

ประเด็นการพิจารณาการคัดเลือกหัวข้อปัญหาการวิจัยและประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์ กรมการแพทย์

ชื่อเรื่อง..... LINAC (including Cyberknife) versus Gamma Knife for Metastatic Brain tumor

หน่วยงาน.....NCI.....

๑. ความสำคัญของหัวข้อเรื่อง

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

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 type="checkbox"/> ๕) สามารถรักษาให้หายขาดได้ (กลับสู่ภาวะสุขภาพปกติ) <input checked="" 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> - พิจารณาจากความแม่นยำ <input type="checkbox"/> A๒ ความแม่นยำมากกว่า 80% <input type="checkbox"/> A๑ ความแม่นยำ 60 - 80% <input type="checkbox"/> A๐ ความแม่นยำน้อยกว่า 60% - พิจารณาจากผลกระทบ <input type="checkbox"/> D๑ โรคที่คัดกรองเป็นโรคที่ สามารถรักษาให้หายขาดได้ <input type="checkbox"/> D๐ โรคที่คัดกรองเป็นโรคที่ไม่ สามารถรักษาให้หายขาดได้ แต่	4 -CyberKnife Radiosurgery in Recurrent Brain Metastases: Do the Benefits Outweigh the Risks? Romagna A, Alexander R, Schwartz C, Ladisich B, Hitzl W, Heidorn SC, Winkler PA, Muacevic A. Cureus. 2018 Dec 17;10(12):e3741. doi: 10.7759/cureus.3741. PMID: 30800551 - Noncoplanar VMAT for Brain Metastases: A Plan Quality and Delivery Efficiency Comparison With Coplanar VMAT, IMRT, and CyberKnife. Zhang S, Yang R, Shi C, Li J, Zhuang H, Tian S, Wang J. Technol Cancer Res Treat. 2019 Jan 1;18:1533033819871621. doi: 10.1177/1533033819871621. PMID: 3145105

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>เทคโนโลยีราคาสูง กระจุกตัวในกรุงเทพเป็นส่วนใหญ่</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 checked="" type="checkbox"/> ๓) มีรายจ่ายเนื่องจากปัญหาสุขภาพระหว่าง ๓๘,๐๐๑ – ๕๐,๗๐๐ บาท/ปี</p> <p><input type="checkbox"/> ๒) มีรายจ่ายเนื่องจากปัญหาสุขภาพระหว่าง ๒๕,๔๐๑ – ๓๘,๐๐๐ บาท/ปี</p> <p><input type="checkbox"/> ๑) มีรายจ่ายเนื่องจากปัญหาสุขภาพน้อยกว่า ๒๕,๔๐๐ บาท/ปี</p>	3
<p>๖.ความเป็นธรรมและประเด็นทางสังคมและจริยธรรม</p> <p><u>คำจำกัดความ</u> ประเด็นที่มีผลกระทบทางสังคม ศาสนาและวัฒนธรรม ในที่นี้ความเป็นธรรมพิจารณาจากการให้ความสำคัญแก่ผู้ได้รับผลกระทบที่มีรายได้น้อย ในขณะที่ ประเด็นสังคมและจริยธรรมพิจารณาจากการให้ความสำคัญในโรคหรือปัญหาสุขภาพที่มีความชุกต่ำ</p>	<p><input type="checkbox"/> ผลกระทบของโรคหรือปัญหาสุขภาพว่าเกิดกับผู้ที่มีรายได้น้อย</p> <p><input type="checkbox"/> ประเด็นโรคหรือปัญหาสุขภาพมีระดับความชุกของโรคที่พบมากกว่า ๑๐,๐๐๐ คน</p> <p><input checked="" 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

-----