

กองคลัง  
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย  
เลขรับ 2944  
วันที่ 20 เม.ย. 2564  
ที่ 15.094.



มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย  
เลขรับ 1172  
วันที่ 19 เม.ย. 2564  
เวลา 12.31 น.

ที่ กค ๐๔๑๖.๒/ว ๑๖๗

กรมบัญชีกลาง

ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๒๖ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายบรรเทาอาการข้อเสื่อมที่ออกฤทธิ์ช้า และกลุ่มยาฉีดเข้าข้อบรรเทาอาการข้อเสื่อม  
เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

- 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 กลูโคซามีนคอนดรอยตินซัลเฟต และไดอะเซอเรน และกลุ่มยาฉีดเข้าข้อบรรเทาอาการข้อเสื่อม (ไฮยาลูโรแนนและอนุพันธ์) โดยกำหนดให้การเบิกจ่ายค่ายากลูโคซามีน เป็นไปตามแนวทางการใช้จ่ายของราชวิทยาลัยแพทย์ออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทย และค่ายาคอนดรอยตินซัลเฟต ไดอะเซอเรน และกลุ่มยาฉีดเข้าข้อบรรเทาอาการข้อเสื่อม ให้เบิกจ่ายได้ตามหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายนอกบัญชียาหลักแห่งชาติ นั้น

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

๑. การเบิกจ่ายค่ายากลูโคซามีนซัลเฟต ให้เป็นไปตามแนวทางการเบิกจ่ายค่ายากลูโคซามีนซัลเฟต รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย กรณีที่กรมบัญชีกลางตรวจสอบพบว่าสถานพยาบาลไม่ปฏิบัติตามแนวทางฯ จะดำเนินการเรียกคืนเงินค่ายาดังกล่าวจากสถานพยาบาล และหากตรวจสอบพบว่าผู้มีสิทธิมีพฤติกรรมทุจริต เจตนาได้รับยาสะสมไว้เกินกว่า ๑๒ สัปดาห์ จะดำเนินการเรียกคืนเงินค่ายาดังกล่าวจากผู้มีสิทธิ

๒. การเบิกจ่ายค่ายาคอนดรอยตินซัลเฟต ไดอะเซอเรน และกลุ่มยาฉีดเข้าข้อบรรเทาอาการข้อเสื่อม ให้ถือปฏิบัติตามหนังสือที่อ้างถึง ๒

๓. ค่ายา ...



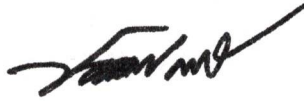
กรมบัญชีกลาง

๓. ค่ายาบรรเทาอาการข้อเสื่อมตามข้อ ๑ และ ๒ ให้เบิกจ่ายในระบบเบิกจ่ายตรง  
คำรักษาพยาบาลเท่านั้น กรณีที่สถานพยาบาลออกใบเสร็จรับเงินค่ายาดังกล่าว ให้ระบุเป็น “ค่ายาที่เบิกไม่ได้”  
และไม่ให้ออกใบรับรองในการส่งใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ โดยผู้มีสิทธิจะไม่สามารถนำไปเสร็จรับเงิน  
ค่ายาดังกล่าวมายื่นเบิกเงินกับส่วนราชการต้นสังกัดได้

ทั้งนี้ ให้มีผลใช้บังคับสำหรับคำรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นตั้งแต่วันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้ผู้มีสิทธิและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายประภาศ คงเอียด)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง ปฏิบัติราชการแทน

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง

กองสวัสดิการรักษายาพยาบาล

กลุ่มงานนโยบายสวัสดิการรักษายาพยาบาล

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๖๘๕๐

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗

พณฯ อธิบดีกรมฯ พณฯ พณฯ

- กรมบัญชีกลาง แจ้งเวียน หลักเกณฑ์การเบิก

ค่ายานรักษา ยาการฉีดยาฉีดกล้ามเนื้อทุกชนิด

กลุ่มยาฉีดเข้าข้อกระดูก ยาการฉีดยา

- แจ้งไปตา จชต มทบ กอ.รมน. แจ้งผู้บังคับการ

และเจ้าพนักงานที่เกี่ยวข้องทุกส่วน

จรก

๒๐ เม.ย. ๖๔



๒๑/๔/๖๔

ข้อเสนอ อธิบดีกรมฯ

เพื่อโปรดทราบ

- สอบถามขอทราบ หัวข้อเรื่องขอเบิกในสวัสดิ

สงวนรักษาด้วย ทราบโดยด่วน



- ทรพ

- มทบ ดำเนินการต่อไป

- สืบปฏิบัติ ตาม ว.๑๖๗



กรมบัญชีกลาง

## แนวทางกำกับการเบิกจ่ายค่ายากลูโคซามีนซัลเฟต

### เงื่อนไขของการเบิกจ่ายค่ายากลูโคซามีนซัลเฟต

๑. ให้ใช้ยากลูโคซามีนซัลเฟตเฉพาะในผู้ป่วยที่เป็นโรคข้อเข่าเสื่อมแบบปฐมภูมิเท่านั้น ทั้งนี้ ไม่รวมภาวะหรือโรคข้อเข่าเสื่อมจากการบาดเจ็บและโรคอื่น ๆ รวมทั้งโรคติดเชื้อและความพิการแต่กำเนิด

๒. ผู้ป่วยต้องมีพยาธิสภาพข้อเข่าเสื่อมในระยะปานกลาง กระจุกอ่อนของข้อถูกทำลายบางส่วน 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 การดำเนินโรคและภาวะแทรกซ้อนที่พบได้ของผู้ป่วย อย่างชัดเจนทุกครั้งผู้ป่วยมารับการรักษา

ทั้งนี้ ขอให้สถานพยาบาลกำกับและบันทึกไว้ในเวชระเบียนเพื่อตรวจสอบ

### คุณสมบัติของแพทย์ผู้รักษา

แพทย์ผู้สามารถสั่งหรือรับรองการรักษาด้วยยากลุ่มนี้ได้ ต้องเป็นแพทย์เฉพาะทางสาขา อายุรแพทย์โรคข้อ สาขาเวชศาสตร์ฟื้นฟู หรือสาขาออร์โธปิดิกส์ เท่านั้น ไม่รวมแพทย์ผู้ใช้ทุน 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



