



ที่ อต ๐๐๒๓.๓/ว ๒๙๘๐

ศาลากลางจังหวัดอุดรธานี
ถนนประชนามิตร อต ๕๓๐๐๐

๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติขอความร่วมมือแจ้งแนวทางปฏิบัติให้หน่วยบริการในสังกัด

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรธานี และนายกเทศมนตรีเมืองอุดรธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๒๒๗๗

ลงวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๒

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดอุดรธานีได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติขอความร่วมมือกระทรวงมหาดไทยแจ้งหน่วยบริการในสังกัดทราบและถือปฏิบัติตามมติที่ประชุมคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๒ ดังนี้

๑. แนวทางปฏิบัติเรื่องการให้คำแนะนำและการบันทึกความยินยอมการเลือกรับการรักษาด้วยยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติที่ไม่อยู่ในสิทธิตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับประโยชน์สูงสุดจากการใช้สิทธิตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และผู้ให้บริการให้บริการสาธารณสุขที่เป็นไปตามมาตรฐานและเป็นธรรม ทำให้เกิดความเข้าใจตรงกันระหว่างผู้ให้บริการและผู้รับบริการ

๒. แนวทางปฏิบัติในการประเมินผู้ป่วยที่มีประวัติตับแข็ง (Liver Cirrhosis) ในการรักษาทันตกรรมที่ครอบคลุมการป้องกันความเสี่ยงก่อนทำ ระหว่าง และหลังการทำหัตถการ รวมถึงแนวปฏิบัติกรณีพบภาวะแทรกซ้อนภายหลังการทำหัตถการ

๓. ผลการทบทวนข้อมูลเกี่ยวกับยาฉีด Diclofenac และอาการไม่พึงประสงค์ ซึ่งสามารถสรุปได้ว่า ยาฉีด Diclofenac เป็นยาที่จัดในกลุ่มยาต่อต้านการเกิดปฏิกิริยาอักเสบของร่างกายมนุษย์ และจัดอยู่ในกลุ่ม non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) สำหรับยาฉีดถูกนำมาใช้บรรเทาอาการปวด ลดไข้และปวดข้อเรื้อรัง เช่น ankylosing spondylitis ปวดข้อจากข้อเสื่อม โรคเก๊าท์ extra-articular rheumatism อาการปวดกล้ามเนื้อหรือข้อจากอุบัติเหตุหรือหลังผ่าตัด และปวดประจำเดือน เพื่อให้ได้รับประโยชน์จากยาอย่างสูงสุด และหลีกเลี่ยงภาวะแทรกซ้อนหรืออาการไม่พึงประสงค์ต่าง ๆ ควรสั่งใช้ยาตามข้อบ่งใช้ที่เหมาะสม และปฏิบัติตามมาตรฐานการฉีดยา

/ ๑. แจ้งหน่วยบริการ...

จังหวัดอุตรดิตถ์พิจารณาแล้ว จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งให้หน่วยบริการ
ในสังกัดดำเนินการ ดังนี้

๑. แจ้งหน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ดำเนินการตามข้อ ๑
๒. แจ้งหน่วยบริการในสังกัดทุกแห่ง พิจารณานำข้อมูลตามข้อ ๒ และ ๓ ไปดำเนินงาน
ในส่วนที่เกี่ยวข้อง

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ สำหรับอำเภอให้แจ้งเทศบาลตำบลและองค์การบริหาร
ส่วนตำบลพิจารณาดำเนินการด้วย

ขอแสดงความนับถือ



(นายมานิต อนรรฆมาศ)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุตรดิตถ์

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร. ๐ ๕๕๔๐ ๓๐๐๘ ต่อ ๓ โทรสาร ๐ ๕๕๔๐ ๓๐๐๘ ต่อ ๗

ผู้ประสาน นางสุชาดา ฮวดยินดี โทร ๐๘๗ ๓๑๘ ๒๓๐๔



ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๒๒๓๓๗

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติขอความร่วมมือแจ้งแนวทางปฏิบัติให้หน่วยบริการในสังกัด
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท ๐๒๑๑.๓/ว ๐๘๑๖๘
ลงวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากกระทรวงมหาดไทยว่า สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ขอความร่วมมือกระทรวงมหาดไทยแจ้งหน่วยบริการในสังกัดทราบและถือปฏิบัติตามมติที่ประชุมคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๒ ดังนี้

๑. แนวทางปฏิบัติเรื่องการให้คำแนะนำและการบันทึกความยินยอมการเลือกการรักษาด้วยยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติที่ไม่อยู่ในสิทธิตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับประโยชน์สูงสุดจากการใช้สิทธิตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และผู้ให้บริการให้บริการสาธารณสุขที่เป็นไปตามมาตรฐานและเป็นธรรม ทำให้เกิดความเข้าใจตรงกันระหว่างผู้ให้บริการและผู้รับบริการ

๒. แนวทางปฏิบัติในการประเมินผู้ป่วยที่มีประวัติตับแข็ง (Liver Cirrhosis) ในการรักษาทันตกรรมที่ครอบคลุมการป้องกันความเสี่ยงก่อนทำ ระหว่าง และหลังการทำหัตถการ รวมถึงแนวปฏิบัติกรณีพบภาวะแทรกซ้อนภายหลังการทำหัตถการ

๓. ผลการทบทวนข้อมูลเกี่ยวกับยาฉีด Diclofenac และอาการไม่พึงประสงค์ ซึ่งสามารถสรุปได้ว่า ยาฉีด Diclofenac เป็นยาที่จัดในกลุ่มยาต่อต้านการเกิดปฏิกิริยาอักเสบของร่างกายมนุษย์ และจัดอยู่ในกลุ่ม non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) สำหรับยาฉีดถูกนำมาใช้บรรเทาอาการปวด ลดไข้ และปวดข้อเรื้อรัง เช่น ankylosing spondylitis ปวดข้อจากข้อเสื่อม โรคเก๊าท์ extra-articular rheumatism อาการปวดกล้ามเนื้อหรือข้อจากอุบัติเหตุหรือหลังผ่าตัด และปวดประจำเดือน เพื่อให้ได้รับประโยชน์จากยาอย่างสูงสุด และหลีกเลี่ยงภาวะแทรกซ้อนหรืออาการไม่พึงประสงค์ต่างๆ ควรสั่งใช้ยาตามข้อบ่งใช้ที่เหมาะสม และปฏิบัติตามมาตรฐานการฉีดยา รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จึงขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น แจ้งให้หน่วยบริการในสังกัดดำเนินการ ดังนี้

๑. แจ้งหน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ดำเนินการตามข้อ ๑
๒. แจ้งหน่วยบริการในสังกัดทุกแห่ง พิจารณานำข้อมูลตามข้อ ๒ และ ๓ ไปดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้อง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายทวี เสริมภักดีกุล)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองสาธารณสุขท้องถิ่น

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐-๒๒๕๑-๗๒๒๕ และ ๐๘๑-๑๗๔๓๗๓๘

ผู้ประสาน นางสาวภัชร์จิรสม รัชเมฆรัตน์

นางสาวสุพรรณนิภา เยื่อใย



บันทึกข้อความ

กองส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
 วันที่ ๒๕/๒๐
 ชั้นที่
 โทร. ๐ ๒๒๒๓ ๕๒๔๔

ส่วนราชการ กระทรวงมหาดไทย สำนักงานปลัดกระทรวง สำนักงานโยธาและแผน โทร. ๐ ๒๒๒๓ ๕๒๔๔

ที่ มท ๐๒๑๑.๓/๐๙๖๑๘ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติขอความร่วมมือแจ้งแนวทางปฏิบัติให้หน่วยบริการในสังกัด

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติขอความร่วมมือกระทรวงมหาดไทย แจ้งหน่วยบริการในสังกัดทราบและถือปฏิบัติตามที่ประชุมคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๒ ดังนี้

๑. แนวทางปฏิบัติเรื่องการให้คำแนะนำและการบันทึกความยินยอมการเลือกการรักษาด้วยยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติที่ไม่อยู่ในสิทธิตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับประโยชน์สูงสุดจากการใช้สิทธิตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และผู้ให้บริการให้บริการสาธารณสุขที่เป็นไปตามมาตรฐานและเป็นธรรม ทำให้เกิดความเข้าใจตรงกันระหว่างผู้ให้บริการและผู้รับบริการ

๒. แนวทางปฏิบัติในการประเมินผู้ป่วยที่มีประวัติตับแข็ง (Liver Cirrhosis) ในการรักษาทันตกรรมที่ครอบคลุมการป้องกันความเสี่ยงก่อนทำ ระหว่าง และหลังการทำหัตถการ รวมถึงแนวปฏิบัติกรณีพบภาวะแทรกซ้อนภายหลังการทำหัตถการ

๓. ผลการทบทวนข้อมูลเกี่ยวกับยาฉีด Diclofenac และอาการไม่พึงประสงค์ ซึ่งสามารถสรุปได้ว่ายาฉีด Diclofenac เป็นยาที่จัดอยู่ในกลุ่มยาต่อต้านการเกิดปฏิกิริยาอักเสบของร่างกายมนุษย์ และจัดอยู่ในกลุ่ม non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) สำหรับยาฉีดถูกนำมาใช้บรรเทาอาการปวด ลดไข้ และปวดข้อเรื้อรัง เช่น ankylosing spondylitis ปวดข้อจากข้อเสื่อม โรคเก๊าท์ extra-articular rheumatism อาการปวดกล้ามเนื้อหรือข้อจากอุบัติเหตุหรือหลังผ่าตัด และปวดประจำเดือน เพื่อให้ได้รับประโยชน์จากยาอย่างสูงสุด และหลีกเลี่ยงภาวะแทรกซ้อนหรืออาการไม่พึงประสงค์ต่างๆ ควรสั่งใช้ยาตามข้อบ่งชี้ที่เหมาะสม และปฏิบัติตามมาตรฐานการฉีดยา

รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

กระทรวงมหาดไทยพิจารณาแล้วเห็นว่าเรื่องดังกล่าวเกี่ยวกับภารกิจของหน่วยงานท่าน จึงขอให้หน่วยงานดำเนินการดังนี้

๑. แจ้งหน่วยบริการในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ขึ้นทะเบียนในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ดำเนินการตามข้อ ๑

๒. แจ้งหน่วยบริการในสังกัดทุกแห่ง พิจารณานำข้อมูลตามข้อ ๒ และ ๓ ไปดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ทางเว็บไซต์สำนักงานโยธาและแผน สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย www.ppb.moi.go.th/midev01/ หัวข้อ "ข่าวประชาสัมพันธ์"

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

(Handwritten signature)

๒๕/๒๐
 ๒๕/๒๐
 ๒๕/๒๐

(นายบุญธรรม เลิศสุขีเกษม)
 รองปลัดกระทรวงมหาดไทย ปฏิบัติราชการแทน
 ปลัดกระทรวงมหาดไทย