



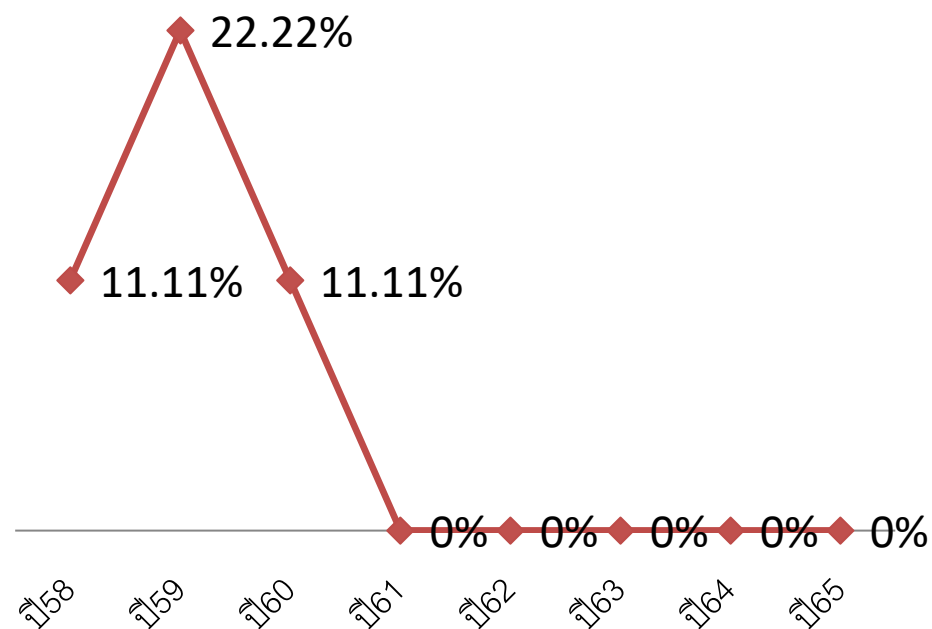
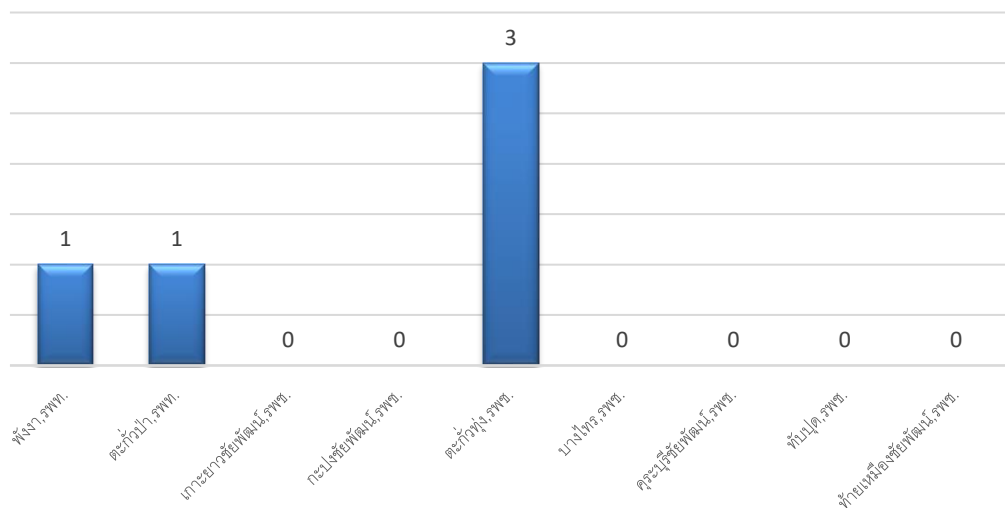
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา
กลุ่มงานประกันสุขภาพ

สถานการณ์การเงินการคลัง ไตรมาส 1 ปี 2565 ของหน่วยบริการในจังหวัดพังงา

1. ระดับ 7 : ความเสี่ยงการเงินสูงมาก (วิกฤติ) 0 แห่ง (0%)
2. ระดับ 5-6 : ความเสี่ยงการเงินสูง 0 แห่ง (0%)
3. ระดับ 4 : ความเสี่ยงการเงินปานกลาง 0 แห่ง (0%)

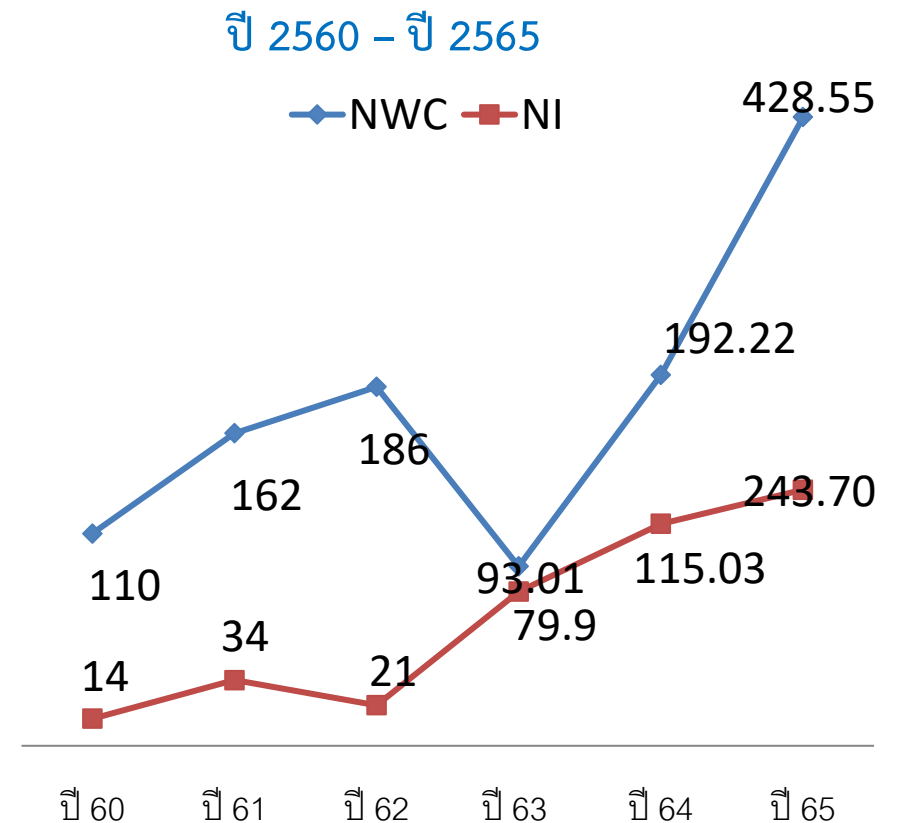
ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน
ระดับ 7
ปี 2558 - ปี 2565

ระดับความเสี่ยงทางการเงิน
ของหน่วยบริการในจังหวัดพังงา
ไตรมาส 1 ปี 2565



ภาพรวมสถานการณ์การเงิน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564

หน่วยบริการ	ทุนสำรองสุทธิ	รายได้สูง (ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายสุทธิ (NI)	EBITDA	เงินบำรุงคงเหลือ (หักหนี้แล้ว)
พลังงาน	132.08	91.13	92.56	-74.50
ตะกั่วป่า	99.78	51.66	44.70	-15.70
เกาะยาวชัยพัฒนา	36.36	12.07	12.10	27.08
กะปงชัยพัฒนา	14.52	10.40	6.66	5.16
ตะกั่วทุ่ง	0.24	6.40	7.48	-15.60
บางไทร	15.21	3.89	4.57	4.96
คุระบุรีชัยพัฒนา	58.38	22.20	22.71	19.27
ทับปุด	28.26	15.51	13.47	8.22
ท้ายเหมืองชัยพัฒนา	43.72	30.44	31.73	-4.66
รวม	428.55	243.70	236.05	-45.77



หน่วย: ล้านบาท

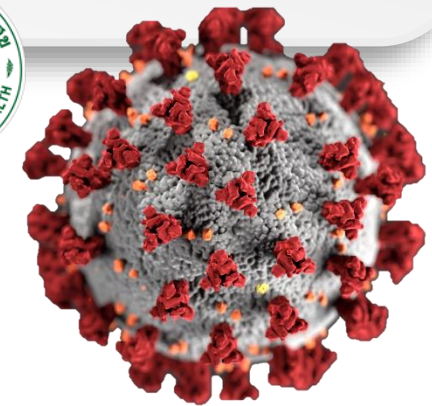
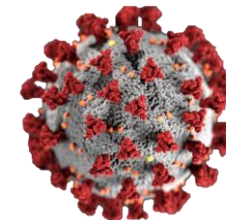
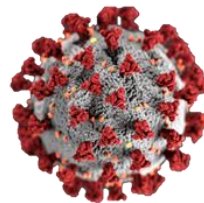
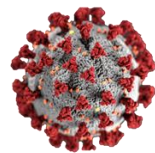
รายละเอียดของหน่วยบริการ

Org	CR	QR	Cash	NWC	NI	RiskScroing	EBITDA	HMBRD
พังงา,รพท.	2.16	1.99	0.35	132,079,108.86	91,131,193.47	1	92,564,761.20	-74,499,732.46
ตะกั่วป่า,รพท.	2.47	2.34	0.77	99,784,098.93	51,656,230.70	1	44,766,869.04	-15,701,747.43
เกาะยาวชัยพัฒนา,รพช.	7.59	7.24	5.91	36,357,627.72	12,065,104.79	0	12,098,387.81	27,084,934.17
กะปงชัยพัฒนา,รพช.	2.15	2.07	1.50	14,518,467.63	10,403,664.60	0	6,655,683.77	5,157,433.72
ตะกั่วทุ่ง,รพช.	1.01	0.90	0.51	236,883.94	6,397,417.12	3	7,477,925.14	-15,597,299.99
บางไทร,รพช.	1.95	1.89	1.31	15,210,574.72	3,890,042.60	0	4,574,627.78	4,957,814.68
คุระบุรีชัยพัฒนา,รพช.	4.06	3.88	1.99	58,379,830.04	22,206,476.13	0	22,712,311.06	19,274,868.52
ทับปุด,รพช.	2.29	2.21	1.38	28,256,905.82	15,514,663.91	0	13,466,234.22	8,225,268.76
ท้ายเหมืองชัยพัฒนา,รพช.	2.16	2.11	0.91	43,724,552.46	30,438,713.76	0	31,733,485.80	-4,656,779.70

รายรับเงินผู้ป่วยใน ตุลาคม – ธันวาคม 2564

หน่วยบริการ	ประมาณการ รายรับ IP	ปรับลดค่าแรง IP	ประมาณการ รายรับ IP หลังปรับลด ค่าแรง	รวมจ่ายชดเชย IP 65	รวมปรับลด ค่าแรง IP 65	รวมจ่ายชดเชย หลังปรับลด ค่าแรง IP 65	ร้อยละการเบิกชดเชย ค่าบริการผู้ป่วยใน เปรียบเทียบกับประมาณ การรายรับผู้ป่วยใน หลัง ปรับลดค่าแรง
รพ. พังงา	85,603,740.10	72,882,985.49	12,720,754.61	15,240,605.89	15,240,605.89	0.00	0.00
รพ. ตะกั่วป่า	73,343,445.09	61,196,407.88	12,147,037.21	14,878,412.07	14,147,801.59	730,610.48	6.01
รพ. เกาะยาวชัยพัฒนา	4,031,768.17	2,340,722.49	1,691,045.68	340,566.53	340,566.53	0.00	0.00
รพ. กะปงชัยพัฒนา	6,332,470.93	4,098,902.63	2,233,568.30	780,912.22	780,912.22	0.00	0.00
รพ. ตะกั่วทุ่ง	10,262,127.77	6,425,308.42	3,836,819.35	1,316,725.11	1,316,725.11	0.00	0.00
รพ. บางไทร	0.00	0.00	0.00				
รพ. คุรุบุรีชัยพัฒนา	6,479,415.72	3,605,750.40	2,873,665.32	1,166,409.74	853,613.87	312,795.87	10.88
รพ. ทับปด	7,289,649.42	4,340,979.53	2,948,669.89	1,808,168.62	736,482.33	1,071,686.29	36.34
รพ. ท้ายเหมืองชัยพัฒนา	9,063,311.97	4,547,545.18	4,515,766.79	1,065,752.96	905,511.62	160,241.34	3.55
	202,405,929.17	159,438,602.02	42,967,327.15	36,597,553.14	34,322,219.16	2,275,333.98	5.30

การเบิกชดเชยค่าบริการกรณี Covid -19



ชื่อหน่วยบริการ	6410_OP	6410_IP	6411_OP_01	6411_OP_02	6411_IP	6412_ ยุทธวิธี_AUDIT	VA_ ตรวจสอบ ก่อนจ่าย_OP	VA_ ตรวจสอบ ก่อนจ่าย_IP	จำนวนเงินรวม
รพ. พังงา	389,650.00	11,308,454.59	2,322,200.00	1,135,600.00	15,363,293.43	-	-704,350.00	-7,786,200.43	22,028,647.59
รพ. ตะกั่วป่า	-	3,672,790.35	-	398,500.00	5,718,953.27	-	0.00	-1,540,462.88	8,249,780.74
รพ. เกาะยาวชัยพัฒนา	16,400.00	-	101,900.00	30,900.00	17,250.00	-	-2,650.00	0.00	163,800.00
รพ. กะปงชัยพัฒนา	60,300.00	446,805.31	27,600.00	39,500.00	3,616,213.89	-	-11,650.00	-3,895,264.37	283,504.83
รพ. ตะกั่วทุ่ง	404,950.00	1,681,701.76	27,700.00	213,500.00	4,213,271.22	-	-7,000.00	-210,623.17	6,323,499.81
รพ. บางไพร	3,000.00	-	4,300.00	1,500.00	-	-	0.00	0.00	8,800.00
รพ. ครอบบุรีชัยพัฒนา	27,000.00	3,029,682.12	132,400.00	51,450.00	4,137,019.12	-	-3,800.00	-556,392.32	6,817,358.92
รพ. ทัพปุด	17,750.00	14,037.72	47,600.00	47,500.00	1,745,140.95	-	-54,100.00	-681,725.82	1,136,202.85
รพ. ท้ายเหมืองชัยพัฒนา	140,350.00	853,706.76	414,650.00	147,850.00	2,909,860.18	-	-3,900.00	-1,038,225.59	3,424,291.35
รพ. สุราษฎร์เรือพังงา	152,100.00	-	45,450.00	-	-	-	-81,000.00	0.00	116,550.00
รวม (เฉพาะในสังกัด สป.)	1,059,400.00	21,007,178.61	3,078,350.00	2,066,300.00	37,721,002.06	-	- 787,450.00	- 15,708,894.58	48,435,886.09

หลักเกณฑ์ เงื่อนไข และอัตราจ่ายการให้บริการโรคโควิด 19
ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ปีงบประมาณ พ.ศ.2565

อุบัติการณ์ไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)



ผู้มีสิทธิ



โรงพยาบาล

สายงานบริหารกองทุน
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

รายการค่าใช้จ่ายสำหรับการให้บริการแก่ประชาชนไทยทุกคน

เอกชน : เชิงรบกวนการอนุมัติจากคณะกรรมการโรคติดต่อระดับจังหวัด/แจ้ง สพอ.4 ไปยัง สบส.

1. กรณีคัดกรองความเสี่ยง



มีการขอ AUTHEN CODE ทุกครั้งที่ให้บริการ

1. กลุ่มเสี่ยง ตามที่กระทรวงกำหนด
2. Pre op ตามที่กระทรวงกำหนด
3. ดุลยพินิจของแพทย์



รายการ	ตรวจ Lab	ค่าบริการ	เก็บตัวอย่าง	จ่ายต่อครั้ง
RT-PCR ชนิด 2 ยีน	จ่ายตามจริงไม่เกิน 1,000 บาท	เหมาจ่าย 200 บาท	เหมาจ่าย 100 บาท	1,300 บาท
RT-PCR ชนิด 3 ยีน	จ่ายตามจริงไม่เกิน 1,200 บาท	เหมาจ่าย 200 บาท	เหมาจ่าย 100 บาท	1,500 บาท
Pooled saliva	จ่ายตามจริงไม่เกิน 200 บาท	เหมาจ่าย 40 บาท	เหมาจ่าย 40 บาท	280 บาท
Pooled swab	จ่ายตามจริงไม่เกิน 250 บาท	เหมาจ่าย 50 บาท	เหมาจ่าย 100 บาท	400 บาท
PR-PCR (Pooled ผลบวก)	จ่ายตามจริงไม่เกิน 1,000 บาท	เหมาจ่าย 200 บาท		1,200 บาท
Antibody	เหมาจ่าย 350 บาท			350 บาท
Antigen	Chromatography จ่ายตามจริงไม่เกิน 300 บาทต่อครั้งบริการ/ Fluorescent Immunoassay (FIA) จ่ายตามจริงไม่เกิน 400 บาทต่อครั้งบริการ			

2.



Hospital Quarantine

สถานกักกันโรคที่หน่วยบริการจัด *สำหรับหน่วยบริการในระบบ UC เท่านั้น

- จ่ายชดเชยค่าตรวจ Lab และ ค่าดูแล รวมอาหาร 3 มื้อ วันละไม่เกิน 600 บาท /ไม่เกิน 10 วัน

3. กรณีฉีดวัคซีนโควิด 19



ค่าฉีดเหมาจ่ายครั้งละ 40 บาท ครั้ง จำนวนไม่เกิน 3 ครั้งต่อคน

4.

ค่าป้องกันการ
แพร่กระจายเชื้อ

เหมาจ่าย 2,500 บาท
ต่อผู้เสียชีวิต

5.

ความเสียหายเบื้องต้นจาก
การฉีดวัคซีนโควิด-19

กรณีเสียชีวิต 400,000 บาท
กรณีพิการ/ทุพพลภาพ 240,000 บาท
กรณีบาดเจ็บต่อเนื่อง 100,000 บาท

การตรวจคัดกรองสำหรับการเดินทางเข้าราชอาณาจักร : Sanbox, Test and Go

ผู้ที่ได้รับอนุมัติ การเข้ามาแล้ว ก่อนวันที่ 22 ธ.ค. 64 และมาถึงก่อนวันที่ 24 ธ.ค. 64

ให้ใช้ตามมาตรการเดิมผู้ที่ได้รับอนุมัติการเข้ามา ก่อนวันที่ 22 ธ.ค. 64 และตั้งแต่วันที่ 24 ธ.ค. 64

เพิ่มมาตรการการตรวจหาเชื้อทั้งระบบ Test & Go และ Sandbox เป็น RT-PCR 2 ครั้ง (รัฐบาลรับผิดชอบครั้งที่ 2)

รายละเอียด/ ประเภท	Test and Go ไม่กักตัว เดินทางได้ทุกพื้นที่	SandboxProgramme พื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว	Quarantine Facilities (AQ,OQ,AHQ,SQ)กักตัว
มาตรการขณะและหลังเข้าประเทศ			
1. ระยะเวลา พำนัก/ กักตัว	พำนักเพื่อรอผลตรวจ RT-PCRในAQ OQ AHQ/ SHA++ ที่มีโรงพยาบาล คู่ปฏิบัติการ 1 วัน	พำนักในพื้นที่ Sandbox(AQ OQ AHQ/ SHA++) เป็น เวลาอย่างน้อย7วันหรือตามระยะเวลาที่พำนักในประเทศ ไทย	กักตัวในสถานกักกันที่ราชการกำหนด (AQ OQ AHQ SQ) -ได้วัดขึ้นครบตามเกณฑ์:ทุกช่องทาง7วัน -ไม่ได้วัดขึ้น:ทุกช่องทาง 10วัน -มาจากประเทศกลุ่มเสี่ยงต่ำ (ประเทศในทวีปแอฟริกา) :14 วัน -เข้ามาแบบผิดกฎหมาย :14 วัน
2. การตรวจหาเชื้อ โควิด19เมื่อ เดินทางถึงไทย	ตรวจหาเชื้อ 2 ครั้ง • ครั้งที่1 ตรวจด้วยวิธี RT-PCR • ครั้งที่ 2 ตรวจด้วยวิธี RT-PCR ในวันที่ 5 –6 (รัฐบาลรับผิดชอบค่าใช้จ่าย) กรณีมีอาการให้เข้ารับการตรวจทันที		RT-PCR จำนวน 2ครั้ง • ครั้งแรก : วันที่ 0 –1 • ครั้งที่สอง : วันที่ 5–6 หรือ 8 –9 หรือ 12 –13 แล้วแต่กรณี

1) การเข้าตรวจครั้งที่ 1 : ผู้เดินทางชำระเงินเอง

2) การเข้าตรวจครั้งที่ 2 : คนไทยเบิกที่ สปสช. ต่างชาติเบิกที่ กองคลัง กรมควบคุมโรค

- กรณีพักในพื้นที่เดิม โรงแรม และโรงพยาบาลคู่ปฏิบัติการ (กรณีอยู่ในรายชื่อโรงพยาบาลที่รับตรวจหาเชื้อครั้งที่ 2 และ รพ.รัฐที่กำหนด) แจ้งผู้เดินทางเพื่อนัดหมาย การตรวจในวันที่ 5-6 ของวันเดินทาง
- กรณีย้ายพื้นที่พำนัก ให้โรงแรมแจ้งผู้เดินทางให้ไปโรงพยาบาลใกล้บ้าน/ที่พัก (รพ.รัฐที่กำหนด หรือ รพ.เอกชนตามรายชื่อโรงพยาบาลที่รับตรวจหาเชื้อครั้งที่ 2)

- โรงแรม บันทึกรายละเอียดการเดินทาง ในโปรแกรม COSTE ว่าไปจังหวัดใด และแจ้ง จพต.ในพื้นที่ทราบเพื่อประสานไปยังจังหวัดปลายทางอีกทางหนึ่ง
 - โรงพยาบาล/สถานพยาบาลที่ทำการตรวจเรียกเก็บค่าตรวจ ตามอัตราที่กำหนดไปยัง สปสช. หรือ กรมควบคุมโรค ตามแนวทางที่กำหนด

การให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อโควิด 19 กรณีผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน สำหรับผู้มีสิทธิ UC

หน่วยบริการในระบบ UC

1. กรณี OP



1. ค่าตรวจ Lab + ค่าเก็บตัวอย่าง (RT-PCR, Antibody, Antigen)
2. ค่ายาที่เป็นการรักษาเฉพาะผู้ป่วยโรคติดเชื้อ Covid 19 (รวมยาฟ้าทลายโจร) จ่ายตามจริงไม่เกิน 7,200 บาท/ราย
3. ค่ารถส่งต่อระหว่างหน่วยบริการ, บ้าน,ด่าน ,SQ + ชุด PPE + ยาฆ่าเชื้อ (จ่ายตามจริงตามระยะทาง+1,400 บาท)

จ่ายระบบDrugs และจ่ายเพิ่มเติม

2. กรณี IP

****PUI**
COVID-19
Negative

COVID-19
Positive

1. ค่าตรวจ Lab + ค่าเก็บตัวอย่าง (RT-PCR, Antibody, Antigen)
2. ******ค่ายาที่เป็นการรักษาเฉพาะผู้ป่วยโรคติดเชื้อ Covid 19 (รวมยาฟ้าทลายโจร) จ่ายตามจริงไม่เกิน 7,200บาทต่อราย
3. ค่าชุด PPE เหม่าจ่าย หรือ ค่าอุปกรณ์อื่นเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ
 - ผู้ป่วยโควิดสีเขียว จ่ายตามจริงไม่เกิน 300 บาท/วัน
 - ผู้ป่วยโควิดสีเหลือง ใช้ Oxygen Canula จ่ายชุดละ 600 บาท ไม่เกิน 5 ชุด/วัน หรือไม่เกิน 3,000 บาท ต่อวัน
 - ผู้ป่วยโควิดสีแดง
 - ใช้ Oxygen High flow จ่ายชุดละ 600 บาท ไม่เกิน 15 ชุด/วัน หรือไม่เกิน 9,000 บาท/วัน
 - ใส่เครื่องช่วยหายใจ จ่ายชุดละ 600 บาท ไม่เกิน 30 ชุด/วัน หรือไม่เกิน 18,000 บาท/วัน
1. ค่าห้อง ผู้ป่วยโควิดสีเขียว จ่ายตามจริงไม่เกิน 1,500 บาท/วัน ผู้ป่วยโควิดสีเหลือง จ่ายตามจริงไม่เกิน 3,000 บาท ต่อวัน ผู้ป่วยโควิดสีแดง ตามจริงไม่เกิน 7,500บาท ต่อวัน
5. ค่ารถส่งต่อระหว่างหน่วยบริการ, บ้าน , ด่าน ,SQ + ชุด PPE + ยาฆ่าเชื้อ (จ่ายตามจริงตามระยะทาง+1,400 บาท)

** กรณี PUI admit จะไม่สามารถเบิกจ่าย COVID19 ได้

** สถานบริการอื่น/หน่วยบริการในระบบ ที่ตรวจ RT-PCR หรือ Pool Samples ต้องผ่านการรับรองจากกรมวิทย์

การแบ่งระดับความรุนแรงของผู้ป่วย COVID-19 เพื่อใช้ในการเบิกจ่าย



1. ผู้ติดเชื้อ COVID-19 ไม่มีอาการอื่น ๆ หรือสบายดี (Asymptomatic COVID-19)
2. ผู้ป่วยที่มีอาการไม่รุนแรง ไม่มีปอดอักเสบ ไม่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการเป็นโรครุนแรง/โรคร่วมสำคัญ ภาพถ่ายรังสีปอดปกติ

ผู้ติดเชื้อที่
มีอาการ
เล็กน้อย
(สีเขียว)

3. ผู้ป่วยที่ไม่มีอาการหรือมีอาการไม่รุนแรง แต่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการเป็นโรครุนแรง หรือมีโรคร่วมสำคัญ
ปัจจัยเสี่ยง ได้แก่ อายุ >60 ปี โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) รวมโรคปอดเรื้อรังอื่น ๆ โรคไตเรื้อรัง (CKD) โรคหัวใจและหลอดเลือดรวมโรคหัวใจแต่กำเนิด โรคหลอดเลือดสมอง เบาหวานที่ควบคุมไม่ได้ ภาวะอ้วน (น้ำหนักมากกว่า 90 กก. หรือ BMI ≥ 30 กก./ตร.ม.) ตับแข็ง ภาวะภูมิคุ้มกันต่ำ และ lymphocyte น้อยกว่า 1,000 เซลล์/ลบ.มม. หรือผู้ป่วยที่ไม่มีปัจจัยเสี่ยงแต่มีแนวโน้มที่จะมีความรุนแรงของโรครุนแรงมากขึ้น

ผู้ติดเชื้อที่
มีอาการ
ปานกลาง
(สีเหลือง)

4. ผู้ป่วยยืนยันที่มีปอดอักเสบ (pneumonia) ที่ไม่ต้องให้การรักษาด้วยออกซิเจนอัตราไหลสูง (HFNC)

5. ผู้ป่วยที่ต้องใช้ HFNC หรือต้องใช้เครื่องช่วยหายใจ หรือ มีอาการ ของ multi organ failure ต้องได้รับการรักษาเพื่อพยุงอวัยวะ (organ support)

ผู้ติดเชื้อที่
มีอาการ
รุนแรง
(สีแดง)

การให้บริการดูแลรักษาสำหรับผู้ติดเชื้อโรคโควิด 19 ในสถานพยาบาล ณ ที่พำนักของผู้ป่วย, Hospitel, รพ.สนาม

สถานพยาบาล ณ ที่พำนักของผู้ป่วย ได้แก่ Home Isolation , Community Isolation , Hotel Isolation



Community Isolation

ผ่านความเห็นชอบให้ดำเนินการจาก คคก.โรคติดต่อจังหวัด

การเบิกจ่าย

ขอ AUTHEN CODE ทุกครั้งที่ให้บริการ

ประเภทการเบิกจ่าย

HI-CI-Hotel Isolation → ส่งเบิกเป็นบริการแบบ OP
Hospitel , รพ.สนาม → ส่งเบิกเป็นบริการแบบ IP

1. RT-PCR

- ตรวจ Lab 1,000-1,200 บาท/ครั้ง
- ค่าอื่นๆในห้อง Lab 200 บาท/ครั้ง
- ค่าเก็บ Swab 100 บาท /ครั้ง

5. ค่ายา

ค่ายาที่เป็นการรักษาเฉพาะ covid 19 จ่ายตามจริงไม่เกิน 7,200 บาทต่อราย

2. ค่าดูแลการให้บริการผู้ป่วย

ตั้งแต่ 11 พ.ย.64 ไม่เกิน 10 วัน

จ่ายแบบเหมาจ่าย ในอัตรา 600 บาทต่อวัน (ไม่รวมค่าอาหาร)
จ่ายแบบเหมาจ่าย ใน 1,000 บาทต่อวัน (รวมค่าอาหาร 3 มื้อ)

6. ค่ารถส่งต่อ

จ่ายตามจริงตามระยะทาง+ ค่าทำความสะอาด 1,400 บาท

3. ค่าอุปกรณ์สำหรับผู้ป่วย HI

ปรอทวัดไข้แบบดิจิตอล เครื่องวัด Oxygen Sat ตามรายการที่ใช้จริง ไม่เกินจำนวน 1,100 บาทต่อราย

7. ค่า chest X-ray

จ่ายในอัตรา 100 บาทต่อครั้ง

จ่ายเฉพาะ OP

4. ค่าอุปกรณ์สำหรับผู้ป่วย CI/Hospitel/Hotel Isolation/ รพ.สนาม

ค่าอุปกรณ์ในการดูแลและติดตาม สัญญาชีพ
เหมาจ่าย 500 บาทต่อราย

8. ค่าออกซิเจน

จ่ายในอัตรา 450 บาทต่อวัน

** CI/Hospitel/Hotel Isolation/ รพ.สนาม

7. ค่าชุด PPE หรือค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับกระบวนการ หรืออุปกรณ์อื่นเพื่อป้องกันการติดเชื้อจ่ายตามจริงไม่เกิน 150 บาทต่อราย

นพ.รุ่งเรือง กิจผาติ ที่ปรึกษาระดับกระทรวง และโฆษกกระทรวง
สาธารณสุข กล่าวถึง กรณีข้อสงสัยผลตรวจโควิดด้วยชุดตรวจ **ATK** เป็นบวก ต้องตรวจซ้ำ
ด้วย **RT-PCR** หรือไม่ และกรณีการตรวจเพื่อเบิกประกันโควิดว่ากระทรวงสาธารณสุขวางระบบ
การดูแลผู้ติดโควิดกรณีผลตรวจ **ATK** เป็นบวก หากไม่มีอาการหรือมีอาการเล็กน้อยสามารถ
ติดต่อลงทะเบียนผ่านสายด่วน 1330 เพื่อเข้าระบบการดูแลรักษาที่บ้าน (**Home Isolation**)
หรือในชุมชน (**Community Isolation**) ได้ โดยไม่จำเป็นต้องตรวจ **RT-PCR** ซ้ำ ยกเว้น
ในรายที่มีอาการหรือมีความเสี่ยงทางการแพทย์จะมีการตรวจ **RT-PCR** โดยไม่มีการคิด
ค่าใช้จ่ายกับผู้ป่วยแต่อย่างใด

สำหรับกลุ่มที่มีอาการน้อยหรือไม่มีความเสี่ยงทางการแพทย์ แต่มีประกันโควิด และ
ต้องการผลการตรวจ **RT-PCR** เพื่อเป็นหลักฐานในการเคลมประกันนั้นจะต้องรับผิดชอบค่า
ตรวจ **RT-PCR** พร้อมใบรับรองสำหรับเบิกประกันเอง ซึ่งจะมีค่าใช้จ่าย และค่าใช้จ่ายการตรวจ
และเอกสารที่เกี่ยวข้องนี้ผู้ป่วยจะได้รับคืนจากเงินเอาประกันอยู่แล้ว โดยที่โรงพยาบาลที่ตรวจจะ
ไม่ได้เบิกค่าตรวจ **RT-PCR** ซ้ำซ้อนกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) อีก