

ที่ว่าด้วยสุขภาพ

- รายงานบริหาร
และจัดการทรัพย์สิน
○ รายงานวิชาการวิจัย ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๑๙๘
และนวัตกรรม
○ รายงานแผนยุทธศาสตร์
และทรัพยากรบุคุณ
○ รายงานกิจการนักศึกษา
และศิษย์เก่าสืบทอด
○ รายงานกิจกรรมสุขา
○ ขอทราบด้วย เรียน



กองการเงินที่ดิน	
เวลา.....	08:00
วันที่.....	26/4/64
เวลา.....	08:48 น.
กรมบัญชีกลาง	
ถนนพระรามที่ ๖ กมที่ ๒ ๑๐๕๐๐	
๓. บ้านที่อยู่อาศัย บ้านที่ ๑๗๓ ตั้งอยู่ในแขวงที่ ๑ กรุงเทพมหานคร	
เลขที่..... 18/8	
เวลา..... ๐๘:๐๘ น. ลงชื่อ..... พ.ร.บ.	

ปี มีนาคม ๒๕๖๔

หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยกลุ่มโรครูมาติกซึ่งจำเป็นต้องใช้ยาพิเศษ
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

อ้างถึง หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๑๒๔ ลงวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๕๓

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวทางกำกับการเบิกจ่ายค่ายา Rituximab, Adalimumab, Infliximab, Baricitinib และ Tofacitinib ข้อบ่งใช้โรคข้ออักเสบเรื้อรัง (Rheumatoid arthritis)
 ๒. แนวทางกำกับการเบิกจ่ายค่ายา Adalimumab, Infliximab และ Secukinumab ข้อบ่งใช้โรคข้ออักเสบและกระดูกสันหลังอักเสบ (Spondyloarthritis)
 ๓. แนวทางกำกับการเบิกจ่ายค่ายา Tocilizumab ข้อบ่งใช้โรคข้ออักเสบไม่ทราบสาเหตุในเด็ก ชนิดมีอาการทางชีสเต็มมิก (Juvenile idiopathic arthritis with systemic features)
 ๔. แนวทางกำกับการเบิกจ่ายค่ายา Adalimumab, Etanercept และ Infliximab ข้อบ่งใช้ โรคข้ออักเสบไม่ทราบสาเหตุในเด็กชนิดไม่มีอาการทางชีสเต็มมิก (Juvenile idiopathic arthritis without systemic features)
 ๕. รายการและอัตราเบิกจ่ายค่ายา

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมบัญชีกลางได้กำหนดหลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติในการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ตามระบบเบิกจ่ายตรงสำหรับผู้ป่วยกลุ่มโรครูมาติก (Rheumatic Disease Prior Authorization: RDPA) ประกอบด้วย โรคข้ออักเสบเรื้อรัง โรคข้ออักเสบกระดูกสันหลังอักเสบติดยืด และโรคข้ออักเสบสะเก็ดเงิน ซึ่งจำเป็นต้องใช้ยา Rituximab, Etanercept และ Infliximab นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาพยาบาลตามความเหมาะสม จำเป็น และปลอดภัย รวมทั้งเพื่อให้การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลเป็นไปอย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ ดังนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๘(๑) และวรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม อธิบดีกรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงคลัง จึงเห็นควรดำเนินการ ดังนี้

๑. ยกเลิกหลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติในการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษาพยาบาล ตามหนังสือที่อ้างถึง ยกเว้น ผู้ป่วยกลุ่มโรครูมาติกที่อยู่ระหว่างการรักษาด้วยยา Rituximab หรือ Etanercept หรือ Infliximab และได้รับการอนุมัติเบิกจ่ายค่ายาในระบบ RDPA แล้ว ให้เบิกจ่ายตรงค่ายาตามหลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ ของหนังสือที่อ้างถึง ได้จนกว่าจะหยุดการรักษาด้วยยาดังกล่าว

๒.



๒. กำหนดหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล สำหรับผู้ป่วยกลุ่มโรคภูมิแพ้ ประกอบด้วย

๒.๑ ผู้ป่วยโรคข้ออักเสบเรื้อรังมาตอยด์ (Rheumatoid arthritis) ซึ่งจำเป็นต้องใช้ยา Rituximab,

Adalimumab, Infliximab, Baricitinib และ Tofacitinib

๒.๒ ผู้ป่วยโรคข้ออักเสบเรื้อรังสันหลังอักเสบ (Spondyloarthritis) ซึ่งจำเป็นต้องใช้ยา Adalimumab, Infliximab และ Secukinumab

๒.๓ ผู้ป่วยโรคข้ออักเสบไม่ทราบสาเหตุในเด็กชนิดมีอาการทางชิสเต้มิก (Juvenile idiopathic arthritis with systemic features) ซึ่งจำเป็นต้องใช้ยา Tocilizumab

๒.๔ ผู้ป่วยโรคข้ออักเสบไม่ทราบสาเหตุในเด็กชนิดไม่มีอาการทางชิสเต้มิก (Juvenile idiopathic arthritis without systemic features) ซึ่งจำเป็นต้องใช้ยา Adalimumab, Etanercept และ Infliximab โดยให้สถานพยาบาลดำเนินการลงทะเบียนแพทย์ผู้รักษา ผู้ป่วย และส่งข้อมูลตามไปรโถคลอที่กำหนดในระบบ RDPA เพื่อขออนุมัติเบิกจ่ายค่ายา หรือขอต่ออายุการเบิกจ่ายค่ายา หรือขอหยุดการใช้ยา ตามแนวทางปฏิบัติที่สำนักวิจัย เพื่อพัฒนาการตรวจสอบการบริการสาธารณสุข (สพส.) กำหนด และให้เบิกจ่ายค่ายาในระบบเบิกจ่ายตรง ค่ารักษาพยาบาลเท่านั้น ทั้งนี้ การใช้ยาดังกล่าว จะต้องเป็นไปตามเงื่อนไขข้อบ่งชี้ที่กำหนดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ - ๕ ซึ่งจะสามารถเบิกจ่ายจากทางราชการได้

๓. กำหนดอัตราเบิกจ่ายค่ายา รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๕ โดยให้ใช้อัตราดังกล่าว กับการรักษาทุกข้อบ่งชี้ อนึ่ง ปัจจุบันยาชีววัตถุบางรายการมีทั้งยาชีววัตถุต้นแบบ (originator) และยาชีววัตถุ คล้ายคลึง (biosimilar) ซึ่งมีหลักฐานเชิงประจักษ์สนับสนุนว่า ya biosimilar มีประสิทธิภาพและความปลอดภัย ในการรักษาพยาบาลเทียบเท่าหรือไม่ด้อยกว่ายา originator และสามารถใช้ทดแทนกันได้ โดยสมาคมรูมยาติสชั่ม แห่งประเทศไทยได้มีคำแนะนำอันหนึ่งดิการใช้ยาชีววัตถุคล้ายคลึงในการรักษาโรคภูมิแพ้และออโตอิมมูน ซึ่งสามารถ ดาวน์โหลดคำแนะนำอันหนึ่งดิการได้จากเว็บไซต์ของสมาคมรูมยาติสชั่มแห่งประเทศไทย

๔. การเบิกจ่ายค่ายาชีววัตถุและยาสังเคราะห์ทั่วไปซึ่งเป็นยาฉีดหรือหยดเข้าทางเส้นเลือด หรือยาฉีดใต้ผิวหนัง ที่อยู่ในระบบ RDPA หรือระบบเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาลอื่นซึ่งเป็นระบบตรวจสอบ ก่อนอนุมัติเบิกจ่าย (Prior authorization) ที่กรมบัญชีกลางกำหนด เช่น ระบบ OCPA เป็นต้น ดำเนินการ ดังนี้

๔.๑ ให้เบิกได้เฉพาะกรณีที่ใช้กับผู้ป่วยขณะที่เข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลเท่านั้น มิให้ เบิกจ่ายเพื่อนำไปใช้ในสถานพยาบาล เนื่องจากการใช้ยาดังกล่าวควรบริหารยาภายใต้การดูแลของแพทย์เฉพาะทาง และเก็บรักษาตามหลักเกณฑ์ทางเภสัชศาสตร์ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับความปลอดภัยจากการใช้ยา

๔.๒ ให้ติดฉลากหรือสติกเกอร์ หรือบันทึกข้อมูลที่สามารถอ้างอิงถึงบริษัทและครั้งที่ผลิตได้ เช่น Lot No. เป็นต้น ไว้ในเวชระเบียน หรือระบบเวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์ ทุกครั้งที่ใช้ยาดังกล่าว เพื่อประโยชน์ ในการติดตามข้อมูลยาและการตรวจสอบการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล โดยในกรณีที่ตรวจสอบแล้วไม่พบหลักฐาน หรือข้อมูลข้างต้น จะดำเนินการเรียกคืนเงินค่ายาต่อไป

๕. สำหรับยาชีววัตถุและยาสังเคราะห์ทั่วไปซึ่งใช้ในการรักษากลุ่มโรคภูมิแพ้ที่อยู่นอกระบบ RDPA จะไม่สามารถเบิกจ่ายได้ ทั้งนี้ กรมบัญชีกลางจะมีการทยอยพิจารณาปรับรายการดังกล่าวที่จำเป็นเข้าระบบ RDPA ซึ่งหากดำเนินการแล้วเสร็จจะประกาศให้ทราบและถือปฏิบัติต่อไป



๖. กรณีที่สถานพยาบาลมีการออกใบเสร็จรับเงินค่ายาชีววัตถุและยาสังเคราะห์มุ่งเป้าซึ่งใช้ในการรักษากลุ่มโรคุมานาดิกทั้งที่เป็นยาในระบบ RDPA และนอกระบบ RDPA ให้แจงรายละเอียดซึ่งรายการโดยระบุเป็น “ค่ายาที่เบิกไม่ได้” และไม่ให้ออกใบรับรองในการสั่งใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ โดยผู้มีสิทธิจะไม่สามารถนำใบเสร็จรับเงินค่ายาดังกล่าวทุกรูปแบบ ขนาด และความแรง มาเย็บเบิกเงินกับส่วนราชการต้นสังกัดได้

ทั้งนี้ ให้มีผลใช้บังคับสำหรับค่ารักษายาบาลที่เกิดขึ้นตั้งแต่วันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๔ เป็นต้นไป สำหรับอัตราเบิกจ่ายค่ายา ให้มีผลใช้บังคับสำหรับค่ารักษายาบาลที่เกิดขึ้นตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติต่อไป อนึ่ง สามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่เว็บไซต์ กรมบัญชีกลาง www.cgd.go.th หัวข้อรักษาพยาบาล/ข้อมูลน่ารู้เกี่ยวกับค่ารักษาพยาบาล/กฎหมายระเบียบและหนังสือเวียน (สวัสดิการรักษาพยาบาล)

ขอแสดงความนับถือ

[Signature]

(นายประภาศ คงเอี้ยด)

อธิบดีกรมป่าไม้ชีกกลาง ปฏิบัติราชการแทน

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง

ເບີໂທ ១០ ຂະນະຄອນຫຼວມ|ສຶກປະການ
ໄລຍະ ២៤ ອົງເວັບໄຊຕະຫຼາມການໃຫຍ່
ກອງສວັດທິການຮັກກາພາຍາບາລ
ກຸ່ມງານນໂຍບາຍສວັດທິການຮັກກາພາຍາບາລ
ໄທ. ០ ២៣៩៧ ៣០០០ ទី ៦ដប់
ໂທສាស ០ ២៣៩៧ ៧៩៨៧

16/08/64

16/๘/๖๔
(นางศุภัจฉรีย์ นาวิกิจไหงวูรย)
ผู้อำนวยการกองกลาง
สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย
ผู้อำนวยการสำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย
/๑๖/๘/๖๔ จ.ส.ก.๑๗๙๐๘๒
๑๖/๘/๖๔

1. Արշակունյաց մ. ղ. պ.
 2. Առաջնահերթ լօնի և Առաջնահերթ մ. ղ. պ.