



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักการคลัง (สำนักงานเศรษฐกิจการคลัง โทร. ๐ ๒๒๒๔ ๘๘๙๙ หรือโทร. เดตช. โทรสาร. ๐ ๒๒๒๖ ๙๙๓๙)
ที่ กท.๑๓๐๕/๑๓๔ วันที่ ๗๐ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง หลักเกณฑ์การเบิกค่าใช้บริการข้อเสื่อมที่ออกฤทธิ์ช้า และกลุ่มยาฉีดเข้าข้อบรรเทาอาการข้อเสื่อม
เรียน รองปลัดกรุงเทพมหานคร ผู้อำนวยการสำนัก หัวหน้าสำนักงานคณะกรรมการข้าราชการกรุงเทพมหานคร
หัวหน้าผู้ตรวจราชการกรุงเทพมหานคร ผู้ช่วยปลัดกรุงเทพมหานคร เลขาธุการสภาพกรุงเทพมหานคร
เลขาธุการผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ผู้อำนวยการเขต และหัวหน้าส่วนราชการในสังกัดสำนักปลัด-
กรุงเทพมหานคร

ด้วยผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร (นายเกรียงยศ สุเดลาภา รองผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร) ได้โปรดอนุมัติแนวทางการเบิกจ่ายค่าใช้บริการทางการข้อเสื่อม
ที่ออกฤทธิ์ช้า และกลุ่มยาฉีดเข้าข้อบรรเทาอาการข้อเสื่อมและโปรดสั่งการให้สำนักการคลังเวียนแจ้งให้หน่วยงาน
ของกรุงเทพมหานครทราบและถือปฏิบัติ รายละเอียดตามหนังสือสำนักการคลัง ที่ กท ๑๓๐๕/๒๐๐๕ ลงวันที่
๒๑ เมษายน ๒๕๖๔ เรื่อง หลักเกณฑ์การเบิกค่าใช้บริการข้อเสื่อมที่ออกฤทธิ์ช้า และกลุ่มยาฉีดเข้าข้อเสื่อม
บรรเทาอาการข้อเสื่อม

สำนักการคลังจึงขอส่งหนังสือ ที่ กท ๑๓๐๕/๒๐๐๕ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๔ และสำเนา
หนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค ๐๔๑๖.๒/ว ๑๖๗ ลงวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๔ เรื่อง หลักเกณฑ์การเบิกค่าใช้
บริการทางการข้อเสื่อมที่ออกฤทธิ์ช้า และกลุ่มยาฉีดเข้าข้อบรรเทาอาการข้อเสื่อม รวมจำนวน ๒ ฉบับ มาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ก.

(นายปิยะ พุตคล่อง)
ผู้อำนวยการสำนักการคลัง



กสิริฯ จังหวัดกรุงเทพฯ
แบบที่ ๑๗๙/๑๐๓
วันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔
จำนวน ๑๐๐ ฉบับ

นายประจุลักษณ์ ธรรมชาติวัฒนา
เลขที่ ๑๗๙/๑๐๓
วันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔
จำนวน ๑๐๐ ฉบับ

ส่วนราชการ สานักการคลัง (สำนักงานเศรษฐกิจการคลัง โทร. ๐ ๒๒๒๒๔๐๔๘๙ หรือโทร. ๐ ๒๒๒๒๖๖๒๒๙) ให้ไว้ในวันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ที่ กก.๑๗๙/๑๐๓ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง หลักเกณฑ์การเบิกค่าใช้จ่ายบรรเทาภาระค่าเสื่อมที่ออกฤทธิ์ช้า และกลุ่มยาฉีดเข้าขอนบรรเทาภาระค่าเสื่อม
เรียน ปลัดกรุงเทพมหานคร

วันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ลงวันที่ ๑๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ต้นเรื่อง หนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กก ๐๔๑๖.๒/ว ๑๖๗ ลงวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๔ แจ้งให้กรุงเทพมหานครทราบหลักเกณฑ์การเบิกค่าใช้จ่ายบรรเทาภาระค่าเสื่อมที่ออกฤทธิ์ช้า และกลุ่มยาฉีดเข้าขอนบรรเทาภาระค่าเสื่อม โดยให้ยกเว้นหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กก ๐๔๒๒.๒/ว ๘๓ ลงวันที่ ๓๓ สิงหาคม ๒๕๖๔ เรื่อง หลักเกณฑ์การเบิกค่าใช้จ่ายบรรเทาภาระค่าเสื่อมที่ออกฤทธิ์ช้า และกลุ่มยาฉีดเข้าขอนบรรเทาภาระค่าเสื่อม ซึ่งมิผลใช้บังคับสำหรับค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นตั้งแต่วันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๔ เป็นต้นไป และให้สถานพยาบาลและส่วนราชการถือปฏิบัติ ดังนี้

๑. การเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายโดยไม่มีชั้ลเพต ให้เป็นไปตามแนวทางกำกับการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายโดยไม่มีชั้ลเพต กรณีที่กรมบัญชีกลางตรวจสอบพบว่าสถานพยาบาลไม่ปฏิบัติตามแนวทางฯ จะดำเนินการเรียกคืนเงินค่าใช้จ่ายดังกล่าวจากสถานพยาบาล และหากตรวจสอบพบว่าผู้มีสิทธิ์มีพฤติกรรมทุจริต เจตนาได้รับประโยชน์ไม่เป็นธรรม ๑๒ สัปดาห์ จะดำเนินการเรียกคืนเงินค่าใช้จ่ายดังกล่าวจากผู้มีสิทธิ์

๒. การเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายค่าเดินทางโดยติดชั้ลเพต โดยจะขอเงินและกลุ่มยาฉีดเข้าขอนบรรเทาภาระค่าเสื่อม ให้ถือปฏิบัติตามหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กก ๐๔๒๒.๒/ว ๑๑๑ ลงวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๔ เรื่อง การระบุเหตุผลการใช้จ่ายนอกบัญชียาหลักแห่งชาติเพื่อใช้ประกอบการเบิกจ่าย

๓. ค่าใช้จ่ายค่าเดินทางโดยติดชั้ลเพต ให้เบิกจ่ายในระบบเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาล เท่านั้น กรณีที่สถานพยาบาลออกใบเสร็จรับเงินค่าใช้จ่ายดังกล่าว ให้ระบุเป็น “ค่าใช้จ่ายที่เบิกไม่ได้” และไม่ให้ออกใบรับรองในการสั่งใช้จ่ายนอกบัญชียาหลักแห่งชาติ โดยผู้มีสิทธิ์จะไม่สามารถนำไปใช้จ่ายค่าใช้จ่ายดังกล่าว ภายใต้เงื่อนไขที่กำหนดไว้ในส่วนราชการต้นสังกัดได้

ข้อกฎหมาย ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง การช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๓๐ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๔ บัญญัติว่า

“ข้อ ๘ ผู้มีสิทธิ์ได้รับการช่วยเหลือประเภท ค. ได้แก่บุคคลต่อไปนี้

(๔) ข้าราชการกรุงเทพมหานคร

(๕) ลูกจ้างประจำ และลูกจ้างขั่วครัว ของกรุงเทพมหานคร

ผู้มีสิทธิ์ได้รับการช่วยเหลือประเภท ค. (๑) (๒) (๓) (๔) และ (๕) ให้หมายความรวมถึงบุคคลในครอบครัวด้วย สำหรับ (๖) และ (๗) ให้มีสิทธิ์ได้รับการช่วยเหลือเฉพาะด้วย

ข้อ ๑๙ ในการเบิกเงินช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลให้นำพระราชบัญญัติว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลมาใช้กับบุคคลตามข้อ ๘ (๑) (๒) (๓) (๔) และ (๕) โดยอนุโลม

ข้อ ๑๙ ในกรณีที่มีเหตุพิเศษหรือมิได้กำหนดไว้ในข้อบัญญัตินี้ ให้ขออนุมัติผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครเป็นกรณี ฯ ไป”

ข้อเท็จจริง...

ข้อเท็จจริง

๑. ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร (นายเกรียงยศ สุคลากา รองผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร) ได้โปรดเห็นชอบแนวทางการเบิกค่ายาบรรเทาอาการข้อเสื่อมที่ออกฤทธิ์ชา และกลุ่มยาฉีดเข้าข้อบรรเทาอาการข้อเสื่อม ของผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวที่เข้ารับการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอก ในสถานพยาบาลของทางราชการที่เข้าร่วมและไม่เข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาลและนำไปเสริจรับเงินมายืนเบิกที่หน่วยงานต้นสังกัด โดยกำหนดให้การเบิกจ่ายค่ายากลูโคซามีน ผู้ป่วยต้องมีอายุตั้งแต่ ๕๖ ปีขึ้นไป และเป็นโรคข้อเข่าเสื่อมจากความชราเท่านั้น การสั่งการใช้ยาแต่ละครั้ง ต้องไม่เกินช่วงละ ๖ สปดาห์ โดยให้ผู้มีสิทธินำใบเสริจรับเงินพร้อมใบรับรองการใช้ยากลูโคซามีน มายืนเบิกที่หน่วยงานต้นสังกัด และสำหรับการเบิกจ่ายค่ายาคอนดรอยตินชัลเฟต ได้จะเชอเรน และกลุ่มยาฉีดเข้าข้อบรรเทาอาการข้อเสื่อม ให้ถือปฏิบัติตามหนังสือระทรงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๗๒.๒/ว ๑๑ ลงวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๕๕ รายละเอียดตามหนังสือสำนักการคลัง ที่ กท ๑๓๐๕/๑๙๕๐ ลงวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๓ เรื่อง ขอความเห็นชอบการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีการเบิกค่ายาบรรเทาอาการข้อเสื่อมที่ออกฤทธิ์ชา และกลุ่มยาฉีดเข้าข้อบรรเทาอาการข้อเสื่อม

๒. ปัจจุบันกรุงเทพมหานครมีสถานพยาบาลของทางราชการที่เข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรงกับกรุงเทพมหานคร จำนวน ๗๓ แห่ง (ณ วันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๕) จึงยังไม่ครอบคลุมสถานพยาบาลทุกแห่ง ทั่วประเทศ ประกอบกับสถานพยาบาลของทางราชการที่เข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรงกับกรุงเทพมหานครบางแห่ง มีปัญหาในการสั่งเบิกค่ารักษาพยาบาลผ่านระบบเบิกจ่ายตรง ส่งผลให้สถานพยาบาลดังกล่าว ให้ผู้ป่วยสิทธิกรุงเทพมหานครที่เข้ารับการรักษาพยาบาลในกรณีผู้ป่วยนอก สำรองจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลและให้ผู้มีสิทธินำใบเสริจรับเงินค่ารักษาพยาบาลไปยื่นเบิกที่หน่วยงานต้นสังกัด

ข้อพิจารณาและเสนอแนะ สำนักการคลังพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้หน่วยงานของกรุงเทพมหานคร เบิกจ่ายค่ายาบรรเทาอาการข้อเสื่อมที่ออกฤทธิ์ชา และกลุ่มยาฉีดเข้าข้อบรรเทาอาการข้อเสื่อม เป็นไปด้วยความถูกต้อง ในการนี้เห็นควรกำหนดแนวทางการเบิกจ่ายค่ายาบรรเทาอาการข้อเสื่อมที่ออกฤทธิ์ชา และกลุ่มยาฉีดเข้าข้อบรรเทาอาการข้อเสื่อม โดยให้ผู้มีสิทธิและหน่วยงานของกรุงเทพมหานครถือปฏิบัติ ดังนี้

๑. ถือปฏิบัติตามหนังสือรับรองบัญชีกลาง ที่ กค ๐๔๗๒.๒/ว ๑๗ ลงวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๕ เรื่อง หลักเกณฑ์การเบิกค่ายาบรรเทาอาการข้อเสื่อมที่ออกฤทธิ์ชา และกลุ่มยาฉีดเข้าข้อบรรเทาอาการข้อเสื่อม โดยให้ผู้มีสิทธิและหน่วยงานของกรุงเทพมหานครถือปฏิบัติ

๒. สำหรับกรณีที่ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวเข้ารับการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอก ในสถานพยาบาลของทางราชการที่ไม่เข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรงกับกรุงเทพมหานคร หรือในสถานพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการฯ แต่มีปัญหาในการสั่งเบิกค่ารักษาพยาบาลผ่านระบบเบิกจ่ายตรง และนำไปเสริจรับเงินมายืนเบิกที่หน่วยงานต้นสังกัด ให้ถือปฏิบัติดังนี้

๒.๑ การเบิกจ่ายค่ายากลูโคซามีนชัลเฟต ให้ผู้มีสิทธินำใบเสริจรับเงิน ใบรับรองในการสั่งใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ พร้อมใบรับรองแพทย์ที่รับรองว่าผู้ป่วยเป็นโรคข้อเข่าเสื่อมแบบปฐมภูมิและการสั่งใช้ยา เป็นไปตามแนวทางกำกับการเบิกจ่ายค่ายากลูโคซามีนชัลเฟต มายืนเบิกที่หน่วยงานต้นสังกัดได้

๒.๒ การเบิกจ่ายค่ายาคอนดรอยตินชัลเฟต ได้จะเชอเรน และกลุ่มยาฉีดเข้าข้อบรรเทาอาการข้อเสื่อม ให้ถือปฏิบัติตามหนังสือระทรงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๗๒.๒/ว ๑๑ ลงวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๕๕ เรื่อง การระบุเหตุผลการใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติเพื่อใช้ประกอบการเบิกจ่าย

อำนาจในการอนุมัติเป็นของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ตามข้อ ๑๘ แห่งข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง การช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๓๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด捺สำเนาผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และสำนักการคลังจะได้เรียนแจ้งให้หน่วยงานทราบและถือปฏิบัติต่อไป

(นายปิยะ พุดคล่อง)
ผู้อำนวยการสำนักการคลัง

เรียน พ.ก.ท.ม.

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ
ตามที่ สนค. เสนอ

(นางวัลยา วัฒนรัตน์)
รองปลัดกรุงเทพมหานคร
ปฏิบัติราชการแทนปลัดกรุงเทพมหานคร
๔๗ กม. ๖

- อนุมัติตาม สนค. และ ป.ก.ท.ม. เสนอ

(นายเกรียงยศ สุคลากา)
รองผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร
๒๙ เมย. ๒๕๖๔

สำนักงานปลัด กระทรวงมหาดไทย
๒๖.๑๕๒๑
วันที่ ๕ มิ.ย. ๒๕๖๔
หน้า ๑๔ ๓๙๗
ที่ กค ๐๔๖๖.๒/๙ ๑๘๗ (๖)



กรุงเทพฯ ๒๕๖๔	หน้าที่ ๗๔๕๐
วันที่ ๕ มิ.ย. ๒๕๖๔	กมบญชิกลัง ๑๓.๐๒ ๘๘๗.๑
ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๔๙๐	

๑๙ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง หลักเกณฑ์การเบิกค่ายาบรรเทาอาการข้อเสื่อมที่ออกฤทธิ์ช้า คล่องแคล่ว ไม่ดีด้วยยาดีดเข้าข้อเมื่อเท่านั้น

เรียน ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร สำนักงานเศรษฐกิจการคลัง

รับที่ ๑๙๑
ที่ ๔ เมย. ๒๕๖๔

สำนักงานเศรษฐกิจการคลัง สานักการคลัง
รับที่ ๑๐๙ ๑๕.๕๗
ที่ ๔ เมย. ๒๕๖๔

ข้อถึง ๑. หนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๖๖.๒/๙ ๘๙ ลงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔

๒. หนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๖๖.๒/๙ ๑๑๑ ลงวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย แนวทางกำกับการเบิกจ่ายค่ายากลูโคชาามีนชัลเฟต

ตามหนังสือที่ อ้างถึง ๑ กระทรวงการคลังได้กำหนดหลักเกณฑ์การเบิกค่ายาบรรเทาอาการข้อเสื่อมที่ออกฤทธิ์ช้า (Symptomatic slow acting drugs for osteoarthritis: SYSADOA) ประกอบด้วย กลูโคชาามีน คอนดรอยตินชัลเฟต และไดอะเซอเรน และกลุ่มยาฉีดเข้าข้อบรรเทาอาการข้อเสื่อม (ไไฮยาลูโรแนนและอนุพันธ์) โดยกำหนดให้การเบิกจ่ายค่ายากลูโคชาามีน เป็นไปตามแนวทางกำกับการใช้ยาของราชวิทยาลัยแพทย์อโรมปิดิกส์ แห่งประเทศไทย และค่ายาคอนดรอยตินชัลเฟต ไดอะเซอเรน และกลุ่มยาฉีดเข้าข้อบรรเทาอาการข้อเสื่อม ให้เบิกจ่ายได้ตามหลักเกณฑ์การเบิกค่ายานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า กรมบัญชีกลางร่วมกับราชวิทยาลัยแพทย์อโรมปิดิกส์ แห่งประเทศไทย ได้พิจารณาปรับปรุงแนวทางกำกับการเบิกจ่ายค่ายากลูโคชาามีนชัลเฟต เพื่อประโยชน์ และความปลอดภัยในการรักษาผู้ป่วยให้สอดคล้องกับข้อมูลวิชาการทางการแพทย์ ตลอดจนเพื่อให้การใช้ยาดังกล่าว เป็นไปอย่างคุ้มค่า ดังนี้ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๙ (๑) และวรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติฯ เงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม อธิบดีกรมบัญชีกลางโดยได้รับ มอบอำนาจจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง จึงเห็นควรยกเว้นการเบิกจ่ายค่ายากลูโคชาามีนชัลเฟต ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ การเบิกจ่ายค่ายาบรรเทาอาการข้อเสื่อมที่ออกฤทธิ์ช้า และกลุ่มยาฉีดเข้าข้อบรรเทาอาการข้อเสื่อม โดยให้ สถานพยาบาลและส่วนราชการถือปฏิบัติ ดังนี้

๑. การเบิกจ่ายค่ายากลูโคชาามีนชัลเฟต ให้เป็นไปตามแนวทางกำกับการเบิกจ่ายค่ายากลูโคชาามีนชัลเฟต รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย กรณีที่กรมบัญชีกลางตรวจสอบพบว่าสถานพยาบาล ไม่ปฏิบัติตามแนวทางฯ จะดำเนินการเรียกคืนเงินค่ายาดังกล่าวจากสถานพยาบาล และหากตรวจสอบพบว่าผู้มีสิทธิ มีผลต่อรัฐธรรมูติ เจตนาได้รับยำสมไว้เกินกว่า ๑๒ สัปดาห์ จะดำเนินการเรียกคืนเงินค่ายาดังกล่าวจากผู้มีสิทธิ

๒. การเบิกจ่ายค่ายาคอนดรอยตินชัลเฟต ไดอะเซอเรน และกลุ่มยาฉีดเข้าข้อบรรเทาอาการข้อเสื่อม ให้ถือปฏิบัติตามหนังสือที่ อ้างถึง ๒

๓. ค่ายา ...



๓. ค่าใช้บริเทาการข้อเสื่อมตามข้อ ๑ และ ๒ ให้เบิกจ่ายในระบบเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาลเท่านั้น กรณีที่สถานพยาบาลออกใบเสร็จรับเงินค่ายาดังกล่าว ให้ระบุเป็น “ค่ายาที่เบิกไม่ได้” และไม่ให้ออกใบรับรองในการสั่งใช้ยานอุบัติชีวยาหลักแห่งชาติ โดยผู้มีสิทธิจะไม่สามารถนำใบเสร็จรับเงินค่ายาดังกล่าวมายื่นเบิกเงินกับส่วนราชการต้นสังกัดได้
ทั้งนี้ ให้มีผลใช้บังคับสำหรับค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นตั้งแต่วันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้ผู้มีสิทธิและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายประภาศ คงอุ่ยด)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง ปฏิบัติราชการแทน
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง

กองสวัสดิการรักษาพยาบาล
กลุ่มงานนโยบายสวัสดิการรักษาพยาบาล
โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๖๘๕๐
โทรศาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗

๔๔. ผู้อำนวยการสำนักงานเศรษฐกิจการคลัง

เพื่อโปรดพิจารณา

(นางวีรนุศ เสียงล้ำเดิศ)

เลขานุการสำนักการคลัง

๒๕ เม.ย. ๒๕๖๔

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานนโยบายรายได้และรายจ่าย

(นายไพศาล เพชรวนานันท์)

ผู้อำนวยการสำนักงานเศรษฐกิจการคลัง
สำนักการคลัง

- ๕ เม.ย. ๒๕๖๔

ดุษฎีบูรณ์

ผู้จัดการดำเนินการ

๗/เม.ย.๒๕๖๔



กรมบัญชีกลาง

แนวทางกำกับการเบิกจ่ายค่ายากลูโคซามีนชัลเฟต

เงื่อนไขของการเบิกจ่ายค่ายากลูโคซามีนชัลเฟต

๑. ให้ใช้ยากลูโคซามีนชัลเฟตเฉพาะในผู้ป่วยที่เป็นโรคข้อเข่าเสื่อมแบบปฐมภูมิเท่านั้น ทั้งนี้ ไม่รวมภาวะหรือโรคข้อเข่าเสื่อมจากการบาดเจ็บและโรคอื่น ๆ รวมทั้งโรคติดเชื้อและความพิการแต่กำเนิด

๒. ผู้ป่วยต้องมีพยาธิสภาพข้อเข่าเสื่อมในระยะปานกลาง กระดูกอ่อนของข้อถูกทำลายบางส่วน แต่ยังไม่หมด โดยพิจารณาจากผู้ป่วยข้อเข่าเสื่อมที่มีผล X-ray ตั้งแต่ Kellgren and Lawrence grade ๑ - ๓ เท่านั้น เว้นแต่ในผู้ป่วยที่มีข้อห้ามในการผ่าตัด และไม่ใช้ในผู้ป่วยที่มีความผิดรูปของข้อเข่ารุนแรง (severe deformity)

๓. ผู้ป่วยต้องผ่านการรักษาอย่างอนุรักษ์นิยมอย่างเต็มที่ตามแนวเวชปฏิบัติของราชวิทยาลัย แพทย์อเมริกันปีเดิมที่แห่งประเทศไทยแล้วเป็นเวลาอย่างน้อย ๓ เดือน แต่อาการปวดไม่ทุเลา หรือเกิดภาวะแทรกซ้อน จากการใช้ยาต้านการอักเสบ หรือมีข้อห้ามการใช้ยาต้านการอักเสบ โดยเฉพาะผู้ป่วยที่มีการทำงานของไตหรือตับ บกพร่อง

๔. การรักษาอย่างอนุรักษ์นิยมที่กล่าวถึงในข้อ ๓ ได้แก่ การให้ความรู้แก่ผู้ป่วยเกี่ยวกับธรรมชาติ ของโรคข้อเสื่อม การลดความเสี่ยงที่อาจทำให้ผู้ป่วยเกิดอาการหรือพยาธิสภาพมากขึ้น การบริหารร่างกาย การควบคุม น้ำหนัก และการใช้เครื่องรัดพยุง รวมทั้งอาจใช้เครื่องช่วยเดิน

๕. สามารถใช้ยากลูโคซามีนชัลเฟตร่วมกับยากลุ่มบรรเทาอาการข้อเสื่อมที่ออกฤทธิ์ช้าตัวอื่น (Symptomatic Slow Acting Drugs for Osteoarthritis: SYSADOA) ได้ และสามารถใช้ร่วมกับยากลุ่ม ลดอาการอักเสบที่ไม่ใช่สเตียรอยด์ได้ในกรณีที่ข้อเข่ามีอาการอักเสบมาก ทั้งนี้ เนื่องจากกลไกการออกฤทธิ์ ไม่เหมือนกัน และมีการออกฤทธิ์เสริมกันในการรักษาอาการของผู้ป่วย

๖. ให้ใช้ยานี้ติดต่อ กันได้ โดยมีข้อจำกัดคือ เมื่อผู้ป่วยได้รับยาแล้วต้องมีการประเมินอาการทุก ๓ เดือน หากอาการของผู้ป่วยไม่ทุเลา ให้ถือว่า yan ไม่ได้ผลต้องระงับการใช้ยา

๗. แพทย์ผู้รักษาต้องบันทึกอาการ อาการแสดง การดำเนินโรคและภาวะแทรกซ้อนที่พบได้ของผู้ป่วย อย่างชัดเจนทุกครั้งที่ผู้ป่วยมารับการรักษา

ทั้งนี้ ขอให้สถานพยาบาลกำกับและบันทึกไว้ในเวชระเบียนเพื่อตรวจสอบ

คุณสมบัติของแพทย์ผู้รักษา

แพทย์ผู้สามารถสั่งหรือรับรองการรักษาด้วยยาลุ่มนี้ได้ ต้องเป็นแพทย์เฉพาะทางสาขา อายุรแพทย์โรคข้อ สาขาเวชศาสตร์พื้นฟู หรือสาขาอเมริกันปีเดิมที่เท่านั้น ไม่รวมแพทย์ผู้ใช้ทุน แพทย์ประจำบ้าน หรือแพทย์ฝึกหัดที่ทำงานอยู่ในภาควิชา กลุ่มงาน หรือกอง ของสาขาวิชาทั้งสามนี้ ขนาดยาที่แนะนำ

๑. ขนาดของยาลูโคซามีนชัลเฟตที่แนะนำ คือ ๑,๕๐๐ มิลลิกรัม ต่อวัน

๒. การสั่งใช้ยาต้องไม่เกินครั้งละ ๑๒ สัปดาห์

ข้อห้ามในการใช้ยา

ไม่อนุมัติให้เบิกจ่ายค่ายากลูโคซามีนชัลเฟตในกลุ่มผู้ป่วย ดังต่อไปนี้

๑. ผู้ป่วยที่ตั้งครรภ์หรือให้นมบุตร

๒. ผู้ป่วยที่มีโรคต้อหิน (Glaucoma) เพราะอาจทำให้ความดันในลูกตาเพิ่มมากขึ้น

๓. ผู้ป่วยที่มีอาการแพ้อาหารประเภทกุ้งหรือปูที่มีสาร chitin

ข้อแนะนำในการใช้ยา

ไม่ควรใช้ยาลูโคซามีนชัลเฟต ร่วมกับ Coumadin เพราะจะเพิ่มความเสี่ยงในการ出血 ของเลือดไม่ปกติ

