

รายงานการประชุมคณะกรรมการด้านเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข ครั้งที่ 4/2556

วันศุกร์ที่ 23 สิงหาคม พ.ศ. 2556 เวลา 13.30 – 16.30 น.

ณ ห้องประชุมสุปัญญา สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข ชั้น 4 อาคารสุขภาพแห่งชาติ

ผู้ทำงานที่มาประชุม

1. นพ.พงษ์พิสุทธิ์ จงอุดมสุข	สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข	ประธาน
2. ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์	โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ	รองประธาน
3. ญ.ภัทร พิระพันธ์ุ หินเมืองเก่า	สำนักงานประกันสังคม	ผู้ทำงาน
4. ญ.เนตรนภิส สุขวนิช	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	ผู้ทำงาน
5. ศ.นพ.รณชัย คงสกนธ์	คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี	ผู้ทำงาน
6. รศ.ดร.ภก.สุพล ลิ้มวัฒนานนท์	คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น	ผู้ทำงาน
7. รศ.ดร.ภก.ณรร ชัยญาคุณาพฤกษ์	คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร	ผู้ทำงาน
8. ผศ.ดร.ญ.ณัฐิญา คำผล	คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร	ผู้ทำงาน
9. ดร.ญ.ชุตินา อรรถสิทธิ์	สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ	ผู้ทำงาน
10. ดร.ญ.นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร	โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ	ผู้ทำงาน
11. ภก.นิพัทธ์ สุขแสนสำราญ	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา	ผู้ทำงานและ เลขานุการ
12. ญ.ปฤษฐพร กิ่งแก้ว	โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ	ผู้ทำงานและ ผู้ช่วยเลขานุการ
13. ญ.กฤษฏีกา ดำรงปราชญ์	โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ	ผู้ทำงานและ ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ทำงานที่ไม่มาประชุม

1. ดร.รพีสุภา หวังเจริญรุ่ง	สถาบันวิจัยนโยบายเศรษฐกิจการคลัง	ติดราชการ
2. ผศ.ดร.ญ.อุษา ฉายเกล็ดแก้ว	คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	ติดราชการ
3. ผู้แทนกรมบัญชีกลาง		

ผู้เข้าร่วมประชุม

1. นพ.ธนวัฒน์ วงศ์ผั่น	สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ	
2. ญ.วรธรรมน ทองศรี	โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ	
3. ภก.กิตติ สุคันโธ	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา	
4. นายศุภชัย อังควฒนวิทย์	สถาบันวิจัยนโยบายเศรษฐกิจการคลัง (แทน ดร.รพีสุภา หวังเจริญรุ่ง)	
5. ญ.สมฤทัย สุพรรณกุล	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	

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 ซึ่งไม่ปรากฏว่าคณะทำงานฯผู้ใดมีส่วนได้ส่วนเสีย

10 ประธานจึงให้เริ่มต้นพิจารณาวาระเพื่อพิจารณาทุกวาระต่อไป

11

12 ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องรับรองรายงานการประชุมคณะทำงานด้านเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข ครั้งที่ 3/2556 เมื่อวันที่

13 จันทรที่ 8 กรกฎาคม 2556

14 ฝ่ายเลขานุการฯ ได้จัดทำรายงานการประชุมคณะทำงานด้านเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข ครั้งที่ 3/2556 เมื่อวันที่

15 จันทรที่ 8 กรกฎาคม พ.ศ.2556 เรียบร้อยแล้ว และได้ส่งเวียนคณะทำงานฯ ทุกท่านทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์เพื่อ

16 พิจารณา

17 จึงเสนอที่ประชุมเพื่อพิจารณา

18

มติที่ประชุม

19 ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมคณะทำงานด้านเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข ครั้งที่ 3/2556 โดยไม่มีข้อแก้ไข

20

21 ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

22 วาระที่ 3.1 นำเสนอผลการศึกษาความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์และข้อเสนอเพื่อปรับราคายา Omalizumab ที่

23 เหมาะสมสำหรับผู้ป่วยหอบหืดในประเทศไทย

24 นพ. ธนะวัฒน์ วงศ์ผืน นักวิจัยจากสำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ ได้นำเสนอผลการ

25 การศึกษาความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์เรื่อง “การศึกษาความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์และข้อเสนอเพื่อปรับราคายา

26 Omalizumab ที่เหมาะสมสำหรับผู้ป่วยหอบหืดในประเทศไทย” โดยมีข้อเสนอแนะเชิงนโยบายดังนี้

27 1) ในการจำลองการรักษาผู้ป่วยโรคหอบหืดรุนแรงที่ไม่สามารถควบคุมอาการได้จำนวน 100 คน พบว่า

28 การใช้ยา Omalizumab ทำให้ได้ปีสุขภาวะเพิ่มขึ้นและมีต้นทุนที่เพิ่มขึ้น แต่เมื่อใช้ยา Omalizumab

29 ร่วมกับการรักษาแบบมาตรฐานพบว่าได้ปีสุขภาวะเพิ่มขึ้น 32 ปีสุขภาวะ และมีค่าต้นทุนอรรถประโยชน์

30 ส่วนเพิ่มเท่ากับ 689,045 บาทต่อปีสุขภาวะ

- 1 2) คำนวณราคายา Omalizumab ที่แนะนำ คือ 4,677.25 บาทต่อไวอัล ที่ 1 QALY มีมูลค่า 120,000
2 บาท จึงจะคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ ตามข้อตกลงของคณะกรรมการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์และระบบ
3 บริการสุขภาพ สปสช
- 4 3) ผลกระทบทางเศรษฐศาสตร์ ได้อ้างอิงตามคำแนะนำของผู้เชี่ยวชาญ สามารถประมาณการณงบประมาณ
5 ที่ต้องใช้ทั้งหมดสำหรับผู้ป่วยประมาณ 1,000 ราย และคิดเป็นงบประมาณของสปสช. ที่ต้องจ่ายเพิ่ม
6 เดิมคือ ประมาณ 224.51-253.70 ล้านบาทต่อปี แต่หากผู้ป่วยทุกรายที่มีความจำเป็นสามารถเข้าถึงยา
7 ได้เต็มที่ มูลค่าการงบประมาณเพิ่มเป็นระหว่าง 7,391.67 ถึง 8,841.57 ล้านบาทต่อปี
- 8 รายละเอียดตามเอกสารประกอบการประชุมหมายเลข 3.1
9 จึงเสนอที่ประชุมเพื่อพิจารณา

มติที่ประชุม

11 ที่ประชุมมีมติให้รับรองผลการศึกษา โดยสรุปข้อเสนอแนะเชิงนโยบายคือ ควรมีการสนับสนุนให้มีการรักษา
12 ผู้ป่วยหอบหืดด้วยการใช้แนวทางการรักษาด้วย Steroid inhaler ให้ดีเสียก่อนที่จะพิจารณาใช้ยา Omalizumab
13 อีกรั้ง ที่ประชุมตั้งข้อสังเกตเรื่องความชุกของโรคหืดที่มีช่วงกว้าง ทำให้การงบประมาณมีช่วงที่กว้างมากเช่นกัน จึง
14 ควรพิจารณาด้วยความระมัดระวัง

วาระที่ 3.2 นำเสนอผลการศึกษาค่าความคุ้มค่า ด้วยวิธีการ Cost-minimization analysis ของการรักษาภาวะ 15 โลหิตจางด้วยการใช้ short- and long-acting erythropoietin ในผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง (CKD)

16 นพ. ธนะวัฒน์ วงศ์ผืน นักวิจัยจากสำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ ได้นำเสนอผลการ
17 การศึกษาค่าความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ เรื่อง Cost minimization analysis of short- and long-acting alfa,
18 beta erythropoietin in chronic kidney disease patients (เอกสารแจกในที่ประชุม)

19 จึงเสนอที่ประชุมเพื่อพิจารณา

มติที่ประชุม

21 ที่ประชุมมีมติให้ผ่านการทบทวนคุณภาพงานวิจัยมาก่อน จึงไม่มีการทบทวนในการประชุมในครั้งนี้
22 โดย รศ.ดร.ภก.ณรร ชัยญาคุณาฤกษ์ อาจารย์เป็นผู้ทบทวนคุณภาพงานวิจัย

วาระที่ 3.3 นำเสนอโครงร่างวิจัยการประเมินความคุ้มค่าและผลกระทบด้านงบประมาณของยากลุ่ม LHRH 23 analogues ในข้อบ่งใช้สำหรับโรคมะเร็งต่อมลูกหมากใน Adjuvant therapy และระยะ Metastatic disease

24 นักวิจัยได้นำเสนอโครงร่างการวิจัยเรื่องการประเมินความคุ้มค่าและผลกระทบด้านงบประมาณของยากลุ่ม
25 LHRH analogues ในข้อบ่งใช้สำหรับโรคมะเร็งต่อมลูกหมากใน Adjuvant therapy และระยะ Metastatic disease
26 แก่ที่ประชุม รายละเอียดตามเอกสารประกอบการประชุมหมายเลข 3.3

1 จึงเสนอที่ประชุมเพื่อพิจารณา

2
3 **มติที่ประชุม**

4 ภายหลังจากการสอบถามนักวิจัยเกี่ยวกับระเบียบวิจัยต่างๆ ที่ประชุมมีมติให้ดำเนินการวิจัยตามที่ได้เสนอ

5 **วาระที่ 3.4 นำเสนอโครงสร้างวิจัยการประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์และผลกระทบงบประมาณของการใช้**
6 **ยา peginterferon และ ribavirin ในข้อบ่งใช้สำหรับ ผู้ป่วยไวรัสตับอักเสบซีในกลุ่มต่างๆ**

7 ภญ.กฤษฏีภา ค้ำรงปราชัญญ์ นักวิจัยจากโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ ได้นำเสนอโครง
8 ร่างการวิจัยเรื่องการประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์และผลกระทบงบประมาณของการใช้ยา peginterferon
9 และ ribavirin ในข้อบ่งใช้สำหรับ ผู้ป่วยไวรัสตับอักเสบซีในกลุ่มต่างๆ แก่ที่ประชุม รายละเอียดตามเอกสาร
10 ประกอบการประชุมหมายเลข 3.4

11 จึงเสนอที่ประชุมเพื่อพิจารณา

12
13 **มติที่ประชุม**

14 ภายหลังจากการสอบถามนักวิจัยเกี่ยวกับระเบียบวิจัยต่างๆ ที่ประชุมมีมติให้ดำเนินการวิจัยตามที่ได้เสนอ
15 โดยเฉพาะการตัดประเด็นเรื่อง re-infection ของไวรัสตับอักเสบซีไปก่อน

16 **ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องสืบเนื่อง**

17 **วาระที่ 4.1 คู่มือการดำเนินงานวิจัยด้านการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ (HTA process guidelines)**

18 ฝ่ายเลขานุการฯ ได้ชี้แจงต่อที่ประชุมว่า ผศ.ดร.ภญ.อุษา ฉายเกล็ดแก้ว ได้นำเสนอร่างคู่มือประเมินเทคโนโลยี
19 ด้านสุขภาพสำหรับประเทศไทยฉบับปรับปรุงใหม่ แก่คณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติ เมื่อวันที่ 26
20 กรกฎาคม พ.ศ. 2556 โดยคณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติมีมติ “เห็นชอบในหลักการและเกณฑ์ที่ใช้ใน
21 การประเมินความคุ้มค่าของยาและเทคโนโลยีด้านสุขภาพ ตามที่มีการพัฒนาใน (ร่าง) คู่มือการประเมินเทคโนโลยีด้าน
22 สุขภาพสำหรับประเทศไทยฉบับที่ 2 พ.ศ. 2555” ทั้งนี้ ก่อนการจัดพิมพ์คู่มือฯ จะต้องมีการทบทวนการเพิ่มเติม โดย
23 ใช้เวลาประมาณ 1 เดือนในการจัดทำทบทวนการ

24 คณะทำงานให้ข้อสังเกตว่า ชื่อวาระไม่สอดคล้องกับข้อมูลที่ฝ่ายเลขานุการฯ นำเสนอ ฝ่ายเลขานุการฯ จึงขอ
25 เปลี่ยนชื่อวาระที่ 4.1 เป็น คู่มือประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพสำหรับประเทศไทยฉบับปรับปรุงใหม่

26
27 จึงเสนอที่ประชุมเพื่อทราบ

28 **มติที่ประชุม**

29 ที่ประชุมรับทราบ

วาระที่ 4.2 รับสมัครทีมวิจัย เพื่อประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ของรายการยาที่เสนอเพื่อบรรจุในบัญชียา
หลักแห่งชาติ

- ฝ่ายเลขานุการฯ ได้แก้ไขร่างใบสมัครทีมวิจัย โดยมีรายละเอียดดังนี้
- 1) จัดให้รายละเอียดเกณฑ์พิจารณาคัดเลือกอยู่ในส่วนหน้าหรือจัดทำเป็นใบปะหน้าแทน พร้อมทั้งตัดเกณฑ์
จริยธรรมในรายละเอียดออก
 - 2) จัดให้มีการระบุหมายเหตุว่า การพิจารณาจะกระทำต่อเมื่อมีรายการยาที่ได้รับมอบหมายจาก
คณะกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติแล้ว
 - 3) จัดให้มีการระบุความเชี่ยวชาญ/ความสนใจของทีมวิจัย
 - 4) จัดให้มีการระบุผลงาน/ประสบการณ์การวิจัยของนักวิจัยภายในทีมด้วย
- พร้อมทั้งส่งแบบฟอร์มที่ได้รับการปรับแก้ไขผ่านทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์พร้อมการส่งวาระการประชุม
คณะทำงานด้านเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข ครั้งที่ 4/2556 รายละเอียดตามเอกสารประกอบการประชุมหมายเลข 4.2
จึงเสนอที่ประชุมเพื่อพิจารณา

มติที่ประชุม

ที่ประชุมมีมติให้มีการแก้ไขร่างใบสมัครทีมวิจัยโดยเพิ่มเติมว่าทีมวิจัยมีศักยภาพในการทำวิจัยเป็นจำนวนกี่
เรื่อง พร้อมทั้งย้ายในส่วนของประสบการณ์วิจัยไปไว้ภายหลังจากรายชื่อทีมวิจัย

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ

วาระที่ 5.1 กำหนดการประชุมครั้งต่อไป

การประชุมคณะทำงานด้านเศรษฐศาสตร์สาธารณสุขในครั้งต่อไปมีวาระสืบเนื่อง 2 เรื่องคือ 1) การรับสมัคร
ทีมวิจัย เพื่อประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ของรายการยาที่เสนอเพื่อบรรจุในบัญชียาหลักแห่งชาติ และ 2) ผล
การตรวจสอบคุณภาพงานวิจัย เรื่อง cost-minimization analysis of short- and long-acting alfa, beta
erythropoietin in chronic kidney disease patients

ประธานฯ กำหนดการประชุมคณะทำงานด้านเศรษฐศาสตร์ครั้งที่ 5/2556 ในวันจันทร์ที่ 28 ตุลาคม พ.ศ.
2556 เวลา 13.30-16.30 น. โดยสถานที่ในการจัดประชุมจะแจ้งในหนังสือเชิญประชุมอีกครั้งหนึ่ง
เมื่อไม่มีผู้ใดเสนอเรื่องอื่นใดอีก ประธานกล่าวขอบคุณและปิดการประชุม

เลิกประชุม เวลา 16.00 น.

ภญ.ปฤษฐพร กิ่งแก้ว
ผู้จัดรายงานการประชุม

ภก.นิพัทธ์ สุขแสนสำราญ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม