

รายงานการประชุมเพื่อให้ข้อคิดเห็นต่อผลการศึกษาเบื้องต้น
เรื่องการประเมินความคุ้มค่าของบริการตรวจเพชชีทีในประเทศไทย (โรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองชนิดฮอดจ์กิน)
วันพฤหัสบดีที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๙:๓๐-๑๒:๐๐ น.
ห้องประชุม ๑ โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ
ชั้น ๖ อาคาร ๖ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. ผศ. พญ.สมใจ	แดงประเสริฐ	สมาคมรังสีรักษาและมะเร็งวิทยาแห่งประเทศไทย
๒. รศ. นพ.ธวัชชัย	ชัยวัฒน์รัตน์	สมาคมเวชศาสตร์นิวเคลียร์แห่งประเทศไทย
๓. ศ. พญ.ภาวนา	ภูสุวรรณ	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
๔. อ. นพ.จักรมีเดช	เศรษฐนันท์	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
๕. รศ. พญ.พิมพ์ใจ	นิภารักษ์	คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
๖. รศ.นพ.สุภร	จันท์จารุณี	คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี
๗. อ.พญ.ธีรยา	พั่ววิไล	คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี
๘. อ พญ.ดาวลดา	คงกับพันธ์	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
๙. นางสาวนัฐกานต์	สุพร	กรมบัญชีกลาง
๑๐.ดร. ภญ.พัทธรา	สีหทรงค์	โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ
๑๑.ภญ.เนตรนภิส	สุขนวิช	โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ
๑๒.นายวิฑูรย์	พันธุมงคล	โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ
๑๓.นายสรายุทธ	ชั้นระ	โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ
๑๔.ภก.ติศรณ	กุลโภคิน	โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ
๑๕.นางสาวมณีโชติรัตน์	สันธิ	โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

เริ่มประชุมเวลา ๙.๓๐ น.

นายวิฑูรย์ พันธุมงคล นักวิจัยหลักของโครงการนำเสนอผลการศึกษาเบื้องต้น โครงการวิจัยเรื่อง การประเมินความคุ้มค่าของบริการตรวจเพชชีทีในประเทศไทยสำหรับโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองชนิดฮอดจ์กิน (รายละเอียดดังเอกสารแนบ ๑) ในกรณีนี้ ที่ประชุมมีประเด็นอภิปรายดังนี้

ที่ประชุมเสนอให้ทำการประเมินความคุ้มค่าในโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองชนิดนอนฮอดจ์กิน (non-hodgkin lymphoma) เพิ่มเติม เนื่องจากผู้ป่วยในกลุ่มนี้เป็นผู้ป่วยส่วนใหญ่ในโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลือง ใน การนี้ คณะผู้วิจัยแจ้งว่ามีผู้วิจัยที่สถาบันแห่งอื่นทำการประเมินความคุ้มค่าในโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองชนิด นอนฮอดจ์กินแล้ว โดยคณะผู้วิจัยจะติดต่อนำผลการศึกษาดังกล่าวมาตรวจสอบความถูกต้องกับผู้เชี่ยวชาญ กลุ่มย่อยอีกครั้งก่อนนำเสนอผลการศึกษาทั้งโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองชนิดฮอดจ์กินและนอนฮอดจ์กินต่อ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไป

ที่ประชุมเสนอแนะให้ปรับสัดส่วนผู้ป่วยจำแนกตามการตอบสนองและระยะของโรค ตลอดจนผลการ วิเคราะห์การรอดชีพใหม่ เนื่องจากข้อมูลที่ผู้วิจัยนำเสนอวิเคราะห์มาจากข้อมูลผู้ป่วยที่เก็บรวบรวมในช่วงปี พ.ศ.2551-2557 จึงไม่ใช่ข้อมูลผู้ป่วยปัจจุบันที่มีการใช้ยาใหม่ซึ่งส่งผลให้การตอบสนองดีขึ้นและมีอัตราการ รอดชีพยาวนานขึ้น โดยผู้เข้าร่วมประชุมเสนอให้ผู้วิจัยขอข้อมูลผู้ป่วยเพื่อนำมาวิเคราะห์สัดส่วนผู้ป่วยจำแนก

ตามอัตราการตอบสนองและวิเคราะห์การรอดชีพ จากโรงพยาบาลรามธิบดี หรืออ้างอิงจากการทบทวนวรรณกรรมต่างประเทศเพื่อให้ข้อมูลเป็นปัจจุบันมากขึ้น

ที่ประชุมเสนอแนะให้ปรับราคาต้นทุนค่าบริการเพทซีทีของสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งมีราคาที่สูงกว่าความเป็นจริง (๕๐,๕๐๐ บาท) โดยเสนอให้ใช้ต้นทุนค่าบริการเพทซีทีของกรมบัญชีกลาง (๔๕,๐๐๐) รวมไปถึงผู้วิจัยไม่ต้องนำต้นทุนการตรวจ CT neck chest abdomen ส่วนต้นทุนการวินิจฉัยอื่น ๆ เช่น bone marrow biopsy, chest x-ray, ค่าตรวจนับความสมบูรณ์เม็ดเลือด มาคำนวณเนื่องจากมีการใช้ต้นทุนดังกล่าวทั้งในกลุ่มที่ได้รับการตรวจด้วย PET/CT and CT นอกจากนี้ ที่ประชุมเสนอให้ ปรับแก้ต้นทุนรังสีรักษาใหม่ เป็นต้นทุนของการรักษาด้วยรังสีรักษาต่อ ๑ คอร์สการรักษา ประมาณ ๕๐,๐๐๐ บาท

ที่ประชุมเสนอให้แก้ไขขนาดของประชากรที่นำมาวิเคราะห์ภาระงบประมาณ (size of population) โดยเสนอให้ คำนวณเฉพาะผู้ป่วยรายใหม่ (ค่า PET-CT ๓ ครั้งในชีวิต staging, interim, final) และเสนอให้ให้ทำการวิเคราะห์ความไวในกรณีที่ราคา PET/CT ลดลงจากการที่ผู้ป่วยใช้ PET/CT มากขึ้นเพิ่มเติมว่ามีผลต่อการคุ้มค่าที่มากขึ้นหรือไม่

ปิดการประชุมเวลา ๑๒.๐๐ น.

นางสาวมณีโชติรัตน์ สันธิ

(ผู้จัดรายงานการประชุม)

นายวิฑูรย์ พันธุ์มงคล

(ผู้ตรวจรายงานการประชุม)