - 19)) (ฉบับที่ ๒)

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๖/ว(ล) ๓๒๒๖๕ ลงวันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๔

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักเลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรีขอให้สำนักงบประมาณเสนอความเห็นในส่วนที่เกี่ยวข้องเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการรัฐมนตรี กรณีกระทรวงสาธารณสุขเสนอเรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID - 19)) (ฉบับที่ ๒) ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงบประมาณพิจารณาแล้วขอเรียนว่า หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID - 19)) (ฉบับที่ ๒) เป็นการเพิ่มเติมหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID - 19)) และที่แก้ไขเพิ่มเติม ให้เกิดความครอบคลุมถึงรายการที่มีความจำเป็นต้องใช้กับผู้ป่วยโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID - 19)) ซึ่งคณะทำงานจัดทำร่างหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการช่วยเหลือเยียวยาผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID - 19)) ในคราวประชุมครั้งที่ ๙/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ ได้พิจารณาแล้ว รับรองมติการประชุมการจัดทำร่างดังกล่าว ประกอบกับคณะกรรมการสถานพยาบาลได้มอบอำนาจในคราวประชุม

/ครั้งที่ ...

ครั้งที่ ๘/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ให้คณะกรรมการจัดทำร่างหลักเกณฑ์ฯ ดำเนินการปรับอัตรา หรือเพิ่มรายการในบัญชีแนบท้ายหลักเกณฑ์ฯ ตามขั้นตอน เพื่อเสนอคณะรัฐมนตรีโดยเร็วที่สุด และรายงาน คณะกรรมการสถานพยาบาลทราบภายหลัง ดังนั้น จึงเห็นสมควรที่คณะรัฐมนตรีจะพิจารณาให้ความเห็นชอบ หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID - 19)) (ฉบับที่ ๖) ตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ

ทั้งนี้ เห็นควรให้กระทรวงสาธารณสุขปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง กำกับ ติดตาม และตรวจสอบการใช้จ่ายงบประมาณดังกล่าวให้มีประสิทธิภาพ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข อัตราที่กำหนด และสามารถตรวจสอบได้ในทุกขั้นตอนพร้อมกับการให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ค่าใช้จ่ายของกระทรวงการคลังด้วย จึงเรียนมาเพื่อโปรดนำเสนอความเห็นประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรีต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๔

(นายเฉลิมพล เพ็ญสูตร)

ผู้อำนวยการสำนักงานงบประมาณ

กองจัดทำงบประมาณด้านสังคม ๓

โทร. ๐ ๒๒๖๕ ๑๙๓๙

โทรสาร ๐ ๒๒๗๓ ๙๔๑๘

สำเนาถูกต้อง

ปลัดฯ

(นางสาวปัทมา เห่งโสภ)
เจ้าหน้าที่วิเคราะห์นโยบายและแผน
12 / 10 / 64

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๘๑๒/๒๕๖



สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา
๑ ถนนพระอาทิตย์ เขตพระนคร
กรุงเทพฯ ๑๐๒๐๐

๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่อ
อันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19
(Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) (ฉบับที่ ๖)

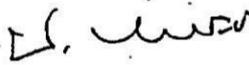
เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี **ด่วนที่สุด** ที่ นร ๐๕๐๖/๓๒๖๖๖
ลงวันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๔

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีขอให้สำนักงานคณะกรรมการ
กฤษฎีกาเสนอความเห็นในส่วนที่เกี่ยวข้องกับหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่าย
ในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อ
ไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) (ฉบับที่ ๖)
ที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ เพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรี ความละเอียดทราบแล้ว นั้น
สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาพิจารณาแล้ว เห็นว่า หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข
การกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))
(ฉบับที่ ๖) มีสาระสำคัญเป็นการแก้ไขเพิ่มเติมหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขแนบท้ายประกาศ
กระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ
ผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ลงวันที่ ๓ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓
และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยเพิ่มเติมรายการบัญชีและอัตราค่าใช้จ่ายในหมวดที่ ๓ ค่ายา หมวดที่ ๕
ค่าเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา หมวดที่ ๗ ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา หมวดที่ ๑๒
ค่าบริการวิชาชีพ (แพทย์/เภสัชกร/พยาบาล/อื่น ๆ) และหมวดที่ ๑๖ ค่าบริการอื่น ๆ ที่ไม่เกี่ยวกับ
ค่ารักษาพยาบาลโดยตรง ให้มีความเหมาะสมยิ่งขึ้น และกำหนดให้ใช้หมวดที่ ๑๒ ค่าบริการวิชาชีพ
(แพทย์/เภสัชกร/พยาบาล/อื่น ๆ) เฉพาะกรณีสถานพยาบาลอื่นซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับ
ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล หากกระทรวงสาธารณสุขยืนยันข้อเท็จจริงได้ว่า คณะกรรมการ
สถานพยาบาลให้ความเห็นชอบหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขดังกล่าวแล้วคณะรัฐมนตรีก็มีอำนาจ

ตามมาตรา ๓๖ วรรคห้า แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๑ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติม
โดยพระราชบัญญัติสถานพยาบาล (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๕๙ ที่จะพิจารณาให้ความเห็นชอบหลักเกณฑ์
วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายดังกล่าวตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอได้ตามที่เห็นสมควร
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายปกรณ์ นิลประพันธ์)

เลขาธิการคณะกรรมการกฤษฎีกา

กองกฎหมายสวัสดิการสังคม

ฝ่ายกฎหมายสาธารณสุข

โทร. ๐๘๗ ๕๖๔ ๑๔๓๖ (นางสาวนัฐกานต์ฯ)

โทรสาร ๐ ๒๒๒๖ ๕๑๖๖

www.krisdika.go.th

www.lawreform.go.th

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@ocs.go.th

สำเนาถูกต้อง

ปัสสภ

(นางสาวปัสสภ เพ็งโสภณ)

เจ้าหน้าที่วิเคราะห์นโยบายและแผน

12 / 10 / 64

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๑๑๐๘/๖๐๐๗



สำนักงานสภาพัฒนาการ

เศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

๙๖๒ ถนนกรุงเกษม กรุงเทพฯ ๑๐๑๐๐

๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ [Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)] (ฉบับที่ ๖)

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๖/ว(ล) ๓๒๒๖๕

ลงวันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๔

ตามที่ สำนักเลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี ขอให้สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ เสนอความเห็นในส่วนที่เกี่ยวข้องข้องเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการรัฐมนตรี เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ [Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)] (ฉบับที่ ๖) ของกระทรวงสาธารณสุข ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติพิจารณาแล้ว เห็นควรให้ความเห็นชอบหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ [Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)] (ฉบับที่ ๖) ที่เป็นการแก้ไขเพิ่มเติมบัญชีและอัตราค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการตรวจวินิจฉัย ทั้งการตรวจทางห้องปฏิบัติการด้วยวิธี Pooled saliva, Pooled swab, RT-PCR และ antibody อีกทั้งปรับปรุงค่าบริการวิชาชีพ ทั้งค่าบริการทางการแพทย์พยาบาลทั่วไป ค่าบริการตรวจวินิจฉัยและทำหัตถการ โดยแพทย์ และค่าบริการอื่น ๆ ที่ไม่เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลโดยตรง ตลอดจนค่าเวชภัณฑ์ที่เป็นค่ายาที่กำหนดให้เพิ่มรายการที่เกี่ยวกับยา Erythropoietin จำนวน ๘๔ รายการ และค่าเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา ที่เป็น การแก้ไขเพิ่มเติมรายการเกี่ยวกับค่าชุด PPE ให้เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละประเภท โดยอ้างอิงจากคู่มือแนวทางปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พร้อมทั้งได้มีการหารือร่วมกันระหว่างผู้เชี่ยวชาญจากภาคส่วนที่เกี่ยวข้องด้วยแล้ว เพื่อเป็นการลดภาระค่าใช้จ่ายของประชาชนให้การเข้ารับการรักษาพยาบาล สามารถเข้าถึงการรักษาพยาบาลได้อย่างทันท่วงที อันจะเป็นการลดอัตราการเจ็บป่วยและโอกาสการเสียชีวิตจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายคณา พิชยนันท์)

เลขาธิการสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

กองยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพและสังคม

โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๔๐๘๕ ต่อ ๓๔๓๔ โทรสาร ๐ ๒๒๘๒ ๒๘๒๗

E-mail: kanda@nesdc.go.th

สำเนาถูกต้อง

ป.ส.ส.ก

(นางสาวปัทมา เพ็งโสภา)

เจ้าหน้าที่วิเคราะห์นโยบายและแผน

12 / 10 / 64