



ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม
เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตราย
หรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมหลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ในการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึงการรักษาอย่างมีคุณภาพให้แก่ผู้ประกันตนที่เจ็บป่วยด้วยโรคมะเร็งให้มีความเหมาะสมยิ่งขึ้น ตามมติคณะกรรมการการแพทย์ ในการประชุมครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประกันสังคม (ชุดที่ ๑๔) ในการประชุมครั้งที่ ๑๘/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๗

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๕ (๒) และมาตรา ๖๓ แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกันสังคม (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๘ คณะกรรมการการแพทย์ โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประกันสังคมจึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศฉบับนี้ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกความใน (ข) ของข้อ ๕ (๒) แห่งประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๔๖ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๒ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“(ข) การรักษาโรคมะเร็ง ๒๑ ชนิด ดังต่อไปนี้ ต้องให้การรักษาตามแนวทางที่กำหนด (Protocol) และให้จ่ายค่าบริการทางการแพทย์เท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็นตามหลักเกณฑ์ อัตรา และแนวทางการรักษาสำหรับผู้ประกันตนที่ป่วยด้วยโรคมะเร็งที่สำนักงานกำหนด

- ๑) โรคมะเร็งเต้านม
- ๒) โรคมะเร็งปากมดลูก
- ๓) โรคมะเร็งรังไข่
- ๔) โรคมะเร็งมดลูก
- ๕) โรคมะเร็งศีรษะและลำคอ
- ๖) โรคมะเร็งปอด
- ๗) โรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ทวารหนัก และไส้ติ่ง
- ๘) โรคมะเร็งหลอดอาหาร
- ๙) โรคมะเร็งกระเพาะอาหาร
- ๑๐) โรคมะเร็งตับ ท่อน้ำดี และมะเร็งตับอ่อน
- ๑๑) โรคมะเร็งกระเพาะปัสสาวะ และมะเร็งไต
- ๑๒) โรคมะเร็งต่อมลูกหมาก

- ๑๓) โรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลันแบบลิมโฟยติในผู้ใหญ่
- ๑๔) โรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลันแบบมัยอีลอยติในผู้ใหญ่
- ๑๕) โรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลันในผู้ใหญ่
- ๑๖) โรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวเรื้อรังชนิดมัยอีลอยติในผู้ใหญ่
- ๑๗) โรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองในผู้ใหญ่
- ๑๘) โรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวมัยอีโลมา และภาวะโรค Myelodysplastic Syndrome
- ๑๙) โรคมะเร็งกระดูก
- ๒๐) โรคมะเร็งเนื้อเยื่ออ่อน
- ๒๑) โรคมะเร็งเด็ก”

ข้อ ๓ สำนักงานจะจ่ายค่าบริการทางการแพทย์แก่สถานพยาบาลที่สำนักงานกำหนดสิทธิในการรับบริการทางการแพทย์เพิ่มเติม นอกเหนือจากที่กำหนดในประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๔๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ในรายการดังต่อไปนี้

- ๑) ค่าตรวจการวินิจฉัยโรคมะเร็งด้วย PET scan
 - ๒) ค่าจัดเตรียมและผสมยาเคมีบำบัด และหรือฮอร์โมน
 - ๓) ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อประกอบการสั่งใช้ยารักษามะเร็ง ยาบัญชี จ(๒)
 - ๔) ค่ายาเคมีบำบัดและหรือฮอร์โมน ทั้งในกรณีการรักษาโรคมะเร็ง ๒๑ ชนิด ตามแนวทางที่กำหนด (Protocol) การรักษาโรคมะเร็ง ๒๑ ชนิด ที่ไม่สามารถรักษาตามแนวทางที่กำหนด (Non Protocol) และการรักษาโรคมะเร็งชนิดอื่นนอกเหนือจากโรคมะเร็ง ๒๑ ชนิด (No Protocol)
 - ๕) ค่ารังสีรักษา
 - ๖) ค่าทำหัตถการเพื่อเตรียมร่างกายก่อนรักษาโรคมะเร็ง
 - ๔) ค่ายานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ประกอบด้วย ยา Ribociclib และยา Palbociclib
- ทั้งนี้ ในการให้บริการทางการแพทย์ของสถานพยาบาลที่สำนักงานกำหนดสิทธิในการรับบริการทางการแพทย์ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ และอัตราแนบท้ายประกาศฉบับนี้

ข้อ ๔ ให้ยกเลิกแนวทางการรักษาโรคมะเร็งและอัตราการจ่ายค่ารักษาพยาบาล ที่แนบท้ายประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๔๖ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๒ ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕ และประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้อ ๕ ให้ผู้ประกันตนซึ่งเข้ารับบริการทางการแพทย์ประเภทผู้ป่วยในอยู่ก่อนวันที่ประกาศฉบับนี้มีผลใช้บังคับ มีสิทธิได้รับค่าบริการทางการแพทย์ ตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๔๖ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๒ ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕ และประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ จนกว่าจะสิ้นสุดการเข้ารับบริการทางการแพทย์ในครั้งนั้น แล้วจึงมีสิทธิได้รับค่าบริการทางการแพทย์ตามประกาศฉบับนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘

พลตำรวจโท


(ธนา จูระเจน)

ประธานกรรมการการแพทย์

หลักเกณฑ์และอัตราการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตนที่ป่วยด้วยโรคมะเร็ง
ท้ายประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตรา
สำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน
ลงวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘

ข้อ ๑ ให้สำนักงานจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ให้แก่สถานพยาบาลที่สำนักงานกำหนดสิทธิ
ในการให้บริการทางการแพทย์ ตามประเภทและอัตรา ดังนี้

ก. ประเภทผู้ป่วยนอก

๑. กรณีการรักษาโรคมะเร็ง ๒๑ ชนิด ตามแนวทางที่กำหนด (Protocol) จ่ายค่ารักษา
ด้วยยาเคมีบำบัด และหรือฮอร์โมน ดังนี้

๑.๑ ค่ายาเคมีบำบัด และหรือฮอร์โมน จ่ายตามหลักเกณฑ์ อัตรา และแนวทางการรักษา
สำหรับผู้ประกันตนที่ป่วยด้วยโรคมะเร็งที่สำนักงานกำหนด

๑.๒ ค่าจัดเตรียมและผสมยาเคมีบำบัด และหรือฮอร์โมน ในอัตราวันละ ๑๖๐ บาท

๑.๓ ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อประกอบการสั่งใช้ยารักษามะเร็ง ยาบัญชี จ(๒)
จำนวน ๓ รายการ ดังนี้

(๑) ค่าตรวจวินิจฉัย FISH (Fluorescence in situ hybridization) หรือ DISH
(Dual – Color in situ hybridization) เพื่อประกอบการสั่งใช้ยา Trastuzumab ในผู้ป่วยมะเร็งเต้านมระยะเริ่มต้น
(ICD๑๐ = C๕๐) สำหรับการตรวจยืนยัน In situ hybridization ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท
ต่อด้านม ๑ ข้าง

(๒) ค่าตรวจวินิจฉัย Gene mutation เพื่อประกอบการสั่งใช้ยา Imatinib
ในผู้ป่วยมะเร็งเม็ดเลือดขาวเรื้อรังชนิดมัยอีลอยด์ในผู้ใหญ่ (Chronic myeloid leukemia (CML)) (ICD๑๐ = C๙๒)
ในอัตราเท่าที่จ่ายจริง ไม่เกิน ๘,๐๐๐ บาทต่อรายต่อปี

(๓) ค่าตรวจวินิจฉัย EGFR mutation เพื่อประกอบการสั่งใช้ยา Erlotinib
ในผู้ป่วยมะเร็งปอดชนิดเซลล์ที่ขนาดเล็ก (Non-small-cell lung carcinoma (NSCLC)) ระยะลุกลาม
ถึงแพร่กระจาย (ICD๑๐ = C๓๔) ในอัตราเท่าที่จ่ายจริง ไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาทต่อรายต่อปี

ทั้งนี้ การใช้ยารักษาโรคมะเร็งต้องเป็นไปตามที่กำหนดในแนวทางการกำกับการ
ใช้ยาบัญชี จ(๒) ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติว่าด้วยบัญชียาหลักแห่งชาติ

๒. กรณีการรักษาโรคมะเร็ง ๒๑ ชนิด ที่ไม่สามารถรักษาตามแนวทางที่กำหนด
(Non Protocol) หรือการรักษาโรคมะเร็งชนิดอื่นนอกเหนือจากโรคมะเร็ง ๒๑ ชนิด (No Protocol) ให้จ่าย
ค่ายาเคมีบำบัด และหรือฮอร์โมน ดังนี้

๒.๑ การรักษาโรคมะเร็ง ๒๑ ชนิด ที่ไม่สามารถรักษาตามแนวทางที่กำหนด
(Non Protocol) ให้จ่ายค่ายาเคมีบำบัด และหรือฮอร์โมน ในอัตราครั้งละ ๓,๐๐๐ บาท (โดยรวมค่าจัดเตรียม
และผสมยาเคมีบำบัด และหรือฮอร์โมน ประกอบกับค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อประกอบการสั่งใช้ยา
รักษามะเร็ง ยาบัญชี จ(๒))

๒.๒ การรักษาโรคมะเร็งชนิดอื่นนอกเหนือจากโรคมะเร็ง ๒๑ ชนิด (No Protocol)
ให้จ่ายค่ายาเคมีบำบัด และหรือฮอร์โมน ในอัตราครั้งละ ๕,๐๐๐ บาท (โดยรวมค่าจัดเตรียมและผสมยา
เคมีบำบัด และหรือฮอร์โมน ประกอบกับค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อประกอบการสั่งใช้ยารักษามะเร็ง
ยาบัญชี จ(๒))

๓. กรณีที่ผู้ประกันตนต้องทำหัตถการเพื่อเตรียมร่างกายก่อนรักษาโรคมะเร็ง
ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไข ดังนี้

๓.๑ ให้สถานพยาบาลที่สำนักงานกำหนดสิทธิในการรับบริการทางการแพทย์เป็นผู้ทำหัตถการเตรียมร่างกายก่อนเข้ารับการรักษาโรคมะเร็ง โดยสำนักงานจะจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ตามรายการและอัตราค่าเตรียมหัตถการก่อนรักษาโรคมะเร็งที่สำนักงานกำหนด กรณีสถานพยาบาลที่สำนักงานกำหนดสิทธิในการรับบริการทางการแพทย์เตรียมหัตถการไม่เรียบร้อย หรือไม่สามารถดำเนินการได้ในบางหัตถการ ให้สถานพยาบาลเฉพาะทางด้านมะเร็งที่ทำความตกลงกับสำนักงานตามโครงการ SSO Cancer Care หรือสถานพยาบาลระดับสูงเป็นผู้ดำเนินการ และสามารถเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงจากสถานพยาบาลที่สำนักงานกำหนดสิทธิในการรับบริการทางการแพทย์

๓.๒ กรณีสถานพยาบาลที่สำนักงานกำหนดสิทธิในการรับบริการทางการแพทย์ตกลงให้สถานพยาบาลเฉพาะทางด้านมะเร็งที่ทำความตกลงกับสำนักงานตามโครงการ SSO Cancer Care หรือสถานพยาบาลระดับสูง เป็นผู้ทำหัตถการเตรียมร่างกายผู้ประกันตนก่อนเข้ารับการรักษาโรคมะเร็ง ให้สถานพยาบาลเฉพาะทางด้านมะเร็งที่ทำความตกลงกับสำนักงานตามโครงการ SSO Cancer Care เรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์จากสถานพยาบาลที่สำนักงานกำหนดสิทธิในการรับบริการทางการแพทย์ในอัตราเท่าที่จ่ายจริง โดยสำนักงานจะจ่ายค่าบริการทางการแพทย์แก่สถานพยาบาลที่สำนักงานกำหนดสิทธิในการรับบริการทางการแพทย์ ตามรายการและอัตราค่าเตรียมหัตถการก่อนรักษาโรคมะเร็ง ดังนี้

รายการและอัตราค่าเตรียมหัตถการก่อนรักษาโรคมะเร็ง

รหัสรายการ	รายการ	หน่วย	ราคาเท่าที่จ่ายจริง ไม่เกิน (บาท/หน่วย)
๖๒๑๐๑	ถอนฟัน	ซี่	๒๐๐
๖๗๒๐๑	อุดฟันด้วยวัสดุ Amalgam - ด้านเดียว	ซี่	๒๖๐
๖๗๒๐๒	อุดฟันด้วยวัสดุ Amalgam - ๒ ด้าน	ซี่	๓๖๐
๖๗๒๐๓	อุดฟันด้วยวัสดุ Amalgam - ๓ ด้านขึ้นไป	ซี่	๕๐๐
๖๗๒๐๔	อุดฟันด้วยวัสดุ Amalgam - ตั้งแต่ ๔ ด้านขึ้นไปหรือ Amalgam overlay	ซี่	๓๗๐
๖๗๒๑๐	อุดฟันด้วยวัสดุสีเหมือนฟันด้านเดียว	ซี่	๔๐๐
๖๗๒๑๑	อุดฟันด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน ๒ ด้าน	ซี่	๕๐๐
๖๗๒๑๒	อุดฟันด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน ๓ ด้านขึ้นไป	ซี่	๖๐๐
๖๗๒๑๓	อุดฟันด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน (Composite, GI, Flowable composite) - ตั้งแต่ ๔ ด้านขึ้นไป หรือ Composite onlay (direct)	ซี่	๔๓๐
๗๑๘๔๐	การเจาะไขกระดูก (bone marrow aspiration)	ครั้ง	๓๐๐
๗๑๘๔๑	การตัดชิ้นเนื้อไขกระดูก (bone marrow biopsy)	ครั้ง	๔๐๐
๗๒๖๑๐	PTBD (ราคาเหมาจ่าย)	ครั้ง	๑๓,๐๐๐

๔. ค่าตรวจการวินิจฉัยโรคมะเร็งด้วย PET scan ตามรายละเอียดและข้อบ่งชี้ ดังนี้

ลำดับ	รหัสรายการ	รายการ	หน่วย	ราคาเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน(บาท)	เงื่อนไขข้อบ่งชี้
๑	๔๗๐๕๐	F๑๘-FDG whole body PET scan	ครั้ง	๔๕,๐๐๐	ข้อบ่งชี้ ตามหลักเกณฑ์ อัตรา และแนวทางการรักษา สำหรับผู้ประกันตนที่ป่วยด้วยโรคมะเร็งที่สำนักงานกำหนด
๒	๔๗๐๕๒	Gallium-๖๘ dotatate whole body PET scan	ครั้ง	๕๕,๐๐๐	ข้อบ่งชี้ “ใช้เพื่อวินิจฉัย Neuroendocrine tumor”

๕. ค่ารังสีรักษา จ่ายตามหลักเกณฑ์ อัตรา และแนวทางการรักษา สำหรับผู้ประกันตนที่ป่วยด้วยโรคมะเร็งที่สำนักงานกำหนด

ข. ประเภทผู้ป่วยใน

สำนักงานจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ให้แก่สถานพยาบาลที่สำนักงานกำหนดสิทธิในการตรวจวินิจฉัยโรคมะเร็ง การตรวจหาระยะของโรคมะเร็งตามมาตรฐานการตรวจของโรคมะเร็งแต่ละชนิด การตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อติดตามอาการ การตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อประกอบการสั่งใช้ยาต้านมะเร็ง ยาบัญชี จ(๒) การตรวจเพื่อติดตามผลการรักษาภายหลังการรักษาโรคมะเร็ง การรักษาโรคมะเร็งและโรคร่วมที่พบในระหว่างการรักษาโรคมะเร็ง ทั้งนี้ ไม่รวมการตรวจคัดกรอง หรือการตรวจเพื่อศึกษาวิจัย ดังนี้

๑. กรณีการรักษาโรคมะเร็ง ๒๑ ชนิด ตามแนวทางที่กำหนด (Protocol) จ่ายตามการวินิจฉัยโรคร่วม (Diagnostic Related Groups: DRGs) โดยใช้ค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ที่ปรับค่าแล้ว (AdjRW) Chemotherapy Unbundling Factor : CCUF) และจ่ายเพิ่มเติมค่ายาเคมีบำบัด และหรือฮอร์โมน ตามหลักเกณฑ์อัตรา และแนวทางการรักษา สำหรับผู้ประกันตนที่ป่วยด้วยโรคมะเร็งที่สำนักงานกำหนด

๒. กรณีการรักษาโรคมะเร็ง ๒๑ ชนิด ที่ไม่สามารถรักษาตามแนวทางที่กำหนด (Non Protocol) หรือการรักษาโรคมะเร็งชนิดอื่นนอกเหนือจากโรคมะเร็ง ๒๑ ชนิด (No Protocol) จ่ายตามระบบการวินิจฉัยโรคร่วม (Diagnostic Related Groups : DRGs) โดยใช้ค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ที่ปรับตามวันนอน (AdjRW)

ข้อ ๒ ให้ผู้ประกันตนที่เจ็บป่วยด้วยโรคมะเร็งที่เข้ารับการรักษาสถานพยาบาลที่สำนักงานกำหนดสิทธิในการรับบริการทางการแพทย์ มีสิทธิได้รับค่ายานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ประกอบด้วย ยา Ribociclib และยา Palbociclib ซึ่งเป็นยารักษาโรคมะเร็งเต้านม ทั้งนี้ การใช้ยาต้องเป็นไปตามข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ตามหลักเกณฑ์ อัตรา และแนวทางการรักษา สำหรับผู้ประกันตนที่ป่วยด้วยโรคมะเร็งที่สำนักงานกำหนด โดยสำนักงานจะจ่ายค่ายาตามรายการและอัตรา ดังนี้

ชื่อ	ขนาด/กล่อง	ราคาเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน (บาท)
Ribociclib ๒๐๐ mg	๒๑ เม็ด	๘,๔๙๓.๖๖ บาทต่อกล่อง หรือ ๔๐๔.๕๖ บาทต่อเม็ด
Palbociclib ๗๕ mg	๗ เม็ด	๔,๗๔๐ บาทต่อกล่อง หรือ ๖๗๗.๑๕ บาทต่อเม็ด
Palbociclib ๑๐๐ mg	๗ เม็ด	๕,๐๕๐ บาทต่อกล่อง หรือ ๗๒๑.๔๓ บาทต่อเม็ด
Palbociclib ๑๒๕ mg	๗ เม็ด	๕,๖๑๐ บาทต่อกล่อง หรือ ๘๐๑.๔๓ บาทต่อเม็ด

หลักเกณฑ์ อัตรา และแนวทางการรักษา สำหรับผู้ประกันตน
ที่ป่วยด้วยโรคมะเร็ง ที่สำนักงานกำหนด

