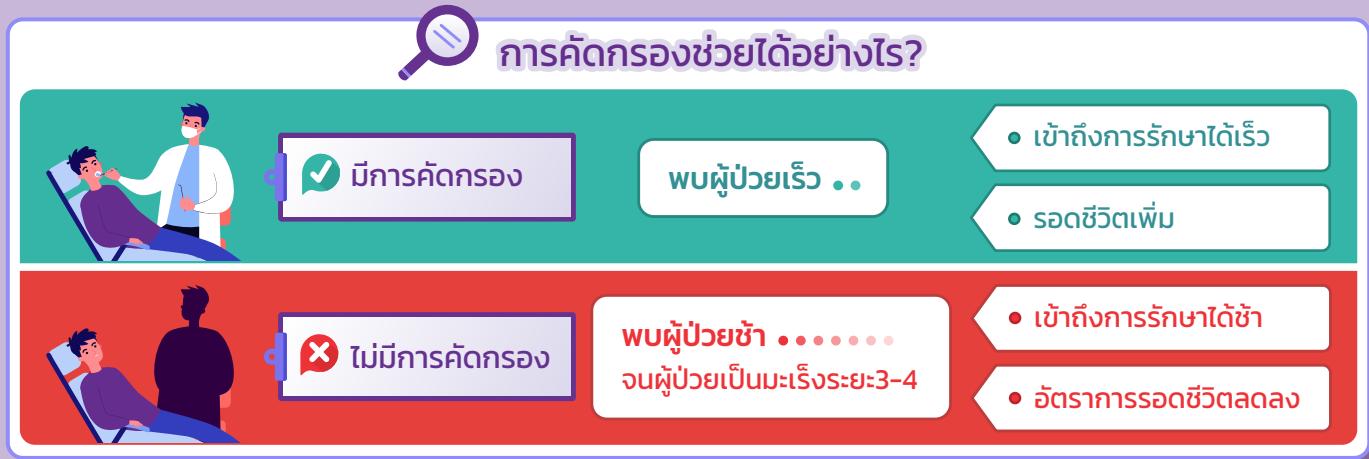




# นโยบายคัดกรองร้อยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปากเพิ่มการเข้าถึงลดตาย ลดค่ารักษา ราคาคุ้มค่าในบริบทของสังคมไทย

## Highlight

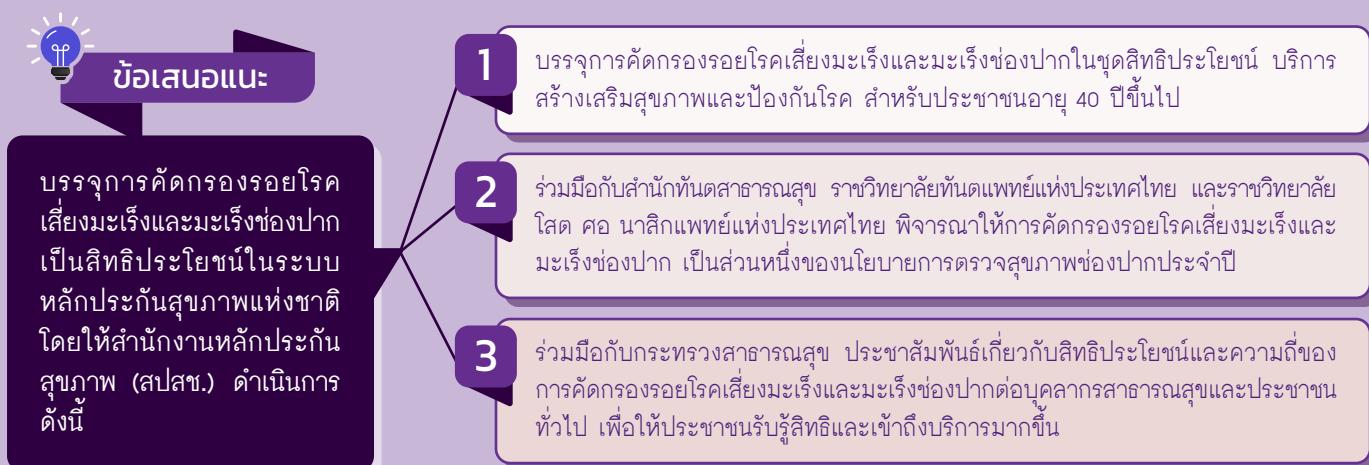
- แนวโน้มการเกิดมะเร็งช่องปากมีมากขึ้นในสังคมไทย แต่ผู้ป่วยส่วนใหญ่มักพบแพทย์ในระยะลุกຄามยากต่อการรักษา
- นโยบายคัดกรองร้อยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปาก นอกจากจะช่วยเพิ่มการค้นหาผู้ที่มีรอยโรคเสี่ยงมะเร็งช่องปากรายใหม่ และลดค่าใช้จ่ายสำหรับการรักษามะเร็งระยะ 3 และ 4 แล้ว ยังช่วยให้ผู้ป่วยเข้าถึงการรักษาที่รวดเร็วขึ้น และมีอัตราการดีฟื้นสูงขึ้น
- การคัดกรองร้อยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปากในประชาชนอายุ 40 ปีขึ้นไป ความถี่ทุก 1 ปี มีความคุ้มค่าในบริบทประเทศไทย



**ผลการประเมินความคุ้มค่าการคัดกรองร้อยโรคเสี่ยงมะเร็ง**

	ต้นทุนรวม (บาท)	ปีสุขภาวะ (บาท)	ผลการวิเคราะห์
การคัดกรอง ร้อยโรคเสี่ยงมะเร็ง เที่ยงดี	32,560	22.1266	อัตราส่วนต้นทุนประสิทธิผลส่วนเพิ่มเท่ากับ 121,168 บาท / ปีสุขภาวะ *คุ้มค่า*
ไม่มีการคัดกรอง ร้อยโรคเสี่ยงมะเร็ง	219	21.8597	

\* อัตราส่วนต้นทุนประสิทธิผลส่วนเพิ่ม (incremental cost-effectiveness ratio หรือ ICER) คือ ต้นทุนที่ต้องจ่ายเพิ่มขึ้นค่าหน่วยประสิทธิผลที่เพิ่มขึ้น 1 หน่วย ซึ่งในที่นี้คือ 1 ปีสุขภาวะโดยเกณฑ์ความคุ้มค่าของกรณีดำเนินมาตรการด้านสุขภาพ ค่า ICER น้อยกว่า 160,000 บาท / ปีสุขภาวะที่เพิ่มขึ้นเจิงจังคุ้มค่าทางเศรษฐกิจศาสตร์สาธารณะสุข



## เกี่ยวกับการศึกษา

การศึกษานี้ใช้การวิเคราะห์ต้นทุนอรรถประโยชน์ของการมีนโยบายการคัดกรองรอยโรคเลี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปาก ในประชาชนอายุ 40 ปีขึ้นไป ความครอบคลุมร้อยละ 80 ความถี่ทุก 1 ปี เปรียบเทียบกับสถานการณ์ปัจจุบันที่ไม่มีนโยบายการคัดกรอง ตัวแปรด้านประสิทธิผลของการคัดกรองได้มาจากการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบและการวิเคราะห์อภิมาน ตัวแปรทางด้านระบบวิทยาที่ใช้ในแบบจำลองได้มาจาก การทบทวนวรรณกรรมและข้อมูลประเทศไทย ข้อมูลต้นทุนทางตรงทางการแพทย์ ข้อมูลทางตรงที่ไม่ใช่การแพทย์และข้อมูลอรรถประโยชน์ได้จากการศึกษาในประเทศไทย มูลค่าของต้นทุนและผลลัพธ์ในอนาคตจะถูกปรับให้เป็นค่าปัจจุบัน โดยใช้อัตราลดร้อยละ 3 รวมถึงวิเคราะห์ความไม่แน่นอนของตัวแปรด้วยวิธี one-way sensitivity analysis, probabilistic sensitivity analysis (PSA) และการวิเคราะห์การงบประมาณ (budget impact analysis)



### สแกน QR code เพื่อติดตามงานวิจัย

เอกสารฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของงานวิจัย เรื่อง การประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ของการคัดกรองรอยโรคเลี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปาก ภายใต้โครงการพัฒนาข้อเสนอเพื่อการเพิ่มสิทธิประโยชน์ด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

โดย วิทวัช พันธุ์มงคล, สรายุทธ ขันธะ, กุมารี พันธ์, ทรงยศ พิลาสันต์, ดร. ภญ.พัทธรา ลีพหวงศ์ และ ดร. ภญ.ครีเพญ ตันดิเวสส



### ผู้เขียน

วิทวัช พันธุ์มงคล  
นักวิจัย  
โครงการประเมินเทคโนโลยี  
และนโยบายด้านสุขภาพ



หน่วยงานที่สนับสนุน Policy brief ฉบับพิมพ์  
สมควรได้ที่ comm@hitap.net  
โดยระบุชื่อ-ที่อยู่ เพื่อจัดส่ง



ท่านที่สนใจรับ Policy brief ฉบับ PDF  
สมควรได้ที่ comm@hitap.net  
โดยระบุชื่อ-อีเมล เพื่อจัดส่ง  
หรือดาวน์โหลด Policy brief ฉบับอื่น ๆ ได้ที่  
<https://www.hitap.net/resources/downloads>

**HITAP** เป็นองค์กรวิจัยภายใต้สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ศึกษาผลกระทบทั้งบวกและลบจากการใช้เทคโนโลยีหรือนโยบายด้านสุขภาพ เพื่อสนับสนุนการตัดสินใจด้านนโยบายของภาครัฐ เช่น คณะกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นต้น รวมถึงทำการประเมินเพื่อพัฒนาองค์ความพัฒนาฯ ในองค์กรภาครัฐ

### ติดต่อ:

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP)  
อาคาร 6 ชั้น 6 ถนนอนามัย กระทรวงสาธารณสุข  
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทรศัพท์: 0-2591-8161, 0-2590-4375

โทรสาร: 0-2590-4363

อีเมล: [comm@hitap.net](mailto:comm@hitap.net)

เว็บไซต์: [www.hitap.net](http://www.hitap.net)



งานนี้ได้รับอนุญาตภายใต้  
ครีเอทีฟคอมมอนส์ แสดงที่มา  
ไม่ใช่เพื่อการค้า ไม่ได้แปลง



HITAPTHAILAND



HITAP\_THAI



HITAP THAI



HITAP.NET

**HITAP**  
Health Intervention and Technology Assessment Program