



มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล
พระนคร
รับที่ ๓๖๖๖
วันที่ ๖๖ ส. ๑๖๖
เวลา.....

ที่ กค ๐๔๑๖.๒/๑ ๓๓/๖

กรมบัญชีกลาง

ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๗ สิงหาคม ๒๕๖๒

เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ
หมวดที่ ๘ ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร

กองคลัง ระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร
เลขรับ ๘๖๘๘
วันที่ 22 ส.ค. 2562
เวลา.....

อ้างถึง ๑. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๗/ว ๑๗๗ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

๒. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๗/ว ๔๑๔ ลงวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย อัตราค่าบริการฯ หมวดที่ ๘ ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา ด้านค่าบริการเวชศาสตร์
นิวเคลียร์

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ และ ๒ กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากกระทรวงการคลัง
ได้ประกาศกำหนดรายการ อัตรา และเงื่อนไขการเบิกจ่ายค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่าย
ค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ ให้ส่วนราชการและสถานพยาบาลของทางราชการทราบ
และถือปฏิบัติ นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า ได้ดำเนินการปรับปรุงรายการและอัตราค่าบริการฯ
หมวดที่ ๘ ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา ด้านค่าบริการเวชศาสตร์นิวเคลียร์ ให้มีความเหมาะสม
และครอบคลุมการรักษาพยาบาลที่จำเป็นมากขึ้น ดังนั้น เพื่อให้การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลเป็นไปอย่างถูกต้อง
และลดภาระการทดรองจ่ายเงินของผู้มีสิทธิ จึงเห็นควรกำหนดหลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการฯ ให้ส่วนราชการ
และสถานพยาบาลของทางราชการถือปฏิบัติ ดังนี้

๑. ยกเลิกรายการอัตราค่าบริการฯ ในหนังสือที่อ้างถึง ๑ หมวดที่ ๘ ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษา
ทางรังสีวิทยา ด้านค่าบริการเวชศาสตร์นิวเคลียร์ (หัวข้อ ๘.๖ - ๘.๗) และรายการอัตราค่าบริการฯ ในหนังสือ
ที่อ้างถึง ๒ โดยประกาศอัตราค่าบริการฯ หมวดที่ ๘ ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา ด้านค่าบริการ
เวชศาสตร์นิวเคลียร์ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ให้มีผลใช้บังคับสำหรับค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น
ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ เป็นต้นไป อนึ่ง สำหรับค่าบริการเวชศาสตร์นิวเคลียร์ซึ่งนอกเหนือจากรายการ
ที่กำหนด ไม่สามารถเบิกจ่ายได้ (ยกเลิกการเบิกจ่ายด้วยรหัสรายการ ๔๘๘๙๙)

๒. ให้สถานพยาบาลมีกลไกกำกับกับการตรวจวินิจฉัย/การรักษาพยาบาลให้เป็นไปตามเงื่อนไข
หรือข้อบ่งชี้ในการเบิกจ่ายที่กำหนด เพื่อประโยชน์ในการรักษาพยาบาลและการตรวจสอบ และหากมี
การตรวจสอบพบว่าสถานพยาบาลไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขหรือข้อบ่งชี้ที่กำหนด กรมบัญชีกลางจะดำเนินการ
เรียกเงินรายการค่าบริการ/ค่าตรวจวินิจฉัยที่มีการเบิกจ่ายคืน

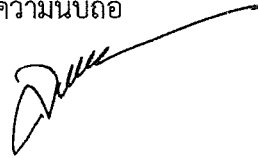
๓. กรณีที่สถานพยาบาลประสงค์ที่จะเสนอรายการอัตราค่าบริการ ซึ่งเป็นรายการที่มีความจำเป็น
ในการรักษาพยาบาลและไม่มีรายการอื่นสามารถใช้ทดแทนได้เพิ่มเติม ให้เสนอรายการ ราคา โครงสร้างต้นทุน
และข้อบ่งชี้หรือเหตุผลความจำเป็นในการกำหนดรายการดังกล่าว (จำเป็นต้องใช้กับผู้ป่วยโรคใด/กรณีใด/
เพื่อวัตถุประสงค์ใด) รวมทั้งข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) เช่น แนวทางการตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคขององค์กรวิชาชีพ

ข้อมูล ...

ข้อมูลทางวิชาการหรือหลักฐานเชิงประจักษ์ทางการแพทย์ เป็นต้น มายังกรมบัญชีกลางเพื่อจะได้รวบรวมและพิจารณาประกาศต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติต่อไป อนึ่ง สามารถดาวน์โหลดรายการอัตราค่าบริการฯ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ได้ที่เว็บไซต์กรมบัญชีกลาง www.cgd.go.th การกิจการควบคุมด้านบุคลากรของบุคลากรภาครัฐ หัวข้อ ข้อมูลน่ารู้เกี่ยวกับค่ารักษาพยาบาล/กฎหมายระเบียบและหนังสือเวียน (สวัสดิการรักษายาบาล)

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวสุทธิรัตน์ รัตนโชติ)
อธิบดีกรมบัญชีกลาง

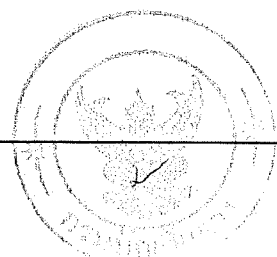
กองสวัสดิการรักษายาบาล
กลุ่มงานนโยบายสวัสดิการรักษายาบาล
โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๖๘๕๐-๑
โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗

อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ

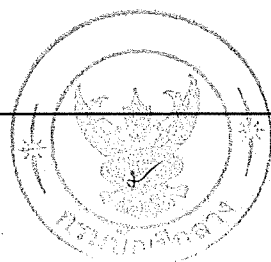
หมวดที่ 8 ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา

ด้านค่าบริการเวชศาสตร์นิวเคลียร์

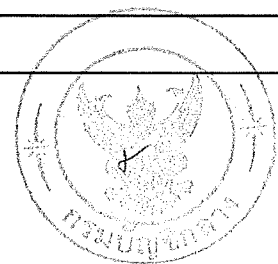
ลำดับ	รหัสรายการ	รายการ	หน่วย	ราคา	เงื่อนไขข้อบ่งชี้การเบิก/หมายเหตุ
8.6	การวินิจฉัย (Diagnostic scan)				
		Whole body scan			
8.6.1	47701	Bone scan	ครั้ง	4,000	
8.6.2	47051	F18-DOPA whole body PET scan		51,500	ข้อบ่งชี้ "เพื่อช่วยวินิจฉัยและรักษาภาวะ congenital hyperinsulinism"
8.6.3	47050	F-18 FDG whole body PET scan	ครั้ง	45,000	ข้อบ่งชี้ตามเอกสารแนบ
8.6.4	47004	Gallium-67 citrate whole body scan	ครั้ง	20,700	
8.6.5	47052	Gallium-68 dotatate whole body PET scan	ครั้ง	55,000	ข้อบ่งชี้ "ใช้เพื่อวินิจฉัย neuroendocrine tumor"
8.6.6	47053	Iodine-131 MIBG whole body scan	ครั้ง	12,000	
8.6.7	47001	Iodine-131 whole body scan	ครั้ง	4,000	
8.6.8	47002	MIBI whole body scan	ครั้ง	6,000	
8.6.9	47054	Technitium-99m Hynic-TOC whole body scan (Octreoscan)	ครั้ง	18,500	
8.6.10	47055	Technitium-99m red blood cell tagged whole body scan	ครั้ง	4,500	
8.6.11	47003	Technitium-99m White blood cell tagged whole body scan	ครั้ง	8,000	



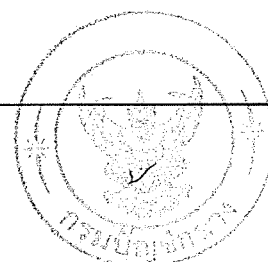
ลำดับ	รหัสรายการ	รายการ	หน่วย	ราคา	เงื่อนไขข้อบ่งชี้การเบิก/หมายเหตุ
		Specific part scan			
8.6.12	47512	Additional SPECT/SPECT-CT 1 part		2,500	
8.6.13	47513	Bladder/KUB - Radionuclide cystography	ครั้ง	3,500	
8.6.14	47514	Blood volume	ครั้ง	3,500	
8.6.15	47510	Brain - Cisternosintigraphy	ครั้ง	6,600	
8.6.16	47515	Brain - F-18 FDG PET scan	ครั้ง	38,000	ข้อบ่งชี้ "เพื่อกำหนดตำแหน่งจุดกำเนิดการชักก่อนการผ่าตัดในผู้ป่วยโรคลมชักที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยยา และไม่สามารถระบุตำแหน่งจุดกำเนิดการชักได้ชัดเจนจากการตรวจ MRI" เงื่อนไข: กรณีที่ผู้ป่วยได้รับการตรวจรายการลำดับที่ 8.6.18 Brain - Tc-99m ECD scan มาแล้ว จะตรวจรายการนี้อีกได้ตามข้อบ่งชี้ ดังนี้ (1) ผลการตรวจ Ictal/Interictal SPECT ไม่สามารถบอกถึงตำแหน่งของสมองที่เป็นสาเหตุของอาการชักได้ หรือ (2) ผลการตรวจ MRI brain คลื่นไฟฟ้าสมอง (EEG) และ Ictal/Interictal SPECT ไม่เป็นในทางเดียวกัน (discordant)
8.6.17	47516	Brain - Ventriculoperitoneal shunt scan	ครั้ง	6,600	



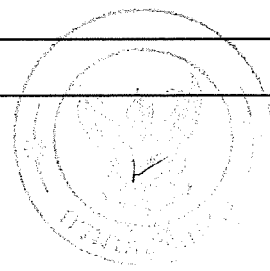
ลำดับ	รหัสรายการ	รายการ	หน่วย	ราคา	เงื่อนไขข้อบ่งชี้การเบิก/หมายเหตุ
8.6.18	47517	Brain - Tc-99m ECD scan	ครั้ง	11,000	ข้อบ่งชี้ "เพื่อกำหนดตำแหน่งจุดกำเนิดการชักก่อนการผ่าตัดในผู้ป่วยโรคลมชักที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยยา และไม่สามารถระบุตำแหน่งจุดกำเนิดการชักได้ชัดเจนจากการตรวจ MRI" เงื่อนไข: กรณีที่ผู้ป่วยได้รับการตรวจรายการลำดับที่ 8.6.16 Brain - F-18 FDG PET scan มาแล้ว จะตรวจรายการนี้อีกได้ตามข้อบ่งชี้ ดังนี้ (1) การตรวจ Brain - F-18 FDG PET scan ไม่สามารถบอกถึงตำแหน่งของสมองที่เป็นสาเหตุของอาการชักได้ หรือ (2) ผลการตรวจ MRI brain คลื่นไฟฟ้าสมอง (EEG) และ FDG PET ไม่เป็นในทางเดียวกัน (discordant)
8.6.19	47509	GI- Esophageal transit scan	ครั้ง	3,000	
8.6.20	47504	GI- Gastric emptying time scan	ครั้ง	4,000	
8.6.21	47511	GI- Gastro-esophageal reflux (Milk) scan	ครั้ง	3,000	
8.6.22	47503	GI scan (Albumin)	ครั้ง	8,000	
8.6.23	47501	GI bleeding scan (Phytate)	ครั้ง	5,000	
8.6.24	47502	GI bleeding scan (RBC)	ครั้ง	6,000	



ลำดับ	รหัสรายการ	รายการ	หน่วย	ราคา	เงื่อนไขข้อบ่งชี้การเบิก/หมายเหตุ
8.6.25	47401	Heart - MUGA scan (Multiple Gated Acquisition)	ครั้ง	4,000	
8.6.26	47406	Heart - perfusion study (MIBI or Thallium-201) rest only	ครั้ง	4,000	
8.6.27	47402	Heart - perfusion study (MIBI or Thallium-201) rest and stress	ครั้ง	15,500	"ไม่รวมค่ายา adenosine หรือ dobutamine ที่ใช้ในหัตถการนี้"
8.6.28	47407	Heart - Technitium-99m PYP scan for cardiac amyloidosis	ครั้ง	5,100	
8.6.29	47508	Hepatobiliary scan	ครั้ง	5,800	
8.6.30	47506	Liver scan (Phytate)	ครั้ง	3,300	
8.6.31	47507	Liver scan (RBC)	ครั้ง	6,000	
8.6.32	47408	Lung aspiration scan (salivagram)	ครั้ง	2,000	
8.6.33	47409	Lung perfusion scan	ครั้ง	5,800	
8.6.34	47410	Lung ventilation scan	ครั้ง	5,800	
8.6.35	47411	Lung shunting scan - hepatic tumor (Technitium-99m MAA)	ครั้ง	5,800	
8.6.36	47404	Lymphatic scan (Dextran)	ครั้ง	7,400	
8.6.37	47405	Lymphatic/sentinel node scan - (Technitium-99m nanocolloid)	ครั้ง	7,400	

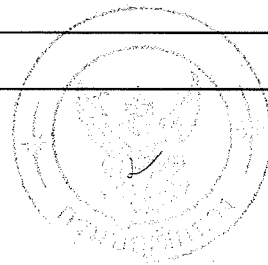


ลำดับ	รหัสรายการ	รายการ	หน่วย	ราคา	เงื่อนไขข้อบ่งชี้การเบิก/หมายเหตุ
8.6.38	47505	Meckel's diverticulum scan	ครั้ง	4,000	
8.6.39	47202	Parathyroid scan	ครั้ง	6,000	
8.6.40	47201	Parotid/Salivary scan	ครั้ง	3,000	
8.6.41	47412	Pleuroperitoneal scan	ครั้ง	5,600	
8.6.42	47602	Renal scan - Captopril renogram	ครั้ง	4,000	
8.6.43	47601	Renal scan - DMSA	ครั้ง	4,000	
8.6.44	47603	Renal scan - Furosemide renogram	ครั้ง	4,000	
8.6.45	47605	Renal study - GFR (Blood DTPA)	ครั้ง	3,000	
8.6.46	47606	Spleen scan (Technitium-99m Heat Treated RBC)	ครั้ง	4,000	
8.6.47	47607	Spleen/marrow scan	ครั้ง	4,500	
8.6.48	47604	Testicular scan	ครั้ง	3,600	
8.6.49	47206	Thyroid study (Perchlorate washout test)	ครั้ง	2,000	
8.6.50	47204	Thyroid scan	ครั้ง	1,800	
8.6.51	47203	Thyroid uptake	ครั้ง	1,000	
8.6.52	47403	Venogram scan	ครั้ง	3,000	



ค่าบริการเวชศาสตร์นิวเคลียร์

ลำดับ	รหัสรายการ	รายการ	หน่วย	ราคา	เงื่อนไขข้อบ่งชี้การเบิก/หมายเหตุ
8.7	การรักษา				
8.7.1	48202	Rx CA Thyroid with I-131 (OPD)	ครั้ง	3,000	
8.7.2	48203	Rx CA Thyroid with I-131: 31-100 mCi	ครั้ง	12,000	
8.7.3	48204	Rx CA Thyroid with I-131: 101-150 mCi	ครั้ง	17,000	
8.7.4	48205	Rx CA Thyroid with I-131: 151-200 mCi	ครั้ง	22,000	
8.7.5	48201	Rx Hyperthyroid I-131: 1-30 mCi	ครั้ง	3,000	
8.7.6	48208	Post treatment I-131 scan	ครั้ง	3,000	
8.7.7	48209	I-MIBG treatment (30 mCi)	ครั้ง	20,000	
8.7.8	48210	I-MIBG treatment (150 mCi)	ครั้ง	85,000	
8.7.9	48002	Rx Sm-153 50 mCi	ครั้ง	10,000	
8.7.10	48001	Rx Sr-89	ครั้ง	60,000	



ข้อบ่งชี้ในการเบิกจ่ายค่าบริการเวชศาสตร์นิวเคลียร์
รายการลำดับที่ 8.6.3 F-18 FDG whole body PET scan

1. กรณีผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลือง

1.1 การวินิจฉัยระยะของโรค (Pre-treatment /Staging FDG-PET-CT)

1.1.1 ผู้ป่วยมะเร็งต่อมน้ำเหลืองชนิด Diffuse Large B-cell (DLBCL), Follicular (FL), Hodgkin clinical ระยะที่ 1 และ 2 ที่มีแผนการรักษาด้วยรังสีรักษา หรือเคมีบำบัดร่วมกับรังสีรักษา

1.1.2 ผู้ป่วยมะเร็งต่อมน้ำเหลืองชนิด Low risk Burkitt ระยะที่ 1 และ 2 (ตามแนวทางเวชปฏิบัติสำหรับการวินิจฉัยและการรักษาโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองของสมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย)

1.2 การประเมินโรคระหว่างการรักษา (interim FDG-PET-CT)

1.2.1 Hodgkin lymphoma ระยะที่ 1 หรือ 2 ที่มีลักษณะทางคลินิกเข้าได้กับ unfavorable disease และ bulky disease

1.2.2 Hodgkin lymphoma ระยะที่ 3 หรือ 4

2. กรณีผู้ป่วยโรคมะเร็งหลอดอาหาร

2.1 ผู้ป่วยมีระยะโรคทางคลินิกเป็น TxNOMO

2.2 ผู้ป่วยได้รับการตรวจด้วยเครื่องเอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์หรืออัลตราซาวด์ (US) แล้ว และไม่พบความผิดปกติ หรือพบความผิดปกติที่ไม่สามารถระบุได้อย่างชัดเจนว่ามีการแพร่กระจายไปตำแหน่งอื่น

2.3 มีแผนการให้รังสีรักษา

3. กรณีผู้ป่วยโรคมะเร็งปากมดลูก

"ผู้ป่วยที่วางแผนว่าจะทำการรักษาด้วยวิธี Pelvic exenteration และเมื่อตรวจด้วย Bone scan และ CT หรือ MRI แล้วไม่พบความผิดปกติ หรือพบความผิดปกติที่ไม่สามารถระบุได้อย่างชัดเจนว่ามีการแพร่กระจายไปตำแหน่งอื่น"

4. กรณีผู้ป่วยโรคมะเร็งปอด ชนิด non-small cell lung cancer

4.1 ผู้ป่วยต้องมี KPS ไม่น้อยกว่า 70

4.2 เพื่อใช้ในการประเมินระยะของโรคก่อนการรักษาด้วยวิธีการรังสีรักษา เพื่อการหายขาดหรือการผ่าตัด เพื่อการหายขาดของโรค (curative aim) โดยมีเงื่อนไข ดังนี้

4.2.1 ผู้ป่วยมีระยะของโรคทางคลินิกเป็น T1 - 3, N1 - 2 และ M0

4.2.2 ผู้ป่วยได้รับการตรวจ CT scan บริเวณช่องอก ต่อมหมวกไต และ Bone scan มาก่อนแล้ว

5. กรณีผู้ป่วยโรคมะเร็งไทรอยด์

ใช้สำหรับการตรวจการกลับเป็นซ้ำในผู้ป่วยชนิด differentiated thyroid carcinoma โดยมีเงื่อนไขดังนี้

5.1 ระดับของซีรัม Thyroglobulin มากกว่า 10 ng/dl

5.2 Whole body scan ให้ผลลบในขณะที่มี TSH มากกว่า 30 IU/ml ขึ้นไป หลังการรักษาด้วยกัมมันตรังสี ไอโอดีน"



6. กรณีผู้ป่วยโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่

6.1 ผู้ป่วยต้องมี KPS ไม่น้อยกว่า 70

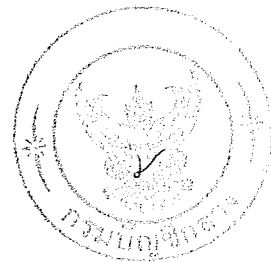
6.2 ผู้ป่วยเคยเป็นโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และมีการกลับคืนของโรค (recurrent disease) โดยดูจากระดับ CEA

6.3 กรณีตรวจซ้ำ ต้องมีการตรวจ PET scan มาแล้วไม่ต่ำกว่า 3 เดือน

6.4 ผู้ป่วยตรวจ CT scan หรือ MRI scan ของช่องท้องแล้ว

6.4.1 ไม่พบความผิดปกติ หรือ พบความผิดปกติที่ไม่สามารถระบุได้อย่างชัดเจนว่าเป็นการกลับคืนของโรค หรือ

6.4.2 พบความผิดปกติ และคาดว่าจะสามารถทำการผ่าตัดเอาส่วนที่ผิดปกติออกได้หมด เพื่อการหายขาดของโรค (curative aim)



ด่วนที่สุด

ที่ กค 0417/ว 177



กรมบัญชีกลาง

ถนนพระราม 6 กทม. 10400

24 พฤศจิกายน 2549

เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาล
ของทางราชการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ปลัดกระทรวง อธิบดี เลขาธิการ ผู้อำนวยการ อธิบดี ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ
ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ผู้อำนวยการสถานพยาบาลรัฐวิสาหกิจ/สถานพยาบาลที่กระทรวงการคลังกำหนด

- อ้างถึง 1. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค 0417/ว 254 ลงวันที่ 22 มิถุนายน 2549 ด่วนที่สุด ที่ กค 0417/ว 255
ลงวันที่ 22 มิถุนายน 2549 และ ด่วนที่สุด ที่ กค 0417/ว 256 ลงวันที่ 22 มิถุนายน 2549
2. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค 0417/ว 308 ลงวันที่ 26 กรกฎาคม 2549
และ ด่วนที่สุด ที่ กค 0417/ว 80 ลงวันที่ 27 กันยายน 2549
3. หนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค 0417/ว 122 ลงวันที่ 31 สิงหาคม 2548

ตามหนังสือที่อ้างถึง 1 กรมบัญชีกลางได้เวียนแจ้งส่วนราชการ ส่วนราชการ
ที่มีสถานพยาบาลในสังกัด สถานพยาบาลรัฐวิสาหกิจ สถานพยาบาลที่กระทรวงการคลังกำหนด
สถานพยาบาลของทางราชการทั่วประเทศ ให้ทราบและถือปฏิบัติตามประกาศกระทรวงการคลัง
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาล
ของทางราชการ ลงวันที่ 21 มิถุนายน 2549 และได้ขยายเวลาการมีผลใช้บังคับประกาศดังกล่าว
จากวันที่ 1 สิงหาคม 2549 เป็นวันที่ 1 ธันวาคม 2549 ตามหนังสือที่อ้างถึง 2 นั้น

กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากกระทรวงการคลังพิจารณาแล้ว เห็นสมควร
ยกเลิกประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่าย
ค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ ลงวันที่ 21 มิถุนายน 2549 และหนังสือกรมบัญชีกลาง
ที่อ้างถึง 1 และให้ใช้ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการ
เบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ ลงวันที่ 24 พฤศจิกายน 2549
แทนประกาศ ดังกล่าว โดยให้ถือปฏิบัติ ดังนี้

1. การเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลของทางราชการ
ให้เบิกจ่ายตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่าย
ค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ ลงวันที่ 24 พฤศจิกายน 2549 ซึ่งมีผลใช้บังคับ
ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2549 เป็นต้นไป เว้นแต่ การเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง
ระยะสุดท้ายซึ่งต้องทำการรักษาด้วยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ให้ถือปฏิบัติตามหนังสือที่อ้างถึง 3

2. การเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีผู้มีสิทธิ ชื่อ หรือรับการตรวจทางห้องทดลอง
หรือเอกซเรย์จากสถานที่อื่นซึ่งอยู่ในประเทศไทยตามมาตรา 12 แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการ
เกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2523 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ให้ถือปฏิบัติตามข้อ 1

3. ให้สถานพยาบาลของทางราชการดำเนินการ ดังนี้

3.1 การขอหลักฐานการรับเงิน หรือใบแสดงรายการค่ารักษาพยาบาล หรือหนังสือรับรองกรณีสถานพยาบาลไม่มียา เลือดและส่วนประกอบของเลือด หรือสารทดแทนน้ำยา หรืออาหารทางเส้นเลือด ออกซิเจน อวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคจำหน่าย หรือไม่อาจให้การตรวจทางห้องทดลอง หรือเอ็กซเรย์ให้กับผู้มีสิทธิ ให้ลงรหัสรายการตามประกาศกระทรวงการคลังเพื่อให้ประกอบการพิจารณาการเบิกจ่ายของส่วนราชการ

3.2 การส่งข้อมูลค่ารักษาพยาบาลทางอิเล็กทรอนิกส์ทั้งประเภทผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก ให้ถือปฏิบัติตามหลักเกณฑ์เดิม และให้จัดทำรายละเอียดค่าใช้จ่ายพร้อมรหัสที่ส่งเบิกในแต่ละหมวดตามประกาศกระทรวงการคลังเก็บไว้ที่สถานพยาบาลเพื่อประกอบการตรวจสอบของกรมบัญชีกลางจนกว่ากรมบัญชีกลางจะมีโปรแกรมในการบันทึกข้อมูลรายการค่าบริการสาธารณสุข ดังกล่าวต่อไป

3.3 กรณีประกาศกระทรวงการคลังไม่มีรายการค่าบริการสาธารณสุขให้สถานพยาบาลเปรียบเทียบรายการนั้น ตามแนวทางที่กำหนดไว้ในประกาศกระทรวงการคลังดังกล่าว (หน้า จ) และส่งรายการที่ต้องการเทียบเคียงไปยังสำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ (สทส.) ตามวิธีการที่กำหนด และเมื่อได้รับการแจ้งจาก สทส. แล้วให้ปฏิบัติ ดังนี้

3.3.1 กรณีเทียบเคียงได้ให้ใช้อัตราดังกล่าวในการเบิกจ่าย

3.3.2 กรณีเทียบเคียงไม่ได้ ให้เบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลได้ตามอัตราที่สถานพยาบาลเรียกเก็บในปี 2548

3.4 ให้ส่งรายการอัตราค่าบริการฯ ตามข้อ 3.3.2 พร้อมราคาให้กรมบัญชีกลางโดยแนบรายละเอียดโครงสร้างต้นทุนของอัตราค่าบริการฯ ให้กรมบัญชีกลางทราบภายใน 30 วัน นับแต่ประกาศมีผลใช้บังคับเพื่อจะได้ดำเนินการพิจารณาและประกาศใช้ต่อไป

4. ให้ส่วนราชการ ตรวจสอบหลักฐานการรับเงิน หรือใบแสดงรายการค่ารักษาพยาบาล หรือหนังสือรับรองของสถานพยาบาลกรณีให้ผู้มีสิทธิซื้อหรือรับการตรวจทางห้องทดลองหรือเอ็กซเรย์จากสถานอื่นซึ่งอยู่ในประเทศไทยเพื่อเบิกจ่าย ตรวจสอบตามรหัสและรายการในประกาศกระทรวงการคลังดังกล่าว หากสถานพยาบาลใดมิได้ระบุรหัสให้ชัดเจนขอให้แจ้งผู้มีสิทธิหรือสถานพยาบาลลงรหัสให้เพื่อให้ประกอบการพิจารณาการเบิกจ่าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรด Download ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุข เพื่อให้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ ได้จาก www.cgd.go.th และโปรดแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายปิยพันธุ์ นิมมานเหมินท์)
รองปลัดกระทรวงการคลัง

กลุ่มงานสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ
โทร. 0 2298 6087 0 2273 9561

รักษาราชการแทน อธิบดีกรมบัญชีกลาง

ด่วนที่สุด

ที่ กค 0417/ว 414



กรมบัญชีกลาง

ถนนพระราม 6 กทม. 10400

26 พฤศจิกายน 2550

เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาล
ของทางราชการ (เพิ่มเติม)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ปลัดกระทรวง อธิบดี เลขาธิการ ผู้อำนวยการ อธิการบดี ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ
ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ผู้อำนวยการสถานพยาบาลรัฐวิสาหกิจ/สถานพยาบาลที่กระทรวงการคลังกำหนด

- อ้างถึง 1. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค 0417/ว 177 ลงวันที่ 24 พฤศจิกายน 2549
2. หนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค 0417/ว 197 ลงวันที่ 12 ธันวาคม 2549
3. หนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค 0417/ว 17 ลงวันที่ 9 มกราคม 2550
4. หนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค 0417/ว 76 ลงวันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2550
5. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค 0417/ว 309 ลงวันที่ 17 กันยายน 2550

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายการและอัตราค่าบริการเวชศาสตร์นิวเคลียร์

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมบัญชีกลางได้เวียนแจ้งส่วนราชการ ส่วนราชการที่มีสถานพยาบาล
ในสังกัด สถานพยาบาลรัฐวิสาหกิจ สถานพยาบาลที่กระทรวงการคลังกำหนด และสถานพยาบาล
ของทางราชการทั่วประเทศให้ทราบและถือปฏิบัติตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่องอัตราค่าบริการสาธารณสุข
เพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว เห็นสมควรยกเลิกความในหมวดที่ 8 ในด้านค่าบริการ
เวชศาสตร์นิวเคลียร์ ลำดับที่ 8.6.29 รายการค่าตรวจวินิจฉัยด้วย PET scan ของหนังสือกรมบัญชีกลาง
ที่อ้างถึง 5 และประกาศอัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล
ในสถานพยาบาลของทางราชการเพิ่มเติม จำนวน 1 รายการ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ทั้งนี้ ให้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2551 เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายปิยะพันธุ์ นิยมกานเกษิณท์)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

กลุ่มงานสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ

ค่าบริการเวชศาสตร์นิวเคลียร์

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคา	หมายเหตุ	รหัสรายการ
8.6	เวชศาสตร์นิวเคลียร์ : การวินิจฉัย				
8.6.29	ค่าตรวจวินิจฉัยด้วย PET scan	ครั้ง	40,000		47050

ข้อบ่งชี้ กรณีผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่ ซึ่ง

1. ผู้ป่วยต้องมี KPS ไม่น้อยกว่า 70
2. ผู้ป่วยเคยเป็นโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และมีการกลับคืนของโรค (recurrent disease) โดยดูจากระดับ CEA
3. ผู้ป่วยตรวจ CT scan หรือ MRI scan ของช่องท้องแล้ว และไม่พบความผิดปกติ หรือพบความผิดปกติที่ไม่สามารถระบุได้อย่างชัดเจนว่าเป็นการกลับคืนของโรค
4. ผู้ป่วยตรวจ CT scan หรือ MRI scan แล้วพบความผิดปกติ และคาดว่าจะสามารถทำการผ่าตัดเอาส่วนที่ผิดปกติออกได้หมด เพื่อการหายขาดของโรค (curative aim)
5. ในกรณีที่เคยตรวจ PET scan ตามหลักเกณฑ์ข้อ 1 - 4 ข้างต้นแล้ว และไม่พบความผิดปกติใด ๆ สามารถทำการตรวจซ้ำได้อีก ด้วยเงื่อนไขเช่นเดียวกับข้างต้น ทั้งนี้ ระยะเวลาต้องห่างกันไม่น้อยกว่า 3 เดือน

ข้อบ่งชี้ กรณีผู้ป่วยมะเร็งปอด (Non-small cell lung cancer) ซึ่ง

1. ผู้ป่วยต้องมี KPS ไม่น้อยกว่า 70
2. เพื่อใช้ในการประเมินระยะของโรคก่อนรักษาด้วยวิธีการรังสีรักษา เพื่อการหายขาดหรือการผ่าตัดเพื่อการหายขาดของโรค (curative aim) โดยมีเงื่อนไข ดังนี้
 - 2.1 ผู้ป่วยมีระยะโรคทางคลินิก เป็น T2 - 3, N1 - 2 และ MO
 - 2.2 ผู้ป่วยได้รับการตรวจ CT scan บริเวณช่องอก ต่อมหมวกไต และ Bone scan มาก่อนแล้ว

หมายเหตุ กรณีผู้ป่วยที่จะเบิกค่าตรวจ PET scan จะต้องได้รับความเห็นชอบจากแพทย์ผู้ทำการรักษา และแพทย์ด้านรังสีเวชศาสตร์นิวเคลียร์ว่าจำเป็นต้องทำการรักษาด้วยวิธีดังกล่าว