



ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรื่อง หลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขเพื่อเพิ่มความมั่นใจเรื่องคุณภาพบริการ
กรณีการให้เคมีบำบัดหรือฮอร์โมนหรือรังสีรักษาสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็ง

พ.ศ. ๒๕๖๑

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข เพื่อเพิ่มความมั่นใจเรื่องคุณภาพบริการ กรณีการให้เคมีบำบัดหรือฮอร์โมนหรือรังสีรักษาสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็ง เพื่อให้ผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขในการรักษาพยาบาลโรคมะเร็งที่มีมาตรฐานและมีประสิทธิภาพ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๑ และมาตรา ๓๖ (๒) แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๔๕ ประกอบข้อ ๓ วรรคสอง ข้อ ๓๓ และข้อ ๓๓.๒ แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีเพิ่มความมั่นใจเรื่องคุณภาพบริการ การให้เคมีบำบัดหรือฮอร์โมนหรือรังสีรักษาสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็ง พ.ศ. ๒๕๖๑”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป เว้นแต่ข้อ ๕ (๒) ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๑ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ หน่วยบริการที่มีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายตามประกาศนี้ ต้องเป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อทั่วไป และหน่วยบริการที่รับการส่งต่อตติยภูมิเฉพาะด้านรังสีรักษาในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่มีความพร้อมในการให้บริการรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็ง

ข้อ ๔ หลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่ายให้แก่หน่วยบริการที่ให้บริการผู้ป่วยโรคมะเร็ง ให้เป็นไปตามคู่มือว่าด้วยแนวทางปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขประจำปีงบประมาณนั้นๆ

ข้อ ๕ เพื่อเพิ่มความมั่นใจในคุณภาพบริการในการให้บริการผู้ป่วยโรคมะเร็ง ให้หน่วยบริการถือปฏิบัติตามแนวทางการรักษา เพื่อเป็นเงื่อนไขในการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ดังนี้

(๑) ผู้ป่วยโรคมะเร็งที่มีอายุตั้งแต่ ๑๕ ปีขึ้นไป ให้เป็นไปตามเอกสารหมายเลข ๑
แนบท้ายประกาศนี้

(๒) ผู้ป่วยโรคมะเร็งในเด็กที่มีอายุน้อยกว่า ๑๕ ปี ให้เป็นไปตามคู่มือว่าด้วย
แนวทางการรักษาโรคมะเร็งในเด็ก ที่จัดทำโดยสมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย

ข้อ ๖ รายการและราคายาเคมีบำบัด หรือฮอร์โมน หรือรังสีรักษาสำหรับผู้ป่วย
โรคมะเร็ง ให้เป็นไปตามเอกสารหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๑



(นายศักดิ์ชัย กาญจนวัฒนา)

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เอกสารหมายเลข ๑ แบบท้ายประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเรื่อง หลักเกณฑ์การจ่าย
ค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขกรณีเพิ่มความมั่นใจเรื่องคุณภาพบริการ การให้เคมีบำบัดหรือฮอร์โมน
หรือรังสีรักษาสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็ง พ.ศ. ๒๕๖๑

แนวทางการรักษาโรคมะเร็ง

๑. มะเร็งเต้านม (Breast cancer)
๒. มะเร็งปากมดลูก (Cervical cancer)
๓. มะเร็งรังไข่ (Ovarian cancer)
๔. มะเร็งมดลูก (Uterine cancer)
๕. มะเร็งโพรงหลังจมูก (Nasopharyngeal cancer)
๖. มะเร็งปอด (Lung cancer)
๗. มะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง (Colo-Rectal cancer)
๘. มะเร็งหลอดอาหาร (Esophageal cancer)
๙. มะเร็งตับและท่อน้ำดี (Liver & Cholangiocarcinoma)
๑๐. มะเร็งกระเพาะปัสสาวะ (Bladder Cancer)
๑๑. มะเร็งต่อมลูกหมาก (Prostate cancer)
๑๒. มะเร็งกระเพาะอาหาร (Stomach Cancer)
๑๓. มะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลันแบบลิมโฟยด์ในผู้ใหญ่ (Adult Acute Lymphoblastic Leukemia: ALL)
๑๔. มะเร็งต่อมน้ำเหลืองในผู้ใหญ่ (Lymphoma)
๑๕. มะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลันชนิดมัยอีลอยด์ในผู้ใหญ่ (Acute Myeloid Leukemia: AML)
๑๖. มะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลันในผู้ใหญ่แบบ Acute Promyelocytic Leukemia (APL)
๑๗. มะเร็งโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวเรื้อรังชนิดมัยอีลอยด์ในผู้ใหญ่ (Chronic Myeloid Leukemia: CML)
๑๘. มะเร็งเม็ดเลือดขาวมัยอีโลมา (Myeloma)
๑๙. มะเร็งกระดูกชนิด osteosarcoma
๒๐. มะเร็งเด็ก (Pediatric cancer) ในคู่มือแนวทางการรักษาโรคมะเร็งในเด็ก พ.ศ.2559

จัดทำโดย สมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย

เอกสารหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเรื่อง หลักเกณฑ์การจ่าย
ค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขกรณีเพิ่มความมั่นใจเรื่องคุณภาพบริการ การให้เคมีบำบัดหรือฮอร์โมน
หรือรังสีรักษาสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็ง พ.ศ. ๒๕๖๑

รายการของราคายาเคมีบำบัด สำหรับการจ่ายชุดเวชภัณฑ์การรักษาโรคมะเร็งในระบบหลักประกันสุขภาพ
แห่งชาติ

รายการของราคายาเคมีบำบัด หรือฮอร์โมน หรือรังสีรักษาสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็ง

สำหรับการรักษาโรคมะเร็งในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2561

การกำหนดราคายาเคมีบำบัด

1. **ราคาที่กำหนด** เป็นราคาอ้างอิงจากหน่วยบริการ (ข้อมูลจากการสำรวจราคาซื้อยามะเร็ง: อ้างอิงราคา ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านยา กระทรวงสาธารณสุข และประกาศราคากลาง ณ วันที่ 16 สิงหาคม 2560) บวก ค่าบริหารจัดการ ตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด แต่หักค่าผสมยาเคมีบำบัด 160 บาททุกรายการ ยกเว้นยาชนิดรับประทาน ซึ่ง สปสช. ใช้ราคานี้เป็นราคากลางในการจ่ายชดเชย

2. กรณียา จ2 จะได้รับการจ่ายชดเชยคืนเป็นยา และหน่วยบริการจะได้รับการจ่ายชดเชยจาก สปสช.เป็นค่าผสมยาเคมีบำบัด (ชนิดให้ทางเส้นเลือด) 160 บาทต่อวัน

3. กรณีการรักษาที่มีการสั่งยาไม่เต็มจำนวนขนาดบรรจุ และสามารถเก็บยานั้นไว้ใช้กับผู้ป่วยรายอื่น หรือใช้ในครั้งต่อไปได้ ให้หน่วยบริการบันทึกเบิกโดยเลือกรายการยาตามขนาดบรรจุนั้นๆ แต่ให้ปรับลดราคาตามราคาจริงของปริมาณยาที่ใช้

4. กรณีการรักษาที่มีการสั่งใช้ยาไม่เต็มจำนวนขนาดบรรจุ และไม่สามารถเก็บยานั้นไว้ใช้กับผู้ป่วยรายอื่นได้ หรือไม่สามารถใช้ในครั้งต่อไปได้ ให้หน่วยบริการบันทึกเบิก โดยเลือกรายการยาตามขนาดบรรจุนั้นๆ รายละเอียดตามตารางรายการและราคายาเคมีบำบัดฯ ด้านล่าง

รายการยาและยาเคมีบำบัดสำหรับการจ่ายชดเชยกรณีการรักษาโรคมะเร็ง

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดความแรง	หน่วย	ราคา (บาท)
1	5-Fluorouracil (ค)	250 mg	vial	67.50
2	5-Fluorouracil (ค)	500 mg	vial	135.00
3	5-Fluorouracil (ค)	1,000 mg	vial	270.00
4	All- transretinoic Acid (ATRA) (ง) (Tretinoin)	10 mg	cap	105.00
5	Allopurinol	100 mg	tab	1.00
6	Arsenic trioxide (ATO) (ก)	100 mg	vial	1,335.00
7	Asparaginase (ค)	10,000 U	vial	1,725.00
8	ATG (จ2)	25 mg	vial	(จ2)
9	BCG (ง)	81 mg	vial	3,955.00

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดความแรง	หน่วย	ราคา (บาท)
10	Bleomycin (ค)	15 iu	amp	1,500.00
11	Capecitabine (ง)	150 mg	tab	46.00
12	Capecitabine (ง)	500 mg	tab	153.00
13	Carboplatin (ง)	150 mg	vial	500.00
14	Carboplatin (ง)	450 mg	vial	1,500.00
15	Cisplatin (ค)	10mg	vial	134.00
16	Cisplatin (ค)	50 mg	vial	670.00
17	Cyclophosphamide (ค)	50 mg	tab	10.00
18	Cyclophosphamide (ค)	200 mg	vial	126.00
19	Cyclophosphamide (ค)	1 gm	vial	630.00
20	Cytarabine (ค)	20 mg	vial	56.00
21	Cytarabine (ค)	100 mg	vial	279.00
22	Cytarabine (ค)	1 g	vial	2,790.00
23	Dacarbazine (ง)	100 mg	vial	1,542.80
24	Dacarbazine (ง)	200 mg	vial	3,085.60
25	Dacarbazine (ง)	500 mg	vial	7,714.00
26	Dactinomycin GPO (ง)	500 mcg	vial	1,200.00
27	Dasatinib (จ2)	50 mg	tab	(จ2)
28	Dasatinib (จ2)	70 mg	tab	(จ2)
29	Docetaxel (จ2)	20 mg	vial	(จ2)
30	Docetaxel (จ2)	80 mg	vial	(จ2)
31	Doxorubicin (ค)	10 mg	vial	220.00
32	Doxorubicin (ค)	50 mg	vial	1,100.00
33	Etoposide	25 mg	tab	225.00
34	Etoposide	50 mg	tab	450.00
35	Etoposide (ค)	100 mg	vial	480.00
36	Filgrastim	300 mcg	syringe/vial	1,020.00

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดความแรง	หน่วย	ราคา (บาท)
37	fludarabine	50 mg	vial	4711.00
38	Flutamide	250 mg	tab	60.00
39	Gemcitabine (ง)	200 mg	vial	361.00
40	Gemcitabine (ง)	1,000 mg	vial	1,806.00
41	Hydrocortisone	100 mg	vial	90.00
42	Hydroxyurea		tab	40.00
43	Idarubicin hydrochloride (ง)	5 mg	vial	3,030.00
44	Idarubicin hydrochloride (ง)	10 mg	vial	6,060.00
45	Ifosfamide C (ง)	500 mg	vial	630.00
46	Ifosfamide C (ง)	1,000 mg	vial	1,260.00
47	Imatinib (จ2)	100 mg	tab	(จ2)
48	Imatinib (จ2)	400 mg	tab	(จ2)
49	Ketoconazole	200 mg	tab	4.00
50	Letrozole (จ2)		tab	(จ2)
51	Leucovorin (ง)	15 mg	tab,cap	13.00
52	Leucovorin (ง) (Folinic acid , calcium folinate)	50 mg	vial	528.00
53	Leucovorin (ง) (Folinic acid, calcium folinate)	100 mg	vial	1,056.00
54	Leucovorin (ง) (Folinic acid, calcium folinate)	300 mg	vial	3,168.00
55	Leuprorelin acetate	11.25 mg	vial	8,580.00
56	Megestrol acetate (ง)	160 mg	tab	113.00
57	Melphalan (ค)	2 mg	tab	93.00
58	Mercaptopurine (6MP) (ค)	50 mg	tab	36.00
59	Mesna (ง)	400 mg	amp	111.00
60	Methotrexate (ค)	2.5 mg	tab	12.00
61	Methotrexate (ค)	25 mg	vial	62.50

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดความแรง	หน่วย	ราคา (บาท)
62	Methotrexate (ค)	50 mg	vial	125.00
63	Methotrexate (ค)	1,000 mg	vial	2,500.00
64	Mitomycin C (ง)	2 mg	vial	440.00
65	Mitomycin C (ง)	10 mg	vial	2,200.00
66	Mitoxantrone (ง)	10 mg	vial	4,232.00
67	Nilotinib (จ2)	200 mg	cap	(จ2)
68	Oxaliplatin (ง)	50 mg	vial	1,186.00
69	Oxaliplatin (ง)	100 mg	vial	2,372.00
70	Paclitaxel (ง)	30 mg	vial	163.00
71	Paclitaxel (ง)	300 mg	vial	1,630.00
72	Prednisolone	5 mg	tab	1.00
73	Rituximab (จ2)	100 mg	vial	(จ2)
74	Rituximab (จ2)	500 mg	vial	(จ2)
75	Tamoxifen (ค)	10 mg	tab	3.00
76	Tamoxifen (ค)	20 mg	tab	6.00
77	Thioguanine (ง)	400 mg	tab	140.00
78	Trastuzumab (จ2)	150 mg	vial	(จ2)
79	Trastuzumab (จ2)	440 mg	vial	(จ2)
80	Triptorelin	3.75 mg	vial	8,035.00
81	UFT (ง) (Tegafur-uracil)	100 mg+224 mg	tab	98.00
82	Vinblastine (ค)	10 mg	vial	585.00
83	Vincristine (ค)	1 mg	vial	210.00
84	Vinorelbine tartrate (ง)	10 mg	vial	1624.42
85	Vinorelbine tartrate (ง)	50 mg	vial	8121.00

หมายเหตุ

** กรณีที่ใช้นอกเหนือจากประกาศให้คำนวณตามสัดส่วนเนื้อมาโดยอ้างอิงตามราคาในประกาศ**