



ที่ สป ๐๐๐๓/ว ๒๕๕๖

วิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง

รับที่..... 3165

วันที่ 24 พฤศจิกายน 2568

เวลา..... 15.58 น.

ถึง ส่วนราชการทุกส่วนราชการ

จังหวัดลำปาง โดยสำนักงานคลังจังหวัดลำปาง ขอแจ้งเวียนสำเนาหนังสือ จำนวน ๕ ฉบับ ดังนี้

๑. หนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๘.๔/ว ๒๔๐ ลงวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๘ เรื่อง การอนุมัติหลักการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายงานพระราชพิธีพระบรมศพ สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง

๒. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๘.๔/ว ๒๔๖ ลงวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ เรื่อง การปรับปรุงอัตราค่าอาหารและค่าเช่าที่พักในการจัดฝึกอบรมภายในประเทศ

๓. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๒.๔/ว ๘๐๑ ลงวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ เรื่อง ระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยเงินทดรองราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน พ.ศ.๒๕๖๘

๔. หนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค ๐๔๑๖.๒/ว ๗๖๘ ลงวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ เรื่อง หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคผิวหนังเรื้อรังซึ่งจำเป็นต้องใช้ยาที่มีค่าใช้จ่ายสูง (เพิ่มเติม ครั้งที่ ๒)

๕. หนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค ๐๔๑๖.๒/ว ๗๗๗ ลงวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ เรื่อง ปรับปรุงหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งและโลหิตวิทยาซึ่งจำเป็นต้องใช้ยาที่มีค่าใช้จ่ายสูง กรณีการใช้ยา Erlotinib และยา Gefitinib ในโรคมะเร็งปอดระยะแพร่กระจาย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติต่อไป

เรียน ผู้อำนวยการ

ด้วย จังหวัดลำปาง ขอแจ้งเวียนสำเนาหนังสือ
จำนวน 5 ฉบับ มาเพื่อ

/ เพื่อโปรดทราบ
เพื่อโปรดพิจารณา
/ เห็นควรแจ้ง..... รองฯ 4 ฝ่าย , บุคลากรทุกท่าน ,
..... รองฯ ฝบ. , งานการเงิน

นางสาวอัญชลี ธรรมศรีใจ
หัวหน้างานบริหารงานทั่วไป
24 พ.ย. 68



เรียน ผู้อำนวยการ

☒ เพื่อโปรดทราบ

☒ เพื่อโปรดพิจารณา

☒ เห็นควรแจ้ง.....

☐ เห็นควรมอบ.....

☒ ทราบ.....

☒ แจ้ง.....

☐ มอบ.....

สำนักงานคลังจังหวัดลำปาง

โทร ๐ ๕๔๒๖ ๕๐๓๑ - ๒

โทรสาร ๐ ๕๔๒๖ ๕๐๓๑ - ๒ ต่อ ๓๐๕

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : lpg@cgd.go.th

(นายสมพงษ์ นันตะภาพ)

รองผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง

(นายวิชวุติ ลีจินดา)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง

lpgwc 68

ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๐๘.๔/๑ ๓๕๐



กระทรวงการคลัง

ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๘

เรื่อง การอนุมัติหลักการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายงานพระราชพิธีพระบรมศพ สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง

เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี เลขาธิการ ผู้อำนวยการ อธิการบดี ผู้บัญชาการ ผู้ว่าราชการจังหวัด

ตามที่ได้มีประกาศสำนักพระราชวัง เรื่อง สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง สวรรคต ลงวันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๘ ซึ่งการจัดพระราชพิธีพระบรมศพ สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง ต้องดำเนินการให้เป็นไปอย่างสมพระเกียรติตามโบราณ ขัตติยราชประเพณี โดยคณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๘ อนุมัติในหลักการกรอบวงเงิน งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ งบกลาง รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดงานพระราชพิธีพระบรมศพ สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง ตามที่สำนักงบประมาณเสนอ และให้สำนักงบประมาณและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ ขอรับจัดสรรงบประมาณเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดงานพระราชพิธีพระบรมศพ สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง ให้ถูกต้องตามขั้นตอนของกฎหมาย ระเบียบ และมติคณะรัฐมนตรี ที่เกี่ยวข้องโดยด่วนต่อไป และให้กระทรวงการคลัง (กรมบัญชีกลาง) อำนวยความสะดวกแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้สามารถเบิกจ่ายงบประมาณดังกล่าวข้างต้นได้อย่างถูกต้องและรวดเร็วตามความจำเป็น นั้น

กระทรวงการคลังพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เพื่อให้การจัดพระราชพิธีพระบรมศพ สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง เป็นไปอย่างสมพระเกียรติตามโบราณขัตติยราชประเพณี และเพื่อให้การจัดโครงการหรือกิจกรรมเพื่อแสดงความอาลัยหรือถวายเป็นพระราชกุศลเพื่อถวายสักการะแด่สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง เป็นไปด้วยความถูกต้องเรียบร้อย ลดขั้นตอนในการขอทำความตกลงกับกระทรวงการคลัง อันเป็นการดำเนินการตามนัยมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๘ จึงอนุมัติเป็นหลักการให้หัวหน้าส่วนราชการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายตามภารกิจที่เกี่ยวข้องกับงานพระราชพิธีพระบรมศพ สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง และการจัดโครงการหรือกิจกรรมเพื่อแสดงความอาลัยหรือถวายเป็นพระราชกุศลเพื่อถวายสักการะแด่สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง ได้เท่าที่จ่ายจริง ตามความจำเป็น เหมาะสม คุ่มค่า และสมพระเกียรติตามโบราณขัตติยราชประเพณี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวศุภรศิริ อภิญาวันวัฒน์)

รองปลัดกระทรวงการคลัง

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านทรัพย์สิน

รักษาราชการแทน รองปลัดกระทรวงการคลัง

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านรายจ่ายและหนี้สิน

กรมบัญชีกลาง

กองคำตอบแทนและประโยชน์เกื้อกูล

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๒๖๒

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@cgd.go.th

ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๐๘.๔/๑ ๒๕๖



กระทรวงการคลัง

ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๓๓ ตุลาคม ๒๕๖๘

เรื่อง การปรับปรุงอัตราค่าอาหารและค่าเช่าที่พักในการจัดฝึกอบรมภายในประเทศ

เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี เลขาธิการ ผู้อำนวยการ อธิการบดี ผู้บัญชาการ ผู้ว่าราชการจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๖.๔/ว ๕ ลงวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๕๖

ตามที่คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ อนุมัติตามมติคณะกรรมการนโยบายเศรษฐกิจในคราวประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๘ กำหนดให้กระทรวงการคลังพิจารณาทบทวนความเหมาะสมของอัตราค่าเช่าที่พักและค่าอาหาร สำหรับการจัดฝึกอบรมในประเทศให้สอดคล้องกับภาวะเศรษฐกิจในปัจจุบันต่อไป นั้น

กระทรวงการคลังพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เพื่อให้อัตราค่าอาหารและค่าเช่าที่พักในการจัดฝึกอบรมภายในประเทศสอดคล้องกับภาวะเศรษฐกิจในปัจจุบัน และสะท้อนต้นทุนค่าใช้จ่ายของผู้ประกอบการ อันเป็นการดำเนินการตามนโยบายมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ จึงเห็นควรให้ยกเลิกหนังสือที่อ้างถึง และอนุมัติเป็นหลักการให้ปรับเพิ่มอัตราค่าอาหารและค่าเช่าที่พักในการจัดฝึกอบรมภายในประเทศ ดังนี้

๑. ค่าอาหาร

ประเภทการฝึกอบรม	ฝึกอบรมในสถานที่ของส่วนราชการ/ รัฐวิสาหกิจ/หน่วยงานอื่นของรัฐ (บาท : วัน : คน)		ฝึกอบรมในสถานที่เอกชน (บาท : วัน : คน)	
	จัดครบทุกมื้อ	จัดไม่ครบทุกมื้อ	จัดครบทุกมื้อ	จัดไม่ครบทุกมื้อ
๑. การฝึกอบรมประเภท ก	ไม่เกิน ๑,๑๐๐	ไม่เกิน ๗๕๐	ไม่เกิน ๑,๕๐๐	ไม่เกิน ๑,๑๐๐
๒. การฝึกอบรมประเภท ข และ การฝึกอบรมบุคคลภายนอก	ไม่เกิน ๗๕๐	ไม่เกิน ๕๐๐	ไม่เกิน ๑,๒๐๐	ไม่เกิน ๙๐๐

๒. ค่าเช่าที่พัก

ประเภทการฝึกอบรม	ค่าเช่าห้องพักคนเดียว (บาท : วัน : คน)	ค่าเช่าห้องพักคู่ (บาท : วัน : คน)
๑. การฝึกอบรมประเภท ก	ไม่เกิน ๒,๗๐๐	ไม่เกิน ๑,๕๐๐
๒. การฝึกอบรมประเภท ข และ การฝึกอบรมบุคคลภายนอก	ไม่เกิน ๑,๖๐๐	ไม่เกิน ๑,๐๐๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายปิ่นสาย สุรัสวดี)

รองปลัดกระทรวงการคลัง

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านรายจ่ายและหนี้สิน

กรมบัญชีกลาง

กองค่าตอบแทนและประโยชน์เกื้อกูล

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๒๖๒

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@cgd.go.th

ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๐๒.๔/ ๖๘๐๑



กรมบัญชีกลาง

ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

เรื่อง ระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยเงินทดรองราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๘
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยเงินทดรองราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๘

ด้วยกระทรวงการคลังได้ยกเลิกระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยเงินทดรองราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๒ และกำหนดขึ้นใหม่เป็นระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยเงินทดรองราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๘ และสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีได้ประกาศระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยเงินทดรองราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๘ ในราชกิจจานุเบกษา ฉบับประกาศและงานทั่วไป เล่ม ๑๔๒ ตอนพิเศษ ๓๕๕ วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ซึ่งมีผลใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

กรมบัญชีกลางเห็นสมควรแจ้งเวียนส่วนราชการเพื่อทราบและถือปฏิบัติ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย พร้อมนี้ได้แนลงในเว็บไซต์ www.cgd.go.th เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางแพตริเชีย มงคลวนิช)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

กองกฎหมาย

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๔๓๒๐

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@cgd.go.th

ระเบียบกระทรวงการคลัง

ว่าด้วยเงินอุดหนุนราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน

พ.ศ. ๒๕๖๘

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยเงินอุดหนุนราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อให้มีความเหมาะสมมากยิ่งขึ้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔๑ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังโดยความเห็นชอบของคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ออกระเบียบไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยเงินอุดหนุนราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๘”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยเงินอุดหนุนราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้อ ๔ ระเบียบนี้ไม่ใช้บังคับกับการจ่ายเงินอุดหนุนราชการตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยเงินอุดหนุนราชการเพื่อใช้จ่ายกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็นในการรักษาความมั่นคงของประเทศ พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้อ ๕ ในระเบียบนี้

“ภัยพิบัติ” หมายความว่า สาธารณภัยอันได้แก่ อัคคีภัย วาตภัย อุทกภัย ภัยแล้ง ภาวะฝนแล้ง ฝนทิ้งช่วง ภัยจากลูกเห็บ ภัยอันเกิดจากไฟฟ้า ภัยที่เกิดจากโรคหรือการระบาดของสัตว์หรือแมลง หรือศัตรูพืชทุกชนิด หรือพืชทุกชนิด ภัยอันเกิดจากโรคที่แพร่หรือระบาดในมนุษย์ อากาศหนาว ภัยสงคราม และภัยอันเนื่องมาจากการกระทำของผู้ก่อการร้าย กองกำลังจากนอกประเทศ ตลอดจนภัยอื่น ๆ ไม่ว่าเกิดจากธรรมชาติหรือมีบุคคลหรือสัตว์ทำให้เกิดขึ้น ซึ่งก่อให้เกิดอันตรายแก่ชีวิต ร่างกายของประชาชน หรือทำให้เกิดความเสียหายแก่ทรัพย์สินของประชาชน

“ฉุกเฉิน” หมายความว่า เกิดขึ้นโดยปัจจุบันทันด่วนหรือเป็นที่คาดว่าจะเกิดขึ้นในเวลาอันใกล้และจำเป็นต้องรีบแก้ไขโดยฉับพลัน

“ผู้ประสบภัยพิบัติ” หมายความว่า ผู้ได้รับความเดือดร้อนหรือเสียหายจากภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน แต่ไม่รวมถึงส่วนราชการหรือหน่วยงานของรัฐ

“การให้ความช่วยเหลือด้านการเกษตร” ให้หมายความรวมถึง การให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติด้านการปศุสัตว์และด้านการประมงด้วย

“การให้ความช่วยเหลือด้านสังคมสงเคราะห์และฟื้นฟูผู้ประสบภัย” หมายความว่า การให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติในระยะสั้น เพื่อให้ผู้ประสบภัยพิบัตินั้นสามารถช่วยเหลือตนเองได้

เช่น การให้ความช่วยเหลือเด็ก ผู้สูงอายุ หรือคนพิการซึ่งหัวหน้าครอบครัวเสียชีวิต พิกัดหรือบาดเจ็บจากภัยพิบัติ การขนย้ายครอบครัว และการส่งเสริมอาชีพระยะสั้นแก่ครอบครัวของผู้ประสบภัยพิบัติ ตลอดจนการให้คำปรึกษาแนะนำและการส่งต่อให้แก่หน่วยงานผู้มีหน้าที่รับผิดชอบ อันเป็นการจำเป็นเพื่อให้การดำรงชีวิตเข้าสู่สภาวะปกติโดยเร็ว

“การให้ความช่วยเหลือด้านการแพทย์และการสาธารณสุข” หมายความว่า การให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติด้านกายและจิต ซึ่งประกอบด้วยการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพและการสาธารณสุขที่จำเป็น เพื่อให้การดำรงชีวิตเข้าสู่สภาวะปกติโดยเร็ว

“ในเชิงป้องกันหรือยับยั้ง” หมายความว่า การดำเนินการใดที่จำเป็นต้องกระทำอย่างใดอย่างหนึ่งต่อสถานการณ์ภัยพิบัติที่คาดว่าจะเกิดขึ้นในเวลาอันใกล้ และจำเป็นต้องรีบดำเนินการป้องกันและยับยั้งภัยพิบัติดังกล่าวโดยฉับพลัน เพื่อลดผลกระทบจากภัยพิบัติที่จะเกิดขึ้น ซึ่งหากไม่ดำเนินการป้องกันหรือยับยั้งภัยพิบัติดังกล่าวอาจส่งผลก่อให้เกิดอันตรายแก่ชีวิต ร่างกายของประชาชน หรือความเสียหายแก่ทรัพย์สินของประชาชน

ข้อ ๖ ให้ปลัดกระทรวงการคลังรักษาการตามระเบียบนี้และมีอำนาจกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบนี้

ข้อ ๗ การปฏิบัติในกรณีใดที่ระเบียบนี้ไม่ได้กำหนดไว้ หรือการยกเว้นการปฏิบัติในกรณีใดตามระเบียบนี้ให้ส่วนราชการขอทำความตกลงกับกระทรวงการคลัง

หมวด ๑

เงินอุดหนุนราชการ

ข้อ ๘ ให้ส่วนราชการมีเงินอุดหนุนราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉินในการให้ความช่วยเหลือหรือสนับสนุนการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติในระหว่างที่ยังไม่ได้รับงบประมาณรายจ่าย ดังนี้

(๑) สำนักเลขาธิการนายกรัฐมนตรี สำนักนายกรัฐมนตรี	๑๐๐,๐๐๐,๐๐๐	บาท
(๒) สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงกลาโหม	๑๐๐,๐๐๐,๐๐๐	บาท
(๓) สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์	๑๐,๐๐๐,๐๐๐	บาท
(๔) สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงเกษตรและสหกรณ์	๑๐๐,๐๐๐,๐๐๐	บาท
(๕) สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงมหาดไทย	๕๐,๐๐๐,๐๐๐	บาท
(๖) สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข	๑๐,๐๐๐,๐๐๐	บาท
(๗) กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	๑๐๐,๐๐๐,๐๐๐	บาท
(๘) สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัด แห่งละ	๕๐,๐๐๐,๐๐๐	บาท

ในการนี้ ให้ปลัดกระทรวงกลาโหมมีอำนาจจัดสรรเงินอุดหนุนตาม (๒) แก่หน่วยงานในสังกัดกระทรวงกลาโหมตามความจำเป็นและเหมาะสม และให้ผู้ว่าราชการจังหวัดมีอำนาจจัดสรรเงินอุดหนุนตาม (๘) แก่อำเภอหรือกิ่งอำเภอตามความจำเป็นและเหมาะสม ซึ่งแต่ละแห่งต้องมีวงเงินไม่เกิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท ทั้งนี้ ในกรณีที่มีความจำเป็น จะจัดสรรเพิ่มเติมให้อีกก็ได้และให้แจ้งกระทรวงการคลังทราบด้วย

กรณีเกิดภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังมีอำนาจอนุมัติให้ส่วนราชการอื่นมีวงเงินอุดหนุนราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉินได้ตามความเหมาะสมจำเป็น และกรณีที่วงเงินอุดหนุนราชการไม่พอ ให้ส่วนราชการดังกล่าวหรือส่วนราชการตามวรรคหนึ่งสามารถขอขยายวงเงินอุดหนุนราชการเพิ่มโดยตรงต่อกระทรวงการคลังได้ แล้วให้รายงานการอนุมัติดังกล่าวให้นายกรัฐมนตรีทราบ

ข้อ ๙ การอนุมัติจ่ายเงินอุดหนุนราชการภายในวงเงินตามข้อ ๘ ให้เป็นอำนาจของผู้ดำรงตำแหน่งดังต่อไปนี้

- (๑) นายกรัฐมนตรี สำหรับกรณีตามข้อ ๘ (๑)
- (๒) ปลัดกระทรวงกลาโหม สำหรับกรณีตามข้อ ๘ (๒)
- (๓) ปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ สำหรับกรณีตามข้อ ๘ (๓)
- (๔) ปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ สำหรับกรณีตามข้อ ๘ (๔)
- (๕) ปลัดกระทรวงมหาดไทย สำหรับกรณีตามข้อ ๘ (๕)
- (๖) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำหรับกรณีตามข้อ ๘ (๖)
- (๗) อธิบดีกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย สำหรับกรณีตามข้อ ๘ (๗)

(๘) ผู้ว่าราชการจังหวัด สำหรับกรณีตามข้อ ๘ (๘) เว้นแต่การอนุมัติจ่ายเงินอุดหนุนราชการของอำเภอหรือกิ่งอำเภอภายในวงเงินที่จัดสรรให้ ให้เป็นอำนาจของนายอำเภอหรือปลัดอำเภอผู้เป็นหัวหน้าประจำกิ่งอำเภอ แล้วแต่กรณี

ผู้มีอำนาจอนุมัติจ่ายเงินอุดหนุนราชการตามวรรคหนึ่ง อาจมอบหมายให้บุคคลอื่นซึ่งเป็นข้าราชการในสังกัดอนุมัติจ่ายเงินอุดหนุนราชการแทนตนก็ได้

ในกรณีที่มีเหตุอันควรคาดหมายได้ว่าจะเกิดภัยพิบัติกรณีฉุกเฉินขึ้นในจังหวัดใดและมีความจำเป็นต้องเตรียมเงินสดไว้เพื่อใช้จ่ายในการช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติในวันหยุดราชการ ให้ผู้ว่าราชการจังหวัดนั้นมีอำนาจเบิกเงินอุดหนุนราชการตามข้อ ๘ (๘) ไว้เพื่อสำรองจ่ายได้ตามความเหมาะสมจำเป็นและเมื่อภัยพิบัติกรณีฉุกเฉินสิ้นสุดลงให้นำเงินที่เหลือส่งคืนคลัง

ข้อ ๑๐ ให้ส่วนราชการตามข้อ ๘ ยุติการอนุมัติจ่ายเงินอุดหนุนราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน ในกรณีใดกรณีหนึ่งที่เกิดขึ้นก่อน ดังต่อไปนี้

(๑) เมื่อส่วนราชการตามข้อ ๘ ได้รับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติแล้ว

(๒) เมื่อสิ้นสุดระยะเวลาการให้ความช่วยเหลือตามประกาศเขตการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน

(๓) มีการประกาศยุติการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติจากอภิมหัทธภัยป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยหรือผู้ว่าราชการจังหวัด แล้วแต่กรณี

หมวด ๒

คณะกรรมการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ

ข้อ ๑๑ ให้จังหวัดแต่งตั้งคณะกรรมการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติระดับอำเภอหรือกิ่งอำเภอคณะหนึ่ง เรียกว่า “คณะกรรมการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติอำเภอ” เรียกโดยย่อว่า “ก.ช.ภ.อ.” หรือ “คณะกรรมการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกิ่งอำเภอ” เรียกโดยย่อว่า “ก.ช.ภ.กอ.” แล้วแต่กรณี ประกอบด้วยนายอำเภอหรือปลัดอำเภอผู้เป็นหัวหน้าประจำกิ่งอำเภอเป็นประธานกรรมการ หัวหน้าส่วนราชการประจำอำเภอหรือกิ่งอำเภอที่เกี่ยวข้องหรือผู้แทนไม่เกินสี่คน ผู้แทนกระทรวงกลาโหมหนึ่งคน ผู้แทนกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยหนึ่งคน ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตอำเภอหรือกิ่งอำเภอนั้นหนึ่งคน เป็นกรรมการ และปลัดอำเภอหัวหน้ากลุ่มหรือฝ่ายความมั่นคง เป็นกรรมการและเลขานุการ

ข้อ ๑๒ ให้ ก.ช.ภ.อ. หรือ ก.ช.ภ.กอ. มีหน้าที่และอำนาจ ดังต่อไปนี้

(๑) ตรวจสอบและกลั่นกรองการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติในด้านต่าง ๆ ตามที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้สำรวจความเสียหายจากภัยพิบัติกรณีฉุกเฉินที่เกิดขึ้นในแต่ละพื้นที่ที่รับผิดชอบตามอำนาจหน้าที่ที่กฎหมายกำหนด

(๒) พิจารณาช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กระทรวงการคลังกำหนด

(๓) ประสานงานและร่วมดำเนินการช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกับ ก.ช.ภ.อ. หรือ ก.ช.ภ.กอ. อื่นในกรณีที่เกิดภัยพิบัติกรณีฉุกเฉินขึ้นในหลายอำเภอหรือหลายกิ่งอำเภอ

(๔) รายงานผลการสำรวจความเสียหายจากภัยพิบัติกรณีฉุกเฉินที่เกิดขึ้นในแต่ละพื้นที่ และการแก้ไขความเดือดร้อนเฉพาะหน้าที่ได้ดำเนินการไปแล้ว ให้ ก.ช.ภ.จ. ทราบหรือเพื่อพิจารณาดำเนินการช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติต่อไป

(๕) แต่งตั้งคณะอนุกรรมการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานและให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติตามที่ ก.ช.ภ.อ. หรือ ก.ช.ภ.กอ. มอบหมาย แล้วแต่กรณี

ข้อ ๑๓ ให้จังหวัดแต่งตั้งคณะกรรมการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติระดับจังหวัดคณะหนึ่ง เรียกว่า “คณะกรรมการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติจังหวัด” เรียกโดยย่อว่า “ก.ช.ภ.จ.” ประกอบด้วยผู้ว่าราชการจังหวัด เป็นประธานกรรมการ ปลัดจังหวัด พาณิชย์จังหวัด โยธาธิการและผังเมืองจังหวัด ผู้แทนกระทรวงกลาโหมหนึ่งคน ผู้แทนกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์หนึ่งคน ผู้แทนกระทรวงเกษตรและสหกรณ์หนึ่งคน ผู้แทนกระทรวงสาธารณสุข

หนึ่งคน ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหนึ่งคน ผู้แทนส่วนราชการที่เกี่ยวข้องกับภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน ไม่เกินสี่คน สภาอุตสาหกรรมจังหวัด หรือประธานหอการค้าจังหวัดหรือผู้แทนในเขตจังหวัดนั้นหนึ่งคน เป็นกรรมการ และหัวหน้าสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัด เป็นกรรมการและเลขานุการ

ข้อ ๑๔ ให้ ก.ช.ภ.จ. มีหน้าที่และอำนาจ ดังต่อไปนี้

(๑) ตรวจสอบและกลั่นกรองการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติด้านต่าง ๆ ตามที่ ก.ช.ภ.อ. หรือ ก.ช.ภ.กอ. เสนอ

(๒) พิจารณาช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กระทรวงการคลังกำหนด

(๓) พิจารณานุมัติค่าใช้จ่ายในการช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติสำหรับส่วนราชการ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐที่ไม่มีวงเงินอุดหนุนจากราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน แต่จำเป็นต้องดำเนินการช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติตามมติของ ก.ช.ภ.จ.

(๔) ประสานงานและร่วมดำเนินการช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกับ ก.ช.ภ.จ. อื่น ในกรณี ภัยพิบัติกรณีฉุกเฉินเกิดขึ้นในหลายจังหวัด

(๕) รายงานความเสียหายจากภัยพิบัติกรณีฉุกเฉินที่เกิดขึ้นในจังหวัด การแก้ไขความเดือดร้อน เฉพาะหน้าที่ได้ดำเนินการไปแล้ว ให้กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยทราบหรือเพื่อพิจารณา ดำเนินการช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติต่อไป

(๖) พิจารณาประกาศเขตการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉินร่วมกับ ผู้ว่าราชการจังหวัด

ข้อ ๑๕ การประชุมคณะกรรมการตามข้อ ๑๑ หรือข้อ ๑๓ ต้องมีกรรมการมาประชุม ไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการทั้งหมดจึงจะเป็นองค์ประชุม

ในการประชุมคราวใด ถ้าประธานกรรมการไม่มาประชุมหรือไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้ ให้กรรมการที่มาประชุมเลือกกรรมการคนหนึ่งเป็นประธานในที่ประชุม

มติของที่ประชุมให้ถือเสียงข้างมาก กรณีที่มีคะแนนเสียงเท่ากัน ให้ประธานในที่ประชุม ลงคะแนนเสียงอีกหนึ่งเสียงเป็นเสียงชี้ขาด

หมวด ๓

การให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ

ข้อ ๑๖ การให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติตามระเบียบนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อวางหลักเกณฑ์ สำหรับส่วนราชการในการดำเนินการช่วยเหลือโดยเร่งด่วนตามความจำเป็นและเหมาะสม เมื่อเกิดภัยพิบัติ กรณีฉุกเฉินขึ้นในท้องที่หนึ่งท้องที่ใด โดยมุ่งหมายที่จะบรรเทาความเดือดร้อนเฉพาะหน้าของผู้ประสบภัยพิบัติ แต่ไม่ได้มุ่งหมายที่จะชดเชยความเสียหายให้แก่ผู้ใด

ข้อ ๑๗ การใช้จ่ายเงินอุดหนุนจากราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉินตามระเบียบนี้ ต้องเป็นค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการดำรงชีพและความเป็นอยู่ของประชาชนหรือเป็นการซ่อมแซมให้คืนสู่สภาพเดิม

อันเป็นการบรรเทาความเดือดร้อนเฉพาะหน้า โดยไม่สามารถใช้จ่ายเงินอุดหนุนราชการเพื่อสร้างสิ่งก่อสร้างหรือสาธารณูปโภคที่ถาวรหรือก่อสร้างใหม่ได้

ข้อ ๑๘ เมื่อเป็นที่คาดหมายว่าจะเกิดภัยพิบัติฉุกเฉินขึ้นในเวลาอันใกล้และจำเป็นต้องรีบดำเนินการโดยฉับพลัน ให้ส่วนราชการดังต่อไปนี้อาจใช้จ่ายเงินอุดหนุนราชการในเชิงป้องกันหรือยับยั้งภัยพิบัติฉุกเฉินนั้นได้โดยไม่ต้องประกาศเขตการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติฉุกเฉิน ภายในวงเงินไม่เกิน ๑๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท

(๑) ในกรณีกรุงเทพมหานคร ให้เป็นอำนาจหน้าที่ของกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย โดยอธิบดีกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยเป็นผู้มีอำนาจอนุมัติจ่ายเงิน

(๒) ในกรณีจังหวัดอื่น ให้เป็นอำนาจหน้าที่ของสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จังหวัดโดยผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นผู้มีอำนาจอนุมัติจ่ายเงิน

ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กำหนดโดยความเห็นชอบของกระทรวงการคลัง

เมื่อดำเนินการตามวรรคหนึ่งแล้วแต่ยังไม่สามารถป้องกันหรือยับยั้งภัยพิบัติฉุกเฉินดังกล่าวได้ ก็ให้ประกาศเขตการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติฉุกเฉินโดยให้ดำเนินการตามข้อ ๒๐

ความในวรรคหนึ่งและวรรคสอง ไม่ใช้บังคับกับการป้องกันหรือยับยั้งภัยพิบัติฉุกเฉินที่เกิดจากโรคหรือการระบาดของสัตว์ หรือแมลง หรือศัตรูพืชทุกชนิด หรือพืชทุกชนิด ทั้งนี้ ให้กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ดำเนินการตามข้อ ๑๙

ข้อ ๑๙ การป้องกันหรือยับยั้งภัยพิบัติฉุกเฉิน หรือการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติจากภัยที่เกิดจากโรคหรือการระบาดของสัตว์ หรือแมลง หรือศัตรูพืชทุกชนิด หรือพืชทุกชนิด ให้กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ใช้จ่ายจากงบประมาณของหน่วยงานก่อน เมื่อไม่สามารถป้องกันได้ และเกิดโรคหรือการแพร่ระบาดแล้ว และงบประมาณไม่เพียงพอ อาจใช้จ่ายจากเงินอุดหนุนราชการตามข้อ ๘ (๔) ได้

ข้อ ๒๐ เมื่อภัยพิบัติฉุกเฉินเกิดขึ้นในท้องที่ใด ให้ผู้มีอำนาจดำเนินการประกาศให้ท้องที่นั้นเป็นเขตการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติฉุกเฉินตามหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

(๑) กรณีเกิดในกรุงเทพมหานคร ให้เป็นอำนาจของอธิบดีกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

(๒) กรณีเกิดในจังหวัดอื่น ให้เป็นอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัดร่วมกับ ก.ช.ภ.จ.

การประกาศเขตการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติฉุกเฉินต้องกำหนดพื้นที่และระยะเวลาของการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัตินั้นด้วย ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ที่กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยกำหนด โดยความเห็นชอบของกระทรวงการคลัง

ในการประกาศเขตการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติฉุกเฉินในจังหวัดอื่น ๆ หากไม่สามารถประชุม ก.ช.ภ.จ. ได้ทันท่วงที และผู้ว่าราชการจังหวัดเห็นว่าความเสียหายดังกล่าว

เป็นไปตามระเบียบนี้ ก็ให้มีอำนาจพิจารณาประกาศเขตการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉินไปก่อนได้โดยไม่ต้องขอความเห็นชอบจาก ก.ช.ภ.จ.

ข้อ ๒๑ เมื่อได้มีการประกาศตามข้อ ๒๐ แล้ว ให้ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กำหนดในหมวดนี้

ข้อ ๒๒ การให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ให้ดำเนินการดังต่อไปนี้

(๑) ให้กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยดำเนินการช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติทุกด้าน เว้นแต่การให้ความช่วยเหลือด้านสังคมสงเคราะห์และฟื้นฟูผู้ประสบภัย การให้ความช่วยเหลือด้านการเกษตร หรือการให้ความช่วยเหลือด้านการแพทย์และการสาธารณสุข ให้เป็นอำนาจหน้าที่ของส่วนราชการตามข้อ ๘ (๓) (๔) และ (๖) แล้วแต่กรณี

(๒) กรณีส่วนราชการหรือหน่วยงานอื่นของรัฐซึ่งไม่มีวงเงินต่องบราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉินได้รับการร้องขอให้ช่วยเหลือ หรือถูกสั่งการให้ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติให้ขอรับการสนับสนุนจากกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เว้นแต่การให้ความช่วยเหลือด้านสังคมสงเคราะห์และฟื้นฟูผู้ประสบภัย การให้ความช่วยเหลือด้านการเกษตร หรือการให้ความช่วยเหลือด้านการแพทย์และการสาธารณสุข ให้เป็นอำนาจหน้าที่ของส่วนราชการตามข้อ ๘ (๓) (๔) และ (๖) แล้วแต่กรณี

(๓) กรณีที่มีเหตุจำเป็นเพื่อประโยชน์ในการช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ ให้สำนักเลขาธิการนายกรัฐมนตรีหรือสำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงมหาดไทยให้การสนับสนุนเงินต่องบราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉินแก่ส่วนราชการตามข้อ ๘ (๓) (๔) (๖) และ (๗) โดยไม่ต้องให้ส่วนราชการดังกล่าวขอรับการสนับสนุนก่อนได้

(๔) กรณีที่มีความจำเป็นเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติและกระทรวงกลาโหมได้รับการร้องขอหรือถูกสั่งการ หน่วยงานดังกล่าวสามารถดำเนินการให้ความช่วยเหลือได้โดยตรง

ข้อ ๒๓ การให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติในจังหวัดอื่น ให้ดำเนินการ ดังต่อไปนี้

(๑) ให้อำเภอหรือกิ่งอำเภอ แล้วแต่กรณี ดำเนินการให้ความช่วยเหลือตามมติของ ก.ช.ภ.อ. หรือ ก.ช.ภ.กอ. แล้วแต่กรณี ภายในวงเงินต่องบราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉินตามที่ผู้ว่าราชการจังหวัดจัดสรรให้ และในกรณีที่มีความจำเป็นต้องใช้เงินเพื่อดำเนินการช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติมากกว่าวงเงินที่ได้รับจัดสรร ให้อำเภอหรือกิ่งอำเภอขอรับการสนับสนุนโดยตรงจากจังหวัด และให้ผู้ว่าราชการจังหวัดอนุมัติการจ่ายเงินต่องบราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉินของจังหวัดเพื่อสนับสนุนการดังกล่าวหรือดำเนินการให้ความช่วยเหลือตามมติของ ก.ช.ภ.จ

ในกรณีที่ไม่สามารถประชุม ก.ช.ภ.อ. ก.ช.ภ.กอ. หรือ ก.ช.ภ.จ. แล้วแต่กรณี ได้ทันท่วงที ถ้านายอำเภอหรือปลัดอำเภอเป็นหัวหน้าประจำกิ่งอำเภอหรือผู้ว่าราชการจังหวัด แล้วแต่กรณี เห็นว่าความเสียหายดังกล่าวเป็นไปตามระเบียบนี้ ก็ให้มีอำนาจพิจารณาอนุมัติการให้ความช่วยเหลือไปก่อนได้โดยไม่ต้องขอความเห็นชอบจากคณะกรรมการดังกล่าว

(๒) ในกรณีส่วนราชการหรือหน่วยงานอื่นของรัฐซึ่งไม่มีวงเงินอุดหนุนราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉินได้รับการร้องขอให้ช่วยเหลือ หรือถูกสั่งการให้ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติให้ขอรับการสนับสนุนจากจังหวัด

(๓) ในกรณีที่มีความจำเป็นเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ และกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยหรือกระทรวงกลาโหม แล้วแต่กรณี ได้รับการร้องขอหรือถูกสั่งการ ให้หน่วยงานดังกล่าวสามารถดำเนินการให้ความช่วยเหลือได้โดยตรง และรายงานให้ ก.ช.ภ.อ. ก.ช.ภ.กอ. หรือ ก.ช.ภ.จ. ทราบต่อไป เว้นแต่ในกรณีการให้การสนับสนุนและช่วยเหลือในด้านวัสดุอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ ยานพาหนะและสิ่งอื่น ๆ เพื่อใช้ในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ให้กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยสามารถดำเนินการให้ความช่วยเหลือได้โดยไม่ต้องร้องขอ

(๔) ในกรณีที่มีความจำเป็นเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ ให้กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ หรือกระทรวงสาธารณสุข มีอำนาจโอนเงินอุดหนุนราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉินให้แก่จังหวัดเพื่อใช้ในการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติได้ตามภารกิจของส่วนราชการเจ้าของเงิน โดยไม่ต้องให้จังหวัดขอรับการสนับสนุนก่อนได้

(๕) ในกรณีที่มีเหตุจำเป็นเพื่อประโยชน์ในการช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ ให้สำนักเลขาธิการนายกรัฐมนตรีหรือกระทรวงมหาดไทยมีอำนาจโอนเงินอุดหนุนราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉินให้แก่จังหวัดโดยไม่ต้องให้จังหวัดขอรับการสนับสนุนก่อนได้

การโอนเงินอุดหนุนราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉินให้แก่จังหวัดให้ดำเนินการตามวิธีการที่กระทรวงการคลังกำหนด

ข้อ ๒๔ การให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติของกระทรวงกลาโหมทั้งในกรุงเทพมหานครและจังหวัดอื่น ให้สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงกลาโหม หรือหน่วยงานในสังกัดกระทรวงกลาโหมที่ได้รับมอบหมาย ดำเนินการช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติตามข้อตกลงร่วมกันระหว่างกระทรวงกลาโหม กรุงเทพมหานคร กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ กระทรวงมหาดไทย และกระทรวงสาธารณสุข โดยความเห็นชอบของกระทรวงการคลังและสำนักงบประมาณ เพื่อให้ความช่วยเหลือเป็นไปโดยทั่วถึงและไม่ซ้ำซ้อนกัน

การให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กระทรวงกลาโหมกำหนด โดยความเห็นชอบของกระทรวงการคลัง

ข้อ ๒๕ การขอรับการสนับสนุนการให้ความช่วยเหลือตามข้อ ๒๒ และข้อ ๒๓ ให้ทำเป็นหนังสือ ซึ่งอย่างน้อยให้มีรายการ ดังต่อไปนี้

- (๑) ประเภทของภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน
- (๒) วัน เดือน ปีที่เกิดภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน และวัน เดือน ปีที่เกิดความเสียหาย
- (๓) สถานที่เกิดเหตุ (ให้ระบุชื่อถนน หมู่บ้าน ตำบล อำเภอ)
- (๔) จำนวนผู้ประสบภัยพิบัติโดยประมาณ

(๕) ความเสียหายโดยประมาณ เช่น จำนวนบ้านเรือนที่เสียหาย ทรัพย์สินที่เสียหายรวมทั้งมูลค่าความเสียหายที่เกิดขึ้นโดยประมาณ จำนวนผู้บาดเจ็บ ผู้เสียชีวิต เป็นต้น

(๖) การช่วยเหลือแก้ไขปัญหาความเดือดร้อนเฉพาะหน้าที่ได้ดำเนินการไปแล้ว

(๗) ความต้องการในการขอรับความช่วยเหลือหรือสนับสนุนการให้ความช่วยเหลือ

กรณีที่มีความจำเป็นเร่งด่วนไม่อาจขอรับการสนับสนุนเป็นหนังสือได้ ให้ขอรับการสนับสนุนการให้ความช่วยเหลือโดยเครื่องมือสื่อสารใด ๆ หรือโดยวิธีอื่นใดและให้ยืนยันเป็นหนังสือในภายหลังโดยด่วนที่สุด

การขอรับการสนับสนุนระหว่างส่วนราชการตามวรรคหนึ่งและวรรคสอง ให้ส่วนราชการทำสัญญายืมเงินตามระเบียบของทางราชการ

ข้อ ๒๖ เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ในการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ ให้ส่วนราชการประสานงานระหว่างส่วนราชการหรือหน่วยงานอื่นของรัฐด้วยกันกับเอกชนและองค์กรการกุศลที่เกี่ยวข้องอย่างใกล้ชิด เพื่อให้ความช่วยเหลือเป็นไปโดยทั่วถึงและไม่ซ้ำซ้อนกัน

หมวด ๔

การจ่ายและการชดใช้เงินทดรองราชการ

ข้อ ๒๗ การจ่ายเงินทดรองราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉินให้จ่ายเป็นค่าใช้จ่ายตามหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข และอัตราที่กระทรวงการคลังกำหนด

หากมีความจำเป็นต้องจ่ายนอกเหนือหลักเกณฑ์ตามวรรคหนึ่ง ต้องได้รับอนุมัติจากกระทรวงการคลังก่อน

ข้อ ๒๘ เมื่อผู้มีอำนาจตามข้อ ๙ อนุมัติการจ่ายเงินทดรองราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉินแล้ว ให้ส่วนราชการตามข้อ ๘ เบิกเงินจากคลังเป็นเงินทดรองราชการเพื่อจ่ายไปพลางก่อนตามที่กำหนดในระเบียบนี้

ข้อ ๒๙ ในการจ่ายเงินรายใด ผู้รับเงินมิได้ออกใบเสร็จรับเงินให้ไว้เป็นหลักฐานหรือมิได้ลงลายมือชื่อไว้ในหลักฐานการรับเงินที่ใช้เป็นหลักฐานการจ่ายเงินของทางราชการ ให้ผู้รับเงินลงชื่อรับเงินในใบสำคัญรับเงินเพื่อใช้เป็นหลักฐานการจ่าย

ข้อ ๓๐ กรณีส่วนราชการตามข้อ ๘ (๑) (๒) (๓) (๔) (๕) (๖) และ (๗) ได้จ่ายเงินทดรองราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉินไปแล้ว ให้ดำเนินการขอรับโอนงบประมาณรายจ่ายเพื่อชดใช้เงินทดรองราชการ ดังนี้

(๑) รวบรวมใบสำคัญและเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการจ่ายเงิน พร้อมทั้งตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของเอกสารหลักฐานดังกล่าว และจัดส่งให้กรมบัญชีกลางภายในหกสิบวันทำการนับแต่วันที่ได้รับเงินจากคลัง เมื่อกรมบัญชีกลางได้รับใบสำคัญและเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการจ่ายเงินแล้ว ให้ดำเนินการตรวจสอบเอกสารหลักฐานดังกล่าว เมื่อถูกต้องครบถ้วนแล้วให้เบิกงบประมาณรายจ่าย

โดยวิธีเบิกหักผลส่งเพื่อชดใช้เงินทดรองราชการให้แก่ส่วนราชการโดยเร็ว ทั้งนี้ ให้กรมบัญชีกลางตรวจสอบการใช้จ่ายเงินทดรองราชการของส่วนราชการตามข้อ ๘ (๑) (๒) (๓) (๔) (๕) (๖) และ (๗) ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กระทรวงการคลังกำหนด

(๒) เมื่อได้จ่ายเงินทดรองราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉินไปแล้ว ให้จัดทำรายงานการใช้จ่ายเงินซึ่งผู้มีอำนาจอนุมัติรับรองและเก็บหลักฐานใบสำคัญรับเงินต้นฉบับไว้ที่ส่วนราชการนั้น เพื่อให้สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินตรวจสอบ

ข้อ ๓๑ กรณีส่วนราชการหรือหน่วยงานอื่นของรัฐที่ได้รับการสนับสนุนหรือได้รับโอนเงินทดรองราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉินจากส่วนราชการตามข้อ ๘ ให้ส่วนราชการหรือหน่วยงานอื่นของรัฐดังกล่าวส่งใบสำคัญและเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการจ่ายเงินมายังส่วนราชการเจ้าของเงินภายในหกสิบวันทำการนับแต่วันที่ได้รับเงินจากคลัง และให้ส่วนราชการเจ้าของเงินดำเนินการตามวิธีการในข้อ ๓๐ ทั้งนี้ ระยะเวลาในการดำเนินการขอรับโอนงบประมาณรายจ่ายเพื่อชดใช้เงินทดรองราชการจะต้องเสร็จสิ้นภายในหนึ่งร้อยยี่สิบวันทำการ

กรณีกระทรวงกลาโหมได้จัดสรรเงินทดรองราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉินให้แก่หน่วยงานในสังกัด หรือกรณีสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดจะขอรับโอนงบประมาณรายจ่ายเพื่อชดใช้เงินทดรองราชการ ให้หน่วยงานในสังกัดกระทรวงกลาโหมหรือสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดส่งใบสำคัญและเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการจ่ายเงินมายังสำนักงานปลัดกระทรวงกระทรวงกลาโหม หรือกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย แล้วแต่กรณี ภายในหกสิบวันทำการนับแต่วันที่ได้รับเงินจากคลัง และให้สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงกลาโหม หรือกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ดำเนินการตามวิธีการในข้อ ๓๐ ทั้งนี้ ระยะเวลาในการดำเนินการขอรับโอนงบประมาณรายจ่ายเพื่อชดใช้เงินทดรองราชการจะต้องเสร็จสิ้นภายในหนึ่งร้อยยี่สิบวันทำการ โดยเมื่อสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดส่งใบสำคัญและเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการจ่ายเงินมายังกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยแล้ว ให้สำเนาหนังสือแจ้งสำนักงานคลังจังหวัดทราบด้วย เพื่อให้สำนักงานคลังจังหวัดตรวจสอบ

ทั้งนี้ ให้สำนักงานคลังจังหวัดตรวจสอบการใช้จ่ายเงินทดรองราชการของสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัด ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กระทรวงการคลังกำหนด

ข้อ ๓๒ ในกรณีที่เกิดภัยพิบัติกรณีฉุกเฉินขึ้นในเดือนสิงหาคมและกันยายน และได้จ่ายเงินทดรองราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉินไปแล้ว แต่ไม่สามารถขอรับโอนงบประมาณรายจ่ายเพื่อชดใช้เงินทดรองราชการในปีงบประมาณได้ทัน ให้นำไปขอรับโอนงบประมาณรายจ่ายชดใช้ในปีงบประมาณถัดไป โดยให้ถือว่าเป็นค่าใช้จ่ายที่ได้รับอนุมัติให้ก่อหนี้ผูกพันเกินกว่าหรือนอกเหนือไปจากที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีหรือพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายเพิ่มเติม

ข้อ ๓๓ วิธีการปฏิบัติเกี่ยวกับการเงินในเรื่องใดที่มีได้กำหนดไว้ในระเบียบนี้ให้ถือปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการ

หมวด ๕

การจัดหาและการควบคุมพัสดุ

ข้อ ๓๔ การจัดหาพัสดุ การตรวจรับพัสดุ และการบริหารพัสดุ เพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติให้ส่วนราชการถือปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ

หมวด ๖

การตรวจสอบติดตามการใช้จ่ายเงินอุดหนุนราชการ

ข้อ ๓๕ การตรวจสอบติดตามการใช้จ่ายเงินอุดหนุนราชการของส่วนราชการตามข้อ ๘ ให้ดำเนินการ ดังนี้

(๑) กรณีส่วนราชการตามข้อ ๘ (๑) (๒) (๓) (๔) (๕) (๖) และ (๗) ให้ผู้มีอำนาจตามข้อ ๘ มอบหมายให้ผู้ตรวจสอบภายในของส่วนราชการนั้น ๆ ดำเนินการตรวจสอบการใช้จ่ายเงินอุดหนุนราชการแล้วรายงานผลการตรวจสอบให้ผู้มีอำนาจดังกล่าวทราบ ภายในสามสิบวันนับแต่วันที่สิ้นสุดระยะเวลาการให้ความช่วยเหลือ

(๒) กรณีส่วนราชการตามข้อ ๘ (๘) ให้ผู้ว่าราชการจังหวัดมอบหมายให้ผู้ตรวจสอบภายในของจังหวัดดำเนินการตรวจสอบการใช้จ่ายเงินอุดหนุนราชการ แล้วรายงานผลการตรวจสอบให้ผู้มีอำนาจดังกล่าวทราบ ภายในสามสิบวันนับแต่วันที่สิ้นสุดระยะเวลาการให้ความช่วยเหลือ

ให้สำนักงานคลังจังหวัดเป็นศูนย์ประสานงานเกี่ยวกับการใช้จ่ายเงินอุดหนุนราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉินของจังหวัด

ข้อ ๓๖ ให้ส่วนราชการและจังหวัดส่งรายงานผลการตรวจสอบการใช้จ่ายเงินอุดหนุนราชการตามข้อ ๓๕ ไปยังกรมบัญชีกลาง ตามแบบและเงื่อนไขที่กระทรวงการคลังกำหนด ภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่ได้รับรายงานผลการตรวจสอบดังกล่าว

ข้อ ๓๗ ให้มีคณะกรรมการตรวจสอบติดตามการใช้จ่ายเงินอุดหนุนราชการกระทรวงการคลัง ประกอบด้วย อธิบดีกรมบัญชีกลาง เป็นประธานกรรมการ ผู้แทนสำนักงบประมาณ ผู้แทนสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน เป็นกรรมการ ผู้แทนกรมบัญชีกลาง เป็นกรรมการและเลขานุการ

ให้กรมบัญชีกลางเป็นศูนย์ตรวจสอบติดตามการใช้จ่ายเงินอุดหนุนราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉินและทำหน้าที่สนับสนุนการดำเนินงานของคณะกรรมการตามวรรคหนึ่ง

ข้อ ๓๘ ให้คณะกรรมการตรวจสอบติดตามการใช้จ่ายเงินอุดหนุนราชการกระทรวงการคลัง มีหน้าที่และอำนาจ ดังต่อไปนี้

(๑) รับปัญหาข้อร้องเรียนจากประชาชนหรือหน่วยงานต่าง ๆ เกี่ยวกับปัญหาการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติซึ่งเป็นไปได้โดยไม่ถูกต้อง ไม่เป็นธรรม หรือไม่ปฏิบัติตามระเบียบนี้ พร้อมทั้งตรวจสอบและแจ้งให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการต่อไปตามที่เห็นสมควร และเมื่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการแก้ไขปัญหาข้อร้องเรียนแล้ว ให้แจ้งคณะกรรมการตรวจสอบติดตามการใช้จ่ายเงินอุดหนุนการกระทรวงการคลังทราบด้วย

(๒) แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อปฏิบัติงานตามที่คณะกรรมการตรวจสอบติดตามการใช้จ่ายเงินอุดหนุนการกระทรวงการคลังมอบหมาย

บทเฉพาะกาล

ข้อ ๓๙ การดำเนินการและการใช้จ่ายเงินอุดหนุนการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉินสำหรับภัยพิบัติกรณีฉุกเฉินที่เกิดขึ้นอยู่ก่อนวันที่ระเบียบนี้ใช้บังคับ ให้ถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยเงินอุดหนุนการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๒ จนกว่าจะดำเนินการแล้วเสร็จ เว้นแต่การดำเนินการขั้นตอนใดที่ยังไม่ได้เริ่มดำเนินการ ให้ถือปฏิบัติตามระเบียบนี้

ข้อ ๔๐ ในระหว่างที่ยังมิได้กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข และอัตราในการจ่ายเงินอุดหนุนการตามระเบียบนี้ ให้ใช้หลักเกณฑ์และวิธีการเกี่ยวกับการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติที่ออกตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยเงินอุดหนุนการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๒ ไปพลางก่อน จนกว่าจะมีการกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข และอัตราที่กระทรวงการคลังกำหนด เพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉินตามระเบียบนี้

ข้อ ๔๑ ในระหว่างที่ยังมิได้กำหนดแบบและเงื่อนไขของรายงานผลการตรวจสอบการใช้จ่ายเงินอุดหนุนการตามระเบียบนี้ ให้ใช้แบบและเงื่อนไขของรายงานการใช้จ่ายเงินอุดหนุนการตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยเงินอุดหนุนการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๒ ไปพลางก่อน จนกว่าจะมีการกำหนดแบบและเงื่อนไขของรายงานผลการตรวจสอบการใช้จ่ายเงินอุดหนุนการตามระเบียบนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

เอกนิติ นิติทัณฑ์ประภาศ

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง

ที่ กค ๐๔๑๖.๒/วพษ



กรมบัญชีกลาง

ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

เรื่อง หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคผิวหนังเรื้อรังซึ่งจำเป็นต้องใช้ยาที่มีค่าใช้จ่ายสูง (เพิ่มเติม ครั้งที่ ๒)

เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี ผู้ว่าราชการจังหวัด เลขาธิการ ผู้อำนวยการ อธิการบดี ผู้ว่าการตรวจเงินแผ่นดิน ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ ผู้อำนวยการสถานพยาบาลของทางราชการ

อ้างถึง ๑. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๒/ว ๖๒๓ ลงวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๓

๒. หนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค ๐๔๑๖.๒/ว ๑๕๒ ลงวันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวทางการกำกับการเบิกจ่ายค่ายา Secukinumab ขอบ่งใช้ ผู้ป่วยโรคสะเก็ดเงิน
๒. แนวทางการกำกับการเบิกจ่ายค่ายา Ixekizumab ขอบ่งใช้ ผู้ป่วยโรคสะเก็ดเงิน
๓. แนวทางการกำกับการเบิกจ่ายค่ายา Tildrakizumab ขอบ่งใช้ ผู้ป่วยโรคสะเก็ดเงิน

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ และ ๒ กรมบัญชีกลางได้กำหนดหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคผิวหนังเรื้อรัง ประกอบด้วย โรคสะเก็ดเงิน โรคเพมฟิกัส และโรคผื่นภูมิแพ้ผิวหนัง ซึ่งจำเป็นต้องใช้ยา Abrocitinib ยา Baricitinib ยา Dupilumab ยา Etanercept ยา Infliximab ยา Rituximab และยา Secukinumab ดังนี้

๑. กำหนดแนวทางปฏิบัติในการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ตามระบบเบิกจ่ายตรงสำหรับผู้ป่วยโรคผิวหนังเรื้อรัง (Dermatology Disease Prior Authorization: DDPA) โดยสถานพยาบาลจะต้องดำเนินการลงทะเบียนแพทย์ผู้ทำการรักษา ผู้ป่วย และส่งข้อมูลตามโปรโตคอลที่กำหนดในระบบ DDPA เพื่อขออนุมัติเบิกจ่าย หรือขอต่ออายุการเบิกจ่าย หรือขอหยุดการใช้ยา ตามแนวทางที่หน่วยงานซึ่งได้รับมอบหมายจากกรมบัญชีกลางกำหนด และให้เบิกจ่ายค่ายาในระบบเบิกจ่ายตรงสวัสดิการรักษายาพยาบาลข้าราชการเท่านั้น ทั้งนี้ การใช้ยาดังกล่าวต้องเป็นไปตามเงื่อนไขข้อบ่งชี้ที่กำหนด จึงจะสามารถเบิกจ่ายจากทางราชการได้ พร้อมทั้งกำหนดอัตราเบิกจ่ายค่ายาบางรายการ

๒. สำหรับยาชีววัตถุและยาสังเคราะห์มุ่งเป้าซึ่งใช้ในการรักษาโรคผิวหนังเรื้อรังที่อยู่นอก ระบบ DDPA จะไม่สามารถเบิกจ่ายได้ โดยกรมบัญชีกลางจะทยอยพิจารณาปรับรายการยาที่จำเป็นเข้าสู่ระบบ DDPA ซึ่งหากดำเนินการแล้วเสร็จจะประกาศให้ทราบและถือปฏิบัติต่อไป

นั้น กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาพยาบาลตามความจำเป็นเหมาะสม และมีประสิทธิภาพ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๘ วรรคหนึ่ง (๑) และวรรคสอง แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม อธิบดีกรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง จึงเห็นควรดำเนินการ ดังนี้

๑. ยกเลิกแนวทางการกำกับการเบิกจ่ายค่ายา Secukinumab ในผู้ป่วยโรคสะเก็ดเงิน ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ ของหนังสือที่อ้างถึง ๑ และกำหนดแนวทางการกำกับการเบิกจ่ายค่ายา Secukinumab ขอบ่งใช้ ผู้ป่วยโรคสะเก็ดเงิน รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

๒. กำหนด...

๒. กำหนดเพิ่มรายการยา Ixekizumab และยา Tildrakizumab สำหรับการรักษาผู้ป่วยโรคสะเก็ดเงิน ในระบบ DDPA พร้อมทั้งกำหนดแนวทางกำกับการเบิกจ่ายค่ายาดังกล่าว รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ - ๓

โดยสถานพยาบาลจะต้องดำเนินการลงทะเบียนแพทย์ผู้ทำการรักษา และผู้ป่วย พร้อมทั้งส่งข้อมูลตามโปรโตคอลที่กำหนดในระบบ DDPA ทางเว็บไซต์ <https://mra.or.th/index.html> เพื่อขออนุมัติเบิกจ่าย หรือขอต่ออายุการเบิกจ่าย หรือขอหยุดการใช้ยา ตามแนวทางที่หน่วยงานซึ่งได้รับมอบหมายจากกรมบัญชีกลางกำหนด และให้เบิกจ่ายค่ายาในระบบเบิกจ่ายตรงสวัสดิการรักษายาพยาบาลข้าราชการเท่านั้น รวมทั้งการใช้ยาดังกล่าวต้องเป็นไปตามเงื่อนไขข้อบ่งชี้ที่กำหนด จึงจะสามารถเบิกจ่ายจากทางราชการได้

๓. หากสถานพยาบาลมีการออกใบเสร็จรับเงินค่ายา Ixekizumab ยา Secukinumab และยา Tildrakizumab ให้แจ้งรายละเอียดชื่อรายการยา พร้อมทั้งระบุเป็น “ค่ายาที่เบิกไม่ได้” และไม่ให้ออกใบรับรองในการส่งใข้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ โดยผู้มีสิทธิจะไม่สามารถนำไปเสร็จรับเงินค่ายาดังกล่าวทุกรูปแบบ ขนาด และความแรง มายื่นเบิกเงินกับส่วนราชการต้นสังกัดได้

ทั้งนี้ ให้มีผลใช้บังคับสำหรับค่ารักษายาพยาบาลที่เกิดขึ้นตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๘ เป็นต้นไป อนึ่ง สามารถดาวน์โหลดหลักเกณฑ์และแนวทางกำกับการเบิกจ่ายค่ายาตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ - ๓ ได้ที่เว็บไซต์กรมบัญชีกลาง www.cgd.go.th หัวข้อ รักษาพยาบาล/ข้อมูลความรู้เกี่ยวกับค่ารักษายาพยาบาล/รายการยาที่กรมบัญชีกลางกำหนดหลักเกณฑ์ไว้เป็นการเฉพาะ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางแพตริเซีย มงคลวนิช)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง ปฏิบัติราชการแทน

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง

กองสวัสดิการรักษายาบาล

กลุ่มงานนโยบายสวัสดิการรักษายาบาล

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๖๘๕๐

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@cgd.go.th

แนวทางกำกับการเบิกจ่ายค่ายา Secukinumab ขอบ่งใช้ ผู้ป่วยโรคสะเก็ดเงิน
(ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค 0416.2/ว 768 ลงวันที่ 3 พฤศจิกายน 2568)

1. ระบบอนุมัติการเบิกจ่ายค่ายา

1.1 ให้สถานพยาบาลส่งหนังสือแจ้งรายชื่อแพทย์ทำการรักษาต่อหน่วยงานที่กรมบัญชีกลางมอบหมายเพื่อเข้าระบบ

1.2 ให้ขออนุมัติการเบิกจ่ายค่ายา Secukinumab ก่อนทำการรักษา (Prior authorization) ทางเว็บไซต์ <https://mra.or.th/index.html> เลือกระบบ Dermatology Disease Prior Authorization (DDPA) โดยให้สถานพยาบาลลงทะเบียนแพทย์ ผู้ป่วย และส่งข้อมูลทางการแพทย์ที่ถูกต้องเป็นจริงตามโปรโตคอลที่กำหนด (Protocol PS - Secu)

2. คุณสมบัติของสถานพยาบาล

เป็นโรงพยาบาลที่มีศักยภาพสำหรับการรักษาโรคสะเก็ดเงินด้วยยากกลุ่ม Biologic agents หรือเป็นโรงพยาบาลที่มีแพทย์เฉพาะทางตามที่ระบุไว้ในข้อ 3 และมีแพทย์เฉพาะทางสาขาอื่นซึ่งพร้อมจะร่วมดูแลรักษาปัญหาแทรกซ้อนที่อาจเกิดจากโรคและ/หรือการรักษาด้วยยาดังกล่าว

3. คุณสมบัติของแพทย์ผู้ทำการรักษา

เป็นแพทย์ผู้เชี่ยวชาญที่ได้รับหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรจากแพทยสภาในสาขาตจวิทยา หรือกุมารแพทย์โรคผิวหนัง และได้รับการมอบหมายจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลในการให้บริการการรักษาโรคผิวหนัง

4. เกณฑ์การวินิจฉัยโรคสะเก็ดเงิน

สำหรับผู้ป่วยที่มีอายุมากกว่าหรือเท่ากับ 6 ปี ประกอบด้วย 2 ข้อ ดังต่อไปนี้

4.1 เป็นโรคสะเก็ดเงินมานานมากกว่า 6 เดือน และไม่ตอบสนองต่อการรักษาตามขนาดและระยะเวลามาตรฐาน หรือมีข้อห้ามของการรักษาด้วยวิธีมาตรฐาน อย่างน้อย 2 ใน 4 วิธี ได้แก่

4.1.1 Methotrexate: ขนาดอย่างน้อย 10 มิลลิกรัม/สัปดาห์ อย่างน้อย 16 สัปดาห์

4.1.2 Acitretin ขนาดอย่างน้อย 0.4 มิลลิกรัม/กิโลกรัม/วัน อย่างน้อย 12 สัปดาห์

4.1.3 Ciclosporin: ขนาดอย่างน้อย 3 - 5 มิลลิกรัม/กิโลกรัม/วัน อย่างน้อย 16 สัปดาห์

4.1.4 Phototherapy: NBUVB หรือ PUVA 2 - 3 ครั้งต่อสัปดาห์ ติดต่อกันอย่างน้อย 20 - 24 ครั้ง หรือไม่สามารถเข้าถึงการรักษาด้วย Phototherapy เช่น ไม่สะดวกในการเดินทาง

4.2 ผู้ป่วยจะต้องได้รับการวินิจฉัยเป็นโรคสะเก็ดเงินที่มีความรุนแรง ณ วันที่ขออนุมัติการเบิกจ่ายค่ายาตามเกณฑ์ข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้

4.2.1 มีคะแนน Psoriasis Area and Severity Index (PASI score) ≥ 15 หรือพื้นที่ของผื่นสะเก็ดเงินรวมกันแล้ว $\geq 15\%$ ของพื้นที่ผิวของร่างกาย (body surface area)

4.2.2 มีผื่นสะเก็ดเงินมากกว่า 30% ที่ใบหน้า หรือฝ่ามือ หรือฝ่าเท้า

4.2.3 มีผื่นสะเก็ดเงินที่มีอาการแดงนูนและมีพื้นที่บริเวณที่หนังศีรษะเป็นพื้นที่มากกว่า 50% ของหนังศีรษะ

4.2.4 มีผื่นสะเก็ดเงินที่รบกวนหรือรบกวนจิตใจของผู้ป่วยมาก โดยชี้คะแนน

The Thai version of Dermatology Life Quality Index questionnaire มากกว่าหรือเท่ากับ 10 คะแนน



5. หลักฐานที่ต้องมีเพื่อประกอบการวินิจฉัยโรคและติดตามการรักษา

5.1 การประเมินความรุนแรงของโรคเมื่อแรกขออนุมัติการเบิกจ่ายค่ายา ได้แก่ มีบันทึกทางคลินิกในเวชระเบียน ความรุนแรงของรอยโรคโดยใช้ประเมินค่า PASI score และตำแหน่งรอยโรค ปริมาณพื้นผิวที่มีรอยโรค และรูปถ่าย (ควรมีเป็นหลักฐานเก็บในเวชระเบียน เพื่อให้สอดคล้องกับข้อมูลที่ส่งใน protocol)

5.2 การประเมินผลการรักษาของรอยโรคทุก 3 เดือน และบันทึกในเวชระเบียนตามมาตรฐานวิชาชีพ มีแบบประเมิน PASI score และตำแหน่งรอยโรค ปริมาณพื้นผิวที่มีรอยโรค และรูปถ่าย เพื่อให้สอดคล้องกับข้อมูลที่ส่งใน protocol

5.3 การประเมินผลข้างเคียงจากการรักษา โรคร่วม โรคแทรกซ้อน และการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อเฝ้าระวังผลข้างเคียงจากยา

5.4 เอกสารที่ส่งเพื่อขึ้นทะเบียนแรกเข้าหรือขอต่ออายุการเบิกจ่ายค่ายา จะต้องมีสำเนาเวชระเบียนของผู้ป่วยที่มาพบแพทย์ครั้งสุดท้าย ไม่เกิน 1 เดือน ก่อนการขอขึ้นทะเบียนหรือต่ออายุการเบิกจ่ายค่ายา มีบันทึกทางคลินิกที่สอดคล้องกับข้อมูลที่บันทึกลงใน protocol พร้อมระบุขนาดยา ความถี่ของการให้ยา และจำนวนยาที่เบิกบันทึกลงในเวชระเบียนในแต่ละครั้งที่มาพบแพทย์

5.5 คณะแพทย์พิจารณาการใช้ยาชีวภาพจะพิจารณาความครบถ้วนและความสอดคล้องของข้อมูลทางเวชระเบียนและข้อมูลที่บันทึกใน protocol โดยใช้เวลาในการตรวจสอบภายใน 7 วันทำการ หลังจากได้รับข้อมูลที่ครบถ้วน

6. เกณฑ์อนุมัติการเบิกจ่ายค่ายา Secukinumab

6.1 ใช้เป็นยาชีววัตถุขนานแรกในผู้ป่วยที่มีเงื่อนไขทางคลินิกตามที่ระบุในข้อ 4

6.2 อนุมัติการเบิกจ่ายค่ายากลุ่ม IL-17 Secukinumab (หรือ Ixekizumab) ในผู้ป่วยที่ไม่ตอบสนองต่อยากลุ่ม IL-23 (เช่น Tildrakizumab) มาแล้ว

6.3 ผู้ป่วยที่เคยตอบสนองดีมากต่อยา Secukinumab และได้หยุดยาเพื่อสังเกตอาการ มีรอยโรคกำเริบขึ้นมาใหม่ โดยคะแนน PASI ≥ 5 หรือมีพื้นที่ของผื่นสะเก็ดเงินรวมกันมากกว่า 5% ของพื้นที่ผิวของร่างกาย สามารถกลับมาใช้ยา Secukinumab ได้ สำหรับการพิจารณาขนาดและการบริหารยาว่าจำเป็นต้อง loading dose ใหม่หรือไม่ ให้ขึ้นอยู่กับความเห็นของแพทย์ผู้ดูแล

6.4 ผู้ป่วยรายเดิมที่กำลังได้รับ Infliximab หรือ Etanercept สามารถคงใช้ยาเดิมหรือเปลี่ยนยา โดยสามารถขออนุมัติการเบิกจ่ายค่ายา Tildrakizumab, Secukinumab หรือ Ixekizumab ได้ ขึ้นอยู่กับการพิจารณาของแพทย์ผู้ทำการรักษา เว้นแต่เคยไม่ตอบสนองต่อยาดังกล่าวข้างต้นมาก่อน

6.5 ผู้ป่วยที่ไม่ตอบสนองต่อยากลุ่ม IL-17 (เช่น Ixekizumab) โดยผู้ป่วยต้องมีคะแนน PASI ณ ขณะนั้นมากกว่าหรือเท่ากับ 15 ($\geq$ PASI 15) หรือมีพื้นที่ของผื่นสะเก็ดเงินรวมกันแล้ว ณ ขณะนั้นมากกว่าหรือเท่ากับ 15% ของพื้นที่ผิวของร่างกาย ($\geq 15\%$ BSA) หรือมีอาการของข้อที่เข้าได้กับข้ออักเสบสะเก็ดเงินร่วมด้วย

6.6 ไม่อนุมัติการเบิกจ่ายค่ายา Secukinumab ในผู้ป่วยที่ไม่ตอบสนองต่อยา Secukinumab มาก่อน หรือมีผลข้างเคียงรุนแรงที่ต้องหยุดยานั้น

7. ขนาดยาที่แนะนำและวิธีการให้ยา

7.1 สำหรับผู้ป่วยเด็กที่มีอายุมากกว่าหรือเท่ากับ 6 ปี ถึง 18 ปี

7.1.1 เด็กน้ำหนักตัวน้อยกว่า 25 กิโลกรัม ขนาดยาที่แนะนำ 75 มิลลิกรัม ฉีดยาชั้นใต้ผิวหนัง เริ่มต้นที่สัปดาห์ที่ 0, 1, 2, 3 และ 4 หลังจากนั้นตามด้วยฉีดยาทุก 4 สัปดาห์



7.1.2 เด็กน้ำหนักตัวระหว่าง 25 ถึงน้อยกว่า 50 กิโลกรัม ขนาดยาที่แนะนำ 75 มิลลิกรัม (อาจเพิ่มเป็น 150 มิลลิกรัม ถ้าผู้ป่วยได้ประโยชน์มากขึ้น) ฉีดเข้าชั้นใต้ผิวหนัง เริ่มต้นที่สัปดาห์ที่ 0, 1, 2, 3 และ 4 หลังจากนั้นตามด้วยฉีดยาทุก 4 สัปดาห์

7.1.3 เด็กน้ำหนักตัวมากกว่า 50 กิโลกรัม ขนาดยาที่แนะนำ 150 มิลลิกรัม (อาจเพิ่มเป็น 300 มิลลิกรัม ถ้าผู้ป่วยได้ประโยชน์มากขึ้น) ฉีดเข้าชั้นใต้ผิวหนัง เริ่มต้นที่สัปดาห์ที่ 0, 1, 2, 3 และ 4 หลังจากนั้นตามด้วยฉีดยาทุก 4 สัปดาห์

7.2 สำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่มีอายุมากกว่าหรือเท่ากับ 18 ปี

ฉีดเข้าชั้นใต้ผิวหนัง 150 ถึง 300 มิลลิกรัม เริ่มต้นที่สัปดาห์ที่ 0, 1, 2, 3 และสัปดาห์ที่ 4 จากนั้น 150 หรือ 300 มิลลิกรัม ทุก 4 สัปดาห์ต่อเนื่อง

หมายเหตุ:

- 1) Secukinumab 75 มิลลิกรัม ไม่มีจำหน่ายในประเทศไทย ดังนั้น แพทย์สามารถบริหารขนาดยาให้เหมาะสมกับผู้ป่วยเด็กอายุมากกว่าหรือเท่ากับ 6 ปี ถึง 18 ปี ได้ตามการดำเนินโรค
- 2) ขนาดของยาและระยะเวลาการให้ยาอาจปรับเปลี่ยนได้ตามการดำเนินโรค
- 3) ผู้ป่วยที่มีอาการผื่นสะเก็ดเงินที่ควบคุมได้ ให้พิจารณาลดขนาดยา หรือยืดระยะห่างในการฉีดยา
- 4) อนุมัติให้เบิกยา ครั้งละไม่เกิน 3 เดือน

8. การประเมินโรคและการติดตามผลการรักษา เพื่อขอต่ออายุการเบิกจ่ายค่ายา

8.1 ต้องมีการประเมินผลการรักษาผื่นที่ผิวหนังเป็นระยะตามมาตรฐานวิชาชีพในเวชระเบียน โดยเกณฑ์การตอบสนองต่อการรักษา คือ ผู้ป่วยควรมีคะแนน PASI score ลดลงอย่างน้อย 75% (achieved $\geq$ PASI 75) เมื่อเทียบกับ baseline หรือมีพื้นที่ของผื่นสะเก็ดเงินรวมกันน้อยกว่าหรือเท่ากับ 5% ของพื้นที่ผิวของร่างกาย ($\leq$ 5% BSA) หลังได้รับการรักษาด้วยยา Secukinumab นาน 6 เดือน

8.2 ส่งข้อมูลการประเมินผลการรักษาที่ 6 เดือน เพื่อขอต่ออายุการเบิกจ่ายค่ายา พร้อมหลักฐานการประเมินในเวชระเบียนที่สอดคล้องกับข้อมูลใน protocol

9. เกณฑ์การยืดระยะเวลาของการฉีดยา Secukinumab ในกรณีที่ผู้ป่วยตอบสนองต่อการรักษา (Dose De-Escalation)

ในกรณีที่ผู้ป่วยมีการตอบสนองต่อยาที่ดีมาก โดยหลังได้รับยา Secukinumab มีคะแนน PASI score ลดลงมากกว่าหรือเท่ากับ 90% (achieved $\geq$ PASI 90) เมื่อเทียบกับ baseline (คะแนนเริ่มต้นก่อนได้รับการรักษาด้วยยา Secukinumab) หรือมีพื้นที่ของผื่นสะเก็ดเงินรวมกันน้อยกว่าหรือเท่ากับ 3% ของพื้นที่ผิวของร่างกาย ($\leq$ 3% BSA) ติดต่อกันนานเป็นระยะเวลา 12 เดือน หลังได้รับยา ให้ดำเนินการ Dose De-Escalation ดังนี้

9.1 ยืดระยะเวลาของการฉีดยา Secukinumab ครั้งที่ 1 (1st Dose De-Escalation Q4 WK to Q6 WK) ยืดระยะเวลาของการฉีดยา Secukinumab จากทุก 4 สัปดาห์ เป็นทุก 6 สัปดาห์ ในช่วงเดือนที่ 12 ถึง เดือนที่ 18

9.2 ยืดระยะเวลาของการฉีดยา Secukinumab ครั้งที่ 2 (2nd Dose De-Escalation Q6 WK to Q8 WK) กรณีผู้ป่วยยังคงตอบสนองดี คือ คะแนน PASI score ลดลงมากกว่าหรือเท่ากับ 90% ($\geq$ PASI 90) เมื่อเทียบกับ baseline (คะแนนเริ่มต้นก่อนได้รับการรักษาด้วยยา Secukinumab) หรือมีพื้นที่ของผื่นสะเก็ดเงินรวมกันน้อยกว่าหรือเท่ากับ 3% ของพื้นที่ผิวของร่างกาย ($\leq$ 3% BSA) ให้ยืดระยะเวลาของการฉีด Secukinumab จากทุก 6 สัปดาห์ เป็นทุก 8 สัปดาห์ ในเดือนที่ 18 ถึง เดือนที่ 24



อย่างไรก็ตาม ถ้าอีกระยะเวลาการฉีดแล้วมีการตอบสนองลดลง โดยมีคะแนน PASI score ลดลงน้อยกว่า 90% (achieved <PASI 90) เมื่อเทียบกับ baseline (คะแนนเริ่มต้นก่อนได้รับการรักษาด้วยยา Secukinumab) หรือมีพื้นที่ของผื่นสะเก็ดเงินรวมกันมากกว่า 3% ของพื้นที่ผิวของร่างกาย (>3% BSA) สามารถกลับมาฉีดยา ในขนาดยาที่แนะนำตามปกติได้

10. เกณฑ์การหยุดยา

10.1 ถ้าผู้ป่วยมีการตอบสนองที่ดีมาก โดยมีคะแนน PASI score ลดลงมากกว่าหรือเท่ากับ 90% (achieved $\geq$ PASI 90) เมื่อเทียบกับ baseline (คะแนนเริ่มต้นก่อนได้รับการรักษาด้วยยา Secukinumab) หรือมีพื้นที่ของผื่นสะเก็ดเงินรวมกันน้อยกว่าหรือเท่ากับ 3% ของพื้นที่ผิวของร่างกาย ($\leq$ 3% BSA) ติดต่อกันนาน เป็นระยะเวลา 24 เดือน หลังได้รับยา ให้หยุดการฉีดยา Secukinumab แล้วตรวจติดตาม

10.2 ไม่ได้ประสิทธิภาพที่ดีหลังจากใช้ยา Secukinumab มานาน 6 เดือน ตามเกณฑ์การประเมินรอยโรค ในข้อ 8

10.3 เกิดผลข้างเคียงรุนแรงจากการใช้ยา เช่น มีการแพ้ยาแบบ anaphylaxis เกิดขึ้นหลังได้รับยา มีการติดเชื้อ รุนแรง หรือการติดเชื้อซ้ำซากที่ไม่ได้รับการรักษาหรือควบคุมอย่างเหมาะสม

10.4 ย้ายสถานพยาบาล



แนวทางกำกับการเบิกจ่ายค่ายา Ixekizumab ขอบ่งใช้ ผู้ป่วยโรคสะเก็ดเงิน
(ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค 0416.2/ว 768 ลงวันที่ 3 พฤศจิกายน 2568)

1. ระบบอนุมัติการเบิกจ่ายค่ายา

1.1 ให้สถานพยาบาลส่งหนังสือแจ้งรายชื่อแพทย์ทำการรักษาต่อหน่วยงานที่กรมบัญชีกลางมอบหมายเพื่อเข้าระบบ

1.2 ให้ขออนุมัติการเบิกจ่ายค่ายา Ixekizumab ก่อนทำการรักษา (Prior authorization) ทางเว็บไซต์ <https://mra.or.th/index.html> เลือกระบบ Dermatology Disease Prior Authorization (DDPA) โดยให้สถานพยาบาลลงทะเบียนแพทย์ ผู้ป่วย และส่งข้อมูลทางการแพทย์ที่ถูกต้องเป็นจริงตามโปรโตคอลที่กำหนด (Protocol PS - IXE)

2. คุณสมบัติของสถานพยาบาล

เป็นโรงพยาบาลที่มีศักยภาพสำหรับการรักษาโรคสะเก็ดเงินด้วยยากกลุ่ม Biologic agents หรือเป็นโรงพยาบาลที่มีแพทย์เฉพาะทางตามที่ระบุไว้ในข้อ 3 และมีแพทย์เฉพาะทางสาขาอื่นซึ่งพร้อมจะร่วมดูแลรักษาปัญหาแทรกซ้อนที่อาจเกิดจากโรคและ/หรือการรักษาด้วยยาดังกล่าว

3. คุณสมบัติของแพทย์ผู้ทำการรักษา

เป็นแพทย์ผู้เชี่ยวชาญที่ได้รับหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรจากแพทยสภาในสาขาดermatology หรือกุมารแพทย์โรคผิวหนัง และได้รับการมอบหมายจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลในการให้บริการการรักษาโรคผิวหนัง

4. เกณฑ์การวินิจฉัยโรคสะเก็ดเงิน

สำหรับผู้ป่วยที่มีอายุมากกว่าหรือเท่ากับ 6 ปี ประกอบด้วย 2 ข้อ ดังต่อไปนี้

4.1 เป็นโรคสะเก็ดเงินมานานมากกว่า 6 เดือน และไม่ตอบสนองต่อการรักษาตามขนาดและระยะเวลามาตรฐาน หรือมีข้อห้ามของการรักษาด้วยวิธีมาตรฐาน อย่างน้อย 2 ใน 4 วิธี ได้แก่

4.1.1 Methotrexate: ขนาดอย่างน้อย 10 มิลลิกรัม/สัปดาห์ อย่างน้อย 16 สัปดาห์

4.1.2 Acitretin ขนาดอย่างน้อย 0.4 มิลลิกรัม/กิโลกรัม/วัน อย่างน้อย 12 สัปดาห์

4.1.3 Ciclosporin: ขนาดอย่างน้อย 3 - 5 มิลลิกรัม/กิโลกรัม/วัน อย่างน้อย 16 สัปดาห์

4.1.4 Phototherapy: NB-UVB หรือ PUVA 2 - 3 ครั้งต่อสัปดาห์ ติดต่อกันอย่างน้อย 20 - 24 ครั้ง หรือไม่สามารถเข้าถึงการรักษาด้วย Phototherapy เช่น ไม่สะดวกในการเดินทาง

4.2 ผู้ป่วยจะต้องได้รับการวินิจฉัยเป็นโรคสะเก็ดเงินที่มีความรุนแรง ณ วันที่ขออนุมัติการเบิกจ่ายค่ายา ตามเกณฑ์ข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้

4.2.1 มีคะแนน Psoriasis Area and Severity Index (PASI score) ≥ 15 หรือพื้นที่ของผื่นสะเก็ดเงินรวมกันแล้ว $\geq 15\%$ ของพื้นที่ผิวของร่างกาย (body surface area)

4.2.2 มีผื่นสะเก็ดเงินมากกว่า 30% ที่ใบหน้า หรือฝ่ามือ หรือฝ่าเท้า

4.2.3 มีผื่นสะเก็ดเงินที่มีอาการแดงนูนและมีพื้นที่บริเวณที่หนังศีรษะเป็นพื้นที่มากกว่า 50% ของหนังศีรษะ

4.2.4 มีผื่นสะเก็ดเงินที่อวัยวะเพศทำให้มีผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยมาก โดยมีคะแนน The Thai version of Dermatology Life Quality Index questionnaire มากกว่าหรือเท่ากับ 10 คะแนน



5. หลักฐานที่ต้องมีเพื่อประกอบการวินิจฉัยโรคและติดตามการรักษา

5.1 การประเมินความรุนแรงของโรคเมื่อแรกขออนุมัติการเบิกจ่ายค่ายา ได้แก่ มีบันทึกทางคลินิกในเวชระเบียน ความรุนแรงของรอยโรคโดยใช้ประเมินค่า PASI score และตำแหน่งรอยโรค ปริมาณพื้นผิวที่มีรอยโรค และรูปถ่าย (ควรมีเป็นหลักฐานเก็บในเวชระเบียน เพื่อให้สอดคล้องกับข้อมูลที่ส่งใน protocol)

5.2 การประเมินผลการรักษาของรอยโรคทุก 3 เดือน และบันทึกในเวชระเบียนตามมาตรฐานวิชาชีพ มีแบบประเมิน PASI score และตำแหน่งรอยโรค ปริมาณพื้นผิวที่มีรอยโรค และรูปถ่าย เพื่อให้สอดคล้องกับข้อมูลที่ส่งใน protocol

5.3 การประเมินผลข้างเคียงจากการรักษา โรคร่วม โรคแทรกซ้อน และการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อเฝ้าระวังผลข้างเคียงจากยา

5.4 เอกสารที่ส่งเพื่อขึ้นทะเบียนแรกเข้าหรือขอต่ออายุการเบิกจ่ายค่ายา ต้องมีสำเนาเวชระเบียนของผู้ป่วยที่มาพบแพทย์ครั้งสุดท้าย ไม่เกิน 1 เดือน ก่อนการขอขึ้นทะเบียนหรือต่ออายุการเบิกจ่ายค่ายา มีบันทึกทางคลินิกที่สอดคล้องกับข้อมูลที่บันทึกใน protocol พร้อมระบุขนาดยา ความถี่ของการให้ยา และจำนวนยาที่เบิกบันทึกในเวชระเบียนในแต่ละครั้งที่มาพบแพทย์

5.5 คณะแพทย์พิจารณาการใช้ยาชีวภาพจะพิจารณาความครบถ้วนและความสอดคล้องของข้อมูลทางเวชระเบียนและข้อมูลที่บันทึกใน protocol โดยใช้เวลาในการตรวจสอบภายใน 7 วันทำการ หลังจากได้รับข้อมูลที่ครบถ้วน

6. เกณฑ์อนุมัติการเบิกจ่ายค่ายา Ixekizumab

6.1 ใช้เป็นยาชีววัตถุขนานแรกในผู้ป่วยที่มีเงื่อนไขทางคลินิกตามที่ระบุในข้อ 4

6.2 อนุมัติการเบิกจ่ายค่ายากลุ่ม IL-17 Ixekizumab (หรือ Secukinumab) ในผู้ป่วยที่ไม่ตอบสนองต่อยากลุ่ม IL-23 (เช่น Tildrakizumab) มาแล้ว

6.3 ผู้ป่วยที่เคยตอบสนองดีมาต่อยา Ixekizumab และได้หยุดยาเพื่อสังเกตอาการ มีรอยโรคกำเริบขึ้นมาใหม่ โดยคะแนน PASI ≥ 5 หรือมีพื้นที่ของผื่นสะเก็ดเงินรวมกันมากกว่า 5% ของพื้นที่ผิวของร่างกาย สามารถกลับมาใช้ยา Ixekizumab ได้ สำหรับการพิจารณาขนาดและการบริหารยาว่าจำเป็นต้อง loading dose ใหม่หรือไม่ ให้ขึ้นอยู่กับความเห็นของแพทย์ผู้ดูแล

6.4 ผู้ป่วยรายเดิมที่กำลังได้รับ Infliximab หรือ Etanercept สามารถคงใช้ยาเดิมหรือเปลี่ยนยา โดยสามารถขออนุมัติการเบิกจ่ายค่ายา Tildrakizumab, Secukinumab หรือ Ixekizumab ได้ ขึ้นอยู่กับการพิจารณาของแพทย์ผู้ทำการรักษา เว้นแต่เคยไม่ตอบสนองต่อยาดังกล่าวข้างต้นมาก่อน

6.5 ผู้ป่วยที่ไม่ตอบสนองต่อยากลุ่ม IL-17 (เช่น Secukinumab) โดยผู้ป่วยต้องมีคะแนน PASI ณ ขณะนั้นมากกว่าหรือเท่ากับ 15 ($\geq$ PASI 15) หรือมีพื้นที่ของผื่นสะเก็ดเงินรวมกันแล้ว ณ ขณะนั้นมากกว่าหรือเท่ากับ 15% ของพื้นที่ผิวของร่างกาย ($\geq 15\%$ BSA) หรือมีอาการของข้อที่เข้าได้กับข้ออักเสบสะเก็ดเงินร่วมด้วย

6.6 ไม่อนุมัติการเบิกจ่ายค่ายา Ixekizumab ในผู้ป่วยที่ไม่ตอบสนองต่อยา Ixekizumab มาก่อน หรือมีผลข้างเคียงรุนแรงที่ต้องหยุดยานั้น

7. ขนาดยาที่แนะนำและวิธีการให้ยา

7.1 สำหรับผู้ป่วยเด็กที่มีอายุมากกว่าหรือเท่ากับ 6 ปี ถึง 18 ปี

7.1.1 เด็กน้ำหนักตัวน้อยกว่า 25 กิโลกรัม ฉีดยาเข้าชั้นใต้ผิวหนัง 40 มิลลิกรัม หลังจากนั้น ฉีด 20 มิลลิกรัม ทุก 4 สัปดาห์



7.1.2 เด็กน้ำหนักตัวระหว่าง 25 - 50 กิโลกรัม ฉีดยาเข้าชั้นใต้ผิวหนัง 80 มิลลิกรัม หลังจากนั้น ฉีด 40 มิลลิกรัม ทุก 4 สัปดาห์

7.1.3 เด็กน้ำหนักตัวมากกว่า 50 กิโลกรัม ฉีดยาเข้าชั้นใต้ผิวหนัง 160 มิลลิกรัม หลังจากนั้น ฉีด 80 มิลลิกรัม ทุก 4 สัปดาห์

7.2 สำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่มีอายุมากกว่าหรือเท่ากับ 18 ปี ฉีดเข้าชั้นใต้ผิวหนัง 160 มิลลิกรัมครั้งแรก จากนั้น 80 มิลลิกรัม ทุก 2 สัปดาห์ต่อเนื่อง 12 สัปดาห์ จากนั้น 80 มิลลิกรัม ทุก 4 สัปดาห์

หมายเหตุ:

- 1) ขนาดของยาและระยะเวลาการให้ยาอาจปรับเปลี่ยนได้ตามการดำเนินโรค
- 2) ผู้ป่วยที่มีอาการผื่นสะเก็ดเงินที่ควบคุมได้ ให้พิจารณาลดขนาดยา หรือยืดระยะห่างในการฉีดยา
- 3) อนุมัติให้เบิกยา ครั้งละไม่เกิน 3 เดือน

8. การประเมินรอยโรคและการติดตามผลการรักษา เพื่อขอต่ออายุการเบิกจ่ายค่ายา

8.1 ต้องมีการประเมินผลการรักษาผื่นที่ผิวหนังเป็นระยะตามมาตรฐานวิชาชีพในเวชระเบียน โดยเกณฑ์การตอบสนองต่อการรักษา คือ ผู้ป่วยควรมีคะแนน PASI score ลดลงอย่างน้อย 75% (achieved $\geq$ PASI 75) เมื่อเทียบกับ baseline หรือมีพื้นที่ของผื่นสะเก็ดเงินรวมกันน้อยกว่าหรือเท่ากับ 5% ของพื้นที่ผิวของร่างกาย ($\leq$ 5% BSA) หลังได้รับการรักษาด้วยยา Ixekizumab นาน 6 เดือน

8.2 ส่งข้อมูลการประเมินผลการรักษาที่ 6 เดือน เพื่อขอต่ออายุการเบิกจ่ายค่ายา พร้อมหลักฐานการประเมินในเวชระเบียนที่สอดคล้องกับข้อมูลใน protocol

9. เกณฑ์การยืดระยะเวลาของการฉีดยา Ixekizumab ในกรณีที่ผู้ป่วยตอบสนองต่อการรักษา (Dose De-Escalation)

ในกรณีที่ผู้ป่วยมีการตอบสนองต่อยาที่ดีมาก โดยหลังได้รับยา Ixekizumab มีคะแนน PASI score ลดลงมากกว่าหรือเท่ากับ 90% (achieved $\geq$ PASI 90) เมื่อเทียบกับ baseline (คะแนนเริ่มต้นก่อนได้รับการรักษาด้วยยา Ixekizumab) หรือมีพื้นที่ของผื่นสะเก็ดเงินรวมกันน้อยกว่าหรือเท่ากับ 3% ของพื้นที่ผิวของร่างกาย ($\leq$ 3% BSA) ติดต่อกันนานเป็นระยะเวลา 12 เดือน หลังได้รับยา ให้ดำเนินการ Dose De-Escalation ดังนี้

9.1 ยืดระยะเวลาของการฉีดยา Ixekizumab ครั้งที่ 1 (1st Dose De-Escalation Q4 WK to Q6 WK) ยืดระยะเวลาของการฉีดยา Ixekizumab จากทุก 4 สัปดาห์ เป็นทุก 6 สัปดาห์ ในช่วงเดือนที่ 12 ถึง เดือนที่ 18

9.2 ยืดระยะเวลาของการฉีดยา Ixekizumab ครั้งที่ 2 (2nd Dose De-Escalation Q6 WK to Q8 WK) กรณีผู้ป่วยยังคงตอบสนองดี คือ คะแนน PASI score ลดลงมากกว่าหรือเท่ากับ 90% ($\geq$ PASI 90) เมื่อเทียบกับ baseline (คะแนนเริ่มต้นก่อนได้รับการรักษาด้วยยา Ixekizumab) หรือมีพื้นที่ของผื่นสะเก็ดเงินรวมกันน้อยกว่าหรือเท่ากับ 3% ของพื้นที่ผิวของร่างกาย ($\leq$ 3% BSA) ให้ยืดระยะเวลาของการฉีด Ixekizumab จากทุก 6 สัปดาห์ เป็นทุก 8 สัปดาห์ ในเดือนที่ 18 ถึง เดือนที่ 24

อย่างไรก็ตาม ถ้ายืดระยะเวลาการฉีดแล้วมีการตอบสนองลดลง โดยมีคะแนน PASI score ลดลงน้อยกว่า 90% (achieved $<$ PASI 90) เมื่อเทียบกับ baseline (คะแนนเริ่มต้นก่อนได้รับการรักษาด้วยยา Ixekizumab) หรือมีพื้นที่ของผื่นสะเก็ดเงินรวมกันมากกว่า 3% ของพื้นที่ผิวของร่างกาย ($>$ 3% BSA) สามารถกลับมาฉีดยาในขนาดยาที่แนะนำตามปกติได้



10. เกณฑ์การหยุดยา

10.1 ถ้าผู้ป่วยมีการตอบสนองที่ดีมาก โดยมีคะแนน PASI score ลดลงมากกว่าหรือเท่ากับ 90% (achieved $\geq$ PASI 90) เมื่อเทียบกับ baseline (คะแนนเริ่มต้นก่อนได้รับการรักษาด้วยยา Ixekizumab) หรือมีพื้นที่ของผื่นสะเก็ดเงินรวมกันน้อยกว่าหรือเท่ากับ 3% ของพื้นที่ผิวของร่างกาย ($\leq$ 3% BSA) ติดต่อกันนานเป็นระยะเวลา 24 เดือน หลังได้รับยา ให้หยุดการฉีดยา Ixekizumab แล้วตรวจติดตาม

10.2 ไม่ได้ประสิทธิภาพที่ดีหลังจากใช้ยา Ixekizumab มานาน 6 เดือน ตามเกณฑ์การประเมินรอยโรคในข้อ 8

10.3 เกิดผลข้างเคียงรุนแรงจากการใช้ยา เช่น มีการแพ้ยาแบบ anaphylaxis เกิดขึ้นหลังได้รับยา มีการติดเชื้อรุนแรง หรือการติดเชื้อซ้ำซากที่ไม่ได้รับการรักษาหรือควบคุมอย่างเหมาะสม

10.4 ย้ายสถานพยาบาล



แนวทางกำกับการเบิกจ่ายค่ายา Tildrakizumab ชอบ่งใช้ ผู้ป่วยโรคสะเก็ดเงิน
(ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค 0416.2/ว 768 ลงวันที่ 3 พฤศจิกายน 2568)

1. ระบบอนุมัติการเบิกจ่ายค่ายา

1.1 ให้สถานพยาบาลส่งหนังสือแจ้งรายชื่อแพทย์ทำการรักษาต่อหน่วยงานที่กรมบัญชีกลางมอบหมายเพื่อเข้าระบบ

1.2 ให้ขออนุมัติการเบิกจ่ายค่ายา Tildrakizumab ก่อนทำการรักษา (Prior authorization) ทางเว็บไซต์ <https://mra.or.th/index.html> เลือกระบบ Dermatology Disease Prior Authorization (DDPA) โดยให้สถานพยาบาลลงทะเบียนแพทย์ ผู้ป่วย และส่งข้อมูลทางการแพทย์ที่ถูกต้องเป็นจริงตามโปรโตคอลที่กำหนด (Protocol PS - TIL)

2. คุณสมบัติของสถานพยาบาล

เป็นโรงพยาบาลที่มีศักยภาพสำหรับการรักษาโรคสะเก็ดเงินด้วยยากลุ่ม Biologic agents หรือเป็นโรงพยาบาลที่มีแพทย์เฉพาะทางตามที่ระบุไว้ในข้อ 3 และมีแพทย์เฉพาะทางสาขาอื่นซึ่งพร้อมจะร่วมดูแลรักษาปัญหาแทรกซ้อนที่อาจเกิดจากโรคและ/หรือการรักษาด้วยยาดังกล่าว

3. คุณสมบัติของแพทย์ผู้ทำการรักษา

เป็นแพทย์ผู้เชี่ยวชาญที่ได้รับหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรจากแพทยสภาในสาขาดermatology และได้รับการมอบหมายจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลในการให้บริการการรักษาโรคผิวหนัง

4. เกณฑ์การวินิจฉัยโรคสะเก็ดเงิน

สำหรับผู้ป่วยที่มีอายุมากกว่าหรือเท่ากับ 18 ปี ประกอบด้วย 2 ข้อ ดังต่อไปนี้

4.1 เป็นโรคสะเก็ดเงินมานานมากกว่า 6 เดือน และไม่ตอบสนองต่อการรักษาตามขนาดและระยะเวลามาตรฐาน หรือมีข้อห้ามของการรักษาด้วยวิธีมาตรฐาน อย่างน้อย 2 ใน 4 วิธี ได้แก่

4.1.1 Methotrexate: ขนาดอย่างน้อย 10 มิลลิกรัม/สัปดาห์ อย่างน้อย 16 สัปดาห์

4.1.2 Acitretin ขนาดอย่างน้อย 0.4 มิลลิกรัม/กิโลกรัม/วัน อย่างน้อย 12 สัปดาห์

4.1.3 Ciclosporin: ขนาดอย่างน้อย 3 - 5 มิลลิกรัม/กิโลกรัม/วัน อย่างน้อย 16 สัปดาห์

4.1.4 Phototherapy: NB-UVB หรือ PUVA 2 - 3 ครั้งต่อสัปดาห์ ติดต่อกันอย่างน้อย 20 - 24 ครั้ง หรือไม่สามารถเข้าถึงการรักษาด้วย Phototherapy เช่น ไม่สะดวกในการเดินทาง

4.2 ผู้ป่วยจะต้องได้รับการวินิจฉัยเป็นโรคสะเก็ดเงินที่มีความรุนแรง ณ วันที่ขออนุมัติการเบิกจ่ายค่ายา ตามเกณฑ์ข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้

4.2.1 มีคะแนน Psoriasis Area and Severity Index (PASI score) ≥ 15 หรือพื้นที่ของผื่นสะเก็ดเงินรวมกันแล้ว $\geq 15\%$ ของพื้นที่ผิวของร่างกาย (body surface area)

4.2.2 มีผื่นสะเก็ดเงินมากกว่า 30% ที่ใบหน้า หรือฝ่ามือ หรือฝ่าเท้า

4.2.3 มีผื่นสะเก็ดเงินที่มีอาการแดงนูนและมีพื้นที่บริเวณที่หนังศีรษะเป็นพื้นที่มากกว่า 50% ของหนังศีรษะ

4.2.4 มีผื่นสะเก็ดเงินที่อวัยวะเพศทำให้มีผลกระทบกับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยมาก โดยมีคะแนน

The Thai version of Dermatology Life Quality Index questionnaire มากกว่าหรือเท่ากับ 10 คะแนน



5. หลักฐานที่ต้องมีเพื่อประกอบการวินิจฉัยโรคและติดตามการรักษา

5.1 การประเมินความรุนแรงของโรคเมื่อแรกขออนุมัติการเบิกจ่ายค่ายา ได้แก่ มีบันทึกทางคลินิกในเวชระเบียน ความรุนแรงของรอยโรคโดยใช้ประเมินค่า PASI score และตำแหน่งรอยโรค ปริมาณพื้นผิวที่มีรอยโรค และรูปถ่าย (ควรมีเป็นหลักฐานเก็บในเวชระเบียน เพื่อให้สอดคล้องกับข้อมูลที่ส่งใน protocol)

5.2 การประเมินผลการรักษาของรอยโรคทุก 3 เดือน และบันทึกในเวชระเบียนตามมาตรฐานวิชาชีพ มีแบบประเมิน PASI score และตำแหน่งรอยโรค ปริมาณพื้นผิวที่มีรอยโรค และรูปถ่าย เพื่อให้สอดคล้องกับข้อมูลที่ส่งใน protocol

5.3 การประเมินผลข้างเคียงจากการรักษา โรคร่วม โรคแทรกซ้อน และการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อเฝ้าระวังผลข้างเคียงจากยา

5.4 เอกสารที่ส่งเพื่อขึ้นทะเบียนแรกเข้าหรือขอต่ออายุการเบิกจ่ายค่ายา ต้องมีสำเนาเวชระเบียนของผู้ป่วยที่มาพบแพทย์ครั้งสุดท้าย ไม่เกิน 1 เดือน ก่อนการขอขึ้นทะเบียนหรือต่ออายุการเบิกจ่ายค่ายา มีบันทึกทางคลินิกที่สอดคล้องกับข้อมูลที่บันทึกลงใน protocol พร้อมระบุขนาดยา ความถี่ของการให้ยา และจำนวนยาที่เบิกบันทึกลงในเวชระเบียนในแต่ละครั้งที่มาพบแพทย์

5.5 คณะแพทย์พิจารณาการใช้ยาชีวภาพจะพิจารณาความครบถ้วนและความสอดคล้องของข้อมูลทางเวชระเบียนและข้อมูลที่บันทึกใน protocol โดยใช้เวลาในการตรวจสอบภายใน 7 วันทำการ หลังจากได้รับข้อมูลที่ครบถ้วน

6. เกณฑ์อนุมัติการเบิกจ่ายค่ายา Tildrakizumab

6.1 ใช้เป็นยาชีววัตถุขนานแรกในผู้ป่วยที่มีเงื่อนไขทางคลินิกตามที่ระบุในข้อ 4

6.2 อนุมัติการเบิกจ่ายค่ายา Tildrakizumab ในผู้ป่วยที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยยาในกลุ่ม IL-17 (Secukinumab หรือ Ixekizumab) หรือเกิดผลข้างเคียงรุนแรงที่ต้องหยุดยา หรือสภาพผู้ป่วยไม่เหมาะสมในการใช้ยาฉีดชีววัตถุนั้น

6.3 ผู้ป่วยที่เคยตอบสนองดีมากต่อยา Tildrakizumab และได้หยุดยาเพื่อสังเกตอาการ มีรอยโรคกำเริบขึ้นมาใหม่ โดยคะแนน PASI ≥ 5 หรือมีพื้นที่ของผื่นสะเก็ดเงินรวมกันมากกว่า 5% ของพื้นที่ผิวของร่างกายสามารถกลับมาใช้ยา Tildrakizumab ได้ สำหรับการพิจารณาขนาดและการบริหารยาว่าจำเป็นต้อง loading dose ใหม่หรือไม่ ให้ขึ้นอยู่กับความเห็นของแพทย์ผู้ดูแล

6.4 ผู้ป่วยรายเดิมที่กำลังได้รับ Infliximab หรือ Etanercept สามารถคงใช้ยาเดิมหรือเปลี่ยนยา โดยสามารถขออนุมัติการเบิกจ่ายค่ายา Tildrakizumab, Secukinumab หรือ Ixekizumab ได้ ขึ้นอยู่กับการพิจารณาของแพทย์ผู้ทำการรักษา เว้นแต่เคยไม่ตอบสนองต่อยาดังกล่าวข้างต้นมาก่อน

6.5 ไม่อนุมัติการเบิกจ่ายค่ายา Tildrakizumab ในผู้ป่วยที่ไม่ตอบสนองต่อยา Tildrakizumab มาก่อน หรือมีผลข้างเคียงรุนแรงที่ต้องหยุดยานั้น

7. ขนาดยาที่แนะนำและวิธีการให้ยา

ฉีดเข้าชั้นใต้ผิวหนัง 100 มิลลิกรัม ครั้งแรก และ 100 มิลลิกรัม ที่ 4 สัปดาห์ และ ทุก 12 สัปดาห์ ตามลำดับ

หมายเหตุ:

- 1) ขนาดของยาและระยะเวลาการให้ยาอาจปรับเปลี่ยนได้ตามการดำเนินโรค
- 2) ผู้ป่วยที่มีอาการผื่นสะเก็ดเงินที่ควบคุมได้ ให้พิจารณาลดขนาดยา หรือยืดระยะห่างในการฉีดยา
- 3) อนุมัติให้เบิกยา ครั้งละไม่เกิน 3 เดือน



8. การประเมินรอยโรคและการติดตามผลการรักษา เพื่อขอต่ออายุการเบิกจ่ายค่ายา

8.1 ต้องมีการประเมินผลการรักษาผื่นที่ผิวหนังเป็นระยะตามมาตรฐานวิชาชีพในเวชระเบียน โดยเกณฑ์การตอบสนองต่อการรักษา คือ ผู้ป่วยควรมีคะแนน PASI score ลดลงอย่างน้อย 75% (achieved $\geq$ PASI 75) เมื่อเทียบกับ baseline หรือมีพื้นที่ของผื่นสะเก็ดเงินรวมกันน้อยกว่าหรือเท่ากับ 5% ของพื้นที่ผิวของร่างกาย ($\leq$ 5% BSA) หลังได้รับการรักษาด้วยยา Tildrakizumab นาน 7 เดือน

8.2 ส่งข้อมูลการประเมินผลการรักษาที่ 7 เดือนในครั้งแรก และตามด้วยทุก 6 เดือน เพื่อขอต่ออายุการเบิกจ่ายค่ายา พร้อมหลักฐานการประเมินในเวชระเบียนที่สอดคล้องกับข้อมูลใน protocol

9. เกณฑ์การยืดระยะเวลาของการฉีดยา Tildrakizumab ในกรณีผู้ป่วยตอบสนองต่อการรักษา (Dose De-Escalation)

ในกรณีที่ผู้ป่วยมีการตอบสนองต่อยาที่ดีมาก โดยหลังได้รับยา Tildrakizumab มีคะแนน PASI score ลดลงมากกว่าหรือเท่ากับ 90% (achieved $\geq$ PASI 90) เมื่อเทียบกับ baseline (คะแนนเริ่มต้นก่อนได้รับการรักษาด้วยยา Tildrakizumab) หรือมีพื้นที่ของผื่นสะเก็ดเงินรวมกันน้อยกว่าหรือเท่ากับ 3% ของพื้นที่ผิวของร่างกาย ($\leq$ 3% BSA) ติดต่อกันนานเป็นระยะเวลา 12 เดือน หลังได้รับยา ให้ดำเนินการ Dose De-Escalation ดังนี้

9.1 ยืดระยะเวลาของการฉีดยา Tildrakizumab ครั้งที่ 1 (1st Dose De-Escalation Q12 WK to Q16 WK) ยืดระยะเวลาของการฉีดยา Tildrakizumab จากทุก 12 สัปดาห์ เป็นทุก 16 สัปดาห์ ในช่วงเดือนที่ 12 ถึงเดือนที่ 18

9.2 ยืดระยะเวลาของการฉีดยา Tildrakizumab ครั้งที่ 2 (2nd Dose De-Escalation Q16 WK to Q20 - 24 WK) ถ้าผู้ป่วยยังคงตอบสนองดี คือ คะแนน PASI ลดลงมากกว่าหรือเท่ากับ 90% (achieved $\geq$ PASI 90) เมื่อเทียบกับ baseline (คะแนนเริ่มต้นก่อนได้รับการรักษาด้วยยา Tildrakizumab) หรือมีพื้นที่ของผื่นสะเก็ดเงินรวมกันน้อยกว่าหรือเท่ากับ 3% ของพื้นที่ผิวของร่างกาย ($\leq$ 3% BSA) ให้ยืดระยะเวลาของการฉีด Tildrakizumab จากทุก 16 สัปดาห์ เป็นทุก 20 - 24 สัปดาห์ ในเดือนที่ 18 ถึงเดือนที่ 24

อย่างไรก็ตาม ถ้ายืดระยะเวลาการฉีดแล้วได้การตอบสนองลดลง โดยมีคะแนน PASI score ลดลงน้อยกว่า 90% (achieved $<$ PASI 90) เมื่อเทียบกับ baseline (คะแนนเริ่มต้นก่อนได้รับการรักษาด้วยยา Tildrakizumab) หรือมีพื้นที่ของผื่นสะเก็ดเงินรวมกันมากกว่า 3% ของพื้นที่ผิวของร่างกาย ($>$ 3% BSA) ให้สามารถกลับมาฉีดยาในขนาดยาที่แนะนำตามปกติได้

10. เกณฑ์การหยุดยา

10.1 ถ้าผู้ป่วยมีการตอบสนองที่ดีมาก โดยมีคะแนน PASI score ลดลงมากกว่าหรือเท่ากับ 90% (achieved $\geq$ PASI 90) เมื่อเทียบกับ baseline (คะแนนเริ่มต้นก่อนได้รับการรักษาด้วยยา Tildrakizumab) หรือมีพื้นที่ของผื่นสะเก็ดเงินรวมกันน้อยกว่าหรือเท่ากับ 3% ของพื้นที่ผิวของร่างกาย ($\leq$ 3% BSA) ติดต่อกันนานเป็นระยะเวลา 24 เดือน หลังได้รับยา ให้หยุดการฉีดยา Tildrakizumab แล้วตรวจติดตาม

10.2 ไม่ได้ประสิทธิภาพที่ดีหลังการรักษา คือ คะแนนความรุนแรงของโรคไม่ลดลงถึง 75% (ไม่ได้ PASI 75) หลังจากใช้ยา Tildrakizumab มานาน 7 เดือน

10.3 เกิดผลข้างเคียงรุนแรงจากการใช้ยา เช่น มีการแพ้ยาแบบ anaphylaxis เกิดขึ้นหลังได้รับยา มีการติดเชื้อรุนแรง หรือการติดเชื้อซ้ำซากที่ไม่ได้รับการรักษาหรือควบคุมอย่างเหมาะสม

10.4 ย้ายสถานพยาบาล





ที่ กค ๐๔๑๖.๒/ ๖๗๗/๗

กรมบัญชีกลาง

ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

เรื่อง ปรับปรุงหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งและโลหิตวิทยาซึ่งจำเป็นต้องใช้ยาที่มีค่าใช้จ่ายสูง กรณีการใช้ยา Erlotinib และยา Gefitinib ในโรคมะเร็งปอดระยะแพร่กระจาย

เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี ผู้ว่าราชการจังหวัด เลขาธิการ ผู้อำนวยการ อธิการบดี ผู้ว่าการตรวจเงินแผ่นดิน ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ ผู้อำนวยการสถานพยาบาลของทางราชการ

อ้างถึง หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๒/ว ๑๒๘๗ ลงวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย แนวทางการกำกับการเบิกจ่ายค่ายา Erlotinib/Gefitinib ขอบ่งใช้ โรคมะเร็งปอดระยะแพร่กระจาย (ปรับปรุงครั้งที่ ๒)

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมบัญชีกลางได้ดำเนินการกำหนดหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งและโลหิตวิทยาซึ่งจำเป็นต้องใช้ยาที่มีค่าใช้จ่ายสูง ตามโครงการเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งและโลหิตวิทยา (ระบบ OCPA) มาอย่างต่อเนื่อง โดยกำหนดให้รายการยา Erlotinib/Gefitinib สามารถเบิกจ่ายในระบบ OCPA สำหรับการรักษาโรคมะเร็งปอดชนิด Non-small cell lung cancer ระยะแพร่กระจาย ซึ่งมี EGFR mutation ชนิดที่มีความไวต่อการตอบสนองต่อยากลุ่มนี้ โดยให้ใช้ยา Erlotinib เป็นยาขนานแรก และกำหนดขอบ่งใช้ยา Gefitinib สำหรับผู้ป่วยที่มีเงื่อนไขทางการแพทย์ที่ไม่สามารถใช้ยา Erlotinib ได้ หรือเกิดผลข้างเคียงที่รุนแรงจากการใช้ยา Erlotinib นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงยาได้อย่างเหมาะสมตามความจำเป็นเพิ่มขึ้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๘ วรรคหนึ่ง (๑) และวรรคสอง แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม อธิบดีกรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง จึงเห็นควรกำหนดให้ผู้ป่วยโรคมะเร็งปอดระยะแพร่กระจาย สามารถใช้ยา Erlotinib หรือยา Gefitinib เป็นยาขนานแรกได้ โดยดำเนินการ ดังนี้

๑. ยกเลิกแนวทางการกำกับการเบิกจ่ายค่ายา Erlotinib/Gefitinib ในโรคมะเร็งปอดระยะแพร่กระจาย (ปรับปรุงครั้งที่ ๑) ตามหนังสือที่อ้างถึง และกำหนดแนวทางการกำกับการเบิกจ่ายค่ายา Erlotinib/Gefitinib ขอบ่งใช้ โรคมะเร็งปอดระยะแพร่กระจาย ขึ้นใหม่ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

๒. ให้ใช้ข้อความ “กรณียา Erlotinib/Gefitinib ให้ปริมาณการเบิกจ่ายต่อครั้ง ไม่เกินจำนวนยาที่ใช้ใน ๑ เดือน ใน ๓ เดือนแรก และไม่เกินจำนวนยาที่ใช้ใน ๓ เดือน ในเดือนต่อ ๆ ไป” แทนข้อความเดิมในข้อ ๓.๒ ของหนังสือหนังสือที่อ้างถึง

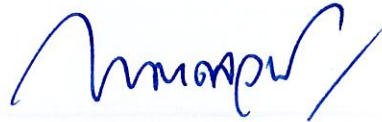
ทั้งนี้ ให้มีผลใช้บังคับกับค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๘ เป็นต้นไป

อนึ่ง ...

อนึ่ง สามารถดาวน์โหลดหลักเกณฑ์และแนวทางกำกับการเบิกจ่ายค่ายาตามสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่เว็บไซต์กรมบัญชีกลาง www.cgd.go.th หัวข้อ รักษาพยาบาล/ข้อมูลน่ารู้เกี่ยวกับค่ารักษาพยาบาล/รายการยาที่กรมบัญชีกลางกำหนดหลักเกณฑ์ไว้เป็นการเฉพาะ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางแพตริเซีย มงคลวนิช)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง ปฏิบัติราชการแทน

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง

กองสวัสดิการรักษายาบาล

กลุ่มงานนโยบายสวัสดิการรักษายาบาล

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๖๘๕๐

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@cgd.go.th

แนวทางกำกับการเบิกจ่ายค่ายา Erlotinib/Gefitinib ขอบ่งใช้ โรคมะเร็งปอดระยะแพร่กระจาย
(ปรับปรุงครั้งที่ 2 ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค 0416.2/ว 777 ลงวันที่ 5 พฤศจิกายน 2568)

1. ระบบอนุมัติการเบิกจ่ายค่ายา

1.1 ให้สถานพยาบาลส่งหนังสือแจ้งรายชื่อแพทย์ผู้ทำการรักษาต่อหน่วยงานที่กรมบัญชีกลางมอบหมาย เพื่อเข้าระบบได้

1.2 ให้ขออนุมัติการเบิกจ่ายค่ายา Erlotinib/Gefitinib ก่อนทำการรักษา (Prior authorization) ทางเว็บไซต์ <https://mra.or.th/index.html> เลือกระบบ OCPA โดยให้สถานพยาบาลลงทะเบียนแพทย์ ผู้ป่วย และส่งข้อมูลทางการแพทย์ของผู้ป่วยที่ถูกต้องเป็นจริงตามโปรโตคอลที่กำหนด (Protocol ELT-NSL/GFT-NSL)

2. คุณสมบัติของสถานพยาบาล

2.1 เป็นสถานพยาบาลที่มีความพร้อมในการวินิจฉัยและรักษาโรคทางมะเร็งวิทยา

2.2 มีแพทย์เฉพาะทางตามที่ระบุไว้ในข้อ 3 และมีแพทย์เฉพาะทางสาขาอื่นซึ่งพร้อมจะร่วมดูแลรักษา ปัญหาแทรกซ้อนที่อาจเกิดจากโรคและ/หรือการรักษา

3. คุณสมบัติของแพทย์ผู้ทำการรักษา

3.1 เป็นแพทย์ผู้เชี่ยวชาญที่ได้รับหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรจากแพทยสภาในสาขาอายุรศาสตร์โรคมะเร็งวิทยา

3.2 กรณีที่ไม่มีอายุรแพทย์โรคมะเร็ง แพทย์ผู้รักษายังจะต้องได้รับการมอบหมายจากผู้อำนวยการโรงพยาบาล ในการให้บริการการรักษาโรคมะเร็งปอดระยะแพร่กระจาย ด้วยยา Erlotinib/Gefitinib ตามวิชาชีพอย่างเหมาะสม

4. เกณฑ์การวินิจฉัยโรคมะเร็งปอดที่สามารถใช้ยา Erlotinib/Gefitinib

ต้องมีผลการตรวจทางพยาธิวิทยาของมะเร็งปอดชนิด Non-small cell lung cancer ร่วมกับการตรวจพบ ความผิดปกติของยีน EGFR ในเนื้อเยื่อหรือเซลล์มะเร็งหรือ DNA ในพลาสมาของผู้ป่วย ชนิดที่มีความไว ต่อการตอบสนองต่อยากลุ่มนี้ เช่น EGFR exon 19 deletion, exon 21 [L858R] substitution mutations, L861Q หรือ G719X

ทั้งนี้ ไม่ควรใช้ในกรณีที่ความผิดปกติของยีน EGFR เป็นชนิดที่ไม่ตอบสนองต่อยา เช่น exon 20 insertion หรือ พบ T790M อย่างเดียว

5. ขอบ่งใช้ของยา Erlotinib/Gefitinib มีดังต่อไปนี้

5.1 ใช้เป็นยาขนานแรกในผู้ป่วยโรคมะเร็งปอดชนิด Non-small cell lung cancer ที่มี EGFR mutation ชนิดที่มีความไวต่อการตอบสนองต่อยากลุ่มนี้ ระยะแพร่กระจาย หรือกลับเป็นซ้ำ (metastatic or recurrent disease) และมีรอยโรคที่สามารถประเมินได้

5.2 ใช้เป็นยาขนานที่ 2 และ 3 ในผู้ป่วยที่มีการกำเริบของโรค (progressive disease) หลังได้ยาเคมีบำบัด และมี EGFR mutation ร่วมด้วย

5.3 ผู้ป่วยต้องอยู่ในสภาพที่แข็งแรง ECOG 0 - 2 กรณีที่เป็น ECOG 3 ต้องเป็นภาวะที่เกิดจากโรคมะเร็งปอด

5.4 ไม่แนะนำให้ยาในผู้ป่วยที่มี significant comorbidities ที่การรักษาไม่สามารถเพิ่มคุณภาพชีวิต แต่ทำให้เกิดผลข้างเคียงจากยา เช่น ในผู้ป่วยที่ severe dementia with bed ridden หรือผู้ป่วยที่ไม่สามารถสื่อสาร เพื่อบอกอาการโรคหรืออาการข้างเคียงที่เกิดจากการรักษาได้



6. ขนาดยาที่แนะนำ

6.1 Erlotinib 150 มิลลิกรัมต่อวัน กรณีที่มีผลข้างเคียงจากยารุนแรง สามารถพิจารณาปรับลดขนาดยาเป็น 3 - 6 วันต่อสัปดาห์ หรือ Erlotinib 100 มิลลิกรัมต่อวัน

6.2 Gefitinib 250 มิลลิกรัมต่อวัน

7. เอกสารหลักฐานทางเวชระเบียนเพื่อประกอบการพิจารณาอนุมัติการเบิกจ่ายค่ายา และต่ออายุการเบิกจ่ายค่ายา

7.1 หลักฐานการประเมินสภาพผู้ป่วยตามมาตรฐานวิชาชีพ ได้แก่ บันทึกอาการ การตรวจร่างกาย ปัญหาของผู้ป่วยก่อนและหลังจากได้รับยา รวมถึงผลข้างเคียงที่เกิดจากการรักษา ทุก 1 - 2 เดือน

7.2 ประเมินผลการรักษาด้วยอาการทางคลินิกและผลทางรังสีวินิจฉัย (เช่น CXR, CT scan เป็นต้น) ตามมาตรฐานวิชาชีพ และควรได้รับผลการรักษาภายใน 1 เดือน ก่อนขออนุมัติการเบิกจ่ายยาครั้งต่อไป

8. เกณฑ์การหยุดยา/เปลี่ยนชนิดยา Erlotinib หรือ Gefitinib/การคงใช้ยาเดิม ในกรณีดังต่อไปนี้

8.1 หยุดยาเมื่อผู้ป่วยไม่ตอบสนองต่อการรักษา เป็น progressive disease อย่างชัดเจนตาม RECIST Criteria

8.2 เกิดผลข้างเคียงจากยาที่รุนแรงระดับ 3 - 4 ที่ไม่สามารถควบคุมได้

8.3 สามารถปรับชนิดยา Erlotinib หรือ Gefitinib ได้เมื่อเกิดผลข้างเคียงจากยาที่รุนแรง มีผลต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย

8.4 ในกรณีที่รอยโรคเดิมยังมีการตอบสนองดีกับการรักษา และมีรอยโรคตำแหน่งใหม่ ได้แก่ localized brain metastasis หรือ 1 - 2 รอยโรคในตำแหน่งที่สามารถให้ local therapy ได้ ให้รับการรักษาด้วยยา Erlotinib หรือ Gefitinib ต่อได้

8.5 ระบบอนุมัติการเบิกจ่ายค่ายา ทุก 6 - 12 เดือน

9. เอกสารประกอบการตรวจสอบ

9.1 สำเนาเวชระเบียนตั้งแต่เริ่มการวินิจฉัยโรคมะเร็งปอด ประกอบด้วย บันทึกผู้ป่วยนอกที่ระบุเป้าหมายของการรักษาและแผนการรักษา รวมถึงรายการยาที่วางแผนจะให้กับผู้ป่วย บันทึกการผ่าตัด (ถ้ามี)

9.2 รายงานผลทางพยาธิวิทยาทั้งหมด รวมถึงผลการตรวจ EGFR

9.3 รายงานผลการตรวจทางรังสีวินิจฉัยโดยรังสีแพทย์

10. เกณฑ์การเบิกจ่าย

ให้สถานพยาบาลเบิกจ่าย ครั้งละ 1 เดือน ใน 3 เดือนแรก และไม่เกินครั้งละ 3 เดือน ในเดือนต่อ ๆ ไป โดยให้บันทึกหลักฐานการมารับยาในเวชระเบียนอย่างชัดเจน สามารถตรวจสอบได้ เนื่องจากพบว่ามียาเหลือที่ผู้ป่วยจำนวนมากในวันที่ตรวจพบว่าผู้ป่วยไม่ตอบสนองต่อการรักษาและแพทย์สั่งให้หยุดยา หรือในวันที่ผู้ป่วยเสียชีวิต

