

ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๑๐๓๕



กรมบัญชีกลาง

ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๕ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง กำหนดอัตราค่ายาประเภทผู้ป่วยนอกกรณีผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ เข้ารับการรักษายาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ

เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี ผู้ว่าราชการจังหวัด เลขาธิการ อธิการบดี ผู้ว่าการตรวจเงินแผ่นดิน ผู้บัญชาการ ตำรวจแห่งชาติ ผู้อำนวยการสถานพยาบาลของทางราชการ

อ้างถึง ๑. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๘๐๕ ลงวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕

๒. หนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๑๑๑ ลงวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๕๕

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ กรมบัญชีกลางได้แจ้งเวียนหลักเกณฑ์การเบิกค่ารักษายาบาลกรณีผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ ให้ผู้มีสิทธิ ส่วนราชการ และสถานพยาบาลของทางราชการทราบและถือปฏิบัติ นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า กระทรวงสาธารณสุขได้แจ้งให้กรมบัญชีกลางเตรียมความพร้อมในการบริหารจัดการค่ายาด้านไวรัสรักษาโรคโควิด ๑๙ ซึ่งเดิมกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้จัดหาด้านไวรัส และสนับสนุนยาให้กับสถานพยาบาลของทางราชการทั่วประเทศ เป็นให้สถานพยาบาลของทางราชการเป็นผู้จัดหาด้านไวรัสตามระบบปกติและการเบิกจ่ายให้เป็นไปตามเงื่อนไขของแต่ละหน่วยงานเป็นผู้กำหนด โดยที่ปัจจุบันมีสถานพยาบาลของทางราชการที่ยังไม่ได้เข้าสู่ระบบเบิกจ่ายตรงให้การรักษายาบาลผู้ป่วยโรคโควิด ๑๙ ที่มีอาการเล็กน้อยแต่ไม่สามารถส่งเบิกค่ารักษายาบาลได้ จึงมีความจำเป็นต้องเรียกเก็บเงินจากผู้ป่วย ซึ่งหลักเกณฑ์ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ กำหนดวิธีการเบิกค่ารักษายาบาลโรคโควิด ๑๙ ให้เบิกในระบบเบิกจ่ายตรงเท่านั้น กรมบัญชีกลางได้หารือร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จึงเห็นสมควรกำหนดอัตราค่ายาบางประเภทกรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอก และผ่อนคลายวิธีปฏิบัติในการเบิกค่ารักษายาบาล ดังนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๘ และมาตรา ๑๔ แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษายาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม อธิบดีกรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง จึงเห็นสมควรให้ผู้มีสิทธิ ส่วนราชการ และสถานพยาบาลของทางราชการถือปฏิบัติ ดังนี้

๑. ในกรณีผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวเข้ารับบริการทางการแพทย์ประเภทผู้ป่วยนอก ให้ผู้มีสิทธิผู้มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษายาบาลสำหรับตนเองและบุคคลในครอบครัว ดังนี้

๑.๑ ค่ายา Favipiravir และ Molnupiravir ให้นำอัตราที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด มาใช้บังคับกับการเบิกค่ารักษายาบาลของผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวตามพระราชกฤษฎีกาสำหรับค่ายาอื่น ๆ ให้เป็นไปตามอัตราที่กำหนดไว้ในประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษายาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๑.๒ การเบิก ...

๑.๒ การเบิกจ่ายตามข้อ ๑.๑ มิให้นำหลักเกณฑ์เกี่ยวกับการเบิกจ่ายนอกบัญชียาหลักแห่งชาติตามหนังสือที่อ้างถึง ๒ มาใช้บังคับ โดยให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

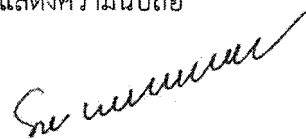
๑.๓ สถานพยาบาลของทางราชการที่ยังคงได้รับการสนับสนุนยาจากกระทรวงสาธารณสุขให้งดเว้นการเบิกจ่ายยาในรายการที่ได้รับการสนับสนุนจนกว่ายาที่ได้รับจะหมดคลังยาของสถานพยาบาลของทางราชการ

๒. ในกรณีที่ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวตรงจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอกไปก่อน เนื่องจากสถานพยาบาลของทางราชการยังไม่เข้าสู่ระบบเบิกจ่ายตรงหรือไม่อาจใช้สิทธิในระบบเบิกจ่ายตรงได้ เพราะข้อมูลในระบบทะเบียนประวัติไม่สมบูรณ์ ให้ยกเว้นหลักเกณฑ์ตามข้อ ๕ ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ และให้ยื่นขอใช้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาล ณ ส่วนราชการต้นสังกัดได้ โดยให้ส่วนราชการต้นสังกัดพิจารณาให้เบิกได้ตามสิทธิที่กำหนดไว้ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ และหนังสือฉบับนี้

ทั้งนี้ ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๕ เป็นต้นไป สำหรับใบเสร็จรับเงินตามข้อ ๒ ที่เกิดขึ้นก่อนหนังสือฉบับนี้มีผลใช้บังคับ ให้ถือว่าเป็นใบเสร็จรับเงินตามหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาววิลาวรรณ พยาน้อย)

รองอธิบดี รักษาราชการแทน

อธิบดีกรมบัญชีกลาง ปฏิบัติราชการแทน

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง

กองสวัสดิการรักษายาพยาบาล

กลุ่มงานกฎหมายด้านสวัสดิการรักษายาพยาบาล

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๖๘๕๒ ๖๘๕๔ ๔๔๔๑

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๑๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๒-๔ อาคารรวมหน่วยงานราชการ " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ " ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐ โทรศัพท์ ๐๒ ๕๕๑ ๐๐๐๐ โทรสาร (Fax) ๐๒ ๕๕๓ ๕๗๒๐

ที่ สปสช. ๖.๗๐ / ว.๖๕๑๗

๖ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง แจ้งแนวทางปฏิบัติการขอรับค่าใช้จ่ายค่ายาต้านไวรัสรักษาโรคโควิด ๑๙ (ฉบับปรับปรุงเพิ่มเติม) ตามมาตรการเตรียมความพร้อมเพื่อเข้าสู่การเป็นโรคประจำถิ่น

เรียน ผู้อำนวยการหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ทุกแห่ง

อ้างถึง หนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ สปสช.๖.๗๐/ว.๕๕๕๘๐ ลงวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย แนวทางปฏิบัติการขอรับค่าใช้จ่ายค่ายาต้านไวรัสรักษาโรคโควิด ๑๙ ตามมาตรการเตรียมความพร้อมเพื่อเข้าสู่การเป็นโรคประจำถิ่น

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) แจ้งประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ป่วยโรคโควิด ๑๙ เพื่อรองรับการเป็นโรคประจำถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๕ ต่อมาสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แจ้งให้หน่วยงานเตรียมความพร้อมดำเนินการจัดหาต้านไวรัสรักษาโรคโควิด ๑๙ ตามมาตรการเตรียมความพร้อมเพื่อเข้าสู่การเป็นโรคประจำถิ่น ซึ่งประชาชนสามารถเข้ารับบริการรักษาตามสิทธิ และให้หน่วยบริการมีการบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ในระบบปกติตั้งแต่วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๕ นั้น

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ขอแจ้งแนวทางการจ่ายชดเชยค่ายาต้านไวรัสรักษาโรคโควิด ๑๙ (ฉบับปรับปรุงเพิ่มเติม) ตามมาตรการเตรียมความพร้อมเพื่อเข้าสู่การเป็นโรคประจำถิ่น สำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (UC) โดยการใช้ยาต้องเป็นไปตามแนวทางเวชปฏิบัติ การวินิจฉัย ดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยมีผลตั้งแต่การให้บริการวันที่ ๑ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย) ทั้งนี้ หากมีข้อสงสัยสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ ๐๒-๕๕๕-๐๕๐๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

สงวนลิขสิทธิ์
© ๒๐๒๑ สปสช. ๒๕๖๕
สงวนลิขสิทธิ์
๒๕๖๕ สปสช. ๒๕๖๕

(นายจเด็จ ธรรมธัชอารี)

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ฝ่ายบริหารจัดการสรรและชดเชยค่าบริการ

โทรศัพท์ ๐๒๑ ๕๐๒ ๒๓๖๘ , ๐๒๑-๕๕๕๕๘๖๘

ผู้ประสานงาน นางนิตา ผู้สำอาง /นางสาวณัฐมา สัมมาคม/นางสาวทิมพัชรา ศรีเมือง

สำเนาเรียน ๑. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ทุกแห่ง

๒. ผู้อำนวยการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

๓. ผู้อำนวยการเขต สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑-๑๓

FM-๕๐๑-๐๔-๐๕๐

ฉบับที่ ๐๔

วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๓

แนวทางปฏิบัติการขอรับค่าใช้จ่ายค่ายาต้านไวรัสรักษาโรคโควิด ๑๙ (ฉบับปรับปรุงเพิ่มเติม)
ตามมาตรการเตรียมความพร้อมเพื่อเข้าสู่การเป็นโรคประจำถิ่น
โดยมีผลตั้งแต่วันที่ ๑ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

ตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) แจ้งประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ป่วยโรคโควิด ๑๙ เพื่อรองรับการเป็นโรคประจำถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๕ เพื่อให้หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทราบและถือปฏิบัติ นั้น ต่อมาสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แจ้งให้หน่วยงานเตรียมความพร้อมดำเนินการจัดหาต้านไวรัสรักษาโรคโควิด ๑๙ ตามมาตรการเตรียมความพร้อมเพื่อเข้าสู่การเป็นโรคประจำถิ่น ซึ่งประชาชนสามารถเข้ารับบริการรักษาตามสิทธิ และให้หน่วยบริการมีการบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ในระบบปกติ ตั้งแต่วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๕ นั้น โดยกระทรวงสาธารณสุขได้แจ้งให้กองทุนเตรียมความพร้อมในการบริหารจัดการค่ายาต้านไวรัสรักษาโรคโควิด ๑๙ ซึ่งเดิมกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้จัดหาต้านไวรัส และสนับสนุนยาให้กับหน่วยบริการภาครัฐ และภาคเอกชนทั่วประเทศ เป็นให้หน่วยบริการเป็นผู้จัดหาต้านไวรัสตามระบบปกติและการเบิกจ่ายให้เป็นไปตามเงื่อนไขของแต่ละหน่วยงานเป็นผู้กำหนด

ในการนี้ สปสช. ขอแจ้งแนวทางการจ่ายชดเชยค่ายาต้านไวรัสรักษาโรคโควิด ๑๙ (ฉบับปรับปรุงเพิ่มเติม) ตามมาตรการเตรียมความพร้อมเพื่อเข้าสู่การเป็นโรคประจำถิ่น สำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (UC) โดยการใช้จ่ายต้องเป็นไปตามแนวทางเวชปฏิบัติ การวินิจฉัย ดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยมีผลตั้งแต่การให้บริการวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๕

๑. ประเภทบริการผู้ป่วยนอก (OP) จ่ายค่ายารักษาโควิด-19 เพิ่มเติมจากระบบปกติ ดังนี้

๑.๑ ยา Favipiravir จ่ายตามรายการบริการที่กำหนด (Fee schedule) จ่ายตามจริง ไม่เกิน ๑๔.๕๐ บาทต่อเม็ด

๑.๒ ยา Molnupiravir จ่ายตามรายการบริการที่กำหนด (Fee schedule) จ่ายตามจริง ไม่เกิน ๑๒.๐๐ บาทต่อเม็ด

๒. การให้บริการโดยหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเวชกรรม หรือหน่วยบริการที่รับการส่งต่อประเภทอื่นที่มีศักยภาพให้บริการในลักษณะอย่างเดียวกัน จ่ายเป็นค่าใช้จ่ายในการดูแลผู้ป่วยโรคโควิด 19 ที่แพทย์ประเมิน สามารถดูแลรักษาแบบผู้ป่วยนอกได้ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ดังนี้

๒.๑ หน่วยบริการที่ให้บริการความพร้อมในการให้บริการ จัดให้มีการพิสูจน์ตัวตนของผู้รับบริการเพื่อยืนยันการเข้ารับบริการ และบันทึกข้อมูลการให้บริการผ่านโปรแกรม AMED หรือระบบอื่นๆ ตามที่สำนักงานกำหนด

๒.๒ การจ่ายค่าใช้จ่าย มีอัตราจ่ายชดเชย ดังนี้

(๑) ค่าบริการให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวในการแยกกักตัวที่บ้าน ค่าจ่ายยารักษาโรคโควิด 19 และยาที่จำเป็น ตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด จ่ายตามจริงไม่เกิน ๑๖๐ บาทต่อครั้ง

(๒) ค่ายาที่เป็นการรักษาโรคโควิด 19

(๒.๑) ค่ายาฟ้าทลายโจร จ่ายตามจริงไม่เกิน ๙๐ บาทต่อครั้ง

(๒.๒) ยา Favipiravir จ่ายตามรายการบริการที่กำหนด (Fee schedule) จ่ายตามจริง ไม่เกิน ๑๔.๕๐ บาทต่อเม็ด

๒./ (๒.๓) ยา Molnupiravir

(๒.๓) ยา Molnupiravir จ่ายตามรายการบริการที่กำหนด (Fee schedule) จ่ายตามจริง ไม่เกิน ๑๒.๐๐ บาทต่อเม็ด

(๓) ค่าบริการจัดส่งยาและเวชภัณฑ์ไปยังผู้ป่วยที่บ้าน กรณีบริการแบบ Telehealth จ่ายตามจริงไม่เกิน ๕๐ บาทต่อราย

๓. การให้บริการโดยหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม (ร้านยา) จ่ายเป็นค่าใช้จ่ายในการบริการทางเภสัชกรรมในการดูแลผู้ป่วยโรคโควิด 19 ที่เภสัชกรประเมินแล้วว่าไม่มีภาวะเสี่ยง ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ดังนี้

๓.๑ หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม (ร้านยา) ที่ให้บริการ มีความพร้อมในการให้บริการ จัดให้มีการพิสูจน์ตัวตนของผู้รับบริการเพื่อยืนยันการเข้ารับบริการ และบันทึกข้อมูลการให้บริการผ่านโปรแกรม AMED หรือระบบอื่นๆ ตามที่สำนักงานกำหนด

๓.๒ การจ่ายค่าใช้จ่าย มีอัตราจ่ายชดเชย ดังนี้

(๑) ค่าบริการให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวในการแยกกักตัวที่บ้าน ค่าจ่ายยารักษาโรคโควิด 19 และยาที่จำเป็น ตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด จ่ายตามจริงไม่เกิน ๑๖๐ บาทต่อครั้ง

(๒) ค่ายาที่เป็นการรักษาโรคโควิด 19

(๒.๑) ค่ายาฟ้าทลายโจร จ่ายตามจริงไม่เกิน ๙๐ บาทต่อครั้ง

(๒.๒) ยา Favipiravir จ่ายตามรายการบริการที่กำหนด (Fee schedule) จ่ายตามจริง ไม่เกิน ๑๔.๕๐ บาทต่อเม็ด

(๒.๓) ยา Molnupiravir จ่ายตามรายการบริการที่กำหนด (Fee schedule) จ่ายตามจริง ไม่เกิน ๑๒.๐๐ บาทต่อเม็ด

สำหรับหน่วยบริการได้รับการสนับสนุนยาด้านไวรัสรักษาโรคโควิด ๑๙ จากงบประมาณของรัฐหรือจากหน่วยงานภาครัฐอื่นแล้ว ต้องไม่นำข้อมูลมาขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขซ้ำซ้อนกับสำนักงานอีก ทั้งนี้ กรณีหน่วยบริการภาคเอกชนในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ไม่สามารถจัดหา ยา Molnupiravir ได้ เนื่องจากติดปัญหาด้านลิขสิทธิ์ยา สามารถแจ้งความประสงค์จะขอรับการสนับสนุนเป็นยามายัง สปสช.เพื่อประสานขอสนับสนุนไปยังกระทรวงสาธารณสุขได้เป็นรายกรณี สำหรับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขยังสามารถขอการสนับสนุนเป็นยาจากกระทรวงสาธารณสุขได้ต่อไปจนกว่าจะมีการแจ้งเปลี่ยนแปลง

๔. ประเภทบริการผู้ป่วยใน (IP) การจ่ายชดเชยค่ายาต้านไวรัสรักษาโรคโควิด ๑๙ รวมอยู่ในการจ่ายชดเชยตามระบบ DRGs