

ที่ มท ๐๓๐๓/ว ๑๕๖๐๙



กรมการปกครอง

๖๖ อาคารนาสงกรณ์ทาวเวอร์ ชั้น ๑๑

ถนนบรมราชชนนี แขวงบางบำหรุ

เขตบางพลัด กรุงเทพฯ ๑๐๗๐๐

๗ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ปรับปรุงหลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการสาธารณสุข สำหรับผู้ป่วยกลุ่มโรคจอประสาทตาเสื่อมที่จำเป็นต้องฉีดยาเข้าวันตา (ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกรมการปกครอง ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๓๐๓/ว ๓๔๗๓๗ ลงวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค ๐๔๑๖.๒/ว ๒๔๖ ลงวันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมการปกครองได้แจ้งเวียนหลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการสาธารณสุข สำหรับผู้ป่วยกลุ่มโรคจอประสาทตาเสื่อมที่จำเป็นต้องฉีดยาเข้าวันตา โดยกำหนดให้การใช้ยา Bevacizumab ยา Aflibercept ยา Ranibizumab ยา Faricimab และยา Brolucizumab เพื่อใช้ฉีดเข้าวันตาสำหรับรักษา โรคจุดภาพชัดจอตาเสื่อมเหตุสูงวัยแบบเปียกที่มีเส้นเลือดงอกใหม่ได้รอยบ่มจอตา (wet form of subfoveal, juxtafoveal choroidal neovascularization (CNV) due-to aged related macular degeneration) โรคจุดภาพชัดจอตาบวมจากเบาหวาน (diabetic macular edema : DME) โรคหลอดเลือดดำที่จอตาอุดตัน ที่มีศูนย์กลางจอตาบวม (retinal vein occlusion with macular edema) โรคจอตาผิดปกติในทารกคลอดก่อนกำหนด (retinopathy of prematurity, ROP) โรคจอตาผิดปกติจากเบาหวาน ระยะที่มีหลอดเลือดงอกใหม่ (proliferative diabetic retinopathy) และระยะรุนแรงปานกลางถึงมาก (moderate to severe non-proliferative diabetic retinopathy) และโรคหลอดเลือดงอกใหม่ที่จุดภาพชัดจากภาวะสายตาสั้น (myopic choroidal neovascularization) ต้องเป็นไปตามแนวทางกำกับการเบิกจ่ายค่ายาที่กรมบัญชีกลางกำหนด และกำหนดให้สถานพยาบาลเป็นผู้เบิก ค่ารักษาพยาบาลกรณีดังกล่าวแทนผู้มีสิทธิในระบบเบิกจ่ายตรงสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการตามอัตรา ที่กรมบัญชีกลางกำหนด นั้น

กรมการปกครองได้รับแจ้งจากกรมบัญชีกลางว่า เนื่องจากปัจจุบันมียาที่ใช้สำหรับรักษาผู้ป่วย กลุ่มโรคจอประสาทตาเสื่อมเพิ่มเติม ในการนี้ กรมบัญชีกลางและราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย ได้ร่วมกันพิจารณาประสิทธิภาพและความคุ้มค่าในการรักษาผู้ป่วยกลุ่มโรคจอประสาทตาเสื่อมด้วยการฉีดยา เข้าวันตา จึงได้ประสานความร่วมมือกับบริษัทผู้จัดจำหน่ายยาเพื่อให้การใช้จ่ายเงินงบประมาณของแผ่นดิน เป็นไปอย่างคุ้มค่า ดังนั้น เพื่อเพิ่มทางเลือกในการรักษาพยาบาลให้กับผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัว ในขณะที่ การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลยังคงสอดคล้องกับภาระงบประมาณ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๘ วรรคหนึ่ง (๑) และวรรคสอง แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม อธิบดีกรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง เห็นสมควรปรับปรุงหลักเกณฑ์

และอัตรา...

และอัตราค่าบริการสาธารณสุข สำหรับผู้ป่วยกลุ่มโรคจอประสาทตาเสื่อมที่จำเป็นต้องฉีดยาเข้าวุ้นตา
ทั้งนี้ ให้มีผลใช้บังคับสำหรับค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นตั้งแต่วันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๘ เป็นต้นไป ในการนี้
จึงขอให้จังหวัดแจ้งเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ว-โพ

(นายวินัย โตเจริญ)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมการปกครอง



สิ่งที่ส่งมาด้วย

กองคลัง

โทร ๐ ๒๖๒๒ ๐๖๗๙



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ปค. (กค.) โทร. ๐ ๒๒๒๕ ๗๙๖๓

ที่ มท ๐๓๐๓/ว ๑๗๑๑

วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๘

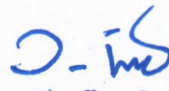
เรื่อง ปรับปรุงหลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการสาธารณสุข สำหรับผู้ป่วยกลุ่มโรคจอประสาทตาเสื่อมที่จำเป็นต้องฉีดยาเข้าวุ้นตา (ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘)

เรียน หน.ผตปค. อธ.วปค. ผอ.สน. ผอ.กอง ผชช. ผช.สร.ศอ.บต.ปค. ลปค. หน.กพร. ผอ.ศสป. และ หน.สง.ศปท.ปค.

ตามหนังสือ ปค. ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๓๐๓/ว ๔๗๕๓ ลงวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ได้แจ้งเวียนหลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการสาธารณสุข สำหรับผู้ป่วยกลุ่มโรคจอประสาทตาเสื่อมที่จำเป็นต้องฉีดยาเข้าวุ้นตา โดยกำหนดให้การใช้ยา Bevacizumab ยา Aflibercept ยา Ranibizumab ยา Faricimab และยา Brolucizumab เพื่อใช้ฉีดเข้าวุ้นตาสำหรับรักษาโรคจุดภาพชัดจอตาเสื่อมเหตุสูงวัยแบบเปียกที่มีเส้นเลือดงอกใหม่ได้รายนุ่มจอตา (wet form of subfoveal, juxtafoveal choroidal neovascularization (CNV) due-to aged related macular degeneration) โรคจุดภาพชัดจอตาบวมจากเบาหวาน (diabetic macular edema : DME) โรคหลอดเลือดดำที่จอตาอุดตันที่มีศูนย์กลางจอตาบวม (retinal vein occlusion with macular edema) โรคจอตาผิดปกติในทารกคลอดก่อนกำหนด (retinopathy of prematurity, ROP) โรคจอตาผิดปกติจากเบาหวานระยะที่มีหลอดเลือดงอกใหม่ (proliferative diabetic retinopathy) และระยะรุนแรงปานกลางถึงมาก (moderate to severe non-proliferative diabetic retinopathy) และโรคหลอดเลือดงอกใหม่ที่จุดภาพชัดจากภาวะสายตาสั้น (myopic choroidal neovascularization) ต้องเป็นไปตามแนวทางกำกับกับการเบิกจ่ายค่ายาที่กรมบัญชีกลางกำหนด และกำหนดให้สถานพยาบาลเป็นผู้เบิกค่ารักษาพยาบาลกรณีดังกล่าวแทนผู้มีสิทธิในระบบเบิกจ่ายตรงสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการตามอัตราที่กรมบัญชีกลางกำหนด นั้น

ปค. ได้รับแจ้งจากกรมบัญชีกลางว่า เนื่องจากปัจจุบันมียาที่ใช้สำหรับรักษาผู้ป่วยกลุ่มโรคจอประสาทตาเสื่อมเพิ่มเติม ในการนี้ กรมบัญชีกลางและราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย ได้ร่วมกันพิจารณาประสิทธิภาพและความคุ้มค่าในการรักษาผู้ป่วยกลุ่มโรคจอประสาทตาเสื่อมด้วยการฉีดยาเข้าวุ้นตา จึงได้ประสานความร่วมมือกับบริษัทผู้จัดจำหน่ายยาเพื่อให้การใช้จ่ายเงินงบประมาณของแผ่นดินเป็นไปอย่างคุ้มค่า ดังนั้น เพื่อเพิ่มทางเลือกในการรักษาพยาบาลให้กับผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัว ในขณะที่ยังคงสอดคล้องกับภาระงบประมาณ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๘ วรรคหนึ่ง (๑) และวรรคสอง แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม อธิบดีกรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง เห็นสมควรปรับปรุงหลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการสาธารณสุข สำหรับผู้ป่วยกลุ่มโรคจอประสาทตาเสื่อมที่จำเป็นต้องฉีดยาเข้าวุ้นตา ทั้งนี้ ให้มีผลใช้บังคับสำหรับค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นตั้งแต่วันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๘ เป็นต้นไป รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค ๐๔๑๖.๒/ว ๒๔๖ ลงวันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๘ ที่ QR CODEท้ายหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติต่อไป


(นายวินัย ไชเจริญ)
ร.อปค. ปกท.
อปค.



๑.๕๖
๒๓/๑๒/๖๘

กลุ่มงานบัญชี
เลขรับ 27025
วันที่ 23 เม.ย. 2568
เวลา 11.05 น.



กองคลัง ปค.
เลขที่รับ 27025
วันที่ 23 เม.ย. ๖๘
เวลา 10.14

กรมการปกครอง
เลขรับ 27025
วันที่ 22 เม.ย. 2568
เวลา 11:32 น.

ที่ กค ๐๔๑๖.๒/๒๕๖

กรมบัญชีกลาง

ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๕๐๐

๑๑ เมษายน ๒๕๖๘

เรื่อง ปรับปรุงหลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการสาธารณสุข สำหรับผู้ป่วยกลุ่มโรคจอประสาทตาเสื่อมที่จำเป็นต้องฉีดยาเข้าวุ้นตา (ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘)

เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี ผู้ว่าราชการจังหวัด เลขานุการ ผู้อำนวยการ อธิการบดี ผู้ว่าการตรวจเงินแผ่นดิน ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ ผู้อำนวยการสถานพยาบาลของทางราชการ

อ้างถึง หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๒/ว ๖๘๑ ลงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมบัญชีกลางกำหนดหลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการสาธารณสุข สำหรับผู้ป่วยกลุ่มโรคจอประสาทตาเสื่อมที่จำเป็นต้องฉีดยาเข้าวุ้นตา โดยกำหนดให้การใช้ยา Bevacizumab ยา Aflibercept ยา Ranibizumab ยา Faricimab และยา Brolucizumab เพื่อใช้ฉีดเข้าวุ้นตาสำหรับรักษา โรคจุดภาพชัดจอตาเสื่อมเหตุสูงวัยแบบเปียกที่มีเส้นเลือดงอกใหม่ใต้รอยนูนจอตา (wet form of subfoveal, juxtafoveal choroidal neovascularization (CNV) due-to aged related macular degeneration) โรคจุดภาพชัดจอตาบวมจากเบาหวาน (diabetic macular edema: DME) โรคหลอดเลือดดำที่จอตาอุดตัน ที่มีศูนย์กลางจอตาบวม (retinal vein occlusion with macular edema) โรคจอตาผิดปกติในทารก คลอดก่อนกำหนด (retinopathy of prematurity, ROP) โรคจอตาผิดปกติจากเบาหวานระยะที่มีหลอดเลือดงอกใหม่ (proliferative diabetic retinopathy และระยะรุนแรงปานกลางถึงมาก (moderate to severe non-proliferative diabetic retinopathy) และโรคหลอดเลือดงอกใหม่ที่จุดภาพชัดจากภาวะสายตาสั้น (myopic choroidal neovascularization) ต้องเป็นไปตามแนวทางกำกับกับการเบิกจ่ายค่ายาที่กรมบัญชีกลาง กำหนด และกำหนดให้สถานพยาบาลเป็นผู้เบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลกรณีดังกล่าวแทนผู้มีสิทธิในระบบเบิกจ่ายตรง สวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการตามอัตราที่กรมบัญชีกลางกำหนด ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เนื่องจากปัจจุบันมียาที่ใช้สำหรับรักษาผู้ป่วย กลุ่มโรคจอประสาทตาเสื่อมเพิ่มเติม ในการนี้ กรมบัญชีกลางและราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย ได้ร่วมกันพิจารณาประสิทธิภาพและความคุ้มค่าในการรักษาผู้ป่วยกลุ่มโรคจอประสาทตาเสื่อมด้วยการฉีดยา เข้าวุ้นตา จึงได้ประสานความร่วมมือกับบริษัทผู้จัดจำหน่ายยาเพื่อให้การใช้จ่ายเงินงบประมาณของแผ่นดิน เป็นไปอย่างคุ้มค่า ดังนั้น เพื่อเพิ่มทางเลือกในการรักษาพยาบาลให้กับผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัว ในขณะที่ การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลยังคงสอดคล้องกับภาระงบประมาณ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๘ วรรคหนึ่ง (๑) และวรรคสอง แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม อธิบดีกรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง จึงเห็นสมควรดำเนินการ ดังนี้

๑. ยกเลิกอัตราการเบิกจ่ายค่ายา Aflibercept ในข้อ ๒.๒ ที่ปรากฏตามหนังสือที่อ้างถึง และให้ใช้ข้อความดังต่อไปนี้แทน

“๒.๒ ยา Aflibercept

๒.๒.๑ ขนาด ๒ มิลลิกรัม

ราคา ๑๘,๙๑๐ บาท ต่อครั้ง (ต่อ ๑ ข้าง)

๒.๒.๒ ขนาด ๘ มิลลิกรัม

ราคา ๒๐,๘๔๐ บาท ต่อครั้ง (ต่อ ๑ ข้าง)”

โดยการใช้ยาดังกล่าวต้องเป็นไปตามแนวทางกำกับกับการเบิกจ่ายค่ายาที่กรมบัญชีกลางกำหนดตามหนังสือที่อ้างถึง

๒. กำหนด...

๒. กำหนดให้สถานพยาบาลเป็นผู้เบิกค่ารักษาพยาบาลกรณีใช้ยา Aflibercept ขนาด ๘ มิลลิกรัม แทนผู้มีสิทธิในระบบเบิกจ่ายตรงสวัสดิการรักษายาพยาบาลข้าราชการ โดยมีแนวปฏิบัติในการจัดทำข้อมูลเพื่อส่งเบิกค่ารักษาพยาบาลตามที่หน่วยงานที่ได้รับมอบหมายจากกรมบัญชีกลางกำหนด ทั้งนี้ อัตราการเบิกจ่ายค่ายาที่กรมบัญชีกลางกำหนดในครั้งนี้อย่างไรก็ตาม กรมบัญชีกลางได้พิจารณาแล้วว่ามีความเหมาะสมและสอดคล้องกับต้นทุน โดยสถานพยาบาลยังคงมีส่วนต่างสำหรับการบริหารจัดการได้ตามสมควร จึงขอให้สถานพยาบาลไม่เรียกเก็บเงินค่าใช้จ่ายส่วนเกินจากผู้ป่วย

ทั้งนี้ ให้มีผลใช้บังคับสำหรับค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นตั้งแต่วันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๘ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้ผู้มีสิทธิและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางแพตริเชีย มงคลวนิช)
อธิบดีกรมบัญชีกลาง

กองสวัสดิการรักษายาพยาบาล

กลุ่มงานนโยบายสวัสดิการรักษายาพยาบาล

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๖๘๕๐

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@cgd.go.th