

รายงานการประชุมเพื่อให้ข้อคิดเห็นต่อโครงการวิจัยและขอบเขตงานวิจัย
โครงการศึกษาการจัดหาผลิตภัณฑ์ยาสามัญในโรงพยาบาลรัฐ
โดยใช้หลักเกณฑ์ประเมินค่าประสิทธิภาพต่อราคา
วันจันทร์ที่ 5 มีนาคม พ.ศ. 2561 เวลา 13.00 – 16.30 น.
ณ ห้องประชุม 1 โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ
ชั้น 6 อาคาร 6 กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

รายนามผู้เข้าร่วมการประชุม

1.	ภญ.ศัคนางค์	โตสงวน	กลุ่มนโยบายแห่งชาติด้านยา
2.	ภญ.พัชรินทร์	สุวรรณภูมิ	โรงพยาบาลรามารามธิบดี
3.	ภญ.กนกพร	เมืองชนะ	สถาบันบำราศนราดูร
4.	ภก.อุดม	แท้วิริยะกุล	สถาบันโรคทรวงอก
5.	ภญ.ภูมิใจ	อ่างแก้ว	สถาบันประสาทวิทยา
6.	อ.ภญ.ดร.สุธีรา	เดชคุณวุฒิ	คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
7.	ภญ.อำพร	เจริญสมศักดิ์	สมาคมผู้วิจัยและผลิตเภสัชภัณฑ์ (พรีม่า)
8.	ดร. ภญ.วราวัลย์	จิ่งศิระพรพงษ์	โรงพยาบาลทหารผ่านศึก
9.	ภญ.เนตรนภิส	สุขนวนิช	โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ
10.	ดร. ภญ.ศรีเพ็ญ	ตันติเวสส	โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ
11.	ภญ.พัทธรา	ลีฬหรวงค์	โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ
12.	ภญ.สุธาสินี	คำหลวง	โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ
13.	ภญ.นิธิเจน	กิตติรัชกุล	โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ
14.	น.ส.อรพรรณ	อ่อนจร	โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ
15.	น.ส.ณัฐณิชา	กุลธนชัยโรจน์	นักศึกษาจากคณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
16.	นายฉันทวัฒน์	ปฎิกรณ์	นักศึกษาจากคณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

เริ่มประชุม เวลา 13.00 น.

ภญ.พัทธรา ลีฬหรวงค์ ประธานการประชุมชี้แจงที่มาของงานวิจัยและวัตถุประสงค์ของการประชุม ต่อมา ดร. ภญ.วราวัลย์ จิ่งศิระพรพงษ์ นักวิจัยหลัก ได้นำเสนอโครงการวิจัย เรื่อง การศึกษาการจัดหาผลิตภัณฑ์ยาสามัญในโรงพยาบาลรัฐ โดยใช้หลักเกณฑ์ประเมินค่าประสิทธิภาพต่อราคา โดยได้กล่าวถึง ที่มา

และความสำคัญ วัตถุประสงค์ กรอบแนวคิดการวิจัย การคัดเลือกกลุ่มตัวอย่าง และระเบียบวิธีวิจัย (รายละเอียดดังเอกสารที่แจกในที่ประชุม) จากนั้นได้ขอความคิดเห็นจากผู้เข้าร่วมการประชุม

ที่ประชุมมีการอภิปรายและให้ข้อคิดเห็น ดังนี้

1. ที่มาและความสำคัญ

ทีมวิจัยควรเพิ่มการทบทวนวรรณกรรมในประเด็นดังนี้

- 1.1 ความเป็นมาและเหตุผลที่พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 บัญญัติให้ใช้เกณฑ์ประเมินประสิทธิภาพต่อราคาในการจัดซื้อพัสดุภาครัฐ
- 1.2 คำนิยาม วัตถุประสงค์ ผลลัพธ์ ของการจัดหายา โดยสามารถหาข้อมูลในรายงานของ United Nations Development Programme (UNDP)
- 1.3 การดำเนินการของโรงพยาบาลหลังจากพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 มีผลบังคับใช้ เช่น การทำหนังสือสอบถามไปยังคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ กรมบัญชีกลางฯ
- 1.4 หัวข้อที่เกี่ยวข้องกับกรอบแนวคิด เช่น การขึ้นทะเบียนยาของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) นโยบายแห่งชาติด้านยา เป็นต้น

2. วัตถุประสงค์

ทีมวิจัยควรปรับวัตถุประสงค์เฉพาะเพื่อให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์หลักดังนี้

- 2.1 รวมวัตถุประสงค์เฉพาะในข้อ 1 และ 2 เป็นข้อเดียวกันเพราะการปรับตัวของโรงพยาบาลเป็นส่วนหนึ่งของกระบวนการจัดหาหลังประกาศใช้พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560
- 2.2 ควรศึกษาผลกระทบที่เกิดขึ้นทั้งด้านบวกและด้านลบจะทำให้มองภาพได้ชัดเจนมากขึ้น โดยจำแนกผลกระทบออกเป็นด้าน 3 ดังนี้ 1) ภาระงานของโรงพยาบาลหรือฝ่ายจัดซื้อ 2) การใช้ทรัพยากรอื่น ๆ (เช่น ค่าล่วงเวลา กระดาษ หมึกพิมพ์เอกสาร) และ 3) ยา (เช่น คุณภาพยา การมียาใช้ในโรงพยาบาล)
- 2.3 กำหนดคำนิยามที่ชัดเจนในวัตถุประสงค์ข้อ 5 เรื่องผลการดำเนินการในการจัดหา เช่น สัดส่วนของจำนวนรายการยาที่จัดซื้อสำเร็จ หมายความว่า ในการประกวดราคา 100 รายการ จัดซื้อยาสำเร็จ 20 รายการ คิดเป็นร้อยละ 20 เป็นต้น

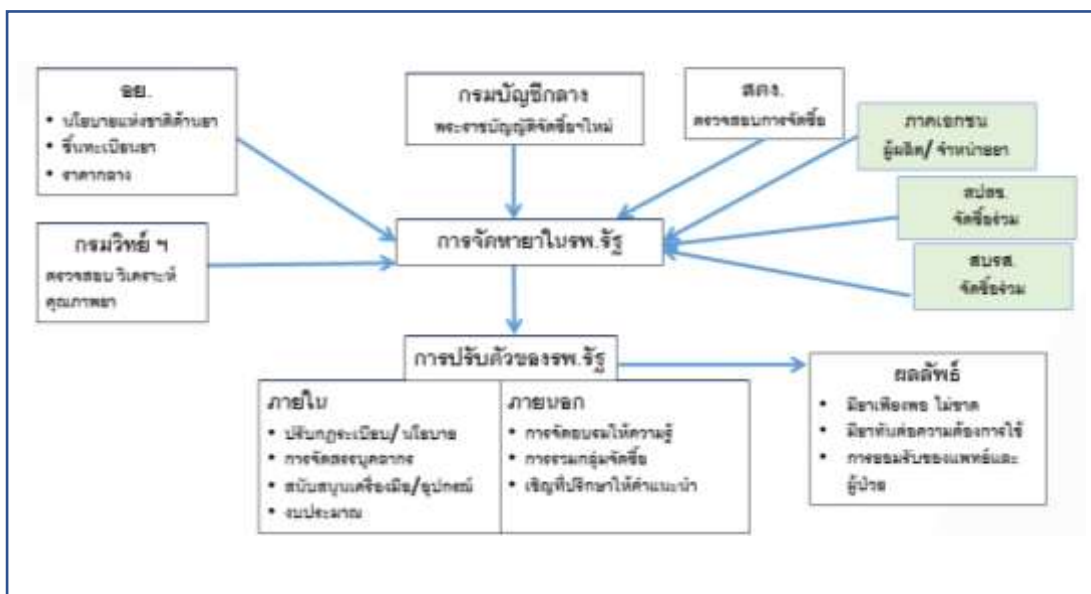
2.4 เพิ่มวัตถุประสงค์ในข้อ 6 เรื่องผลกระทบของพระราชบัญญัติจัดซื้อฯ 2560 ต่อการจัดซื้อ
 ร่วม (central procurement) ของประเทศ ซึ่งสามารถเก็บข้อมูลได้จากการสัมภาษณ์
 ผู้รับผิดชอบจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น สำนักบริหารการสาธารณสุข (สบรส.) ใน
 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) และ
 รพ.ราชวิถีที่ดำเนินการจัดซื้อยารวมในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

2.5 ควรเพิ่มประเด็นเรื่องข้อจำกัดในด้านราคากลางของยา ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนา
 ระบบยาแห่งชาติ และข้อจำกัดในเกณฑ์ประเมินประสิทธิภาพต่อราคาที่โรงพยาบาลกำหนด
 ขึ้น ซึ่งมีผลต่อการจัดซื้อตามพระราชบัญญัติจัดซื้อฯ 2560

3. กรอบแนวคิดการวิจัย

ทีมวิจัยควรเพิ่มเติมหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในเรื่องการจัดซื้อยาในกรอบงานวิจัย แสดงไว้ในรูปที่ 1 ดังนี้

- 3.1 หน่วยงานภาคเอกชน เช่น กลุ่มอุตสาหกรรมยา ซึ่งเป็นผู้ผลิตหรือจำหน่ายยา
- 3.2 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ซึ่งมีความเกี่ยวข้องในการจัดซื้อร่วม
- 3.3 สำนักงานบริหารการสาธารณสุข (สบรส.) ซึ่งมีความเกี่ยวข้องเรื่องนโยบายการจัดซื้อของ
 โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข



รูปที่ 1 กรอบแนวคิดงานวิจัยเพิ่มเติม

4. การคัดเลือกกลุ่มตัวอย่าง

4.1 ที่ประชุมมีเสนอให้ทีมวิจัยแก้ไขและเพิ่มเติมกลุ่มโรงพยาบาลที่เลือกศึกษาดังนี้

- 4.2.1 กลุ่มที่ 1 โรงพยาบาลในกลุ่ม UHOSNET ได้แก่ รพ.รามาริบัติ รพ.ราชวิถี รพ.สงขลา นครินทร์ และเสนอให้เพิ่มรพ.พระมงกุฎเกล้า รพ.ตำรวจ รพ.ธรรมศาสตร์
- 4.2.2 กลุ่มที่ 2 โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ รพ.พระนั่งเกล้า สถาบันโรค ทรวงอก และเสนอให้เพิ่มรพ.มหาราชนครราชสีมา รพ.ชลบุรี เนื่องจากมีการจัดซื้อ ร่วมเขต ซึ่งมีรูปแบบต่างจากโรงพยาบาลรัฐกลุ่มอื่น ๆ
- 4.2.3 กลุ่มที่ 3 โรงพยาบาลสังกัดอื่นๆ ได้แก่ รพ.ทหารผ่านศึก รพ.เจริญกรุงประชารักษ์ และให้แก้ไขโดยย้ายสถาบันประสาทวิทยา และสถาบันบำราศนราดูร ไปไว้ในกลุ่ม 2
- 4.3 ที่ประชุมมีความเห็นว่าให้แก้ไขยาที่คัดเลือกในการศึกษาดังนี้
- 4.3.1 ให้พิจารณาจากรายการยาที่มีมูลค่าการใช้สูงมากกว่า 500,000 บาทต่อปี และมีผู้ จำหน่ายมากกว่า 1 รายขึ้นไป เป็นลำดับแรก จากนั้นคัดเลือกยาในกลุ่มอื่น ๆ ที่อยู่ ภายใต้เกณฑ์นี้ ได้แก่ ยามะเร็ง ยาคุมกำเนิด ยาชีววัตถุ ยาที่มีดัชนีการรักษาแคบ ทั้งนี้อาจพิจารณาเลือกยาในกลุ่มยาเคมีทั่วไป เพื่อให้เห็นผลความแตกต่างระหว่าง การจัดหาในแต่ละกลุ่มได้ชัดเจน
- 4.3.2 เสนอให้คัดเลือกยาที่ต้องดำเนินการเฝ้าระวังคุณภาพ ในโครงการประกันคุณภาพยา ของสำนักยาและวัตถุเสพติด กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ มาศึกษาเพิ่มเติม เช่น ยา ที่มีปัญหาด้านการละลาย
- 4.3.3 อาจพิจารณาจากยาทั้ง 5 กลุ่มที่โรงพยาบาลในกลุ่ม UHosNet ระบุไว้ในหนังสือที่ ส่งไปยังกรมบัญชีกลาง ได้แก่ 1) ยาที่มีดัชนีการรักษาแคบ (narrow therapeutic index drugs) 2) ยาช่วยชีวิต (lifesaving drugs) 3) กลุ่มยาที่รักษาโรคซับซ้อนที่เป็นอันตรายร้ายแรง (devastating diseases) บางชนิด 4) ยาดต้นแบบที่มียาสามัญ ใหม่ (first generic) รวมทั้งยาสามัญใหม่ที่อยู่ในบัญชีนวัตกรรมไทยที่ผลิตจำหน่าย ไม่เกิน 2 ปี นับจากวันขึ้นทะเบียนยา และ 5) ยาชีววัตถุที่ไม่ใช่ “ยาชีววัตถุ คล้ายคลึง” (biosimilar) ตามประกาศของกระทรวงสาธารณสุข รวมทั้งผลิตภัณฑ์ โลหิต (blood product)

5 ระเบียบวิธีวิจัย

ทีมวิจัยได้หารือในที่ประชุมในประเด็นการเก็บข้อมูลเชิงปริมาณที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อ ซึ่งได้ ข้อเสนอแนะให้ทีมวิจัยส่งตัวอย่างคำถามเพื่อให้ผู้สัมภาษณ์พิจารณาประเด็นที่สามารถเปิดเผยได้ก่อน เก็บข้อมูลจริง

6 ประเด็นอื่น ๆ

ที่ประชุมสอบถามถึงการดำเนินงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ ทีมวิจัยให้ข้อมูลว่า หลังจากดำเนินการวิจัยแล้วเสร็จ ทีมวิจัยจะจัดประชุมผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อรับฟังข้อคิดเห็นต่อผลการศึกษา จากนั้นจัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์พร้อมทั้งข้อเสนอแนะเชิงนโยบายเพื่อเผยแพร่ผลการศึกษาและนำเสนอต่อผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องต่อไป

มติที่ประชุม

ทีมวิจัยรับทราบและจะดำเนินการแก้ไขโครงสร้างการวิจัยตามความเหมาะสม

ปิดการประชุม เวลา 16.30 น.

(ดร. ภาณุ.วราวัลย์ จິงศิริพรพงษ์)

ผู้จัดรายงานการประชุม

(ภญ.พัทธรา ลีหรรรงค์)

ผู้ตรวจรายงานการประชุม