



## บันทึกข้อความ

ส่วนงาน \_\_\_\_\_ กองคลัง สำนักงานมหาวิทยาลัย โทร.3122-3

ที่ ศธ 6392(3)/ ว 265 \_\_\_\_\_ วันที่ 13 สิงหาคม 2552

เรื่อง การเบิกจ่ายค่ายาสมุนไพรร \_\_\_\_\_

เรียน เลขาธิการคณะ ผู้อำนวยการสถาบัน สำนัก ศูนย์ กอง ประธานสภาพนักงาน

เพื่อโปรดทราบและโปรดแจ้งให้หน่วยงานในสังกัดเพื่อ

( ) ทราบ

( ) ทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

( / ) ทราบและถือปฏิบัติ

พ.ศ.

(นางสาวพิกุลทอง เมืองแก้ว)

รักษาการแทนหัวหน้างานธุรการ

แทน ผู้อำนวยการกองคลัง

หมายเหตุ: ได้นำเสนอผู้บริหารระดับสูงในสำนักงานมหาวิทยาลัยทราบด้วย



## บันทึกข้อความ

ส่วนงาน \_\_\_\_\_ กองคลัง สำนักงานมหาวิทยาลัย โทร.3123  
 ที่ ศธ 6392(3)/ 23165 วันที่ 11 สิงหาคม 2552  
 เรื่อง การเบิกจ่ายค่ายาสมุนไพร

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายแผนงาน บริหารการเงินและทรัพย์สิน

**สรุปเรื่อง** ตามหนังสือที่ ศธ 0503.03/ว 645 ลงวันที่ 29 กรกฎาคม 2552 กระทรวงสาธารณสุข ได้แจ้งกำหนดแนวทางการปฏิบัติการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ ซึ่งรวมถึงการกำหนดหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายยาสมุนไพร และให้สถานบริการแต่ละแห่งรายงานรายการยาสมุนไพร ตามรายละเอียดปรากฏในหนังสือดังกล่าว

### กฎ/ระเบียบ/ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง

-สามารถดูรายละเอียดหนังสือดังกล่าวได้ที่เว็บไซต์ของกองคลัง <http://finance.oop.cmu.ac.th/> ที่ หนังสือเวียนกองคลัง (การเบิกจ่ายรักษายาบาล)

### ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

1. เพื่อโปรดทราบ
2. นำเสนอผู้บริหารระดับสูงในสังกัด สำนักงานมหาวิทยาลัย เพื่อทราบ
3. แจ้งทุกส่วนงานในสังกัดมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เพื่อทราบและถือปฏิบัติ
4. แจ้งคณะแพทยศาสตร์รายงานรายการบัญชียาสมุนไพรฯ ให้กระทรวงสาธารณสุข ตามแบบฟอร์มดังกล่าว
5. แจ้งงานเงินเดือนและสวัสดิการ กองคลัง เพื่อทราบและถือปฏิบัติ

๒/๕

(นางวิภาภรณ์ ประดิษฐ์ดำรง)

เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป

10 ส.ค. 52

พ.จ.อ. 10 ส.ค. 52

๕.๕

(นางสาวสุกปรีย์ ฮากิ)

รักษาการแทนผู้อำนวยการกองคลัง

คำสั่ง

ทราบ  
 แจ้งตามเสนอ

11 ส.ค. 2552

รองศาสตราจารย์ ดร.ไพโรจน์ วัลย์จรัส  
 รองอธิการบดีฝ่ายแผนงาน บริหารการเงินและทรัพย์สิน  
 ปฏิบัติการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ 0503.03/ว 645

กองคลัง



กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนครพนธ์ 11000

กองกลาง สำนักงานมหาวิทยาลัย  
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
เลขรับ 12222  
วันที่ 7 ส.ค. 2552  
เวลา

๒๑ กรกฎาคม 2552

กองคลัง  
เลขที่ 58745  
วันที่ 7 ส.ค. 2552  
เวลา

เรื่อง การเบิกจ่ายค่ายาสมุนไพร

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

- |                  |   |             |
|------------------|---|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | 1. หนังสือกระทรวงการคลัง ที่ กค 0422.2/ว.45 ลงวันที่ 11 มิถุนายน 2552         | จำนวน 1 ชุด |
|                  | 2. หนังสือกระทรวงการคลัง ที่ กค 0422.2/ว.57 ลงวันที่ 15 กรกฎาคม 2552          | จำนวน 1 ชุด |
|                  | 3. หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ ศธ 0707.05.03/ว 545<br>ลงวันที่ 18 ตุลาคม 2550 | จำนวน 1 ชุด |
|                  | 4. แบบฟอร์มบัญชียาสมุนไพร   | จำนวน 1 ชุด |

ตามที่ กระทรวงการคลังได้กำหนดแนวทางการปฏิบัติการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ ซึ่งรวมถึงการกำหนดหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายยาสมุนไพร โดยให้เบิกจ่ายได้เฉพาะรายการ รูปแบบความแรง ชื่อยี่ห้อ และข้อมูลสำคัญอื่นๆ ที่กำหนดในบัญชียาจากสมุนไพร และเภสัชตำรับโรงพยาบาล ซึ่งเป็นรายการยาสมุนไพรที่อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติฉบับปัจจุบันเท่านั้น และห้ามสถานพยาบาลออกหนังสือรับรองของคณะกรรมการแพทย์กรณีการใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1) และต่อมากระทรวงการคลังได้ปรับปรุงแก้ไขแนวทางการปฏิบัติ และเพิ่มความเข้าใจในการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ โดยกำหนดให้ค่ายาสมุนไพรที่เบิกจ่ายได้ประกอบด้วย 1) รายการยาสมุนไพรที่อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติฉบับปัจจุบัน 2) รายการยาสมุนไพรที่เป็นเภสัชตำรับของโรงพยาบาล (ยาสมุนไพรที่สถานพยาบาลแต่ละแห่งผลิตเอง) และ 3) รายการยาสมุนไพรที่อยู่ในบัญชียาของสถานพยาบาลแต่ละแห่ง โดยให้คณะกรรมการแพทย์ของสถานพยาบาลวินิจฉัย และออกหนังสือรับรองยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติเพื่อใช้เป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่าย (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 2) นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การเบิกจ่ายค่ายาสมุนไพรเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จึงกำหนดแนวทางการดำเนินงาน ดังนี้

1. ให้คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดของสถานพยาบาล จัดทำบัญชียาสมุนไพร และประกาศเป็นบัญชียาสมุนไพรของสถานพยาบาล แยกต่างหากจากรายการยาแผนปัจจุบัน สำหรับจำนวนรายการยาสมุนไพรขึ้นอยู่กับความจำเป็น และความเหมาะสมในการให้บริการของแต่ละสถานพยาบาล (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 3) บัญชียาสมุนไพรของสถานพยาบาลประกอบด้วย ยาสมุนไพรในบัญชียาหลักแห่งชาติ ยาสมุนไพรที่เป็นเภสัชตำรับของโรงพยาบาล (ยาสมุนไพรที่โรงพยาบาลผลิตเอง ทั้งที่เป็นยาสำเร็จรูป และเป็นวัตถุดิบสมุนไพรที่ส่งจ่ายให้กับผู้ป่วยในแต่ละราย) และยาสมุนไพรที่ยูนอกบัญชียาหลักแห่งชาติ เช่น ซึ้อจากองค์การเภสัชกรรม บริษัทเอกชน มูลนิธิ โรงพยาบาล เป็นต้น สำหรับบัญชี

ยาสมุนไพรในสถานีนอนามัย ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจัดทำและประกาศเป็นยาสมุนไพรของสถานีนอนามัยเป็นภาพรวมของจังหวัด ซึ่งประกอบด้วยยาสมุนไพรในบัญชียาหลักแห่งชาติและยาสมุนไพรที่อยู่นอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ได้แก่ ยาสามัญประจำบ้านแผนโบราณ รายละเอียดตามแบบฟอร์มดังสิ่งที่ส่งมาด้วย 4

2. ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดส่งบัญชียาสมุนไพรของสถานีนอนามัยในภาพรวมของจังหวัด และสถานพยาบาลส่งบัญชียาสมุนไพรของหน่วยงานตนเอง มาที่กลุ่มงานส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และสมุนไพร สถาบันการแพทย์แผนไทย ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 หรือ ทาง E-Mail :sukanya@dtam.moph.go.th และ supinya@dtam.moph.go.th ภายในวันที่ 18 กันยายน 2552 เพื่อพิจารณากลับกรองและจัดทำบัญชียาสมุนไพรที่เป็นมาตรฐานร่วมกับกรมบัญชีกลาง ให้แล้วเสร็จภายใน 31 ธันวาคม 2552 หมายเหตุ ถ้าหากสถานพยาบาลไม่จัดส่งบัญชียาสมุนไพรมาให้กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จะทำให้ไม่มีรายการยาสมุนไพรในบัญชียาสมุนไพรที่ใช้เป็นมาตรฐานร่วมกันส่งผลให้ไม่สามารถเบิกจ่ายยาสมุนไพรได้

3. ยาสมุนไพรที่อยู่นอกบัญชียาหลักแห่งชาติ และได้ประกาศเป็นบัญชียาสมุนไพรของสถานพยาบาลเพื่อให้เบิกจ่ายได้เป็นการชั่วคราวนั้น จะต้องให้คณะกรรมการแพทย์ของสถานพยาบาลวินิจฉัย และออกหนังสือรับรองยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติเพื่อเป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่าย จนกว่าจะมีการประกาศบัญชียาสมุนไพรที่ใช้เป็นมาตรฐานร่วมกัน

4. คำชี้แจงเกี่ยวกับการเบิกค่ารักษาพยาบาลด้านการแพทย์แผนไทย มีดังนี้

4.1 บริการการแพทย์แผนไทยที่จะเบิกได้ จะต้องเป็นการให้บริการเพื่อการบำบัดรักษา และฟื้นฟูสภาพเท่านั้น ส่วนการให้บริการแพทย์แผนไทยเพื่อการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ไม่สามารถเบิกค่ารักษาพยาบาลได้ เช่น การนวดเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ

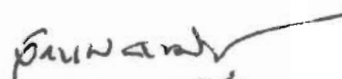
4.2 ค่ายาสมุนไพรที่จะถือว่าเป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาตินั้น จะต้องมียาสมุนไพร หรือตัวยาในสูตรตำรับ รูปแบบยา ขอบ่งใช้ ความแรง ขนาดและวิธีใช้ ตรงตามรายละเอียดในบัญชียาจากสมุนไพร พ.ศ. 2549

4.3 กรมบัญชีกลางจะไม่ให้เบิกชางสมุนไพร เพราะกระทรวงสาธารณสุขประกาศให้ชาสมุนไพรเป็นอาหาร ดังนั้น ชาสมุนไพรที่มีจุดมุ่งหมายเพื่อเป็นยา เช่น ชิง ในบัญชียาหลักแห่งชาติ จะต้องเขียนในการสั่งการรักษาและในใบเสร็จรับเงินว่า “ยาผงชิง” เป็นต้น

4.4 ค่ายาสมุนไพรที่มีการเบิกค่ารักษาพยาบาลของผู้ป่วยที่มารับบริการในครั้งเดียวกันในหลายๆ โรค/อาการ กรมบัญชีกลางตั้งข้อสังเกตว่าผู้ป่วยเหล่านั้นไม่ได้ผ่านการตรวจวินิจฉัยสั่งการรักษาอย่างถูกต้อง มีลักษณะของการที่ผู้รับบริการเลือกซื้อยาเหล่านี้และสถานพยาบาลออกใบเสร็จรับเงินให้ ซึ่งเป็นสิ่งที่ไม่ถูกต้อง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

  
(นายจักรธรรม ธรรมศักดิ์)

รองปลัดกระทรวง ปฏิบัติราชการแทน  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยฯ

โทร. 0 2590 2614

โทรสาร 0 2590 2614



ที่ กค 0422.2/ ๑-45

กระทรวงการคลัง

ถนนพระราม 6 กทม. 10400

// มิถุนายน 2552

เรื่อง แนวทางการปฏิบัติและข้อควรระวังในการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ

เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี เลขาธิการ ผู้อำนวยการ อธิการบดี ผู้ว่าการตรวจเงินแผ่นดิน ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ ผู้ว่าราชการจังหวัด ผู้อำนวยการสำนักงานพยาบาลรทรงทางราชการ/สถานพยาบาลที่กระทรวงการคลังกำหนด

- อ้างถึง 1. หนังสือกระทรวงการคลัง ส่วนที่ ๓๓๓ ที่ กค.0530.2/ว 36 ลงวันที่ 19 มีนาคม 2544  
2. หนังสือกระทรวงการคลัง ส่วนที่ ๓๓๓ ที่ กค.0530.2/ว 37 ลงวันที่ 19 มีนาคม 2544  
3. หนังสือกรมบัญชีกลาง ส่วนที่ ๓๓๓ ที่ กค 0417/ว 177 ลงวันที่ 24 พฤศจิกายน 2549

ตามที่กระทรวงการคลังโดยกรมบัญชีกลางได้มอบหมายให้สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข โดยโครงการพัฒนาระบบตรวจสอบการให้บริการรักษายาบาลดำเนินการพัฒนาระบบตรวจสอบการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ นั้น

กระทรวงการคลังพิจารณาแล้ว ขอเรียนดังนี้

1. จากการศึกษาตรวจสอบการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ พบว่า สถานพยาบาลหลายแห่งมีการปฏิบัติไม่ถูกต้องตามกฎหมาย ระเบียบ หลักเกณฑ์ ที่กำหนด ดังนี้

1.1 การเบิกค่าใช้จ่ายกรณีส่งต่อผู้ป่วยจากสถานพยาบาลของทางราชการไปสถานพยาบาลของเอกชนที่รับการรักษาพยาบาล เช่น การบริการทางกายภาพบำบัดและทางเวชกรรมฟื้นฟู ซึ่งเป็นกรปฏิบัติที่ไม่ถูกต้องตามบทบัญญัติมาตรา 12 แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2523 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

1.2 การเบิกค่ายาซึ่งมิได้ใช้ในการบำบัดรักษาโรคโดยตรง เช่น ยานวดเพื่อบรรเทาอาการ หรือการเบิกค่าผลิตภัณฑ์ที่ส่วนมากมีลักษณะการใช้เป็นเครื่องสำอาง เช่น สบู่/แชมพูทำความสะอาดผิวหนัง หรือรักษาโรคผิวหนังที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพผู้ป่วย เช่น อากาโรสคันผิวหนัง รังแค หรือมีลักษณะเป็นอาหาร เช่น ชาสมุนไพร

1.3 การเบิกค่ายาหรือผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรที่มีได้ใช้ในการบำบัดรักษาโรคโดยตรง หรือมีลักษณะเป็นการส่งเสริมสุขภาพ หรือเป็นยาที่ไม่มีข้อบ่งชี้ชัดเจน เช่น ยาอายุวัฒนะ ซึ่งหลายรายการเป็นยาใหม่ที่จะต้องมีกการติดตามเฝ้าระวังในเรื่องคุณภาพและความปลอดภัย

1.4 การเบิกค่าใช้จ่ายที่ไม่ถือเป็นค่ารักษายาบาล เช่น ค่าบริการหรือค่ายาที่ใช้ในกรณีการเสริมความงาม (เช่น การรักษาผิว/ผิว การรักษาศีรษะล้าน การทำศัลยกรรมตกแต่ง) การลดความอ้วน การแก้โรคความบกพร่องของสายตาด้วยการยิงแสงเลเซอร์ (เช่น การแก้โรคตาสั้น) การคุมกำเนิด (ยกเว้นการทำหมันถาวร) หรือ การรักษาภาวะมีบุตรยาก

1.5 การเบิกจ่ายยาประเภทวิตามิน (Vitamins) เช่น วิตามินรวม และแร่ธาตุ (Minerals) เช่น แคลเซียม เกินความจำเป็น โดยไม่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์หรือข้อมูลว่าผู้ป่วยมีภาวะขาดสารอาหาร

1.6 การเบิกจ่ายยาอันตรายซึ่งจะต้องบริหารจัดการในสถานพยาบาลโดยผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม แต่นำออกไปใช้ในสถานพยาบาล เช่น ยาเคมีบำบัดประเภทยาฉีด หรือสารอาหารทางเส้นเลือด (Parenteral nutrition)

2. เพื่อให้การเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลเป็นไปอย่างถูกต้อง ไม่เกิดการรั่วไหลไปในทางที่ไม่เหมาะสม จึงเห็นสมควรกำหนด ดังนี้

2.1 ยกเลิกแนวทางการเบิกจ่ายค่ายาประเภทวิตามินตามหนังสือที่อ้างถึง 1 และ 2 และกำหนดการเบิกจ่ายค่ายาประเภทวิตามิน (Vitamins) และแร่ธาตุ (Minerals) ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะวิตามินและเกลือแร่ที่ได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นยาจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ซึ่งมีคุณสมบัติในการบำบัดรักษาโรค โดยให้เบิกจ่ายตามรายการและเงื่อนไขที่กำหนดในบัญชียาหลักแห่งชาติเท่านั้น

2.2 การเบิกจ่ายค่ายาสมุนไพร ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะรายการ รูปแบบ ความแรง ข้อบ่งชี้ และข้อมูลสำคัญอื่นๆ ที่กำหนดในบัญชียาจากสมุนไพร และเภสัชตำรับโรงพยาบาล ซึ่งเป็นรายการยาสมุนไพรที่อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติฉบับปัจจุบันเท่านั้น เนื่องจากเป็นยาที่มีข้อบ่งชี้ชัดเจน ครอบคลุมโรคและการรักษาพยาบาลที่จำเป็น และมีระบบติดตามเฝ้าระวังในเรื่องคุณภาพและความปลอดภัย ทั้งนี้ กรณีตามข้อ 2.1 และ 2.2 ดังกล่าว ห้ามสถานพยาบาลออกหนังสือรับรองของคณะกรรมการแพทย์กรณีการไปยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ

2.3 การเบิกจ่ายค่ายาอันตรายซึ่งรวมถึงสารอาหารทางเส้นเลือดที่จะต้องบริหารจัดการในสถานพยาบาลโดยผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะกรณีที่ใช้กับผู้ป่วยขณะที่อยู่ในสถานพยาบาลเท่านั้น มิให้เบิกจ่ายเพื่อนำไปใช้ในสถานพยาบาล ยกเว้น ผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่มีการส่งต่อไปรักษาด้วยวิธีไตเทียม (Hemodialysis) ณ สถานพยาบาลอื่น

ทั้งนี้ กรณีตามข้อ 2.1 - 2.3 ดังกล่าว ให้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2552 เป็นต้นไป สำหรับกรณีค่ายาที่มีใบเสร็จรับเงินหรือการส่งเบิกในระบบเบิกจ่ายตรงเงินสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการก่อนวันที่ 1 กรกฎาคม 2552 การเบิกจ่ายยังคงเป็นไปตามหลักเกณฑ์เดิม

3. ชี้แจงความเข้าใจเกี่ยวกับหลักการการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ เพื่อให้ถูกต้องตามกฎหมาย ระเบียบ หลักเกณฑ์ ที่กำหนด ดังนี้

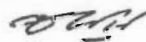
3.1 ค่ายาที่จะนำมาเบิกจ่ายได้จะต้องเป็นยาที่ใช้ในการบำบัดรักษาโรคโดยตรง และได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นยาจาก อย. และให้ถือปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ในหนังสือที่อ้างถึง 3 หมวดที่ 3 ค่ายาและสารอาหารทางเส้นเลือด ยกเว้น กรณีการเบิกจ่ายค่ายาวิตามินและแร่ธาตุ และยาสมุนไพร ในข้อ 2.1 และ 2.2

3.2 ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับกรณีการเสริมความงาม การลดความอ้วน การแก้ไขความบกพร่องของสายตาด้วยการยิงแสงเลเซอร์ การคุมกำเนิด (ยกเว้นการทำหมันถาวร) หรือการรักษาภาวะมีบุตรยาก ไม่ถือเป็นค่ารักษาพยาบาล จึงไม่สามารถเบิกจ่ายจากทางราชการได้

3.3 การส่งต่อผู้ป่วยจากสถานพยาบาลของทางราชการไปสถานพยาบาลของเอกชนสามารถเบิกจ่ายได้ในกรณีการตรวจทางห้องทดลองหรือเอกซเรย์ สำหรับการส่งต่อไปรับการรักษาพยาบาล ปัจจุบันสามารถเบิกจ่ายได้เฉพาะกรณีผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ต้องรักษาด้วยวิธีไตเทียม และผู้ป่วยโรคมะเร็งที่ต้องรับการรักษาพยาบาลด้วยวิธีการรังสีรักษา ทั้งนี้ จะต้องเป็นสถานพยาบาลของเอกชนที่เข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรงเท่านั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายวิฑูรย์ ศรีสุพรรณ)

รองปลัดกระทรวงมหาดไทย

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านประชาชนและเงิน

กรมบัญชีกลาง

สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ

กลุ่มงานสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ

โทร. 0-2298-6086-8, 0-2273-9561



15 กรกฎาคม 2552

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

- อ้างถึง 1. หนังสือกระทรวงการคลัง ที่ กค 0422.2/ว 45 ลงวันที่ 11 มิถุนายน 2552  
2. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค 0417/ว 177 ลงวันที่ 24 พฤศจิกายน 2549

ตามหนังสือที่อ้างถึง 1 กระทรวงการคลังได้กำหนดแนวทางการปฏิบัติการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ ซึ่งรวมถึงการกำหนดหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายตามทุนไฟร โดยให้เบิกจ่ายได้เฉพาะรายการ รูปแบบ ความแรง ชื่อยี่ห้อ และข้อมูลสำคัญอื่นๆ ที่กำหนดในบัญชียาจากสมุนไพรมูลค่าต่ำรับโรงพยาบาล ซึ่งเป็นรายการยาสมุนไพรมูลค่าต่ำที่อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติฉบับปัจจุบันเท่านั้น และห้ามสถานพยาบาลออกหนังสือรับรองของคณะกรรมการแพทย์กรณีการจ่ายนอกบัญชียาหลักแห่งชาติ นั้น

กระทรวงการคลังพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เนื่องจากได้รับข้อมูลเพิ่มเติมจากกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกว่า รายการยาสมุนไพรมูลค่าต่ำที่อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติฉบับปัจจุบันมีเพียง 19 รายการ ซึ่งยังไม่ครอบคลุมอาการหรือโรคที่สามารถรักษาด้วยวิธีทางการแพทย์แผนไทยได้ เนื่องจากหลักเกณฑ์ในการคัดเลือกยาของบัญชียาหลักแห่งชาติจะเน้นการพิจารณาลักษณะการศึกษาวิจัยเชิงประจักษ์ด้านประสิทธิผลการรักษาและความปลอดภัย ทำให้รายการยาสมุนไพรมูลค่าต่ำหลายรายการที่ได้รับการยอมรับด้านประสิทธิผลการรักษาและความปลอดภัย ไม่ได้รับการคัดเลือกเนื่องจากขาดหลักฐานการศึกษาวิจัยเชิงประจักษ์ดังกล่าว ซึ่งแตกต่างจากยาแผนปัจจุบันที่มีงานศึกษาวิจัยเป็นจำนวนมาก จึงเห็นสมควรดำเนินการดังนี้

1. แก้ไขหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่ายาสมุนไพรมูลค่าต่ำ ตามหนังสือที่อ้างถึง 1 ข้อ 2.2 กำหนดให้ค่ายาสมุนไพรมูลค่าต่ำที่เบิกจ่ายได้ ประกอบด้วย
  - 1.1 รายการยาสมุนไพรมูลค่าต่ำที่อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติฉบับปัจจุบัน
  - 1.2 รายการยาสมุนไพรมูลค่าต่ำที่เป็นเภสัชตำรับของโรงพยาบาล (ยาสมุนไพรมูลค่าต่ำที่สถานพยาบาลแต่ละแห่งผลิตเอง)



1.3- รายกักรยาตมุนไพรรที่อยู่ในบัญชียาของสถานพยาบาลแต่ละแห่ง โดยให้คณะกรรมการแพทย์ของสถานพยาบาลวินิจฉัยและออกหนังสือรับรองยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ เพื่อให้เป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่าย ทั้งนี้ สถานพยาบาลแต่ละแห่งจะต้องประกาศรายการยาตมุนไพรรที่อยู่ในบัญชียาของสถานพยาบาล เพื่อให้เป็นบัญชียาตมุนไพรรที่ให้เบิกจ่ายได้เป็นการชั่วคราวจนกว่าจะมีการประกาศบัญชียาตมุนไพรรที่ใช้เป็นมาตรฐานร่วมกัน (ภายในวันที่ 31 ธันวาคม 2552) พร้อมทั้งส่งบัญชียาชั่วคราวดังกล่าวให้กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกร่วมพิจารณาถกกันกรอง เพื่อให้เป็นข้อมูลประกอบการดำเนินการจัดทำบัญชียาตมุนไพรรที่ใช้เป็นมาตรฐานร่วมกันต่อไป

2. ปรับปรุงแก้ไขข้อความที่ข้อมความเข้าใจเกี่ยวกับหลักการการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ ตามหนังสือที่อ้างถึง 1 ข้อ 3.1 เป็นดังนี้ ค่ายาที่จะนำมาเบิกจ่ายได้ จะต้องเป็นยาที่ใช้ในการนำบัตรรักษาโรคโดยตรง และได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นยาจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และให้ถือปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ในประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง ขัดราคาค่าบริการสาธารณสุข เพื่อให้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษายาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ หมวดที่ 3 ค่ายาและสารอาหารทางเส้นเลือด รายละเอียดตามหนังสือที่อ้างถึง 2 ยกเว้น กรณีการเบิกจ่ายค่ายา ดังนี้

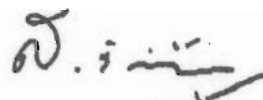
2.1 การเบิกจ่ายค่ายาวิตามินและแร่ธาตุ ให้เป็นไปตามหนังสือที่อ้างถึง 1 ข้อ 2.1

2.2 การเบิกจ่ายค่ายาตมุนไพรร ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ในข้อ 1

ทั้งนี้ สำหรับกรณีค่ายาคงตัว ที่มีใบเสร็จรับเงินหรือการส่งเบิกในระบบเบิกจ่ายตรงเงินสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายสาริต รังคศิริ)

รองปลัดกระทรวงการคลัง

หัวหน้ากลุ่มภารกิจบริหารรายได้

รักษาการอธิบดีกรมสรรพสามิต

หัวหน้ากลุ่มภารกิจบริหารรายได้

กรมบัญชีกลาง

สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ

กลุ่มงานสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ

โทร. 0-2298-6086-8, 0-2273-9561



ที่ สธ 0707.05.3/ ว 545

กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000

18 ตุลาคม 2550

เรื่อง กรอบรายการยาสมุนไพรสำหรับสถานบริการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

อ้างถึง 1. มาตรการปฏิรูประบบบริหารเวชภัณฑ์ในแผนแม่บทการพัฒนาสุขภาพที่ดีด้วยต้นทุนต่ำ (Good Health at Low Cost)

2. หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ 0707.46/ ว 92 ลงวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2548

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานรายการยาสมุนไพรของโรงพยาบาล จำนวน 1 ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง 1 ในระหว่างที่เกิดเหตุการณ์ภาวะวิกฤตเศรษฐกิจเมื่อปี 2542 กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดหลักการและมาตรการปฏิรูประบบบริหารเวชภัณฑ์ในแผนแม่บทการพัฒนาสุขภาพที่ดีด้วยต้นทุนต่ำ (Good Health at Low Cost) ขึ้น เพื่อลดภาระทางการเงินแก่ผู้ป่วยที่ใช้บริการในสถานพยาบาลของรัฐ โดยให้สถานบริการภาครัฐปรับตัวเพื่อลดต้นทุนการให้บริการลง ซึ่งจากการศึกษาพบว่า การปรับตัวด้านการบริหารยา นอกจากเป็นการลดภาระแก่ผู้ป่วยแล้ว ยังช่วยระบบเศรษฐกิจของประเทศในภาพรวมด้วย โดยได้มีการกำหนดให้มีกรอบรายการยาของสถานพยาบาล โดยกำหนดจำนวนรายการยาในแต่ละระดับ ซึ่งมาตรการดังกล่าวได้ใช้ปฏิบัติในสถานบริการของกระทรวงสาธารณสุขตั้งแต่ปี 2542 เป็นต้นมา และเกิดผลดีต่อระบบบริหารเวชภัณฑ์ของสถานบริการทุกระดับมาอย่างต่อเนื่อง

เนื่องจากแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับที่ 10 (พ.ศ.2550-2554) ได้กำหนดเป้าหมายให้โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชนมีการใช้ยาสมุนไพรไม่น้อยกว่าร้อยละ 5 และ 10 ของมูลค่าการใช้ยาของโรงพยาบาลตามลำดับ กระทรวงสาธารณสุขจึงได้พิจารณาส่งเสริมให้สถานบริการแต่ละแห่งได้มีการใช้ยาสมุนไพรในการบริการ, และเพื่อเป็นการกระตุ้นให้สถานบริการได้นำสมุนไพรไปใช้ในการบริการและใช้ทดแทนยาแผนปัจจุบันในรายการที่มีผลการศึกษาคัดเจน ตามเป้าหมายการใช้ยาสมุนไพรในแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับดังกล่าว กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพและกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกจึงได้พิจารณา

ให้เพิ่มกรอบรายการยาสมุนไพรแยกต่างหากจากกรอบรายการยาแผนปัจจุบันของโรงพยาบาล อีกกรอบหนึ่ง แต่ทั้งนี้ในระหว่างที่กระทรวงสาธารณสุขยังไม่ได้กำหนดกรอบบัญชีรายการยาสมุนไพรของ สถานบริการแต่ละระดับไว้ เห็นควรให้ สถานบริการแต่ละแห่งปฏิบัติตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุข ได้เคยให้ไว้สำหรับการปฏิบัติตามแนวทางการพัฒนาประสิทธิภาพระบบบริหารเวชภัณฑ์ กระทรวง สาธารณสุข ปี 2542 โดยให้สถานบริการแต่ละแห่งพิจารณากำหนดกรอบรายการยาสมุนไพรของตนเอง ขึ้นตามแต่สถานบริการจะเห็นสมควร แล้วรายงานให้ผู้ตรวจราชการแต่ละเขตได้รับทราบ ตามนัยแห่ง หนังสือที่อ้างถึง 2 ไปก่อน ซึ่งเมื่อกระทรวงสาธารณสุขดำเนินการกำหนดกรอบบัญชีรายการยาสมุนไพร ของ สถานบริการแต่ละระดับได้เรียบร้อยแล้ว จะได้แจ้งให้สถานบริการแต่ละแห่งทราบต่อไป

พร้อมนี้ เพื่อให้กระทรวงสาธารณสุขสามารถกำหนดกรอบรายการยาสมุนไพร ได้ครอบคลุมเหมาะสมกับสถานบริการแต่ละระดับ จึงขอให้สถานบริการแต่ละแห่งรายงานรายการ ยาสมุนไพรที่สถานบริการแต่ละแห่งได้จัดซื้อไว้ตามแบบรายงานที่ส่งมาด้วยนี้ เพื่อกระทรวงสาธารณสุข จะได้รวบรวมจัดทำกรอบรายการยาสมุนไพรของสถานบริการแต่ละระดับต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และแจ้งให้สถานบริการทุกแห่งในสังกัด เพื่อทราบ และถือปฏิบัติตามที่กระทรวงสาธารณสุขแจ้งมาข้างต้นต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



(นายทิทัศน์ ยิ่งเสรี)

รองปลัดกระทรวง ปฏิบัติราชการแทน  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

โทร. 0 2590 1628

โทรสาร 0 2590 1639

สำเนาส่ง - สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด / โรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป / โรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง

# บัญชียาสมุนไพร

ของสถานพยาบาล.....จังหวัด.....

ชื่อยาสมุนไพร	ข้อบ่งใช้	รูปแบบและความแรง	ขนาดและวิธีใช้	ข้อควรระวัง/ข้อห้ามใช้	หมายเหตุ/ข้อมูลเพิ่มเติม
<b>1. ยาจากสมุนไพรในบัญชียาหลักแห่งชาติ</b>					
(ทั้งที่ซื้อมาหรือผลิตเอง)					
1.1.....					
1.2.....					
1.3 .....					
.....					
<b>หมายเหตุ</b> ยาจากสมุนไพรในบัญชียาหลักแห่งชาติตามข้อ 1 จะต้องมียาสมุนไพรหรือตัวยาในสูตรตำรับ รูปแบบยา ข้อบ่งใช้ ความแรง ขนาด และวิธีใช้ตรงตามรายละเอียดในบัญชียาจากสมุนไพร พ.ศ. 2549 ถ้าไม่ตรงจะไม่จัดว่าเป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ					
<b>2. ยาเภสัชตำรับโรงพยาบาล</b>					
(ยาจากสมุนไพรที่สถานพยาบาลผลิตเอง ทั้งที่เป็นยาจากสมุนไพรในบัญชียาหลักแห่งชาติและยาจากสมุนไพรนอกบัญชียาหลักแห่งชาติ)					
2.1 ยาเภสัชตำรับที่สำเร็จรูป					
(รวมทั้งยาเดี่ยวและยาตำรับ)					
2.1.1 .....					

ชื่อยาสมุนไพร	ข้อบ่งใช้	รูปแบบและความแรง	ขนาดและวิธีใช้	ข้อควรระวัง/ข้อห้ามใช้	หมายเหตุ/ข้อมูลเพิ่มเติม
2.1.2.....					
2.1.3.....					
.....					
.....					
หมายเหตุ ถ้าหากสถานพยาบาลมีการผลิต					
ยาสมุนไพรตามที่กำหนดในบัญชียาหลัก					
แห่งชาติ ให้ใส่รายการยาสมุนไพรทั้งในข้อ 1					
และข้อ 2					
2.2 ยาเภสัชตำรับที่ไม่ได้ผลิตเป็นยา					
สำเร็จรูป แต่นำตัวยาสมุนไพรมาผสมใน					
อัตราส่วนที่เหมาะสมสำหรับผู้ป่วยแต่ละราย					
2.2.1 ชื่อตำรับยา.....					
และตัวยาสมุนไพรที่ใช้ ได้แก่					
.....					
.....					
2.2.2 ชื่อตำรับยา.....					
และตัวยาสมุนไพรที่ใช้ ได้แก่					
.....					
.....					
หมายเหตุ รายการยาตามข้อ 2.2 ถ้าหาก					
ไม่สามารถระบุความแรงและขนาดที่ใช้ได้					
ให้หมายเหตุเพิ่มเติม					

ชื่อยาสมุนไพร	ข้อบ่งใช้	รูปแบบและความแรง	ขนาดและวิธีใช้	ข้อควรระวัง/ข้อห้ามใช้	หมายเหตุ/ข้อมูลเพิ่มเติม
3. ยาจากสมุนไพรนอกบัญชียาหลักแห่งชาติ (ยาที่สถานพยาบาลไม่ได้ผลิตเองแต่ซื้อมาจาก แหล่งอื่น)					ให้ระบุแหล่งที่ซื้อยาในข้อ 3 ในแต่ละรายการ เช่น ชื่อจากองค์การเภสัชกรรม บริษัทเอกชน โรงพยาบาล ที่มีการผลิตยาสมุนไพร เป็นต้น
3.1 ยาเดี่ยว					
3.1.1 .....					
.....					
3.1.2.....					
.....					
3.2 ยาตำรับ					
3.2.1.....					
.....					
3.2.2.....					
.....					

ขอความกรุณาให้สถานพยาบาลส่งข้อมูลเป็น File Word save ลงในแผ่น CD หรือแผ่น Diskette หรือส่งข้อมูลทาง E-mail :sukanya@dtam.moph.go.th และ  
supinya@dtam.moph.go.th