



ข้อมูลข่าวสาร ประจำปีงบประมาณ 2567

กลุ่มตรวจสอบภายใน กรมปศุสัตว์



ปรับปรุงหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งและโลหิตวิทยา
ซึ่งจำเป็นต้องใช้ยาที่มีค่าใช้จ่ายสูง

ตามหนังสือที่อ้างถึง (หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค 0416.2/ว 33 และ กค 0416.2/ว 34 ลงวันที่ 19 มกราคม 2561 กรมบัญชีกลาง ได้มีการกำหนด หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งและโลหิตวิทยา ซึ่งจำเป็นต้องใช้ยาที่มีค่าใช้จ่ายสูง และปรับปรุงหลักเกณฑ์ดังกล่าวอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาตามความเหมาะสม และมีประสิทธิภาพมากขึ้น **รวมถึงการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลเป็นไปอย่างสมเหตุผล** ดังนั้น อธิบดีกรมบัญชีกลาง จึงเห็นควรดำเนินการ ดังนี้ ...



ว 33



ว 34

หลักเกณฑ์การเบิกจ่าย

1. ยกเลิกหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่ายา Atezolizumab ในโรคมะเร็งปอดระยะแพร่กระจาย ชนิด EGFR-WT, ALK negative, ROS1 negative, BRAF negative or unknown ยกเว้นผู้ป่วยรายเดิมที่ลงทะเบียนในระบบ OCPA เพื่อขออนุมัติเบิกจ่ายค่ายา ก่อนวันที่ 25 ก.ค. 67 และอยู่ระหว่างการรักษาด้วยยาดังกล่าว

สำหรับผู้ป่วยรายใหม่ ดำเนินการ ดังนี้ ...

- กรณีการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอก ให้สถานพยาบาลออกใบเสร็จรับเงินค่ายาเพื่อนำไปยื่นเบิกกับหน่วยงานต้นสังกัด โดยให้แพทย์ผู้รักษาเป็นผู้วินิจฉัยเหตุผลที่ไม่สามารถจ่ายยาในบัญชีหลักแห่งชาติได้ และออกหนังสือรับรองการจ่ายนอกบัญชีเพื่อประกอบการเบิกจ่าย
- กรณีการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในตามเกณฑ์กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) โดยไม่ให้เบิกแยกจาก DRGs

2. ยกเลิกรายการยา Pembrolizumab ซึ่งมีให้เบิกในระบบเบิกจ่ายตรงผู้ป่วยนอกและมีให้เบิกแยกจาก DRGs และเพิ่มรายการยา Pembrolizumab ในโครงการเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งและโลหิตวิทยา (ระบบ OCPA) สำหรับใช้ในการรักษาโรคมะเร็งปอดระยะแพร่กระจายที่ตรวจไม่พบความเปลี่ยนแปลงของยีน EGFR ALK ROS1 และโรคมะเร็งผิวหนัง ทั้งนี้สถานพยาบาลต้องลงทะเบียนแพทย์และผู้ป่วยเพื่อส่งข้อมูลการอนุมัติเบิกจ่าย

3. กรณีผู้ป่วยโรคมะเร็งปอด มะเร็งผิวหนัง Malignant melanoma และชนิดอื่นๆ รายเดิมที่ได้รับการรักษาด้วยยา Pembrolizumab ก่อนวันที่ 25 ก.ค. 67 ซึ่งอยู่ระหว่างการรักษา และยังไม่ครบ 10 รอบของการรักษา สามารถลงทะเบียนในระบบ OCPA Protocol PBM-CA เพื่อขออนุมัติเบิกจ่ายค่ารักษาได้จนกว่าผู้ป่วยจะได้รับครบ 10 รอบ หรือหยุดใช้ยา

4. หากสถานพยาบาลออกใบเสร็จรับเงินค่ายา Pembrolizumab ให้แจ้งรายละเอียดชื่อรายการยา พร้อมทั้งระบุเป็น “ค่ายาที่เบิกไม่ได้” และไม่ให้ออกใบรับรองในการส่งจ่ายนอกบัญชีหลักแห่งชาติ โดยผู้มีส่วนเกี่ยวข้องไม่สามารถนำไปเสร็จรับเงินค่ายาดังกล่าวมายื่นเบิกกับหน่วยงานต้นสังกัดได้

ข้อ 1-4 ให้มีผลบังคับตั้งแต่วันที่ 25 ก.ค. 67 เป็นต้นไป

5. กรณียานอกบัญชีหลักแห่งชาติที่มีค่าใช้จ่ายสูง เช่น ยาชีววัตถุ ยาสังเคราะห์มุ่งเป้า ยากลุ่มภูมิคุ้มกันบำบัด เป็นต้น ซึ่งปัจจุบันสามารถนำใบเสร็จรับเงินไปยื่นเบิกกับหน่วยงานต้นสังกัดได้ ในอนาคตมีหรือวิธีการรักษาอื่นที่มีประสิทธิภาพสามารถทดแทนได้ อาจกำหนดมิให้เบิกจ่ายค่ายาที่มีค่าใช้จ่ายสูงดังกล่าว หรือพิจารณากำหนดหลักเกณฑ์ควบคุมการเบิกจ่ายตามความเหมาะสม

6. กรณีที่สถานพยาบาลได้เรียกเก็บเงินและออกใบเสร็จรับเงินค่ายารายการใดให้กับผู้ป่วยที่ใช้สิทธิสวัสดิการรักษายาบาล จะต้องส่งข้อมูลการส่งจ่ายในระบบเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลตามแนวทางปฏิบัติที่หน่วยงานซึ่งได้รับมอบหมายจากกรมบัญชีกลาง เพื่อให้กรมบัญชีกลางมีข้อมูลในการพิจารณากำหนดหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลที่เหมาะสมต่อไป

หลักเกณฑ์การเบิกจ่าย (ปรับปรุง) และแนวทางกำกับ การเบิกจ่ายค่ายา



ว 375