

สรุปรายงานการประชุมเพื่อกำหนดแนวทางประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ  
เรื่อง การประเมินต้นทุน-อรรถประโยชน์ของการปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือดใน  
การรักษาผู้ป่วยมะเร็งเม็ดเลือดขาวกลุ่มมัยอีลอยด์ชนิดเฉียบพลัน ผู้ป่วยไขกระดูกฝ่อ  
ชนิดรุนแรง และผู้ป่วยโลหิตจางธาลัสซีเมียชนิดรุนแรง

ครั้งที่ 1/2551 วันที่ 23 พฤษภาคม 2551

ณ ห้องสมุดเปรมบุรี สำนักศูนย์เวชศาสตร์ชุมชน อาคาร 3 ชั้น 8 โรงพยาบาลรามาริบัติ

1. รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

1. นพ. วิชช์ เกษมทรัพย์	คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาริบัติ
2. รศ.นพ. อาทิตย์ อังกานนท์	คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาริบัติ
3. นพ.สมเกียรติ ลีละศิธร	คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาริบัติ
4. นางวันเพ็ญ พันธราษฎร์	คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาริบัติ
5. นางนลินทิพย์ สิริภักคณนท์	คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาริบัติ
6. ญ.อรพรรณ ศรีปฐมสวัสดิ์	คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
7. นางสาวกนกพร ปู่ผ้า	สำนักพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ
8. ดร.นพ. ยศ ตีระวัฒนานนท์	โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ
9. ญ.พัทธรา สัพทรวงศ์	โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ
10. ญ.ยุพิน ตามธีรนนท์	โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

ตัวแทนโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) นำเสนอที่มาของงานวิจัย คำถาม  
ของงานวิจัยและวิธีวิจัย ผู้เข้าร่วมประชุมจากคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาริบัติได้ให้ข้อเสนอแนะ  
แนวทางดำเนินงานวิจัย นอกจากนี้ ผู้เข้าร่วมประชุมจากทั้งสองหน่วยงานได้ร่วมกันกำหนดแนวทางในการ  
วิจัย โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. ข้อมูลความน่าจะเป็นของการเปลี่ยนสถานะทางสุขภาพ (Transitional probabilities) ของโรค  
ดังกล่าวข้างต้น ได้จากการวิเคราะห์อัตราการรอดชีวิต (Survival analysis) ซึ่งข้อมูลที่ใช้สำหรับการวิเคราะห์  
นำมาจากทะเบียนประวัติของผู้ป่วยแต่ละรายที่ได้รับการรักษาโดยการปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือดที่  
โรงพยาบาลรามาริบัติ โดยคณะทำงานของคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาริบัติเป็นผู้ดำเนินการเก็บ  
ข้อมูล ซึ่งแบ่งการเก็บข้อมูลเป็นสองกลุ่ม ได้แก่

1.1 ผู้ป่วยโลหิตจางธาลัสซีเมียชนิดรุนแรง (Severe thalassemia) และผู้ป่วยเด็กโรคไขกระดูกฝ่อชนิด  
รุนแรง (Severe aplastic anemia) โดยนางวันเพ็ญ พันธราษฎร์ นางสาวกนกพร ปู่ผ้าและญ.อรพรรณ  
ศรีปฐมสวัสดิ์ จากคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาริบัติ

1.2 ผู้ป่วยโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวกลุ่มมัยอีลอยด์ชนิดเฉียบพลันทั้งเด็กและผู้ใหญ่ (Acute myeloid leukemia-AML) และผู้ป่วยผู้ใหญ่โรคไขกระดูกฝ่อชนิดรุนแรง ซึ่ง รศ.นพ. อาทิตย์ อังกานนท์ จากคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาริบัติ เป็นผู้ประสานงานกับแพทย์ประจำบ้านในการดำเนินการเก็บข้อมูล โดยใช้ระยะเวลาในการประสานงานประมาณ 2 สัปดาห์

สำหรับทางเลือกในการรักษาที่ไม่ใช่การปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือด ข้อมูลที่ใช้สำหรับการวิเคราะห์นำมาจากการทบทวนวรรณกรรม โดยภญ.พัชรา ลีพหวงศ์และภญ.ยุพิน ตามธีรนนท์ นักวิจัยของ HITAP

2. ข้อมูลต้นทุนสำหรับการรักษาโรคมะเร็งไขกระดูกข้างต้น ในมุมมองทางสังคม ประกอบด้วย

2.1 ต้นทุนตรงทางการแพทย์ (Direct medical care cost) ใช้ข้อมูลจากทะเบียนประวัติของผู้ป่วยแต่ละรายที่ได้รับการรักษาโดยการปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือดที่โรงพยาบาลรามาริบัติซึ่งผู้ป่วยแต่ละรายแยกรายละเอียดของค่าใช้จ่ายเป็นรายปี แบ่งการเก็บข้อมูลเป็นสองกลุ่ม ได้แก่

2.1.1 ผู้ป่วยโลหิตจางธาลัสซีเมียชนิดรุนแรง (Severe thalassemia) และผู้ป่วยเด็กโรคไขกระดูกฝ่อชนิดรุนแรง (Severe aplastic anemia) โดยนางวันเพ็ญ พันธางกูร นางสาวกนกพร ปูผำ

และภญ.อรพรรณ ศรีปฐมสวัสดิ์ จากคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาริบัติ

2.1.2 ผู้ป่วยโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวกลุ่มมัยอีลอยด์ชนิดเฉียบพลันทั้งเด็กและผู้ใหญ่ (Acute myeloid leukemia-AML) และผู้ป่วยผู้ใหญ่โรคไขกระดูกฝ่อชนิดรุนแรง โดยนางนลินทิพย์ สิริภักคินนท์ จากคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาริบัติ

สำหรับทางเลือกในการรักษาที่ไม่ใช่การปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือดข้อมูลที่ใช้สำหรับการวิเคราะห์นำมาจากการทบทวนวรรณกรรม โดยภญ.พัชรา ลีพหวงศ์และภญ.ยุพิน ตามธีรนนท์ นักวิจัยของ HITAP

2.2 ต้นทุนตรงที่ไม่ใช่ทางการแพทย์ (Direct non-medical care cost) เช่น ค่าใช้จ่ายในการเดินทางเพื่อมารักษาที่โรงพยาบาล ได้จากการสัมภาษณ์ผู้ป่วยและญาติ สำหรับแบบสอบถามการเก็บข้อมูลต้นทุน ทาง HITAP ได้จัดทำเรียบร้อยแล้ว โดยนางสาวกนกพร ปูผำ และภญ.อรพรรณ ศรีปฐมสวัสดิ์ จากคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาริบัติเป็นผู้ดำเนินการในการเก็บข้อมูลต่อไป

2.3 ต้นทุนทางอ้อม (Indirect cost) เช่น การสูญเสียรายได้เนื่องจากความเจ็บป่วย การเก็บข้อมูลดำเนินการเช่นเดียวกับต้นทุนตรงที่ไม่ใช่ทางการแพทย์

### 3.แผนการดำเนินงาน

กิจกรรม	ระยะเวลาในการดำเนินการ
3.1 คณะทำงานของคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาริบัติประมาณค่าใช้จ่ายในการเก็บข้อมูลทั้งหมด เพื่อให้ HITAP ดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณในการวิจัย	ภายในต้นเดือน มิ.ย.51
3.2 นักวิจัย HITAP ส่งแบบเก็บข้อมูลอัตราการรอดชีวิตของผู้ป่วยและแบบสอบถามต้นทุนตรงที่ไม่ใช่ทางการแพทย์ ให้แก่นางสาวกนกพร ปูผ้า และภญ.อรพรรณ ศรีปฐมสวัสดิ์	ต้นเดือน มิ.ย.51
3.3 เก็บข้อมูลสำหรับการวิเคราะห์อัตราการรอดชีวิต	มิ.ย.51-ส.ค.51
3.4 เก็บข้อมูลต้นทุนสำหรับการรักษาโรคและต้นทุนตรงที่ไม่ใช่ทางการแพทย์ (ระหว่างกรเก็บข้อมูลจะมีการติดต่อประสานกันเพื่อดูข้อมูลเป็นระยะ ๆ)	มิ.ย.51-ส.ค.51
3.5 ประชุมคณะทำงานเพื่อนำเสนอผลการวิเคราะห์อัตราการรอดชีวิตที่ได้จากการเก็บข้อมูลและการทบทวนวรรณกรรม รวมทั้งข้อมูลต้นทุนทั้งหมด	ปลายเดือนส.ค.51-ต้นเดือนก.ย.51