

# ด่วนที่สุด

ที่ กค 0417/ว 414



กรมบัญชีกลาง

ถนนพระราม 6 กทม. 10400

26 พฤศจิกายน 2550

เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาล  
ของทางราชการ (เพิ่มเติม)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ปลัดกระทรวง อธิบดี เลขานุการ ผู้อำนวยการ อธิบดี 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

(นายปิยนันท์ ภิรมยานนท์)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

กลุ่มงานสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ

โทร. 0 2298 6086

โทรสาร 0 2298 6089

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 และคาดว่าจะสามารถทำการผ่าตัดเอาก้อนที่ผิดปกติออกได้หมด 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