

ประเด็นการพิจารณาการคัดเลือกหัวข้อปัญหาการวิจัยและประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์ กรมการแพทย์

ชื่อเรื่อง Cost analysis for Home Chemotherapy (mFOLFOX/mFOLFIRI) in Colon Cancer and H&N Cancer

หน่วยงาน.....NCI.....

๑. ความสำคัญของหัวข้อเรื่อง

ประเด็นการเลือกหัวข้อ	เกณฑ์การให้คะแนน	ข้อเสนอแนะ
<p>1. ผู้ที่ได้รับผลกระทบจากโรคหรือปัญหาสุขภาพ</p> <p><u>คำจำกัดความ</u> จำนวนประชากรที่มีข้อบ่งชี้ในการใช้เทคโนโลยีนั้นๆ</p>	<p><b>จำนวนผู้ได้รับผลกระทบ</b></p> <p><input type="checkbox"/> ๕) มากกว่า 500,000 คนขึ้นไป</p> <p><input type="checkbox"/> ๔) 100,001 – 500,000 คน</p> <p><input type="checkbox"/> ๓) 50,001 – 100,000 คน</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ๒) 10,001 – 50,000 คน</p> <p><input type="checkbox"/> ๑) 0 – 10,000 คน</p>	<p>2</p> <p>ทะเบียนมะเร็งระดับโรงพยาบาล พ.ศ. ๒๕๖๒. หน่วยงานทะเบียนมะเร็งกลุ่มงานดิจิทัลการแพทย์ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ 268/1 เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400. บริษัท นวัตกรรมดาการพิมพ์ (ประเทศไทย) ปีที่พิมพ์ 2020, ISBN : 978-616-11-4418-0</p>
<p>2. ความรุนแรงของโรคหรือปัญหาสุขภาพ</p> <p><u>คำจำกัดความ</u></p> <p>ระดับความรุนแรงของโรคหรือปัญหาสุขภาพหนึ่งๆ ซึ่งอาจก่อให้เกิดความสูญเสียหรือผลกระทบต่อคุณภาพชีวิต อันเนื่องมาจากการเป็นโรคหรือปัญหาสุขภาพนั้นๆ</p>	<p><b>ระดับความรุนแรง</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ๕) เป็นภัยคุกคามต่อชีวิต (เสียชีวิต)</p> <p><input type="checkbox"/> ๔) ก่อให้เกิดทุพพลภาพแก่ผู้ป่วยจนไม่สามารถประกอบกิจวัตรประจำวันหลักได้/นำไปสู่ความพิการไม่ว่าจะเป็นทางร่างกายหรือจิตใจ</p> <p><input type="checkbox"/> ๓) ก่อให้เกิดทุพพลภาพแก่ผู้ป่วยแต่ยังสามารถประกอบกิจวัตรประจำวันหลักได้</p> <p><input type="checkbox"/> ๒) ก่อให้เกิดความไม่สะดวกในการดำรงชีวิตหรือมีผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยแต่ไม่ทำให้เกิดทุพพลภาพ</p>	<p>5</p>

ประเด็นการเลือกหัวข้อ	เกณฑ์การให้คะแนน	ข้อเสนอแนะ
	<input type="checkbox"/> ๑) โรคหรือปัญหาสุขภาพ ก่อให้เกิดความไม่สบายเล็กๆ น้อยๆ ต่อผู้ป่วย	
๓.ประสิทธิผลของเทคโนโลยีด้าน สุขภาพ <u>คำจำกัดความ</u> ผลลัพธ์ที่เกิดจากการใช้เทคโนโลยี ด้านสุขภาพที่สนใจซึ่งพิจารณาจาก ผลลัพธ์สุดท้ายด้านสุขภาพจากการ รักษาและ/หรือฟื้นฟูสภาพ การคัด กรองและ/หรือวินิจฉัยโรค และการ ป้องกันโรค อันสืบเนื่องมาจาก เทคโนโลยีนั้นๆ	<b>๓.๑ กรณีของการรักษาและ/หรือ ฟื้นฟูสภาพ</b> <input checked="" type="checkbox"/> ๕) สามารถรักษาให้หายขาดได้ (กลับสู่ภาวะสุขภาพปกติ) <input type="checkbox"/> ๔) ยืดชีวิตให้ยืนยาวขึ้นและเพิ่ม คุณภาพชีวิตอย่างชัดเจน <input type="checkbox"/> ๓) ยืดชีวิตให้ยืนยาวขึ้นและเพิ่ม คุณภาพชีวิตเพียงเล็กน้อย <u>หรือ</u> ไม่ ยืดชีวิตให้ยืนยาวขึ้น แต่เพิ่มคุณภาพ ชีวิตอย่างชัดเจน <input type="checkbox"/> ๒) ยืดชีวิตให้ยืนยาวขึ้น โดยไม่มี ผลต่อคุณภาพชีวิต <u>หรือ</u> ไม่ยืดชีวิตให้ ยืนยาวขึ้น แต่เพิ่มคุณภาพชีวิตเพียง เล็กน้อย <input type="checkbox"/> ๑) ยืดชีวิตให้ยืนยาวขึ้น แต่ลด คุณภาพชีวิต <b>๓.๒ กรณีการคัดกรอง ภาวะแทรกซ้อนและ/หรือการ วินิจฉัยโรค</b> <b>- พิจารณาจากความแม่นยำ</b> <input type="checkbox"/> A๒ ความแม่นยำมากกว่า 80% <input type="checkbox"/> A๑ ความแม่นยำ 60 - 80% <input type="checkbox"/> A๐ ความแม่นยำน้อยกว่า 60% <b>- พิจารณาจากผลกระทบ</b> <input type="checkbox"/> D๑ โรคที่คัดกรองเป็นโรคที่ สามารถรักษาให้หายขาดได้ <input type="checkbox"/> D๐ โรคที่คัดกรองเป็นโรคที่ไม่ สามารถรักษาให้หายขาดได้ แต่	5 -Home-based chemotherapy for stage III colon cancer patients in Thailand: Cost- utility and budget impact analyses. Nattanichcha Kulthanachairojana, et al. Cancer Med. 2021 Feb; 10(3): 1027–1033. Published online 2020 Dec 30. doi: 10.1002/cam4.3690 -FOLFOX/FOLFIRI pharmacogenetics: the call for a personalized approach in colorectal cancer therapy Beatrice Mohelnikova- Duchonova 1, Bohuslav Melichar 1, Pavel Soucek World J Gastroenterol . 2014 Aug 14;20(30):10316- 30. doi: 10.3748/wjg.v20.i30.10316.

ประเด็นการเลือกหัวข้อ	เกณฑ์การให้คะแนน	ข้อเสนอแนะ																		
	<p>สามารถชะลอความรุนแรงหรือป้องกันการกระจายของโรคได้</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th><th>ระดับความแม่นยำ</th><th>ผลกระทบจากการคัดกรอง/การวินิจฉัยโรค</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>๕</td><td>A๒</td><td>D๑</td></tr> <tr> <td>๔</td><td>A๑</td><td>D๑</td></tr> <tr> <td>๓</td><td>A๒</td><td>Do</td></tr> <tr> <td>๒</td><td>A๐/ A๑</td><td>Do/ D๑</td></tr> <tr> <td>๑</td><td>A๐</td><td>Do</td></tr> </tbody> </table> <p><b>๓.๒ กรณีการป้องกันโรค</b></p> <p><input type="checkbox"/> ๕) มีประสิทธิผลในการป้องกันมากกว่า ๙๐ %</p> <p><input type="checkbox"/> ๔) มีประสิทธิผลในการป้องกัน ๘๑ – ๙๐ %</p> <p><input type="checkbox"/> ๓) มีประสิทธิผลในการป้องกัน ๗๑ – ๘๐ %</p> <p><input type="checkbox"/> ๒) มีประสิทธิผลในการป้องกัน ๖๑ – ๗๐ %</p> <p><input type="checkbox"/> ๑) มีประสิทธิผลในการป้องกันน้อยกว่า ๖๐ %</p>	คะแนน	ระดับความแม่นยำ	ผลกระทบจากการคัดกรอง/การวินิจฉัยโรค	๕	A๒	D๑	๔	A๑	D๑	๓	A๒	Do	๒	A๐/ A๑	Do/ D๑	๑	A๐	Do	
คะแนน	ระดับความแม่นยำ	ผลกระทบจากการคัดกรอง/การวินิจฉัยโรค																		
๕	A๒	D๑																		
๔	A๑	D๑																		
๓	A๒	Do																		
๒	A๐/ A๑	Do/ D๑																		
๑	A๐	Do																		
<p>4.ความแตกต่างในทางปฏิบัติ</p> <p><u>คำจำกัดความ</u> ความแตกต่างในทางปฏิบัติจากการใช้เทคโนโลยีด้านสุขภาพในการรักษาโรคและ/หรือฟื้นฟูสภาพ การคัดกรองและ/หรือวินิจฉัยโรค และการป้องกันโรค โดยพิจารณาบนพื้นฐานการมีอยู่ของหลักฐานวิชาการ</p>	<p><input type="checkbox"/> ความแตกต่างระหว่างชุดสิทธิประโยชน์</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ความแตกต่างที่เกิดจากการกระจายเทคโนโลยี</p>	<p>ขาดทีมบุคลากรที่มีประสบการณ์ในการใช้ Elastomeric pump</p>																		

ประเด็นการเลือกหัวข้อ	เกณฑ์การให้คะแนน	ข้อเสนอแนะ
<p>๕.ผลกระทบทางเศรษฐกิจของครัวเรือน</p> <p><u>คำจำกัดความ</u> ผลกระทบจากการที่ครัวเรือนต้องแบกรับภาระรายจ่ายจากการรักษาโรคหรือปัญหาสุขภาพและ/หรือ จากการใช้เทคโนโลยีด้านสุขภาพ เมื่อสมาชิกในครัวเรือนเจ็บป่วยหรือมีปัญหาด้านสุขภาพจนทำให้ครัวเรือนต้องประสบกับภาวะล้มละลาย</p>	<p>รายจ่ายเนื่องจากโรคหรือปัญหาสุขภาพ</p> <p><input type="checkbox"/> ๕) มีรายจ่ายเนื่องจากปัญหาสุขภาพมากกว่า ๖๓,๕๐๐ บาท/ปี</p> <p><input type="checkbox"/> ๔) มีรายจ่ายเนื่องจากปัญหาสุขภาพระหว่าง ๕๐,๗๐๑ – ๖๓,๕๐๐ บาท/ปี</p> <p><input type="checkbox"/> ๓) มีรายจ่ายเนื่องจากปัญหาสุขภาพระหว่าง ๓๘,๐๐๑ – ๕๐,๗๐๐ บาท/ปี</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ๒) มีรายจ่ายเนื่องจากปัญหาสุขภาพระหว่าง ๒๕,๔๐๑ – ๓๘,๐๐๐ บาท/ปี</p> <p><input type="checkbox"/> ๑) มีรายจ่ายเนื่องจากปัญหาสุขภาพน้อยกว่า ๒๕,๔๐๐ บาท/ปี</p>	<p>2</p> <p>ลดระยะเวลาในการนอนโรงพยาบาล</p>
<p>๖.ความเป็นธรรมและประเด็นทางสังคมและจริยธรรม</p> <p><u>คำจำกัดความ</u> ประเด็นที่มีผลกระทบทางสังคม ศาสนาและวัฒนธรรม ในที่นี้ความเป็นธรรมพิจารณาจากการให้ความสำคัญแก่ผู้ได้รับผลกระทบที่มีรายได้น้อย ในขณะที่ ประเด็นสังคมและจริยธรรมพิจารณาจากการให้ความสำคัญในโรคหรือปัญหาสุขภาพที่มีความชุกต่ำ</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> ผลกระทบของโรคหรือปัญหาสุขภาพที่เกิดกับผู้ที่มีรายได้น้อย</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ประเด็นโรคหรือปัญหาสุขภาพมีระดับความชุกของโรคที่พบมากกว่า ๑๐,๐๐๐ คน</p> <p><input type="checkbox"/> ประเด็นโรคหรือปัญหาสุขภาพมีระดับความชุกของโรคที่พบ ๑,๐๐๐ – ๑๐,๐๐๐ คน</p> <p><input type="checkbox"/> ประเด็นโรคหรือปัญหาสุขภาพมีระดับความชุกของโรคที่พบน้อยกว่า ๑,๐๐๐ คน</p>	

๒. ความเป็นไปได้ในการศึกษาวิจัย.....สูง.....

๓. รูปแบบการวิจัย ควรทำเป็น

☐ Primary research ประเภท.....

☐ Systematic Reviews

☒ อื่นๆ ระบุ.....HTA.....

๔. ประโยชน์เชิงนโยบายที่จะได้รับจากการวิจัย

☒ มาก

☐ ปานกลาง

☐ น้อย

-----