



ที่ อน ๐๐๒๓.๓/ว ๒๓๗๒

ศาลากลางจังหวัดอุทัยธานี
ถนนศรีอุทัย อน ๖๑๐๐๐

๐๓ มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติขอความร่วมมือแจ้งแนวทางปฏิบัติให้หน่วยบริการในสังกัด
เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี และนายกเทศมนตรีเมืองอุทัยธานี
สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๒๒๗๗ ลงวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๒

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า ได้รับแจ้งจากกระทรวงมหาดไทยว่า สำนักงาน
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ขอความร่วมมือกระทรวงมหาดไทยแจ้งหน่วยบริการในสังกัดทราบและถือปฏิบัติ
ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ เมื่อวันที่
๒๘ มีนาคม ๒๕๖๒ ดังนี้

๑. แนวทางปฏิบัติเรื่องการให้คำแนะนำและการบันทึกความยินยอมการเลือกรับการรักษาด้วย
ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติที่ไม่อยู่ในสิทธิตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อให้ผู้รับบริการ
ได้รับประโยชน์สูงสุดจากการใช้สิทธิตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และผู้ให้บริการ
สาธารณสุขที่เป็นไปตามมาตรฐานและเป็นธรรม ทำให้เกิดความเข้าใจตรงกันระหว่างผู้ให้บริการและ
ผู้รับบริการ

๒. แนวทางปฏิบัติในการประเมินผู้ป่วยที่มีประวัติตับแข็ง (Liver Cirrhosis) ในการรักษา
ทันตกรรมที่ครอบคลุมการป้องกันความเสี่ยงก่อนทำ ระหว่าง และหลังการทำหัตถการ รวมถึงแนวปฏิบัติกรณี
ที่พบภาวะแทรกซ้อนภายหลังการทำหัตถการ

๓. ผลการทบทวนข้อมูลเกี่ยวกับยาฉีด Diclofenac และอาการไม่พึงประสงค์ ซึ่งสามารถสรุป
ได้ว่า ยาฉีด Diclofenac เป็นยาที่จัดในกลุ่มยาต่อต้านการเกิดปฏิกิริยาอักเสบของร่างกายมนุษย์ และจัดอยู่ใน
ในกลุ่ม non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) สำหรับยาฉีดถูกนำมาใช้บรรเทาอาการปวด ลดไข้
และปวดข้อเรื้อรัง เช่น ankylosing spondylitis ปวดข้อจากข้อเสื่อม โรคเก๊าท์ extra-articular rheumatism
อาการปวดกล้ามเนื้อหรือข้อจากอุบัติเหตุหรือหลังผ่าตัด และปวดประจำเดือน เพื่อให้ได้รับประโยชน์
จากยาอย่างสูงสุด และหลีกเลี่ยงภาวะแทรกซ้อนหรืออาการไม่พึงประสงค์ต่างๆ ควรสั่งใช้ยาตามข้อบ่งใช้
อย่างเหมาะสม และปฏิบัติตามมาตรฐานการฉีดยา

ดังนั้น จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เป็นหน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ดำเนินการตามข้อ ๑.

๒. แจ้งหน่วยบริการในสังกัดทุกแห่ง พิจารณานำข้อมูลตามข้อ ๒ และ ๓ ดำเนินงานในส่วนที่
เกี่ยวข้อง

รายละเอียด...

รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย โดยสามารถดาวน์โหลดได้จากเว็บไซต์สำนักงานส่งเสริมการปกครอง
ท้องถิ่นจังหวัดอุทัยธานี www.uthailocal.go.th หัวข้อ “หนังสือราชการ สด.จ.อุทัยธานี”

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการ
ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายพยนต์ อัสวพิชญนต์)
รองผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร./โทรสาร ๐-๕๖๕๑-๑๙๖๕ ต่อ ๑๓

ผู้ประสานงาน นางสาวแววดาว เรือนกุณา โทร. ๐๘ ๙๙๖๐ ๕๔๙๔

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
จังหวัด พิจิตร ๑๐๖๑
เลขที่ ๑๓ มี.ย. ๒๕๖๒
วันที่ ๑๓ มี.ย. ๒๕๖๒
เวลา



ศาลากลางจังหวัดพิจิตรธานี
เลขที่รับ ๖๘๕๖
วันที่ ๑๓ มี.ย. ๒๕๖๒
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

1๒๖๐๓-
Shk
1๕๖๒

ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๒๒๓๓๓

๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติขอความร่วมมือแจ้งแนวทางปฏิบัติให้หน่วยบริการในสังกัด
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด
สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท ๐๒๑๑.๓/ว ๐๘๑๖๘
ลงวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
เลขที่รับ ๖๐๗
วันที่ 1๔ มิ.ย. ๒๕๖๒
เวลา จำนวน ๑ ชุด

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

๑. แนวทางปฏิบัติเรื่องการให้คำแนะนำและการบันทึกความยินยอมการเลือกการรักษาด้วยยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติที่ไม่อยู่ในสิทธิตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับประโยชน์สูงสุดจากการใช้สิทธิตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และผู้ให้บริการให้บริการสาธารณสุขที่เป็นไปตามมาตรฐานและเป็นธรรม ทำให้เกิดความเข้าใจตรงกันระหว่างผู้ให้บริการและผู้รับบริการ

๒. แนวทางปฏิบัติในการประเมินผู้ป่วยที่มีประวัติตับแข็ง (Liver Cirrhosis) ในการรักษาหัตถการที่ครอบคลุมการป้องกันความเสี่ยงก่อนทำ 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

/กรมส่งเสริม...

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จึงขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น แจ้งให้หน่วยบริการในสังกัดดำเนินการ ดังนี้

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายทวี เสริมภักดีกุล)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองสาธารณสุขท้องถิ่น

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐-๒๒๔๑-๗๒๒๕ และ ๐๘๑-๑๗๔๓๗๓๘

ผู้ประสาน นางสาวภัชร์จิรัมย์ รัชเมฆรัตน์

นางสาวสุพรรณนิภา เยื่อใย



บันทึกข้อความ

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขรับ..... 24720
วันที่ 24 พ.ค. 2562
เรื่อง.....

ส่วนราชการ กระทรวงมหาดไทย สำนักงานปลัดกระทรวง สำนักงานนโยบายและแผน โทร. ๐ ๒๒๒๓ ๕๒๕๔
 ที่ มท ๐๒๑๑.๓/ ๐๕๑๖๘ วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติขอความร่วมมือแจ้งแนวทางปฏิบัติให้หน่วยบริการในสังกัด

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติขอความร่วมมือกระทรวงมหาดไทย แจ้งหน่วยบริการในสังกัดทราบและถือปฏิบัติตามมติที่ประชุมคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๒ ดังนี้

๑. แนวทางปฏิบัติเรื่องการให้คำแนะนำและการบันทึกความยินยอมการเลือกรับการรักษาด้วยยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติที่ไม่อยู่ในสิทธิตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับประโยชน์สูงสุดจากการใช้สิทธิตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และผู้ให้บริการให้บริการสาธารณสุขที่เป็นไปตามมาตรฐานและเป็นธรรม ทำให้เกิดความเข้าใจตรงกันระหว่างผู้ให้บริการและผู้รับบริการ

๒. แนวทางปฏิบัติในการประเมินผู้ป่วยที่มีประวัติตับแข็ง (Liver Cirrhosis) ในการรักษาทันตกรรมที่ครอบคลุมการป้องกันความเสี่ยงก่อนทำ ระหว่าง และหลังการทำหัตถการ รวมถึงแนวปฏิบัติกรณีที่พบภาวะแทรกซ้อนภายหลังการทำหัตถการ

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

รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

กระทรวงมหาดไทยพิจารณาแล้วเห็นว่าเรื่องดังกล่าวเกี่ยวกับภารกิจของหน่วยงานท่าน จึงขอให้หน่วยงานดำเนินการดังนี้

๑. แจ้งหน่วยบริการในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ขึ้นทะเบียนในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ดำเนินการตามข้อ ๑

๒. แจ้งหน่วยบริการในสังกัดทุกแห่ง พิจารณานำข้อมูลตามข้อ ๒ และ ๓ ไปดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ทางเว็บไซต์สำนักงานนโยบายและแผน สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย www.ppb.moi.go.th/midev01/ หัวข้อ “ข่าวประชาสัมพันธ์”

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

(ลายเซ็น)

(นายบุญธรรม เลิศสุขีเกษม)
 รองปลัดกระทรวงมหาดไทย ปฏิบัติราชการแทน
 ปลัดกระทรวงมหาดไทย

กองสาธารณสุขท้องถิ่น
เลขรับ..... 601
วันที่ 24 พ.ค. 2562
เวลา..... 16:47 น.