

ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๒๒.๒/๐๖๖ ม



กรมประชาสัมพันธ์
เลขรับ 27115
วันที่ 07/07/54
เวลา 16:28 น.

กระทรวงการคลัง
ถนนพระราม ๒ กทม. ๑๐๔๐๐

ณ มิถุนายน ๒๕๕๔

กองคลัง
- 8 ก.ค. 2554
เลขที่รับ 1998

เรื่อง การเบิกจ่ายยากุลโคซามีนซัลเฟต
เรียน อธิบดีกรมประชาสัมพันธ์

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

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวทางการกำกับการใช้ยากุลโคซามีนซัลเฟตของราชวิทยาลัยแพทยออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทย
๒. หนังสือรับรองการใช้ยากุลโคซามีนซัลเฟต

ตามที่กระทรวงการคลังได้กำหนดให้กลุ่มยาบรรเทาอาการข้อเสื่อมที่ออกฤทธิ์ช้า (ยากุลโคซามีนคอนดรอยตินซัลเฟต และโดอะเซอเรน) ทุกรูปแบบ และกลุ่มยาฉีดเข้าข้อบรรเทาอาการข้อเสื่อม (ไฮยาลูโรแนนและออนพันธ์) เป็นรายการยาที่ห้ามเบิกจ่ายจากระบบสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ ตามหนังสือที่อ้างถึงปรากฏว่า ราชวิทยาลัยแพทยออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทยและสมาคมรูมาตีสซึมแห่งประเทศไทย ได้ขอให้กระทรวงการคลังพิจารณาทบทวน เนื่องจากมีผู้ป่วยบางกลุ่มจำเป็นต้องใช้ยากุลโคซามีนซัลเฟต

กระทรวงการคลังพิจารณาแล้ว ขอเรียนดังนี้

๑. คณะกรรมการบริหารระบบสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการได้มีการแต่งตั้งคณะอนุกรรมการเฉพาะกิจเพื่อพิจารณาหาข้อสรุปเกี่ยวกับประสิทธิผลและความคุ้มค่าของกลุ่มยาบรรเทาอาการข้อเสื่อม ซึ่งคณะอนุกรรมการเฉพาะกิจฯ ได้พิจารณาแล้วมีข้อสรุป ดังนี้

๑.๑ ยากุลโคซามีนซัลเฟต มีใช้ยาที่ใช้ป้องกันโรคข้อเข่าเสื่อม แต่เป็นยาที่ใช้เพื่อบรรเทาอาการปวด ซึ่งอาจมีประโยชน์ต่อผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมบางกลุ่ม โดยต้องมีการกำหนดเงื่อนไขการใช้ และวิธีการบริหารจัดการ รวมทั้งระบบการควบคุมกำกับให้การใช้ยาเป็นไปตามเงื่อนไขข้อบ่งชี้และตรงกับกลุ่มเป้าหมาย เพื่อให้เกิดความคุ้มค่าในการใช้ยา โดยให้กรมบัญชีกลางและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ร่วมกันศึกษาความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข และวางแนวทางการบริหารจัดการ การควบคุมกำกับการใช้ยา ที่สามารถปฏิบัติได้จริง เพื่อให้เป็นมาตรฐานที่ทุกฝ่ายยอมรับ และเกิดประโยชน์สูงสุดต่อการใช้งบประมาณของแผ่นดิน โดยให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๑ เดือน และนำข้อสรุปเสนอให้คณะกรรมการบริหารระบบสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการพิจารณา

๑.๒ คณะอนุกรรมการบางท่าน เห็นว่า ในระหว่างรอผลการศึกษาตามข้อ ๑.๑ กระทรวงการคลังควรทบทวนคำสั่งห้ามเบิกจ่ายจ่ายยากุลโคซามีนซัลเฟต โดยการผ่อนคลายเป็นให้เบิกจ่ายได้ตามเงื่อนไขข้อบ่งชี้ที่ราชวิทยาลัยแพทยออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทยกำหนด เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนของผู้ป่วยสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการที่ต้องใช้ยาดังกล่าว

/๒...



กคค
5(13)

๒. กระทรวงการคลังเห็นสมควรผ่อนคลายให้ผู้มีสิทธิสามารถเบิกจ่ายค่ายาากลูโคซามีน ซัลเฟตในระหว่างที่รอผลการรักษาตามข้อ ๑.๑ โดยถือปฏิบัติ ดังนี้

๒.๑ ค่ายาที่เบิกได้นั้น ต้องเป็นการสั่งจ่ายตามแนวทางกำกับการใช้ยาากลูโคซามีน ซัลเฟตของราชวิทยาลัยแพทย์ออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทยที่ส่งมาด้วย ๑

๒.๒ ห้ามสถานพยาบาลเบิกจ่ายดังกล่าวในระบบเบิกจ่ายตรงกับกรมบัญชีกลาง และให้สถานพยาบาลออกใบเสร็จรับเงินค่ายาดังกล่าว เพื่อผู้มีสิทธินำไปยื่นขอเบิกจากส่วนราชการต้นสังกัด

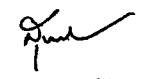
๒.๓ ให้แพทย์ผู้ทำการรักษาที่สามารถสั่งจ่ายตามแนวทางกำกับการใช้ยาข้างต้นเป็นผู้ออกหนังสือรับรองการใช้ยาากลูโคซามีนซัลเฟตซึ่งเป็นยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติแทนคณะกรรมการแพทย์ของสถานพยาบาล ตามแบบที่ส่งมาด้วย ๒ เพื่อให้ผู้มีสิทธินำไปใช้เป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายจากส่วนราชการต้นสังกัด

๒.๔ กรณีที่กรมบัญชีกลางตรวจสอบพบว่าสถานพยาบาลมีการสั่งจ่ายยาไม่เป็นไปตามแนวทางข้างต้น จะดำเนินการเรียกคืนเงินค่ายาดังกล่าวจากสถานพยาบาล

๓. การเบิกจ่ายค่ายา ให้ส่วนราชการตรวจสอบคำขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลและหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายให้ถูกต้อง ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กระทรวงการคลังกำหนด และให้ส่วนราชการผู้เบิกจัดทำรายงานการเบิกจ่ายเงินค่ายาากลูโคซามีนซัลเฟตประจำเดือนส่งให้กรมบัญชีกลางพร้อมสำเนาใบเสร็จรับเงินและสำเนาหนังสือรับรองการใช้ยา ภายในวันที่ ๑๕ ของเดือนถัดไป ทั้งนี้ ให้มีผลบังคับใช้สำหรับการรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

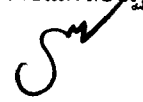


(นางสาวสุภา ปิยะจิตติ)
รองปลัดกระทรวงการคลัง
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านรายจ่ายและหนี้สิน

อบม นอปล.

เรียน อปส.ผ่าน.รปส.(นางเตือนใจ สินธุวานิช)

เพื่อโปรดทราบและกองคลังจะได้แจ้งเวียนทาง
ทางอินเทอร์เน็ตให้ทุกสำนัก/กอง ทราบและถือปฏิบัติต่อไป



(นางวิระนุช สาริกบุตร)
ร.อกค.

12 ก.ค. 2554

กรมบัญชีกลาง
สำนักมาตรฐานคำตอบและสวัสดิการ
กลุ่มงานสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ
โทร. ๐-๒๑๒๗-๗๐๐๐ ต่อ ๔๔๔๑

(นายกฤษณพร เสริมพานิช)
อธิบดีกรมประชาสัมพันธ์
13 ก.ค. 2554

รปส. (นางเตือนใจ สินธุวานิช)..... 2148
ส.อ. นายกฤษณพร เสริมพานิช 13 ก.ค. 2554

- ผังป.
- ผังค.
- ผังง.
- ผังร.
- ผังท.



เรียน ผอ.สำนัก/กอง และหัวหน้าหน่วยงาน
เพื่อโปรดทราบและถือปฏิบัติต่อไป

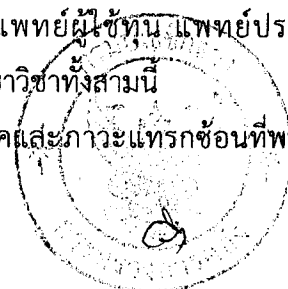

(นางทัศนีย์ ไตรอรุณ)

อกค.

14 12 57

แนวทางกำกับการใช้ยากลุ่มโคซามิน ซัลเฟต

1. ใช้ยากลุ่มนี้เฉพาะในผู้ป่วยที่เป็นโรคข้อเข่าเสื่อมจากความชราเท่านั้น ไม่รวมภาวะหรือโรคข้อเข่าเสื่อมจากการบาดเจ็บ โรคอื่นๆ รวมทั้งโรคติดเชื้อและความพิการแต่กำเนิด โดยมีความมุ่งหมายบรรเทาอาการปวดและการลดการใช้ยาต้านการอักเสบทุกชนิดลงให้ได้ระหว่างการใช้ยากลุ่มนี้
2. ผู้ป่วยต้องมีพยาธิสภาพข้อเข่าเสื่อมในระยะปานกลาง กระจุกอ่อนของข้อถูกทำลายบางส่วน แต่ยังไม่หมด โดยพิจารณาจากการตรวจร่างกายและภาพถ่ายรังสีข้อเข่าตาม แนวเวชปฏิบัติของราชวิทยาลัยแพทย์ออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทย
3. ผู้ป่วยต้องผ่านการรักษาอย่างอนุรักษ์นิยมอย่างเต็มที่ตามแนวเวชปฏิบัติของราชวิทยาลัยแพทย์ออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทยแล้วเป็นเวลาอย่างน้อย 3 เดือน แต่อาการปวดไม่ทุเลา หรือเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการใช้ยาต้านการอักเสบ หรือมีข้อห้ามการใช้ยาต้านการอักเสบ โดยเฉพาะผู้ป่วยมีการทำงานของไตหรือตับบกพร่อง
4. การรักษาอย่างอนุรักษ์นิยมที่กล่าวถึงในข้อ 3 ได้แก่ การให้ความรู้แก่ผู้ป่วยเกี่ยวกับธรรมชาติของโรคข้อเสื่อมจากความชรา การลดความเสี่ยงที่อาจทำให้ผู้ป่วยเกิดอาการหรือพยาธิสภาพมากขึ้น การบริหารร่างกาย การควบคุมน้ำหนัก และการใช้เครื่องรัดดัดพยุงรวมทั้งอาจใช้เครื่องช่วยเดิน
5. ผู้ป่วยต้องมีอายุตั้งแต่ 56 ปีขึ้นไป
6. การใช้ยากลุ่มนี้ต้องไม่ใช้ร่วมกับยาในกลุ่มยาบรรเทาอาการข้อเสื่อมที่ออกฤทธิ์ช้า (Symptomatic slow acting drugs for osteoarthritis: SYSADOA) ชนิดอื่น
7. ระหว่างการใช้ยากลุ่มนี้ผู้ป่วยต้องไม่ใช้ยาต้านการอักเสบขนานโดยอย่างต่อเนื่อง อาจใช้ยาต้านการอักเสบหรือยาควบคุมอาการปวดได้เป็นครั้งคราว และให้ยาต้านการอักเสบช่วงละไม่เกิน 2 สัปดาห์ หากต้องใช้ยาต้านการอักเสบต่อเนื่อง ให้ถือว่ายากลุ่มโคซามิน ซัลเฟต ไม่ได้ผลในผู้ป่วยนั้น และต้องระงับการใช้ยาขนานนั้น
8. ให้ใช้ยากลุ่มนี้ ติดต่อกันได้โดยมีข้อจำกัดคือเมื่อผู้ป่วยได้รับยาแล้วต้องมีการประเมินอาการภายใน 3 เดือน หากอาการของผู้ป่วยไม่ทุเลาหรือกลับต้องการยาต้านการอักเสบและ/หรือยาควบคุมอาการปวดดั้งเดิมโดยตลอด ให้ถือว่ายานั้นไม่ได้ผลต้องระงับการใช้ยา หากผู้ป่วยมีอาการดีขึ้นอาจให้ยาขนานนั้นต่อได้และหยุดการใช้ยานั้นในเดือนที่ 6 และเฝ้าดูอาการของผู้ป่วยต่อ เป็นการประเมินประสิทธิผลต่อเนื่องของยา เป็นเวลาต่อเนื่องอย่างน้อย 3 เดือน หากผู้ป่วยกลับมีอาการมากขึ้นเหมือนกับก่อนการใช้ยากลุ่มนี้ จึงอาจพิจารณากลับใช้ยากลุ่มนี้ได้อีกหลังระยะเวลา 3 เดือนที่หยุดการใช้ยาไปแล้ว และต้องประเมินผลการใช้ใหม่เหมือนเมื่อเริ่มต้นใช้ยากลุ่มนี้
9. แพทย์ผู้สามารถสั่งการรักษาให้ยากลุ่มนี้ได้ต้องเป็นแพทย์เฉพาะทางสาขาอายุรแพทย์โรคข้อ สาขาเวชศาสตร์ฟื้นฟูหรือสาขาออร์โธปิดิกส์เท่านั้น ไม่รวมแพทย์ผู้ชำนาญ แพทย์ประจำบ้านหรือแพทย์ฝึกหัดที่ทำงานอยู่ในภาควิชา กลุ่มงานหรือกองของสาขาวิชาทั้งสามนี้
10. แพทย์ผู้รักษาต้องบันทึกอาการ อาการแสดง การดำเนินโรคและภาวะแทรกซ้อนที่พบได้ของผู้ป่วยอย่างชัดเจนทุกครั้ง que ผู้ป่วยมารับการรักษา
11. การสั่งการใช้ยาแต่ละครั้งต้องไม่เกินช่วงละ 6 สัปดาห์



ใบรับรองการใช้จ่ายยาสมุนไพรโคซามินซัลเฟต
โปรดใส่รายละเอียดการรักษาพยาบาลให้ครบทุกข้อ

ข้าพเจ้า เลขที่เวชกรรม.....

แพทย์เฉพาะทางสาขา อายุรแพทย์โรคข้อ เวชศาสตร์ฟื้นฟู ออร์โธปิดิกส์

ชื่อสถานพยาบาล จังหวัด.....

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

เลขประจำตัวประชาชน.....

๑. ผู้ป่วยได้รับการรักษาอย่างอนุรักษ์นิยมอย่างเต็มที่แต่ไม่ได้ผล แพทย์เห็นควรให้ใช้จ่ายยาสมุนไพรโคซามินซัลเฟต

๒. การสั่งจ่ายยาเป็นไปตามแนวทางกำกับการใช้จ่ายยาสมุนไพรโคซามินซัลเฟตของราชวิทยาลัยแพทย์ออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทย ตามหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๖๒ ลงวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๔

๓. การสั่งจ่ายยาให้ผู้ป่วย

๓.๑ ผู้ป่วยได้รับยาครั้งแรกนับตั้งแต่วันที่กระทรวงการคลังอนุญาตให้เบิกจ่าย

ปริมาณยาต่อครั้ง (สัปดาห์/เดือน) ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

๓.๒ ผู้ป่วยเคยได้รับยาแล้วมีการประเมินอาการพบว่าดีขึ้น 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 ผู้ป่วยได้หยุดการใช้จ่าย ไม่น้อยกว่า ๓ เดือน แต่กลับมามีอาการเจ็บปวดเหมือนเดิม 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.

ส่ง กกค
๒๒/๑๒/๒๕๖๓

05169

175

ด่วนที่สุด

ที่ กกค ๐๔๒๒.๒/๑๙๖๗



กรมประชาสัมพันธ์	
รับที่	153
วันที่	4 ม.ค. ๖๔

กระทรวงการคลัง 15:05น
ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๓

กกค.คลัง
- 5 ม.ค. 2554
เลขที่รับ 153

เรื่อง การกำหนดรายการยาที่ห้ามเบิกจ่ายจากระบบสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ
เรียน อธิบดีกรมประชาสัมพันธ์

อ้างถึง หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กกค ๐๔๑๗/ว ๑๗๗ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๔๔

ตามหนังสือที่อ้างถึง กระทรวงการคลังได้กำหนดหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่ายาในบัญชียาหลักแห่งชาติและยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ โดยให้เบิกจ่ายตามเงื่อนไขการใช้ยาที่กำหนดในบัญชียาหลักแห่งชาติ และข้อบ่งชี้การใช้ยาที่ขึ้นทะเบียนเพื่อจำหน่าย สำหรับการเบิกจ่ายยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ให้มีหนังสือรับรองที่ระบุเหตุผลที่ไม่สามารถจ่ายยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ซึ่งออกโดยคณะกรรมการแพทย์ของสถานพยาบาลประกอบการเบิกจ่าย ปรากฏว่า จากการตรวจสอบการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการที่ผ่านมาพบว่า สถานพยาบาลหลายแห่งมีส่วนการจ่ายยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติมากกว่าร้อยละ ๖๐ - ๗๐ บ่งชี้ว่าน่าจะมีการจ่ายไม่สมเหตุผล ทำให้งบประมาณด้านยาเพิ่มสูงขึ้นอย่างมากโดยไม่จำเป็น รวมทั้งยังอาจมีผลให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพผู้ป่วย คณะรัฐมนตรีจึงได้มีมติเมื่อวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๕๓ แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารระบบสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ ประกอบด้วย ปลัดกระทรวงการคลัง ประธานกรรมการ และผู้ทรงคุณวุฒิทางการแพทย์ เพื่อจัดทำมาตรการกำกับดูแลการใช้ยาให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและคุ้มค่า

คณะกรรมการฯ ได้แต่งตั้งคณะทำงานวิชาการทางการแพทย์ ศึกษา ทบทวน ข้อมูลเกี่ยวกับการจ่ายยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติที่มีการตรวจพบมูลค่าการสั่งใช้สูง ซึ่งคณะทำงานฯ ได้ดำเนินการสืบค้นรวบรวมเอกสารงานวิจัยเกี่ยวกับประสิทธิผลและความคุ้มค่าของกลุ่มยาบรรเทาอาการข้อเสื่อมที่ออกฤทธิ์ช้า (Symptomatic slow acting drugs for osteoarthritis: SYSADOA) ทุกรูปแบบ และกลุ่มยาฉีดเข้าข้อบรรเทาอาการข้อเสื่อม จากหน่วยงานต่างๆ ทั้งในประเทศและต่างประเทศ พบว่า กลุ่มยาดังกล่าวไม่มีความคุ้มค่าและมีประสิทธิผลไม่ชัดเจน ไม่สมควรที่จะอยู่ในชุดสิทธิประโยชน์ของระบบสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ ซึ่งใช้จ่ายจากเงินงบประมาณของรัฐ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารสรุปประเด็นข้อเท็จจริงและข้อมูลทางวิชาการเกี่ยวกับกลุ่มยา SYSADOA (กลูโคซามีน คอนดรอยตินซัลเฟต และไดอะเซอเรน) ทุกรูปแบบ และกลุ่มยาฉีดเข้าข้อบรรเทาอาการข้อเสื่อม (ไฮยาลูโรแนนและอนุพันธ์) ที่สามารถดาวน์โหลดจาก <http://www.hisro.or.th/csmb/s/> และคณะกรรมการฯ ได้พิจารณาเห็นสมควรกำหนดให้กลุ่มยาดังกล่าวเป็นรายการยาที่ห้ามเบิกจ่าย

กระทรวงการคลังพิจารณาแล้ว เห็นว่า คณะทำงานวิชาการทางการแพทย์ ได้มีการพิจารณา ทบทวนเอกสารทางวิชาการจากองค์กรวิชาชีพที่ได้รับการยอมรับอย่างรอบคอบแล้ว พบว่า กลุ่มยา SYSADOA ทุกรูปแบบ และกลุ่มยาฉีดเข้าข้อบรรเทาอาการข้อเสื่อม (ไฮยาลูโรแนนและอนุพันธ์) ไม่มีความคุ้มค่าและมีประสิทธิผลไม่ชัดเจน จึงเห็นสมควรกำหนดให้กลุ่มยา SYSADOA (กลูโคซามีน คอนดรอยตินซัลเฟต

/และ...

กคค

และไดอะเซอเรน) ทุกรูปแบบ และกลุ่มยาฉีดเข้าข้อบรรเทาอาการข้อเสื่อม (ไฮยาลูโรแนนและอนุพันธ์) เป็นรายการยาที่ห้ามเบิกจ่ายจากระบบสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ และไม่ให้คณะกรรมการแพทย์ของสถานพยาบาลออกหนังสือรับรองการใช้นานอกบัญชียาหลักแห่งชาติกลุ่มดังกล่าว เพื่อให้ผู้มีสิทธินำไปใช้เป็นหลักฐานประกอบการเบิกเงินจากส่วนราชการต้นสังกัด ทั้งนี้ ให้มีผลบังคับใช้สำหรับการเบิกจ่ายกลุ่ม SYSADOA ทุกรูปแบบ และกลุ่มยาฉีดเข้าข้อบรรเทาอาการข้อเสื่อม (ไฮยาลูโรแนนและอนุพันธ์) ที่มีการสั่งใช้ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๔ เป็นต้นไป

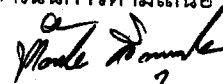
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวสุภา ปิยะจิตติ)
รองปลัดกระทรวงการคลัง
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านรายจ่ายและหนี้สิน

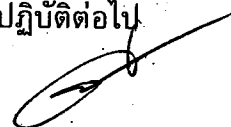
- ทราบ
- ดำเนินการตามเสนอ


(นางเตือนใจ สิ้นสุวานิก)
รปส.

6 ม.ค. 2554

เรียน รปส.(นางเตือนใจ สิ้นสุวานิก)

เพื่อโปรดทราบและเห็นสมควรแจ้งเวียน
ทางอินเทอร์เน็ต เพื่อทราบและถือปฏิบัติต่อไป



(นางสาวประกายวรรณ อัครสกุล)

ร. ออก.

5 ม.ค. 2554

กรมบัญชีกลาง
สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ
กลุ่มงานสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ
โทร. ๐-๒๑๒๗-๗๐๐๐ ต่อ ๔๔๔๑

- ส่ง
- ค.ค.
- ค.ก.
- ค.บ.๑๑๑/๒๐๑๑
- ค.ค.

ส่ง.....
๕ ม.ค. 2554

120^๒
กรมบัญชีกลาง
บริการการใช้จ่ายเงินของแผ่นดิน ให้เกิดประโยชน์สูงสุด

รปส. (นางเตือนใจ สิ้นสุวานิก)..... 153

5 ม.ค. 2554