



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานอธิการบดี กองคลัง งานธุรการ โทร. 1135, 1145
ที่ ศธ 0527.01.18(4)/ว 2293 วันที่ 14 กรกฎาคม 2554
เรื่อง ขอบขออนุเคราะห์แจ้งเวียนหนังสือ จำนวน 1 เรื่อง

เรียน ผู้อำนวยการกองกลาง

ด้วย งานธุรการ กองคลัง สำนักงานอธิการบดี ขอบขออนุเคราะห์ให้แจ้งเวียนหนังสือ
จำนวน 1 เรื่อง ดังนี้

1. หนังสือกระทรวงการคลัง ส่วนที่ ๓๓๓ ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๖๒ ลงวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๔
เรื่อง การเบิกจ่ายากุลโคชามินซ์ลเฟต

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุเคราะห์แจ้งเวียนหนังสือดังกล่าวให้กับหน่วยงานภายในมหาวิทยาลัย
ด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ผู้แทน ผู้ดำเนินการกองกลาง

เพื่อโปรดพิจารณา แล: เน้๕๓๐๖

มอมคุณพิมพ์พรแจ้งเวียน

จตุพร

(นางสาวรุจิพัชญ์ ทวีชัยกิตติพงษ์)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการกองคลัง

มิมก ๒๕๕๔
๑๕ กค ๕๔

มอมคุณพิมพ์พรแจ้งเวียน

ดิว

กองกลาง สำนักงานอธิการบดี
รับที่ 000061
วันที่ 19 ก.ค. 2554
เวลา 12.47

คณะสังคมศาสตร์
รับที่ 047125
วันที่ 25 ก.ค. 2554
เวลา 15.45

๗๑๗๑



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานอธิการบดี กองคลัง งานธุรการ โทร.1135,1145

ที่ ศธ 0527.01.18(4)/๒๒๗๗

วันที่ 12 กรกฎาคม 2554

เรื่อง แจ้งเวียนหนังสือจากหน่วยงานภายนอก

เรียน อธิการบดี

ด้วยกองคลัง สำนักงานอธิการบดี ขอแจ้งเวียนหนังสือจากหน่วยงานภายนอก ตามรายละเอียดดังนี้

1. ที่ กค 0422.2.2/ว 62 ลงวันที่ 28 มิถุนายน 2554 เรื่อง การเบิกค้ำยากูโคซามีน ซัลเฟต
2. ที่ พล 0003/ว 1375 ลงวันที่ 6 กรกฎาคม 2554 เรื่อง ขอให้ส่วนราชการส่งรายงานประจำเดือนมิถุนายน 2554 คือรายงานสรุปรายการขอเบิก และรายงานแสดงการจัดเก็บ และนำส่งรายได้แทนกัน
3. ที่ พล 0003/ว 1374 ลงวันที่ 6 กรกฎาคม 2554 เรื่อง ขอให้ส่วนราชการแก้ไขการบันทึกรายการที่ยังมิได้หักล้างในระบบ จำนวน 15 รายการ ให้ถูกต้อง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้อง

จ.จิตร

(นางสาวรุจิพัชญ์ ทวีชัยกิติพงษ์)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการกองคลัง

-กตบ

- 11๑๖๘/๑๖๖๓๖๓๖๖

13 ก.ค. 54

ด่วนที่สุด
ที่ กค ๐๔๒๒.๒/๐๖๖



มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	๗๘)
รับที่ 04338	
วันที่ 1 ก.ค. 2554	
เวลา 16.14	

กระทรวงการคลัง
ถนนพระราม ๒ กทม. ๑๐๕๐๐

๗๗ มิถุนายน ๒๕๕๔

เรื่อง การเบิกจ่ายยาากลูโคซามีนซัลเฟต
เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

กองคลัง
101758
วันที่ 2 ก.ค. 2554
เวลา.....ส่งคืน.....

อ้างถึง หนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๑๒๗ ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๕๓

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวทางการกำกับการใช้ยาากลูโคซามีนซัลเฟตของราชวิทยาลัยแพทย์ออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทย
๒. หนังสือรับรองการใช้ยาากลูโคซามีนซัลเฟต

ตามที่กระทรวงการคลังได้กำหนดให้กลุ่มยาบรรเทาอาการข้อเสื่อมที่ออกฤทธิ์ช้า (กลูโคซามีน คอนดรอยตินซัลเฟต และโคอะเซอเรน) ทุกรูปแบบ และกลุ่มยาฉีดเข้าข้อบรรเทาอาการข้อเสื่อม (ไฮยาลูโรแนน และอนุพันธ์) เป็นรายการยาที่ห้ามเบิกจ่ายจากระบบสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ ตามหนังสือที่อ้างถึง ปรากฏว่า ราชวิทยาลัยแพทย์ออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทยและสมาคมรูมาติสซั่มแห่งประเทศไทย ได้ขอให้กระทรวงการคลังพิจารณาทบทวน เนื่องจากมีผู้ป่วยบางกลุ่มจำเป็นต้องใช้ยากุ่มดังกล่าว

กระทรวงการคลังพิจารณาแล้ว ขอเรียนดังนี้

๑. คณะกรรมการบริหารระบบสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการได้มีการแต่งตั้ง คณะอนุกรรมการเฉพาะกิจเพื่อพิจารณาหาข้อสรุปเกี่ยวกับประสิทธิผลและความคุ้มค่าของกลุ่มยาบรรเทาอาการข้อเสื่อม ซึ่งคณะอนุกรรมการเฉพาะกิจฯ ได้พิจารณาแล้วมีข้อสรุป ดังนี้

๑.๑ ยาากลูโคซามีนซัลเฟต มีประโยชน์ใช้ป้องกันโรคข้อเข่าเสื่อม แต่เป็นยาที่ใช้เพื่อบรรเทาอาการปวด ซึ่งอาจมีประโยชน์ต่อผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมบางกลุ่ม โดยต้องมีการกำหนดเงื่อนไขการใช้ และวิธีการบริหารจัดการ รวมทั้งระบบการควบคุมกำกับให้การใช้จ่ายเป็นไปตามเงื่อนไขข้อบ่งชี้และตรงกับกลุ่มเป้าหมาย เพื่อให้เกิดความคุ้มค่าในการใช้จ่าย โดยให้กรมบัญชีกลางและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ร่วมกันศึกษาความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข และวางแนวทางการบริหารจัดการ การควบคุมกำกับกับการใช้จ่าย ที่สามารถปฏิบัติได้จริง เพื่อให้เป็นมาตรฐานที่ทุกฝ่ายยอมรับ และเกิดประโยชน์สูงสุดต่อการใช้งบประมาณของแผ่นดิน โดยให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๑ เดือน และนำข้อสรุปเสนอให้คณะกรรมการบริหารระบบสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการพิจารณา

๑.๒ คณะอนุกรรมการบางท่าน เห็นว่า ในระหว่างรอผลการศึกษาตามข้อ ๑.๑ กระทรวงการคลังควรทบทวนคำสั่งห้ามเบิกจ่ายยาากลูโคซามีนซัลเฟต โดยการผ่อนคลายเป็นให้เบิกจ่ายได้ตามเงื่อนไขข้อบ่งชี้ที่ราชวิทยาลัยแพทย์ออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทยกำหนด เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนของผู้ป่วยสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการที่ต้องใช้ยากุ่มดังกล่าว



No... ๗๗

๒. กระทรวงการคลังเห็นสมควรผ่อนคลายให้ผู้มีสิทธิสามารถเบิกจ่ายค่ายากลูโคซามีน ซัลเฟตในระหว่างที่รอผลการรักษาตามข้อ ๑.๑ โดยถือปฏิบัติ ดังนี้

๒.๑ ค่ายาที่เบิกได้นั้น ต้องเป็นการสั่งจ่ายยาตามแนวทางกำกับการใช้ยากลูโคซามีน ซัลเฟตของราชวิทยาลัยแพทย์ออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทยที่ส่งมาด้วย ๑

๒.๒ ห้ามสถานพยาบาลเบิกค่ายาดังกล่าวในระบบเบิกจ่ายตรงกับกรมบัญชีกลาง และให้สถานพยาบาลออกไปเสรีรับเงินค่ายาดังกล่าว เพื่อให้ผู้มีสิทธินำไปยื่นขอเบิกจากส่วนราชการต้นสังกัด

๒.๓ ให้แพทย์ผู้ทำการรักษาที่สามารถสั่งจ่ายยาตามแนวทางกำกับการใช้ยาข้างต้นเป็นผู้ออกหนังสือรับรองการใช้ยากลูโคซามีนซัลเฟตซึ่งเป็นยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติแทนคณะกรรมการแพทย์ของสถานพยาบาล ตามแบบที่ส่งมาด้วย ๒ เพื่อให้ผู้มีสิทธินำไปใช้เป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายจากส่วนราชการต้นสังกัด

๒.๔ กรณีที่กรมบัญชีกลางตรวจสอบพบว่าสถานพยาบาลมีการสั่งจ่ายยาไม่เป็นไปตามแนวทางข้างต้น จะดำเนินการเรียกคืนเงินค่ายาดังกล่าวจากสถานพยาบาล

๓. การเบิกจ่ายค่ายา ให้ส่วนราชการตรวจสอบคำขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลและหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายให้ถูกต้อง ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กระทรวงการคลังกำหนด และให้ส่วนราชการผู้เบิกจัดทำรายงานการเบิกจ่ายเงินค่ายากลูโคซามีนซัลเฟตประจำเดือนส่งให้กรมบัญชีกลางพร้อมสำเนาใบเสรีรับเงินและสำเนาหนังสือรับรองการใช้ยา ภายในวันที่ ๑๕ ของเดือนถัดไป ทั้งนี้ ให้มีผลบังคับใช้สำหรับการรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป


เรียน อธิการบดี

กระทรวงการคลังกำหนดแนวทางกำกับการใช้ยากลูโคซามีน ซัลเฟต ซึ่งเป็นกลุ่มยาบรรเทาอาการข้อเสื่อมให้สามารถเบิกได้ โดยมีผลบังคับใช้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งเวียน

12 ก.ย. ๖๕
12 ก.ย. ๖๕

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวสุภา ปิยะจิตติ)

รองปลัดกระทรวงการคลัง

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านรายจ่ายและหนี้สิน

กรมบัญชีกลาง

สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ

กลุ่มงานสวัสดิการรักษายาพยาบาลข้าราชการ

โทร. ๐-๒๑๒๗-๗๐๐๐ ต่อ ๔๔๔๑



ใบรับรองการใช้ยาสมุนไพรโคซามินซิลเฟด
โปรดใส่รายละเอียดการรักษาพยาบาลให้ครบทุกข้อ

ข้าพเจ้า เลขที่เวชกรรม.....

แพทย์เฉพาะทางสาขา อายุรแพทย์โรคข้อ เวชศาสตร์ฟื้นฟู ออร์โธปิดิกส์

ชื่อสถานพยาบาล จังหวัด.....

ขอรับรองว่า (ชื่อ-สกุล ผู้ป่วย)..... อายุ ปี

๑. ผู้ป่วยได้มาทำการรักษาอย่างอนุรักษ์นิยมอย่างเต็มที่แต่ไม่ได้ผล แพทย์เห็นควรให้ใช้ยาสมุนไพรโคซามินซิลเฟด

๒. การสั่งใช้ยาเป็นไปตามแนวทางกำกับการใช้ยาสมุนไพรโคซามินซิลเฟดของราชวิทยาลัยแพทย์ออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทย ตามหนังสือกระทรวงการคลัง ส่วนที่ ๓๓๖ ๑๔๒๖.๒/ ๑๖๒ ลงวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๔

๓. การสั่งจ่ายยาให้ผู้ป่วย

๓.๑ ผู้ป่วยได้รับยาครั้งแรกนับตั้งแต่วันที่กระทรวงการคลังอนุญาตให้เบิกจ่าย

ปริมาณยาต่อครั้ง (สัปดาห์/เดือน) ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

๓.๒ ผู้ป่วยเคยได้รับยาแล้วมีอาการแพ้หรือมีอาการแพ้ที่รุนแรง จึงให้ยาต่อ โดยการสั่งจ่ายยานั้น เมื่อรวมกับการสั่งจ่ายยา ครั้งก่อนแล้วไม่เกิน ๖ เดือน โดยมีรายละเอียดการสั่งยา ดังนี้

ครั้งที่ ๑ ปริมาณยาต่อครั้ง (สัปดาห์/เดือน) ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

ครั้งที่ ๒ ปริมาณยาต่อครั้ง (สัปดาห์/เดือน) ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

ครั้งที่ ๓ ปริมาณยาต่อครั้ง (สัปดาห์/เดือน) ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

ครั้งที่ ๔ ปริมาณยาต่อครั้ง (สัปดาห์/เดือน) ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

๓.๓ ผู้ป่วยได้หยุดการใช้ยา ไม่น้อยกว่า ๓ เดือน แต่กลับมีอาการเจ็บปวดเหมือนเดิม แพทย์ประเมินการรักษา แล้วเห็นควรให้ยาครั้งใหม่ โดยมีรายละเอียดการสั่งยา ดังนี้

ครั้งที่ ๑ ปริมาณยาต่อครั้ง (สัปดาห์/เดือน) ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

ครั้งที่ ๒ ปริมาณยาต่อครั้ง (สัปดาห์/เดือน) ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

ครั้งที่ ๓ ปริมาณยาต่อครั้ง (สัปดาห์/เดือน) ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

ครั้งที่ ๔ ปริมาณยาต่อครั้ง (สัปดาห์/เดือน) ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แนวทางกำกับการใช้ยาไกลูโคซามีน ซัลเฟต

1. ใช้ยาในกลุ่มนี้เฉพาะในผู้ป่วยที่เป็นโรคข้อเข่าเสื่อมจากความชราเท่านั้น ไม่รวมภาวะหรือโรคข้อเข่าเสื่อมจากการบาดเจ็บ โรคอื่นๆ รวมทั้งโรคติดเชื้อและความพิการแต่กำเนิด โดยมีความมุ่งหมายบรรเทาอาการปวดและการลดการใช้ยาต้านการอักเสบทุกชนิดลงให้ได้ระหว่างการที่ใช้ยาในกลุ่มนี้
2. ผู้ป่วยต้องมีพยาธิสภาพข้อเข่าเสื่อมในระยะปานกลาง กระดูกอ่อนของข้อถูกทำลายบางส่วน แต่ยังไม่หมด โดยพิจารณาจากการตรวจร่างกายและภาพถ่ายรังสีข้อเข่าตาม แนวเวชปฏิบัติของราชวิทยาลัยแพทย์ออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทย
3. ผู้ป่วยต้องผ่านการรักษาอย่างอนุรักษ์นิยมอย่างเต็มที่ตามแนวเวชปฏิบัติของราชวิทยาลัยแพทย์ออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทยแล้วเป็นเวลาอย่างน้อย 3 เดือน แต่อาการปวดไม่ทุเลา หรือเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการใช้ยาต้านการอักเสบ หรือมีข้อห้ามการใช้ยาต้านการอักเสบ โดยเฉพาะผู้ป่วยมีการทำงานของไตหรือตับบกพร่อง
4. การรักษาอย่างอนุรักษ์นิยมที่กล่าวถึงในข้อ 3 ได้แก่ การให้ความรู้แก่ผู้ป่วยเกี่ยวกับธรรมชาติของโรคข้อเสื่อมจากความชรา การลดความเสี่ยงที่อาจทำให้ผู้ป่วยเกิดอาการหรือพยาธิสภาพมากขึ้น การบริหารร่างกาย การควบคุมน้ำหนัก และการใช้เครื่องรัดดัดพุงรวมทั้งอาจใช้เครื่องช่วยเดิน
5. ผู้ป่วยต้องมีอายุตั้งแต่ 56 ปีขึ้นไป
6. การใช้ยาในกลุ่มนี้ต้องไม่ใช้ร่วมกับยาในกลุ่มยาบรรเทาอาการข้อเสื่อมที่ออกฤทธิ์ช้า (Symptomatic slow acting drugs for osteoarthritis: SYSADOA) ชนิดอื่น
7. ระหว่างการให้ยาในกลุ่มนี้ผู้ป่วยต้องไม่ใช้ยาต้านการอักเสบขนานได้อย่างต่อเนื่อง อาจใช้ยาต้านการอักเสบหรือยาควบคุมอาการปวดได้เป็นครั้งคราว และให้ยาต้านการอักเสบช่วงละไม่เกิน 2 สัปดาห์ หากต้องใช้ยาต้านการอักเสบต่อเนื่อง ให้ถือว่ายาไกลูโคซามีน ซัลเฟต ไม่ได้ผลในผู้ป่วยนั้น และต้องระงับการใช้ยาขนานนั้น
8. ให้ใช้ยาในกลุ่มนี้ ติดต่อกันได้โดยมีข้อจำกัดคือเมื่อผู้ป่วยได้รับยาแล้วต้องมีการประเมินอาการภายใน 3 เดือน หากอาการของผู้ป่วยไม่ทุเลาหรือกลับต้องการยาต้านการอักเสบและ/หรือยาควบคุมอาการปวดดังเดิมโดยตลอด ให้ถือว่ายานั้นไม่ได้ผลต้องระงับการใช้ยา หากผู้ป่วยมีอาการดีขึ้นอาจให้ยาขนานนั้นต่อได้และหยุดการใช้ยานั้นในเดือนที่ 6 และเฝ้าดูอาการของผู้ป่วยต่อ เป็นการประเมินประสิทธิผลต่อเนื่องของยา เป็นเวลาต่อเนื่องอย่างน้อย 3 เดือน หากผู้ป่วยกลับมีอาการมากขึ้นเหมือนกับก่อนการใช้ยาในกลุ่มนี้ จึงอาจพิจารณากลับใช้ยาในกลุ่มนี้ได้อีกหลังระยะเวลา 3 เดือนที่หยุดการใช้ยาไปแล้ว และต้องประเมินผลการใช้ใหม่เหมือนเมื่อเริ่มต้นใช้ยาในกลุ่มนี้
9. แพทย์ผู้สามารถสั่งการรักษาให้ยาในกลุ่มนี้ได้ต้องเป็นแพทย์เฉพาะทางสาขาอายุรแพทย์โรคข้อ สาขาเวชศาสตร์ฟื้นฟูหรือสาขาออร์โธปิดิกส์เท่านั้น ไม่รวมแพทย์ผู้ชำนาญการแพทย์ประจำบ้านหรือแพทย์ฝึกหัดที่ทำงานอยู่ในภาควิชา กลุ่มงานหรือกองของสาขาวิชาทั้งสามนี้
10. แพทย์ผู้รักษาต้องบันทึกอาการ อาการแสดง การดำเนินโรคและภาวะแทรกซ้อนที่พบได้ของผู้ป่วยอย่างชัดเจนทุกครั้งที่มีผู้ป่วยมารับการรักษา
11. การสั่งการใช้ยาแต่ละครั้งต้องไม่เกินช่วงละ 6 สัปดาห์

