

# ผลวิจัยระบุชี้แอลยามะเร็ง ช่วยลดค่าใช้จ่ายสุขภาพ 3 พันกว่าล้าน



## หมายเหตุ ผู้บริโภค

จาก

แนวความคิดที่รัฐบาลไทย โดยกระทรวงสาธารณสุขและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ออกประกาศบังคับใช้สิทธิโดยรัฐบาลต่อยา 7 รายการ ประกอบด้วย ยาต้านไวรัสเอชไอวี: เอฟาเวเรนซ์ (Efavirenz) และโลพินาเวียร์ + ริโทรนาเวียร์ (Lopinavir + Ritonavir), ยาละลายลิ่มเลือด : โคลพิโดเกรล (Clopidogrel และยามะเร็ง : Docetaxel, Erlotinib, Letrozole และ Imatinib ทั้งนี้เพื่อทำให้ราคาขาดลง และผู้ป่วยสามารถเข้าถึงยาได้มากขึ้น

แต่ประเทศไทยกลับได้รับการโต้ตอบจากรัฐบาลของประเทศสหรัฐอเมริกา โดยลดระดับสถานะทางการค้าของประเทศให้อยู่ในกลุ่มประเทศที่ถูกจับตามองเป็นพิเศษ ประกอบกับการถูกตัดสิทธิพิเศษทางภาษีศุลกากร (Generalized System of Preferences:GSP) ในการส่งออกสินค้าบางรายการ ทำให้มีการวิพากษ์วิจารณ์ว่ามาตรการโต้ตอบทางเศรษฐกิจดังกล่าวมาจากการบังคับใช้สิทธิโดยรัฐบาลไทย ในชาติที่ติดสิทธิบัตรที่กล่าวข้างต้น

สำนักงานวิจัยเพื่อการพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย (สวปก.) จึงได้ร่วมกับ โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) ทำการศึกษาวิจัยถึงผลกระทบที่เกิดขึ้นจากมาตรการบังคับใช้สิทธิของประเทศไทย

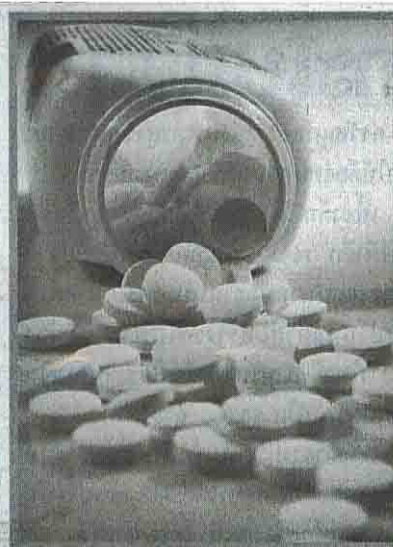
ผลการศึกษาเบื้องต้นพบว่า การใช้มาตรการชี้แอลจะส่งผลให้ค่าใช้จ่ายในอีก 5 ปีข้างหน้าของยาโรคมะเร็งลดลงถึง 3,288-3,297 ล้านบาท นอกจากนี้ชี้แอลยังไม่ส่งผลกระทบด้านการส่งออกมากนัก แต่ปัญหาของมาตรการดังกล่าวกลับอยู่ที่เรื่องความรู้ความเข้าใจในสังคม

นางอินทิรา ยมภักย์ นักวิจัยโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) เปิดเผยว่า จากการศึกษาเบื้องต้นเรื่อง ผลกระทบจากมาตรการบังคับใช้สิทธิโดยรัฐ (CL) ในยามะเร็งของประเทศไทย โดยการรวบรวมข้อมูลจากแหล่งต่าง ๆ โดยเฉพาะจากกรมส่งเสริมการค้าและการค้าต่างประเทศชี้ได้ว่า แม้ว่าประเทศไทยจะถูกตัดสิทธิพิเศษด้านภาษีศุลกากรของสินค้าส่งออก (GSP) จากสหรัฐอเมริกาในปี พ.ศ. 2550 แต่แนวโน้มการส่งออกโดยรวมของประเทศไทยยังคงเพิ่มสูงขึ้น



นอกจากนี้พบว่ามูลค่าของสินค้าส่งออกที่ใช้สิทธิ GSP จากทุกประเทศมีสัดส่วนไม่สูงมาก เมื่อเปรียบเทียบกับมูลค่าสินค้าส่งออกทั้งหมดและมีแนวโน้มลดลงเป็นลำดับ โดยในปี พ.ศ. 2550 มีสัดส่วนคิดเป็นร้อยละ 8 ของมูลค่าสินค้าส่งออกทั้งหมด

สำหรับสินค้า 3 รายการที่ถูกตัด GSP ในปี พ.ศ. 2550 นั้นมีเพียงเม็ดพลาสติกที่มีแนวโน้มลดลงในตลาดสหรัฐอเมริกา ขณะที่เครื่องประดับจากทองคำและโทรศัพท์มือถือยังมีมูลค่าการส่ง



ออกในตลาดสหรัฐอเมริกาเพิ่มขึ้น

ส่วนผลกระทบด้านสุขภาพ ภก.อดุลย์ โมฮารา หนึ่งในทีมวิจัย สวรส. ได้เปิดเผยว่า จากการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อคาดการณ์มูลค่าใช้จ่ายรวมในระยะ 5 ปีข้างหน้าพบว่าการบังคับใช้สิทธิบัตรยามะเร็งโดยรัฐบาลไทยสามารถลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพได้ประมาณ 3,288-3,297 ล้านบาท

ทั้งนี้การวิเคราะห์ดังกล่าวครอบคลุมไปถึงค่าใช้จ่ายในกลุ่มยามะเร็ง 4 รายการคือ ยารักษามะเร็งเต้านม (Letrozole) ยารักษามะเร็งปอด (Erlotinib) ยารักษามะเร็งเต้านม, ปอด และต่อมลูกหมาก (Docetaxel) และยารักษามะเร็งกระเพาะอาหารและมะเร็งเม็ดเลือดขาว (Imatinib)

สำหรับผลกระทบด้านสังคม น.ส.วันดี กริชอนันต์ นักวิจัยโครงการได้รายงานผลการสำรวจความเห็นเบื้องต้นของบุคลากรทางการแพทย์ นักธุรกิจ และนักวิชาการ โดยพบว่าทุกกลุ่มยังมีความรู้ความเข้าใจที่เกี่ยวกับการประกาศบังคับใช้สิทธิและข้อเท็จจริงเกี่ยวกับผลกระทบอย่างไม่ถูกต้อง ถึงแม้ว่าทุกกลุ่มเชื่อว่าการบังคับใช้สิทธิจะทำให้ประชาชนสามารถเข้าถึงยาจำเป็นได้ดีขึ้น แต่ก็ยังมีความกังวลในเรื่องผลกระทบด้านส่งออกและภาพลักษณ์ของประเทศมาก

ท้ายที่สุด นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์ หัวหน้าโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) สวรส. ได้กล่าวถึงความน่าสนใจของโครงการนี้ว่า งานวิจัยชิ้นนี้สามารถชี้ผลคร่าว ๆ ว่าในอนาคตประเทศไทยควรทำ CL หรือไม่ หากควรทำควรทำลักษณะใด ข้อพึงระวังก่อนจะทำ CL มีอะไรบ้าง ซึ่ง นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์ ได้กล่าวอย่างภูมิใจว่า ในการสำรวจครั้งนี้จะเป็นตัวอย่างที่ดีในการที่จะคิดทำ CL ครั้งหน้า รวมถึงการทำนโยบายด้านสุขภาพหรือนโยบายด้านสาธารณสุขอื่น ๆ ที่หากทำแล้วเกิดผลกระทบหลายด้าน และยังสามารถเป็นตัวอย่างให้กับประเทศกำลังพัฒนาที่คิดจะทำ CL อีกด้วย ซึ่งต่างประเทศจะได้ประโยชน์จากบทเรียนการทำ CL ของไทย.

หน่วยสื่อสารความรู้และขับเคลื่อนสังคม สวรส.

[www.hsri.or.th](http://www.hsri.or.th)