

ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว. ๑๑๖



กระทรวงการคลัง

ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๒ ตุลาคม ๒๕๕๕

เรื่อง การห้ามเบิกค่ายาสมุนไพรโคชามินซ์ลเฟต

เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี เลขาธิการ ผู้อำนวยการ อธิการบดี ผู้ว่าการตรวจเงินแผ่นดิน ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ
ผู้ว่าราชการจังหวัด ผู้อำนวยการสถานพยาบาลของทางราชการ/สถานพยาบาลที่กระทรวงการคลังกำหนด/
สถานพยาบาลรัฐวิสาหกิจ

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 คณะกรรมการบริหารระบบสวัสดิการรักษายาบาล
ข้าราชการได้แต่งตั้งคณะทำงานวิชาการทางการแพทย์ศึกษาทบทวนเอกสารทางวิชาการเกี่ยวกับประสิทธิผล
และความคุ้มค่าของยาสมุนไพรโคชามินซ์ลเฟต ซึ่งจากผลการศึกษาทบทวนเอกสารงานวิจัยทางการแพทย์ที่ได้รับ
การยอมรับ พบว่า ยาดังกล่าวไม่มีความคุ้มค่าและมีประสิทธิผลไม่ชัดเจน คณะกรรมการฯ และกระทรวงการคลัง
จึงได้กำหนดให้ยาสมุนไพรโคชามินซ์ลเฟตเป็นรายการยาที่ห้ามเบิกจ่ายจากระบบสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ
ปรากฏว่า ราชวิทยาลัยแพทยออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทยขอให้กระทรวงการคลังพิจารณาทบทวน
กระทรวงการคลังจึงให้ราชวิทยาลัยแพทยออร์โธปิดิกส์ฯ ศึกษาความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์สาธารณสุขของ
กลุ่มยาบรรเทาอาการข้อเสื่อม เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการกำหนดแนวทางการบริหารจัดการและกำกับการใช้ยา
ให้เป็นไปตามความเหมาะสม ภายในระยะเวลา ๑ เดือน และในระหว่างที่รอผลการศึกษา กระทรวงการคลัง
ได้ประกาศหลักเกณฑ์ผ่อนคลายเป็นผู้มีสิทธิสามารถเบิกจ่ายค่ายาสมุนไพรโคชามินซ์ลเฟตตามแนวทางกำกับการใช้ยา
ของราชวิทยาลัยแพทยออร์โธปิดิกส์ฯ โดยให้ผู้ป่วยจ่ายเงินไปก่อนแล้วนำใบเสร็จรับเงินไปเบิกกับส่วนราชการ
ต้นสังกัด ต่อมาราชวิทยาลัยแพทยออร์โธปิดิกส์ฯ ได้จัดส่งเอกสารวิชาการเกี่ยวกับความคุ้มค่าและความมี
ประสิทธิภาพของกลุ่มยาสมุนไพรโคชามินซ์ลเฟตในการรักษาข้อเสื่อมที่มีการตีพิมพ์ในวารสารต่างประเทศและในประเทศ
และผลการศึกษาความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ของกลุ่มยาบรรเทาอาการข้อเสื่อมให้คณะกรรมการบริหาร
ระบบสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการพิจารณา ซึ่งคณะกรรมการฯ ได้พิจารณาแล้ว มีความเห็น ดังนี้

๑. กลุ่มยาสมุนไพรโคชามินซ์ลเฟต เป็นยาที่คณะกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติไม่คัดเลือกบรรจุ
เข้าบัญชียาหลักแห่งชาติ

๒. เอกสารวิชาการที่ราชวิทยาลัยแพทยออร์โธปิดิกส์ฯ จัดส่งมา ไม่มีข้อมูลใหม่ที่สามารถหักล้าง
เอกสารงานวิจัยและข้อสรุปของคณะทำงานวิชาการทางการแพทย์ ภายใต้คณะกรรมการฯ ที่ได้มีการรวบรวม
และมีข้อสรุปว่า กลุ่มยาบรรเทาอาการข้อเสื่อมมีประสิทธิผลในการรักษาไม่ชัดเจนและไม่มีความคุ้มค่า
อย่างเพียงพอที่จะให้เบิกจากระบบสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ

๓. ราชวิทยาลัยแพทยออร์โธปิดิกส์ฯ ได้ศึกษาความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ของยาในกลุ่มยาสมุนไพรโคชามินซ์ลเฟตแล้ว
มีข้อสรุปว่า การรักษาโรคข้อเสื่อมด้วยวิธีอื่นที่ที่มีความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ได้แก่ การบริหารข้อเข่า

/แอโรบิก...

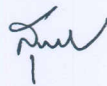


แอสไพริน การรับประทานยา NSAIDS ส่วนการให้ยาเกลือโคซามินซัลเฟตนั้น พบว่า มีต้นทุนสรรพประโยชน์สูงกว่า
สามเท่าของรายได้ประชากรไทยต่อคนต่อปี จึงยังไม่มีมูลค่าในบริบทของประเทศไทย
คณะกรรมการฯ จึงมีมติให้ยกเลิกการผ่อนคลายการเบิกจ่ายดังกล่าว

กระทรวงการคลังพิจารณาแล้ว เห็นว่า จากเหตุผลดังกล่าวข้างต้น จึงเห็นสมควรยกเลิก
การผ่อนคลายการเบิกจ่ายยาเกลือโคซามินซัลเฟต และไม่ให้แพทย์ผู้รักษาออกหนังสือรับรองการใช้นานอกบัญชี
ยาหลักแห่งชาติกลุ่มดังกล่าว เพื่อให้ผู้มีสิทธินำไปใช้เป็นหลักฐานประกอบการเบิกเงินจากส่วนราชการต้นสังกัด
โดยให้มีผลบังคับใช้สำหรับการรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นตั้งแต่วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๕ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้ผู้มีสิทธิและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติ
ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวสุภา ปิยะจิตติ)

รองปลัดกระทรวงการคลัง

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านรายจ่ายและหนี้สิน

กรมบัญชีกลาง

สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ

กลุ่มงานสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ

โทร. ๐-๒๑๒๗-๗๐๐๐ ต่อ ๔๔๔๑

