



ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม
เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการทางการแพทย์กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19
(Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) สำหรับการดูแลรักษาในที่พักระหว่างรอเข้ารับการรักษา
แบบผู้ป่วยในโรงพยาบาล (Home Isolation) และการดูแลรักษาการแยกกักในชุมชน (Community Isolation)

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงหลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการทางการแพทย์สำหรับการดูแลรักษา
ในที่พักระหว่างรอเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในโรงพยาบาล (Home Isolation) และการดูแลรักษาการแยกกักในชุมชน
(Community Isolation) กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019
(COVID-19)) ให้มีความเหมาะสมยิ่งขึ้น ตามมติคณะกรรมการการแพทย์ในการประชุมครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่
๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๔ และครั้งที่ ๑๔/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๖
กันยายน ๒๕๖๔ โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประกันสังคมและที่ปรึกษา (ชุดที่ ๑๓) ในการประชุมครั้งที่
๑๖/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๑๘/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๔ และครั้งที่ ๒๐/๒๕๖๔
เมื่อวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๔

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๕ (๒) และมาตรา ๖๓ แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม
พ.ศ. ๒๕๓๓ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกันสังคม (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๘ คณะกรรมการการแพทย์
โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประกันสังคมจึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๒๘ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์
และอัตราค่าบริการทางการแพทย์กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus
Disease 2019 (COVID-19)) สำหรับการดูแลรักษาในที่พักระหว่างรอเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในโรงพยาบาล
(Home Isolation) และการดูแลรักษาในโรงพยาบาลสนาม สำหรับคนในชุมชน (Community Isolation)
ลงวันที่ ๒๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“สำนักงาน” หมายความว่า สำนักงานประกันสังคม

“สถานพยาบาล” หมายความว่า สถานพยาบาลที่มีศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยโรคติดเชื้อ
ไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

“การดูแลรักษาในที่พักระหว่างรอเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในโรงพยาบาล (Home Isolation)”
หมายความว่า การให้บริการทางการแพทย์ของสถานพยาบาล กรณีที่ผู้ประกันตนได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นผู้ป่วย
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 และแพทย์ผู้ดูแลรักษาของสถานพยาบาลพิจารณาแล้ว
เห็นสมควรให้ผู้ประกันตนรายนั้นสามารถแยกกักตัวในที่พักได้อย่างเหมาะสม และปลอดภัย โดยได้รับความ
ยินยอมจากผู้ประกันตนและเจ้าของสถานที่ และรวมถึงกรณีที่ผู้ประกันตนรักษาในสถานพยาบาล และกลับมา
แยกกักตัวในที่พักต่อจนครบกำหนด ทั้งนี้ เป็นไปตามหลักเกณฑ์ และแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

“การดูแลรักษาการแยกกักในชุมชน (Community Isolation)” หมายความว่า การให้บริการทางการแพทย์ของสถานพยาบาล กรณีที่ผู้ประกันตนได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 และแพทย์ผู้ดูแลรักษาของสถานพยาบาลพิจารณาแล้ว เห็นสมควรให้ผู้ประกันตนที่ป่วยสามารถแยกกักตัวในชุมชนได้ ทั้งผู้ประกันตนที่ป่วยที่อยู่ระหว่างรอเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในสถานพยาบาล หรือกลับมาดูแลรักษาต่อจากสถานพยาบาลจนครบกำหนด โดยการจัดให้มีพื้นที่เอกเทศในชุมชนสำหรับแยกกักตัวผู้ติดเชื้อ โดยได้รับความยินยอมจากผู้ประกันตนและเจ้าของสถานที่ ในการจัดเตรียมสถานที่เพื่อได้รับการดูแลรักษาอย่างเหมาะสม ทั้งนี้ เป็นไปตามหลักเกณฑ์ แนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

“ค่าออกซิเจน” หมายความว่า ค่าใช้จ่ายในการให้ออกซิเจนแก่ผู้ประกันตนที่ป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 ที่ได้รับการดูแลรักษาในที่พักระหว่างรอเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในโรงพยาบาล (Home Isolation) หรือ การดูแลรักษาการแยกกักในชุมชน (Community Isolation) ที่มีอาการเปลี่ยนแปลง หรือมีความจำเป็นต้องให้ออกซิเจนตามดุลยพินิจของแพทย์

ข้อ ๔ ให้สำนักงานจ่ายค่าบริการทางการแพทย์แก่สถานพยาบาลที่มีศักยภาพ และมีแพทย์ร่วมในการดูแลรักษาผู้ประกันตนที่ป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 และแพทย์ผู้ดูแลรักษาของสถานพยาบาลพิจารณาแล้วว่าผู้ประกันตนที่ป่วยเข้าเกณฑ์การดูแลรักษาในที่พักระหว่างรอเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในโรงพยาบาล (Home Isolation) และการดูแลรักษาการแยกกักในชุมชน (Community Isolation) ตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยนำหลักเกณฑ์และอัตราการจ่ายประเภทผู้ป่วยนอก และประเภทผู้ป่วยใน ตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคมว่าด้วยหลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการทางการแพทย์กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) มาใช้บังคับ และจ่ายเพิ่มเติม ดังนี้

(๑) การตรวจทางห้องปฏิบัติการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ด้วยวิธี RT – PCR โดยการทำป้ายหลังโพรงจมูกและลำคอ (nasopharyngeal and throat swab sample) เป็นไปตามบัญชีอัตราค่าบริการทางการแพทย์ท้ายประกาศนี้ ดังต่อไปนี้

(๑.๑) ตั้งแต่วันที่ ๒๘ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔ จนถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ให้เป็นไปตามอัตราในบัญชี ๑

(๑.๒) ตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ให้เป็นไปตามอัตราในบัญชี ๒

(๒) ค่าดูแลการให้บริการผู้ประกันตนที่ป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 โดยเป็นค่าดูแลรักษา ค่ายาพื้นฐาน รวมค่าอาหาร ๓ มื้อ และค่าติดตามประเมินอาการ การให้คำปรึกษา เหม่าจ่ายในอัตราวันละ ๑,๐๐๐ บาท ไม่เกิน ๑๔ วัน

ตั้งแต่วันที่ ๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นต้นไป ให้จ่ายค่าดูแลการให้บริการผู้ประกันตนที่ป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 ดังนี้

(๒.๑) ค่าดูแลรักษา ค่ายาพื้นฐาน ไม่รวมค่าอาหาร ๓ มื้อ และค่าติดตามประเมินอาการ การให้คำปรึกษา เหม่าจ่ายในอัตราวันละ ๖๐๐ บาท ไม่เกิน ๑๔ วัน

(๒.๒) ค่าดูแลรักษา ค่ายาพื้นฐาน รวมค่าอาหาร ๓ มื้อ และค่าติดตามประเมินอาการ การให้คำปรึกษา เหม่าจ่ายในอัตราวันละ ๑,๐๐๐ บาท ไม่เกิน ๑๔ วัน

(๓) ค่าอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นเพื่อสนับสนุนให้แก่ผู้ประกันตนเป็นรายบุคคล สำหรับการติดตามอาการ และเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ

(๓.๑) สำหรับผู้ประกันตนที่ป่วย

ค่าปรอทวัดไข้แบบดิจิตอล เครื่องวัดออกซิเจนในเลือด และอุปกรณ์อื่นๆ ที่จำเป็น โดยจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายตามรายการอุปกรณ์ในอัตราเท่าที่ใช้จริงไม่เกินรายละ ๑,๑๐๐ บาท หรือจ่ายเป็นอุปกรณ์ทางการแพทย์ผ่านระบบ Vender Managed Inventory : VMI ขององค์การเภสัชกรรม เมื่อสามารถจัดหาได้

(๓.๒) สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ที่ให้การดูแลรักษาการแยกกักในชุมชน (Community Isolation)

ค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal Protective Equipment : PPE) หรือ ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับกระบวนการ หรืออุปกรณ์อื่นเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ โดยเลือกเบิกกรณีใดกรณีหนึ่งในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกินวันละ ๗๔๐ บาทต่อราย โดยในการเบิกค่าใช้จ่ายดังกล่าวให้คิดจำนวนเบิกจ่ายตามจำนวนบุคลากรที่ปฏิบัติงานจริงต่อวัน

(๔) ค่ายาที่ใช้เป็นการรักษาเฉพาะผู้ประกันตนที่ป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน ๗,๒๐๐ บาทต่อราย หรือจ่ายชดเชยเป็นยา ทั้งนี้ กรณียาที่สถานพยาบาลได้รับจ่ายชดเชยเป็นยา หรือสถานพยาบาลได้รับยาตามระบบการจัดส่งยาขององค์การเภสัชกรรม (Vender Managed Inventory : VMI) จะไม่ได้รับการชดเชยเป็นเงินอีก

(๕) ค่าพาหนะเพื่อรับหรือส่งต่อผู้ประกันตนที่ป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 ระหว่างที่พักและสถานพยาบาล โดยสำนักงานจ่ายค่าบริการให้แก่สถานพยาบาลที่ให้บริการรับหรือส่งต่อผู้ประกันตนที่ป่วย และมีระบบจัดซื้อเป็นไปตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ทั้งการส่งต่อภายในจังหวัด และข้ามจังหวัด ดังนี้

(๕.๑) กรณีใช้ยานพาหนะ เพื่อรับหรือส่งต่อผู้ประกันตนที่ป่วยระหว่างสถานที่ข้างต้น ซึ่งตั้งอยู่ในเขตท้องที่จังหวัดเดียวกัน ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน ๕๐๐ บาท

(๕.๒) กรณีใช้ยานพาหนะ เพื่อรับหรือส่งต่อผู้ประกันตนที่ป่วยระหว่างสถานที่ข้างต้น ซึ่งตั้งอยู่ในเขตท้องที่จังหวัดอื่น นอกจากจ่ายเงินเป็นค่าพาหนะตาม (๕.๑) แล้ว สำนักงานจะจ่ายเงินเพิ่มให้อีก ในอัตรากิโละเมตรละ ๔ บาท โดยคำนวณจ่ายตามระยะทางของกรมทางหลวงในทางสั้น และทางตรง

(๕.๓) ค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal Protective Equipment : PPE) รวมค่าทำความสะอาดฆ่าเชื้อยานพาหนะ ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกินครั้งละ ๓,๗๐๐ บาท

(๖) ค่าบริการถ่ายภาพรังสีทรวงอก (chest X-ray) สำนักงานจ่ายชดเชยเพิ่มเติมสำหรับกรณีผู้ป่วยนอก เพื่อการคัดแยกระดับความรุนแรงของโรค และภาวะปอดอักเสบของผู้ประกันตนที่ป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 ก่อนเข้ารับไว้รักษาในที่พักระหว่างรอเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในโรงพยาบาล (Home Isolation) และการดูแลรักษาการแยกกักในชุมชน (Community Isolation) ในอัตราครั้งละ ๑๐๐ บาท

(๗) ค่าตรวจ Antigen Test Kit (ATK) จ่ายชดเชยเป็นเงินหรือจ่ายเป็นอุปกรณ์ทางการแพทย์ผ่านระบบ Vender Managed Inventory : VMI ขององค์การเภสัชกรรม เมื่อสามารถจัดหาได้ ในกรณีที่ยังจัดหาไม่ได้ สำนักงานจะจ่ายชดเชยเป็นเงิน ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามเกณฑ์การตรวจคัดกรองที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยผู้ประกันตนที่จะตรวจต้องไม่ได้รับสิทธิจากหน่วยงานภาครัฐอื่น กรณีผู้ประกันตนที่มีสัญชาติไทยที่เป็นผู้ได้รับสิทธิจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติแล้ว จะถือว่าเป็นผู้ที่ได้รับสิทธิจากหน่วยงานภาครัฐอื่น โดยให้เริ่มรับบริการตั้งแต่วันที่ ๑๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นต้นไป ดังนี้

(๗.๑) การตรวจด้วยเทคนิค Chromatography

ค่าตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 ทางห้องปฏิบัติการ รวมค่าบริการเก็บส่งตรวจ ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกินครั้งละ ๔๕๐ บาท

(๗.๒) การตรวจด้วยเทคนิค Fluorescent Immunoassay (FIA)

ค่าตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 ทางห้องปฏิบัติการ รวมค่าบริการเก็บส่งตรวจ ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกินครั้งละ ๕๕๐ บาท

(๘) ค่าออกซิเจน สำนักงานจ่ายตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ในอัตราเท่าที่จ่ายจริง ไม่เกินวันละ ๔๕๐ บาท สำหรับการรับบริการตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

ข้อ ๕ ผู้ใดมีสิทธิได้รับค่าบริการทางการแพทย์สำหรับการตรวจทางห้องปฏิบัติการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ด้วยวิธี RT-PCR โดยการนำ nasopharyngeal and throat swab sample ตาม (๑) ของข้อ ๔ หรือค่าพาหนะตาม (๕) ของข้อ ๔ แห่งประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการทางการแพทย์กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) สำหรับการดูแลรักษาในที่พักระหว่างรอเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในโรงพยาบาล (Home Isolation) และการดูแลรักษาในโรงพยาบาลสนาม สำหรับคนในชุมชน (Community Isolation) ลงวันที่ ๒๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ให้ผู้ที่มีสิทธิได้รับค่าบริการดังกล่าวได้รับสิทธิในส่วนที่เป็นคุณจนถึงวันที่ประกาศฉบับนี้มีผลใช้บังคับ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(ศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณเหลือพร ปุณณกันต์)
ประธานกรรมการการแพทย์

บัญชีอัตราค่าบริการทางการแพทย์ บัญชีที่ ๑

แนบท้ายประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม

เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการทางการแพทย์กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) สำหรับการดูแลรักษาในที่พักระหว่างรอเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในโรงพยาบาล (Home Isolation) และการดูแลรักษาการแยกกักในชุมชน (Community Isolation) ฉบับลงวันที่ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

รายการ	อัตราค่าบริการ
(๑) การตรวจทางห้องปฏิบัติการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ด้วยวิธี RT – PCR โดยการทำปายหลังโพรงจมูกและลำคอ (nasopharyngeal and throat swab sample)	
(๑.๑) ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ	เท่าที่จ่ายจริงไม่เกินครั้งละ ๑,๖๐๐ บาท
(๑.๒) ค่าบริการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับบริการตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ	เหมาจ่ายในอัตราครั้งละ ๖๐๐ บาท
(๑.๓) ค่าบริการเก็บตัวอย่างเพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ	เหมาจ่ายในอัตราครั้งละ ๑๐๐ บาท

บัญชีอัตราค่าบริการทางการแพทย์ บัญชีที่ ๒

แนบท้ายประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม

เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการทางการแพทย์กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) สำหรับการดูแลรักษาในที่พักระหว่างรอเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในโรงพยาบาล (Home Isolation) และการดูแลรักษาการแยกกันในชุมชน (Community Isolation) ฉบับลงวันที่ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

รายการ	อัตราค่าบริการ
(๑) การตรวจทางห้องปฏิบัติการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ด้วยวิธี RT – PCR โดยการนำป้ายหลังโพรงจมูกและลำคอ (nasopharyngeal and throat swab sample)	
ก. ประเภท ๒ ยิน	
(๑.๑) ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ	เท่าที่จ่ายจริงไม่เกินครั้งละ ๑,๑๐๐ บาท
(๑.๒) ค่าบริการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับบริการตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ	เหมาจ่ายในอัตราครั้งละ ๓๐๐ บาท
(๑.๓) ค่าบริการเก็บตัวอย่างเพื่อส่งตรวจห้องปฏิบัติการ	เหมาจ่ายในอัตราครั้งละ ๑๐๐ บาท
ข. ประเภท ๓ ยิน	
(๑.๑) ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ	เท่าที่จ่ายจริงไม่เกินครั้งละ ๑,๓๐๐ บาท
(๑.๒) ค่าบริการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับบริการตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ	เหมาจ่ายในอัตราครั้งละ ๓๐๐ บาท
(๑.๓) ค่าบริการเก็บตัวอย่างเพื่อส่งตรวจห้องปฏิบัติการ	เหมาจ่ายในอัตราครั้งละ ๑๐๐ บาท