กลุ่มงานประกันสุขภาพ
เลขรับ 441
วันที่ 14/7/64
เวลา 14.15 น.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง
เลขรับ 7070
วันที่ 14 ก.ค. 2564
เวลา 13.13

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
๑๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๒ – ๔ อาคารรวมหน่วยงานราชการ "ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐"
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพ ฯ ๑๐๒๑๐ โทรศัพท์ ๐๒ ๑๔๑ ๐๐๐๐ โทรสาร (Fax) ๐๒ ๑๔๓ ๙๙๓๐

ที่ สปสช. ๖.๗๐ / ว.๔๓๒๒

๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข สำหรับกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ (ฉบับเพิ่มเติม)

เรียน ผู้อำนวยการหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และสถานบริการเอกชน

อ้างถึง ๑. หนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ สปสช.๒.๕๗/ว.๒๐๑๔ ลงวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๔
๒. หนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ สปสช.๒.๕๗/ว.๓๘๗๖ ลงวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๔
๓. หนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ สปสช.๖.๗๐/ว.๔๓๒๐ ลงวันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย แนวทางปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้แจ้งแนวทางขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข สำหรับกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ตามรายละเอียดที่ทราบแล้วนั้น

ในการนี้ เพื่อให้การขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข สำหรับกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ บรรลุวัตถุประสงค์ตามที่กำหนด สปสช.ขอแจ้งรายละเอียด ดังนี้

๑) การตรวจ Antigen Test Kit (ATK) เพื่อตรวจคัดกรองการติดเชื้อฯ สำหรับประชาชนไทยทุกคน

๒) การดูแลรักษาแบบ Home Isolation และการแยกกักในชุมชน Community Isolation ลักษณะแบบบริการผู้ป่วยนอก สำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายจเด็จ ธรรมธัชอารี)
เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักบริหารการจัดสรรและชดเชยค่าบริการ
โทรศัพท์ ๐๖๑ ๔๐๒ ๖๓๖๘ /๐๙๐ ๑๙๗ ๕๑๒๙
ผู้ประสานงาน นางนิสา ผู้สำอาง และนางสาวพิมพ์วสา ศรีเมือง
สำเนาเรียน : นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ทุกจังหวัด
ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑-๑๓

แนวทางปฏิบัติการขอรับค่าใช้จ่ายบริการสาธารณสุข
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID 19))
การตรวจ Antigen Test Kit (ATK)
การดูแลแบบ Home Isolation Community Isolation ลักษณะบริการแบบผู้ป่วยนอก
ปีงบประมาณ 2564 (ฉบับเพิ่มเติม)

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ขอแจ้งแนวทางปฏิบัติการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID 19)) ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (ฉบับเพิ่มเติม) โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1) การตรวจ Antigen Test Kit (ATK) เพื่อตรวจคัดกรองการติดเชื้อฯ สำหรับประชาชนไทยทุกคน

2) การดูแลรักษาแบบ Home Isolation และการแยกกักในชุมชน Community Isolation ลักษณะบริการผู้ป่วยนอก สำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

1) การจ่ายชดเชยค่าตรวจ Antigen Test Kit (ATK)

นิยาม

"หน่วยบริการ" หมายความว่า สถานบริการที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้ตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

"สถานบริการอื่น" หมายความว่า สถานบริการประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ที่ไม่ได้ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

"หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเทคนิคการแพทย์" หมายความว่า สถานพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการตามข้อบังคับคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ และเครือข่ายหน่วยบริการ ที่เป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเทคนิคการแพทย์

1.1) หลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่าย

1) เป็นค่าใช้จ่ายสำหรับหน่วยบริการ สถานบริการอื่น ที่ให้บริการประชาชนไทยทุกคน

2) เกณฑ์การตรวจคัดกรอง ได้แก่

2.1) เกณฑ์กลุ่มเสี่ยง ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

2.2) การตรวจคัดกรองก่อนทำหัตถการ ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

2.3) แพทย์ผู้ตรวจรักษาประเมินว่ามีความจำเป็นตามดุลยพินิจของแพทย์

3) การใช้ชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK) ต้องผ่านการประเมินและขึ้นทะเบียนจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

4) การให้บริการตรวจ Antigen Test Kit (ATK) หน่วยบริการ หรือสถานบริการ ตรวจให้ประชาชน ณ จุดรับบริการ โดยขอ Authentication Code ด้วยบัตร Smart card หรือ ตามแนวทางดำเนินการที่ สปสช. กำหนด

5) การรายงานผลการตรวจ ให้หน่วยบริการหรือสถานบริการที่ให้บริการรายงานผลการตรวจให้ สปสช. ทราบทุกราย เพื่อเป็นการติดตามประเมินว่ามีการให้บริการกับประชาชน

6) กรณีผลการตรวจ Antigen Test Kit (ATK) เป็นผลบวก แพทย์ผู้ดูแลรักษา หรือบุคลากรทางการแพทย์ให้บริการภายใต้การกำกับการดูแลของแพทย์ โดยพิจารณาดังนี้

6.1) ให้การดูแลการรักษาแบบ Home Isolation

6.2) กรณีมีความจำเป็นต้องรักษาแบบผู้ป่วยใน หน่วยบริการสามารถรับไว้รักษาเป็นผู้ป่วยใน หรือกรณีไม่มีศักยภาพให้ส่งต่อไปรักษาในเครือข่ายของหน่วยบริการ หรือสถานบริการที่มีศักยภาพ

ทั้งนี้ กรณีแพทย์ผู้ดูแลรักษาพิจารณาแล้วมีความจำเป็น ต้องตรวจยืนยันการติดเชื้อ ด้วยวิธี RT-PCR สามารถส่งสิ่งส่งตรวจไปตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยันการติดเชื้อ COVID-19 ที่ขึ้นทะเบียนเป็นของหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเทคนิคการแพทย์ หรือสถานบริการอื่น ที่ได้รับการรับรองมาตรฐานจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยขอรับค่าใช้จ่ายการตรวจ RT-PCR มายัง สปสช.ตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข ที่กำหนด

7) สำหรับการเข้ารับบริการตั้งแต่วันที่ 12 กรกฎาคม 2564 เป็นต้นไป

1.2) จัดราจ่ายค่าใช้จ่ายค่าตรวจ Antigen Test Kit (ATK)

จ่ายชดเชยเป็นเงิน หรือจ่ายเป็นอุปกรณ์ทางการแพทย์ผ่านระบบ Vender Managed Inventory : VMI ขององค์การเภสัชกรรม เมื่อสามารถจัดหาได้ ทั้งนี้ กรณีที่ยังจัดหาไม่ได้ สปสช.จ่ายชดเชยเป็นเงิน ดังนี้

1) การตรวจด้วยเทคนิค Chromatography

ค่าตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทางห้องปฏิบัติการ รวมค่าบริการเก็บสิ่งส่งตรวจ จ่ายตามจริงไม่เกิน 450 บาทต่อครั้งบริการ

2) การตรวจด้วยเทคนิค Fluorescent Immunoassay (FIA)

ค่าตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทางห้องปฏิบัติการ รวมค่าบริการเก็บสิ่งส่งตรวจ จ่ายตามจริงไม่เกิน 550 บาทต่อครั้งบริการ

2. หลักเกณฑ์ เงื่อนไขค่าดูแลรักษาแบบ Home Isolation และการแยกกักในชุมชน Community Isolation ลักษณะบริการแบบผู้ป่วยนอก

นิยาม

"การดูแลรักษาในที่พักระหว่างรอเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในโรงพยาบาล (Home Isolation)" หมายถึง การให้บริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ กรณีที่ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นผู้ป่วยโควิด 19 และแพทย์ผู้ดูแลรักษาของหน่วยบริการพิจารณาแล้ว เห็นสมควรให้ผู้ป่วยรายนั้นสามารถแยกกักตัวในที่พักได้อย่าง

เหมาะสม และปลอดภัย โดยได้รับความยินยอมจากผู้ป่วยและเจ้าของสถานที่ และรวมถึงกรณีที่ผู้ป่วยรักษาในหน่วยบริการ และกลับมาแยกกักตัวในที่พักต่อจนครบกำหนด ทั้งนี้ เป็นไปตามหลักเกณฑ์ แนวทาง ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

"การดูแลรักษาการแยกกักในชุมชน (Community Isolation)" หมายถึง การให้บริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ กรณีที่ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นผู้ป่วยโควิด 19 และแพทย์ผู้ดูแลรักษาของหน่วยบริการพิจารณาแล้ว เห็นสมควรให้ผู้ป่วยรายนั้นสามารถแยกกักตัวในชุมชนได้ ทั้งผู้ป่วยที่อยู่ระหว่างรอเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในโรงพยาบาล หรือกลับมาดูแลรักษาต่อจากโรงพยาบาลจนครบกำหนด โดยการจัดให้มีพื้นที่เอกเทศในชุมชนสำหรับแยกกักผู้ติดเชื้อ โดยได้รับความยินยอมจากผู้ป่วยและเจ้าของสถานที่ ในการจัดเตรียมสถานที่เพื่อได้รับการดูแลรักษาอย่างเหมาะสม ทั้งนี้ เป็นไปตามหลักเกณฑ์ แนวทาง ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

2.1) ขอบเขตบริการและเงื่อนไขการขอรับค่าใช้จ่าย

1) เป็นการให้บริการแก่ผู้ที่มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นผู้ป่วยโควิด 19 และแพทย์ผู้ดูแลรักษาพิจารณาแล้ว ว่าผู้ป่วยเข้าเกณฑ์การดูแลรักษาในที่พักระหว่างรอเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในโรงพยาบาล (Home Isolation) และการดูแลรักษาการแยกกักในชุมชน (Community Isolation) ซึ่งมีลักษณะบริการแบบผู้ป่วยนอก

2) เป็นการจ่ายค่าใช้จ่ายให้แก่หน่วยบริการ ที่มีศักยภาพ และมีแพทย์ร่วมในการดูแลรักษาผู้ป่วยโควิด 19

3) หน่วยบริการที่ให้บริการดูแลผู้ป่วยโควิด 19 ต้องใช้ระบบพิสูจน์ตัวตนเพื่อยืนยันการเข้ารับบริการ โดยขอ Authentication Code ด้วยบัตร Smart card หรือ ตามแนวทางดำเนินการที่ สปสช.กำหนด

4) สปสช.จะสนับสนุนโดยติดตามอาการผู้ป่วยโควิด 19 ที่เข้าเกณฑ์ให้บริการดูแลรักษาใน Home Isolation และ Community Isolation เพื่อเป็นการติดตามประเมินว่ามีการให้บริการกับประชาชน

5) สำหรับการเข้ารับบริการตั้งแต่วันที่ 28 มิถุนายน 2564 เป็นต้นไป

6) กรณีที่หน่วยบริการได้รับการจ่ายหรือการสนับสนุนค่าใช้จ่ายรายการใดรายการหนึ่งจากงบประมาณของรัฐ หรือจากหน่วยงานภาครัฐอื่นแล้ว ต้องไม่นำข้อมูลมาเบิกซ้ำซ้อนกับ สปสช.อีก

2.2) การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

สปสช.จ่ายค่าใช้จ่ายสำหรับการจัดบริการสาธารณสุข ดังนี้

1) การตรวจทางห้องปฏิบัติการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ด้วยวิธี RT-PCR โดยการทำ nasopharyngeal and throat swab sample

1) ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ จ่ายตามจริงไม่เกิน 1,600 บาทต่อครั้งบริการ

2) ค่าบริการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับบริการตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 600 บาทต่อครั้งบริการ

3) ค่าบริการเก็บตัวอย่างเพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ จ่ายแบบเหมาจ่าย ในอัตรา 100 บาทต่อครั้งบริการ

2) ค่าดูแลการให้บริการผู้ป่วยโควิด 19 โดยเป็นค่าดูแลรักษา ค่ายาพื้นฐาน รวมค่าอาหาร 3 มื้อ และ ค่าติดตามประเมินอาการ การให้คำปรึกษา จ่ายแบบเหมาจ่าย ในอัตรา 1,000 บาทต่อวัน ไม่เกินจำนวน 14 วัน

3) ค่าอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นเพื่อสนับสนุนให้แก่ผู้ป่วยเป็นรายบุคคล สำหรับการติดตามอาการและเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ

3.1) สำหรับผู้ป่วย ประกอบด้วย ปรอทวัดไข้แบบดิจิตอล เครื่องวัดออกซิเจนในเลือด และอุปกรณ์อื่นๆ ที่จำเป็น โดยจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายตามรายการอุปกรณ์ที่ใช้จริง ไม่เกินจำนวน 1,100 บาทต่อราย หรือจ่ายเป็นอุปกรณ์ทางการแพทย์ผ่านระบบ Vender Managed Inventory : VMI ขององค์การเภสัชกรรม เมื่อสามารถจัดหาได้

3.2) สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ ที่ให้การดูแลรักษาในโรงพยาบาลสนาม สำหรับคนในชุมชน (Community Isolation) โดยจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal Protective Equipment : PPE) หรือ ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับกระบวนการ หรืออุปกรณ์อื่นเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ โดยเลือกเบิกกรณีใดกรณีหนึ่ง จ่ายตามจริงไม่เกินวันละ 740 บาทต่อราย โดยในการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายดังกล่าว ให้คิดจำนวนเบิกจ่ายตามจำนวนบุคลากรที่ปฏิบัติงานจริงต่อวัน

4) ค่ายาที่เป็นการรักษาเฉพาะผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 จ่ายตามจริง ไม่เกิน 7,200 บาทต่อราย หรือจ่ายชดเชยเป็นยา ทั้งนี้ กรณียาที่หน่วยบริการ ได้รับจ่ายชดเชยเป็นยา หรือ หน่วยบริการได้รับยาตามระบบการจัดส่งยาขององค์การเภสัชกรรม (Vender Managed Inventory : VMI) <u>จะไม่ได้การชดเชยเป็นเงินอีก</u>

5) ค่าพาหนะรับส่งต่อผู้ป่วย ระหว่างที่พัก และหน่วยบริการ โดย สปสช.จะจ่ายชดเชยให้หน่วยบริการ ที่จัดให้มีพาหนะรับส่งต่อผู้ป่วย และมีระบบการขจัดเชื้อเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด ทั้งการส่งต่อภายในจังหวัดและข้ามจังหวัด

5.1) ค่าพาหนะรับส่งต่อผู้ป่วย อัตราจ่ายเป็นไปตามคู่มือแนวทางปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของสำนักงาน

5.2) ค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal Protective Equipment : PPE) รวมค่าทำความสะอาดฆ่าเชื้อพาหนะ จ่ายตามจริงไม่เกิน 3,700 บาทต่อครั้งที่มีการส่งต่อผู้ป่วย

6) ค่าบริการถ่ายภาพรังสีทรวงอก (chest X-ray)

สปสช.จ่ายชดเชยในอัตรา 100 บาทต่อครั้งบริการ

ทั้งนี้ การจ่าย Home Isolation หรือ Community Isolation ของหน่วยบริการเอกชน /สถานบริการเอกชน เป็นไปตามหลักเกณฑ์การให้บริการของกองสนับสนุนบริการสุขภาพกำหนด

วิธีการบันทึกการขอรับค่าใช้จ่าย

สามารถดาวน์โหลดได้จากเว็บไซต์ https://eclaim.nhso.go.th/ เมนูดาวน์โหลด

การจัดทำเวชระเบียนเพื่อเป็นหลักฐานประกอบการขอรับค่าใช้จ่ายในการบริการสาธารณสุขสำหรับการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อโรคโควิด 19 กรณีที่เป็น Home isolation หรือ Community isolation

แนวทางในการจัดเตรียมเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องกับการรักษาผู้ติดเชื้อและการขอรับค่าใช้จ่ายในการบริการสาธารณสุข เพื่อให้เป็นมาตรฐานในการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อโควิด 19 และเพื่อรองรับการตรวจสอบ มีแนวทางดังต่อไปนี้

1. **เอกสารหลักฐานที่หน่วยบริการหรือสถานพยาบาล<u>ต้องจัดเตรียม</u>เอกสารหลักฐานให้ครบถ้วน กรณี Home isolation มีดังนี้**
    1) แบบบันทึกสรุปการจำหน่าย (Discharge summary) ใช้แบบมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข หรือตามที่โรงพยาบาลกำหนด (เฉพาะกรณีที่เป็นการจ่ายชดเชยด้วยระบบDRG.แบบผู้ป่วยใน)
    2) เวชระเบียนที่มีบันทึกการซักประวัติ การประเมิน vital sign ของแพทย์ หรือบุคคลากรทางการแพทย์ที่อยู่ภายใต้การกำกับของแพทย์ เพื่อประเมิน และคัดกรองผู้ติดเชื้อเข้ารับการดูแลรักษาแบบ home isolation หรือ community isolation ตามแนวทางการจัดการผู้ติดเชื้อที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด และคำสั่งแพทย์ให้สามารถเข้ารับการรักษาใน แบบ home isolation หรือ community isolation ได้
    3) แบบบันทึกการรับทราบข้อมูลและยินยอมรับการรักษาของผู้ติดเชื้อ (Inform consent)อาจอยู่ในรูปแบบไฟล์อิเล็กโทรนิกส์ได้
    4) เวชระเบียนที่บันทึกการคำสั่งการรักษา การให้ยา ตามความจำเป็นและเหมาะสม ซึ่งอาจอยู่ในรูปแบบ protocol หรือ check list
    5) เวชระเบียนที่บันทึก body temperature และ O2 sat และการประเมิน vital sign อื่นที่จำเป็นสำหรับผู้ติดเชื้อรายนั้น ซึ่งควรมีการบันทึก<u>ทุกวัน</u>หรือตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด อาจจะเป็นการบันทึกทีมการพยาบาล หรือตัวผู้ติดเชื้อเอง รวมทั้ง progress note ของแพทย์ หรือบันทึกการพยาบาลกรณีที่มีอาการเปลี่ยนแปลง หรือมีการรักษาเพิ่มเติม ซึ่งอาจอยู่ในรูปแบบของ telemedicine หรือ telehealth
    6) ผลการตรวจเอกซเรย์ปอด (ในกรณีทีมีการเบิกชดเชย CXR) ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่ยืนยันการติดเชื้อ COVID 19
    7) เอกสารหลักฐานการเงิน เช่น ใบแสดงรายการค่าใช้จ่ายที่ส่งเบิกชดเชยกรณีค่าดูแลการให้บริการผู้ติดเชื้อโควิด 19 หลักฐานการจ่ายอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นเพื่อสนับสนุนให้แก่ผู้ติดเชื้อเป็นรายบุคคล และหรือเอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการเบิกชดเชยค่าบริการทางการแพทย์เพิ่มเติม

2. **เอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้อง ซึ่งหน่วยบริการ<u>ควรจัดเตรียม</u> เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐานในรักษาผู้ติดเชื้อและประกอบการขอรับค่าใช้จ่ายในการบริการสาธารณสุข มีดังนี้**
    1) เวชระเบียนที่บันทึกการประเมินสภาพจิตใจ อย่างน้อย 1 ครั้ง ตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด