



ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม
เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการทางการแพทย์สำหรับการตรวจคัดกรองและวินิจฉัยวัณโรค
และอัตราค่ารักษาวัณโรคดื้อยา

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการทางการแพทย์ สำหรับการตรวจคัดกรองและวินิจฉัยวัณโรคแก่ผู้ประกันตนที่ไม่มีสัญชาติไทย และอัตราค่ารักษาวัณโรคดื้อยาของผู้ประกันตน เพื่อให้ผู้ประกันตนที่ป่วยด้วยโรควัณโรคสามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์ได้อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ ตามมติคณะกรรมการการแพทย์ ในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๖ และครั้งที่ ๔/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๖ โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประกันสังคม (ชุดที่ ๑๓) ในการประชุมครั้งที่ ๑๔/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖

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

ข้อ ๑ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

ข้อ ๒ ในประกาศนี้

“สำนักงาน” หมายความว่า สำนักงานประกันสังคม

“สถานพยาบาล” หมายความว่า สถานพยาบาลที่สำนักงานกำหนดสิทธิในการรับบริการทางการแพทย์สำหรับผู้ประกันตน

“การตรวจคัดกรองวัณโรค” หมายความว่า การตรวจคัดกรองและวินิจฉัยวัณโรคในผู้ประกันตนที่มีความเสี่ยงสูงต่อวัณโรค ๗ กลุ่มเสี่ยง ได้แก่

- (๑) ผู้สัมผัสผู้ป่วยวัณโรคปอด
- (๒) ผู้ต้องขัง ผู้อาศัยในสถานคุ้มครองและพัฒนาคนพิการ/สถานคุ้มครองคนไร้ที่พึ่ง
- (๓) ผู้ติดเชื้อเอชไอวี
- (๔) ผู้ป่วยโรคที่ทำให้ภูมิคุ้มกันลดลง ได้แก่ ผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ (HbA1c มากกว่า หรือเท่ากับ ๗ mg%) ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง หรือได้รับยากดภูมิคุ้มกัน
- (๕) ผู้สูงอายุมากกว่าหรือเท่ากับ ๖๕ ปี ที่สูบบุหรี่ หรือมีโรคร่วม ปอดอุดกั้นเรื้อรัง หรือมีโรคร่วมเบาหวาน

(๖) ผู้ใช้สารเสพติด ติดสุราเรื้อรัง

(๗) บุคลากรสาธารณสุข

“วัณโรคดื้อยาหลายขนาน” หมายความว่า เชื้อวัณโรคที่ดื้อต่อยา Isoniazid และ Rifampicin เป็นอย่างน้อย

“ยารักษาวัณโรคดื้อยา” หมายความว่า ยารักษาวัณโรคดื้อยาหลายขนานด้วยสูตรยาระยะสั้น Oral STR (Oral Shorter regimen) ๔-๖ Bdq (๖ เดือน)-Lfx(Mfx)-Pto(Eto)-Cfz-Z-E-H^{high-dose}/๕ Lfx(Mfx)-Cfz-Z-E ตามมาตรฐานที่กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ให้กับผู้ประกันตนที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา (MDR/RR-TB) โดยไม่มีภาวะดื้อยากลุ่ม FQs และเป็นไปตามเกณฑ์การคัดเลือกผู้ป่วยที่เหมาะสมของกองวัณโรค กรมควบคุมโรคกำหนด

ข้อ ๓ ให้สำนักงานจ่ายค่าบริการทางการแพทย์แก่สถานพยาบาล ดังนี้

ก. ค่าการตรวจคัดกรองวัณโรคแก่ผู้ประกันตนที่ไม่มีสัญชาติไทยที่มีความเสี่ยงสูงต่อวัณโรค ๗ กลุ่มเสี่ยง ตามหลักเกณฑ์แนบท้ายประกาศนี้

ข. ค่ายารักษาวัณโรคดื้อยา พิจารณาจากรายการยาที่ใช้ตามตารางค่ายารักษาวัณโรคดื้อยาด้วยสูตรระยะสั้น แนบท้ายประกาศ ในอัตราดังนี้

๑. สูตรระยะสั้น ๖ Bdq-Mfx-Pto-Cfz-Z-H_{high-dose}-E/๕ Mfx-Cfx-Z-E

กรณีที่ ๑ กรณีที่เสมหะเดือนที่ ๔ มีผลลบ ระยะเข้มข้น ๔ เดือน ระยะต่อเนื่อง ๕ เดือน ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน ๗๐,๑๐๐ บาท

กรณีที่ ๒ กรณีที่เสมหะเดือนที่ ๔ มีผลบวก ระยะเข้มข้น ๖ เดือน ระยะต่อเนื่อง ๕ เดือน ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน ๗๘,๒๐๐ บาท

๒. สูตรระยะสั้น ๖ Bdq-Mfx-Eto-Cfz-Z-H_{high-dose}-E/๕ Mfx-Cfx-Z-E

กรณีที่ ๑ กรณีที่เสมหะเดือนที่ ๔ มีผลลบ ระยะเข้มข้น ๔ เดือน ระยะต่อเนื่อง ๕ เดือน ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน ๗๘,๒๐๐ บาท

กรณีที่ ๒ กรณีที่เสมหะเดือนที่ ๔ มีผลบวก ระยะเข้มข้น ๖ เดือน ระยะต่อเนื่อง ๕ เดือน ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน ๙๐,๓๐๐ บาท

๓. สูตรระยะสั้น ๖ Bdq-Lfx-Eto-Cfz-Z-H_{high-dose}-E/๕ Lfx-Cfx-Z-E

กรณีที่ ๑ กรณีที่เสมหะเดือนที่ ๔ มีผลลบ ระยะเข้มข้น ๔ เดือน ระยะต่อเนื่อง ๕ เดือน ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน ๕๙,๑๐๐ บาท

กรณีที่ ๒ กรณีที่เสมหะเดือนที่ ๔ มีผลบวก ระยะเข้มข้น ๖ เดือน ระยะต่อเนื่อง ๕ เดือน ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน ๖๗,๐๐๐ บาท

๔. สูตรระยะสั้น ๖ Bdq-Lfx-Pto-Cfz-Z-H_{high dose}-E/๕ Lfx-Cfx-Z-E

กรณีที่ ๑ กรณีที่เสมหะเดือนที่ ๔ มีผลลบ ระยะเข้มข้น ๔ เดือน ระยะต่อเนื่อง ๕ เดือน ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน ๕๑,๐๐๐ บาท

กรณีที่ ๒ กรณีที่เสมหะเดือนที่ ๔ มีผลบวก ระยะเข้มข้น ๖ เดือน ระยะต่อเนื่อง ๕ เดือน ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน ๕๔,๘๐๐ บาท

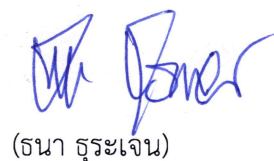
ทั้งนี้ สถานพยาบาลสามารถใช้ยา Moxifloxacin (Mfx) แทนยา Levofloxacin (Lfx) ได้ และใช้ยา Ethionamide (Eto) แทนยา Prothionamide (Pto) ได้

ข้อ ๔ ผู้ประกันตนที่มีสัญชาติไทยได้รับสิทธิการตรวจคัดกรองวัณโรคในหน่วยบริการสาธารณสุขในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือในสถานพยาบาล โดยให้สถานพยาบาลเบิกค่าการตรวจคัดกรองวัณโรคจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และให้สำนักงานแจ้งสถานพยาบาลเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการกรณีการตรวจคัดกรองวัณโรคในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ข้อ ๕ ให้สถานพยาบาลรายงานข้อมูลผ่านระบบโปรแกรมรายงานข้อมูลวัณโรคของประเทศไทย (National Tuberculosis Information Program : NTIP) ของกองวัณโรค กรมควบคุมโรค

ประกาศ ณ วันที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖

พลตำรวจโท



(ธนา ชูระเจน)

ประธานกรรมการการแพทย์

หลักเกณฑ์แนบท้ายประกาศ สำหรับการตรวจคัดกรองวัณโรค
แก่ผู้ประกันตนที่ไม่มีสัญชาติไทยที่มีความเสี่ยงสูงต่อวัณโรค ๗ กลุ่มเสี่ยง

รายการ	อัตราการจ่าย
๑. การตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อคัดกรองวัณโรคในกลุ่มเสี่ยง	
ค่าตรวจ Chest X-ray	ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน ๑๐๐ บาทต่อครั้ง (ไม่เกิน ๑ ครั้งต่อคนต่อปี)
๒. การตรวจเพื่อวินิจฉัยและตรวจหาเชื้อดื้อยา	
๒.๑ ค่าวินิจฉัยวัณโรค/วัณโรคดื้อยา First-line drug	ไม่เกิน ๑ ครั้งต่อคนต่อปี
(๑) TB - LAMP วินิจฉัยวัณโรค/ตรวจหาเชื้อ MTB	ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน ๒๐๐ บาทต่อครั้ง
(๒) Real-time PCR (Xpert MTB/RIF)	จ่ายรวมในอัตรา ๕๐๐ บาทต่อครั้ง
- ค่าวินิจฉัยวัณโรค/ตรวจหาเชื้อ MTB	ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน ๔๐๐ บาทต่อครั้ง
- ค่าตรวจหาเชื้อดื้อยา Rifampicin (ชนิดเดียว)	ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน ๑๐๐ บาทต่อครั้ง
(๓) Real-time PCR MTB/MDR (Anyplex)	จ่ายรวมในอัตรา ๖๐๐ บาทต่อครั้ง
- ค่าวินิจฉัยวัณโรค/ตรวจหาเชื้อ MTB	ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน ๔๐๐ บาทต่อครั้ง
- ตรวจหาเชื้อดื้อยา INH + Rifampicin (๒ ชนิด)	เท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน ๒๐๐ บาทต่อครั้ง
(๔) Line Probe Assay (LPA)	จ่ายรวมในอัตรา ๖๐๐ บาทต่อครั้ง
- ค่าวินิจฉัยวัณโรค/ตรวจหาเชื้อ MTB	ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน ๔๐๐ บาทต่อครั้ง
- ค่าตรวจหาเชื้อดื้อยา INH + Rifampicin (๒ ชนิด)	ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน ๒๐๐ บาทต่อครั้ง
***สำหรับการตรวจตามข้อ ๒.๑ (๒) (๓) (๔) ให้เลือกตรวจด้วยวิธีใดวิธีหนึ่ง	
๒.๒ ค่าวินิจฉัยวัณโรคดื้อยา Second-line drugs	ไม่เกิน ๑ ครั้งต่อคนต่อปี
(๑) Line Probe Assay (FQ และ AG/CP)	ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน ๗๐๐ บาทต่อครั้ง
(๒) Real-time PCR MTB/XDR (FQ และ AG/CP)	
๓. กรณีสถานพยาบาลที่ยังไม่พร้อมด้านศักยภาพในการตรวจ Molecular Assay	
๓.๑ ค่าตรวจด้วยวิธี AFB	ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน ๒๐ บาทต่อครั้ง (ไม่เกิน ๓ ครั้งต่อคนต่อปี)
๓.๒ ค่าตรวจด้วยวิธีเพาะเลี้ยงเชื้อ Culture	ไม่เกิน ๑ ครั้งต่อคนต่อปี
(๑) ค่าเทคนิค Solid Media	ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน ๒๐๐ บาทต่อตัวอย่าง
(๒) ค่าเทคนิค Liquid Media	ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน ๓๐๐ บาท ต่อตัวอย่าง

ค่ายารักษาวัณโรคด้วยสูตรระยะสั้น Oral STR (Oral Shorter regimen) 4-6 Bdq (6 เดือน) - Lfx(Mfx) - Pto(Eto) - Cfz-Z-E-H_{high-dose}/5 Lfx(Mfx)-Cfz-Z-E
ตามมาตรฐานที่กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข กำหนด

ข้อมูลราคายารักษาวัณโรคด้วยยาหลายขนาน สูตรระยะสั้น Oral STR (Oral Shorter Regimen) ในประเทศไทย พร้อมแหล่งอ้างอิงราคา

1. สูตรยา 6Bdq-Mfx-Pto-Cfz-Z-H_{high-dose}-E/5Mfx-Cfx-Z-E

**กรณีที่ 1 ในกรณีที่เสมหะเดือนที่ 4 มีผลลบ ให้รับยาต่อเนื่อง 5 เดือน รวมระยะเวลาการรักษาเป็น 9 เดือน

รายชื่อยา	ขนาดยา	น้ำหนักน้อยกว่า 30 กิโลกรัม	น้ำหนัก 30-50 กิโลกรัม	น้ำหนักมากกว่า 70 กิโลกรัม	จำนวนวัน ระยะเข้มข้น 4 เดือน	จำนวนวัน ระยะต่อเนื่อง 5 เดือน	จำนวนยาที่ได้รับทั้งหมด (เม็ด/แคปซูล)	ราคาต่อ หน่วย(บาท)
Bedaquile (Bdq)	100 mg	4 เม็ด (2 อาทิตย์) และ 2 เม็ด จ พ ศ (22 อาทิตย์)	4 เม็ด (2 อาทิตย์) และ 2 เม็ด จ พ ศ (22 อาทิตย์)	4 เม็ด (2 อาทิตย์) และ 2 เม็ด จ พ ศ (22 อาทิตย์)	24 อาทิตย์		188	186
Moxifloxacin (Mfx)	400 mg	1	1.5	2	120	150	270	45
Prothionamide (Pto)	250 mg	1	2	3	120	0	120	2.46
Clofazimine (Cfz)	50 mg	1	0	0	120	150	270	25
Clofazimine (Cfz)	100 mg	0	1	1	120	150	270	29.47
Pyrazinamide (Z)	500 mg	2	3	4	120	150	270	0.98
Isoniazid (H _{high-dose})	300 mg	1	1	2	120	0	120	0.6
Isoniazid (H _{high-dose})	100 mg		1		120	0	120	0.19
Ethambutol (E)	400 mg	2	2	3	120	150	270	0.89

ข้อมูลราคายารักษาวัณโรคด้วยยาหลายขนาน สูตรระยะสั้น Oral STR (Oral Shorter Regimen) ในประเทศไทย พร้อมแหล่งอ้างอิงราคา

1. สูตรยา 6Bdq-Mfx-Pto-Cfz-Z-H_{high-dose}-E/5Mfx-Cfx-Z-E

**กรณีที่ 2 ในกรณีที่เสมหะเดือนที่ 4 มีผลบวกและขยายการรักษาระยะเข้มข้นอีก 2 เดือน รวมระยะเวลาการรักษาเป็น 11 เดือน

รายชื่อยา	ขนาดยา	น้ำหนักน้อยกว่า 30 กิโลกรัม	น้ำหนัก 30-50 กิโลกรัม	น้ำหนักมากกว่า 70 กิโลกรัม	จำนวนวัน ระยะเข้มข้น 6 เดือน	จำนวนวัน ระยะต่อเนื่อง 5 เดือน	จำนวนยาที่ ได้รับทั้งหมด (เม็ด/แคปซูล)	ราคาต่อ หน่วย(บาท)
Bedaquile (Bdq)	100 mg	4 เม็ด (2 อาทิตย์) และ 2 เม็ด จ พ ศ (22 อาทิตย์)	4 เม็ด (2 อาทิตย์) และ 2 เม็ด จ พ ศ (22 อาทิตย์)	4 เม็ด (2 อาทิตย์) และ 2 เม็ด จ พ ศ (22 อาทิตย์)	24 อาทิตย์		188	186
Moxifloxacin (Mfx)	400 mg	1	1.5	2	180	150	330	45
Prothionamide (Pto)	250 mg	1	2	3	180	0	180	2.46
Clofazimine (Cfz)	50 mg	1	0	0	180	150	330	25
Clofazimine (Cfz)	100 mg	0	1	1	180	150	330	29.47
Pyrazinamide (Z)	500 mg	2	3	4	180	150	330	0.98
Isoniazid (H _{high-dose})	300 mg	1	1	2	180	0	180	0.6
Isoniazid (H _{high-dose})	100 mg		1		180	0	180	0.19
Ethambutol (E)	400 mg	2	2	3	180	150	330	0.89

ข้อมูลราคายารักษาวัณโรคด้วยยาหลายขนาน สูตรยาระยะสั้น Oral STR (Oral Shorter Regimen) ในประเทศไทย พร้อมแหล่งอ้างอิงราคา

2. สูตรยา 6Bdq-Mfx-Eto-Cfz-Z-H_{high-dose}-E/5Mfx-Cfx-Z-E

**กรณีที่ 1 ในกรณีที่เสมหะเดือนที่ 4 มีผลลบ ให้รับยาระยะต่อเนื่อง 5 เดือน รวมระยะเวลาการรักษาเป็น 9 เดือน

รายชื่อยา	ขนาดยา	น้ำหนักน้อยกว่า 30 กิโลกรัม	น้ำหนัก 30-50 กิโลกรัม	น้ำหนักมากกว่า 70 กิโลกรัม	จำนวนวัน ระยะเข้มข้น 4 เดือน	จำนวนวัน ระยะต่อเนื่อง 5 เดือน	จำนวนยาที่ได้รับทั้งหมด (เม็ด/แคปซูล)	ราคาต่อ หน่วย(บาท)
Bedaquile (Bdq)	100 mg	4 เม็ด (2 อาทิตย์) และ 2 เม็ด จ พ ศ (22 อาทิตย์)	4 เม็ด (2 อาทิตย์) และ 2 เม็ด จ พ ศ (22 อาทิตย์)	4 เม็ด (2 อาทิตย์) และ 2 เม็ด จ พ ศ (22 อาทิตย์)	24 อาทิตย์		188	186
Moxifloxacin (Mfx)	400 mg	1	1.5	2	120	150	270	45
Ethionamide (Eto)	250 mg	1	2	3	120	0	120	25
Clofazimine (Cfz)	50 mg	1	0	0	120	150	270	25
Clofazimine (Cfz)	100 mg	0	1	1	120	150	270	29.47
Pyrazinamide (Z)	500 mg	2	3	4	120	150	270	0.98
Isoniazid (H _{high-dose})	300 mg	1	1	2	120	0	120	0.6
Isoniazid (H _{high-dose})	100 mg		1		120	0	120	0.19
Ethambutol (E)	400 mg	2	2	3	120	150	270	0.89

ข้อมูลราคายารักษาวัณโรคด้วยยาหลายขนาน สูตรระยะสั้น Oral STR (Oral Shorter Regimen) ในประเทศไทย พร้อมแหล่งอ้างอิงราคา

2. สูตรยา 6Bdq-Mfx-Eto-Cfz-Z-H_{high-dose}-E/5Mfx-Cfx-Z-E

**กรณีที่ 2 ในกรณีที่เสมหะเดือนที่ 4 มีผลบวกและขยายการรักษาระยะเข้มข้นอีก 2 เดือน รวมระยะเวลาการรักษาเป็น 11 เดือน

รายชื่อยา	ขนาดยา	น้ำหนักน้อยกว่า 30 กิโลกรัม	น้ำหนัก 30-50 กิโลกรัม	น้ำหนักมากกว่า 70 กิโลกรัม	จำนวนวัน ระยะเข้มข้น 6 เดือน	จำนวนวัน ระยะต่อเนื่อง 5 เดือน	จำนวนยาที่ ได้รับทั้งหมด (เม็ด/แคปซูล)	ราคาต่อ หน่วย(บาท)
Bedaquile (Bdq)	100 mg	4 เม็ด (2 อาทิตย์) และ 2 เม็ด จ พ ศ (22 อาทิตย์)	4 เม็ด (2 อาทิตย์) และ 2 เม็ด จ พ ศ (22 อาทิตย์)	4 เม็ด (2 อาทิตย์) และ 2 เม็ด จ พ ศ (22 อาทิตย์)	24 อาทิตย์		188	186
Moxifloxacin (Mfx)	400 mg	1	1.5	2	180	150	330	45
Ethionamide (Eto)	250 mg	1	2	3	180	0	180	25
Clofazimine (Cfz)	50 mg	1	0	0	180	150	330	25
Clofazimine (Cfz)	100 mg	0	1	1	180	150	330	29.47
Pyrazinamide (Z)	500 mg	2	3	4	180	150	330	0.98
Isoniazid (H _{high-dose})	300 mg	1	1	2	180	0	180	0.6
Isoniazid (H _{high-dose})	100 mg		1		180	0	180	0.19
Ethambutol (E)	400 mg	2	2	3	180	150	330	0.89

ข้อมูลราคายารักษาวัณโรคด้วยยาหลายขนาน สูตรระยะสั้น Oral STR (Oral Shorter Regimen) ในประเทศไทย พร้อมแหล่งอ้างอิงราคา

3.สูตรยา 6Bdq-Lfx-Eto-Cfz-Z-H_{high-dose}-E/5Lfx-Cfx-Z-E

**กรณีที่ 1 ในกรณีที่เสมหะเดือนที่ 4 มีผลลบ ให้รับยาระยะต่อเนื่อง 5 เดือน รวมระยะเวลาการรักษาเป็น 9 เดือน

รายชื่อยา	ขนาดยา	น้ำหนักน้อยกว่า 30 กิโลกรัม	น้ำหนัก 30-50 กิโลกรัม	น้ำหนักมากกว่า 70 กิโลกรัม	จำนวนวัน ระยะเข้มข้น 4 เดือน	จำนวนวัน ระยะต่อเนื่อง 5 เดือน	จำนวนยาที่ได้รับทั้งหมด (เม็ด/แคปซูล)	ราคายาต่อ หน่วย(บาท)
Bedaquile (Bdq)	100 mg	4 เม็ด (2 อาทิตย์) และ 2 เม็ด จ พ ศ (22 อาทิตย์)	4 เม็ด (2 อาทิตย์) และ 2 เม็ด จ พ ศ (22 อาทิตย์)	4 เม็ด (2 อาทิตย์) และ 2 เม็ด จ พ ศ (22 อาทิตย์)	24 อาทิตย์		188	186
Levofloxacin (Lfx)	500 mg	1	1.5	2	120	150	270	9.65
Ethionamide (Eto)	250 mg	1	2	3	120	0	120	25
Clofazimine (Cfz)	50 mg	1	0	0	120	150	270	25
Clofazimine (Cfz)	100 mg	0	1	1	120	150	270	29.47
Pyrazinamide (Z)	500 mg	2	3	4	120	150	270	0.98
Isoniazid (H _{high-dose})	300 mg	1	1	2	120	0	120	0.6
Isoniazid (H _{high-dose})	100 mg		1		120	0	120	0.19
Ethambutol (E)	400 mg	2	2	3	120	150	270	0.89

ข้อมูลราคายารักษาวัณโรคด้วยยาหลายขนาน สูตรยาระยะสั้น Oral STR (Oral Shorter Regimen) ในประเทศไทย พร้อมแหล่งอ้างอิงราคา

3. สูตรยา 6Bdq-Lfx-Eto-Cfz-Z-H_{highdose}-E/5Lfx-Cfx-Z-E

** กรณีที่ 2 ในกรณีที่เสมหะเดือนที่ 4 มีผลบวกและขยายการรักษาระยะเข้มข้นอีก 2 เดือน รวมระยะเวลาการรักษเป็น 11 เดือน

รายชื่อยา	ขนาดยา	น้ำหนักน้อยกว่า 30 กิโลกรัม	น้ำหนัก 30-50 กิโลกรัม	น้ำหนักมากกว่า 70 กิโลกรัม	จำนวนวัน ระยะเข้มข้น 6 เดือน	จำนวนวัน ระยะต่อเนื่อง 5 เดือน	จำนวนยาที่ได้รับทั้งหมด (เม็ด/แคปซูล)	ราคาขายต่อ หน่วย(บาท)
Bedaquile (Bdq)	100 mg	4 เม็ด (2 อาทิตย์) และ 2 เม็ด จ พ ศ (22 อาทิตย์)	4 เม็ด (2 อาทิตย์) และ 2 เม็ด จ พ ศ (22 อาทิตย์)	4 เม็ด (2 อาทิตย์) และ 2 เม็ด จ พ ศ (22 อาทิตย์)	24 อาทิตย์		188	186
Levofloxacin (Lfx)	500 mg	1	1.5	2	180	150	330	9.65
Ethionamide (Eto)	250 mg	1	2	3	180	0	180	25
Clofazimine (Cfz)	50 mg	1	0	0	180	150	330	25
Clofazimine (Cfz)	100 mg	0	1	1	180	150	330	29.47
Pyrazinamide (Z)	500 mg	2	3	4	180	150	330	0.98
Isoniazid (H _{high-dose})	300 mg	1	1	2	180	0	180	0.6
Isoniazid (H _{high-dose})	100 mg		1		180	0	180	0.19
Ethambutol (E)	400 mg	2	2	3	180	150	330	0.89

ข้อมูลราคายารักษาวัณโรคด้วยยาหลายขนาน สูตรยาระยะสั้น Oral STR (Oral Shorter Regimen) ในประเทศไทย พร้อมแหล่งอ้างอิงราคา

4. สูตรยา 6Bdq-Lfx-Pto-Cfz-Z-H_{high-dose}-E/5Lfx-Cfx-Z-E

**กรณีที่ 1 ในกรณีที่เสมหะเดือนที่ 4 มีผลลบ ให้รับยาระยะต่อเนื่อง 5 เดือน รวมระยะเวลาการรักษาเป็น 9 เดือน

รายชื่อยา	ขนาดยา	น้ำหนักน้อยกว่า 30 กิโลกรัม	น้ำหนัก 30-50 กิโลกรัม	น้ำหนักมากกว่า 70 กิโลกรัม	จำนวนวัน ระยะเข้มข้น 4 เดือน	จำนวนวัน ระยะต่อเนื่อง 5 เดือน	จำนวนยาที่ ได้รับทั้งหมด (เม็ด/แคปซูล)	ราคาต่อ หน่วย(บาท)
Bedaquile (Bdq)	100 mg	4 เม็ด (2 อาทิตย์) และ 2 เม็ด จ พ ศ (22 อาทิตย์)	4 เม็ด (2 อาทิตย์) และ 2 เม็ด จ พ ศ (22 อาทิตย์)	4 เม็ด (2 อาทิตย์) และ 2 เม็ด จ พ ศ (22 อาทิตย์)	24 อาทิตย์		188	186
Levofloxacin (Lfx)	500 mg	1	1.5	2	120	150	270	9.65
Prothionamide (Pto)	250 mg	1	2	3	120	0	120	2.46
Clofazimine (Cfz)	50 mg	1	0	0	120	150	270	25
Clofazimine (Cfz)	100 mg	0	1	1	120	150	270	29.47
Pyrazinamide (Z)	500 mg	2	3	4	120	150	270	0.98
Isoniazid (H _{high-dose})	300 mg	1	1	2	120	0	120	0.6
Isoniazid (H _{high-dose})	100 mg		1		120	0	120	0.19
Ethambutol (E)	400 mg	2	2	3	120	150	270	0.89

ข้อมูลราคายารักษาวัณโรคด้วยยาหลายขนาน สูตรยาระยะสั้น Oral STR (Oral Shorter Regimen) ในประเทศไทย พร้อมแหล่งอ้างอิงราคา

4. สูตรยา 6Bdq-Lfx-Pto-Cfz-Z-H_{high-dose}-E/5Lfx-Cfx-Z-E

** กรณีที่ 2 ในกรณีที่เสมหะเดือนที่ 4 มีผลบวกและขยายการรักษาระยะเข้มข้นอีก 2 เดือน รวมระยะเวลาการรักษาเป็น 11 เดือน

รายชื่อยา	ขนาดยา	น้ำหนักน้อยกว่า 30 กิโลกรัม	น้ำหนัก 30-50 กิโลกรัม	น้ำหนักมากกว่า 70 กิโลกรัม	จำนวนวัน ระยะเข้มข้น 6 เดือน	จำนวนวัน ระยะต่อเนื่อง 5 เดือน	จำนวนยาที่ได้รับทั้งหมด (เม็ด/แคปซูล)	ราคาต่อ หน่วย(บาท)
Bedaquile (Bdq)	100 mg	4 เม็ด (2 อาทิตย์) และ 2 เม็ด จ พ ศ (22 อาทิตย์)	4 เม็ด (2 อาทิตย์) และ 2 เม็ด จ พ ศ (22 อาทิตย์)	4 เม็ด (2 อาทิตย์) และ 2 เม็ด จ พ ศ (22 อาทิตย์)	24 อาทิตย์		188	186
Levofloxacin (Lfx)	500 mg	1	1.5	2	180	150	330	9.65
Prothionamide (Pto)	250 mg	1	2	3	180	0	180	2.46
Clofazimine (Cfz)	50 mg	1	0	0	180	150	330	25
Clofazimine (Cfz)	100 mg	0	1	1	180	150	330	29.47
Pyrazinamide (Z)	500 mg	2	3	4	180	150	330	0.98
Isoniazid (H _{high-dose})	300 mg	1	1	2	180	0	180	0.6
Isoniazid (H _{high-dose})	100 mg		1		180	0	180	0.19
Ethambutol (E)	400 mg	2	2	3	180	150	330	0.89