

ภาพรวมการจ่ายชดเชย Antigen Test Kit & บริการแบบ Home / Community -Isolation

กรณีคัดกรองสำหรับคนไทยทุกสิทธิ



1. เกณฑ์กลุ่มเสี่ยง ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด
2. การตรวจคัดกรองก่อนทำหัตถการ ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด
3. แพทย์ผู้ตรวจรักษาประเมินว่ามีความจำเป็นตามดุลยพินิจของแพทย์

การเบิกจ่าย



ต้องขอ **AUTHEN CODE** ทุกครั้งที่ให้บริการ

ชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK) ต้องผ่าน อย.

- Chromatography จ่ายตามจริงไม่เกิน 450 บาท/ครั้ง
- (FIA) จ่ายตามจริงไม่เกิน 550 บาท/ครั้ง

Community Isolation



ผ่านความเห็นชอบให้ดำเนินการจาก คคก.โรคติดต่อจังหวัด



Positive

หน่วยบริการในระบบ UC / สถานบริการอื่น



ตรวจให้ประชาชน ณ จุดรับบริการ

หรือยืนยันด้วย RT-PCR ตามดุลยพินิจแพทย์

การจ่ายเป็นไปตามสิทธิแต่ละกองทุน

ให้บริการภายใต้การกำกับดูแลของแพทย์

Home Isolation

Community Isolation

hospital

อัตราจ่าย HI/CI (OP) สิทธิ UC

หน่วยบริการในระบบ UC



กรณีให้บริการเป็นประเภท IP หน่วยบริการจ่ายตาม DRGs และจ่ายเพิ่มเติมตามรายการที่กำหนด

1. RT-PCR

- ตรวจ Lab 1,600 บาท/ครั้ง
- ค่าอื่นๆในห้อง Lab 600 บาท/ครั้ง
- ค่าเก็บ Swab 100 บาท /ครั้ง

2. ค่าดูแลการให้บริการผู้ป่วย

จ่ายแบบเหมาจ่าย ในอัตรา 1,000 บาทต่อวัน (ค่าอาหาร 3 มื้อ ติดตามประเมินอาการ ให้คำปรึกษา)

3. ค่าอุปกรณ์สำหรับผู้ป่วย

ปรอทวัดไข้แบบดิจิตอล เครื่องวัด Oxygen Sat ตามรายการที่ใช้จริง ไม่เกินจำนวน 1,100 บาทต่อราย

4. ค่ายา

ค่ายาที่เป็นการรักษาเฉพาะ covid 19 จ่ายตามจริงไม่เกิน 7,200 บาทต่อราย

5. ค่ารถส่งต่อ

จ่ายตามจริงตามระยะทาง+ค่าทำความสะอาด 3,700 บาท

6. ค่า chest X-ray

จ่ายในอัตรา 100 บาทต่อครั้ง
จ่ายเฉพาะ OP

**** กรณี CI 7. ค่าชุด PPE หรือค่าอื่นๆเพื่อป้องกันการติดเชื้อจ่ายตามจริงไม่เกิน 740 บาทต่อวัน**