

9/5
1 มิ.ย. 2564

ค.ก.)



สำนักงานคลังจังหวัดชัยนาท
เลขที่ 1432
วันที่ 8 มิ.ย. 2564

ศาลากลางจังหวัดชัยนาท
รับเลขที่ 5907
วันที่ 7 มิ.ย. 2564

ที่ กค ๐๔๑๖.๒/ว ๑๖๗

กรมบัญชีกลาง
ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๒๖ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายบรรเทาอาการข้อเสื่อมที่ออกฤทธิ์ช้า และกลุ่มยาฉีดเข้าข้อบรรเทาอาการข้อเสื่อม
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ชัยนาท

อ้างถึง ๑. หนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๘๓ ลงวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๕๘
๒. หนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๑๑๑ ลงวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๕๕
สิ่งที่ส่งมาด้วย แนวทางการกำกับการเบิกจ่ายค่ายากลูโคซามีนซัลเฟต

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ กระทรวงการคลังได้กำหนดหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายบรรเทาอาการข้อเสื่อมที่ออกฤทธิ์ช้า (Symptomatic slow acting drugs for osteoarthritis: SYSADOA) ประกอบด้วย กลูโคซามีน คอนดรอยตินซัลเฟต และโคอะเซอเรน และกลุ่มยาฉีดเข้าข้อบรรเทาอาการข้อเสื่อม (ไฮยาลูโรแนนและอนพ่น) โดยกำหนดให้การเบิกจ่ายค่ายากลูโคซามีน เป็นไปตามแนวทางการใช้ยาของราชวิทยาลัยแพทย์ออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทย และค่ายาคอนดรอยตินซัลเฟต โคอะเซอเรน และกลุ่มยาฉีดเข้าข้อบรรเทาอาการข้อเสื่อม ให้เบิกจ่ายได้ตามหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายนอกบัญชียาหลักแห่งชาติ นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า กรมบัญชีกลางร่วมกับราชวิทยาลัยแพทย์ออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทย ได้พิจารณาปรับปรุงแนวทางการเบิกจ่ายค่ายากลูโคซามีนซัลเฟต เพื่อประโยชน์และความปลอดภัยในการรักษาผู้ป่วยให้สอดคล้องกับข้อมูลวิชาการทางการแพทย์ ตลอดจนเพื่อให้การใช้ยาดังกล่าวเป็นไปอย่างคุ้มค่า ดังนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๘ (๑) และวรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม อธิบดีกรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง จึงเห็นควรยกเลิกหนังสือที่อ้างถึง ๑ และกำหนดหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่ายาบรรเทาอาการข้อเสื่อมที่ออกฤทธิ์ช้า และกลุ่มยาฉีดเข้าข้อบรรเทาอาการข้อเสื่อม โดยให้สถานพยาบาลและส่วนราชการถือปฏิบัติ ดังนี้

๑. การเบิกจ่ายค่ายากลูโคซามีนซัลเฟต ให้เป็นไปตามแนวทางการเบิกจ่ายค่ายากลูโคซามีนซัลเฟต รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย กรณีที่กรมบัญชีกลางตรวจสอบพบว่าสถานพยาบาลไม่ปฏิบัติตามแนวทางฯ จะดำเนินการเรียกคืนเงินค่ายาดังกล่าวจากสถานพยาบาล และหากตรวจสอบพบว่าผู้มีสิทธิมีพฤติกรรมทุจริต เจตนาได้รับยาสะสมไว้นานกว่า ๑๒ สัปดาห์ จะดำเนินการเรียกคืนเงินค่ายาดังกล่าวจากผู้มีสิทธิ
๒. การเบิกจ่ายค่ายาคอนดรอยตินซัลเฟต โคอะเซอเรน และกลุ่มยาฉีดเข้าข้อบรรเทาอาการข้อเสื่อม ให้ถือปฏิบัติตามหนังสือที่อ้างถึง ๒

๓. ค่ายา ...

๓. ค่ายาบรรเทาอาการข้อเสื่อมตามข้อ ๑ และ ๒ ให้เบิกจ่ายในระบบเบิกจ่ายตรง
คำรักษาพยาบาลเท่านั้น กรณีที่สถานพยาบาลออกใบเสร็จรับเงินค่ายาดังกล่าว ให้ระบุเป็น “ค่ายาที่เบิกไม่ได้”
และไม่ให้ออกใบรับรองในการส่งใช้นานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ โดยผู้มีสิทธิจะไม่สามารถนำใบเสร็จรับเงิน
ค่ายาดังกล่าวมายื่นเบิกเงินกับส่วนราชการต้นสังกัดได้

ทั้งนี้ ให้มีผลใช้บังคับสำหรับคำรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นตั้งแต่วันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้ผู้มีสิทธิและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายประภาศ คงเอียด)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง ปฏิบัติราชการแทน

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง

กองสวัสดิการรักษายาบาล

กลุ่มงานนโยบายสวัสดิการรักษายาบาล

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๖๘๕๐

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗

☐ กลุ่มงานกำกับและบริหารการเงินการคลัง	
☐ กลุ่มงานกำกับและบริหารระบบการคลัง	
☒ กลุ่มงานบริหารการคลังและเศรษฐกิจ	
☐ ฝ่ายบริหารทั่วไป	
☐ เพื่อทราบ	☐ เพื่อพิจารณา ☐ ถือปฏิบัติ
☒ ดำเนินการ	☐ รายงานกรม ☐ รายงานเขต
☐ รายงานจังหวัด	☐ ตรวจสอบ ☒ ทราบทั่วกัน
☒ เวียนส่วนราชการ	☐ รวบรวม/รวมเรื่อง
☐ อื่นๆ.....	

.....
คลังจังหวัดชัยนาท

กรมบัญชีกลาง

แนวทางกำกับการเบิกจ่ายค่ายากลูโคซามีนซัลเฟต

เงื่อนไขของการเบิกจ่ายค่ายากลูโคซามีนซัลเฟต

๑. ให้ใช้ยากลูโคซามีนซัลเฟตเฉพาะในผู้ป่วยที่เป็นโรคข้อเข่าเสื่อมแบบปฐมภูมิเท่านั้น ทั้งนี้ ไม่รวมภาวะหรือโรคข้อเข่าเสื่อมจากการบาดเจ็บและโรคอื่น ๆ รวมทั้งโรคติดเชื้อและความพิการแต่กำเนิด

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

๓. ผู้ป่วยต้องผ่านการรักษาอย่างอนุรักษ์นิยมอย่างเต็มที่ตามแนวเวชปฏิบัติของราชวิทยาลัย แพทย์ออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทยแล้วเป็นเวลาอย่างน้อย ๓ เดือน แต่อาการปวดไม่ทุเลา หรือเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการใช้ยาต้านการอักเสบ หรือมีข้อห้ามการใช้ยาต้านการอักเสบ โดยเฉพาะผู้ป่วยที่มีการทำงานของไตหรือตับบกพร่อง

๔. การรักษาอย่างอนุรักษ์นิยมที่กล่าวถึงในข้อ ๓ ได้แก่ การให้ความรู้แก่ผู้ป่วยเกี่ยวกับธรรมชาติของโรคข้อเสื่อม การลดความเสี่ยงที่อาจทำให้ผู้ป่วยเกิดอาการหรือพยาธิสภาพมากขึ้น การบริหารร่างกาย การควบคุม น้ำหนัก และการใช้เครื่องรัดพยุง รวมทั้งอาจใช้เครื่องช่วยเดิน

๕. สามารถใช้ยากลูโคซามีนซัลเฟตร่วมกับยากลุ่มบรรเทาอาการข้อเสื่อมที่ออกฤทธิ์ช้าตัวอื่น (Symptomatic Slow Acting Drugs for Osteoarthritis: SYSADOA) ได้ และสามารถใช้ร่วมกับยากลุ่มลดอาการอักเสบที่ไม่ใช่สเตียรอยด์ได้ในกรณีที่ข้อเข่ามีอาการอักเสบมาก ทั้งนี้ เนื่องจากกลไกการออกฤทธิ์ไม่เหมือนกัน และมีการออกฤทธิ์เสริมกันในการรักษาอาการของผู้ป่วย

๖. ให้ใช้ยานี้ติดต่อกันได้ โดยมีข้อจำกัดคือ เมื่อผู้ป่วยได้รับยาแล้วต้องมีการประเมินอาการทุก ๓ เดือน หากอาการของผู้ป่วยไม่ทุเลา ให้ถือว่ายานี้ไม่ได้ผลต้องระงับการใช้ยา

๗. แพทย์ผู้รักษาต้องบันทึกอาการ อาการแสดง การดำเนินโรคและภาวะแทรกซ้อนที่พบได้ของผู้ป่วยอย่างชัดเจนทุกครั้งเมื่อผู้ป่วยมารับการรักษา

ทั้งนี้ ขอให้สถานพยาบาลกำกับและบันทึกไว้ในเวชระเบียนเพื่อตรวจสอบ

คุณสมบัติของแพทย์ผู้รักษา

แพทย์ผู้สามารถสั่งหรือรับรองการรักษาด้วยยากลุ่มนี้ได้ ต้องเป็นแพทย์เฉพาะทางสาขา อายุรแพทย์โรคข้อ สาขาเวชศาสตร์ฟื้นฟู หรือสาขาออร์โธปิดิกส์ เท่านั้น ไม่รวมแพทย์ผู้ให้ทุน แพทย์ประจำบ้าน หรือแพทย์ฝึกหัดที่ทำงานอยู่ในภาควิชา กลุ่มงาน หรือกอง ของสาขาวิชาทั้งสามนี้

ขนาดยาที่แนะนำ

๑. ขนาดของยากลูโคซามีนซัลเฟตที่แนะนำ คือ ๑,๕๐๐ มิลลิกรัม ต่อวัน

๒. การสั่งใช้ยาต้องไม่เกินครั้งละ ๑๒ สัปดาห์

ข้อห้ามในการใช้ยา

ไม่อนุมัติให้เบิกจ่ายค่ายากลูโคซามีนซัลเฟตในกลุ่มผู้ป่วย ดังต่อไปนี้

๑. ผู้ป่วยที่ตั้งครรภ์หรือให้นมบุตร

๒. ผู้ป่วยที่มีโรคต้อหิน (Glaucoma) เพราะอาจทำให้ความดันในลูกตาเพิ่มมากขึ้น

๓. ผู้ป่วยที่มีอาการแพ้อาหารประเภทกุ้งหรือปูที่มีสาร chitin

ข้อแนะนำในการใช้ยา

ไม่ควรใช้ยากลูโคซามีนซัลเฟต ร่วมกับ Coumadin เพราะจะเพิ่มความเสี่ยงในภาวะการแข็งตัวของเลือดไม่ปกติ

