

สรุปรายงานการประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อกำหนดคำถามและขอบเขตของการประเมินเทคโนโลยี และนโยบายด้านสุขภาพ เรื่อง โรคกระดูกพรุน

วันที่ 4 เมษายน พ.ศ. 2550 เวลา 13:00-16:00 น.

ณ ห้องประชุม HITAP ชั้น 6 อาคาร 6 กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

1. รายชื่อผู้เชี่ยวชาญที่เข้าร่วมประชุม

- | | |
|----------------------------------|--|
| 1. ศ. นพ. บุญส่ง องค์กรพัฒนกุล | ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์
โรงพยาบาลรามาธิบดี |
| 2. รศ. พ.อ. นพ. ทวี ทรงพัฒนศิลป์ | ภาควิชาศัลยศาสตร์ ออร์โธปิดิกส์
วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า |
| 3. พ.อ. นพ. กิตติศักดิ์ วิลาวรรณ | กองสูตินรีเวชกรรม โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า |
| 4. รศ. พญ. วิไล คุปต์นริศชัยกุล | ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล |
| 5. นพ. สุชัย กิจศิริพรชัย | สมาคมผู้วิจัยและผลิตเภสัชภัณฑ์ (PReMA) |
| 6. พ.อ. นพ. สุรจิต สุนทรธรรม | สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ |
| 7. ภญ. วรสุดา ยุงทอง | กองควบคุมยา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา |

2. รายชื่อผู้เชี่ยวชาญที่ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้เนื่องจากติดภารกิจ

- | | |
|----------------------------------|--|
| 1. ศ. นพ. นิमित เตชะไกรชนะ | ภาควิชาสูตินรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์
มหาวิทยาลัย |
| 2. รศ. นพ. ฉัตรเลิศ พงษ์ไชยกุล | ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น |
| 3. ผศ. ดร. สมศรี เจริญเกียรติกุล | สถาบันวิจัยโภชนาการ มหาวิทยาลัยมหิดล |
| 4. ผู้แทนจากกรมบัญชีกลาง | |

3. ทีมวิจัยจากโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP)

- | | |
|-----------------------------|------------------------|
| 1. อ. ภญ. อุษาดี มาลีวงศ์ | นักวิจัย |
| 2. ภญ. ปฤษฎัพร กิ่งแก้ว | ผู้ช่วยนักวิจัย |
| 3. ดร. นพ. ยศ ตีระวัฒนานนท์ | หัวหน้าโครงการประเมินฯ |

4. ผู้เข้าร่วมสังเกตการณ์จากโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP)

- | | |
|------------------------------|-----------------|
| 1. ดร. ภญ. ศรีเพ็ญ ตันติเวสส | นักวิจัยอาวุโส |
| 2. ดร. ภญ. อุษา ฉายเกล็ดแก้ว | นักวิจัย |
| 3. ผศ. ยุวดี ลีลัคณาวิระ | นักวิจัย |
| 4. ภญ. ศิตาพร ยังกง | นักวิจัย |
| 5. นาง อินทิรา ยมาภัย | นักวิจัย |
| 6. ภก. อตุล โมฮารา | ผู้ช่วยนักวิจัย |

ตัวแทนโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) กล่าวแนะนำองค์กรและนำเสนอที่มาของการศึกษาวิจัย และขอให้คณะผู้เชี่ยวชาญเสนอสถานการณ์ของปัญหาโรคกระดูกพรุน และข้อคำถามที่ต้องการคำตอบ

กล่าวโดยสรุปสถานการณ์ปัญหาการป้องกันและรักษาโรคกระดูกพรุนในประเทศไทย มีดังนี้ คือ

1. การวินิจฉัยโรคกระดูกพรุนในประเทศไทย ใช้การคัดกรองมวลกระดูก เป็น gold standard แต่มีปัญหาเรื่องการเข้าถึงเครื่องมือและการกระจายตัวของเครื่องมือคัดกรองโรค (DEXA)
2. การรักษาด้วยยา มีปัญหาเรื่องความหลากหลายของยาที่ใช้ในการรักษาและมีความแตกต่างในการพิจารณาสั่งจ่ายของแพทย์เฉพาะทางที่ให้การรักษา

จากข้อสรุปของสถานการณ์ปัญหาดังกล่าวนำไปสู่กรอบคำถามของการวิจัยดังนี้ คือ

1. การวัดมวลกระดูกเพื่อการคัดกรองโรคอย่างเป็นระบบจะมีความคุ้มค่าด้านต้นทุนและประสิทธิภาพ (Cost-effectiveness analysis) หรือไม่ เมื่อเปรียบเทียบกับการที่ไม่มีการคัดกรองอย่างเป็นระบบ
2. การรักษาผู้ป่วยโรคกระดูกพรุนในประเทศไทย ด้วยยากลุ่มใดที่มีความคุ้มค่าด้านต้นทุนและประสิทธิภาพ

นักวิจัย HITAP ได้นำเสนอว่า จะทำการศึกษาเรื่องความคุ้มค่าด้านต้นทุนและประสิทธิภาพ ของทั้งในส่วนการวินิจฉัย และการรักษาโรค โดยใช้โครงสร้างแบบจำลองทางคณิตศาสตร์ (Model based decision analysis) โดยทำการเปรียบเทียบระหว่าง

1. การไม่มีการคัดกรองผู้ป่วยอย่างเป็นระบบ (systematic screening)
2. การมีการคัดกรองผู้ป่วยอย่างเป็นระบบ และทำการรักษาผู้ป่วยด้วยยา
 - 2.1. Alendronate
 - 2.2. Risedronate
 - 2.3. Raloxifene
 - 2.4. Calcitonin nasal spray

3. ในการศึกษาครั้งนี้จะมีการศึกษาต้นทุนของการรักษากระดูกหักในบริเวณกระดูกสะโพกและกระดูกสันหลังบั้นเอว ในกรณีกระดูกสะโพกหักที่ได้รับความอนุเคราะห์รายงานการศึกษาจากผู้เชี่ยวชาญ ทางนักวิจัยจะใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานในการศึกษาต่อไป

ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม

1. ควรเพิ่มเติมหลักการของการคัดกรองความเสี่ยง (Risk screening) ในการประเมินความคุ้มค่าด้วย เพื่อให้เกิดความครอบคลุมในการป้องกันโรคกระดูกพรุน
2. ควรศึกษาเรื่อง Threshold ในการรักษาสำหรับผู้ป่วยในประเทศไทย ยกตัวอย่างเช่น การกำหนดค่า BMD ของไทยในการรักษาผู้ป่วย ว่าในประชากรไทย BMD cut point ที่เท่าไรจึงควรรักษาอย่างมีประสิทธิภาพ
3. ควรศึกษาในประเด็น Accessibility และ Affordability ของ 3 กองทุนสุขภาพด้วย

ทั้งนี้ในขั้นตอนต่อไป ทางนักวิจัย HITAP จะร่างโครงการวิจัย ส่งให้คณะผู้เชี่ยวชาญพิจารณาให้
ข้อเสนอแนะอีกครั้ง และสอบถามความต้องการเข้าร่วมเป็นนักวิจัยหรือเสนอชื่อบุคคลที่ผู้เชี่ยวชาญเห็นว่าเหมาะสมใน
โครงการดังกล่าว โดยจะส่งโครงการวิจัยให้แก่ผู้เชี่ยวชาญภายในวันที่ 30 เมษายน 2550 นี้