



ผงจ1854/2566

ผส.บอ. 8๒๕๖

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ส่วนบริหารทั่วไป สำนักบริหารจัดการน้ำและอุทกวิทยา โทร. ๒๓๗๕

ที่ สบอ ๑๐๒๖๓ / ๒๕๖๖

วันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการสาธารณสุข สำหรับผู้ป่วยกลุ่มโรคจอประสาทตาเสื่อมที่จำเป็นต้อง
ฉีดยาเข้าวันตา

เรียน ผอ.ส่วน, ผอช.ภาค, ทน.๑-๙บอ. และหัวหน้าฝ่ายในส่วนบริหารทั่วไป

เพื่อโปรดทราบและแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติต่อไป

(นายธีรพงษ์ พินทอง)

ผปช.บอ. รักษาราชการแทน ผส.บอ.



E พงจ 1851/2566

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองการเงินและบัญชี ส่วนควบคุมเงินเดือนและค่าจ้าง โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๕๑๓๔
ที่ งม ๒๐๐๙๖ /๒๕๖๖ วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖ ส.ม.๑๐๒.๖๓/18๘๑.๖๖.
เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการสาธารณสุข สำหรับผู้ป่วยกลุ่มโรคจอประสาทตาเสื่อมที่จำเป็นต้องฉีดยา
เข้าวันตา ๖๒๕๗๖๕

เรียน ผู้อำนวยการสำนัก และผู้อำนวยการกอง

ด้วยกรมบัญชีกลางมีหนังสือ ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๒/ว ๖๘๑ ลงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖
แจ้งหลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการสาธารณสุข สำหรับผู้ป่วยกลุ่มโรคจอประสาทตาเสื่อมที่จำเป็นต้องฉีดยาเข้าวันตา
เพื่อให้ผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวสามารถเข้าถึงการให้บริการทางการแพทย์ที่จำเป็นและมีประสิทธิภาพ
ภายใต้การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลที่เป็นไปอย่างเหมาะสมและสอดคล้องกับภาระงบประมาณ รายละเอียด
ตามเอกสารที่แนบ ดังนี้

๑. เพิ่มรายการการฉีดยาเข้าวันตา ไว้ในหมวดที่ ๑๑ ค่าทำหัตถการ และวิสัญญี ของประกาศ
กระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาล
ของทางราชการ ดังนี้

ลำดับ	รหัสรายการ	รายการ	หน่วยนับ	ราคา (บาท)	หมายเหตุ
๑๑.๓.๑๓	๗๑๒๑๒	การฉีดยาเข้าวันตา	ครั้ง	๓,๐๐๐	รวมค่าเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา ค่าอุปกรณ์ของใช้ และ เครื่องมือทางการแพทย์

๒. กำหนดอัตราการเบิกจ่ายค่ายาเพื่อใช้ฉีดยาเข้าวันตา ซึ่งได้รวมค่าบริหารจัดการยาแล้ว
ประกอบด้วย

- | | |
|---------------------|---------------------------------------|
| ๒.๑ ยา Bevacizumab | ราคา ๒๖๐ บาท ต่อครั้ง (ต่อ ๑ ข้าง) |
| ๒.๒ ยา Aflibercept | ราคา ๑๘,๙๑๐ บาท ต่อครั้ง (ต่อ ๑ ข้าง) |
| ๒.๓ ยา Ranibizumad | ราคา ๑๗,๙๒๐ บาท ต่อครั้ง (ต่อ ๑ ข้าง) |
| ๒.๔ ยา Faricimab | ราคา ๑๘,๑๘๐ บาท ต่อครั้ง (ต่อ ๑ ข้าง) |
| ๒.๕ ยา Brolucizumab | ราคา ๑๓,๕๐๐ บาท ต่อครั้ง (ต่อ ๑ ข้าง) |

สำหรับการใช้ยา Aflibercept, Ranibizumad, Faricimab, และ Brolucizumab เพื่อใช้
ฉีดยาเข้าวันตาต้องเป็นไปตามแนวทางกำกับการเบิกจ่ายค่ายาที่กรมบัญชีกลางกำหนด

๓. กำหนดให้สถานพยาบาลเป็นผู้เบิกค่ารักษาพยาบาลแทนผู้มีสิทธิในระบบจ่ายตรงเท่านั้น
โดยให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติต่อไป

(นางกนกวรรณ ธนาเลิศสมบูรณ์)
ผู้อำนวยการกองการเงินและบัญชี

ด่วนที่สุด
ที่ กค ๐๔๑๖.๒/พศ๑



กรมชลประทาน
เลขรับ... ๒๒/๕๓๓๒/๖๖
วันที่... ๒๐ พ.ค. ๖๖
เวลา...

กรมบัญชีกลาง
ถนนพระรามที่ ๒ กทม. ๑๐๕๐๐

๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการสาธารณสุข สำหรับผู้ป่วยกลุ่มโรคจอประสาทตาเสื่อมที่จำเป็นต้องฉีดยาเข้าวันตา
เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี ผู้ว่าราชการจังหวัด เลขาธิการ ผู้อำนวยการ อธิการบดี ผู้ว่าการตรวจเงินแผ่นดิน
ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ ผู้อำนวยการสถานพยาบาลของทางราชการ

อ้างถึง หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๗/ว ๑๗๗ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย แนวทางการกำกับการเบิกจ่ายค่ายา Aflibercept, Ranibizumab, Faricimab และ Brolucizumab

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมบัญชีกลางได้แจ้งเวียนประกาศอัตราค่าบริการสาธารณสุข เพื่อใช้สำหรับ
การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ หมวดที่ ๑๑ ค่าทำหัตถการ และวิสัญญี เพื่อให้
ส่วนราชการและสถานพยาบาลของทางราชการทราบและถือปฏิบัติ นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เนื่องจากกรมบัญชีกลางยังไม่ได้กำหนดหลักเกณฑ์
และอัตราค่าบริการสาธารณสุข สำหรับผู้ป่วยกลุ่มโรคจอประสาทตาเสื่อมที่จำเป็นต้องฉีดยาเข้าวันตาไว้เป็นการเฉพาะ
และการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลกรณีดังกล่าวมีอัตราการเบิกจ่ายสูงขึ้นทุกปี ประกอบกับ ปัจจุบันมียาชีววัตถุ
ที่ใช้สำหรับการรักษาโรคดังกล่าวที่หลากหลาย ในกรณีนี้ กรมบัญชีกลางและราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย
จึงได้ร่วมกันพิจารณากำหนดแนวทางกำกับการเบิกจ่ายค่ายาในการรักษาผู้ป่วยกลุ่มโรคจอประสาทตาเสื่อม
ด้วยการฉีดยาเข้าวันตาที่สอดคล้องกับแนวทางเวชปฏิบัติ พร้อมทั้งกำหนดอัตราค่าบริการและอัตราการเบิกจ่ายค่ายา
ที่เหมาะสม โดยกรมบัญชีกลางได้ประสานความร่วมมือกับบริษัทผู้จำหน่ายยา เพื่อให้เกิดการใช้เงินงบประมาณ
ของแผ่นดินด้วยความเหมาะสม ดังนั้น เพื่อให้ผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวสามารถเข้าถึงการให้บริการทางการแพทย์
ที่จำเป็นและมีประสิทธิภาพภายใต้การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลที่เป็นไปอย่างเหมาะสมและสอดคล้องกับภาวะ
งบประมาณ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๘ วรรคหนึ่ง (๑) และวรรคสอง แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการ
เกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม อธิบดีกรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจาก
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง จึงเห็นสมควรดำเนินการ ดังนี้

๑. เพิ่มรายการการฉีดยาเข้าวันตา ไว้ในหมวดที่ ๑๑ ค่าทำหัตถการ และวิสัญญี ของประกาศ
กระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาล
ของทางราชการ ดังนี้

ลำดับ	รหัส รายการ	รายการ	หน่วยนับ	ราคา (บาท)	หมายเหตุ
๑๑.๓.๑๓	๗๑๒๑๒	การฉีดยาเข้าวันตา	ครั้ง	๓,๐๐๐	รวมค่าเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา ค่าอุปกรณ์ ของใช้ และเครื่องมือทางการแพทย์

๒. กำหนดอัตราการเบิกจ่ายค่ายาเพื่อใช้ฉีดเข้าวันตา ซึ่งได้รวมค่าบริการจัดการยาแล้ว
ประกอบด้วย

๒.๑ ยา Bevacizumab	ราคา ๒๖๐ บาท ต่อครั้ง (ต่อ ๑ ข้าง)
๒.๒ ยา Aflibercept	ราคา ๑๘,๙๑๐ บาท ต่อครั้ง (ต่อ ๑ ข้าง)
๒.๓ ยา Ranibizumab	ราคา ๑๗,๙๒๐ บาท ต่อครั้ง (ต่อ ๑ ข้าง)
๒.๔ ยา Faricimab	ราคา ๑๘,๑๘๐ บาท ต่อครั้ง (ต่อ ๑ ข้าง)
๒.๕ ยา Brolucizumab	ราคา ๑๓,๕๐๐ บาท ต่อครั้ง (ต่อ ๑ ข้าง)

ทั้งนี้ ...

ทั้งนี้ สำหรับการใช้จ่าย Aflibercept, Ranibizumab, Faricimab และ Brolucizumab เพื่อใช้ฉีดเข้าวุ้นตาต้องเป็นไปตามแนวทางกำกับกับการเบิกจ่ายค่ายาที่กรมบัญชีกลางกำหนด รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

๓. กำหนดให้สถานพยาบาลเป็นผู้เบิกค่ารักษาพยาบาลกรณีดังกล่าวแทนผู้มีสิทธิในระบบเบิกจ่ายตรง โดยมีแนวปฏิบัติในการจัดทำข้อมูลเพื่อส่งเบิกค่ารักษาพยาบาลตามที่หน่วยงานที่ได้รับมอบหมายจากกรมบัญชีกลางกำหนด ทั้งนี้ อัตราค่าบริการและอัตราการเบิกจ่ายค่ายาที่กรมบัญชีกลางกำหนดในครั้งนี้นี้ กรมบัญชีกลางได้พิจารณาแล้วว่ามีความเหมาะสมและสอดคล้องกับต้นทุน โดยสถานพยาบาลยังคงมีส่วนต่างสำหรับใช้ในการบริหารจัดการได้ตามสมควร จึงขอให้สถานพยาบาลไม่เรียกเก็บเงินค่าใช้จ่ายส่วนเกินจากผู้ป่วย

๔. กรมบัญชีกลางจะดำเนินการจัดทำระบบกำกับและประเมินคุณภาพการรักษารักษาผู้ป่วยกลุ่มโรคจอประสาทตาเสื่อมด้วยการฉีดยาเข้าวุ้นตา โดยหากระบบมีความพร้อม หน่วยงานที่ได้รับมอบหมายจากกรมบัญชีกลางจะแจ้งให้ทราบถึงรูปแบบและวิธีการต่อไป

ทั้งนี้ ให้มีผลใช้บังคับสำหรับค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ เป็นต้นไป

๕. กรณีที่สถานพยาบาลมียา Aflibercept และ Ranibizumab คงเหลืออยู่ในคลังยา ณ สิ้นวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ให้สถานพยาบาลแจ้งรายละเอียดรายการยา ปริมาณคงเหลือ และราคาต้นทุนที่จัดซื้อยามายังกรมบัญชีกลางภายในวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๗ เพื่อดำเนินการชดเชยส่วนต่างต้นทุนค่ายาตามความเหมาะสม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้ผู้มีสิทธิและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายเกียรติณรงค์ วงศ์น้อย)

ที่ปรึกษาด้านพัฒนาระบบการเงินการคลัง
รักษาราชการแทนอธิบดีกรมบัญชีกลาง

กองสวัสดิการรักษายาบาล
กลุ่มงานนโยบายสวัสดิการรักษายาบาล
โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๖๘๕๐
โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@cgd.go.th

แนวทางกำกับการเบิกจ่ายค่ายา Aflibercept, Ranibizumab, Faricimab หรือ Brolucizumab
(ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค 0416.2/ว 681 ลงวันที่ 10 พฤศจิกายน 2566)

1. ข้อบ่งชี้

- 1.1 โรคจุดภาพชัดจอตาเสื่อมเหตุสูงวัยแบบเปียกที่มีเส้นเลือดงอกใหม่ได้ร่อยบุ่มจอตา (wet form of subfoveal, juxtafoveal choroidal neovascularization (CNV) due-to aged related macular degeneration)
- 1.2 โรคจุดภาพชัดจอตาบวมจากเบาหวาน (diabetic macular edema: DME)
- 1.3 โรคหลอดเลือดดำที่จอตาอุดตันที่มีศูนย์กลางจอตาบวม (retinal vein occlusion with macular edema)
- 1.4 โรคจอตาผิดปกติในทารกคลอดก่อนกำหนด (retinopathy of prematurity, ROP)
- 1.5 โรคจอตาผิดปกติจากเบาหวานระยะที่มีหลอดเลือดงอกใหม่ (proliferative diabetic retinopathy) และระยะรุนแรงปานกลางถึงมาก (moderate to severe non-proliferative diabetic retinopathy)
- 1.6 โรคหลอดเลือดงอกใหม่ที่จุดภาพชัดจากภาวะสายตาสั้น (myopic choroidal neovascularization)

2. คุณสมบัติของสถานพยาบาล

สถานพยาบาลที่มีการทำหัตถการฉีดยาเข้าวุ้นตาต้องเป็นสถานพยาบาลที่มีความพร้อมในการวินิจฉัยและรักษาโรค ดังนี้

- 2.1 มีเครื่องมือที่จำเป็นในการรักษา/วินิจฉัยโรค เช่น Fundus photography, Optical coherence tomography, Indirect ophthalmoscopy
- 2.2 มีแพทย์ตามทีระบุไว้ในข้อ 3 และมีแพทย์เฉพาะทางจักษุวิทยา หรือระบบปรึกษาแพทย์เฉพาะทางที่พร้อมจะดูแลรักษาปัญหาแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดจากโรคและ/หรือการรักษา

3. คุณสมบัติของแพทย์ผู้ทำการรักษา

- 3.1 เป็นแพทย์ผู้เชี่ยวชาญที่ได้รับหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรจักษุวิทยาจากแพทยสภา และประกาศนียบัตรจากราชวิทยาลัยจักษุแพทย์ฯ ในอนุสาขาจอตาและวุ้นตา ซึ่งปฏิบัติงานในสถานพยาบาลตามข้อ 2 หรือ
- 3.2 แพทย์อนุสาขาจักษุวิทยาตาเด็กและตาเข สำหรับโรคจอตาผิดปกติในทารกคลอดก่อนกำหนด (retinopathy of prematurity) ซึ่งปฏิบัติงานในสถานพยาบาลตามข้อ 2
- 3.3 กรณีที่สถานพยาบาลในข้อ 2 ไม่มีจักษุแพทย์เฉพาะทางตามข้อ 3.1 หรือ 3.2 ให้ผู้อำนวยการสถานพยาบาลแต่งตั้งจักษุแพทย์ที่มีความรู้ความชำนาญในการทำหัตถการและการใช้ยาดังกล่าว โดยสามารถรับคำปรึกษาจากผู้เชี่ยวชาญตามข้อ 3.1

ทั้งนี้ ให้สถานพยาบาลแจ้งยืนยันคุณสมบัติของสถานพยาบาลและแพทย์ผู้ทำการรักษาไปยังหน่วยงานที่ได้รับมอบหมายจากกรมบัญชีกลาง ปีละ 1 ครั้ง

4. หลักฐานประกอบการวินิจฉัยโรค

ให้สถานพยาบาลเก็บรักษาหลักฐานประกอบการวินิจฉัยโรค เพื่อใช้ในการตรวจสอบการเบิกจ่ายเงินประกอบด้วย

- 4.1 การตรวจจอตาโดยจักษุแพทย์
- 4.2 ผลภาพถ่ายจอตา อย่างน้อย 1 ชนิด ดังต่อไปนี้
 - 4.2.1 ภาพถ่าย fundus photography
 - 4.2.2 ภาพถ่าย optical coherence tomography (OCT)
 - 4.2.3 ภาพถ่าย fundus fluorescein angiography (FFA)
 - 4.2.4 ภาพถ่าย OCT angiography (OCTA)



5. เกณฑ์การอนุมัติเบิกจ่ายค่ายา

5.1 ให้ใช้ยา Bevacizumab เป็นยาเริ่มต้นในการรักษา หากไม่พบการตอบสนองที่ดีให้แพทย์ผู้รักษาพิจารณาเปลี่ยนใช้ยา Aflibercept, Ranibizumab, Faricimab และ Brolucizumab ตามข้อบ่งชี้ในข้อ 1

5.2 เกณฑ์การพิจารณาเปลี่ยนยา แทนยา Bevacizumab

5.2.1 โรคจุดภาพชัดจอตาเสื่อมเหตุสูงวัยแบบเปียกที่มีเส้นเลือดออกใหม่ได้รอยบวมจอตา โรคจุดภาพชัดจอตาบวมจากเบาหวาน และโรคหลอดเลือดดำที่จอตาอุดตันที่มีศูนย์กลางจอตาบวม สามารถพิจารณาเปลี่ยนยาได้ ดังนี้

- (1) ตั้งแต่การรักษาครั้งที่ 4 เป็นต้นไป เมื่อพบลักษณะทางคลินิกข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้
 - (1.1) ระดับสายตาไม่ดีขึ้น (เปลี่ยนแปลงน้อยกว่า 5 ตัวอักษร ETDRS หรือ 1 แถว Snellen) เมื่อเทียบกับก่อนการรักษา หรือเทียบกับการตรวจครั้งก่อนหน้า
 - (1.2) ยังคงพบการบวมของจุดภาพชัด โดยมีน้ำในเนื้อจอตา (intraretinal fluid) หรือใต้ชั้นจอตา (subretinal fluid)
 - (1.3) พบการหลุดลอกชั้นเม็ดสีจอตา (retinal pigment epithelial detachment) ที่มีขนาดใหญ่ขึ้น
 - (1.4) มีเลือดออกใหม่หรือเลือดออกมากขึ้นกว่าเดิม
- (2) ตั้งแต่การรักษาครั้งที่ 3 เป็นต้นไป เมื่อพบลักษณะทางคลินิกข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้
 - (2.1) มีอาการตามข้อ (1.1) ร่วมกับจุดภาพชัดบวมมากขึ้นเมื่อเทียบกับการตรวจครั้งก่อนหน้า
 - (2.2) มีอาการตามข้อ (1.2) ร่วมกับจุดภาพชัดบวมขึ้นมากกว่า 100 ไมครอน

5.2.2 โรคจอตาผิดปกติในทารกคลอดก่อนกำหนด โรคจอตาผิดปกติจากเบาหวานระยะที่มีหลอดเลือดออกใหม่และระยะรุนแรงปานกลางถึงมาก และโรคหลอดเลือดดำใหม่ที่จุดภาพชัดจากภาวะสายตาสั้น หากผู้ป่วยมีภาวะที่ไม่สามารถใช้ยา Bevacizumab สามารถพิจารณาเปลี่ยนยาได้ ตั้งแต่ครั้งแรกที่ใช้ ตามการประเมินความรุนแรงของโรค โดยแพทย์ผู้รักษา (พร้อมระบุเหตุผล การเปลี่ยนยาตามแนวปฏิบัติในการจัดทำข้อมูลเพื่อส่งเบิกค่ารักษาพยาบาลตามที่หน่วยงานที่ได้รับมอบหมายจากกรมบัญชีกลางกำหนด)

6. การส่งเบิก

การส่งเบิกรายการการฉีดยาเข้าวุ้นตา การส่งเบิกค่ายา และการอุทธรณ์ ให้เป็นไปตามแนวปฏิบัติในการจัดทำข้อมูลเพื่อส่งเบิกค่ารักษาพยาบาลตามที่หน่วยงานที่ได้รับมอบหมายจากกรมบัญชีกลางกำหนด

