

ที่ HITAP/456/2567

4 ธันวาคม 2567

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์แบบสำรวจโครงการวิจัย “เพิ่มประสิทธิภาพระบบการรักษายาบาล
ในประเทศไทยด้วยการบริหารจัดการหัตถการหรือมาตรการที่อาจมีคุณค่าต่ำ
(low-value care) ในประเทศไทย”

เรียน นายศภากายภาพบำบัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย

1. เอกสารแนะนำโครงการวิจัย จำนวน 1 ฉบับ
2. เอกสารประชาสัมพันธ์แบบสำรวจหัตถการหรือมาตรการ (ต้องสงสัย) จำนวน 1 ฉบับ
ที่อาจมีคุณค่าต่ำ (ฉบับบุคลากรทางการแพทย์)

ด้วย มูลนิธิเพื่อการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (Health Intervention and Technology Assessment Program Foundation: HITAP) ได้รับทุนสนับสนุนจากสำนักวิชาการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข ให้ดำเนินการศึกษาโครงการ “เพิ่มประสิทธิภาพระบบการรักษายาบาลในประเทศไทยด้วยการบริหารจัดการหัตถการหรือมาตรการที่อาจมีคุณค่าต่ำ (low-value care) ในประเทศไทย” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาและจำแนกมาตรการหรือหัตถการที่อาจมีคุณค่าต่ำในประเทศไทย ซึ่งทำการศึกษาด้วยวิธีการสำรวจ โดยใช้แบบสำรวจรายการหัตถการหรือมาตรการ (ต้องสงสัย) ที่อาจมีคุณค่าต่ำ (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1)

ในการนี้ เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่องานวิจัย มูลนิธิฯ ขอความอนุเคราะห์ สภากายภาพบำบัด ประชาสัมพันธ์แบบสำรวจหัตถการหรือมาตรการ (ต้องสงสัย) ที่อาจมีคุณค่าต่ำ (ฉบับบุคลากรทางการแพทย์) ให้กับสมาชิก สภากายภาพบำบัด (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 2)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

W. Isarattanachai

(รองศาสตราจารย์ ดร.วรรณฤดี อิศรานุวัฒน์ชัย)

ผู้ช่วยเลขาธิการมูลนิธิเพื่อการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

เอกสารแนะนำสำหรับผู้เข้าร่วมการวิจัย

ชื่อโครงการวิจัย	โครงการเพิ่มประสิทธิภาพระบบการรักษาพยาบาลในประเทศไทยด้วยการบริหารจัดการหัตถการหรือมาตรการที่อาจมีคุณค่าต่ำ (low-value care) ในประเทศไทย
หัวหน้าโครงการ	นางสาวภิชารีย์ กรุณายาวงศ์ และ รศ. ดร.วรรณฤดี อิศรานุวัฒน์ชัย
สถานที่ปฏิบัติงาน	มูลนิธิเพื่อการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ เลขที่ 88/22 หมู่ที่ 4 อาคาร 6 ชั้น 6 กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000
โทรศัพท์	02-590 4549
อีเมล	picharee.k@hitap.net และ wanrudee.i@hitap.net

ข้อมูลเกี่ยวกับการวิจัย

ท่านได้รับเชิญให้เข้าร่วมการวิจัย โปรดใช้เวลาในการอ่านเอกสารฉบับนี้ ซึ่งจะช่วยให้ท่านรับทราบสิ่งต่าง ๆ ที่ท่านจะมีส่วนร่วมในการวิจัยนี้ การตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัยนี้ขึ้นอยู่กับความสมัครใจของท่าน หากท่านไม่สมัครใจเข้าร่วมการวิจัย จะไม่มีผลใด ๆ ต่อสิทธิที่ท่านพึงมี

ที่มาของโครงการวิจัย

ทรัพยากรในระบบสุขภาพมีอยู่อย่างจำกัด (limited resources) ดังนั้น การจัดสรรทรัพยากรให้มีประสิทธิภาพหรือเกิดประโยชน์สูงสุดจึงเป็นสิ่งสำคัญ วิธีการเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดสรรทรัพยากรในระบบสุขภาพสามารถทำได้หลายวิธี เช่น การลงทุนในมาตรการด้านสุขภาพใหม่ ๆ หรือการทดลองใช้นวัตกรรมทางสุขภาพใหม่ ๆ และอีกวิธีการที่สามารถช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดสรรทรัพยากรในระบบสุขภาพได้ คือ การค้นหาประเด็นการจัดสรรทรัพยากรที่สามารถพัฒนาได้ เช่น การศึกษามาตรการหรือหัตถการที่อาจมีคุณค่าต่ำ หรือ Low-value care (LVC) ซึ่งเป็นมาตรการทางสุขภาพที่ถูกนำมาใช้ทั้งที่ข้อมูลทางวิชาการบ่งชี้ว่าเกิดประโยชน์ต่อผู้ป่วยน้อยมากหรือไม่มีเลย หรือมีความเสี่ยงที่จะเกิดโทษต่อผู้ป่วยสูงกว่าประโยชน์ที่ผู้ป่วยจะได้รับ หรือกว้างกว่านั้น คือ มาตรการทางสุขภาพที่ได้ประโยชน์ไม่เป็นสัดส่วนกับต้นทุนที่เพิ่มขึ้น ทั้งนี้ มาตรการที่เป็น LVC ไม่ได้หมายความว่า เป็นมาตรการที่ไม่มีประโยชน์และควรถูกถอนออกจากการเบิกจ่ายจากภาครัฐเนื่องจากมาตรการทางสุขภาพทุกอย่างมีประโยชน์หากใช้อย่างเหมาะสม

จากการทบทวนวรรณกรรม พบว่า มีการประมาณการค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพที่เกิดจากมาตรการที่อาจมีคุณค่าต่ำ ที่ร้อยละ 20-30 ของค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพทั้งหมดในสหรัฐอเมริกา หรือประมาณ 1 แสนล้านดอลลาร์สหรัฐต่อปี และที่ร้อยละ 7.4-14.7 ของค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพทั้งหมดในออสเตรเลีย ดังนั้น การศึกษาการมีอยู่ของมาตรการ LVC ในบริบทของประเทศไทยจึงเป็นแนวทางหนึ่งในการเพิ่มประสิทธิภาพของการจัดสรรทรัพยากรในระบบสุขภาพของไทยได้ เนื่องจากจะทำให้ผู้กำหนดนโยบายทราบถึงจุดที่อาจมีการใช้ทรัพยากรอย่างไม่จำเป็น เกิดประโยชน์น้อย หรืออาจไม่เกิดประโยชน์ และสามารถปรับปรุงการจัดสรรทรัพยากร (resource reallocation) ไปยังจุดที่มีความจำเป็นและมีความต้องการใช้ทรัพยากรที่แท้จริงได้

ประเภทเอกสาร	อนุมัติ	VERSION	วันที่	หน้า
เอกสารแนะนำผู้เข้าร่วมการวิจัย	18 พ.ย. 2567	2.0	05.11.2567	1 / 4

โครงการวิจัยนี้เป็นการต่อยอดจากงานวิจัยที่ผ่านมาที่ได้เริ่มจำแนกมาตรการหรือหัตถการที่อาจมีคุณค่าต่ำผ่านการทบทวนวรรณกรรมระดับนานาชาติ ร่วมกับการประชุมร่วมกันระหว่างคณะผู้วิจัย ผู้มีส่วนได้เสียและผู้เชี่ยวชาญด้านหัตถการที่อาจมีคุณค่าต่ำจากนานาชาติ โดยในระยะปัจจุบัน คณะผู้วิจัยมุ่งหวังว่าจะได้มาซึ่งรายชื่อมาตรการหรือหัตถการที่อาจมีคุณค่าต่ำในบริบทของประเทศไทย คณะผู้วิจัยจะทำงานร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข รวมทั้งผู้เชี่ยวชาญด้านการแพทย์และผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางเพื่อศึกษามาตรการและหัตถการที่อาจมีคุณค่าต่ำ โดยมีการจัดประชุมผู้มีส่วนได้เสียตลอดทั้งโครงการเพื่อรับฟังข้อเสนอแนะและแนวทางเพื่อนำไปสู่การสรุปผลการศึกษาได้อย่างครบถ้วนและถูกต้อง ซึ่งผู้กำหนดนโยบายจะสามารถนำผลการศึกษานี้ไปใช้ประกอบการตัดสินใจเพื่อปรับปรุงการจัดสรรทรัพยากรในระบบสุขภาพให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น ทั้งนี้ คณะผู้วิจัยหวังว่าจะมีการศึกษาเกี่ยวกับความเป็นไปได้เพิ่มเติมในการนำทรัพยากรไปใช้ในบริการอื่นเพื่อแก้ปัญหามาตรการที่อาจมีคุณค่าต่ำต่อไปในอนาคต ซึ่งอาจมีผลกระทบต่อสาธารณสุขของผู้รับบริการในประเทศไทย

วัตถุประสงค์

วัตถุประสงค์หลัก : เพื่อศึกษามาตรการหรือหัตถการที่อาจมีคุณค่าต่ำในประเทศไทย ในฐานะประเด็นหนึ่งที่สามารถเพิ่มประสิทธิภาพการจัดสรรทรัพยากรในระบบสุขภาพของไทยได้

วัตถุประสงค์ย่อย :

- (1) เพื่อจำแนกมาตรการหรือหัตถการที่อาจมีคุณค่าต่ำในบริบทของประเทศไทยโดยร่วมมือกับผู้มีส่วนได้เสีย
- (2) เพื่อศึกษาลักษณะทางประชากรศาสตร์ของผู้ป่วยที่ได้รับมาตรการหรือหัตถการที่อาจมีคุณค่าต่ำที่สนใจและผลลัพธ์ของมาตรการหรือหัตถการเหล่านั้น

ขั้นตอนการวิจัยและระยะเวลาที่ผู้เข้าร่วมการวิจัยต้องเกี่ยวข้องในการศึกษาวิจัย

หลังจากท่านให้ความยินยอมที่จะเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ ผู้วิจัยจะขอให้ท่านตอบแบบสำรวจของโครงการวิจัย โดยใช้ระยะเวลาประมาณ 10 – 15 นาที

การเข้าร่วมและการสิ้นสุดการเข้าร่วมโครงการวิจัย

การเข้าร่วมโครงการวิจัยของท่านในครั้งนี้เป็นไปโดยความสมัครใจ หากท่านไม่สมัครใจจะเข้าร่วมการวิจัยแล้ว หรือรู้สึกไม่สบายใจกับการเข้าร่วมโครงการในขั้นตอนใดขั้นตอนหนึ่ง ท่านสามารถถอนตัวหรือเลือกยุติการตอบแบบสอบถามนี้ได้ทุกเมื่อไม่ว่าด้วยเหตุผลใดก็ตาม

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย

ท่านอาจไม่ได้รับประโยชน์จากการเข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้ แต่ผลการศึกษาที่ได้จะเป็นประโยชน์ในการช่วยให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กระทรวงสาธารณสุข และผู้มีส่วนได้เสียเข้าใจถึงการเมืองอยู่ของมาตรการหรือหัตถการที่อาจมีคุณค่าต่ำในประเทศไทยและสามารถนำข้อมูลนี้ไปใช้ในการประเมินมาตรการ

สำนักพัฒนาการคุ้มครองการวิจัยในมนุษย์ (สคม.)

ประเภทเอกสาร	VERSION	วันที่	หน้า
เอกสารแนะนำผู้เข้าร่วมการวิจัย	2.0	05.11.2567	2 / 4

หรือหัตถการดังกล่าวเพื่อนำไปสู่นโยบายเพื่อการจัดสรรทรัพยากรในระบบสุขภาพให้มีประสิทธิภาพและเกิดประโยชน์สูงสุด

ความเสี่ยงและความไม่สะดวกสบายจากการเข้าร่วมการวิจัย

การเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ไม่มีผลกระทบหรืออันตรายต่อร่างกาย เนื่องจากการออกแบบสำรวจรายการหัตถการหรือมาตรการ (ต้องสงสัย) ที่อาจมีคุณค่าต่ำ แต่อาจทำให้ท่านเกิดความอึดอัด หรือไม่สบายใจที่จะตอบ หากท่านรู้สึกไม่สบายใจหรือไม่ต้องการตอบคำถามข้อใด สามารถยุติการตอบแบบสำรวจได้ทันที โดยไม่จำเป็นต้องระบุถึงเหตุผล

การระมัดระวังรักษาความลับ

ข้อมูลของท่านที่เกี่ยวข้องกับการวิจัยนี้จะถูกเก็บเป็นความลับ การเผยแพร่ผลการวิจัยในการประชุมวิชาการหรือในวารสารวิชาการจะไม่มีข้อมูลที่ระบุตัวตนหรือเชื่อมโยงถึงตัวท่านได้ อย่างไรก็ตาม อาจมีบุคคลบางกลุ่มที่ขอเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคลของท่านได้ ได้แก่ คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน ผู้ประสานงานวิจัย และเจ้าหน้าที่จากสถาบันหรือองค์กรของรัฐที่มีหน้าที่ตรวจสอบ เพื่อตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลและขั้นตอนการวิจัย

ค่าใช้จ่ายที่ผู้เข้าร่วมการวิจัยจะต้องรับผิดชอบเอง

ท่านจะไม่ต้องรับผิดชอบต่อค่าใช้จ่ายใด ๆ เกี่ยวกับโครงการวิจัยนี้ หากมีข้อมูลเพิ่มเติมทั้งด้านประโยชน์และโทษที่เกี่ยวข้องกับการวิจัยนี้ ผู้วิจัยจะแจ้งให้ทราบโดยรวดเร็ว และไม่ปิดบัง

การเก็บรักษาและการจัดการข้อมูลของผู้เข้าร่วมการวิจัย

ผู้วิจัยรับรองว่า ข้อมูลที่อาจนำไปสู่การเปิดเผยตัวตนของผู้เข้าร่วมวิจัยจะได้รับการปกปิดและไม่เปิดเผยแก่สาธารณชน ข้อมูลและคำพูดที่ได้จากการตอบแบบสำรวจจะถูกปิดเป็นความลับตามหลักจรรยาบรรณการวิจัย และพ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.2562 (PDPA) โดยจะเปิดเผยเฉพาะในรูปแบบที่เป็นสรุปผลการวิจัยในภาพรวมเท่านั้น คณะกรรมการพิจารณาการวิจัยในมนุษย์, ผู้สนับสนุนการวิจัย, ผู้กำกับดูแลการวิจัย, ผู้ตรวจสอบการวิจัย และตัวแทนผู้สนับสนุนการวิจัย สามารถตรวจสอบข้อมูลของผลการวิจัยของท่านได้ ทั้งนี้ จะต้องไม่ละเมิดสิทธิของผู้เข้าร่วมการวิจัยในการรักษาความลับของข้อมูลเอกสารที่เกี่ยวข้องกับท่านและข้อมูลที่ได้จากการศึกษาจะถูกทำลายภายในระยะเวลา 5 ปี ภายหลังจากสิ้นสุดการศึกษา ทั้งนี้ คณะผู้วิจัยได้ลงนามในสัญญาการรักษาข้อมูลที่เป็นความลับ (Non-Disclosure Agreement) กับมูลนิธิเพื่อการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ ต้นสังกัดของคณะผู้วิจัย โดยคณะผู้วิจัยจะดำเนินการและจัดการข้อมูลที่เกี่ยวข้องรวบรวมจากแบบสำรวจนี้ตามนโยบายการรักษาความลับอย่างเข้มงวด

การตอบแทนชดเชยแก่ผู้เข้าร่วมการวิจัย

ผู้เข้าร่วมการวิจัยจะไม่ได้รับเงินค่าตอบแทนจากการเข้าร่วมในการวิจัย

ประเภทเอกสาร	อนุมัติ	VERSION	วันที่	หน้า
เอกสารแนะนำผู้เข้าร่วมการวิจัย	18 พ.ย. 2567	2.0	05.11.2567	3 / 4

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์
สำนักพัฒนาการวิจัยและนวัตกรรม (สอว.)

หากท่านได้รับการปฏิบัติที่ไม่ตรงตามที่ได้ระบุไว้ ต้องการร้องเรียนหรือต้องการทราบสิทธิของท่านขณะเข้าร่วมการวิจัย สามารถติดต่อได้ที่

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ สถาบันพัฒนาการคุ้มครองการวิจัยในมนุษย์ ที่อยู่ สำนักพัฒนาการคุ้มครองการวิจัยในมนุษย์ (สคม.) อาคาร 8 ชั้น 7 ห้อง 702 กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 0-2591-3876, 0-2591 3517 โทรสาร 0-2591-4125

ชื่อผู้วิจัยที่จะสามารถติดต่อได้ หากท่านมีข้อสงสัยที่จะสอบถามเกี่ยวข้องกับงานวิจัย หรือเกิดปัญหาใด ๆ จากการเข้าร่วมโครงการวิจัย

หากท่านมีคำถามที่เกี่ยวข้องกับโครงการวิจัย สามารถติดต่อได้ที่

นางสาวพิชารีย์ กรุณายาวงค์ และ รศ. ดร.วรรณฤดี อิศรานุวัฒน์ชัย หมายเลขโทรศัพท์ 02-590-4549

อีเมล picharee.k@hitap.net และ wanrudee.i@hitap.net

มูลนิธิเพื่อการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

เลขที่ 88/22 หมู่ที่ 4 อาคาร 6 ชั้น 6 กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

อนุมัติ

18 พ.ย. 2567

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์
สำนักพัฒนาการคุ้มครองการวิจัยในมนุษย์ (สคม.)

ประเภทเอกสาร

VERSION

วันที่

หน้า

เอกสารแนะนำผู้เข้าร่วมการวิจัย

2.0

05.11.2567

4 / 4

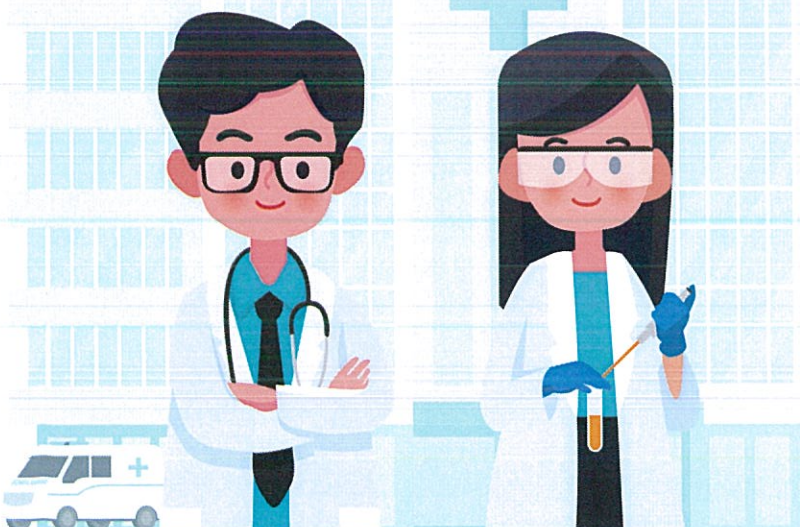
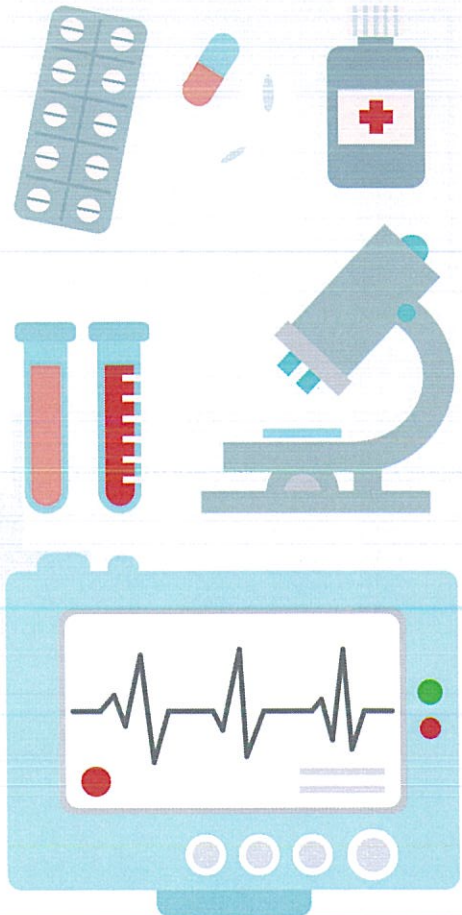
บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข

ร่วมตอบแบบสำรวจและเสนอ
หลักการหรือมาตรการ
(ต้องสงสัย)
ที่อาจมีคุณค่าต่ำ

สแกนเพื่อตอบแบบสำรวจ



เพื่อให้ผู้วิจัยนำหัวข้อไปศึกษาต่อ
และพัฒนาระบบการให้บริการสุขภาพ
ของประเทศไทย



เพราะความเห็นของคุณสำคัญต่อความปลอดภัยของผู้ป่วย