

3. ทำวิจัย ค้นหาหลักฐาน

นักวิจัยประเมินความคุ้มค่าของวิธีการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่วิธีต่าง ๆ และค้นพบว่า คนกลุ่มใดควรได้รับการตรวจคัดกรอง ควรตรวจเมื่อใดและบ่อยแค่ไหน

2. คัดเลือกและให้หัวข้อปัญหาสำคัญ เกิดเป็นโครงการประเมินความคุ้มค่าการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงในระดับประชากร

1. ค้นหาโรคและปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประเทศไทยอย่างมีส่วนร่วม

โครงการศึกษาเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (UCBP) เปิดรับการเสนอหัวข้อปัญหาสุขภาพและเทคโนโลยีด้านสุขภาพที่ 1 ปี พ.ศ. 2555

4. ผลวิจัยเบื้องต้น

พบว่าการส่องกล้องในประชากรที่มีความเสี่ยงสูง เป็นวิธีการในการประชุมร่วมกับผู้เชี่ยวชาญก็สรุปว่าแต่เนื่องจากจำนวนแพทย์ส่องกล้องในประเทศไม่เพียงพอ จึงเสนอให้คัดกรองกลุ่มเสี่ยงสูงที่อายุ 60 ปี ก่อน

5. การตัดสินใจโดยพิจารณาหลักฐาน

ผู้กำหนดนโยบายพิจารณาหลักฐานจากงานวิจัยและเห็นชอบในหลักการ แต่เสนอให้มีการออกแบบระบบของการให้บริการในการคัดกรองและศึกษาความเป็นไปได้ของการปฏิบัติทั่วประเทศโดยให้มีการดำเนินงานในบางพื้นที่ก่อน

6. คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พิจารณาว่าสมควรเป็นชุดสิทธิประโยชน์หรือไม่

การใช้หลักฐานวิชาการตัดสินใจ

จัดลำดับความสำคัญเพื่อประกันสุขภาพดีถ้วนหน้าต้องใช้อะไรบ้าง

การจัดลำดับความสำคัญในการจัดสรรทรัพยากรสุขภาพเพื่อสนับสนุนระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้ามี 2 ขั้นตอนที่สำคัญ คือ การสร้างหลักฐานทางวิชาการและการใช้หลักฐานทางวิชาการในการตัดสินใจ ตัวอย่าง เช่น โครงการวิจัยพัฒนารูปแบบการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงในระดับประชากร โรคดังกล่าวพบบ่อยในผู้สูงอายุ แต่ป้องกันได้ด้วยวิธีการตรวจคัดกรองและรับรักษาในระยะเริ่มแรก การสร้างหลักฐานวิชาการในกรณีนี้ ได้แก่ การประเมินความคุ้มค่าการตรวจคัดกรองในประชากรไทยด้วยวิธีต่าง ๆ ผลการวิจัยพบว่าการคัดกรองด้วยวิธีส่องกล้อง (colonoscopy) ในประชากรทั่วไปนั้นคุ้มค่า แต่ความสามารถในการให้บริการนี้ยังไม่เพียงพอ จึงควรให้ความสำคัญแก่กลุ่มเสี่ยงสูงก่อน คือ คนอายุ 60 ปีที่มีญาติลำดับแรก (พ่อ แม่ พี่ น้อง หรือลูก) เป็นมะเร็งลำไส้ใหญ่หรือไส้ตรง ทั้งนี้ การจัดลำดับความสำคัญดังกล่าวต้องมีระบบสนับสนุน ซึ่งประกอบด้วย

- โครงสร้างของการอภิบาลระบบ การทำหน้าที่และกฎข้อบังคับของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งความสัมพันธ์ระหว่างหน่วยงานเหล่านี้
- ทรัพยากรที่มีอยู่ และการแสวงหาทรัพยากรเพื่อนำมาสนับสนุนกิจกรรมการจัดลำดับความสำคัญ
- การพัฒนาศักยภาพเพื่อให้เกิดความรู้และความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับการจัดลำดับความสำคัญด้านสุขภาพของผู้กำหนดนโยบาย นักวิจัย และผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสีย รวมถึงประชาชนทั่วไป
- ความร่วมมือและเครือข่ายของหน่วยงานทั้งภายในและระหว่างประเทศที่มีจุดมุ่งหมายเพื่อสร้างความเข้มแข็งให้กับการตัดสินใจในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า PMAC 2016 Conceptual Framework and Program

