

ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการให้เคมีบำบัดหรือฮอร์โมนหรือรังสีรักษา
สำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งทั้งบริการผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน
รวมบริการผู้ป่วยนอกสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งกรณีที่มีเหตุสมควร
พ.ศ. ๒๕๖๖

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการให้เคมีบำบัดหรือฮอร์โมนหรือรังสีรักษา สำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งทั้งบริการผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน รวมบริการผู้ป่วยนอกสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งกรณีที่มีเหตุสมควร เพื่อให้การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติดำเนินไปอย่างมีประสิทธิภาพ

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๔ และข้อ ๓๓.๒ แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ พ.ศ. ๒๕๖๕ เลขานุการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการให้เคมีบำบัดหรือฮอร์โมนหรือรังสีรักษา สำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งทั้งบริการผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน รวมบริการผู้ป่วยนอกสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งกรณีที่มีเหตุสมควร พ.ศ. ๒๕๖๖”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“สำนักงาน” หมายความว่า สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ทั้งนี้ ไม่หมายความรวมถึงสำนักงานสาขา

“ผู้รับบริการ” หมายความว่า ผู้มีสิทธิได้รับบริการสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

“หน่วยบริการ” หมายความว่า สถานบริการที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้ตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

“ค่าใช้จ่าย” หมายความว่า ค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขที่หน่วยบริการมีสิทธิได้รับจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กรณีการให้เคมีบำบัดหรือฮอร์โมนหรือรังสีรักษา สำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งทั้งบริการผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน รวมบริการผู้ป่วยนอกสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งกรณีที่มีเหตุสมควร

ข้อ ๔ ให้เลขานุการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติรักษาการตามประกาศนี้

หมวด ๑

หลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

ข้อ ๕ การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการให้เคมีบำบัดหรือฮอร์โมนหรือรังสีรักษา สำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งทั้งบริการผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน รวมบริการผู้ป่วยนอกสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็ง กรณีที่มีเหตุสมควร ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

๕.๑ เป็นการให้บริการแก่ผู้รับบริการที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคมะเร็ง รวมถึง

๕.๑.๑ ผู้ได้รับการตรวจเพื่อยืนยันการวินิจฉัยโรคมะเร็ง โดยครอบคลุม การตรวจหาระยะของโรคมะเร็งตามมาตรฐานของโรคมะเร็งแต่ละชนิด ไม่รวมการตรวจคัดกรอง หรือการตรวจเพื่อศึกษาวิจัย

๕.๑.๒ ผู้ได้รับการรักษาโรคมะเร็งด้วยยาเคมีบำบัด หรือฮอร์โมน หรือรังสีรักษา

๕.๑.๓ ผู้ได้รับการรักษาภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากโรคมะเร็ง ภาวะแทรกซ้อน จากการรักษา รวมทั้งโรคร่วมที่พบในระหว่างการรักษาโรคมะเร็ง

๕.๑.๔ ผู้ได้รับการการตรวจเพื่อติดตามผลการรักษาภายหลังการรักษาโรคมะเร็ง และโรคร่วมที่พบในระหว่างการรักษาโรคมะเร็ง

๕.๑.๕ ผู้ได้รับการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อประกอบการสั่งใช้ยารักษาโรคมะเร็ง ยาบัญญัติ จ (๒)

๕.๒ หน่วยบริการที่มีสิทธิได้รับค่าใช้จ่าย ตามศักยภาพการบริการในแต่ละประเภท ดังนี้

๕.๒.๑ หน่วยบริการรับการส่งต่อทั่วไปที่มีศักยภาพในการให้บริการรักษาโรคมะเร็ง ด้านเคมีบำบัดหรือฮอร์โมน

๕.๒.๒ หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านบริการด้านรังสีรักษา

ข้อ ๖ สำนักงานจะจ่ายค่าใช้จ่ายตามรายการและอัตรา ดังนี้

๖.๑ การขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข เป็นไปตามแนวทางการรักษา ดังนี้

๖.๑.๑ คู่มือแนวทางการรักษาโรคมะเร็งในผู้ใหญ่ พ.ศ. ๒๕๖๑

๖.๑.๒ คู่มือแนวทางการรักษาโรคมะเร็งทางโลหิตวิทยาในผู้ใหญ่ พ.ศ. ๒๕๖๑

๖.๑.๓ คู่มือแนวทางการรักษาโรคมะเร็งในเด็ก พ.ศ. ๒๕๖๑

๖.๒ กรณีบริการแบบผู้ป่วยนอก

๖.๒.๑ การตรวจเพื่อยืนยันการวินิจฉัยโรคมะเร็ง และหรือการตรวจหาระยะ ของโรคมะเร็ง ตามมาตรฐานของโรคมะเร็งแต่ละชนิด ไม่รวมการตรวจคัดกรอง หรือการตรวจ เพื่อศึกษาวิจัย การรักษาภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากโรคมะเร็ง ภาวะแทรกซ้อนจากการรักษา รวมทั้ง

โรคร่วมที่พบในระหว่างการรักษาโรคมะเร็ง และการตรวจเพื่อติดตามผลการรักษา ภายหลังจากการรักษาโรคมะเร็ง และโรคร่วมที่พบในระหว่างการรักษาโรคมะเร็ง โดยรายการบริการและอัตราให้เป็นไปตามประกาศ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเกี่ยวกับการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการจ่าย ตามรายการบริการ

๖.๒.๒ กรณีรักษาโรคมะเร็งที่กำหนดแนวทางการรักษา ให้จ่ายค่ายาเคมีบำบัด หรือฮอร์โมนหรือรังสีรักษา ตามเอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศนี้ รวมทั้งค่าผสมยาเคมีบำบัด ๑๖๐ บาทต่อวัน

๖.๒.๓ กรณีการรักษาโรคมะเร็งที่ไม่ตรงตามแนวทางที่กำหนด ให้จ่ายค่ายา เคมีบำบัด หรือฮอร์โมนหรือรังสีรักษาตามที่หน่วยบริการเรียกเก็บ และค่าผสมยาเคมีบำบัด ๑๖๐ บาทต่อวัน เมื่อรวมค่าใช้จ่ายดังกล่าวทุกรายการแล้ว ไม่เกิน ๒,๓๐๐ บาท

๖.๒.๔ กรณีการรักษาโรคมะเร็งที่ยังไม่กำหนดแนวทางการรักษา ให้จ่ายค่ายา เคมีบำบัดหรือฮอร์โมนหรือรังสีรักษาตามที่หน่วยบริการเรียกเก็บ และค่าผสมยาเคมีบำบัด ๑๖๐ บาทต่อวัน เมื่อรวมค่าใช้จ่ายดังกล่าวทุกรายการแล้ว ไม่เกิน ๔,๐๐๐ บาท

๖.๒.๕ ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อประกอบการสั่งใช้ยาบัสูชี จ (๒) จำนวน ๓ รายการ ได้แก่ Trastuzumab, Imatinib และ Erlotinib รายการและอัตราเป็นไปตาม ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเกี่ยวกับการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณียาจำเป็นและยาที่มีปัญหาในการเข้าถึง ดังนี้

(๑) ค่าตรวจวินิจฉัย FISH (Fluorescence in situ hybridization) หรือ DISH (Dual - Color in situ hybridization) เพื่อประกอบการสั่งใช้ยา Trastuzumab ในผู้ป่วยมะเร็งเต้านมระยะเริ่มต้น (ICD10 = C50) สำหรับการตรวจยืนยัน In situ hybridization จ่ายตามจริงในอัตราไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท ต่อตัวนม ๑ ข้าง

(๒) ค่าตรวจวินิจฉัย Gene mutation เพื่อประกอบการสั่งใช้ยา Imatinib ในผู้ป่วยมะเร็ง Chronic myeloid leukemia (CML) (ICD10 = C92) จ่ายตามจริง ในอัตราไม่เกิน ๘,๐๐๐ บาทต่อปีต่อราย

(๓) ค่าตรวจวินิจฉัย EGFR mutation เพื่อประกอบการสั่งใช้ยา Erlotinib ในผู้ป่วยมะเร็ง Non-small-cell lung carcinoma (NSCLC) ระยะลุกลามถึงแพร่กระจาย (ICD10 = C34) การจ่ายค่าใช้จ่าย เป็นไปตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเกี่ยวกับ เรื่องการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการจ่ายตามรายการบริการ

ทั้งนี้ การใช้จ่ายเป็นไปตามเงื่อนไขในแนวทางการกำกับการใช้ยาบัสูชี จ (๒) แห่งประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติเกี่ยวกับบัญชียาหลักแห่งชาติกำหนด

๖.๓ กรณีบริการแบบผู้ป่วยใน

๖.๓.๑ การตรวจเพื่อยืนยันการวินิจฉัยโรคมะเร็ง และหรือการตรวจหาระยะของโรคมะเร็งตามมาตรฐานของโรคมะเร็งแต่ละชนิดไม่รวมการตรวจคัดกรองหรือการตรวจเพื่อศึกษาวิจัยการรักษาภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากโรคมะเร็ง ภาวะแทรกซ้อนจากการรักษา รวมทั้งโรคร่วมที่พบในระหว่างการรักษาโรคมะเร็งและการตรวจเพื่อติดตามผลการรักษาภายหลังการรักษาโรคมะเร็งและโรคร่วมที่พบในการรักษาโรคมะเร็งจ่ายตามระบบการวินิจฉัยโรคร่วม (Diagnostic Related Groups: DRGs) ใช้ค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ที่ปรับค่าแล้ว (AdjRW) เป็นไปตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเกี่ยวกับการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีผู้ป่วยในทั่วไป

๖.๓.๒ กรณีการรักษาโรคมะเร็งด้วยยาเคมีบำบัดหรือฮอร์โมนหรือรังสีรักษา

(๑) กรณีรักษาโรคมะเร็งที่ตรงตามแนวทางที่กำหนด จ่ายตามการวินิจฉัยโรคร่วม (Diagnostic Related Groups : DRGs) ใช้ค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ที่ปรับค่าแล้ว (AdjRW) คูณด้วยค่าสัดส่วนปรับลดค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ของกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมที่มีการใช้ยาโรคมะเร็ง (Cancer Chemotherapy Unbundling Factor: CCUF) ตามเอกสารหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศนี้ และจ่ายเพิ่มเติมค่ายาโรคมะเร็ง ตามเอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศนี้

(๒) กรณีการรักษาโรคมะเร็งที่ไม่ตรงตามแนวทางที่กำหนดและโรคมะเร็งที่ยังไม่กำหนดแนวทางการรักษา จ่ายตามระบบการวินิจฉัยโรคร่วม (Diagnostic Related Groups : DRGs) ใช้ค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ที่ปรับค่าแล้ว (AdjRW) เป็นไปตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเกี่ยวกับการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีผู้ป่วยในทั่วไป

(๓) ค่าตรวจยืนยันเพื่อประกอบการสั่งใช้ยาบิวซี จ (๒) จำนวน ๓ รายการ ได้แก่ Trastuzumab, Imatinib และ Erlotinib เป็นไปตามรายการและอัตราตามข้อ ๖.๒.๕ การใช้ยาให้เป็นไปตามเงื่อนไขในแนวทางการกำกับการใช้ยาบิวซี จ (๒) แห่งประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติเกี่ยวกับบัญชียาหลักแห่งชาติ กำหนด

หมวด ๒

วิธีการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

ข้อ ๗ ให้หน่วยบริการบันทึกและส่งข้อมูลเรียกเก็บค่าใช้จ่าย หรือส่งข้อมูลตามชุดข้อมูลมาตรฐาน ผ่านระบบบันทึกข้อมูลและประมวลผลข้อมูลการบริการทางการแพทย์ (e-Claim) มายังสำนักงาน หรือเชื่อมต่อข้อมูลจากระบบข้อมูลของหน่วยบริการกับสำนักงาน หรือผ่านระบบโปรแกรมอื่นตามที่สำนักงานกำหนด

หมวด ๓

เงื่อนไขการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

ข้อ ๘ ในการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ให้หน่วยบริการจัดให้มีหรือมีข้อมูลยืนยันตัวตนของผู้รับบริการเพื่อยืนยันการใช้สิทธิในการเข้ารับบริการ ประเภทผู้ป่วยนอกตามแนวทางที่สำนักงานกำหนด

ข้อ ๙ สำนักงานจะประมวลผลเพื่อจ่ายค่าใช้จ่าย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

๙.๑ สำนักงานจะตรวจสอบรหัสโรคหลักหรือรหัสโรครอง เพื่อระบุว่าเป็นโรคมะเร็งที่กำหนดแนวทางการรักษา หรือโรคมะเร็งที่ยังไม่กำหนดแนวทางการรักษา

กรณีที่หน่วยบริการบันทึกโรคมะเร็งทั้งโรคมะเร็งที่กำหนดแนวทางการรักษา และโรคมะเร็งที่ยังไม่กำหนดแนวทางการรักษามาในผู้ป่วยรายเดียวกัน สำนักงานจะพิจารณาเป็นกรณีโรคมะเร็งที่กำหนดแนวทางการรักษา

๙.๒ หน่วยบริการที่ส่งต่อผู้ป่วยไปหน่วยบริการอื่นเพื่อรับยาเคมีบำบัด หรือรังสีรักษา แล้วกลับมา Admit ที่หน่วยบริการเดิม ไม่สามารถเบิกค่าพาหนะรับส่งต่อได้ ทั้งนี้ เป็นไปตามเอกสารหมายเลข ๔.๑ แนบท้ายประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเกี่ยวกับการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขกรณีบริการเฉพาะเพื่อป้องกันการได้รับบริการนอกเครือข่ายกรณีจำเป็น

ข้อ ๑๐ สำนักงานจะประมวลผลและแจ้งรายงานการจ่ายค่าใช้จ่ายให้แก่หน่วยบริการโดยรายงานการจ่ายค่าใช้จ่ายจะแสดงสถานะข้อมูล ดังนี้

๑๐.๑ ข้อมูลที่ผ่านการตรวจสอบเบื้องต้น สำนักงานจะนำเข้าสู่กระบวนการตรวจสอบก่อนการจ่ายค่าใช้จ่าย

๑๐.๒ ข้อมูลที่ไม่ผ่านการตรวจสอบเบื้องต้น (ข้อมูล C: cancel) หน่วยบริการสามารถแก้ไขและส่งมาในระบบอีกครั้ง

๑๐.๓ ข้อมูลปฏิเสธการจ่าย (ข้อมูล Deny) หน่วยบริการสามารถขอทบทวนเพื่อขอรับค่าใช้จ่ายตามที่สำนักงานกำหนด

ข้อ ๑๑ สำนักงานจะตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย ดังนี้

๑๑.๑ กรณีผู้ป่วยนอก ข้อมูลที่ผ่านการตรวจสอบเบื้องต้น (ข้อมูล A: accept) ทุกรายการ ด้วยระบบปัญญาประดิษฐ์ และระบบการกำหนดเงื่อนไขข้อมูลที่ต้องสงสัยว่าผิดปกติ โดยรายงานการจ่ายค่าใช้จ่ายจะแสดงสถานะข้อมูล และดำเนินการ ดังนี้

๑๑.๑.๑ กระบวนการตรวจสอบก่อนการจ่ายค่าใช้จ่าย

(๑) ข้อมูลที่ผ่านการตรวจสอบ จะนำไปประมวลผลจ่ายค่าใช้จ่าย

(๒) ข้อมูลที่ไม่ผ่านการตรวจสอบ (ข้อมูล V: Verify) ข้อมูล

รายการนั้นจะชะลอการจ่ายค่าใช้จ่าย เพื่อตรวจสอบเอกสารหลักฐานการให้บริการจากหน่วยบริการ ดังนี้

(ก) เอกสารหลักฐานที่จะตรวจสอบเพิ่มเติม ตามเอกสารหมายเลข ๓ แนบท้ายประกาศนี้

(ข) สำนักงานจะกำหนดเกณฑ์ในการตรวจสอบการจ่ายค่าใช้จ่ายตามเอกสารหมายเลข ๓ แนบท้ายประกาศนี้ โดยสำนักงานจะรายงานผลการตรวจสอบเอกสารหลักฐานและดำเนินการดังนี้

๑) ข้อมูลที่ผ่านการตรวจสอบ จะนำไปประมวลผลการจ่ายค่าใช้จ่าย

๒) ข้อมูลที่ไม่ผ่านการตรวจสอบ เนื่องจากไม่พบหลักฐานการให้บริการ หรือให้บริการไม่ครบตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด หน่วยบริการสามารถขอทบทวนผลการตรวจสอบได้ ๑ ครั้ง ภายในระยะเวลา ๑๐ วัน นับแต่วันที่หน่วยบริการได้รับรายงานผลการตรวจสอบหลักฐานการให้บริการ ทั้งนี้ สำนักงานอาจพิจารณาขยายระยะเวลาได้ตามเหตุผลความจำเป็น

๓) กรณีหน่วยบริการให้บริการไม่ครบตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด สำนักงานจะพิจารณาจ่ายค่าใช้จ่ายตามข้อเท็จจริงของบริการที่เกิดขึ้น

๑๑.๒ หากพบความผิดปกติอื่นใดของข้อมูลผลงาน หรือการเบิกจ่ายของหน่วยบริการนั้น ๆ สำนักงานจะตรวจสอบเอกสารหลักฐานการให้บริการหลังการจ่ายค่าใช้จ่าย

ข้อ ๑๒ สำนักงานจะพิจารณาปฏิเสธการจ่ายค่าใช้จ่ายในกรณีอย่างหนึ่งอย่างใด ดังต่อไปนี้

๑๒.๑ การให้บริการไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขตามหมวด ๑

๑๒.๒ ตรวจสอบไม่พบการยืนยันตัวตนของผู้ป่วยเพื่อยืนยันการใช้สิทธิในการเข้ารับบริการกรณีบริการผู้ป่วยนอก ตามแนวทางที่สำนักงานกำหนด

๑๒.๓ กรณีที่ตรวจสอบเอกสารหลักฐานการให้บริการแล้วพบว่าไม่ผ่านเกณฑ์การตรวจสอบหลักฐานการให้บริการตามเอกสารหมายเลข ๓ แนบท้ายประกาศนี้

บทเฉพาะกาล

ข้อ ๑๓ ให้การบริการและการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการให้เคมีบำบัดหรือฮอร์โมนหรือรังสีรักษา สำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งทั้งบริการผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน รวมบริการผู้ป่วยนอกสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งกรณีที่มีเหตุสมควร ที่ได้ดำเนินการมาตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ จนถึงวันที่ประกาศนี้มีผลใช้บังคับ ถือเป็นดำเนินการตามประกาศนี้ด้วย

ประกาศ ณ วันที่ ๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖

จเด็จ ธรรมธัชอารี

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการให้เคมีบำบัดหรือฮอร์โมนหรือรังสีรักษา
สำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งทั้งบริการผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน รวมบริการผู้ป่วยนอกสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็ง
กรณีที่มีเหตุสมควร พ.ศ. ๒๕๖๖
ลงวันที่ ๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖

รายการและอัตราการจ่ายสำหรับ ยาเคมีบำบัด หรือฮอร์โมน และรังสีรักษาสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็ง

๑. รายการยาและยาเคมีบำบัดสำหรับการจ่ายค่าใช้จ่ายกรณีการรักษาโรคมะเร็ง

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาด ความแรง	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
1	5-Fluorouracil	250 mg	vial	67.50
2	5-Fluorouracil	500 mg	vial	135.00
3	5-Fluorouracil	1,000 mg	vial	270.00
4	All- transretinoic Acid (ATRA) (Tretinoin)	10 mg	cap	105.00
5	Allopurinol	100 mg	tab	1.00
6	Arsenic trioxide (ATO)	100 mg	vial	1,335.00
7	Asparaginase	10,000 U	vial	1,725.00
8	Antithymocyte globulin ชนิด rabbit (ATG)	25 mg	vial	(จ2)
9	BCG	powder	vial	5,885.00
10	Bleomycin	15 iu	amp	1,500.00
11	Capecitabine	150 mg	tab	46.00
12	Capecitabine	500 mg	tab	153.00
13	Carboplatin	150 mg	vial	500.00
14	Carboplatin	450 mg	vial	1,500.00
15	Cisplatin	10mg	vial	134.00
16	Cisplatin	50 mg	vial	670.00
17	Cyclophosphamide	50 mg	tab	10.00
18	Cyclophosphamide	200 mg	vial	126.00
19	Cyclophosphamide	1 gm	vial	630.00
20	Cytarabine	20 mg	vial	56.00
21	Cytarabine	100 mg	vial	279.00
22	Cytarabine	1 g	vial	2,790.00
23	Dacarbazine	100 mg	vial	1,542.80
24	Dacarbazine	200 mg	vial	3,085.60
25	Dacarbazine	500 mg	vial	7,714.00
26	Dactinomycin GPO	500 mcg	vial	1,200.00
27	Dasatinib	50 mg	tab	(จ2)
28	Dasatinib	70 mg	tab	(จ2)

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาด ความแรง	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
29	Docetaxel	20 mg	vial	(จ2)
30	Docetaxel	80 mg	vial	(จ2)
31	Doxorubicin	10 mg	vial	220.00
32	Doxorubicin	50 mg	vial	1,100.00
33	Etoposide	25 mg	tab	225.00
34	Etoposide	50 mg	tab	450.00
35	Etoposide	100 mg	vial	480.00
36	Filgrastim	300 mcg	syringe/vial	1,020.00
37	Fludarabine	50 mg	vial	4711.00
38	Flutamide	250 mg	tab	60.00
39	Gemcitabine	200 mg	vial	361.00
40	Gemcitabine	1,000 mg	vial	1,806.00
41	Hydrocortisone	100 mg	vial	90.00
42	Hydroxyurea	1 mg	tab	40.00
43	Idarubicin hydrochloride	5 mg	vial	3,030.00
44	Idarubicin hydrochloride	10 mg	vial	6,060.00
45	Ifosfamide C	500 mg	vial	630.00
46	Ifosfamide C	1,000 mg	vial	1,260.00
47	Imatinib	100 mg	tab	(จ2)
48	Imatinib	400 mg	tab	(จ2)
49	Ketoconazole	200 mg	tab	4.00
50	Letrozole	2.5 mg	tab	(จ2)
51	Leucovorin	15 mg	tab,cap	13.00
52	Leucovorin (Folinic acid, calcium folinate)	50 mg	vial	528.00
53	Leucovorin (Folinic acid, calcium folinate)	100 mg	vial	1,056.00
54	Leucovorin (Folinic acid, calcium folinate)	300 mg	vial	3,168.00
55	Leuprorelin acetate	11.25mg/ 22.5 mg	syringe/vial	8,035.00
56	Megestrol acetate	160 mg	tab	113.00
57	Melphalan	2 mg	tab	93.00
58	Mercaptopurine (6MP)	50 mg	tab	36.00
59	Mesna	400 mg	amp	111.00
60	Methotrexate	2.5 mg	tab	12.00
61	Methotrexate	25 mg	vial	62.50
62	Methotrexate	50 mg	vial	125.00
63	Methotrexate	1,000 mg	vial	2,500.00

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาด ความแรง	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
64	Mitomycin C	2 mg	vial	440.00
65	Mitomycin C	10 mg	vial	2,200.00
66	Mitoxantrone	10 mg	vial	4,232.00
67	Nilotinib	200 mg	cap	(จ2)
68	Oxaliplatin	50 mg	vial	1,186.00
69	Oxaliplatin	100 mg	vial	2,372.00
70	Paclitaxel	30 mg	vial	163.00
71	Paclitaxel	300 mg	vial	1,630.00
72	Prednisolone	5 mg	tab	1.00
73	Rituximab	100 mg	vial	(จ2)
74	Rituximab	500 mg	vial	(จ2)
75	Tamoxifen	10 mg	tab	3.00
76	Tamoxifen	20 mg	tab	6.00
77	Thioguanine	40 mg	tab	140.00
78	Trastuzumab	150 mg	vial	(จ2)
79	Trastuzumab	440 mg	vial	(จ2)
80	Triptorelin	11.25 mg	vial	8,035.00
81	UFT (Tegafur-uracil)	100 mg+ 224 mg	tab	98.00
82	Vinblastine	10 mg	vial	585.00
83	Vincristine	1 mg	vial	210.00
84	Vinorelbine tartrate	10 mg	vial	1,624.42
85	Vinorelbine tartrate	50 mg	vial	8,121.00
86	Erlotinib	150 mg	tablet	(จ2)
87	Octreotide acetate (ชนิดออกฤทธิ์นาน)	20 mg	vial	(จ2)
88	Octreotide acetate (ชนิดออกฤทธิ์นาน)	30 mg	vial	(จ2)
89	Irinotecan hydrochloride	40 mg/2ml	vial	1,356.00
90	Irinotecan hydrochloride	100 mg/5ml	vial	3,288.00
91	Irinotecan hydrochloride	300 mg/15ml	vial	9,745.00

หมายเหตุ: กรณีใช้ปริมาณยานอกเหนือจากประกาศ การเบิกค่าใช้จ่ายให้คำนวณตามสัดส่วนเนื้วยา โดยเบิกตามปริมาณหรือจำนวนใช้จริง

๒. รายการรังสีรักษา ราคา และรหัสเบิกจ่ายในการรักษาโรคมะเร็ง

๒.๑ รายการรหัสเบิกรังสีรักษาสำหรับการรักษามะเร็งที่กำหนดแนวทางการรักษา (Protocol)

No	รหัส (code)	รายการ	หน่วยนับ	อัตราจ่าย(บาท)
1	RTX101	การตรวจและกำหนดแผนการรักษาด้วยรังสี	ครั้ง	900
2	RTX102	การจำลองการฉายรังสี 2 มิติ	ครั้ง	800
3	RTX103	การคำนวณตามแผนการรักษา 2 มิติ	ครั้ง	700
4	RTX104	การจำลองการฉายรังสี 3 มิติ	ครั้ง	4,100
5	RTX105	การคำนวณตามแผนการรักษา 3 มิติ	ครั้ง	4,000
6	RTX106	การคำนวณตามแผนการรักษาแบบ IMRT	ครั้ง	7,900
7	RTX107	การทำ Customized block	ครั้ง	1,600
8	RTX108	การทำอุปกรณ์ยึดอวัยวะในการฉายรังสี (Mask)	ครั้ง	2,400
9	RTX201	การฉายรังสีด้วยเครื่อง Co-60	field	300
10	RTX202	การฉายรังสีด้วยเครื่องเร่งอนุภาคพิเศษ MLC	field	600
11	RTX203	การฉายรังสีด้วยเครื่องเร่งอนุภาค	field	500
12	RTX204	การฉายรังสีด้วยเครื่องเร่งอนุภาค with Electron and MLC	field	600
13	RTX205	การฉายรังสี IMRT	ครั้ง	3,300
14	RTX206	การใส่แร่ซีเซียม-137	ครั้ง	7,000
15	RTX207	การใส่แร่อริเดียม-192	ครั้ง	5,800
16	RTX208	การฝังแร่อริเดียม-192	course	6,000
17	RTX209	Half Body Irradiation	ครั้ง	4,100
18	RTX210	การฉายรังสี SRS	course	65,000
19	RTX211	การฉายรังสี SRT	course	65,000
20	RTX212	Total body irradiation	course	20,000
21	RTX213	การฉายรังสีระหว่างการผ่าตัด (IORT)	field	5,700
22	RTX214	คำรักษาด้วยเครื่อง Hyperthermia	ครั้ง	1,600

หมายเหตุ: คำนิยามของคำว่า “Field” คือ ทิศทางการเข้าของรังสี ซึ่งอาจมีมากกว่าหนึ่ง “Field” ต่อหนึ่งบริเวณ/อวัยวะ (สมาคมรังสีรักษาและมะเร็งวิทยาแห่งประเทศไทย ลงวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๕๓)

๒.๒ รายการรหัสเบิกรังสีรักษาสำหรับการรักษามะเร็งทั่วไป

No	รหัส(CODE)	รายการ	อัตราจ่าย(บาท)
1	RTX216_101	รังสีรักษามะเร็งทั่วไป_ การตรวจและกำหนดแผนการรักษาด้วยรังสี	
2	RTX216_102	รังสีรักษามะเร็งทั่วไป_ การจำลองการฉายรังสี 2 มิติ	
3	RTX216_103	รังสีรักษามะเร็งทั่วไป_ การคำนวณตามแผนการรักษา 2 มิติ	
4	RTX216_104	รังสีรักษามะเร็งทั่วไป_ การจำลองการฉายรังสี 3 มิติ	
5	RTX216_105	รังสีรักษามะเร็งทั่วไป_ การคำนวณตามแผนการรักษา 3 มิติ	
6	RTX216_106	รังสีรักษามะเร็งทั่วไป_ การคำนวณตามแผนการรักษาแบบ IMRT	
7	RTX216_107	รังสีรักษามะเร็งทั่วไป_ การทำ Customized block	
8	RTX216_108	รังสีรักษามะเร็งทั่วไป_ การทำอุปกรณ์ยึดอวัยวะในการฉายรังสี (Mask)	

No	รหัส(CODE)	รายการ	อัตราจ่าย(บาท)
9	RTX216_201	รังสีรักษามะเร็งทั่วไป_ การฉายรังสีด้วยเครื่อง Co-60	4,000 บาท/ครั้ง
10	RTX216_202	รังสีรักษามะเร็งทั่วไป_ การฉายรังสีด้วยเครื่องเร่งอนุภาคพิเศษ MLC	
11	RTX216_203	รังสีรักษามะเร็งทั่วไป_ การฉายรังสีด้วยเครื่องเร่งอนุภาค	
12	RTX216_204	รังสีรักษามะเร็งทั่วไป_ การฉายรังสีด้วยเครื่องเร่งอนุภาค with Electron and MLC	
13	RTX216_205	รังสีรักษามะเร็งทั่วไป_ การฉายรังสี IMRT	
14	RTX216_206	รังสีรักษามะเร็งทั่วไป_ การใส่แร่ซีเซียม-137	
15	RTX216_207	รังสีรักษามะเร็งทั่วไป_ การใส่แร่อิริเดียม-192	
16	RTX216_208	รังสีรักษามะเร็งทั่วไป_ การฝังแร่อิริเดียม-192	
17	RTX216_209	รังสีรักษามะเร็งทั่วไป_ Half Body Irradiation	
18	RTX216_210	รังสีรักษามะเร็งทั่วไป_ การฉายรังสี SRS	
19	RTX216_211	รังสีรักษามะเร็งทั่วไป_ การฉายรังสี SRT	
20	RTX216_212	รังสีรักษามะเร็งทั่วไป_ Total body irradiation	
21	RTX216_213	รังสีรักษามะเร็งทั่วไป_ การฉายรังสีระหว่างการทำตัด (IORT)	
22	RTX216_214	รังสีรักษามะเร็งทั่วไป_ ค่ารักษาด้วยเครื่อง Hyperthermia	

หมายเหตุ:

๑) ค่าใช้จ่ายกรณีรังสีรักษามะเร็งทั่วไป (RTX216_101 ถึง RTX216_214) เป็นค่าใช้จ่ายรวมค่ายาเคมีบำบัด ค่าผสมยา และค่าบริการยาเคมีบำบัด

๒) กรณีให้บริการรังสีรักษามะเร็งทั่วไปมากกว่า ๑ รายการ และรวมค่ายาเคมีบำบัด ค่าผสมยา และค่าบริการ ยาเคมีบำบัดแล้ว เกินอัตราจ่ายที่กำหนด ๔,๐๐๐ บาทต่อครั้ง ให้จ่ายค่าใช้จ่ายได้ไม่เกิน ๔,๐๐๐ บาทต่อครั้ง

เอกสารหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการให้เคมีบำบัดหรือฮอร์โมนหรือรังสีรักษา
สำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งทั้งบริการผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน รวมบริการผู้ป่วยนอกสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็ง
กรณีที่มีเหตุสมควร พ.ศ. ๒๕๖๖
ลงวันที่ ๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖

**ค่าสัดส่วนสำหรับคำนวณค่าน้ำหนักสัมพัทธ์รายการกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมที่มีการใช้ยารักษาโรคมะเร็ง
(Cancer Chemotherapy Unbundling Factor: CCUF)**

ลำดับ	drg	drgname	RW	CCUF
1	01700	Nervous system neoplasms with chemo- and radiotherapy, no CC	9.9149	0.9866
2	01704	Nervous system neoplasms with chemo- and radiotherapy, w mild to cat CC	12.4488	0.9880
3	01710	Nervous system neoplasms with chemotherapy, no CC	1.7775	0.7572
4	01711	Nervous system neoplasms with chemotherapy, w mild CC	2.281	0.8718
5	01712	Nervous system neoplasms with chemotherapy, w mod CC	3.2272	0.7768
6	01713	Nervous system neoplasms with chemotherapy, w severe CC	4.7316	0.8628
7	01714	Nervous system neoplasms with chemotherapy, w catas CC	7.2784	0.9434
8	03580	ENT & mouth malignancy with chemo- and radiother, no CC	4.5671	0.9388
9	03581	ENT & mouth malignancy with chemo- and radiother, w mild CC	5.1439	0.9752
10	03582	ENT & mouth malignancy with chemo- and radiother, w mod CC	6.3088	0.9855
11	03583	ENT & mouth malignancy with chemo- and radiother, w severe CC	8.2486	0.9795
12	03584	ENT & mouth malignancy with chemo- and radiother, w catas CC	10.69	0.9877
13	03590	ENT & mouth malignancy with chemotherapy, no CC	1.2912	0.7794
14	03591	ENT & mouth malignancy with chemotherapy, w mild CC	1.6477	0.8185
15	03592	ENT & mouth malignancy with chemotherapy, w mod CC	1.7228	0.8330
16	03593	ENT & mouth malignancy with chemotherapy, w severe CC	2.2498	0.8621
17	03594	ENT & mouth malignancy with chemotherapy, w catas CC	5.2194	0.8972
18	04650	Respiratory neoplasms with chemo- and radiother, no CC	3.2593	0.9164
19	04652	Respiratory neoplasms with chemo- and radiother, w mild to mod CC	4.8811	0.9607
20	04653	Respiratory neoplasms with chemo- and radiother, w severe CC	5.8129	0.9590
21	04654	Respiratory neoplasms with chemo- and radiother, w catas CC	8.8363	0.9762
22	04660	Respiratory neoplasms with chemotherapy, no CC	2.1933	0.4810
23	04661	Respiratory neoplasms with chemotherapy, w mild CC	2.2749	0.5873
24	04662	Respiratory neoplasms with chemotherapy, w mod CC	2.7484	0.5895
25	04663	Respiratory neoplasms with chemotherapy, w severe CC	2.9754	0.7042
26	04664	Respiratory neoplasms with chemotherapy, w catas CC	4.8669	0.9010
27	06680	Digest malignancy w chemo- and radiotherapy, no CC	3.4056	0.9305
28	06682	Digest malignancy w chemo- and radiotherapy, w mild to mod CC	4.8036	0.9622

ลำดับ	drg	drgname	RW	CCUF
29	06683	Digest malignancy w chemo- and radiotherapy, w severe CC	6.3496	0.9756
30	06684	Digest malignancy w chemo- and radiotherapy, w catas CC	9.9188	0.9848
31	06690	Digest malignancy w chemotherapy, no CC	2.7118	0.5102
32	06691	Digest malignancy w chemotherapy, w mild CC	3.1259	0.6683
33	06692	Digest malignancy w chemotherapy, w mod CC	3.7276	0.5910
34	06693	Digest malignancy w chemotherapy, w severe CC	4.3399	0.7043
35	06694	Digest malignancy w chemotherapy, w catas CC	6.5308	0.8832
36	07560	Hepatobil mal with chemo- and radiotherapy, no CC	3.9149	0.6452
37	07564	Hepatobil mal with chemo- and radiotherapy, w mild to cat CC	5.9586	0.8966
38	07570	Hepatobiliary malignancy with chemotherapy, no CC	2.3256	0.6283
39	07571	Hepatobiliary malignancy with chemotherapy, w mild CC	2.8233	0.7915
40	07572	Hepatobiliary malignancy with chemotherapy, w mod CC	3.2117	0.8995
41	07573	Hepatobiliary malignancy with chemotherapy, w severe CC	4.1859	0.8575
42	07574	Hepatobiliary malignancy with chemotherapy, w catas CC	5.6721	0.9172
43	08690	Pathol fracture and malignancy w chemotherapy, no CC	2.324	0.5928
44	08691	Pathol fracture and malignancy w chemotherapy, w mild CC	2.645	0.5625
45	08692	Pathol fracture and malignancy w chemotherapy, w mod CC	2.9627	0.7721
46	08693	Pathol fracture and malignancy w chemotherapy, w severe CC	3.1828	0.6359
47	08694	Pathol fracture and malignancy w chemotherapy, w catas CC	6.033	0.8589
48	09600	Malignant breast dis w chemo- and radiotherapy, no CC	5.675	0.9769
49	09604	Malignant breast dis w chemo- and radiotherapy, w mild to cat CC	7.392	0.9838
50	09610	Malignant breast dis w chemotherapy, no CC	1.159	0.3143
51	09612	Malignant breast dis w chemotherapy, w mild to mod CC	1.8064	0.6428
52	09613	Malignant breast dis w chemotherapy, w severe CC	3.358	0.7851
53	09614	Malignant breast dis w chemotherapy, w catas CC	5.7297	0.9511
54	11619	KUB malignancy with chemo- and radiotherapy, w or wo CC	6.799	0.8930
55	11620	KUB malignancy with chemotherapy, no CC	1.7346	0.3878
56	11621	KUB malignancy with chemotherapy, w mild CC	1.9899	0.5424
57	11622	KUB malignancy with chemotherapy, w mod CC	2.5555	0.6579
58	11623	KUB malignancy with chemotherapy, w severe CC	3.7952	0.5887
59	11624	KUB malignancy with chemotherapy, w catas CC	6.4992	0.8968
60	12559	Malig, male reprod organ w chemo- and radiother, w or wo CC	7.2352	0.9170
61	12560	Malignancy, male reprod organ w chemotherapy, no CC	2.6376	0.2893
62	12561	Malignancy, male reprod organ w chemotherapy, w mild CC	3.0997	0.5917
63	12562	Malignancy, male reprod organ w chemotherapy, w mod CC	3.7903	0.8759
64	12563	Malignancy, male reprod organ w chemotherapy, w severe CC	4.0426	0.7737
65	13042	Uterine & adnexal proc for ovarian & adnexal malig, w mod CC	4.1888	0.8954

ลำดับ	drg	drgname	RW	CCUF
66	13043	Uterine & adnexal proc for ovarian & adnexal malig, w severe CC	5.2117	0.9514
67	13044	Uterine & adnexal proc for ovarian & adnexal malig, w catas CC	7.4632	0.9725
68	13560	Non ovarian/adnexal malig w chemo- and radiotherapy, no CC	2.3224	0.9269
69	13561	Non ovarian/adnexal malig w chemo- and radiotherapy, w mild CC	2.8029	0.9633
70	13562	Non ovarian/adnexal malig w chemo- and radiotherapy, w mod CC	3.8117	0.9722
71	13563	Non ovarian/adnexal malig w chemo- and radiotherapy, w severe CC	6.3233	0.9756
72	13564	Non ovarian/adnexal malig w chemo- and radiotherapy, w catas CC	9.4932	0.9839
73	13570	Non ovarian/adnexal malig w chemotherapy, no CC	1.4634	0.6114
74	13571	Non ovarian/adnexal malig w chemotherapy, w mild CC	1.7125	0.6759
75	13572	Non ovarian/adnexal malig w chemotherapy, w mod CC	1.9072	0.7722
76	13573	Non ovarian/adnexal malig w chemotherapy, w severe CC	2.7508	0.8030
77	13574	Non ovarian/adnexal malig w chemotherapy, w catas CC	3.4499	0.9180
78	13619	Ovarian/adnexal malig w chemo- and radiotherapy, w or wo CC	4.7894	0.9407
79	13620	Ovarian/adnexal malig w chemotherapy, no CC	2.4536	0.4560
80	13621	Ovarian/adnexal malig w chemotherapy, w mild CC	2.8438	0.5971
81	13622	Ovarian/adnexal malig w chemotherapy, w mod CC	3.0614	0.6567
82	13623	Ovarian/adnexal malig w chemotherapy, w severe CC	3.596	0.7107
83	13624	Ovarian/adnexal malig w chemotherapy, w catas CC	4.6544	0.8649
84	17560	Acute leukemia with chemo- and radiotherapy, no CC	10.5787	0.9414
85	17564	Acute leukemia with chemo- and radiotherapy, w mild to cat CC	14.3608	0.9119
86	17570	Acute leukemia with chemotherapy, no CC	1.3959	0.5947
87	17571	Acute leukemia with chemotherapy, w mild CC	3.3493	0.6455
88	17572	Acute leukemia with chemotherapy, w mod CC	5.4186	0.7255
89	17573	Acute leukemia with chemotherapy, w severe CC	8.3512	0.7255
90	17574	Acute leukemia with chemotherapy, w catas CC	10.658	0.8311
91	17610	L'ma & non-acute leukemia w chemo- and radiother, no CC	4.4792	0.9064
92	17612	L'ma & non-acute leukemia w chemo- and radiother, w mild to mod CC	6.8234	0.9979
93	17613	L'ma & non-acute leukemia w chemo- and radiother, w severe CC	9.4786	0.9913
94	17614	L'ma & non-acute leukemia w chemo- and radiother, w catas CC	11.9672	0.9607
95	17620	Lymphoma & non-acute leukemia w chemotherapy, no CC	2.8571	0.5930
96	17621	Lymphoma & non-acute leukemia w chemotherapy, w mild CC	3.9027	0.7198
97	17622	Lymphoma & non-acute leukemia w chemotherapy, w mod CC	4.4626	0.8186
98	17623	Lymphoma & non-acute leukemia w chemotherapy, w severe CC	6.2692	0.7258
99	17624	Lymphoma & non-acute leukemia w chemotherapy, w catas CC	8.8261	0.8849
100	17669	Other neoplastic dis with chemo- and radiotherapy, w or wo CC	5.8155	0.9589
101	17670	Other neoplastic dis with chemotherapy, no CC	2.2598	0.4769

ลำดับ	drg	drgname	RW	CCUF
102	17672	Other neoplastic dis with chemotherapy, w mild to mod CC	3.4905	0.9244
103	17674	Other neoplastic dis with chemotherapy, w sev to cat CC	5.0169	0.9476
104	28689	LOS 6 hours or less, age >27 d with cancer chemotherapy, w or wo CC	0.5875	0.4123

เอกสารหมายเลข ๓ แนบท้ายประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการให้เคมีบำบัดหรือฮอร์โมนหรือรังสีรักษา
สำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งทั้งบริการผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน รวมบริการผู้ป่วยนอกสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็ง
กรณีที่มีเหตุสมควร พ.ศ. ๒๕๖๖
ลงวันที่ ๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖

เอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการตรวจสอบ และเกณฑ์การตรวจสอบการจ่ายค่าใช้จ่ายการให้บริการ
สาธารณสุข กรณีการให้เคมีบำบัดหรือฮอร์โมนหรือรังสีรักษา รวมถึงการเข้ารับบริการกรณีที่มีเหตุสมควร
สำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็ง

๑. กรณีบริการผู้ป่วยนอก

๑.๑ เอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการตรวจสอบ

(๑) เอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการตรวจสอบการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายการให้บริการสาธารณสุข
ตามแนวทางการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข รวม ๓ กองทุน
ปี ๒๕๖๓

(๒) เวชระเบียนผู้ป่วยนอก (OPD card) ต้นฉบับหรือสำเนาทั้งฉบับ ที่แพทย์บันทึกการวินิจฉัย
มะเร็ง ในช่วงเวลาที่เกี่ยวข้องในการตรวจสอบ

(๓) ผลการตรวจยืนยันการวินิจฉัยโรคมะเร็ง

(๔) หลักฐานการสั่งของแพทย์ในการสั่ง ยาเคมีบำบัด หรือฮอร์โมน ที่ระบุชื่อยาและขนาดยา
รวมทั้งหลักฐานการบริหารยา ตามรายการที่หน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย

(๕) หลักฐานการให้บริการรังสีวางแผนและการรักษาโดยรังสีรักษา

(๖) ผลการตรวจวินิจฉัยต่าง ๆ หรือบันทึกผลการตรวจวินิจฉัยต่าง ๆ หรือการแปลผลการตรวจ
ของแพทย์ ตามรายการที่หน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย

(๗) หลักฐานการทำหัตถการ ตามที่หน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย

(๘) กรณีรักษาโรคมะเร็งที่กำหนดแนวทางในการรักษา บันทึกการรักษาตามแบบฟอร์ม
การแบ่งระยะมะเร็ง และเก็บไว้ในแฟ้มเวชระเบียนเพื่อใช้สำหรับตรวจสอบภายหลัง

๑.๒ เกณฑ์ในการตรวจสอบการจ่ายค่าใช้จ่ายการให้บริการสาธารณสุข

สำนักงานกำหนดเกณฑ์ในการตรวจสอบเวชระเบียนหรือข้อมูลการให้บริการทางการแพทย์
ของหน่วยบริการ ดังนี้

(๑) เป็นผู้รับบริการที่มีผลการวินิจฉัยโรคเป็นมะเร็ง ทั้งนี้ต้องมีหลักฐานยืนยันผลการวินิจฉัย
ที่ชัดเจน ซึ่งเข้าเงื่อนไขดังนี้

(ก) รับการตรวจเพื่อยืนยันการวินิจฉัยโรคมะเร็งโดยครอบคลุมการ Staging ตามมาตรฐาน
ของโรคมะเร็งแต่ละชนิด ซึ่งไม่รวมการตรวจคัดกรอง หรือการศึกษาวิจัย

(ข) รับรักษาด้วยยาเคมีบำบัดหรือฮอร์โมนหรือรังสีรักษาสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็ง

(ค) รับการรักษาภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากโรคมะเร็ง ภาวะแทรกซ้อนจากการรักษา รวมถึง
โรคร่วมที่พบในการรักษาโรคมะเร็งในครั้งนั้น

(ง) การตรวจเพื่อติดตามผลการรักษา (Follow up) ภายหลังจากการรักษาโรคมะเร็ง และโรคร่วมที่พบในการมารับการรักษาโรคมะเร็งในครั้งนั้น

(๒) พบเวชระเบียนผู้ป่วยนอก (OPD card) ที่แพทย์บันทึกการวินิจฉัยมะเร็ง ในช่วงเวลาที่เกี่ยวข้องในการตรวจสอบ

(๓) พบผลการตรวจยืนยันการวินิจฉัยโรคมะเร็ง

(๔) พบบันทึกคำสั่งการรักษาของแพทย์ ที่สอดคล้องกับการวินิจฉัย และอาการเจ็บป่วยในการสั่งยาเคมีบำบัดและจำนวนที่ใช้ การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การตรวจทางรังสีวิทยา การตรวจพิเศษอื่น ๆ การทำรังสีรักษา การทำหัตถการ และการส่งยา ตามรายการที่หน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย

(๕) พบคำสั่งของแพทย์ในการสั่งยาเคมีบำบัด หรือฮอร์โมน ที่ระบุชื่อยาและขนาดยา รวมทั้งหลักฐานการบริหารยา ตามรายการที่หน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย

(๖) พบหลักฐานการให้บริการรังสีวางแผน และการรักษาโดยรังสีรักษา ตามรายการที่หน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย

(๗) พบผลการตรวจวินิจฉัยต่าง ๆ หรือบันทึกผลการตรวจวินิจฉัยต่าง ๆ หรือการแปลผลการตรวจของแพทย์ ตามรายการที่หน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย ทั้งนี้การตรวจวินิจฉัยโรคมะเร็งด้วย PET/CT ต้องพบเวชระเบียนผู้ป่วยที่มีบันทึกการวินิจฉัยโรค การดำเนินโรคและเหตุผลในการส่งตรวจเป็นไปตามข้อบ่งชี้ที่กำหนด และคำสั่งของแพทย์ในการส่งตรวจ PET/CT

(๘) หลักฐานการทำหัตถการ ตามที่หน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย

(๙) เกณฑ์ในการตรวจสอบการจ่ายค่าใช้จ่ายแยกตามหมวดรายการ ตรวจสอบตามเกณฑ์ในการตรวจสอบเอกสารหลักฐานตามแนวทางการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ร่วม ๓ กองทุน

๒. กรณีบริการผู้ป่วยใน

๒.๑ เอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการตรวจสอบ

(๑) แบบบันทึกสรุปการจำหน่าย (Discharge summary)

(๒) เอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการตรวจสอบการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายในระบบ DRG ตามแนวทางการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ร่วม ๓ กองทุน

(๓) เวชระเบียนผู้ป่วยใน ที่แพทย์ให้การวินิจฉัยมะเร็ง ในช่วงเวลาที่เกี่ยวข้องในการตรวจสอบและได้รับการวินิจฉัยมะเร็ง

(๔) ผลการตรวจยืนยันการวินิจฉัยโรคมะเร็ง

(๕) หลักฐานการสั่งของแพทย์ในการสั่งยาเคมีบำบัดหรือฮอร์โมนที่ระบุชื่อยาและขนาดยา รวมทั้งหลักฐานการบริหารยา ตามรายการที่หน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย

(๖) หลักฐานการให้บริการรังสีวางแผนและการรักษาโดยรังสีรักษา ตามรายการที่หน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย

๒.๒ เกณฑ์ในการตรวจสอบการจ่ายค่าใช้จ่ายการให้บริการสาธารณสุข

สำนักงานกำหนดเกณฑ์ในการตรวจสอบเวชระเบียนหรือข้อมูลการให้บริการทางการแพทย์ของหน่วยบริการ ดังนี้

(๑) เป็นผู้รับบริการที่มีผลการวินิจฉัยโรคเป็นมะเร็ง ทั้งนี้ต้องมีหลักฐานยืนยันผลการวินิจฉัยที่ชัดเจน ซึ่งเข้าเงื่อนไข ดังนี้

(ก) รับการตรวจเพื่อยืนยันการวินิจฉัยโรคมะเร็งโดยครอบคลุมการ Staging ตามมาตรฐานของโรคมะเร็งแต่ละชนิด ซึ่งไม่รวมการ Screening หรือการศึกษาวิจัย

(ข) ได้รับความด้วยยาเคมีบำบัดหรือฮอร์โมนหรือรังสีรักษาสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็ง

(ค) ได้รับความภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากโรคมะเร็ง ภาวะแทรกซ้อนจากการรักษา รวมถึงโรคร่วมที่พบในการรักษาโรคมะเร็งในครั้งนั้น

(ง) การตรวจเพื่อติดตามผลการรักษา (Follow up) ภายหลังจากการรักษาโรคมะเร็ง และโรคร่วมที่พบในการมารับการรักษาโรคมะเร็งในครั้งนั้น

(๒) เกณฑ์ในการตรวจสอบการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายในระบบ DRG ตรวจสอบตามเกณฑ์ในการตรวจสอบเอกสารหลักฐานตามแนวทางการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข รวม ๓ กองทุน

(๓) ตรวจสอบการสรุปโรคและหัตถการ โดยการตรวจพบหลักฐานในเวชระเบียน และตรวจสอบการให้รหัสโรคและหัตถการตามแนวทางมาตรฐานในการให้รหัสโรคและหัตถการ

(๔) พบบันทึกการวินิจฉัยโรคมะเร็ง

(๕) พบผลการตรวจยืนยันการวินิจฉัยโรคมะเร็ง

(๖) หลักฐานการสั่งของแพทย์ในการสั่งยาเคมีบำบัด หรือฮอร์โมน ที่ระบุชื่อยาและขนาดยา รวมทั้งหลักฐานการบริหารยา ตามรายการที่หน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย

(๗) หลักฐานการให้บริการรังสีวางแผน และการรักษาโดยรังสีรักษา ตามรายการที่หน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย