

ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว. 116



มจช. งานสารบรรณ
เลขที่รับ 5243
วันที่ 16 ต.ค. 2555
เวลา 9.56 น.

กระทรวงการคลัง

ถนนพระราม ๒ กทม. ๑๐๕๐๐

กองคลัง สำนักงานปลัดกระทรวง

เลขที่รับคลัง 0062

วันที่ 16 ต.ค. 2555

เวลา

๒ ตุลาคม ๒๕๕๕

เรื่อง การห้ามเบิกจ่ายยาากลูโคซามีนซัลเฟต

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี

- อ้างถึง ๑. หนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๑๒๗ ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๕๓
๒. หนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๖๒ ลงวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๔

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ และ ๒ คณะกรรมการบริหารระบบสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการได้แต่งตั้งคณะทำงานวิชาการทางการแพทย์ศึกษาทบทวนเอกสารทางวิชาการเกี่ยวกับประสิทธิผลและความคุ้มค่าของยาากลูโคซามีนซัลเฟต ซึ่งจากผลการศึกษาทบทวนเอกสารงานวิจัยทางการแพทย์ที่ได้รับการยอมรับ พบว่า ยาดังกล่าวไม่มีความคุ้มค่าและมีประสิทธิผลไม่ชัดเจน คณะกรรมการฯ และกระทรวงการคลัง จึงได้กำหนดให้ยาากลูโคซามีนซัลเฟตเป็นรายการยาที่ห้ามเบิกจ่ายจากระบบสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ ปรากฏว่า ราชวิทยาลัยแพทย์ออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทยขอให้กระทรวงการคลังพิจารณาทบทวนกระทรวงการคลังจึงให้ราชวิทยาลัยแพทย์ออร์โธปิดิกส์ฯ ศึกษาความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์สาธารณสุขของกลุ่มยาบรรเทาอาการข้อเสื่อม เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการกำหนดแนวทางการบริหารจัดการและกำกับค่าใช้จ่ายให้เป็นไปตามความเหมาะสม ภายในระยะเวลา ๑ เดือน และในระหว่างที่รอผลการศึกษา กระทรวงการคลังได้ประกาศหลักเกณฑ์ผ่อนคลายเป็นให้ผู้มีสิทธิสามารถเบิกจ่ายยาากลูโคซามีนซัลเฟตตามแนวทางกำกับค่าใช้จ่ายของราชวิทยาลัยแพทย์ออร์โธปิดิกส์ฯ โดยให้ผู้ป่วยจ่ายเงินไปก่อนแล้วนำใบเสร็จรับเงินไปเบิกกับส่วนราชการต้นสังกัด ต่อมาราชวิทยาลัยแพทย์ออร์โธปิดิกส์ฯ ได้จัดส่งเอกสารวิชาการเกี่ยวกับความคุ้มค่าและความมีประสิทธิภาพของกลุ่มยาากลูโคซามีนในการรักษาข้อเข่าเสื่อมที่มีการตีพิมพ์ในวารสารต่างประเทศและในประเทศ และผลการศึกษาความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ของกลุ่มยาบรรเทาอาการข้อเสื่อมให้คณะกรรมการบริหารระบบสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการพิจารณา ซึ่งคณะกรรมการฯ ได้พิจารณาแล้ว มีความเห็น ดังนี้

๑. กลุ่มยาากลูโคซามีน เป็นยาที่คณะกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติไม่คัดเลือกบรรจุเข้าบัญชียาหลักแห่งชาติ

๒. เอกสารวิชาการที่ราชวิทยาลัยแพทย์ออร์โธปิดิกส์ฯ จัดส่งมา ไม่มีข้อมูลใหม่ที่สามารถหักล้างเอกสารงานวิจัยและข้อสรุปของคณะทำงานวิชาการทางการแพทย์ ภายใต้คณะกรรมการฯ ที่ได้มีการรวบรวมและมีข้อสรุปว่า กลุ่มยาบรรเทาอาการข้อเสื่อมมีประสิทธิผลในการรักษาไม่ชัดเจนและไม่มีความคุ้มค่าอย่างเพียงพอที่จะให้เบิกจากระบบสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ

๓. ราชวิทยาลัยแพทย์ออร์โธปิดิกส์ฯ ได้ศึกษาความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ของยาากลูโคซามีนแล้ว มีข้อสรุปว่า การรักษาโรคข้อเข่าเสื่อมด้วยวิธีอนุรักษ์ที่มีความคุ้มค่าทางอรรถประโยชน์ ได้แก่ การบริหารข้อเข่า

/แอโรบิก...



แอโรบิก การรับประทานยา NSAIDS ส่วนการให้ยาคลูโคซามีนซัลเฟตนั้น พบว่า มีต้นทุนหรือผลตอบแทนสูงกว่าสามเท่าของรายได้ประชากรไทยต่อคนต่อปี จึงยังไม่มีมูลค่าในบริบทของประเทศไทย คณะกรรมการฯ จึงมีมติให้ยกเลิกการผ่อนคลายนการเบิกจ่ายดังกล่าว

กระทรวงการคลังพิจารณาแล้ว เห็นว่า จากเหตุผลดังกล่าวข้างต้น จึงเห็นสมควรยกเลิกการผ่อนคลายนการเบิกจ่ายยาคลูโคซามีนซัลเฟต และไม่ให้แพทย์ผู้รักษาออกหนังสือรับรองการใช้นานอกบัญชียาหลักแห่งชาติกลุ่มดังกล่าว เพื่อให้ผู้มีสิทธินำไปใช้เป็นหลักฐานประกอบการเบิกเงินจากส่วนราชการต้นสังกัด โดยให้มีผลบังคับใช้สำหรับการรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นตั้งแต่วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๕ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้ผู้มีสิทธิและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวสุภา ปิยะจิตติ)

รองปลัดกระทรวงการคลัง

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านรายจ่ายและหนี้สิน

กรมบัญชีกลาง

สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ

กลุ่มงานสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ

โทร. ๐-๒๑๒๗-๗๐๐๐ ต่อ ๔๔๔๑

๓๐ ม.ก.น. / ร.ร.น.๓
1100 ก.น.น. / ร.ร.น.๓
๓๐ ม.ก.น. / ร.ร.น.๓
17/101

