

ความคุ้มค่าของการคัดกรองโรคทางตาในกลุ่มอายุต่าง ๆ ในประชากรไทย

ประเด็น	คะแนน	คำอธิบาย
1. จำนวนผู้ได้รับผลกระทบ	5	เมื่อพิจารณาความชุกของโรคตาตามช่วงอายุ จะพบว่าการคัดกรองเบาหวานในจอประสาทตาจะครอบคลุมประชากร 6.7 แสนคน // การคัดกรองสายตาคิดปกติในเด็กและตาเหล่จะครอบคลุมประชากร 10 ล้านคน // การคัดกรองต้อหิน ต้อกระจก และประสาทตาเสื่อมในผู้ที่มีอายุ 60-65 ปี จะครอบคลุมประชากร 3 ล้านคน
2. ความรุนแรงของโรค	1-4	โรคตาที่เป็นปัญหาสาธารณสุขนำไปสู่ปัญหาสายตาศีรษะได้แก่ ตาบอดและสายตาลีเอียงซึ่งมีระดับความพิการตั้งแต่ 1-5 ขึ้นอยู่กับความสามารถในการมองเห็นและลานสายตา
3. ประสิทธิภาพของเทคโนโลยี	4	การวินิจฉัยโรคตาหนึ่งๆ ต้องใช้หลายวิธีประกอบเข้าด้วยกัน เช่น การตรวจวัดความผิดปกติของสายตา (visual acuity) การตรวจวัดความดันตา การตรวจลานสายตา หรือการตรวจแนวตา ซึ่งความแม่นยำประมาณที่ 60-80% โดยโรคตาดังกล่าวเป็นโรคคัดกรองที่รักษาได้
4. ความแตกต่างในทางปฏิบัติ	2	มีความแตกต่างในทางปฏิบัติของการตรวจคัดกรองบางโรค เช่น ต้อกระจก เบาหวานเข้าจอประสาทตา และต้อหิน แต่ไม่พบหลักฐานวิชาการชัดเจน // ไม่พบหลักฐานทางวิชาการถึงการสนับสนุนการตรวจคัดกรองสายตาคิดปกติ ตาเหล่ และจอประสาทตาเสื่อม จากทั้ง 3 กองทุน
5. ผลกระทบทางเศรษฐกิจของครัวเรือน	1	ประมาณการค่าตรวจคัดกรองจากที่ปรากฏในรายการต้นทุนมาตรฐานเพื่อการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ พบว่าผู้ป่วยจะมีค่าใช้จ่าย 215 บาท
6. ความเป็นธรรมและประเด็นทางสังคมและจริยธรรม	1	E0- โรคหรือปัญหาสุขภาพส่วนใหญ่ไม่ได้เกิดกับผู้มีรายได้น้อย R1- เป็นโรคหรือปัญหาสุขภาพที่พบมากกว่า 10,000 คน
รวม	14-17	