

ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม

พ.ศ. ๒๕๓๓

เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตราย
หรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมหลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงานเพื่อปรับปรุงการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ให้มีความเหมาะสมยิ่งขึ้น คณะกรรมการการแพทย์จึงได้มีมติให้แก้ไขปรับปรุงหลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ซึ่งคณะกรรมการประกันสังคมได้ให้ความเห็นชอบแล้ว

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

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกความใน (ข) (๒) ข้อ ๕ หมวด ๑ แห่งประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๔๖ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๕๖ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ (ข) การรักษาโรคมะเร็งให้จ่ายค่ารักษาพยาบาลเท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็น ดังนี้

๑) การรักษาโรคมะเร็ง ๑๐ ชนิด ดังต่อไปนี้ จะต้องให้การรักษาตามแนวทางที่กำหนด (Protocol) และให้จ่ายค่ารักษาพยาบาลตามอัตราที่กำหนดไว้ในแนวทางการรักษาโรคมะเร็ง และอัตราการจ่ายค่ารักษาพยาบาลแนบท้ายประกาศนี้

- ๑.๑) โรคมะเร็งเต้านม
- ๑.๒) โรคมะเร็งปากมดลูก
- ๑.๓) โรคมะเร็งรังไข่
- ๑.๔) โรคมะเร็งโพรงจมูก
- ๑.๕) โรคมะเร็งปอด
- ๑.๖) โรคมะเร็งหลอดอาหาร
- ๑.๗) โรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ใหญ่ส่วนปลาย
- ๑.๘) โรคมะเร็งตับและท่อน้ำดี
- ๑.๙) โรคมะเร็งกระเพาะปัสสาวะ
- ๑.๑๐) โรคมะเร็งต่อมลูกหมาก

๒) กรณีการรักษาโรคมะเร็งชนิดอื่นนอกเหนือจากโรคมะเร็ง ๑๐ ชนิด ตามที่กำหนดใน ๑) ที่ต้องให้เคมีบำบัดหรือรังสีรักษา และหรือยารักษาโรคมะเร็งให้จ่ายค่ารักษาพยาบาลเท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็น แต่ไม่เกินห้าหมื่นบาทต่อรายต่อปี

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกรายการและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคเฉพาะรายการตามข้อ ๔.๕.๖ เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติ (Implantable cardioverter - defibrillator) ที่แนบท้ายประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๕๖ และให้ใช้รายการตามข้อ ๔.๕.๖ เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติ (Implantable cardioverter - defibrillator) ที่กำหนดไว้ในรายการและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคแนบท้ายประกาศฉบับนี้แทน

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกหลักเกณฑ์และเงื่อนไขตามข้อ ๕/๑ ที่แนบท้ายประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๔๖ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕ และประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๕๖ และให้ใช้หลักเกณฑ์และเงื่อนไขตาม ข้อ ๕/๑ ที่แนบท้ายประกาศฉบับนี้แทน

ข้อ ๔ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับรวมถึงผู้ประกันตนที่ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงานอยู่ก่อนวันที่ประกาศฉบับนี้มีผลใช้บังคับ ซึ่งยังคงรักษาพยาบาลเป็นผู้ป่วยในอยู่ถึงวันที่ประกาศฉบับนี้มีผลใช้บังคับ

ข้อ ๕ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๕๖ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๖

ศาสตราจารย์เหลือพร ปุณณกันต์

ประธานกรรมการการแพทย์

**หลักเกณฑ์และเงื่อนไขตามข้อ ๕/๑ แห่งประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติ
ประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตราย
หรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน**

๑. สถานพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาลต้องให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตนจนสิ้นสุดการรักษา โดยไม่จำกัดจำนวนเงินค่าใช้จ่ายและจำนวนครั้งในการเข้ารับการรักษาพยาบาล โดยสถานพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิฯ จะต้องไม่เรียกเก็บเงินค่าบริการทางการแพทย์จากผู้ประกันตน ยกเว้นค่าใช้จ่ายในด้านบริการอื่นๆ ที่อยู่นอกเหนือสิทธิประกันสังคม

๒. สถานพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิฯ จะต้องส่งข้อมูลการรักษาพยาบาลให้หน่วยงานที่สำนักงานกำหนด

๓. สำนักงานจะจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ให้แก่สถานพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิฯ หรือผู้ประกันตน โดยคำนวณตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (Diagnosis Related Groups : DRGs) กรณีผู้ป่วยในที่มีค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ปรับตามวันนอน (Adjusted Relative weight : AdjRW) มากกว่าหรือเท่ากับ ๒ ($AdjRW \geq 2$) ในอัตราไม่เกิน ๑๕,๐๐๐ บาท ต่อ ๑ น้ำหนักสัมพัทธ์ปรับตามวันนอน (AdjRW) โดยพิจารณาคำนวณตามข้อมูลที่หน่วยงานที่สำนักงานกำหนดประมวลผลแล้ว ทั้งนี้ภายในวงเงินไม่เกิน ๔,๔๖๐ ล้านบาทต่อปี

๔. กรณีผู้ประกันตนเข้ารับบริการทางการแพทย์ ณ สถานพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิฯ แล้ว สถานพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิฯ ไม่สามารถให้การรักษาพยาบาลแก่ผู้ประกันตนได้

(๑) สถานพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิฯ ได้ส่งผู้ประกันตนไปรับการรักษาต่อ ณ สถานพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่า (Supra Contractor) หรือ

(๒) ผู้ประกันตนไม่ประสงค์ไปรับบริการทางการแพทย์ตาม (๑) ตามที่สถานพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิฯ จัดให้มีการแจ้ง Call Center ของสำนักงานเพื่อจัดหาสถานพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่า (Supra Contractor) ให้ผู้ประกันตนแล้ว Call Center จะต้องแจ้งให้สถานพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิฯ ด้วย หรือ

(๓) หากผู้ประกันตนไม่ประสงค์ไปรับบริการทางการแพทย์ตาม (๑) ตามที่สถานพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิฯ จัดให้ แต่ไปรับบริการทางการแพทย์ ณ สถานพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่า (Supra Contractor) ที่ได้ทำบันทึกข้อตกลงร่วมกับสำนักงานในการให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน สถานพยาบาลดังกล่าวจะต้องแจ้งให้สถานพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิฯ รับทราบด้วย

กรณีการส่งต่อสถานพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่า (Supra Contractor) ตาม (๑) (๒) และ (๓) ให้สถานพยาบาลที่ให้การรักษาส่งข้อมูลการรักษาพยาบาลไปยังหน่วยงานที่สำนักงานกำหนด ในกรณีที่สถานพยาบาลที่ให้การรักษาไม่ส่งข้อมูลการรักษาพยาบาลไปยังหน่วยงานที่สำนักงานกำหนด ให้สถานพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิฯ เป็นผู้ส่งข้อมูลให้หน่วยงานที่สำนักงานกำหนดแทน และหากกรณีมีค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ปรับตามวันนอนมากกว่าหรือเท่ากับ ๒ ($Adjusted\ Relative\ weight : AdjRW \geq 2$) สำนักงานจะจ่ายเงินให้แก่สถานพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิฯ หรือผู้ประกันตน ตามอัตราที่กำหนดไว้ในข้อ ๓ โดยสถานพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิฯ ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมดให้แก่สถานพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่า หรือจ่ายส่วนเกินอัตราที่กำหนดไว้ในข้อ ๓ ให้แก่ผู้ประกันตน หากค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ปรับตามวันนอนน้อยกว่า ๒ ($Adjusted\ Relative\ weight : AdjRW < 2$) สถานพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิฯ ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมด

๕. กรณีผู้ประกันตนไปรับบริการทางการแพทย์ ณ สถานพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิฯ แล้ว ต่อมาผู้ประกันตนไปรับบริการทางการแพทย์ยังสถานพยาบาลอื่น ให้สำนักงานจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ ดังนี้

๕.๑ ถ้าน้ำหนักสัมพัทธ์ปรับตามวันนอนมากกว่าหรือเท่ากับ ๒ ($\text{Adjusted Relative weight : AdjRW} \geq ๒$) สำนักงานจะจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ให้แก่ผู้ประกันตนในอัตรา ๑ ค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ปรับตามวันนอน ($\text{Adjusted Relative weight : (AdjRW)}$ ไม่เกิน ๑๕,๐๐๐ บาท และเมื่อสำนักงานพิจารณาแล้ว

(๑) สถานพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิฯ ให้การรักษาพยาบาลหรือปฏิบัติตามระเบียบหรือหลักเกณฑ์ที่สำนักงานกำหนดถูกต้องเหมาะสมแล้ว ผู้ประกันตนรับผิดชอบค่าใช้จ่ายส่วนเกินเอง

(๒) สถานพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิฯ ให้การรักษาพยาบาลไม่ถูกต้องหรือไม่เหมาะสม หรือไม่ปฏิบัติตามระเบียบหรือหลักเกณฑ์ที่สำนักงานกำหนด สถานพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิฯ ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายให้ผู้ประกันตนทั้งหมด

๕.๒ ถ้าน้ำหนักสัมพัทธ์ปรับตามวันนอนน้อยกว่า ๒ ($\text{Adjusted Relative weight : AdjRW} < ๒$) และเมื่อสำนักงานพิจารณาแล้ว

(๑) สถานพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิฯ ให้การรักษาพยาบาลหรือปฏิบัติตามระเบียบหรือหลักเกณฑ์ที่สำนักงานกำหนดถูกต้องเหมาะสมแล้ว ผู้ประกันตนรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเองทั้งหมด

(๒) สถานพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิฯ ให้การรักษาพยาบาลไม่ถูกต้องหรือไม่เหมาะสม หรือไม่ปฏิบัติตามระเบียบหรือหลักเกณฑ์ที่สำนักงานกำหนด สถานพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิฯ ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายให้ผู้ประกันตนทั้งหมด

๖. กรณีผู้ประกันตนไปเข้ารับการรักษาพยาบาล ณ สถานพยาบาลอื่นโดยไม่เข้ารับบริการทางการแพทย์ ณ สถานพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิฯ ให้สำนักงานจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ ดังนี้

๖.๑ ถ้าน้ำหนักสัมพัทธ์ปรับตามวันนอนมากกว่าหรือเท่ากับ ๒ ($\text{Adjusted Relative weight : AdjRW} \geq ๒$) สำนักงานจะจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ให้แก่ผู้ประกันตนในอัตรา ๑ ค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ปรับตามวันนอน ($\text{Adjusted Relative weight : (AdjRW)}$ ไม่เกิน ๑๕,๐๐๐ บาท

๖.๒ ถ้าน้ำหนักสัมพัทธ์ปรับตามวันนอนน้อยกว่า ๒ ($\text{Adjusted Relative weight : AdjRW} < ๒$) ผู้ประกันตนรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเองทั้งหมด

๗. นอกจากการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ตามอัตราที่กำหนดในข้อ ๓ แล้ว สำนักงานจะจ่ายค่าบริการทางการแพทย์เป็นค่าแพทย์ผู้เชี่ยวชาญพิเศษเฉพาะทาง เฉพาะกรณีผู้ป่วยในที่มีค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ปรับตามวันนอน ($\text{Adjusted Relative weight : (AdjRW)}$ มากกว่าหรือเท่ากับ ๒ ($\text{AdjRW} \geq ๒$) ให้แก่ผู้ประกันตนตามที่กำหนดไว้ตั้งแต่ (ข) ถึง (จ) ใน (๒) ข้อ ๕ แห่งประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๔๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๘. หากสำนักงานหรือผู้ที่สำนักงานมอบหมายได้ตรวจสอบข้อมูลการรักษาพยาบาลของสถานพยาบาลแล้วพบว่าข้อมูลการรักษาพยาบาลที่ส่งให้หน่วยงานที่สำนักงานกำหนดไม่ถูกต้อง ทำให้สำนักงานจ่ายค่าบริการทางการแพทย์เกินกว่าข้อเท็จจริงที่ปรากฏ สำนักงานจะเรียกเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่ได้จ่ายไปคืน หรือหักจากค่าบริการทางการแพทย์ที่สำนักงานจะจ่ายให้สถานพยาบาลในครั้งต่อไปคืน

รายการและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

รหัส	ลำดับ ที่	ประเภท	หน่วย	ราคา (บาท)
๔๕๐๖		๔.๕.๖ เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติ (Implantable cardioverter – defibrillator)	ชุดละ	๒๐๐,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นเครื่องช็อกไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติฝังไว้ในร่างกายผู้ป่วย		
		ข้อบ่งชี้ ๑. ผู้ป่วยต้องมีข้อบ่งชี้ข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้ ๑.๑) ผู้ป่วยที่หัวใจหยุดเต้น (Cardiac arrest) จาก Ventricular Fibrillation หรือ Ventricular Tachycardia ที่ไม่ได้เกิดจากภาวะที่แก้ไขได้ ๑.๒) Ventricular Tachycardia ที่เกิดขึ้นเองอยู่เรื่อยๆ ที่สัมพันธ์กับโรคหัวใจ ๑.๓) การหมดสติที่ไม่สามารถหาสาเหตุร่วมกับการกระตุ้นให้เกิด Ventricular Tachycardia, Ventricular Fibrillation ที่มีผลต่อภาวะไหลเวียนจากโปรแกรมไฟฟ้าหัวใจและการรักษาด้วยยาไม่ได้ผล ๑.๔) การเกิด Ventricular Tachycardia ในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจกล้ามเนื้อหัวใจตายจากการขาดเลือด หรือกล้ามเนื้อหัวใจอ่อนแรงสามารถกระตุ้นให้เกิด Ventricular Tachycardia, Ventricular Fibrillation จากโปรแกรมไฟฟ้าหัวใจ และการรักษาด้วยยากลุ่ม 1 ไม่ได้ผล ๑.๕) การเกิด Ventricular Tachycardia ขึ้นเองอยู่เรื่อยๆ ในผู้ป่วยที่ไม่พบโรคหัวใจและไม่สามารถรักษาด้วยวิธีอื่น ๑.๖) ผู้ป่วยที่มีภาวะโรคหัวใจขาดเลือดหรือมีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันมาแล้วอย่างน้อย 40 วัน ร่วมกับการทำงานของกล้ามเนื้อหัวใจห้องล่างซ้ายลดลงอย่างรุนแรง (LVEF <35%) และมีอาการตาม New York Heart Association Functional Classification (NYHA FC) ระดับ II-III ๑.๗) ผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจที่ไม่ทราบสาเหตุร่วมกับการทำงานของกล้ามเนื้อหัวใจห้องล่างซ้ายลดลงอย่างรุนแรง (LVEF<35%) และมีอาการตาม New York Heart Association Functional Classification (NYHA FC) ระดับ II-III ๑.๘) ผู้ป่วยโรค Long QT syndrome, Brugada syndrome, โรคกล้ามเนื้อหัวใจชนิดหนาตัวผิดปกติ และโรคกล้ามเนื้อหัวใจล่างขวาชนิด arrhythmogenic right ventricular cardiomyopathy ที่มีตัวบ่งชี้ถึงความเสี่ยงสูงของการเสียชีวิตกะทันหัน ๒. การผ่าตัดใส่เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติ (AICD) ต้องทำการผ่าตัดใส่อุปกรณ์ดังกล่าวในสถานพยาบาลที่สำนักงานประกันสังคมกำหนด		

แนวทางการรักษาโรคมะเร็ง และอัตราการจ่ายค่ารักษาพยาบาล

1. โรคมะเร็งเต้านม (CA Breast)

Protocol	ลำดับ ที่	สูตร	ความถี่	ตัวยา	ขนาดและวิธีใช้	Dose (mg/m2/day)	Day	Cycle	จำนวนใช้รวม (mg/m ²)	ราคาชุดเข็มต่อ วัน (visit) : บาท
Protocol 1	เคมีบำบัดที่ใช้ รักษาผู้ป่วยมะเร็ง เต้านม ระยะแรก	CMF (preferably oral regimen)	q 28 days	cyclophosphamide	100 mg/m ² /day PO day 1-14	100	14	6	8,400	25
methotrexate				40 mg/m ² IV day1, 8	40	2	6	480	440	
5-fluorouracil				600 mg/m ² IV day1, 8	600	2	6	7,200	355	
2		AC	q 21 days	doxorubicin	60 mg/m ² IV day1	60	1	4	240	1,685
				cyclophosphamide	600 mg/m ² IV day1	600	1	4	2,400	715
3		FAC (CAF)	q 21 days	cyclophosphamide	500 mg/m ² IV day1	500	1	6	3,000	615
				doxorubicin	50 mg/m ² IV day1	50	1	6	300	1,220
				5-fluorouracil	500 mg/m ² IV day1	500	1	6	3,000	310

Protocol	ลำดับ ที่	สูตร	ความถี่	ตัวยา	ขนาดและวิธีใช้	Dose (mg/m ² /day)	Day	Cycle	จำนวนใช้รวม (mg/m ²)	ราคาชุดเขยต่อ วัน (visit) : บาท
Protocol 1 (ต่อ)	เคมีบำบัดที่ใช้ รักษาผู้ป่วยมะเร็ง เต้านม ระยะแรก	AC followed by paclitaxel as described	q 21 days	doxorubicin	60 mg/m ² IV day1	60	1	4	240	1,685
				cyclophosphamide	600 mg/m ² IV day1	600	1	4	2,400	715
				followed by paclitaxel	175 mg/m ² IV day1	175	1	4	700	6,015
			q 21 days	doxorubicin	60 mg/m ² IV day1	60	1	4	240	1,685
				cyclophosphamide	600 mg/m ² IV day1	600	1	4	2,400	715
			q 7 days	followed by paclitaxel	80 mg/m ² IV day1	80	1	12	960	4,360
		TC	q 21 days	docetaxel (จ2)*	75 mg/m ² IV day1	75	1	4	300	ยา จ 2 เบิกใน ระบบ VMI
				cyclophosphamide	600 mg/m ² IV day1	600	1	4	2,400	715

Protocol	ลำดับ ที่	สูตร	ความถี่	ตัวยา	ขนาดและวิธีใช้	Dose (mg/m ² /day)	Day	Cycle	จำนวนใช้รวม (mg/m ²)	ราคาชุดเขยต่อ วัน (visit) : บาท
Protocol 2	เคมีบำบัดที่ใช้ รักษาผู้ป่วยมะเร็ง เต้านม ระยะ แพร่กระจาย	CMF	q 28 days	cyclophosphamide	100 mg/m ² /day PO day 1-14	100	14	6	8,400	25
				methotrexate	40 mg/m ² IV day1, 8	40	2	6	480	440
				5-FU	600 mg/m ² IV day1, 8	600	2	6	7,200	355
		FAC (CAF)	q 21 days	5-FU	500 mg/m ² IV	500	1	6	3,000	310
				doxorubicin	50 mg/m ² IV	50	1	6	300	1,220
				cyclophosphamide	500 mg/m ² IV	500	1	6	3,000	310
		AC	q 21 days	doxorubicin	60 mg/m ² IV	60	1	6	360	1,685
				cyclophosphamide	600 mg/m ² IV	600	1	6	3,600	715
		Paclitaxel	q 21 days	paclitaxel	175 mg/m ² IV over 3 hours	175	1	6	1,050	6,015
		Docetaxel	q 21 days	docetaxel (จ2)*	75-100 mg/m ² IV over 1 hours	75-100	1	6	450-600	ยา จ 2 เบิกใน ระบบ VMI
	6	Capecitabine	q 21 days	capecitabine	1,000-1,250 mg/m ² PO bid pc day1-14	2,500	14	8	210,000	1,550

Protocol	ลำดับ ที่	สูตร	ความถี่	ตัวยา	ขนาดและวิธีใช้	Dose (mg/m ² /day)	Day	Cycle	จำนวนใช้รวม (mg/m ²)	ราคาชุดเข็มต่อ วัน (visit) : บาท
Protocol 3	Antiestrogen:									
ฮอร์โมนรักษา ผู้ป่วยมะเร็งเต้านม ระยะแรก	1	Tamoxifen		Tamoxifen	20 mg/day <u>PO</u>	20	1,825		36,500	ขนาด 10 mg เม็ดละ 4 บาท ให้ เบิกได้ไม่เกิน 730 เม็ด/ปี
	Aromatase inhibitors (AI)									
	2	Letrozole		Letrozole	2.5 mg/day <u>PO</u>	2.50	1,825		4,562.50	ยา จ 2 เบิกใน ระบบ VMI
Protocol 4	Antiestrogen:									
ฮอร์โมนรักษา มะเร็งเต้านม ระยะแพร่กระจาย	1	Tamoxifen		Tamoxifen	20 mg/day <u>PO</u> Maximum <1,800 mg/visit (≤90 days/visit)	20			Maximum <1,800 mg/visit (<90 days/visit)	ขนาด 10 mg เม็ดละ 4 บาท ให้ เบิกได้ครั้งละไม่ เกิน 90 วันคิด เป็นเงิน 720 บาท

Protocol	ลำดับ ที่	สูตร	ความถี่	ตัวยา	ขนาดและวิธีใช้	Dose (mg/m ² /day)	Day	Cycle	จำนวนใช้รวม (mg/m ²)	ราคาชุดเข็มต่อ วัน (visit) : บาท
Protocol 4 (ต่อ)	Selective aromatase inhibitors:									
ฮอร์โมนรักษามะเร็งเต้านมระยะแพร่กระจาย	2	Letrozole		Letrozole	2.5 mg/day <u>PO</u> Maximum < 225 mg/visit (≤90 days/visit)	2.5			Maximum <225 mg/visit (<90 days/visit)	ยา จ 2 เบิกในระบบVMI ให้เบิกได้ครั้งละไม่เกิน 90 วัน
	Progestin:									
	1	Megestrol acetate		Megestrol acetate	160 mg/day <u>PO</u> Maximum < 14,400 mg/visit (≤90 days/visit)	160			Maximum <14,400 mg/visit (<90 days/visit)	ขนาด 160 mg เม็ดละ 73 บาท ให้เบิกได้ครั้งละไม่เกิน 90 วัน คิดเป็นเงิน 6,570 บาท

2. โรคมะเร็งปากมดลูก (CA Cervix)

Protocol	ลำดับที่	สูตร	ความถี่	ตัวยา	ขนาดและวิธีใช้	Dose (mg/m ² /day)	Day	Cycle	จำนวนใช้รวม (mg/m ²)	ราคาชุดเคมีต่อวัน (visit) : บาท
Protocol 1 Concurrent Chemoradiation	1	Cisplatin	q 7 days	Cisplatin	40 mg/m ² IV day 1	40	1	6	240	1,175
	2	Cisplatin	q 21-28 days	Cisplatin	70-75 mg/m ² IV day 1	70-75	1	3	210-225	1,760
	3	Cisplatin/5-FU	q 21 days	Cisplatin	75 mg/m ² IV day 1	75	1	3	225	1,760
				5-fluorouracil	1,000 mg/m ² IV day 1,2,3,4	1,000	4	3	12,000	1,885
	4	Carboplatin	q 7 days	Carboplatin (แทน cisplatin)	AUC 2 mg/mL/min IV day 1	Maximum total dose ≤ 300 mg	1	5-6	1,500-1,800	2,195
Protocol 2	1	Cisplatin	q 21 days	Cisplatin	75 mg/m ² IV day 1	75	1	1-2	75-150	1,760
Neoadjuvant chemotherapy	2	Cisplatin/5-FU	q 21 days	Cisplatin	75 mg/m ² IV day 1	75	1	3	225	1,760
				5-fluorouracil	1,000 mg/m ² IV day 1,2,3,4	1,000	4	3	12,000	1,885
Protocol 3	1	Cisplatin	q 21 days	Cisplatin	75 mg/m ² IV day 1	75	1	6	450	1,760
First-line chemotherapy for Advanced / Recurrent cervical cancer										

Protocol	ลำดับที่	สูตร	ความถี่	ตัวยา	ขนาดและวิธีใช้	Dose (mg/m ² /day)	Day	Cycle	จำนวนใช้รวม (mg/m ²)	ราคาชุดเคมีต่อวัน (visit) : บาท
Protocol 3 (ต่อ)	2	Cisplatin/5-FU	q 21 days	Cisplatin	75 mg/m ² IV day 1	75	1	3	225	1,760
First-line chemotherapy for Advanced / Recurrent cervical cancer				5-fluorouracil	1,000 mg/m ² IV day 1,2,3,4	1,000	4	3	12,000	1,885
		Carboplatin	q 21-28 days	Carboplatin	AUC 4-6 mg/mL/min, IV	Maximum total dose ≤ 750 mg	1	6	4,500	5,070
Protocol 4	1	Mitomycin	q 42-56 days	Mitomycin	10 mg/m ² IV day 1	10	1	4	40	2,055
Second-line chemotherapy for Advanced / Recurrent cervical cancer										

3. โรคมะเร็งรังไข่ (CA Ovary)

Protocol	ลำดับ ที่	สูตร	ความถี่	ตัวยา	ขนาดและวิธีใช้	Dose (mg/m ² /day)	Day	Cycle	จำนวนใช้รวม (mg/m ²)	ราคาชุดเคมีต่อ วัน (visit) : บาท
Protocol 1	1	Carboplatin / Cyclophosphamide	q 21-28 days	Carboplatin	AUC 5-6 mg/mL/min, IV	Maximum total dose < 750 mg	1	3-6	2,250-4,500	5,070
Chemotherapy in Epithelial Ovarian Cancer (EOC) & EOC of low malignant potential (LMP) First-line: Adjuvant chemotherapy & Neoadjuvant chemotherapy	2	Carboplatin / Paclitaxel	q 21-28 days	Cyclophosphamide	600 mg/m ² , IV	600	1	3-6	1,800-3,600	715
				Carboplatin	AUC 5-6 mg/mL/min, IV	Maximum total dose < 750 mg	1	3-8	2,250-6,000	5,070
	3	Cisplatin / Cyclophosphamide	q 21-28 days	Paclitaxel	175 mg/m ² , IV	175	1	3-8	525-1,400	6,015
				Cisplatin	75-100 mg/m ² , IV	75-100	1	3-6	225-600	2,295
	4	Cisplatin / Paclitaxel	q 21-28 days	Cyclophosphamide	600 mg/m ² IV	600	1	3-6	1,800-3,600	715
				Cisplatin	75-100 mg/m ² , IV	75-100	1	3-6	225-600	2,295
	5	Carboplatin	q 28 days	Paclitaxel	175 mg/m ² , IV	175	1	3-6	525-1,050	5,315
				Carboplatin	AUC 6 mg/mL/min, IV	Maximum total dose < 750 mg	1	3-8	2,250-6,000	5,070

Protocol	ลำดับ ที่	สูตร	ความถี่	ตัวยา	ขนาดและวิธีใช้	Dose (mg/m ² /day)	Day	Cycle	จำนวนใช้รวม (mg/m ²)	ราคาชุดเคมีต่อ วัน (visit) : บาท
Protocol 2	1	Carboplatin	q 28 days	Carboplatin	AUC 6 mg/mL/min, IV	Maximum total dose ≤ 750 mg	1	6	4,500	5,070
Chemotherapy in Epithelial Ovarian Cancer (EOC) & EOC of low malignant potential (LMP) Second-line chemotherapy:	2.1	Paclitaxel	q 21-28 days	Paclitaxel	175–200 mg/m ² , IV	175-200	1	6	1,050-1,200	7,415
	2.2	Paclitaxel	q 28 days	Paclitaxel	80 mg/m ² , IV day 1,8,15	80	3	6	1,440	4,360
	3.1	Gemcitabine	q 21 days	Gemcitabine	800-1,250 mg/m ² , IV day 1,8	800-1250	2	6	9,600– 15,000	12,320
	3.2	Gemcitabine	q 28 days	Gemcitabine	1,000 mg/m ² , IV day 1,8,15	1000	3	6	18,000	7,975
	4	Etoposide	q 28 days	Etoposide	50 mg/m ² , PO day 1-21	50	21	6	6,300	715
	5	Carboplatin / Paclitaxel	q 21-28 days	Carboplatin	AUC 5-6 mg/mL/min, IV	Maximum total dose < 750 mg	1	3-6	2,250-4,500	5,070
				Paclitaxel	175 mg/m ² , IV	175	1	3-6	525-1,050	5,315
	6	Cisplatin /	q 21-28 days	Cisplatin	75–100 mg/m ² , IV	75-100	1	3-6	225-600	2,295
		Paclitaxel		Paclitaxel	175 mg/m ² , IV	175	1	3-6	525-1,050	5,315

Protocol	ลำดับ ที่	สูตร	ความถี่	ตัวยา	ขนาดและวิธีใช้	Dose (mg/m2/day)	Day	Cycle	จำนวนใช้รวม (mg/m ²)	ราคาชุดเข็มต่อ วัน (visit) : บาท
Protocol 3	1	BEP(1)	q 28 days	Bleomycin	12-15 U/d, IV day 1,2,3	12-15 U/d	3	3-6	108-270 U	2,915
Etoposide				100 mg/m ² , IV day 1-5	100	5	3-6	1,500-3,000	865	
Cisplatin				75-100 mg/m ² , IV	75-100	1	3-6	225 - 600	2,295	
Chemotherapy in Malignant Ovarian Germ Cell Tumors & Malignant Sex Cord- Stromal Tumors First-line: Adjuvant chemotherapy	2	BEP(2)	q 7 days	Bleomycin	10-20 U/d, IV day1	10-20 U/d	1	12	120-240 U	4,295
			q 28 days	Etoposide	100 mg/m ² , IV day 1-5	100	5	3-6	1,500-3,000	865
				Cisplatin	20 mg/m ² , IV day 1-5	20	5	3-6	300-600	685
	3	VBP	q 7 days	Bleomycin	20 units/d, IV day1	20 U/d	1	12	120-240 U	4,295
			q 21 days	Vinblastine	12 mg/m ² , IV	12	1	3-6	36-72	1,185
				Cisplatin	20 mg/m ² , IV day 1-5	20	5	3-6	300-600	685
	4	VAC	q 28 days	Vincristine	1 mg/m ² , IV	1	1	3-6	3-6	475
				Dactinomycin	300 microgram/m ² ,IV day 1-5	300 microgram	5	3-6	4,500-9,000 microgram	1,230
				Cyclophosphamide	150 mg/m ² , IV day 1-5	150	5	3-6	2,250-4,500	350

Protocol	ลำดับ ที่	สูตร	ความถี่	ตัวยา	ขนาดและวิธีใช้	Dose (mg/m ² /day)	Day	Cycle	จำนวนใช้รวม (mg/m ²)	ราคาชุดเข็มต่อ วัน (visit) : บาท
Protocol 4	1.1	PE	q 28 days	Cisplatin	20 mg/m ² IV day 1-5	20	5	6	600	685
Chemotherapy in Malignant Ovarian Germ Cell Tumors & Malignant Sex Cord-Stromal Tumors				Etoposide	75-100 mg/m ² IV day 1-5	75-100	5	6	2,250 -3,000	865
Second-line chemotherapy:	1.2	PE	q 28 days	Carboplatin	AUC 5-6 mg/mL/min, IV	Maximum total dose < 750 mg	1	6	4,500	5,220
				Etoposide	75-100 mg/m ² IV day 1-5	75-100	5	6	2,250 -3,000	865
	2.1	VIP	q 28 days	Etoposide	75-100 mg/m ² IV day 1-5	75-100	5	6	2,250 -3,000	865
				Ifosfamide	4 gm/m ² IV in 24 hrs	4,000	1	6	24,000	10,565
				Mesna	4 gm/m ² IV in 24 hrs day1,2	4,000	2	6	48,000	2,330
				Cisplatin	20 mg/m ² IV day 1-5	20	5	6	600	685

Protocol	ลำดับ ที่	สูตร	ความถี่	ตัวยา	ขนาดและวิธีใช้	Dose (mg/m ² /day)	Day	Cycle	จำนวนใช้รวม (mg/m ²)	ราคาชุดเข็มต่อ วัน (visit) : บาท
Protocol 4 (ต่อ)	2.2	VIP	q 28 days	Etoposide	75-100 mg/m ² IV day 1-5	75-100	5	6	2,250 -3,000	865
Chemotherapy in Malignant Ovarian Germ Cell Tumors & Malignant Sex Cord-Stromal Tumors				Ifosfamide	4 gm/m ² IV in 24 hrs	4,000	1	6	24,000	10,565
				Mesna	4 gm/m ² IV in 24 hrs day 1,2	4,000	2	6	48,000	2,330
				Carboplatin	AUC 5-6 mg/mL/min, IV	Maximum total dose ≤ 750 mg	1	6	4,500	4,460
Second-line chemotherapy:	3	Paclitaxel	q 21-28 days	Paclitaxel	175 – 200 mg/m ² IV	175-200	1	6	1,050 – 1,200	7,415

4. โรคมะเร็งโพรงหลังจมูก (CA Nasopharynx)

Protocol	ลำดับ ที่	สูตร	ความถี่	ตัวยา	ขนาดและวิธีใช้	Dose (mg/m ² /day)	Day	Cycle	จำนวนใช้รวม (mg/m ²)	ราคาชุดเคมีต่อ วัน (visit) : บาท
Protocol 1.1	1A	Cisplatin	q 21 days	Cisplatin	100 mg/m ² day 1, 22, 43	100	1	3	900	2,295
การให้ยาเคมีบำบัด ร่วมกับการฉายรังสี ในสำหรับโรคมะเร็ง โพรงหลังจมูกระยะ ที่ II-IV	1B	Carboplatin (แทน Cisplatin)	q 21 days	Carboplatin (แทน Cisplatin)	AUC 5-6 mg/mL/min, IV day 1	Maximum total dose ≤ 750 mg	1	3	2,250	5,070
	2A	Weekly Cisplatin	q 7 days	Cisplatin	40 mg/m ² weekly ของ การฉายรังสีระยะเวลา ประมาณ 8 สัปดาห์	40	1	8	320	1,175
	2B	Carboplatin (แทน Cisplatin)	q 7 days	Carboplatin (แทน Cisplatin)	AUC 2 mg/mL/min, IV weekly ของการฉายรังสี ระยะเวลาประมาณ 8 สัปดาห์	Maximum total dose ≤ 300 mg	1	8	2,400	2,195
Protocol 1.2	1	PF 1	q 28 days	Cisplatin	80 mg/m ² /day day 1	80	1	3	240	1,920
การให้ยาเคมี บำบัดรักษาเสริม				5-fluorouracil	1000 mg/m ² /day day 1-4	1,000	4	3	12,000	475
ภายหลังการให้ยาเคมี บำบัดร่วมกับการฉาย รังสี ในสำหรับ โรคมะเร็งโพรงหลัง จมูกระยะที่ II-IV	2	PF 2	q 28 days	Carboplatin (แทน Cisplatin)	AUC 5-6 mg/mL/min, IV day 1	Maximum total dose < 750 mg	1	3	2,250	5,070
				5-fluorouracil	1000 mg/m ² /day day 1-4	1,000	4	3	12,000	475

Protocol	ลำดับที่	สูตร	ความถี่	ตัวยา	ขนาดและวิธีใช้	Dose (mg/m ² /day)	Day	Cycle	จำนวนใช้รวม (mg/m ²)	ราคาชุดเซตต่อวัน (visit) : บาท
Protocol 2	1	PF 1	q 28 days	Cisplatin	80 mg/m ² /day day 1	80	1	3	240	1,920
การให้ยาเคมีบำบัด ก่อนการฉายรังสีใน สำหรับโรคมะเร็ง โพรงหลังจมูกระยะที่ II-IV				5-fluorouracil	1000 mg/m ² /day day 1-4	1,000	4	3	12,000	475
		PF 2	q 28 days	Carboplatin (แทน Cisplatin)	AUC 5-6 mg/mL/min, IV day 1	Maximum total dose < 750 mg	1	3	2,250	5,070
				5-fluorouracil	1000 mg/m ² /day day 1-4	1,000	4	3	12,000	475
Protocol 3	1A	Cisplatin	q 21 days	Cisplatin	80 mg/m ² /day day 1	80	1	6	480	1,920
การให้ยาเคมีบำบัด ในการรักษาผู้ป่วย มะเร็งโพรงหลังจมูก ระยะแพร่กระจาย หรือกลับมาเป็นซ้ำ	1B	Carboplatin (แทน Cisplatin)	q 21 days	Carboplatin (แทน Cisplatin)	AUC 5-6 mg/mL/min, IV day 1	Maximum total dose < 750 mg	1	3	2,250	5,070
	2A	PF 1	q 28 days	Cisplatin	80 mg/m ² /day day 1	80	1	6	480	1,920
				5-fluorouracil	1000 mg/m ² /day day 1-4	1,000	4	6	24,000	475
	2B	PF 2	q 28 days	Carboplatin (แทน Cisplatin)	AUC 5-6 mg/mL/min, IV day 1	Maximum total dose < 750 mg	1	3	2,250	5,070
				5-fluorouracil	1000 mg/m ² /day day 1-4	1,000	4	6	24,000	475

5. โรคมะเร็งปอด (CA Lung)

Protocol	ลำดับที่	สูตร	ความถี่	ตัวยา	ขนาดและวิธีใช้	Dose (mg/m2/day)	Day	Cycle	จำนวนใช้รวม (mg/m ²)	ราคาชุดเซตต่อวัน (visit) : บาท
Non-small cell Lung Cancer	1A	PE	q 21 days	cisplatin	75-80mg/m ² IV day 1	75-80	1	4	300-320	1,920
				etoposide	100 mg/m ² IV day 1,2,3	100	3	4	1,200	865
Protocol 1	1B	Carboplatin /etoposide	q 21 days	carboplatin (แทน cisplatin)	AUC 5-6 mg/mL/min in day 1	maximum total dose ≤ 750 mg	1	4	3,000	5,070
การรักษาเสริม ภายหลังการผ่าตัด (Adjuvant chemotherapy)				etoposide	100 mg/m ² IV day 1,2,3	100	3	4	1,200	865
Protocol 2	1A	PE Step 1	q 42 days	cisplatin	50mg/m ² IV day 1,8,29,36	50	4	1	200	1,220
การรักษาเคมีบำบัด ร่วมกับการฉายรังสี สำหรับมะเร็งปอด ลุกลามเฉพาะที่ ระยะ III				etoposide	50 mg/m ² IV day 1-5,29-33 ของการฉายรังสีระยะเวลา ประมาณ 6-7 สัปดาห์	50	10	1	500	510
		PE Step 2	q 21 days	cisplatin	80 mg/m ² IV day 1	80	1	2	160	1,920
				etoposide	100 mg/m ² IV day 1,2,3	100	3	2	600	865

Protocol	ลำดับที่	สูตร	ความถี่	ตัวยา	ขนาดและวิธีใช้	Dose (mg/m2/day)	Day	Cycle	จำนวนใช้รวม (mg/m ²)	ราคาชุดเซตต่อวัน (visit) : บาท	
Protocol 2 (ต่อ)	1B	PE Step 1	q 42 days	carboplatin (แทน cisplatin)	AUC 5-6 mg/mL/min IV day 1,29	maximum total dose ≤ 750 mg	2	1	1,500	5,070	
การรักษาเคมีบำบัด ร่วมกับการฉายรังสี สำหรับมะเร็งปอด ลุกลามเฉพาะที่ ระยะ III				etoposide	50 mg/m ² IV day 1-5,29-33 ของการฉายรังสี ระยะเวลาประมาณ 6-7 สัปดาห์	50	10	1	500	510	
		PE Step 2	q 21 days	carboplatin (แทน cisplatin)	AUC 5-6 mg/mL/min IV 100 mg/m2 IV day 1	maximum total dose ≤ 750 mg	1	2	1,500	5,220	
				etoposide	100 mg/m ² IV day 1,2,3	100	3	2	1,200	715	
			2	CbPac Step 1	q 7 days	carboplatin	AUC 2 mg/mL/min day 1	maximum total dose ≤ 300 mg	1	6	1,800
paclitaxel						50 mg/m ² IV ,6 wk พร้อมฉายรังสี	50	1	6	300	2,955
CbPac Step 2	q 21 days			carboplatin	AUC 5-6 mg/mL/min day 1	maximum total dose ≤ 750 mg	1	2	1,500	5,070	
				paclitaxel	200 mg/m ² IV in day1	200	1	2	400	7,415	

Protocol	ลำดับที่	สูตร	ความถี่	ตัวยา	ขนาดและวิธีใช้	Dose (mg/m ² /day)	Day	Cycle	จำนวนใช้รวม (mg/m ²)	ราคาชุดเซตต่อวัน (visit) : บาท
Protocol 3 การรักษาเคมีบำบัด มะเร็งปอดที่ระยะ แพร่กระจาย IIIB และ IV (First line drugs)	1A	PE	q 21 days	cisplatin	80mg/m ² IV day 1	80	1	4-6	320-480	1,760
				etoposide	100 mg/m ² IV day 1,2,3	100	3	4-6	1,200-1,800	865
	1B	Carboplatin/ etoposide	q 21 days	carboplatin (แทน cisplatin)	AUC 5-6 mg/mL/min in day 1	maximum total dose ≤ 750	1	4-6	3,000-4,500	5,070
				etoposide	100 mg/m ² IV day 1,2,3	100	3	4-6	1,200-1,800	865
	2A	CG	q 21 days	cisplatin	80 mg./m ² IV day 1	80	1	4-6	320-480	1,920
				gemcitabine	1,000 mg./m ² IV day 1,8	1,000	2	4-6	8,000-12,000	7,975
	2B	Carboplatin/gemci tabline	q 21 days	carboplatin (แทน cisplatin)	AUC 5 mg/mL/min in day 1	maximum total dose ≤ 750 mg	1	4-6	3,000-4,500	5,070
				gemcitabine	1,000mg./m ² IV day 1,8	1,000	2	4-6	8,000-12,000	7,975
	3	CbPac	q 21 days	carboplatin	AUC 5-6 mg/mL/min day 1	maximum total dose ≤ 750 mg	1	4-6	3,000-4,500	5,070
				paclitaxel	200 mg/m ² IV day 1	200	1	4-6	800-1,200	7,415

Protocol	ลำดับที่	สูตร	ความถี่	ตัวยา	ขนาดและวิธีใช้	Dose (mg/m ² /day)	Day	Cycle	จำนวนใช้รวม (mg/m ²)	ราคาชุดเข็มต่อวัน (visit) : บาท
Protocol 4	1	docetaxel	q 21 days	docetaxel (ยา จ.2)	60-75 mg/m ² IV day 1	60-75	1	4-6	300-450	150*
การรักษาเคมีบำบัด มะเร็งปอดที่ระยะ แพร่กระจาย IIIB และ IV (Second line drugs) Small cell Lung Cancer	1	CAV	q 21 days	cyclophosphamide	800-1,000 mg/m ² IV day 1	800-1,000	1	4-6	4,000-6,000	935
				doxorubicin	40-50 mg/m ² IV day 1	40-50	1	4-6	200-300	1,070
				vincristine	1.4 mg/m ² IV (maximum total dose 2 mg per injection) day 1	2	1	4-6	8-12	345
	2	PE 1	q 21 days	cisplatin	25 mg/m ² IV day 1-3	25	3	4-6	300-450	535
				etoposide	100 mg/m ² IV day 1-3	100	3	4-6	1,200-1,800	715
	3A	PE 2	q 21 days	cisplatin	80 mg/m ² IV day 1	80	1	4-6	320-480	1,770
				etoposide	100 mg/m ² IV day 1-3	100	3	4-6	1,200-1,800	715
	3B	PE 2	q 21 days	carboplatin (แทน cisplatin)	AUC 5-6 mg/mL/min ใน day 1	maximum total dose ≤ 750 mg	1	4-6	3,000-4,500	4,920
				etoposide	100 mg/m ² IV day 1,2,3	100	3	4-6	1,200-1,800	715

6. โรคมะเร็งหลอดอาหาร (CA Esophagus)

Protocol	ลำดับที่	สูตร	ความถี่	ตัวยา	ขนาดและวิธีใช้	Dose (mg/m ² /day)	Day	Cycle	จำนวนใช้รวม (mg/m ²)	ราคาชุดเซตต่อวัน (visit) : บาท
Protocol 1	1	Cisplatin/5-fluorouracil x 2 cycles	q 28 days	Cisplatin	75 mg/m ² /d IV day 1,29 of RT	75	1	2	150	1,760
การให้ยาเคมีบำบัด				5-fluorouracil	750-1000 mg/m ² /d IV day 1-4, 29-32 of RT	750-1000	4	2	6,000	475
โรคมะเร็งหลอดอาหาร ก่อนการผ่าตัดร่วมกับ รังสีรักษา	2	Carboplatin/ 5-fluorouracil x 2 cycles	q 28 days	Carboplatin (แทน Cisplatin)	AUC 5-6 mg/ml/min day 1	Maximum total dose ≤ 750 mg	1	2	1,500	5,070
				5-fluorouracil	750-1000 mg/m ² /d IV day 1-4, 29-32 of RT	750-1000	4	2	6,000	475
Protocol 2	1	Cisplatin/5-fluorouracil x 4 cycles	q 28 days	Cisplatin	C1-2: 75 mg/m ² /d IV day 1,29 of RT	75	1	2	150	1,760
การให้ยาเคมีบำบัด				5-fluorouracil	C1-2: 750-1,000 mg/m ² /d IV day 1-4, 29-32 of RT	750-1,000	4	2	8,000	475
โรคมะเร็งหลอดอาหาร ร่วมกับรังสีรักษาใน กรณีที่ผ่าตัดไม่ได้ (Definitive concurrent chemoradiation)			q 28 days	Cisplatin	C3-4: 75 mg/m ² /d IV day 1	75	1	2	150	1,610
				5-fluorouracil	C3-4: 750-1,000 mg/m ² /d IV day 1-4 x 2 cycles	750-1,000	4	2	6,000	325

Protocol	ลำดับที่	สูตร	ความถี่	ตัวยา	ขนาดและวิธีใช้	Dose (mg/m ² /day)	Day	Cycle	จำนวนใช้รวม (mg/m ²)	ราคาชุดเซตต่อวัน (visit) : บาท
Protocol 2 (ต่อ)	2	Carboplatin/5-fluorouracil x 4 cycles	q 28 days	Carboplatin (แทน Cisplatin)	C1-2 AUC 5-6 mg/mL/min day 1	Maximum total dose ≤ 750 mg	1	2	1,500	5,070
การให้ยาเคมีบำบัด โรคมะเร็งหลอดอาหาร ร่วมกับรังสีรักษาในกรณีที่ผ่าตัดไม่ได้ (Definitive concurrent chemoradiation)				5-fluorouracil	C1-2: 750-1,000 mg/m ² /d IV day 1-4, 29-32 of RT	750-1,000	4	2	8,000	475
			q 28 days	Carboplatin (แทน Cisplatin)	C3-4: AUC 5-6 mg/mL/min day 1	Maximum total dose ≤ 750 mg	1	2	1,500	5,070
				5-fluorouracil	C3-4: 750-1,000 mg/m ² /d IV day 1-4 x 2 cycles	750-1,000	4	2	6,000	475
Protocol 3	1	Cisplatin/5-fluorouracil	q 28 days	Cisplatin	75-80 mg/m ² /d IV day 1	75	1	6	450	1,760
การให้ยาเคมีบำบัด โรคมะเร็งหลอดอาหาร				5-fluorouracil	750-1,000 mg/m ² /d IV day 1-4	750-1,000	4	6	3,000-4,000	475
ระยะ IV (Any T, Any N, M1) หรือมีโรคกำเริบ	2	Carboplatin/5-fluorouracil	q 28 days	Carboplatin	AUC 5-6 mg/mL/min day 1	Maximum total dose ≤ 750 mg	1	6	4,500	5,070
				5-fluorouracil	750-1,000 mg/m ² /d IV day 1-4	750-1,000	4	6	3,000-4,000	475

7. โรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง (CA Colon-Rectum)

Protocol	ลำดับที่	สูตร	ความถี่	ตัวยา	ขนาดและวิธีใช้	Dose (mg/m ² /day)	Day	Cycle	จำนวนใช้รวม (mg/m ²)	ราคาชุดเซตต่อวัน (visit) : บาท
Protocol 1.1	1	5FU/Leucovorin	q 28 days	5-fluorouracil	375-425 mg/m ² /d IV day 1-5	425	5	6	12,750	310
Adjuvant Chemotherapy มะเร็งลำไส้ใหญ่ ระยะแรก หลังการ ผ่าตัด	2	UFT/Leucovorin	q 5 wks	leucovorin	20 mg/m ² /d IV day 1-5	20	5	6	600	460
				UFT	300 mg/m ² /d PO day 1-28 (4 wks stop1 wk)	300	28	5	42,000	435
				leucovorin	90 mg/d PO day 1-28 (4 wks stop1 wk)	90	28	5	12,600	445
	3	FOLFOX4	q 14 days	5-fluorouracil	400 mg/m ² /d IV bolus day 1-2	400	2	12	9,600	160
				5-fluorouracil	600 mg/m ² /d IV drip in 22 hours day 1-2	600	2	12	14,400	355
				leucovorin	200 mg/m ² /d IV day 1-2	200	2	12	4,800	2,405
				oxaliplatin	85 mg/m ² /d IV day 1	85	1	12	1,020	22,395
	4	mFOLFOX6	q 14 days	5-fluorouracil	400 mg/m ² /d IV bolus day 1	400	1	12	4,800	160
				5-fluorouracil	2,400 mg/m ² /d IV drip in 46 hours	2,400	1	12	28,800	955
				leucovorin	400 mg/m ² /d IV day 1	400	1	12	4,800	4,655
				oxaliplatin	85 mg/m ² /d IV day 1	85	1	12	1,020	22,395

Protocol	ลำดับที่	สูตร	ความถี่	ตัวยา	ขนาดและวิธีใช้	Dose (mg/m ² /day)	Day	Cycle	จำนวนใช้รวม (mg/m ²)	ราคาชุดเซย์ต่อวัน (visit) : บาท
Protocol 1.2	1	5FU/Leucovorin	q 28 days	5-fluorouracil	375-425 mg/m ² /d IV day 1-5	375-425	5	6	12,750	310
Adjuvant Chemotherapy มะเร็งลำไส้ใหญ่ระยะ ที่ 4 ที่มีlung, liver หรือother metastasis ที่ผ่าตัด ออกได้หมด	2	FOLFOX4	q 14 days	leucovorin	20 mg/m ² /d IV day 1-5	20	5	6	600	460
				5-fluorouracil	400 mg/m ² /d IV bolus day 1-2	400	2	12	9,600	160
				5-fluorouracil	600 mg/m ² /d IV drip in 22 hours day 1-2	600	2	12	14,400	355
				leucovorin	200 mg/m ² /d IV day 1-2	200	2	12	4,800	2,405
				oxaliplatin	85 mg/m ² /d IV day 1	85	1	12	1,020	22,395
	3	mFOLFOX6	q 14 days	5-fluorouracil	400 mg/m ² /d IV bolus day 1	400	1	12	4,800	160
				5-fluorouracil	2,400 mg/m ² /d IV drip in 46 hours	2,400	1	12	28,800	955
				leucovorin	400 mg/m ² /d IV day 1	400	1	12	4,800	4,655
				oxaliplatin	85 mg/m ² /d IV day 1	85	1	12	1,020	22,395

Protocol	ลำดับที่	สูตร	ความถี่	ตัวยา	ขนาดและวิธีใช้	Dose (mg/m2/day)	Day	Cycle	จำนวนใช้รวม (mg/m ²)	ราคาชุดเซย์ต่อวัน (visit) : บาท
Protocol 2	1	5-fluorouracil / leucovorin x 6 cycles	q 28 days	5-fluorouracil	C1-2: 375-425 mg/m ² /d IV day 1-5,29-33	425	5	2	4,250	310
Adjuvant Chemotherapy มะเร็งลำไส้ตรง ระยะแรกหลังการ ผ่าตัดร่วมกับรังสี รักษา				leucovorin	C1,2: 20 mg/m ² /d IV day 1-5	20	5	4	400	460
				5-fluorouracil	C3-4: 400 mg/m ² /d IV day 1-4,29-32 of RT 29-32 of RT 29-32 of RT	400	4	2	3,200	310
				leucovorin	C3-4: 20 mg/m2/d IV day 1-4, 29-32 of RT	20	4	2	160	460
				5-fluorouracil	C5-6: 380-400 mg/m ² /d IV day 1-5, 29-33	400	5	2	4,000	310
				leucovorin	C5-6: 20 mg/m2/d IV day 1-5	20	4	2	160	460
		2	5-fluorouracil	q 28 days	5-fluorouracil	C1-2: 500 mg/m ² /d IV day 1-5, 29-33	500	5	2	5,000
5-fluorouracil					C3-4: 500 mg/m ² /d IV day 1-3,29-31 of RT	500	3	2	3,000	310
5-fluorouracil	C5-6: 450 mg/m ² /d IV day 1-5, 29-33				450	5	2	4,500	310	

Protocol	ลำดับที่	สูตร	ความถี่	ตัวยา	ขนาดและวิธีใช้	Dose (mg/m2/day)	Day	Cycle	จำนวนใช้รวม (mg/m ²)	ราคาชุดเข็มต่อวัน (visit) : บาท
Protocol 3	1	5-fluorouracil / leucovorin (1) x 6 cycles	q 28 days	5-fluorouracil	C1-2: 350 mg/m ² /d IV day 1-5,29-33 of RT	350	5	2	3,500	355
Adjuvant Chemotherapy มะเร็งลำไส้ตรง ระยะแรกก่อนและหลัง การผ่าตัดร่วมกับรังสี รักษา				leucovorin	C1-2: 20 mg/m ² /d IV day 1-5,29-33 of RT	20	5	2	200	460
				5-fluorouracil	C3-6: 380-400 mg/m ² /d IV day 1-5	400	5	4	8,000	310
				leucovorin	C3-6: 20 mg/m ² /d IV day 1-5	20	5	4	400	460
		2	q 28 days	5-fluorouracil	C1-2: 400 mg/m ² /d IV day 1-4,29-32 of RT	400	4	2	3,200	310
				leucovorin	C1-2: 20 mg/m ² /d IV day 1-4,29-32 of RT	20	4	2	160	460
			q 28 days	5-fluorouracil	C3-6: 380-400 mg/m ² /d IV day 1-5	400	5	4	8,000	310
				leucovorin	C3-6: 20 mg/m ² /d IV day 1-5	20	5	4	400	460
3	5-fluorouracil x 6 cycles	q 28 days	5-fluorouracil	C1-2: 1,000 mg/m ² /d IV day 1-5,29-33 of RT	1000	5	2	10,000	475	
				C3-6: 500 mg/m ² /d IV day 1-5	500	5	4	10,000	310	

Protocol	ลำดับที่	สูตร	ความถี่	ตัวยา	ขนาดและวิธีใช้	Dose (mg/m ² /day)	Day	Cycle	จำนวนใช้รวม (mg/m ²)	ราคาชุดเซตต่อวัน (visit) : บาท
Protocol 4	1	5-fluorouracil / leucovorin	q 28 days	5-fluorouracil	375-425 mg/m ² /d IV day 1-5	375-425	5	6	12,750	310
Palliative Chemotherapy (First line drug) มะเร็งลำไส้ใหญ่ระยะ IV				leucovorin	20 mg/m ² /d IV day 1-5	20	5	6	600	460

8. โรคมะเร็งท่อน้ำดีและถุงน้ำดี (Cholangiocarcinoma)

Protocol	ลำดับที่	สูตร	ความถี่	ตัวยา	ขนาดและวิธีใช้	Dose (mg/m2/day)	Day	Cycle	จำนวนใช้รวม (mg/m2)	ราคาชุดเซตต่อวัน (visit) : บาท
Protocol 1	1	5-FU / leucovorin	q 28 days	5-fluorouracil	C1-2: 400 mg/m ² /d IV day 1-4,29-32 of RT	400	4	2	3,200	310
Postoperative Chemoradiation สำหรับผู้ป่วยมะเร็งท่อน้ำดี หลังการผ่าตัดร่วมกับรังสีรักษา				Leucovorin	C1-2: 20 mg/m ² /d IV day 1-4, 29-32 of RT	20	4	2	160	460
Protocol 2	1	Cisplatin/5-FU	q 28 days	Cisplatin	75–100 mg/m ² /d IV day 1	75 - 100	1	6	450 - 600	2,295
สูตรเคมีบำบัดรักษาผู้ป่วยมะเร็งท่อน้ำดีและถุงน้ำดีระยะลุกลามที่ไม่สามารถผ่าตัดได้หรือระยะแพร่กระจาย				5-fluorouracil	1,000 mg/m ² /d IV day 1-4	1,000	4	6	24,000	475
	2	Carboplatin/5-FU	q 28 days	Carboplatin (แทน Cisplatin)	AUC 5 mg/mL/min IV day 1	Maximum total dose ≤ 750 mg	1	6	4,500	5,070
5-fluorouracil				1,000 mg/m ² /d IV day 1-4	1,000	4	6	24,000	475	

9. โรคมะเร็งกระเพาะปัสสาวะ (CA Bladder)

Protocol	ลำดับที่	สูตร	ความถี่	ตัวยา	ขนาดและวิธีใช้	Dose (mg/m ² /day)	Day	Cycle	จำนวนใช้รวม (mg/m ²)	ราคาชุดเซตต่อวัน (visit) : บาท
Protocol 1				Methotrexate	30 mg/m ² /d IV day 1, 8	30	2	3	180	440
การรักษาเสริมก่อน การผ่าตัด (Neoadjuvant chemotherapy)	1A	CMV	q 21 days	Vinblastine	4 mg/m ² /d IV day 1, 8	4	2	3	24	495
				Cisplatin	100 mg/m ² /d IV day 2	100	1	3	300	2,295
	1B	CMV	q 21 days	Methotrexate	30 mg/m ² /d IV day 1, 8	30	2	3	180	440
				Vinblastine	4 mg/m ² /d IV day 1, 8	4	2	3	24	495
				Carboplatin (แทน Cisplatin)	AUC 5 mg/ml/min IV day 2	Maximum total dose ≤ 750 mg	1	3	4,500	5,070
	2A	GC	q 21 days	Cisplatin	70 mg/m ² /d IV day 1	70	1	6	420	1,755
				Gemcitabine	1,000 mg/m ² /d IV day 1, 8	1,000	2	6	12,000	7,975
	2B	GC	q 21 days	Carboplatin (แทน Cisplatin)	AUC 5 mg/ml/min IV day 1	Maximum total dose ≤ 750 mg	1	6	5,400	5,070
				Gemcitabine	1,000 mg/m ² /d IV day 1, 8	1,000	2	6	12,000	7,975

Protocol	ลำดับที่	สูตร	ความถี่	ตัวยา	ขนาดและวิธีใช้	Dose (mg/m2/day)	Day	Cycle	จำนวนใช้รวม (mg/m2)	ราคาชุดเซตต่อวัน (visit) : บาท
Protocol 2	1A	CMV	q 21 days	Methotrexate	30 mg/m ² /d IV day 1, 8	30	2	4	240	440
การรักษาเสริม ภายหลังการผ่าตัด (Adjuvant chemotherapy)				Vinblastine	4 mg/m ² /d IV day 1, 8	4	2	4	32	495
				Cisplatin	70-100 mg/m ² /d IV day 2	100	1	4	400	2,295
	1B	CMV	q 21 days	Methotrexate	30 mg/m ² /d IV day 1, 8	30	2	4	240	440
				Vinblastine	4 mg/m ² /d IV day 1, 8	4	2	4	32	495
				Carboplatin (แทน Cisplatin)	AUC 5 mg/mL/min IV day 2	Maximum total dose ≤ 750 mg	1	4	4,500	5,070
	2A	GC	q 21 days	Cisplatin	70 mg/m ² /d IV day 1	70	1	6	420	1,760
				Gemcitabine	1,000 mg/m ² /d IV day 1, 8	1,000	2	6	12,000	7,975
	2B	GC	q 21 days	Carboplatin (แทน Cisplatin)	AUC 5 mg/mL/min IV day 1	Maximum total dose ≤ 750 mg	1	6	5,400	5,070
				Gemcitabine	1,000 mg/m ² /d IV day 1, 8	1,000	2	6	12,000	7,975

Protocol	ลำดับที่	สูตร	ความถี่	ตัวยา	ขนาดและวิธีใช้	Dose (mg/m ² /day)	Day	Cycle	จำนวนใช้รวม (mg/m ²)	ราคาชุดเซย์ต่อวัน (visit) : บาท
Protocol 3	1	Cisplatin	q 21 days	Cisplatin	70-100 mg/m ² /d IV day 1	100	1	3	300	2,295
การให้ยาเคมีบำบัด ร่วมกับการฉายรังสี (Concurrent chemoradiation)	2	PF	q 21 days	Cisplatin	15 mg/m ² /d IV day 1-3	15	3	2	90	640
				5FU	400 mg/m ² /d IV day 1-3	400	3	2	2,400	310
	3	MF	-	Mitomycin C	12 mg/m ² /d IV day 1	12	1	1	12	2,870
			-	5FU	500 mg/m ² /d IV day 1-5, 22-26	500	10	1	5,000	310
	4	Carboplatin	-	Carboplatin	AUC 2 mg/ml/min IV day 1, 8, 15, 22,29, 36	Maximum total dose ≤ 300 mg	6	1	1,800	2,195
Protocol 4	1A	GC	q 21 days	Cisplatin	70 mg/m ² /d IV day 1	70	1	6	420	1,760
การให้ยาเคมีบำบัดใน ระยะแพร่กระจายหรือ กลับเป็นซ้ำ (Metastatic or recurrent cancer)				Gemcitabine	1,000 mg/m ² /d IV day 1, 8	1,000	2	6	12,000	7,975
	1B	GC	q 21 days	Carboplatin (แทน Cisplatin)	AUC 5 mg/ml/min IV day 1	Maximum total dose ≤ 750 mg	1	6	5,400	2,195
				Gemcitabine	1,000 mg/m ² /d IV day 1, 8	1,000	2	6	12,000	7,975

Protocol	ลำดับที่	สูตร	ความถี่	ตัวยา	ขนาดและวิธีใช้	Dose (mg/m2/day)	Day	Cycle	จำนวนใช้รวม (mg/m2)	ราคาชุดเซตต่อวัน (visit) : บาท
Protocol 4 (ต่อ)	2A	CMV	q 21 days	Methotrexate	30 mg/m ² /d IV day 1, 8	30	2	6	360	440
การให้ยาเคมีบำบัดใน ระยะแพร่กระจายหรือ กลับเป็นซ้ำ (Metastatic or recurrent cancer)				Vinblastine	4 mg/m ² /d IV day 1, 8	4	2	6	48	495
				Cisplatin	70-100 mg/m ² /d IV day 2	70-100	1	6	420-600	2,295
	2B	CMV	q 21 days	Methotrexate	30 mg/m ² /d IV day 1, 8	30	2	6	360	440
				Vinblastine	4 mg/m ² /d IV day 1, 8	4	2	6	48	495
				Carboplatin (แทน Cisplatin)	AUC 5 mg/ml/min IV day 1	Maximum total dose ≤ 750 mg	1	6	4,500	2,195
	Protocol 5	1	BCG	q 7 days	BCG	81 mg intravesical	81 mg/day	1	6	486
การรักษาเสริมด้วย สารเคมีบำบัด หรือยา เสริมภูมิคุ้มกัน ชนิดใส่ ภายในกระเพาะ ปัสสาวะ	Maintenance q 90-180 days			BCG	81 mg intravesical weekly x3	81 mg/day	3	3-7	729-1,701	3,735
	2	Mitomycin C	Induction q 7 days	Mitomycin C	20-40 mg intravesical	20-40 mg/day	1	6-8	120-320	3,960
			Maintenance q 90 days	Mitomycin C	20-40 mg intravesical	20-40 mg/day	1	4	80-160	3,960

10. โรคมะเร็งต่อมลูกหมาก (CA Prostate)

Protocol	ลำดับที่	สูตร	ความถี่	ตัวยา	ขนาดและวิธีใช้	Dose (mg/m ² /day)	Day	Cycle	จำนวนใช้รวม (mg/m ²)	ราคาชุดเซย์ต่อวัน (visit) : บาท
Protocol 1	1	Docetaxel	q 21 days	docetaxel (จ2)*	60-75 mg/m ² IV	60-75	1	6	360-450	ยา จ 2 เบิกใน ระบบ VMI
ขนาดและสูตรของเคมี บำบัดที่ใช้รักษา Castration resistant prostate cancer (CRPC)										

หมายเหตุ ๑. สำนักงานประกันสังคมจะจ่ายเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้แก่สถานพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิฯ เฉพาะการรักษากรณีผู้ป่วยนอกเท่านั้น และสถานพยาบาล

ตามบัตรรับรองสิทธิฯ จะได้รับค่าบริการทางการแพทย์ตามค่าใช้จ่ายจริงไม่เกินเพดานการจ่ายของแต่ละวัน (Visit)

๒. ค่าใช้จ่ายในการตรวจวินิจฉัย ค่าตรวจ Lab ค่าตรวจทางรังสีรักษา และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ในการรักษาโรคมะเร็งตามโปรโตคอล ให้สถานพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิฯ เป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมด