

รายงานการประชุมคณะกรรมการด้านเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข ครั้งที่ 3/2556

วันจันทร์ที่ 8 กรกฎาคม พ.ศ. 2556 เวลา 13.30 – 16.30 น.

ณ ห้องประชุมสัปปัญญา สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข ชั้น 4 อาคารสุขภาพแห่งชาติ

ผู้ทำงานที่มาประชุม

1. นพ.พงษ์พิสุทธิ์ จงอุดมสุข	สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข	ประธาน
2. นางสาวบุปผา พันธุ์เพ็ง	สำนักงานประกันสังคม	ผู้ทำงาน
3. ภญ.เนตรนภิส สุขนวนิช	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	ผู้ทำงาน
4. ดร.รพีสุภา หวังเจริญรุ่ง	สถาบันวิจัยนโยบายเศรษฐกิจการคลัง	ผู้ทำงาน
5. ศ.นพ.รณชัย คงสกนธ์	คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี	ผู้ทำงาน
6. รศ.ดร.ภก.ณธร ชัยญาคุณาพฤกษ์	คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร	ผู้ทำงาน
7. ผศ.ดร.ภญ.อุษา ฉายเกสัดแก้ว	คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	ผู้ทำงาน
8. ผศ.ดร.ภญ.ณัฐิญา คำผล	คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร	ผู้ทำงาน
9. ดร.ภญ.ชุตินา อรรถสิทธิ์	สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ	ผู้ทำงาน
10. ดร.ภญ.นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร	โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ	ผู้ทำงาน
11. ภก.นิพัทธ์ สุขแสนสำราญ	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา	ผู้ทำงานและ เลขานุการ
12. ภญ.ปฤษฐพร กิ่งแก้ว	โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ	ผู้ทำงานและ ผู้ช่วยเลขานุการ
13. ภญ.กฤษฏีกา ดำรงปราชนย์	โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ	ผู้ทำงานและ ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ทำงานที่ไม่มาประชุม

1. ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์	โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ	ติตราชการ
2. รศ.ดร.ภก.สุพล ลิ้มวัฒนานนท์	คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น	ติตราชการ
3. ผู้แทนจากกรมบัญชีกลาง		

ผู้เข้าร่วมประชุม

1. ภญ.สรัญญา สุนันตะ	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
2. ภก.กิตติ สุคันโธ	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

1 เริ่มประชุม เวลา 13.30 น.

2

3 ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

4 วาระที่ 1.1 การแสดงกรณีมีส่วนได้ส่วนเสียของคณะทำงานภายใต้คณะอนุกรรมการฯตามเกณฑ์จริยธรรมการ

5 จัดทำบัญชียาหลักแห่งชาติ

6 ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบถึงแบบแสดงการมีส่วนได้ส่วนเสียในการจัดทำบัญชียาหลักแห่งชาติ ตาม

7 เอกสารประกอบการประชุมหมายเลข 1.1 จึงเสนอที่ประชุมเพื่อทราบและปฏิบัติตาม

8 หลังจากตรวจสอบเบื้องต้นแล้วพบว่า ไม่ปรากฏว่ามีคณะทำงานฯ ผู้ใดที่มีส่วนได้ส่วนเสียในเรื่องที่จะพิจารณา

9 วาระนี้ และได้เสนอให้ที่ประชุมตรวจสอบอีกครั้งเพื่อความรอบคอบ ซึ่งไม่ปรากฏว่าคณะทำงานฯ ผู้ใด มีส่วนได้ส่วน

10 เสียที่ประชุมจึงให้เริ่มต้นพิจารณา วาระเพื่อพิจารณาทุกวาระต่อไป

11

12 ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องรับรองรายงานการประชุมคณะทำงานด้านเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข ครั้งที่ 2/2556 เมื่อวันที่

13 พุธที่ 22 พฤษภาคม 2556

14 ฝ่ายเลขานุฯ ได้จัดทำรายงานการประชุมคณะทำงานด้านเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข ครั้งที่ 2/2556เมื่อวันที่

15 พุธที่ 22 พฤษภาคม พ.ศ.2556 เรียบร้อยแล้ว และได้ส่งเวียนคณะทำงานฯ ทุกท่านทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์

16 เพื่อพิจารณา

17 จึงเสนอที่ประชุมเพื่อพิจารณา

มติที่ประชุม

18 ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมคณะทำงานด้านเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข ครั้งที่ 2/2556 โดยมีข้อแก้ไข

19 ดังนี้

20 1. หน้าที 3 บรรทัดที่ 14 แก้ไขคำว่า “ในประเมิน” เป็น “ในการประเมิน”

21 2. หน้าที 6 บรรทัดที่ 7 แก้ไขคำว่า “พฤษภาคม” เป็น “กรกฎาคม”

22

23 ระเบียบวาระที่ 3เรื่องเสนอเพื่อทราบ

24 วาระที่ 3.1 มติคณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติ ครั้งที่ 5/2556 ต่อข้อเสนอของคณะทำงานด้าน

25 เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข

26 ฝ่ายเลขานุการฯ ได้ชี้แจงต่อที่ประชุมว่า ผู้แทนจากฝ่ายเลขานุการฯ ได้นำเสนอ ขั้นตอน วิธีการและเกณฑ์ใน

27 การพิจารณาของคณะทำงานด้านเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข และเกณฑ์การพิจารณาที่เป็น High cost และ High

28 budget impactต่อคณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติ ในการประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลัก

29 แห่งชาติ ครั้งที่ 5/2556 เมื่อวันที่ 31 พฤษภาคม พ.ศ. 2556 โดยคณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติรับรอง

30 ในหลักการ

31 จึงเสนอที่ประชุมเพื่อทราบ

32 ที่ประชุมรับทราบ

1 วาระที่ 3.2 มติคณะกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติครั้งที่ 5/2556 ต่อการเสนอแผนงานโครงการจัดทำ
2 ข้อมูลเภสัชศาสตร์เพื่อประกอบการพิจารณาคัดเลือกยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ (proposal) 2557

3 ฝ่ายเลขาฯ ได้ชี้แจงต่อที่ประชุมว่า ผู้แทนจากฝ่ายเลขาฯ ได้นำเสนอแผนงานโครงการจัดทำข้อมูลเภสัช
4 ศาสตร์เพื่อประกอบการพิจารณาคัดเลือกยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ในการประชุมคณะกรรมการพัฒนา
5 บัญชียาหลักแห่งชาติ ครั้งที่ 5/2556 เมื่อวันที่ 31 พฤษภาคม พ.ศ. 2556 โดยคณะกรรมการพัฒนาบัญชียาหลัก
6 แห่งชาติเห็นชอบในหลักการ

7 จึงเสนอที่ประชุมเพื่อทราบ

8 ที่ประชุมรับทราบ

9 ทั้งนี้ ประธานได้สอบถามผู้แทนสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ถึงความคืบหน้าของการอนุมัติ
10 งบประมาณ ซึ่งยังอยู่ในระหว่างการดำเนินการขอทุนกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

11

12 วาระที่ 3.3 มติคณะกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติครั้งที่ 6/2556 ให้เลื่อนระยะเวลาขึ้นแบบเสนอยา

13 ฝ่ายเลขาฯ ได้ชี้แจงต่อที่ประชุมว่า จากมติคณะกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติครั้งที่ 6/2556 ได้มี
14 การสรุปว่าให้เลื่อนระยะเวลาการยื่นแบบเสนอยาออกไปเป็นเวลาประมาณ 1 เดือน

15 จึงเสนอที่ประชุมเพื่อทราบ

16 ที่ประชุมรับทราบ

17

18 วาระที่ 3.4 ขั้นตอนและหลักเกณฑ์การพิจารณาสับสนุนทุนวิจัยของสำนักงานประกันสังคม

19 ฝ่ายเลขาฯ ได้ชี้แจงต่อที่ประชุมเกี่ยวกับขั้นตอนและหลักเกณฑ์การพิจารณาสสนับสนุนทุนวิจัยของสำนักงาน
20 ประกันสังคม จากการประชุมคณะกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติครั้งที่ 6/2556 โดยสรุป สำนักงาน
21 ประกันสังคมสามารถสนับสนุนทุนวิจัยได้ตามระเบียบของหน่วยงาน อย่างไรก็ตามสำนักงานประกันสังคมจำเป็นต้อง
22 เป็นผู้สนับสนุนทุนวิจัยเพียงแห่งเดียว ไม่สามารถให้การสนับสนุนร่วมกับหน่วยงานอื่นๆ ได้ ดังนั้นหากคณะทำงานด้าน
23 เศรษฐศาสตร์สาธารณสุขต้องการขอทุนทำวิจัยด้านการประเมินความคุ้มค่า จำเป็นต้องเสนอโครงการวิจัยที่ระบุ
24 รายการยาที่ชัดเจน ซึ่งมีความยากในทางปฏิบัติ เนื่องจากระยะเวลาการได้หัวข้อวิจัยจากคณะกรรมการพัฒนาบัญชี
25 ยาหลักแห่งชาติ จะไม่สัมพันธ์กับการขอทุนตามปีงบประมาณ

26 จึงเสนอที่ประชุมเพื่อทราบ

27 ที่ประชุมรับทราบ

28

29 ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องสืบเนื่อง

30 วาระที่ 4.1 แนวทางและกระบวนการรับสมัครหน่วยงานที่วิจัยที่ไม่แสวงหาผลกำไรเพื่อจัดทำงานวิจัยที่ได้รับ
31 มอบหมายจากคณะกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติ

32

1 สืบเนื่องจากมติของคณะกรรมการด้านเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข ครั้งที่ 2/2556 เมื่อวันที่ 22 พฤษภาคม พ.ศ.
2 2556ที่ได้มอบหมายให้ฝ่ายเลขาฯ ยกร่างแบบฟอร์มการรับสมัครทีมวิจัยและแนวทางการรับสมัครทีมวิจัย ฝ่ายเลขาฯ
3 จึงได้นำเสนอร่างแบบฟอร์มตามเอกสารประกอบการประชุมหมายเลข4.1 ซึ่งประกอบไปด้วยแบบฟอร์มกรอกข้อมูล 1
4 หน้า และเกณฑ์เกณฑ์การคัดเลือกทีมวิจัย2 หน้า
5 จึงเสนอที่ประชุมเพื่อพิจารณา

มติที่ประชุม

6 ที่ประชุมมีมติให้มีการแก้ไขร่างใบสมัครทีมวิจัย โดยมีรายละเอียดดังนี้
7 1) จัดให้รายละเอียดเกณฑ์พิจารณาคัดเลือกอยู่ในส่วนหน้าหรือจัดทำเป็นใบปะหน้าแทน พร้อมทั้งตัดเกณฑ์
8 จริยธรรมในรายละเอียดออก เนื่องจากเป็นการพิจารณาภายหลังจากการได้รับหัวข้อเรียบร้อยแล้ว
9 2) จัดให้มีการระบุหมายเหตุว่า การพิจารณาจะกระทำต่อเมื่อมีรายการยาที่ได้รับมอบหมายจาก
10 คณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติแล้ว
11 3) จัดให้มีการระบุความเชี่ยวชาญ/ความสนใจของทีมวิจัย
12 4) จัดให้มีการระบุผลงาน/ประสบการณ์การวิจัยของนักวิจัยภายในทีมด้วย
13 ทั้งนี้ ที่ประชุมเสนอให้มีการพิจารณาแบบฟอร์มที่ได้รับการปรับแก้ไขผ่านทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์

วาระที่ 4.2 คู่มือการดำเนินงานวิจัยด้านการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ (HTA process guidelines)

16 ผศ.ดร.ภญ.อุษา ฉายเกสิดแก้ว ได้นำเสนอแนวทางการดำเนินงานวิจัยด้านการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ
17 โดยระบุถึงหลักการและเหตุผลของการดำเนินงานตามคู่มือคือ เพื่อให้การดำเนินงานวิจัยเป็นไปอย่างโปร่งใสและเป็น
18 การอภิบาลที่ดี (good governance)ซึ่งคู่มือดังกล่าวเป็นคู่มือการดำเนินงานวิจัยที่พัฒนาโดยโครงการประเมินเทคโนโลยี
19 และนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) เพื่อใช้ภายในสำนักงาน และยังเป็นแนวทางการดำเนินงานวิจัยด้านการประเมิน
20 เทคโนโลยีด้านสุขภาพที่คณะกรรมการด้านเศรษฐศาสตร์สาธารณสุขชุดที่แล้วนำไปใช้

21 โดยสรุป ขั้นตอนการดำเนินงานประกอบด้วย 1) การจัดลำดับความสำคัญของหัวข้อการประเมิน 2) การ
22 ประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ 3) การเผยแพร่ผลการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพและข้อเสนอแนะและ 4) การ
23 ตรวจสอบและประเมินผลขององค์กรโดยหัวข้อที่ 2 เรื่องการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ เป็นแนวทางการ
24 ดำเนินงานที่ต้องการให้ทีมวิจัยปฏิบัติตาม มีประเด็นพิจารณาดังต่อไปนี้ (รายละเอียดตามคู่มือการดำเนินงานวิจัยด้าน
25 การประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ)

- 26 - การทบทวนประเด็นปัญหา
- 27 - การกำหนดขอบเขต/คำถามงานวิจัย
- 28 - รายละเอียดของโครงการวิจัย
- 29 - การดำเนินโครงการวิจัย
- 30 - การตรวจสอบผลลัพธ์/การกำหนดข้อเสนอแนะ/การจัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์

31 จึงเสนอที่ประชุมเพื่อพิจารณา

มติที่ประชุม

1. ที่ประชุมมีมติเห็นชอบในหลักการที่ให้ทีมีวิจัยภายใต้การมอบหมายของคณะทำงานด้านเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข ดำเนินงานวิจัยโดยยึดหลักการดำเนินงานตามคู่มือการดำเนินงานวิจัยด้านการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ (HTA process guidelines)
2. ขั้นตอนการดำเนินงานบางส่วนไม่อยู่ในขอบเขตหน้าที่ของทีมีวิจัย เนื่องจากเป็นหน้าที่ของคณะทำงานด้านเศรษฐศาสตร์สาธารณสุขโดยตรง ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้
 - 1) ขั้นตอนการจัดทำการคัดเลือก (prioritization process) รายการยาที่มีความสำคัญ
 - 2) ขั้นตอนการรับรองแนวทางการดำเนินงานวิจัย (ภายหลังจากทีมีวิจัยได้มีการจัดประชุมเพื่อกำหนดขอบเขตของงานวิจัยระหว่างผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เกี่ยวข้อง)
 - 3) ขั้นตอนการตรวจสอบคุณภาพของงานวิจัยโดยผู้ประเมินภายในและผู้ประเมินภายนอก
 - 4) ขั้นตอนการจัดทำข้อเสนอแนะต่อคณะกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติ
3. มอบหมายฝ่ายเลขานุการฯ ประสานกับคณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติ เรื่องของกรอบระยะเวลาในการได้รับหัวข้อ เพื่อให้ทราบระยะเวลาการดำเนินงานที่ชัดเจน พร้อมทั้งให้ฝ่ายเลขานุการฯ ร่างกระบวนการทำงานของคณะทำงานด้านเศรษฐศาสตร์สาธารณสุขภายหลังจากได้รับรายการยา และระยะเวลาในการดำเนินงานดังกล่าว ทั้งนี้ จะต้องพิจารณากรอบการดำเนินงานให้สอดคล้องกับการเสนองบประมาณของกองทุนประกันสุขภาพด้วย

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ

วาระที่ 5.1 กำหนดการประชุมครั้งต่อไป

การประชุมคณะทำงานด้านเศรษฐศาสตร์สาธารณสุขในครั้งต่อไปมีวาระสืบเนื่อง 2 เรื่องคือพิจารณารายการยาค้างการพิจารณาของคณะทำงานด้านเศรษฐศาสตร์สาธารณสุขชุดที่แล้ว และพิจารณาโครงการวิจัยที่ได้มอบหมายให้โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพเป็นผู้ดำเนินการ

ที่ประชุมเสนอให้ นพ. ธนะวัฒน์ วงศ์ผืน ผู้วิจัยจากสำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ นำเสนอผลการศึกษารายการยาค้างการพิจารณาจำนวน 2 เรื่อง คือ

- 1) การศึกษาความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์และข้อเสนอเพื่อปรับราคายา omalizumab ที่เหมาะสมสำหรับผู้ป่วยหอบหืดในประเทศไทย และ
- 2) cost-minimization analysis of short- and long-acting alfa, beta erythropoietin in chronic kidney disease patients

ที่ประชุมเสนอให้ทีมีวิจัยจากโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ นำเสนอโครงการวิจัยของรายการยาจำนวน 4 ข้อบ่งใช้ คือ

- 1) ยากลุ่ม luteinizing hormone-releasing hormone analogues (LHRH analogues) ในข้อบ่งใช้สำหรับโรคมะเร็งต่อมลูกหมากใน adjuvant therapy และ metastatic disease

- 1 2) ยา Peginterferon และ Ribavirin ในข้อบ่งใช้สำหรับผู้ป่วยไวรัสตับอักเสบซีที่ติดเชื้อไวรัส HIV ร่วมด้วย
2 (HCV/HIV co-infection)
3 3) ยา Peginterferon และ Ribavirin ในข้อบ่งใช้สำหรับผู้ป่วยไวรัสตับอักเสบซีที่ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีร่วม
4 ด้วย (HCV/HBV co-infection) และ
5 4) ยา Peginterferon และ Ribavirin ในข้อบ่งใช้สำหรับผู้ป่วย HCV genotype 1 และอื่นๆ ที่จำเป็นต้องใช้
6 ยาเกิน 24 สัปดาห์

7
8 ประธานฯ กำหนดการประชุมคณะกรรมการด้านเศรษฐศาสตร์ครั้งที่ 4/2556 ในวันศุกร์ที่ 23 สิงหาคม พ.ศ.
9 2556 เวลา 13.30-16.30 น. โดยสถานที่ในการจัดประชุมจะแจ้งในหนังสือเชิญประชุมอีกครั้งหนึ่ง
10 เมื่อไม่มีผู้ใดเสนอเรื่องอื่นได้อีก ประธานกล่าวขอบคุณและปิดการประชุม

11
12 เลิกประชุม เวลา 16.00 น.

13
14 ญ.ปฤษฎพร กิ่งแก้ว
ผู้จดยางานการประชุม

ภก.นิพัทธ์ สุขแสนสำราญ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม