

ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม

พ.ศ. ๒๕๓๓

เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขปรับปรุงหลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงานเพื่อเพิ่มสิทธิประโยชน์ให้แก่ผู้ประกันตน ซึ่งประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน คณะกรรมการการแพทย์จึงได้มีมติให้แก้ไขปรับปรุงหลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ซึ่งคณะกรรมการประกันสังคมได้ให้ความเห็นชอบแล้ว

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๕ (๒) และมาตรา ๖๓ แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ คณะกรรมการการแพทย์จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกความใน (๒) ของข้อ ๕ หมวด ๑ แห่งประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๔๖ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๑ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“(๒) สำหรับการรักษาพยาบาลโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญพิเศษเฉพาะทางให้จ่ายตามอัตรา ดังนี้

(ก) กรณีไตวายเฉียบพลันที่มีระยะเวลาการรักษาไม่เกินหกสิบวัน

๑) การฟอกโลหิต (Hemodialysis) ให้จ่ายค่ารักษาพยาบาลเท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็น แต่ไม่เกินครั้งละสามพันบาท

๒) การล้างไตทางช่องท้อง (Peritoneal Dialysis) ให้จ่ายค่ารักษาพยาบาลเท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็น แต่ไม่เกินวันละห้าร้อยบาท

(ข) การรักษาโรคมะเร็งให้จ่ายค่ารักษาพยาบาลเท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็น ดังนี้

๑) กรณีการรักษาโรคมะเร็ง ๗ ชนิด ตามแนวทางที่กำหนด (Protocol) ให้จ่ายค่ารักษาพยาบาลตามอัตราที่กำหนดไว้ในแนวทางการรักษาโรคมะเร็งและอัตราการจ่ายค่ารักษาพยาบาลแนบท้ายประกาศนี้ ดังนี้

๑.๑) โรคมะเร็งเต้านม จ่ายค่ารักษาพยาบาลเท่าที่จ่ายจริง ตามอัตราที่กำหนด แต่ไม่เกินหนึ่งแสนหนึ่งหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยบาทต่อรายต่อปี

๑.๒) โรคมะเร็งปากมดลูก จ่ายค่ารักษาพยาบาลเท่าที่จ่ายจริง ตามอัตราที่กำหนด แต่ไม่เกินเจ็ดหมื่นห้าพันบาทต่อรายต่อปี

๑.๓) โรคมะเร็งรังไข่ จ่ายค่ารักษาพยาบาลเท่าที่จ่ายจริง ตามอัตราที่กำหนด แต่ไม่เกินสองแสนเจ็ดหมื่นสองพันหนึ่งร้อยบาทต่อรายต่อปี

๑.๔) โรคมะเร็งโพรงจมูก จ่ายค่ารักษาพยาบาลเท่าที่จ่ายจริง ตามอัตราที่กำหนด แต่ไม่เกินสามหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยบาทต่อรายต่อปี

๑.๕) โรคมะเร็งปอด จ่ายค่ารักษาพยาบาลเท่าที่จ่ายจริง ตามอัตราที่กำหนด แต่ไม่เกินสองแสนสี่หมื่นหกพันบาทต่อรายต่อปี

๑.๖) โรคมะเร็งหลอดอาหาร จ่ายค่ารักษาพยาบาลเท่าที่จ่ายจริง ตามอัตราที่กำหนด แต่ไม่เกินหนึ่งหมื่นห้าพันบาทต่อรายต่อปี

๑.๗) โรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ใหญ่ส่วนปลาย จ่ายค่ารักษาพยาบาลเท่าที่จ่ายจริงตามอัตราที่กำหนด แต่ไม่เกินเก้าหมื่นหกพันสี่ร้อยบาทต่อรายต่อปี

๒) กรณีการรักษาโรคมะเร็ง ๗ ชนิด ตาม ๑.๑), ๑.๒), ๑.๓), ๑.๔), ๑.๕), ๑.๖) และ ๑.๗) ด้วยยาและหรือเคมีบำบัด และหรือรังสีรักษา นอกเหนือจากแนวทางที่กำหนด (Protocol) ไว้ในแนวทางการรักษาโรคมะเร็งและอัตราการจ่ายค่ารักษาพยาบาลแนบท้ายประกาศนี้ หรือการรักษาโรคมะเร็งชนิดอื่นที่ต้องให้เคมีบำบัด และหรือรังสีรักษา และหรือยารักษาโรคมะเร็งให้จ่ายค่ารักษาพยาบาลเท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็น แต่ไม่เกินห้าหมื่นบาทต่อรายต่อปี

(ค) การผ่าตัดใส่อวัยวะเทียมหรืออุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคภายในร่างกาย (Implantation of Prosthesis and Instrumentation) ให้เหมาจ่ายเป็นค่าวัสดุตามอัตราที่กำหนดไว้ในบัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคแนบท้ายประกาศนี้

(ง) การผ่าตัดดมสมอง ให้จ่ายค่ารักษาพยาบาลเท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็น ดังนี้

๑) ได้รับการผ่าตัดเปิดกะโหลกศีรษะเพื่อการรักษาโรคเกี่ยวกับเยื่อหุ้มสมองหรือสมอง ยกเว้นการเจาะรูกะโหลกศีรษะ (Burr Hole Operation) ไม่เกินหนึ่งหมื่นห้าพันบาทต่อราย

๒) ได้รับการผ่าตัดเปิดกะโหลกศีรษะเพื่อรักษาโรคเกี่ยวกับเยื่อหุ้มสมองหรือสมอง และมีโรคแทรกซ้อน เช่น มีการติดเชื้อในกะโหลกศีรษะซึ่งสามารถพิสูจน์ได้ ปอดอักเสบ ไตวายเฉียบพลัน เป็นต้น ไม่เกินสามหมื่นบาทต่อราย

๓) ได้รับการผ่าตัดถึงในเนื้อสมองและผู้ป่วยไม่รู้สึกรู้สีก่อนผ่าตัดนานเกินสิบห้าวัน ไม่เกินสามหมื่นบาทต่อราย

๔) ได้รับการผ่าตัดเกี่ยวกับหลอดเลือดในสมอง และต้องใช้อุปกรณ์พิเศษไม่เกินสามหมื่นบาทต่อราย

๕) ได้รับการรักษาโรคหลอดเลือดสมองด้วยวิธี Balloon Embolization ไม่เกินสามหมื่นบาทต่อราย สำหรับการรักษากายใต้เงื่อนไข ดังต่อไปนี้

๕.๑) จะต้องมียกข้อบ่งชี้ข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้

๕.๑.๑) อุดหลอดเลือดเพื่อรักษาพยาธิสภาพของหลอดเลือด เช่น Intracranial Aneurysm หรือ Arteriovenous Malformation

๕.๑.๒) ใช้ห้ามเลือดที่ออกในอวัยวะภายใน (Internal organ bleeding) หรือในหลอดเลือดที่ฉีกขาด

๕.๑.๓) ใช้อุดกั้นหลอดเลือดที่ไปเลี้ยงก้อนมะเร็งหรือเนื้องอก

๕.๒) การพิจารณาให้การรักษาร่วมกับดุลพินิจของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญของสำนักงานประกันสังคม

๖) ได้รับการรักษาโรคมองด้วยวิธี Stereotactic Radiosurgery ไม่เกินห้าหมื่นบาทต่อราย สำหรับการรักษากายไตเสื่อมไข ดังต่อไปนี้

๖.๑) จะต้องมียกข้อบ่งชี้ข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้

๖.๑.๑) Arteriovenous Malformation

๖.๑.๒) เนื้องอกสมองส่วนลึก (Deep Seated Brain Tumor)

๖.๑.๓) มะเร็งแพร่กระจายสู่สมอง (Metastatic Brain Tumor) ที่สามารถควบคุม Local disease

๖.๒) การพิจารณาให้การรักษาร่วมกับดุลพินิจของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญของสำนักงานประกันสังคม

(จ) ค่ายาในการรักษาผู้ป่วยที่เจ็บป่วยด้วยโรค Cryptococcal Meningitis ให้จ่ายเท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็นแต่ไม่เกินหนึ่งหมื่นห้าพันบาทต่อราย

(ฉ) การผ่าตัดหัวใจแบบเปิด (Open Heart Surgery) ให้จ่ายค่ารักษาพยาบาลเท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็นแต่ไม่เกินหนึ่งแสนบาทต่อราย

(ช) การผ่าตัดหัวใจในโรคหลอดเลือดหัวใจตีบ (Coronary Bypass) ให้จ่ายค่ารักษาพยาบาลเท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็น แต่ไม่เกินหนึ่งแสนบาทต่อราย

(ซ) การรักษาโรคลิ้นหัวใจโดยใช้สายบอลลูนผ่านทางผิวหนัง (Percutaneous Balloon Valvuloplasty) ให้จ่ายค่ารักษาพยาบาลเท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็น แต่ไม่เกินสองหมื่นบาทต่อราย

(ณ) การรักษาผู้ป่วยที่เจ็บป่วยโดยการขยายหลอดเลือดหัวใจ

๑) กรณีการขยายหลอดเลือดหัวใจโดยใช้บอลลูนอย่างเดียว ให้จ่ายเท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็นแต่ไม่เกินครั้งละสามหมื่นบาท ให้มีสิทธิได้รับไม่เกินสองครั้ง

๒) กรณีการขยายหลอดเลือดหัวใจโดยใช้หัวกรอ ให้จ่ายเท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็น แต่ไม่เกินครั้งละสี่หมื่นบาท ให้มีสิทธิได้รับไม่เกินสองครั้ง

สำหรับกรณีที่ต้องใส่อุปกรณ์ Stent ให้จ่ายในอัตราอันละสองหมื่นห้าพันบาท ให้มีสิทธิได้รับครั้งละไม่เกินสองอัน

(ญ) การปิดรูรั่วผนังกันหัวใจห้องบน (ASD) ทางสายสวนหัวใจ โดยใช้ AmplatzerTM Septal Occluder ในสถานพยาบาลที่มีบริการพิเศษและโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง ให้จ่ายค่ารักษาและค่าอุปกรณ์การรักษาท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็นแต่ไม่เกินครึ่งละหนึ่งแสนบาทต่อราย

(ฎ) การใส่อุปกรณ์เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติ (AICD) ให้จ่ายค่าอุปกรณ์เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติ (AICD) ตามจริงไม่เกินรายละสองแสนบาท และสายไม่เกินรายละหนึ่งแสนบาท สำหรับการผ่าตัดภายใต้เงื่อนไข ดังต่อไปนี้

๑) จะต้องมียกข้อบ่งชี้ข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้

๑.๑) ผู้ป่วยที่หัวใจหยุดเต้น (Cardiac arrest) จาก Ventricular Fibrillation หรือ Ventricular Tachycardia ที่ไม่ได้เกิดจากภาวะที่แก้ไขได้

๑.๒) Ventricular Tachycardia ที่เกิดขึ้นเองอยู่นาน ๆ ที่สัมพันธ์กับโรคหัวใจ

๑.๓) การหมดสติที่ไม่สามารถหาสาเหตุ ร่วมกับการกระตุ้นให้เกิด Ventricular Tachycardia, Ventricular Fibrillation ที่มีผลต่อภาวะไหลเวียนจากโปรแกรมไฟฟ้าหัวใจและการรักษาด้วยยาไม่ได้ผล

๑.๔) การเกิด Ventricular Tachycardia ในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ กล้ามเนื้อหัวใจตายจากการขาดเลือด หรือกล้ามเนื้อหัวใจอ่อนแรงสามารถกระตุ้นให้เกิด Ventricular Tachycardia, Ventricular Fibrillation จากโปรแกรมไฟฟ้าหัวใจและการรักษาด้วยยา กลุ่ม ๑ ไม่ได้ผล

๑.๕) การเกิด Ventricular Tachycardia ขึ้นเองอยู่นาน ๆ ในผู้ป่วยที่ไม่พบโรคหัวใจและไม่สามารถรักษาด้วยวิธีอื่น

๒) การผ่าตัดใส่เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติ (AICD) ให้เป็นดุลพินิจของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญของสำนักงานประกันสังคมและต้องทำผ่าตัดใส่อุปกรณ์ดังกล่าวในสถานพยาบาลที่สำนักงานประกันสังคมกำหนด”

ข้อ ๓ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันประกาศเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

ศาสตราจารย์จรัส สุวรรณเวลา

ประธานกรรมการการแพทย์

แนวทางการรักษาโรคมะเร็งและอัตราการจ่ายค่ารักษาพยาบาล
แบบท้ายประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533
เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย
อันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ 20 กรกฎาคม 2554

1. โรคมะเร็งเต้านม

1. โรคมะเร็งเต้านม							
Protocol	ลำดับ ที่	สูตร	ตัวยา	ขนาดและวิธีใช้	Cycle	ความถี่	ราคาต่อ Cycle(บาท)
Protocol 1	1	Cyclophosphamide / Methotrexate / 5-Fluorouracil x 6 cycles (CMF, preferably oral regimen)	Cyclophosphamide	100 mg/m ² /day PO day 1-14	6	q 28 days	1,700
เคมีบำบัดรักษามะเร็งเต้านมระยะแรก			Methotrexate	40 mg/m ² IV day1 and day8	6		
			5-Fluorouracil	600 mg/m ² IV day1 and day8	6		
	2	Doxorubicin / Cyclophosphamide x 4 cycles (AC)	Doxorubicin	60 mg/m ² IV day1	4	q 21 days	1,750
			Cyclophosphamide	600 mg/m ² IV day1	4		
	3	Cyclophosphamide / Doxorubicin / 5-Fluorouracil x 6 cycles (CAF)	Doxorubicin	50 mg/m ² IV day1	6	q 21 days	2,000
			Cyclophosphamide	500 mg/m ² IV day1	6		
			5-Fluorouracil	500 mg/m ² IV day1	6		
	4	Doxorubicin / Cyclophosphamide x 4 cycles (AC) followed by paclitaxel x 4 cycles	Doxorubicin	60 mg/m ² IV day1	4	q 21 days	21,400
			Cyclophosphamide	600 mg/m ² IV day1	4		
			then Palitaxel	175 mg/m ² IV day1	4		
	5	Doxorubicin / Cyclophosphamide x 4 Cycles (AC) followed By paclitaxel x 4 cycles	Doxorubicin	60 mg/m ² IV day1	4	q 21 days	1,750
			Cyclophosphamide	600 mg/m ² IV day1	4		
			Paclitaxel	80 mg/m ² IV day1	12	q 4 wks	9,260
	6	Doxorubicin / Cyclophosphamide x 4 Cycles (AC) followed By paclitaxel x 4 cycles	Doxorubicin	60 mg/m ² IV day1	4	q 21 days	1,750
Cyclophosphamide			600 mg/m ² IV day1	4			
Docetaxel			100 mg/m ² IV day1	4	-		
Protocol 2	1	CMF regimen:	Cyclophosphamide	600 mg/m ² IV day1	6	q 4 weeks	1,700
Methotrexate			40 mg/m ² IV d1,8	6			
5-Fluorouracil			600 mg/m ² IV d1,8	6			
เคมีบำบัดรักษามะเร็งเต้านมระยะแพร่กระจาย	2	FAC regimen:	5-Fluorouracil	500 mg/m ² IV	6	q 3 weeks	2,000
			Doxorubicin	50 mg/m ² IV	6		
			Cyclophosphamide	500 mg/m ² IV	6		
3	AC regimen:	Doxorubicin	60 mg/m ² IV	6	q 3 weeks	1,750	
		Cyclophosphamide	600 mg/m ² IV	6			
4	Paclitaxel	Paclitaxel	175 mg/m ² IV over 3 hours	6	q 3 weeks	19,650	
5	Docetaxel	Docetaxel	75-100 mg/m ² IV over 1 hours	6	q 3 weeks	-	
6	Capecitabine	Capecitabine PO	1250 mg/m ² PO bid pc d1-14	6	q 3 weeks	14,200	

2. โรคมะเร็งปากมดลูก

Protocol	ลำดับ ที่	สูตร	ตัวยา	ขนาดและวิธีใช้	Cycle	ความถี่	ราคาต่อ Cycle (บาท)
Protocol 1	1	Cisplatin	Cisplatin	40mg./m ² IV day 1	6	q 7 days	800
Concurrent chemoradiation	2	Cisplatin	Cisplatin	70-75 mg./m ² IV day 1	2-3	q 21-28 days	1,250
	3	Cisplatin/5-FU	Cisplatin	75 mg./m ² IV day 1	3	q 21 days	2,800
			5-fluorouracil	1000 mg./m ² IV day 1,2,3,4	3		
Protocol 2	1	Cisplatin	Cisplatin	75 mg./m ² IV day 1	1-2	q 21 days	1,200
Neoadjuvant chemotherapy							
Protocol 3	1	Cisplatin	Cisplatin	75 mg./m ² IV day 1	6	q 21 days	1,200
First-line chemotherapy for Advanced / Recurrent cervical cancer	2	Cisplatin/5-FU	Cisplatin	75 mg./m ² IV day 1	3	q 21 days	2,700
			5-fluorouracil	1000 mg./m ² IV day 1,2,3,4	3		
Protocol 4	1	Mitomycin C	Mitomycin C	10 mg/m ² IV day 1	6	-	1,900
Second-line chemotherapy	2	Ifosfamide/ Mesna	Ifosfamide	4 gm./m ² IV in 24 hrs day 1	6	-	12,500
			Mesna	4 gm./m ² IV in 24 hrs day 1,2	6		

3. โรคมะเร็งรังไข่

Protocol	ลำดับ ที่	สูตร	ตัวยา	ขนาดและวิธีใช้	Cycle	ความถี่	ราคาต่อ Cycle (บาท)
Protocol 1	1	Carbo /Ctx	Carboplatin	AUC 5-6, IV(300-700)	3-6	q 21-28 days	4,200
			Cyclophosphamide	600 mg/m ² , IV	3-6		
Chemotherapy in Epithelial Ovarian Cancer (EOC) & EOC of low malignant potential (LMP) : First-line: Adjuvant chemotherapy; Neoadjuvant chemotherapy (3-6 cycles)	2	Carbo / Pacli	Carboplatin	AUC 5-6, IV(300-700)	3-6	q 21-28 days	23,250
			Paclitaxel	175 mg/m ² , IV	3-6		
	3	CDDP/Ctx	Cisplatin	75–100 mg/m ² , IV	3-6	q 21-28 days	2,000
			Cyclophosphamide	600 mg/m ² IV	3-6		
	4	CDDP / Pacli	Cisplatin	75–100 mg/m ² , IV	3-6	q 21-28 days	21,050
			Paclitaxel	175 mg/m ² , IV	3-6		
	5	Carbo	Carboplatin	AUC 6, IV	3-6	q 28 days	4,300
Protocol 2	1	Carbo	Carboplatin	AUC 6, IV	6	q 28 days	4,300
Chemotherapy in Epithelial Ovarian Cancer (EOC) : Second-line chemotherapy:	2	Pacli	Paclitaxel	175 – 200 mg/m ² , IV	6	q 21-28 days	22,300
	3	Gemza	Gemcitabine	800-1250 mg/m ² , IV	6	q 21 days	45,350
	4	VP-16	Etoposide PO	50mg/m ² , oral	6	q 21 days	-

Protocol	ลำดับ ที่	สูตร	ตัวยา	ขนาดและวิธีใช้	Cycle	ความถี่	ราคาต่อ Cycle (บาท)
Protocol 3 Chemotherapy in Malignant Ovarian Germ Cell Tumor & Specialized Stromal Tumor : First-line: Adjuvant chemotherapy	1	BEP(1)	Bleomycin	12-15 U/d, IV	3-6	q 28 days	13,500
			Etoposide	100 mg/m ² , IV	3-6		
			Cisplatin	75-100 mg/m ² , IV	3-6		
	2	BEP(2)	Bleomycin	10-20 U/d, IV	12	q 7 days	3,900
			Etoposide	100 mg/m ² , IV	3-6	q 28 days	6,800
			Cisplatin	20 mg/m ² , IV	3-6		
	3	VBP	Bleomycin	20 units/d, IV	12	q 7 days	3,900
			Vinblastine	12 mg/m ² , IV	3-6	q 21 days	4,000
			Cisplatin	20 mg/m ² , IV	3-6		
	4	VAC	Vincristine	1 mg/m ² , IV	3-6	q 28 days	4,400
			Dactinomycin	300 mic g/m ² , IV	3-6		
			Cyclophosphamide	150 mg/m ² IV	3-6		
Protocol 4 Chemotherapy in Malignant Ovarian Germ Cell Tumor & Specialized Stromal Tumor : Second-line chemotherapy	1	PE	Cisplatin *	20 mg/m ² IV	6	q 28 days	6,800
			Etoposide	75-100 mg/m ² IV	6		
		หรือใช้	Carboplatin (แทน Cisplatin*)	AUC 5-6, IV(300-700)	6	q 28 days	8,000
			Etoposide	75-100 mg/m ² IV	6		
	2	VIP	Etoposide	75-100 mg/m ² IV	6	q 28 days	19,300
			Ifosphamide	4 gm/m ² IV in 24 hrs	6		
			mesna	4 gm/m ² IV in 24 hrs	6		
			Cisplatin*	20 gm/m ² IV	6		
		หรือใช้	Etoposide	75-100 mg/m ² IV	6	q 28 days	20,500
			Ifosphamide	4 gm/m ² IV in 24 hrs	6		
			mesna	4 gm/m ² IV in 24 hrs	6		
			Carboplatin (แทน Cisplatin*)	AUC 5-6, IV(300-700)	6		
	3	Pacil	Paclitaxel	175-200 mg/m ² IV	6	q 21-28 days	22,300

4. โรคมะเร็งโพรงจมูก

Protocol	ลำดับ ที่	สูตร	ตัวยา	ขนาดและวิธีใช้	Cycle	ความถี่	ราคาต่อ Cycle (บาท)
Protocol 1	1	Cisplatin	Cisplatin*	100 mg/m ² day 1, 22, 43	3	-	4,200
Protocol 1.1		หรือใช้	Carboplatin (แทน Cisplatin*)	AUC 5-6 day 1	3	-	4,300
เคมีบำบัดร่วมกับการฉายรังสีระยะที่ II-IV	2	Weekly Cisplatin	Cisplatin *	40 mg/m ² weekly ของ การฉายรังสีระยะเวลา ประมาณ 8 สัปดาห์	8	q 7 days	800
		หรือใช้	Carboplatin (แทน Cisplatin*)	AUC 2 IV weekly ของการ ฉายรังสีระยะเวลาประมาณ 8 สัปดาห์	8		1,900

Protocol	ลำดับ ที่	สูตร	ตัวยา	ขนาดและวิธีใช้	Cycle	ความถี่	ราคาต่อ Cycle (บาท)
Protocol 1.2	1	PF	Cisplatin *	80 mg/m ² /day day 1 (every 4 weeks for 3 cycles)	3	q 28 days	2,800
เคมีบำบัดรักษาเสริมภายหลังการให้ยาเคมีบำบัดร่วมกับการฉายรังสี ระยะที่ II-IV			5-Fluorouracil	1,000 mg/m ² /day day 1-4 (every 4 weeks for 3 cycles)	3		
		หรือใช้	Carboplatin (แทน Cisplatin*)	AUC 5-6 day 1	3	q 28 days	5,850
			5-Fluorouracil	1,000 mg/m ² /day day 1-4 (every 4 weeks for 3 cycles)	3		
Protocol 2	1	PF	Cisplatin*	80 mg/m ² /day day 1 (every 4 weeks for 2-3 cycles)	3	q 28 days	2,800
เคมีบำบัดก่อนการฉายรังสี ระยะที่ II-IV			5-Fluorouracil	1,000 mg/m ² /day day 1-4 (every 4 weeks for 2-3 cycles)	3		
		หรือใช้	Carboplatin (แทน Cisplatin*)	AUC 5-6 mg / ml / min day 1	3		5,850
			5-Fluorouracil	1000 mg/m ² /day day 1-4 (every 4 weeks for 2-3 cycles)	3		
Protocol 3	1	Cisplatin single agent	Cisplatin*	80 mg/m ² day	6	q 21 days	1,300
เคมีบำบัดระยะแพร่กระจายหรือกลับมาเป็นซ้ำ		หรือใช้	Carboplatin (แทน Cisplatin*)	AUC 5-6 mg / ml / min day 1	3	-	4,300
	2	PF	Cisplatin*	80 mg/m ² day	6	q 28 days	3,000
			5-Fluorouracil	1000 mg/m ² /day day 1-4	6		
		หรือใช้	Carboplatin (แทน Cisplatin*)	AUC 5-6 mg / ml / min day 1	3	q 28 days	5,850
			5-Fluorouracil	1000 mg/m ² /day day 1-4	6		
5. โรคมะเร็งปอด							
Protocol	ลำดับ ที่	สูตร	ตัวยา	ขนาดและวิธีใช้	Cycle	ความถี่	ราคาต่อ Cycle (บาท)
Non-small cell Lung Cancer	1	PE	Cisplatin*	75-80mg./m ² IV day 1	4	q 21 days	3,800
Protocol 1			etoposide	100 mg./m ² IV day 1,2,3	4		
การรักษาเสริมภายหลังการผ่าตัด (Adjuvant chemotherapy)		หรือใช้	Carboplatin (แทน Cisplatin*)	AUC 5-6 mg / ml / min ใน day 1	4	q 21 days	6,800
			etoposide	100 mg./m ² IV day 1,2,3	4		
	2	Cisplatin / Vinblastine	Cisplatin*	80 mg/m ² day 1	4	q 21 days	3,600
			Vinblastine	4 mg/m ² day 1, 8, 15	4		
		หรือใช้	Carboplatin (แทน Cisplatin*)	AUC 5-6 mg / ml / min ใน day 1	4	q 21 days	6,600
			Vinblastine	4 mg/m ² day 1, 8, 15	4		

Protocol	ลำดับ ที่	สูตร	ตัวยา	ขนาดและวิธีใช้	Cycle	ความถี่	ราคาต่อ Cycle (บาท)
Protocol 2	1	PE	Cisplatin *	50mg./m ² IV day 1,8,29,36	4	q 21 days	3,400
เคมีบำบัดร่วมกับ การฉายรังสี มะเร็งปอด ลุกลามเฉพาะที่ ระยะ III			etoposide	50 mg./m ² IV day 1-5 , 29-33 ของการฉายรังสี ระยะเวลาประมาณ 6-7 สัปดาห์	2		
		หรือใช้	Carboplatin (แทน Cisplatin*)	AUC 5-6 mg / ml / min ใน day 1,29	2	q 21 days	6,800
			etoposide	50 mg./m ² IV day 1-5, 29-33 ของการฉายรังสี ระยะเวลาประมาณ 6-7 สัปดาห์	2		
	2	Cisplatin / Vinblastine	Cisplatin*	100 mg/m ² day 1,29	2	q 7 days	2,200
			Vinblastine	5 mg/m ²	5		
		หรือใช้	Carboplatin (แทน Cisplatin*)	AUC 5-6 mg / ml / min ใน day 1,29	2	q 7 days	5,100
			Vinblastine	5 mg/m ²	5		
	3	CbPac	carboplatin	AUC 2 day 1(300-500)	5-6	q 7 days	9,250
			Paclitexel	45-50 mg./m ² IV ,5-6 wks. พร้อมฉายรังสี	5-6		
Protocol 3	1	PE	Cisplatin*	75-80mg./m ² IV day 1	6	q 21 days for 4-6 cycles	3,800
เคมีบำบัด มะเร็ง ปอดระยะ แพร่กระจาย IIIB และ IV (First-line drugs)			etoposide	100 mg./m ² IV day 1,2,3	6		
	หรือใช้	Carboplatin (แทน Cisplatin*)	AUC 5-6 mg / ml / min ใน day 1,29	2	q 21 days for 4-6 cycles	6,800	
		etoposide	100 mg./m ² IV day 1,2,3	6			
	2	CG	Cisplatin*	80 mg./m ² IV day 1	6	q 21 days for 4-6 cycles	38,450
			Gemcitabine	1000 mg/m ² IV day 1,8	6		
		หรือใช้	Carboplatin (แทน Cisplatin*)	AUC 5 mg / ml / min ใน day 1	6	q 21 days for 4-6 cycles	41,000
			gemcitabine	1000mg/m ² IV day 1,8	6		
	3	CbPac	carboplatin	AUC 6 day 1 (300-900)	6	q 21 days for 4-6 cycles	26,550 -
Paclitexel			200 mg./m ² IV day 1	6			
Protocol 4	1	Docetaxel	Docetaxel	75 mg./m ² IV day 1	6	q 21 days for 4-6 cycles	-
เคมีบำบัด มะเร็ง ปอด ระยะ แพร่กระจาย IIIB และ IV (Second- line drugs)							
Small cell Lung Cancer	1	CAV	Cyclophophamide	800-1,000 mg/ m ² IV day 1		q 21 days	2,700
Protocol 1			Doxorubicin	40-50 mg./m ² IV day 1	4-6		
เคมีบำบัดในมะเร็ง Small cell Lung Cancer			vincristine	1.4 mg./m ² IV (maximum total dose ,2mg per injection) day 1	4-6		

Protocol	ลำดับ ที่	สูตร	ตัวยา	ขนาดและวิธีใช้	Cycle	ความถี่	ราคาต่อ Cycle (บาท)
เคมีบำบัดในมะเร็ง Small cell Lung Cancer	2	PE 1	etoposide	100 mg./m ² IV day 1-3	4-6	q 21 days	4,100
			Cisplatin	80 mg./m ² IV day 1	4-6		
	3	PE 2	etoposide	100 mg./m ² IV day 1-3	4-6	q 21 days	3,800
			Cisplatin	60 mg./m ² IV day 1	4-6		
	4	PE 3	etoposide	120 mg./m ² IV day 1-3	4-6	q 21 days	3,400
			Cisplatin	75 mg/m ² /d IV day 1,29 of RT	2		

6. โรคมะเร็งหลอดอาหาร

Protocol	ลำดับ ที่	สูตร	ตัวยา	ขนาดและวิธีใช้	Cycle	ความถี่	ราคาต่อ Cycle (บาท)
Protocol 1	1	Cisplatin / 5-fluorouracil x 2 cycles	Cisplatin	75 mg/m ² /d IV day 1,29 of RT	2	-	2,500
เคมีบำบัดที่ใช้รักษา ก่อนการผ่าตัด ร่วมกับรังสีรักษา (Preoperative concurrent chemoradiation)			5-fluorouracil	750-1000 mg/m ² /d IV day, 1-4,29-32 of RT	2		
Protocol 2	1	Cisplatin / 5-fluorouracil x 4 cycles	Cisplatin	C1-2: 75 mg/m ² /d IV day 1,29 of RT	2	q 21-28 days	5,200
เคมีบำบัดที่ใช้รักษา ผู้ป่วยมะเร็งหลอดอาหารร่วมกับรังสีรักษาในกรณีที่ไม่ได้ (Definitive Concurrent chemoradiation)				C3-4: 75-80 mg/m ² /d IV day 1 x 2 cycles	2		
			5-fluorouracil	C1-2: 1000 mg/m ² /d IV day 1-4,29-32 of RT	2		
				C3-4: 750-1000 mg/m ² /d IV day 1-4 x 2 cycles	2		
Protocol 3	1	Cisplatin / 5-fluorouracil	Cisplatin	75-80 mg/m ² /d IV day 1	6	q 28 days	2,500
เคมีบำบัดสำหรับใช้รักษาผู้ป่วยมะเร็งหลอดอาหารระยะ IV (any T,any N,M1) หรือมีโรคกำเริบ			5-fluorouracil	750-1000 mg/m ² /d IV day 1-4	6		

7. โรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ใหญ่ส่วนปลาย

Protocol	ลำดับ ที่	สูตร	ตัวยา	ขนาดและวิธีใช้	Cycle	ความถี่	ราคาต่อ Cycle (บาท)
Protocol 1	1	Mayo regimen	5-fluorouracil	425 mg/m ² /d IV day 1-5	6	q 28 days	3,750
Adjuvant Chemotherapy มะเร็งลำไส้ใหญ่ ระยะแรก หลังการ ผ่าตัด			Leucovorin	20 mg/m ² /d IV day 1-5	6		
	2	Capecitabine x 8 cycles	Capecitabine PO	2500 mg/m ² /d PO day 1-14	8	q 21 days	12,050

Protocol	ลำดับ ที่	สูตร	ตัวยา	ขนาดและวิธีใช้	Cycle	ความถี่	ราคาต่อ Cycle (บาท)
Protocol 2	1	5-fluorouracil / Leucovorin x 6 cycles	5-fluorouracil	C1-2: 425 mg/m ² /d IV day 1-5,29-33	2	-	8,200
Adjuvant Chemotherapy มะเร็งลำไส้ใหญ่ ส่วนปลายระยะแรก หลังการผ่าตัด ร่วมกับรังสีรักษา				C3-4: 400 mg/m ² /d IV day 1-4,29-32 of RT	2		
				C5-6: 380-400 mg/m ² /d IV day 1-5, 29-33	2		
			Leucovorin	C1,2,5,6: 20 mg/m ² /d IV day 1-5 q 4 weeks	4		
				C3-4: 20 mg/m ² /d IV day 1-4,29-32 of RT	2		
Protocol 3	1	5-fluorouracil / Leucovorin (1) x 6 cycles	5-fluorouracil	C1-2: 350 mg/m ² /d IV day 1-5,29-33 of RT	2	q 28 days	7,100
Adjuvant Chemotherapy มะเร็งลำไส้ใหญ่ ส่วนปลายระยะแรก ก่อนและหลังการ ผ่าตัดร่วมกับรังสี รักษา				C3-6: 380-400 mg/m ² /d IV day 1-5	4		
			Leucovorin	C1-2: 20 mg/m ² /d IV day 1-5,29-33 of RT	2		
				C3-6: 20 mg/m ² /d IV day 1-5	4		
	2	5-fluorouracil / Leucovorin (2) x 6 cycles	5-fluorouracil	C1-2: 400 mg/m ² /d IV day 1-4,29-32 of RT	2	q 28 days	6,400
				C3-6: 380-400 mg/m ² /d IV day 1-5	4		
			Leucovorin	C1-2: 20 mg/m ² /d IV day 1-4,29-32 of RT	2		
				C3-6: 20 mg/m ² /d IV day 1-5	4		
	3	5-fluorouracil x 6 cycles	5-fluorouracil	C1-2: 1000 mg/m ² /d CIV day 1-5,29-33 of RT	2	q 28 days	3,400
Protocol 4	1	5-fluorouracil / Leucovorin	5-fluorouracil	425 mg/m ² /d IV day 1-5	6	q 28 days	3,550
Palliative Chemotherapy (First & Second line drug) มะเร็ง ลำไส้ใหญ่ระยะ IV			Leucovorin	20 mg/m ² /d IV day 1-5	6		
	2	Capecitabine	Capecitabine PO	2500 mg/m ² /d PO day 1-14	6	q 21 days	12,050

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

รหัส อุปกรณ์	ประเภท	หน่วย	ราคา (บาท)
๑๐๐๑	๑.๐.๑ กะโหลกศีรษะเทียม	ชุดละ	๔,๐๐๐
๑๐๐๓	๑.๐.๓ เยื่อหุ้มสมองเทียม	แผ่นละ	๙,๐๐๐
๑๑๐๑	๑.๑.๑ ชุดท่อต่อช่องสมอง	ชุดละ	๔,๖๐๐
๑๑๐๒	๑.๑.๒ อุปกรณ์ช่วยระบายน้ำในช่องสมอง	ชุดละ	๘,๑๐๐
๑๑๐๔	๑.๑.๔ คีมหนีบหลอดเลือดโป่งพองในช่องกะโหลกศีรษะ	อันละ	๖,๗๐๐
๒๐๐๑	๒.๐.๑ ลูกตาเทียมทำด้วยพลาสติก	ข้างละ	๑,๐๐๐
๒๐๐๒	๒.๐.๒ วัสดุใส่หนุนรับลูกตาเทียมชนิดไม่มีรูพรุน	อันละ	๒๐๐
๒๐๐๕	๒.๐.๕ กระจกตาเทียม	อันละ	๑๕,๐๐๐
๒๐๐๖	๒.๐.๖ เลนส์แก้วตาเทียม ชนิดพับได้	อันละ	๔,๐๐๐
๒๐๐๗	๒.๐.๗ เลนส์แก้วตาเทียม ชนิดแข็งพับไม่ได้	อันละ	๔,๐๐๐
๒๔๐๑	๒.๔.๑ กระดูกหูเทียม ชนิดแยกชิ้น	ชิ้นละ	๒,๗๐๐
๔๐๐๑	๔.๐.๑ ลิ้นหัวใจเทียมชนิดลูกบอลล์	อันละ	๒๙,๐๐๐
๔๐๐๒	๔.๐.๒ ลิ้นหัวใจเทียมชนิดจานแบน ๑ แผ่น ปิด - เปิด	อันละ	๓๔,๐๐๐
๔๐๐๓	๔.๐.๓ ลิ้นหัวใจเทียมชนิดจานแบน ๒ แผ่น ปิด - เปิด	อันละ	๓๓,๐๐๐
๔๐๐๔	๔.๐.๔ ลิ้นหัวใจเทียมชนิดเนื้อเยื่อทำจากหมู (ชนิดมีโครง)	อันละ	๔๘,๐๐๐
๔๐๐๗	๔.๐.๗ ลิ้นหัวใจเทียมและหลอดเลือดเทียม	อันละ	๕๗,๐๐๐
๔๐๑๒	๔.๐.๑๒ หลอดเลือดเทียมสำหรับการผ่าตัดหลอดเลือดแดงใหญ่ แบบเส้นตรง	เส้นละ	๑๒,๐๐๐
๔๐๑๓	๔.๐.๑๓ หลอดเลือดเทียมสำหรับการผ่าตัดหลอดเลือดแดงใหญ่ แบบเส้นแยก	เส้นละ	๑๕,๐๐๐
๔๐๑๔	๔.๐.๑๔ หลอดเลือดเทียมแบบ Aortic	เส้นละ	๑๗,๐๐๐
๔๑๐๑	๔.๑.๑ ปอดเทียม	ชุดละ	๙,๕๐๐
๔๔๒๔	๔.๔.๒๔ สายสวนหลอดเลือดแดงเออร์ต้าใช้เพื่อเพิ่มสมรรถภาพหัวใจ	ชุดละ	๒๘,๐๐๐
๔๕๐๑	๔.๕.๑ เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวรชนิดกระตุ้นหัวใจห้องเดียว	ชุดละ	๖๐,๐๐๐
๔๕๐๒	๔.๕.๒ เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวรชนิดกระตุ้นหัวใจห้องเดียวปรับอัตรา การเต้นอัตโนมัติ	ชุดละ	๖๐,๐๐๐
๔๕๐๓	๔.๕.๓ เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวรชนิดกระตุ้นหัวใจสองห้องต่อเนื่องกัน	ชุดละ	๖๐,๐๐๐

รหัส อุปกรณ์	ประเภท	หน่วย	ราคา (บาท)
๔๕๐๔	๔.๕.๔ เครื่องช่วยการเดินของหัวใจถาวรชนิดกระตุ้นหัวใจสองห้องต่อเนื่องกัน ปรับอัตราการเต้นอัตโนมัติ	ชุดละ	๖๐,๐๐๐
๔๕๐๕	๔.๕.๕ เครื่องช่วยการเดินของหัวใจชนิดกระตุ้นหัวใจห้องล่างสองห้องพร้อมกัน	ชุดละ	๖๐,๐๐๐
๗๐๐๑	๗.๐.๑ ข้อนิ้ว	ข้อละ	๑๑,๐๐๐
๗๐๐๒	๗.๐.๒ ข้อศอก	ข้อละ	๕๐,๐๐๐
๗๐๐๓	๗.๐.๓ ข้อไหล่	ข้อละ	๖๕,๐๐๐
๗๐๐๔	๗.๐.๔ ข้อเข่าชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักเคลื่อนไหวได้	ข้อละ	๗๕,๐๐๐
๗๐๐๕	๗.๐.๕ ข้อเข่าชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักไม่สามารถเคลื่อนไหวได้	ข้อละ	๕๐,๐๐๐
๗๐๐๖	๗.๐.๖ ข้อตะโพกมีเบ้า	ข้อละ	๖๕,๐๐๐
๗๐๐๗	๗.๐.๗ ข้อตะโพกไม่มีเบ้า	ข้อละ	๑๒,๐๐๐
๗๐๐๘	๗.๐.๘ วัสดุรองเบ้าข้อสะโพก (Supporting ring)	ข้อละ	๑๒,๐๐๐
๗๑๐๑	๗.๑.๑ หัวกระดูกเรเดียสเทียม	ชิ้นละ	๘,๐๐๐
๗๑๐๓	๗.๑.๓ เส้นเอ็นเทียมใช้บริเวณมือ	เส้นละ	๙,๕๐๐
๗๒๐๑	๗.๒.๑ โลหะใส่ในโพรงกระดูก (Nail) ชนิดไม่มีรูล็อก (K- nail)	ชิ้นละ	๒,๐๐๐
๗๒๐๒	๗.๒.๒ โลหะใส่ในโพรงกระดูก (Nail) ชนิดมีรูล็อก (รวมค่าสกรู)	ชุดละ	๑๑,๐๐๐
๗๒๐๓	๗.๒.๓ โลหะตามกระดูกและใส่ในโพรงกระดูก ชนิดไม่มีเกลียว (Nail plate) รวมสกรู	ชุดละ	๕,๐๐๐
๗๒๐๔	๗.๒.๔ โลหะตามกระดูกและใส่ในโพรงกระดูกข้อตะโพก ชนิดมีเกลียว (เช่น ชุด Dynamic hip screw)	ชุดละ	๑๑,๐๐๐
๗๒๐๕	๗.๒.๕ โลหะตามกระดูกและใส่ในโพรงกระดูกที่เข่า ชนิดมีเกลียว (เช่น ชุด Dynamic condylar screw)	ชุดละ	๑๑,๐๐๐
๗๒๐๖	๗.๒.๖ โลหะตามกระดูกและใส่ในโพรงกระดูก ชนิดแยกชิ้น (เช่น Gamma nail) รวมสกรู *	ชุดละ	๒๔,๐๐๐
๗๒๐๗	๗.๒.๗ โลหะตามกระดูกสันหลัง ส่วนคอ (Cervical locking plate) - กรณีระดับแรก - กรณีระดับถัดไป	ระดับละ	๒๔,๐๐๐
		ระดับละ	๑๒,๐๐๐

รหัส อุปกรณ์	ประเภท	หน่วย	ราคา (บาท)
๗๒๐๘	๗.๒.๘ โลหะตามกระดูกสันหลัง ส่วนอก เอว (PDS) - กรณีระดับแรก - กรณีระดับถัดไป	ระดับละ ระดับละ	๒๕,๐๐๐ ๑๒,๕๐๐
๗๒๐๙	๗.๒.๙ แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดกว้าง (Broad plate)	ชิ้นละ	๕,๒๐๐
๗๒๑๐	๗.๒.๑๐ แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดแคบ (Narrow plate)	ชิ้นละ	๕,๐๐๐
๗๒๑๑	๗.๒.๑๑ แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดมีแผ่นพุง (Bustress plate)	ชิ้นละ	๔,๐๐๐
๗๒๑๒	๗.๒.๑๒ แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดเล็ก (Small fragment plate , mini plate)	ชิ้นละ	๑,๕๐๐
๗๒๑๓	๗.๒.๑๓ แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดตัดได้ (Reconstruction plate)	ชิ้นละ	๓,๐๐๐
๗๓๐๒	๗.๓.๒ สกรูยึดแผ่นโลหะตามกระดูก	ตัวละ	๓๐๐
๗๓๐๔	๗.๓.๔ สกรูยึดกระดูกที่นิ้วมือ ชนิดเล็ก	ตัวละ	๘๐๐
๗๓๐๕	๗.๓.๕ สกรูยึดเอ็นข้อเข่า	ตัวละ	๕,๗๐๐
๗๓๑๑	๗.๓.๑๑ ตะขอตรึงกระดูก (Staple)	ชิ้นละ	๑,๔๐๐
๗๓๑๓	๗.๓.๑๓ K-wire	ชิ้นละ	๓๐๐
๗๔๐๑	๗.๔.๑ สารยึดกระดูก (Bone cement) ชนิดธรรมดา	ชุดละ	๒,๐๐๐

หมายเหตุ รหัส ๗๐๐๕ ข้อเข่าชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักไม่สามารถเคลื่อนไหวได้ หากโรงพยาบาลเบิกเป็นชนิดข้อเข่าเทียมชนิดครึ่งข้อ (Unicompartment Arthroplasty) ให้สามารถเบิกได้ตามรายการและอัตราในรหัสนี้