

การศึกษาหัวข้อที่ได้จากกระบวนการจัดลำดับความสำคัญและพัฒนาคู่มือสำหรับ  
คัดเลือกมาตรการเข้าสู่ชุดสิทธิประโยชน์ฯ (UCBP)

เสนอต่อ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

โดย

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP)

เมษายน 2563

## การศึกษาหัวข้อที่ได้จากกระบวนการจัดลำดับความสำคัญและพัฒนาคู่มือสำหรับคัดเลือกมาตรการเข้าสู่ชุดสิทธิประโยชน์ฯ (UCBP)

### 1. หลักการและเหตุผล

การพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์เป็นการตัดสินใจเชิงนโยบายที่สำคัญในระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ เนื่องจากเป็นนโยบายที่ส่งผลกระทบในวงกว้าง ทั้งต่อการเข้าถึงบริการที่จำเป็นและสถานะสุขภาพของประชาชน ตลอดจนค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพที่รัฐจะต้องรับผิดชอบ นอกจากนี้ การคัดเลือกหรือไม่คัดเลือกมาตรการใดๆ เข้าสู่ชุดสิทธิประโยชน์ ยังมีผลต่อผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกลุ่มต่างๆ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) จึงให้ความสำคัญกับการกำหนดสิทธิประโยชน์ด้านการรักษาพยาบาล การสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค รวมถึงการฟื้นฟูสมรรถภาพ โดยในปี พ.ศ. 2552 ได้ริเริ่มกระบวนการที่มีความโปร่งใส เชื่อถือได้ มีส่วนร่วมจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียรวมถึงผู้เชี่ยวชาญหลายสาขา โดยเฉพาะอย่างยิ่งมีการตัดสินใจบนฐานของข้อมูลหลักฐานทางวิชาการ ซึ่งมีส่วนสร้างความเข้มแข็งให้การประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพของประเทศ โดยมีหน่วยงานที่รับผิดชอบในการดำเนินงาน คือสำนักงานพัฒนาโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (IHPP) และโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) โดยดำเนินโครงการศึกษาเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (UCBP)

กลไกการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้รับการปรับปรุงมาอย่างต่อเนื่อง ทั้งในแง่ขั้นตอนกระบวนการ เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญของหัวข้อปัญหาสุขภาพ/มาตรการสุขภาพที่จะนำเข้าสู่การประเมิน และบทบาทหน้าที่ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้เพื่อให้เกิดความคล่องตัว ใช้ทรัพยากรในการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ มีการจัดการกับการขัดกันของผลประโยชน์ (conflict of interests) อย่างเหมาะสม และสร้างความเชื่อมั่นต่อการตัดสินใจกำหนดสิทธิประโยชน์ของกองทุน โดยเฉพาะอย่างยิ่งในปี พ.ศ. 2560 สปสช. ปรับปรุงกระบวนการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ฯ โดยเปลี่ยนแปลงในประเด็นที่สำคัญ คือ สปสช. ทำหน้าที่ในการดำเนินงานทั้งหมด ตั้งแต่การเสนอและคัดหัวข้อฯ ปรับปรุงเกณฑ์การคัดเลือกหัวข้อฯ เพิ่มกลุ่มผู้มีส่วนที่สามารถเสนอหัวข้อฯ อีกทั้งมีการจัดตั้งคณะทำงานเพิ่มเติม เช่น คณะทำงานด้านเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข ภายใต้คณะกรรมการกำหนดประเภทและขอบเขตในการให้บริการสาธารณสุขที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต คณะทำงานคัดเลือกหัวข้อเทคโนโลยีและปัญหาสุขภาพภายใต้กระบวนการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า เป็นต้น สำหรับการดำเนินงานด้านการศึกษาหรือการประเมินเทคโนโลยีของหัวข้อที่ผ่านการคัดเลือกซึ่งรับผิดชอบโดยสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)

ในปี 2563 สปสช. พิจารณาเห็นว่า ได้เกิดปัญหาบางประการขึ้นในกระบวนการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เช่น ความไม่ชัดเจนของหัวข้อปัญหาสุขภาพ/มาตรการสุขภาพที่มีผู้เสนอให้บรรจุในชุดสิทธิประโยชน์ บางหัวข้อเป็นสิทธิประโยชน์ที่ครอบคลุมโดยระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติอยู่แล้ว บางหัวข้อไม่จำเป็นต้องศึกษาเพิ่มเติม บางหัวข้อค้างอยู่ในขั้นตอนต่างๆ เป็นเวลานาน สปสช. จึงมอบหมายให้โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) ดำเนินโครงการเพื่อปรับปรุงกระบวนการดังกล่าว

## 2. วัตถุประสงค์

ปรับปรุงกระบวนการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยมีวัตถุประสงค์เฉพาะ ดังนี้

- (1) ทบทวนกระบวนการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ฯ ในปัจจุบัน และวิเคราะห์ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง
- (2) จัดทำแนวทาง (guideline) สำหรับการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ฯ ที่มีความชัดเจน เป็นที่ยอมรับของ สปสช. และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
- (3) บริหารจัดการหัวข้อปัญหาสุขภาพ/มาตรการสุขภาพที่ค้างการพิจารณาให้ผ่านขั้นตอนต่างๆ จนสิ้นสุดกระบวนการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ฯ ในกรณีที่จำเป็นต้องทำการศึกษาเพื่อประเมินมาตรการ การบริหารจัดการหัวข้อนั้นๆ จะเป็นไปเพื่อให้ได้ผลการประเมินที่มีคุณภาพอีกด้วย

**หมายเหตุ:** โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) จะดำเนินการศึกษาเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ข้างต้น โดยแบ่งการดำเนินงานออกเป็น 2 ระยะ ได้แก่ ระยะที่ 1 และระยะที่ 2 โดยข้อเสนอโครงการ (proposal) ฉบับนี้ จะมุ่งเน้นการดำเนินงานในระยะที่ 1 เท่านั้น สำหรับการดำเนินงานในระยะที่ 2 HITAP จะพัฒนาข้อเสนอโครงการการศึกษาเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจาก สปสช. ในโอกาสต่อไป

## 3. ขั้นตอนดำเนินการ ระยะที่ 1

สำหรับการดำเนินงานในระยะที่ 1 HITAP จะดำเนินการในวัตถุประสงค์ที่ 1 - 2 และบางกิจกรรมในวัตถุประสงค์ที่ 3 โดยมีรายละเอียดตามกิจกรรมที่ปรากฏในตารางด้านล่าง ดังนี้

วัตถุประสงค์	กิจกรรม
(1) ทบทวนกระบวนการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ฯ ในปัจจุบัน และวิเคราะห์ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง (โครงการระยะที่ 1)	<p>(1.1) ทบทวนเอกสารเกี่ยวกับการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในประเด็นต่างๆ เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ ระบบอภิบาล (โครงสร้างและหน้าที่ความรับผิดชอบ) รวมถึงหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย</li> <li>○ แนวทางการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ฯ (กระบวนการ ขั้นตอน เกณฑ์) ในปัจจุบัน ตั้งแต่การเสนอหัวข้อปัญหาสุขภาพ/มาตรการสุขภาพ จนถึงการนำเสนอหัวข้อหรือผลการประเมินมาตรการต่อผู้ตัดสินใจกำหนดสิทธิประโยชน์ฯ</li> <li>○ หัวข้อปัญหาสุขภาพ/มาตรการสุขภาพที่ถูกเสนอเข้าสู่กระบวนการ</li> <li>○ ผลผลิต (outputs) และผลสัมฤทธิ์ (achievement)</li> <li>○ ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ฯ รวมถึงปัญหาอุปสรรคในปัจจุบันและแนวโน้ม</li> </ul> <p>เอกสารที่นำมาทบทวน ได้แก่ แนวทาง/คู่มือปฏิบัติงาน เอกสารประกอบการประชุม/การฝึกอบรม รายงานการประชุม รายงานผลการปฏิบัติงาน รายงาน/บทความวิชาการ</p> <p>(1.2) สัมภาษณ์เชิงลึกผู้บริหาร/ผู้ปฏิบัติงานของ สปสช. หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และนักวิชาการ/ผู้เชี่ยวชาญ เพื่อรวบรวมความคิดเห็นและข้อมูล</p>

วัตถุประสงค์	กิจกรรม
	<p>โดยผู้ดำเนินโครงการจะพิจารณาใช้วิธีการสัมภาษณ์แบบเผชิญหน้า (face to face) หรือทางโทรศัพท์ตามความสมัครใจของผู้ให้ข้อมูลและความเหมาะสมกับสถานการณ์ โดยมีประเด็นสัมภาษณ์เชิงลึกต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ ลักษณะที่พึงประสงค์ของกลไกการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ</li> <li>○ การดำเนินการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ฯ ในทางปฏิบัติ (ที่เกิดขึ้นจริง)</li> <li>○ ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง รวมถึงปัญหาอุปสรรค ในปัจจุบันและแนวโน้มในอนาคต</li> <li>○ ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ฯ</li> </ul>
<p>(2) จัดทำแนวทาง (guideline) สำหรับการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ฯ (โครงการระยะที่ 1)</p>	<p>(2.1) ทบทวนเอกสารเกี่ยวกับหลักการ กระบวนการ และเกณฑ์การกำหนดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ ทั้งในและต่างประเทศ โดยมีประเด็นที่ทบทวน คือ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ หลักการ กระบวนการ และเกณฑ์ที่เพิ่งเริ่มนำมาใช้หรือมีการปรับปรุงแก้ไขจากเดิมในระยะ 5 ปีที่ผ่านมา พร้อมทั้งเหตุผล</li> <li>○ หลักการ กระบวนการ และเกณฑ์ ที่ใช้ในการค้นหาหัวข้อ ประเมินมาตรการ และคัดเลือกมาตรการที่มีความจำเป็นต่อการดูแลสุขภาพ (มี health need) ในประเทศไทย และมีลักษณะเฉพาะ เช่น มาตรการที่ซับซ้อน มาตรการที่เกี่ยวข้องกับเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ก้าวหน้า</li> </ul> <p>ทั้งนี้ขอบเขตของการทบทวนเอกสารข้างต้น ไม่รวมสิทธิประโยชน์ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (health promotion and disease prevention; P&amp;P) และสิทธิประโยชน์ที่เกี่ยวข้องกับโรคหายาก (rare disease)</p> <p>(2.2) ยกร่างแนวทาง (guideline) สำหรับการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยนำผลการทบทวนกระบวนการ การวิเคราะห์ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง และข้อเสนอแนะในข้อ (1) และผลการทบทวนเอกสารในข้อ (2.1) มาประกอบการพิจารณา</p> <p>(2.3) จัดการประชุมรับฟังความคิดเห็นต่อร่างแนวทาง (guideline) สำหรับการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ฯ ผู้เข้าประชุมประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิและนักวิชาการจากหน่วยงานต่างๆ เช่น สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข มหาวิทยาลัย คณะทำงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ตัวแทนกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เป็นต้น ทั้งนี้ผู้ดำเนินโครงการจะพิจารณาใช้วิธีการประชุมทางไกล (teleconference) และจะส่งร่างแนวทางฯ ให้ผู้เข้าร่วมประชุมพิจารณาเนื้อหา และให้ความเห็นก่อนการประชุม ในกรณีที่ไม่สามารถประชุมแบบเผชิญหน้าได้</p>
<p>(3) บริหารจัดการหัวข้อปัญหาสุขภาพ/ มาตรการสุขภาพที่ค้างการพิจารณา เพื่อให้ผ่านขั้นตอน</p>	<p><b>การดำเนินงานในระยะที่ 1</b> จะมุ่งเน้นการทบทวนวรรณกรรมและจัดกลุ่มหัวข้อมาตรการสุขภาพที่มีผู้เสนอต่อ สปสช. ในปี 2560 - 2562 และผ่านการจัดลำดับความสำคัญ (โดย คณะทำงานคัดเลือกหัวข้อฯ) แต่ยังคงการพิจารณาอยู่ในปัจจุบัน (มกราคม 2563) โดยมีขั้นตอนหลักในการดำเนินงาน ดังนี้</p>

วัตถุประสงค์	กิจกรรม
<p>ต่างๆ จนสิ้นสุดกระบวนการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ฯ (โครงการระยะที่ 1 และระยะที่ 2)</p>	<p>(3.1) ทบทวนเอกสาร เพื่อวิเคราะห์หัวข้อปัญหาสุขภาพ/มาตรการสุขภาพที่มีผู้เสนอต่อ สปสช. ในปี 2560-2562 ที่ค้างการพิจารณา จำนวน 19 หัวข้อ (รายละเอียดในภาคผนวก) เพื่อจำแนกหัวข้อเหล่านี้ออกเป็น 4 กลุ่ม คือ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <b>กลุ่มที่ 1</b> หัวข้อปัญหาสุขภาพ/มาตรการสุขภาพ ที่ขาดความชัดเจน ไม่สามารถกำหนดประเด็นการศึกษาเพื่อประเมินมาตรการได้</li> <li>○ <b>กลุ่มที่ 2</b> หัวข้อปัญหาสุขภาพ/มาตรการสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับมาตรการใหม่ (ไม่อยู่ในชุดสิทธิประโยชน์ในปัจจุบัน) และควรทำการศึกษาเพื่อประเมินมาตรการ</li> <li>○ <b>กลุ่มที่ 3</b> หัวข้อมาตรการสุขภาพที่ครอบคลุมอยู่ในชุดสิทธิประโยชน์อยู่แล้ว แต่มีปัญหาการเข้าถึงบริการ หรือบริการที่มีปัญหาด้านคุณภาพ</li> <li>○ <b>กลุ่มที่ 4</b> หัวข้อที่ไม่จำเป็นต้องทำการประเมิน เช่น มีมาตรการ/เทคโนโลยีใหม่เข้ามาทดแทน</li> </ul> <p>(3.2) บริหารจัดการหัวข้อปัญหาสุขภาพ/มาตรการสุขภาพแต่ละกลุ่มในข้อ (3.1) โดยดำเนินการดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <b>กลุ่มที่ 1</b> ปรึกษาผู้เสนอหัวข้อและทบทวนเอกสารเพิ่มเติมและจัดประชุมกำหนดขอบเขตการศึกษา เพื่อให้ได้หัวข้อที่ชัดเจนพอที่จะจัดอยู่ในกลุ่มที่ 2 หรือกลุ่มที่ 3 หรือกลุ่มที่ 4</li> <li>○ <b>กลุ่มที่ 2</b> ประสานกับทีมประเมินที่มีคุณสมบัติ/ประสบการณ์ที่เหมาะสม และมีความสนใจ เพื่อขอให้รับทุนและดำเนินการศึกษาตามแนวทางในคู่มือการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพสำหรับประเทศไทยเล่มที่ 1-3 (HTA method and process guidelines)</li> <li>○ <b>กลุ่มที่ 3</b> ประสานกับ สปสช. (ฝ่ายเลขานุการ) ในการนำเสนอคณะกรรมการด้านเศรษฐศาสตร์สาธารณสุขฯ เพื่อขอมติ (ซึ่งอาจเป็นคำแนะนำให้ทำการศึกษา)</li> <li>○ <b>กลุ่มที่ 4</b> ประสานกับ สปสช. (ฝ่ายเลขานุการ) ในการนำเสนอคณะกรรมการด้านเศรษฐศาสตร์สาธารณสุขฯ เพื่อขอมติ (ซึ่งอาจเป็นคำแนะนำในการบริหารจัดการ)</li> </ul> <p>ทั้งนี้การดำเนินโครงการในระยะที่ 1 จะบริหารจัดการหัวข้อปัญหาสุขภาพ/มาตรการสุขภาพที่จัดอยู่ในกลุ่มที่ 1 และ 4 ให้แล้วเสร็จ</p> <p><b>หมายเหตุ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>การดำเนินงานในระยะที่ 2</b> จะดำเนินงานต่อเนื่องในวัตถุประสงค์ที่ 3 คือเพื่อบริหารจัดการหัวข้อปัญหาสุขภาพ/มาตรการสุขภาพที่ค้างการพิจารณา <b>ที่จัดอยู่ในกลุ่มที่ 2 - 3</b> เพื่อให้ผ่านขั้นตอนต่างๆ จนสิ้นสุดกระบวนการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ฯ ตั้งแต่ การจัดประชุมเพื่อกำหนดขอบเขตการศึกษาในหัวข้อที่ยังไม่ชัดเจน การประสานกับทีมประเมินที่มีความสนใจเพื่อขอให้รับทุน การประสานกับ สปสช. ในการนำเสนอผลการศึกษาที่แล้วเสร็จต่อคณะกรรมการด้าน</li> </ul>

วัตถุประสงค์	กิจกรรม
	<p>เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข การติดตามความก้าวหน้าของประเมินมาตรการจนแล้วเสร็จ และควบคุมคุณภาพของการศึกษา</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพจะให้คำแนะนำด้านวิชาการแก่คณะผู้ประเมิน และประสานงานกับผู้เชี่ยวชาญ/หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อควบคุมคุณภาพของการศึกษา</li> <li>● โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ อาจขอรับทุนเพื่อประเมินมาตรการในกลุ่มที่ 2 และศึกษาตามมติคณะทำงานฯ (หัวข้อมาตรการสุขภาพ กลุ่มที่ 3)</li> <li>● โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพมีได้มีหน้าที่ในการสนับสนุนงบประมาณเพื่อประเมินมาตรการในกลุ่มที่ 2 และศึกษาตามมติคณะทำงานฯ (หัวข้อมาตรการสุขภาพ กลุ่มที่ 3) โดยทีมประเมินที่ทำการศึกษาจะต้องเขียนข้อเสนอโครงการ (proposal) เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากแหล่งทุนต่างๆ เช่น สวรส. สปสช. สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) เป็นต้น ขึ้นอยู่กับการทำข้อตกลงของ สปสช. กับแหล่งทุน</li> </ul>

#### 4. ระยะเวลาดำเนินโครงการระยะที่ 1 จำนวน 6 เดือน โดยมีแผนการดำเนินงาน ดังนี้

กิจกรรม	เดือนที่					
	1	2	3	4	5	6
<b>วัตถุประสงค์ที่ 1 ทบทวนกระบวนการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ฯ ในปัจจุบัน และวิเคราะห์ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง</b>						
1. ทบทวนเอกสารที่เกี่ยวข้องกับประเด็นที่ศึกษา	/	/				
2. พัฒนาแนวคำถามสำหรับสัมภาษณ์เชิงลึก		/				
3. เก็บข้อมูลโดยการสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ที่เกี่ยวข้อง			/			
4. วิเคราะห์ข้อมูลและเขียนรายงานผลการศึกษา			/	/		
<b>วัตถุประสงค์ที่ 2 จัดทำแนวทาง (guideline) สำหรับการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ฯ</b>						
1. ทบทวนเอกสารที่เกี่ยวข้องกับประเด็นที่ศึกษา	/	/				
2. ร่างแนวทาง (guideline)	/	/	/			
3. จัดการประชุมรับฟังความคิดเห็นต่อร่างแนวทาง (guideline)			/			
4. จัดทำแนวทาง (guideline) ฉบับสมบูรณ์				/		
<b>วัตถุประสงค์ที่ 3 บริหารจัดการหัวข้อปัญหาสุขภาพ/มาตรการสุขภาพที่ค้างการพิจารณา เพื่อให้ผ่านขั้นตอนต่างๆ จนสิ้นสุดกระบวนการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ฯ</b>						

กิจกรรม	เดือนที่					
	1	2	3	4	5	6
1. ทบทวนเอกสารที่เกี่ยวข้องของหัวข้อที่ค้างการพิจารณา รวมถึงปรึกษาผู้เสนอหัวข้อเพิ่มเติม	/	/	/	/		
2. จัดกลุ่มหัวข้อปัญหาสุขภาพ/มาตรการสุขภาพ กลุ่มที่ 1-4			/	/		
3. บริหารจัดการหัวข้อปัญหาสุขภาพ/มาตรการสุขภาพ ที่จัดอยู่ในกลุ่มที่ 1 และ 4				/	/	
4. สรุปผลการดำเนินงานและเขียนรายงาน						/

**หมายเหตุ:** เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19) อาจส่งผลกระทบต่อการทำงานของโครงการวิจัยที่ทางโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) เป็นผู้รับผิดชอบ ภายใต้การสนับสนุนจากหน่วยงานของท่าน หากมีเหตุจำเป็นที่ทำให้แผนการดำเนินงานต้องเปลี่ยนแปลงไปจากแผนการวิจัยที่ตกลงกับหน่วยงานของท่าน ทางโครงการฯ จะแจ้งให้ท่านทราบโดยเร็ว เพื่อหาแนวทางแก้ไขปัญหาร่วมกัน

#### 5. ผลผลิตจากโครงการระยะที่ 1 (Deliverables)

ผลผลิต	จำนวน
1) รายงานผลการทบทวนกระบวนการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ฯ ในปัจจุบัน และวิเคราะห์ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง ฉบับภาษาไทย (วัตถุประสงค์ที่ 1)	1 เรื่อง
2) แนวทาง (guideline) สำหรับการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ฯ ฉบับภาษาไทย (วัตถุประสงค์ที่ 2)	1 เรื่อง
3) รายงานผลการดำเนินโครงการ ผลการทบทวนเอกสารเพื่อวิเคราะห์หัวข้อปัญหาสุขภาพ/มาตรการสุขภาพ และผลการจำแนกหัวข้อฯ ที่ค้างการพิจารณา (วัตถุประสงค์ที่ 3)	1 เรื่อง

#### 6. ผู้ดำเนินโครงการ

- |                                 |                      |
|---------------------------------|----------------------|
| 1) ดร. ภาณุ ศรีเพ็ญ ตันติเวส    | หัวหน้าโครงการ       |
| 2) นายทรงยศ พิลาสันต์           | ผู้ร่วมดำเนินโครงการ |
| 3) นายदनัย ชินคำ                | ผู้ร่วมดำเนินโครงการ |
| 4) นางสาวอกนิษฐา พูนชัย         | ผู้ร่วมดำเนินโครงการ |
| 5) นางสาวชลธิชา จันทร์แจ่ม      | ผู้ร่วมดำเนินโครงการ |
| 6) นางสาวชนิดา เอกอัครรุ่งโรจน์ | ผู้ร่วมดำเนินโครงการ |

#### 7. หน่วยงานที่ดำเนินงานโครงการ

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP)

ภาคผนวก หัวข้อปัญหาสุขภาพ/มาตรการสุขภาพที่มีผู้เสนอต่อ สปสช. ที่ค้างการพิจารณา ในปี 2560-2562

	หัวข้อปัญหาสุขภาพ/มาตรการสุขภาพ
พ.ศ. 2560	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) การคัดกรองพยาธิใบไม้ในตับ</li> <li>2) การรักษาผู้ป่วยโรคอ้วนที่เป็นเบาหวานร่วมด้วย (Obese patients with type II diabetes) ด้วยการผ่าตัดแบบส่องกล้อง (Laparoscopic Bariatric Surgery)</li> <li>3) ลิ้นหัวใจเทียม Aortic ชนิดไม่ต้องเย็บสำหรับการเปลี่ยนลิ้นหัวใจเทียมในผู้สูงอายุ (Aortic Sutureless Heart Valve for Elderly patients)</li> </ol>
พ.ศ. 2561	<ol style="list-style-type: none"> <li>4) พัฒนาระบบการบริบาลเรื่องการรักษาดูแลผู้ป่วยไตวายที่มีโรคร่วม HIV ทำ HD</li> <li>5) ค่าอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำหัตถการ Embolization เข้าสู่สิทธิประโยชน์</li> <li>6) การรักษาภาวะกลั้นปัสสาวะไม่ได้อันเนื่องมาจากหูดของท่อปัสสาวะบกพร่องในชาย การผ่าตัดใส่หูดเทียม</li> <li>7) Percutaneous epidural adhesiolysis catheter</li> <li>8) การป้องกันและลดความเสี่ยงจมน้ำในเด็กอายุน้อยกว่า 15 ปี</li> <li>9) การตรวจคัดกรองในกลุ่มแรงงานนอกระบบในกลุ่มอาชีพแกะสลักหิน</li> <li>10) เครื่องวัดความดันโลหิตแบบอัตโนมัติชนิดวัดเองที่บ้าน</li> <li>11) สนับสนุนการให้อุปกรณ์ในการให้นม เช่น ถูเก็บน้ำนม ตู้เย็น มุมนมแม่ที่อยู่ในสถานประกอบการในกลุ่มแม่ผู้ใช้แรงงาน เช่น การให้นมในโรงงาน</li> </ol>
พ.ศ. 2562	<ol style="list-style-type: none"> <li>12) การรักษาหลอดเลือดสมองอุดตันเฉียบพลันด้วยการใช้เครื่องมือผ่านสายสวนหลอดเลือด (Mechanical Thrombectomy in acute ischemic stroke from large occlusion)</li> <li>13) การใช้แร่เฉพาที่เพื่อกำหนดใช้ในการรักษาผู้ป่วยที่มีเนื้องอกในตา (plaque brachytherapy)</li> <li>14) สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดส่วนปลายด้วยขดลวดแบบเคลือบยาต้านการตีบซ้ำ (Peripheral Drug-Eluting Stent)</li> <li>15) ชุดสิทธิประโยชน์หลักและชุดสิทธิประโยชน์เสริม สำหรับการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง Intermediate care</li> <li>16) Radiofrequency ablation สำหรับผู้ป่วยที่มีอาการปวดหลังเรื้อรัง</li> <li>17) Spinal port อุปกรณ์ฝังติดกายที่ใช้สำหรับให้ยาระงับปวดเฉพาะที่ทางช่องไขสันหลัง (Spinal) หรือ ช่องเหนือไขสันหลัง (Epidural)</li> <li>18) อุปกรณ์ช่วยพูด (electrolarynx) เครื่องแปลงการสั่นของกล้ามเนื้อเป็นเสียง</li> <li>19) การคัดกรองกลุ่มอาการดาวน์ด้วยเทคนิควิเคราะห์ลำดับสารพันธุกรรมสมรรถนะสูง</li> </ol>