

# ประชุม PTC 2-2566



7 มิย. 2566



## วาระที่ 1 เรื่องรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรม ครั้งที่ 1/2566

### วาระที่ 2 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

- 2.1 รายงานผลการทำงานของคณะกรรมการเภสัชกรรม (ภญ.รัฐภาพร)
- 2.2 รายงานตัวชี้วัดระบบยา (ภญ.รัฐภาพร)
- 2.3 สถานการณ์ยาขาด ยาเรียกเก็บ (ภก.วิชัย)
- 2.4 มูลค่ายาจ2 ในสิทธิ หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า และ ประกันสังคม (ภญ.ผั่นสุ)
- 2.5 ผลกระทบการเปลี่ยนนโยบายบัตรทองจาก OP Refer เป็น Free schedule (ผอ.)
- 2.6 แจ้งเกณฑ์การใช้ Albumin



### วาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

- 3.1 การเรียกเก็บค่า contrast media ในหมวด 8
- 3.2 การดำเนิน นโยบายการสั่งใช้ยา Insulin glargine ตามเกณฑ์ที่เสนอ

### วาระที่ 4 เรื่องเสนอพิจารณา

- 4.1 พิจารณายาเข้าเภสัชตำรับโรงพยาบาล (ภญ.ผั่นสุ)

### วาระที่ 5 วาระอื่นๆ

- 5.1 สาขาวิชาจักษุวิทยาเสนอยาผลิตภัณฑ์ Vislube ขนาด 0.45 ml แทน 0.3 ml ที่ยกเลิกจำหน่าย (ภญ.ผั่นสุ)
- 5.2 สาขาวิชาจักษุวิทยา ขอเปลี่ยนแปลงมติการพิจารณายา Hialid และ Diquas ของ PTC ครั้งที่ 1/2566 (ภญ.ผั่นสุ)
- 5.3 สาขาวิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ขอให้ รศ.ดร.แพรว โคตรรุฉิน สั่งใช้ยากลุ่ม GLP1 receptor agonist
- 5.4 แจ้งปรับราคา Reimbursement Price ของยา Mircera 75 mcg ของกองทุนประกันสังคม




# วาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

## 3.1 การเรียกเก็บค่า

### contrast media ในหมวด 8

ที่ กค ๐๔๑๖.๒/๕๒๒



กรมบัญชีกลาง  
ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๕๐๐

๑๐ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ หมวดที่ ๘ ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา

เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี ผู้ว่าราชการจังหวัด เลขาธิการ ผู้อำนวยการ อธิการบดี ผู้ว่าการตรวจเงินแผ่นดิน ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ ผู้อำนวยการสถานพยาบาลของทางราชการ

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

สิ่งที่ส่งมาด้วย อัตราค่าบริการสาธารณสุข หมวดที่ ๘ ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา ด้านค่าบริการรังสีวินิจฉัย

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากกระทรวงการคลังได้ประกาศกำหนดรายการ อัตรา และเงื่อนไขการเบิกจ่ายค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ ให้ส่วนราชการและสถานพยาบาลของทางราชการทราบและถือปฏิบัติ นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า ได้ดำเนินการปรับปรุงรายการและอัตราค่าบริการสาธารณสุข หมวดที่ ๘ ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา ด้านค่าบริการรังสีวินิจฉัย ให้มีความเหมาะสมและครอบคลุมการรักษาพยาบาลที่จำเป็นมากขึ้น ดังนั้น เพื่อให้การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลเป็นไปอย่างถูกต้องและลดภาระการทวงจ่ายเงินของผู้มีสิทธิ จึงเห็นควรกำหนดหลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการสาธารณสุข ให้ส่วนราชการและสถานพยาบาลของทางราชการถือปฏิบัติ ดังนี้

๑. ยกเลิกรายการอัตราค่าบริการสาธารณสุข ในหนังสือที่อ้างถึง หมวดที่ ๘ ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา ด้านค่าบริการรังสีวินิจฉัย (หัวข้อ ๘.๑ - ๘.๕) และหมวดที่ ๙ ค่าตรวจวินิจฉัย



อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้ในการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ

หมวดที่ 8 ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา

ด้านค่าบริการรังสีวินิจฉัย

- มาตรฐานกำหนดการใช้สารทึบรังสีในการตรวจ Computerized Tomography เป็น Ionic contrast media ถ้าใช้ Nonionic contrast media ให้คิดราคาเพิ่มตามที่กำหนดในรายการ
- รายการที่ไม่มีระบุแยกเป็น Non contrast (NC) และ with contrast media (CM) ให้ใช้เป็นราคาเดียวกัน โดยถ้าใช้ Nonionic contrast media ให้คิดราคาเพิ่มตามที่กำหนดในรายการ
- สำหรับการตรวจพิเศษ ด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า ราคาที่กำหนดไว้ไม่รวม Gd-contrast ถ้าจำเป็นต้องใช้ ให้คิดราคาเพิ่มตามที่กำหนดในรายการ
- ค่าตรวจที่กำหนดนี้ไม่รวมค่าทำหัตถการร่วม เช่น การตัดชิ้นเนื้อ การส่งตรวจ การใส่สายสวนต่าง ๆ
- รายการ General X-Ray กรณีที่ X-ray แล้วได้ภาพไม่ชัดเจนหรืออ่านผลไม่ได้ และต้องมีการ X-ray ซ้ำ ให้นับเป็นการ X-ray เพียง film หรือ exposure ครั้งเดียว ไม่ให้คิดค่าใช้จ่ายเพิ่ม

8.4 Computerized Tomography

8.4.69	44901	Using non-ionic contrast media	50 ml.	1,100	รวมค่าอุปกรณ์ที่ใช้ในการฉีด contrast
--------	-------	--------------------------------	--------	-------	--------------------------------------

8.5 Magnetic Resonance Imaging

8.5.106	45901	MR: Using gadolinium contrast media	ครั้ง	2,500	(1) เป็นราคาที่รวมค่า contrast และอุปกรณ์ในการฉีด contrast (2) ต้องไม่เบิกซ้ำซ้อนกับค่ายา
8.5.107	45903	MR: Using gadoxetic acid disodium for liver MRI	ครั้ง	7,200	(1) เป็นราคาที่รวมค่า contrast และอุปกรณ์ในการฉีด contrast (2) ต้องไม่เบิกซ้ำซ้อนกับค่ายา
8.5.108	45904	MR: Using gadobenate dimeglumine for liver MRI	ครั้ง	2,500	(1) เป็นราคาที่รวมค่า contrast และอุปกรณ์ในการฉีด contrast (2) ต้องไม่เบิกซ้ำซ้อนกับค่ายา
8.5.109	45905	MR for navigator	ครั้ง	4,000	สำหรับการผ่าตัดที่ใช้ navigator ที่ prostate หรือ brain

รหัส	รายการ	หน่วย	ราคา	เงื่อนไข
44901	Using non-ionic contrast media	50 ml.	1,100	รวมค่าอุปกรณ์ที่ใช้ในการฉีด contrast
45901	Using gadolinium contrast media	ครั้ง	2,500	(1)ราคาที่ยรวมค่า contrast และ อุปกรณ์ ในการฉีด contrast (2) ต้องไม่เบิกซ้ำซ้อนกับค่ายา
45903	Using gadoxetic acid disodium for liver MRI	ครั้ง	7,200	(1)ราคาที่ยรวมค่า contrast และ อุปกรณ์ ในการฉีด contrast (2) ต้องไม่เบิกซ้ำซ้อนกับค่ายา
45904	Using gadobenate dimeglumine for liver MRI	ครั้ง	2,500	(1)ราคาที่ยรวมค่า contrast และ อุปกรณ์ ในการฉีด contrast (2) ต้องไม่เบิกซ้ำซ้อนกับค่ายา

<https://mbdb.cgd.go.th/wel/checktstmed>

Type	Drug	Cost	Reimburse	Note	รหัสเบิก
Non ionic monodimer	Omnipaque 350 INJ 50 ml	486	1100	Body-IR	44901
	Ultravist 300 INJ 100 ml	697	1100	ADR	44901
	Ultravist 300 INJ 50 ml	348	1100	ADR	44901
	Iopamiro-300 INJ 50 ml	365	1100	Ped	44901
	Iomeron 300 INJ 50 ml	956	1100	INR-CKD	44901
	Iomeron 350 INJ 100 ml	1,712	1100	INR-CKD	44901
	Xenetix 300mg/ml 50ml	562	1100	SE น้อย	44901
	Optiray 300 INJ 50 ml	435	1100	Visipaque	44901
	Optiray 350 INJ 50 ml	499	1100	Visipaque	44901





Type	Drug	Cost	Reimburse	Note	รหัสเบิก
Non ionic dimer	Visipaque 270 INJ 50 ml.	1,342	1100	Sur-OR	44901
	Visipaque 320 INJ 100 ml.	1,723	1100	Heart	44901
	Visipaque 320 INJ 50 ml	1,474	1100	CT-CKD	44901
Gadolinium	Gadovist INJ 15 ml	3,049	2500		45901
	Gadovist INJ 7.5 ml	1,525	2500		45901
	Dotarem INJ 10 ml	685	2500		45901
Gadobenate dimeglumine	Multihance INJ 10 ml	1,230	2500		45904
Gadoxetic acid disodium	Primovist INJ	6,099	7000	Liver	45903
Oil Soluble Iodine	Lipiodol UF INJ 10 ml	13,910	1100	TACE	

