

โครงการประเมินเทคโนโลยี และนโยบายด้านสุขภาพ

Health Intervention and Technology
Assessment Program, HITAP

รายงานประจำปี 2552





ถึงแม้เวลาจะเป็นเรื่อง “สมมุติ” ที่เราอุปโลกน์ว่า 1 สัปดาห์มี 7 วัน และใน 1 ปี มี 365 วัน ประชาชนทั่วโลกพากันเฉลิมฉลองให้แก่วันหนึ่งในปีนั้น ให้ความสำคัญกว่าวันอื่นๆ ของปี โดยเรียกว่า “วันปีใหม่” ...กระแสนิยมทำให้การฉลองวันปีใหม่นี้มีความสำคัญมากขึ้นเรื่อยๆ เพราะเทศกาลนี้สามารถส่งเสริมให้เกิดการจับจ่ายและบริโภคมากเป็นพิเศษ

ในฐานะที่หน่วยงานวิจัย HITAP ใช้เทศกาลปีใหม่เป็นเวลาที่เราทบทวนประสบการณ์และผลงานที่ผ่านมาใน 1 ปี รายงานประจำปี พ.ศ.2553 ที่อยู่ในมือของท่านนี้จึงนับเป็นฉบับที่สามที่เราได้มีโอกาสเรียบเรียงกิจกรรมและผลการดำเนินงานเพื่อการเรียนรู้ สำหรับปรับปรุงการทำงานในปีต่อไป ให้ดียิ่งขึ้น พร้อมกันนั้นยังเป็นการแบ่งปันประสบการณ์ของเราแก่ผู้อื่น

ต้องขอขอบคุณหน่วยงานผู้ให้ทุนแก่ HITAP ทุกแห่ง ที่ให้โอกาสทำงานจำนวนมากดังที่ปรากฏและนำมาซึ่งบทสรุปสำคัญประการหนึ่งในรายงานนี้ คือ วันทุกวันที่ปีมีความสำคัญสำหรับเรา โดยเฉพาะอย่างยิ่งด้วยความรับผิดชอบที่หลังไหล่เข้ามา เราหวังเป็นอย่างยิ่งว่าในช่วงเวลาเดียวกันนี้ของปีหน้า เราจะได้มีโอกาสภาคภูมิใจกับผลงานในรอบ 365 วันของเราอีกครั้ง...

ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

หัวหน้าโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

1 มกราคม 2553

โครงการประเมินเทคโนโลยี และนโยบายด้านสุขภาพ

Health Intervention and Technology
Assessment Program, HITAP

รายงานประจำปี 2552



ส่วนที่ 1

- ความเป็นมาขององค์กร 06
- โครงสร้างองค์กร 11

ส่วนที่ 2

- โครงการวิจัยประจำปี พ.ศ.2552 18
- โครงการวิจัยที่ดำเนินการแล้วเสร็จ ประจำปี พ.ศ.2552 23
- ผลงานตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ 40
- การนำเสนอผลงานวิจัย 44
- กิจกรรม Journal club 47
- กิจกรรมประจำปี พ.ศ.2552 51
- การนำเสนอผลงานวิจัยผ่านสื่อมวลชน 79
- หนังสือและสื่อประชาสัมพันธ์ 82

ภาคผนวก

- รายงานการเงิน ประจำปี 2552
- สมาชิก HITAP

ส่วนที่ 1





ทำไมต้องประเมินเทคโนโลยี และนโยบายด้านสุขภาพ

เทคโนโลยีและนโยบายนับเป็นองค์ประกอบสำคัญของระบบสุขภาพ อย่างไรก็ตามเทคโนโลยีและนโยบายมีความหลากหลาย มีการพัฒนาและเปลี่ยนแปลงเกือบตลอดเวลา และขึ้นกับบริบทของสังคม เศรษฐกิจและการเมือง เทคโนโลยีหรือนโยบายที่ใช้ได้ผลดีในสถานที่หนึ่งอาจไม่เหมาะสมสำหรับอีกสถานที่หนึ่ง ประกอบกับทรัพยากรในระบบสุขภาพมีจำกัด จึงต้องพิจารณาเลือกใช้เฉพาะเทคโนโลยีและนโยบายที่เหมาะสม การประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ ซึ่งหมายถึงการศึกษาผลกระทบด้านบวกและลบที่เกิดขึ้นหรืออาจเกิดขึ้นจากการใช้เทคโนโลยีหรือนโยบายทั้งในปัจจุบันและอนาคต ซึ่งผลกระทบที่พิจารณาอาจรวมถึงผลกระทบด้านสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม และจริยธรรม ข้อมูลเหล่านี้จะช่วยผู้บริหารประกอบการตัดสินใจสำหรับลงทุนหรือจัดสรรทรัพยากรในระบบสุขภาพให้วางอยู่บนหลักฐานข้อมูลเชิงประจักษ์ ซึ่งจะส่งเสริมให้สังคมตรวจสอบและวิพากษ์ได้อย่างถูกต้อง เกิดความโปร่งใสในการบริหารทรัพยากรสาธารณะ นอกจากนี้ในหลายประเทศยังใช้ประโยชน์จากการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ สำหรับการวางแผนพัฒนาทรัพยากรและบุคลากรหรือเจรจาต่อรองกับบริษัทผู้ผลิตเทคโนโลยีทางการแพทย์ เช่น ในประเด็นของราคาหรือวิธีการบริหารจัดการ ทำให้ประชาชนในประเทศเหล่านั้นเข้าถึงเทคโนโลยีทางการแพทย์ในราคาที่เหมาะสมและทั่วถึง

ในทางตรงกันข้ามในสังคมที่ขาดระบบประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ ประชาชนก็จะสูญเสียโอกาสในการได้รับประโยชน์จากยา เทคโนโลยี หรือ / และนโยบายด้านสุขภาพอย่างทันท่วงที ซึ่งหมายถึงการสูญเสียโอกาสในการช่วยชีวิตหรือแก้ไขภาวะความเจ็บป่วยของประชาชนจำนวนมาก การมีระบบประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพที่ดีย่อมเปิดโอกาสให้ประชาชนในประเทศนั้นๆ สามารถเข้าถึงเทคโนโลยีทางการแพทย์ชนิดใหม่ที่เพิ่งคิดค้นได้รวดเร็วขึ้นกว่าที่จะปล่อยให้ไปตามครรลองซึ่งหมายถึงต้องใช้เวลาอันยาวนานกว่าเทคโนโลยีหรือนโยบายใหม่ๆ จะได้รับการยอมรับอย่างแพร่หลาย

จากประโยชน์ดังกล่าว ปัจจุบันหลายประเทศทั่วโลกได้จัดตั้งหน่วยงานเพื่อทำหน้าที่ประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ ดังเช่น Pharmaceutical Benefit Scheme (PBS) ของประเทศออสเตรเลีย National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE) ในอังกฤษและเวลส์ และ Health Insurance Review Agency (HIRA) ในสาธารณรัฐเกาหลี

บทความรู้จัก กับ HITAP

เป็นที่ยอมรับกันในระดับสากลว่าการประเมินเทคโนโลยีทางด้านสุขภาพเป็นเครื่องมือสำคัญสำหรับผู้บริหารและบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในทุกระดับ เพื่อใช้ประกอบการพิจารณาสำหรับจัดสรรทรัพยากรเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพของประเทศโดยรวม หากแต่ปัจจุบันประเทศไทยยังขาดปัจจัยเอื้ออำนวยให้เกิดการใช้ประโยชน์จากผลการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพอย่างเป็นรูปธรรมและมีประสิทธิภาพซึ่งเกิดจากสาเหตุสำคัญหลายประการ อาทิ

- การขาดกลไกในการบริหารจัดการองค์ความรู้เพื่อนำไปใช้ในการกำหนดนโยบายและภาคปฏิบัติ
- นักวิจัยที่ทำการศึกษาด้านการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพมีจำนวนไม่มาก ซึ่งนักวิจัยเหล่านี้มักสนใจประเมินเทคโนโลยีหรือนโยบายทางด้านสุขภาพเพียงบางเรื่อง เช่น ยาหรือเครื่องมือแพทย์บางประเภท อีกทั้งนักวิจัยเหล่านี้มักเลือกทำวิจัยเพื่อสนองความสนใจของตนเองหรือสนองประโยชน์ของผู้ให้ทุนวิจัย ส่งผลให้ผลการศึกษาไม่สามารถนำไปใช้เพื่อสนองความต้องการที่แท้จริงของสังคม
- นักวิจัยยังทำงานแบบแยกส่วน ขาดเครือข่ายเชื่อมโยงระหว่างนักวิจัยกลุ่มต่างๆ ส่งผลให้ไม่สามารถร่วมกันทำงานใหญ่ในระดับชาติได้
- หน่วยงานที่เกี่ยวข้องและประชาชนยังขาดความรู้และความเข้าใจที่เกี่ยวข้องกับการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ ทำให้มองไม่เห็นความสำคัญหรือไม่สามารถนำผลการประเมินไปใช้ได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม

จากสถานการณ์ที่กล่าวข้างต้น โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (Health Intervention and Technology Assessment Program หรือ HITAP) จึงได้รับการก่อตั้งขึ้นในปี พ.ศ. 2550 เพื่อเป็นหน่วยงานที่ไม่แสวงหากำไร มีภารกิจหลักด้านการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายสุขภาพ โดยครอบคลุมยา เครื่องมือแพทย์ หัตถการ การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทั้งส่วนบุคคลและสังคม รวมถึงนโยบายสังคมที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ

HITAP เน้นการทำงานอย่างเป็นระบบ โปร่งใส ตรวจสอบได้ สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบันของระบบสุขภาพของประเทศ มุ่งสร้างประโยชน์ต่อส่วนรวมและกระตุ้นให้เกิดการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในสังคม เพื่อกระจายและจัดสรรทรัพยากรที่มีอยู่อย่างจำกัดให้มีประสิทธิภาพและตรงกับวัตถุประสงค์ที่สังคมโดยรวมต้องการ

HITAP ได้รับเงินทุนสนับสนุนหลักจากหน่วยงานภาครัฐที่สำคัญ 4 หน่วยงาน ได้แก่ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) สำนักงานวิจัยเพื่อการพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย (สวปก.) และสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข นอกจากนี้ HITAP ยังได้รับทุนวิจัยสนับสนุนเฉพาะกิจจากหน่วยงานที่ไม่แสวงหากำไรอื่นๆ เพื่อทำการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพที่ตรงกับภารกิจหลักของ HITAP เช่น ธนาคารโลก ศูนย์วิจัยปัญหาสุรา และ Global Development Network

อย่างไรก็ตาม เพื่อความเป็นกลางและปราศจากปัญหาเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อน HITAP จะไม่รับทุนหรือการสนับสนุนใดๆ ทั้งทางตรงและทางอ้อมจากหน่วยงานภาคเอกชนที่แสวงหากำไรหรือหน่วยงานที่สนับสนุนโดยองค์กรที่แสวงหากำไร

วิสัยทัศน์

เทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ ที่เหมาะสมเพื่อสังคมไทย

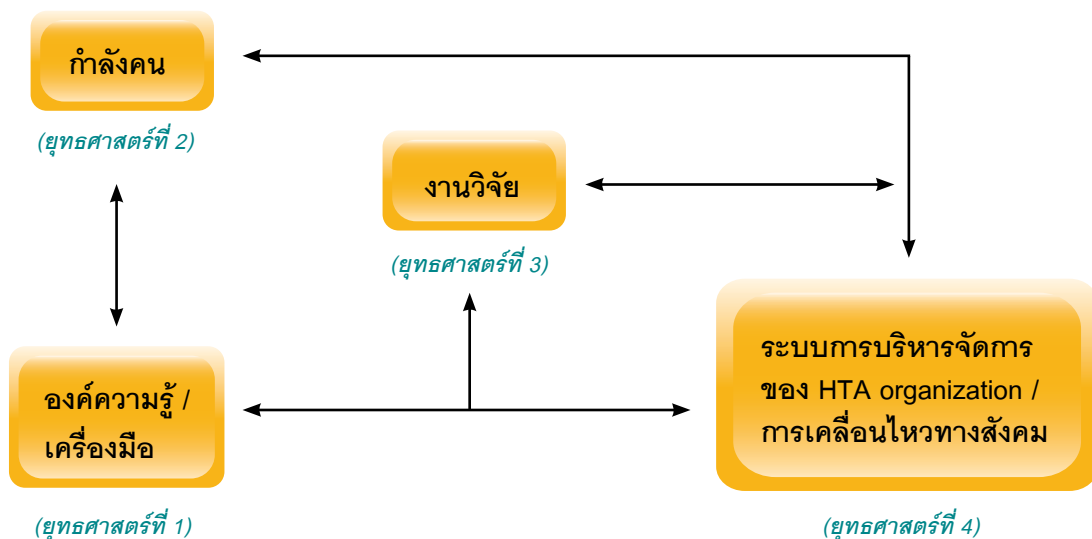
พันธกิจ

- ประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพของประเทศอย่างมีประสิทธิภาพ โปร่งใส โดยใช้ระเบียบวิจัยที่มีคุณภาพ มาตรฐานระดับสากล
- พัฒนาระบบและกลไกการประเมินเพื่อสนับสนุนให้เกิดการคัดเลือก จัดหา และบริหารจัดการเทคโนโลยี รวมถึงการกำหนดนโยบายด้านสุขภาพอย่างเหมาะสม
- ดำเนินการเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้สู่สาธารณะ เพื่อให้เกิดการใช้ประโยชน์จากการประเมิน

ยุทธศาสตร์

- ยุทธศาสตร์ที่ 1 การวิจัยและพัฒนาฐานของระบบประเมินเทคโนโลยีทางด้านสุขภาพ
- ยุทธศาสตร์ที่ 2 การพัฒนาศักยภาพด้านบุคลากร
- ยุทธศาสตร์ที่ 3 การวิจัยเพื่อเป็นแบบอย่างการประเมินเทคโนโลยีทางด้านสุขภาพ
- ยุทธศาสตร์ที่ 4 การวิจัยและพัฒนากลไกการบริหารจัดการการประเมินเทคโนโลยีที่เหมาะสมและการเคลื่อนไหวทางสังคมในประเทศไทย

แผนภูมิแสดงความเชื่อมโยงของยุทธศาสตร์ทั้ง 4 ของ HITAP



พันธมิตรการวิจัย

นักวิจัยจากโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ ได้ดำเนินการวิจัยร่วมกับผู้บริหาร นักวิชาการ และผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในหน่วยงานทั้งในและต่างประเทศ เพื่อให้งานวิจัยได้รับการยอมรับ มีความโปร่งใส สอดคล้องกับบริบทจริง และมีความเชื่อมโยงกับผู้ใช้อ้างอิง ขณะเดียวกันยังเป็นการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรในหน่วยงานต่างๆ ให้มีความเข้าใจ มีความพร้อมสำหรับการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพอย่างเป็นระบบในอนาคต หน่วยงานที่เข้าร่วมเป็นเครือข่ายวิจัยในรอบปีที่ผ่านมาประกอบด้วย

หน่วยงานในประเทศ

- สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
- กรมการแพทย์
- คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยต่างๆ ได้แก่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยนเรศวร มหาวิทยาลัยขอนแก่น มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ มหาวิทยาลัยศิลปากร และมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
- คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร โรงพยาบาลรามาธิบดี (มหาวิทยาลัยมหิดล) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ศิริราชพยาบาล (มหาวิทยาลัยมหิดล) และมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
- ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ราชวิทยาลัยสุตินิกแพทย์แห่งประเทศไทย ราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย และราชวิทยาลัยอโศปิติกส์แห่งประเทศไทย
- สมาคมโรคกระดูกพรุน สมาคมต่อมไร้ท่อแห่งประเทศไทย สมาคมเวชศาสตร์นิวเคลียร์แห่งประเทศไทย สมาคมแพทย์หัวใจแห่งประเทศไทย และสมาคมคนหูหนวกแห่งประเทศไทย
- SPICE project (โครงการความร่วมมือระหว่างกระทรวงสาธารณสุขและ University of Queensland)
- เครือข่ายวิจัยคลินิกสหสถาบัน
- สถาบันวิจัยโรคเอดส์ สภากาชาดไทย

หน่วยงานต่างประเทศ

- Global Development Network (GDN)
- International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research (ISPOR)
- National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE), United Kingdom
- Health Insurance Review Agency (HIRA), Republic of Korea
- Center for Drug Evaluation (CDE), Taiwan
- London School of Hygiene and Tropical Medicine (LSHTM), United Kingdom
- Centre for Health Economics (CHE), University of York, United Kingdom
- Health Economics Group, University of East Anglia, United Kingdom
- World Health Organization (WHO)

ในการดำเนินงาน นอกจากบุคลากรของ HITAP แล้ว ยังมีคณะกรรมการที่ปรึกษาคอยทำหน้าที่ให้คำแนะนำ ซึ่งแนะแนวทางการดำเนินงานของโครงการ ซึ่งคณะกรรมการที่ปรึกษาประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิ และผู้บริหารจากหน่วยงานต่างๆ ซึ่งเกี่ยวข้องกับเทคโนโลยีหรือกำหนดนโยบายด้านสุขภาพ ประกอบด้วย

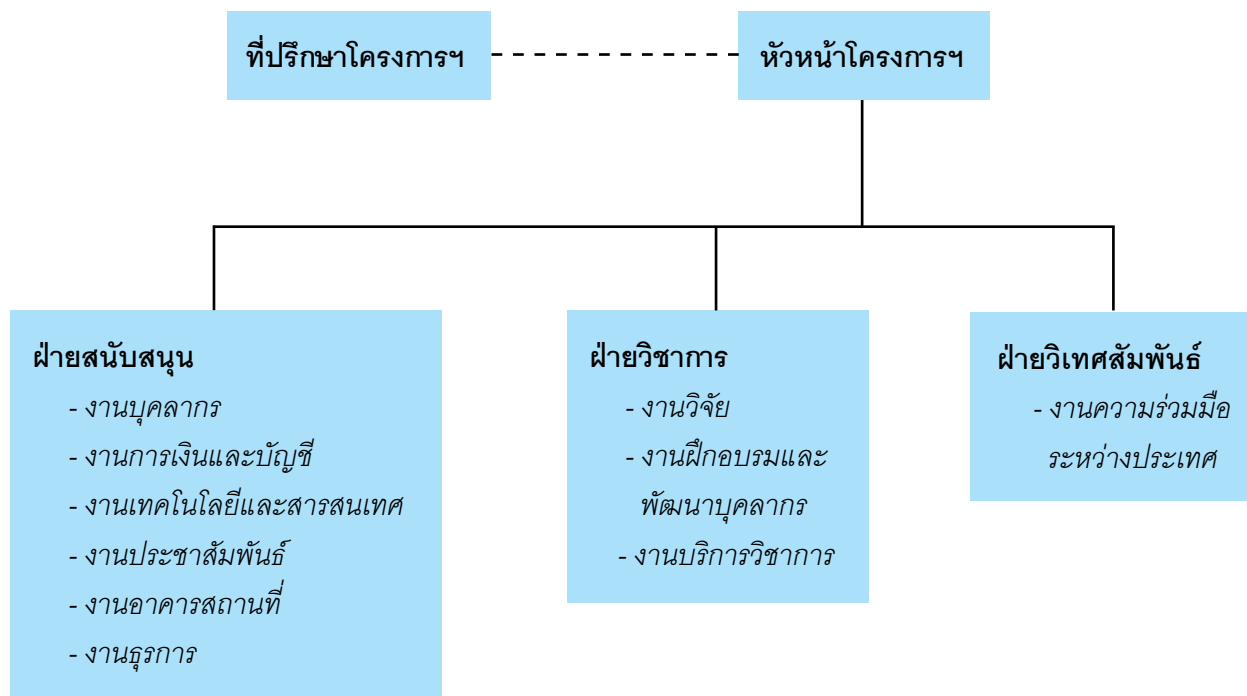


ศ.นพ.ธาดา ยิบอินซอย	ประธาน
ศ.นพ.ภิรมย์ กมลรัตนกุล	กรรมการ
ศ.นพ.ศุภสิทธิ์ พรรณารุโณทัย	กรรมการ
นพ.สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ	กรรมการ
นพ.สมศักดิ์ ชุณหรัศมิ์	กรรมการ
นพ.วิโรจน์ ตั้งเจริญเสถียร	กรรมการ
ผู้แทนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ	กรรมการ
ผู้แทนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	กรรมการ
ผู้แทนจากกรมบัญชีกลาง	กรรมการ
ผู้แทนจากสำนักงานประกันสังคม	กรรมการ
ผู้แทนจากสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข	กรรมการ
ผู้แทนจากสำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ	กรรมการ
ผู้แทนจากสำนักงานนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
ผู้แทนจากกรมการแพทย์	กรรมการ
ผู้แทนจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา	กรรมการ
ผู้แทนจากแพทยสภา	กรรมการ
ผู้แทนจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	กรรมการ

HITAP เป็นองค์กรภาควิชาของสำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (International Health Policy Program, Thailand หรือ IHPP) ซึ่งอยู่ภายใต้สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีโครงสร้างองค์กรดังนี้



แผนภูมิแสดงความเชื่อมโยงของยุทธศาสตร์ทั้ง 4 ของ HITAP



บุคลากรของ HITAP ประกอบไปด้วยข้าราชการในสังกัดของกระทรวงสาธารณสุข อาจารย์และนักวิจัยจากมหาวิทยาลัย รวมทั้งบุคลากรที่เป็นลูกจ้างโดยตรงของ HITAP ที่ปฏิบัติงานในปี พ.ศ.2552 มีจำนวนทั้งหมด 44 คน ประกอบด้วย

รายนาม	ตำแหน่ง	วุฒิการศึกษา
1. ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์	หัวหน้าโครงการ	M.D., Ph.D. (Health Economics)
2. ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ตันติเวชส	นักวิจัยอาวุโส	B.Sc. (Pharmacy), B.A. (Political Science), M.P.H., Ph.D. (Public Health and Policy)
3. ผศ.ดร.ลีลี อิงศรีสว่าง	ที่ปรึกษานักวิจัย	B.S. (Mathematics), M.S. (Biostatistics), M.S. (Computer Science), M.S. (Statistics), Ph.D. (Biostatistics)
4. ผศ.ดร.ภญ.มนทรัตน์ ถาวรเจริญทรัพย์	ที่ปรึกษานักวิจัย	B.Sc. (Pharmacy), Ph.D. (Social and Administrative Pharmacy)
5. รศ.ดร.ภก.เนติ สุขสมบุญ	ที่ปรึกษานักวิจัย	B.Sc. (Pharmacy), Pharm.D., Ph.D.
6. ดร.ภญ.ณัฐจิรา คำผล	ที่ปรึกษานักวิจัย	B.Pharm, Ph.D. (Social and Administrative Pharmacy)
7. ผศ.ดร.ภญ.อุษา ฉายเกล็ดแก้ว	ที่ปรึกษานักวิจัย	B.Sc. (Pharmacy), M.A. (Economics), Ph.D. (Pharmaceutical Economics & Policy)
8. ผศ.ยุวดี ลีลัคณาวิระ	นักวิจัย	B.Sc. (Nursing and Midwifery), M.Sc.(Public Health), Ph.D. (Community Medicine) (candidate)
9. นางสาวเชิญขวัญ ภูษณงค์	นักวิจัย	B.S.W. (Social Work), M.A. (Development Communication)

รายนาม	ตำแหน่ง	วุฒิการศึกษา
10. นางสาวจอมขวัญ โยธาสุมุท	นักวิจัย	B.A. (Economics), M.A. (Social Development)
11. ภญ.จันทนา พัฒนเภสัช	นักวิจัย	B.Pharm, M.Sc. in Pharm (Pharmacy Administration)
12. พญ.กัลยา ตีระวัฒนานนท์	นักวิจัย	M.D., B.A. (Law)
13. ภญ.พัทธรา ลีพหรวงศ์	นักวิจัย	B.Sc. (Pharmacy), M.Sc. in Pharm (Pharmacy Administration)
14. ภญ.พิศพรพรณ วีระยิ่งยง	นักวิจัย	B.Pharm, M.Sc. in Pharm (Pharmacy Administration)
15. ภก.อดุลย์ โมฮาร่า	นักวิจัย	B.Sc. (Pharmacy), M.Sc. (Health Economics)
16. ภญ.เสาวลักษณ์ ตูรคราวี	นักวิจัย	B.Pharm, M.Sc. in Pharm (Pharmacy Administration)
17. นายธีระ ศิริสมุด	นักวิจัย	B.Sc. (Public health), M.Sc. (Public Health)
18. นางสาวอรัญญาภรณ์ ไชยสิทธิ์	นักวิจัย (นศ.ป.เอก)	B.Sc. (Statistics), M.Sc. (Applied Statistics), Ph.D. (Statistics) (candidate)
19. นางอินทิรา ยมาภัย	นักวิจัย (นศ.ป.เอก)	B.E. (Industrial Engineering), M.B.A. (International Business management), Ph.D. (Public Health & Policy) (candidate)
20. ภญ.นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร	นักวิจัย (นศ.ป.เอก)	B.Sc. (Pharmacy), Ph.D. (Pharmacy Administration) (candidate)

รายนาม	ตำแหน่ง	วุฒิการศึกษา
21. ภญ.ศิตาพร ยังคง	นักวิจัย (นศ.ป.เอก)	B.Sc. (Pharmacy), M.Sc. (Hospital Pharmacy), Ph.D. (Health Economics) (candidate)
22. น.ส.ชนิดา เลิศพิทักษ์พงศ์	นักวิจัย	B.Sc. Public Health (Environmental Health Science), M.A. (Population and Social Research)
23. ภญ.ปฤษฎรพร กิ่งแก้ว	นักวิจัย	B.Pharm
24. ภญ.จิราพรรณ เรืองรอง	ผู้ช่วยวิจัย (นศ.ป.เอก)	B.Pharm, Pharm D. (Pharm care), Ph.D. (Pharmacy Administration) (candidate)
25. ภญ.คัคณางค์ ไชยศิริ	ผู้ช่วยวิจัย	B.Sc. (Pharmacy)
26. นางสาวรภัฏณี บุตรชน	ผู้ช่วยวิจัย	B.S. (Physics), M.S. (Statistics)
27. นางสาวศิริกัญญา ธีระอนันต์ชัย	ผู้ช่วยวิจัย	B.S. (Statistic), M.S. (Statistics)
28. ภญ.นริสา ตันทัษย์	ผู้ช่วยวิจัย	B.Sc. In Pharm
29. ภก.ไพบุลย์ พิทยาเถียรอนันต์	ผู้ช่วยวิจัย	B.Sc. (Pharmacy)
30. ภญ.วชิราณี วงศ์ก้อม	ผู้ช่วยวิจัย	B.Sc. (Pharmacy)
31. นางสาววันทนีย์ กุลเพ็ง	ผู้ช่วยวิจัย	B.Sc. (Applied Statistics)
32. ภญ.ปณัฏฐินทร์ เลิศเกียรติกร	ผู้ช่วยวิจัย	B. Pharm
33. นางสาวรุ่งนภา คำผาง	ผู้ช่วยวิจัย	B.Sc. (General Health Sciences)

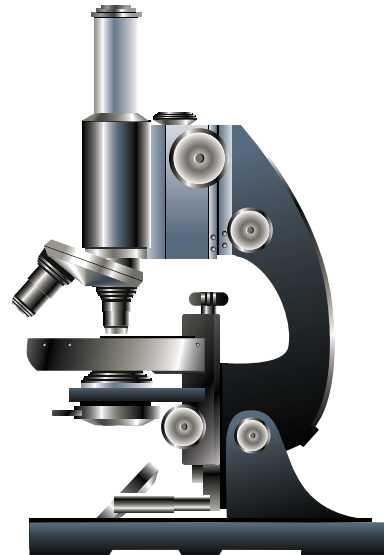
รายนาม	ตำแหน่ง	วุฒิการศึกษา
34. นายณัฐวุฒิ พิมพ์สุวรรณค์	ผู้จัดการโครงการ	B.Sc. (Geography)
35. นางสาวสุภินิษ คล้ายบ้านกอก	เจ้าหน้าที่ธุรการ	B.B.A. (Business Management)
36. นางสาวพัชราภรณ์ สาริบุตร	เจ้าหน้าที่ธุรการ	B.Sc. (Agriculture)
37. นายทรงยศ พิลาสันต์	เลขานุการโครงการ	B.Sc. (Physical Therapy)
38. นายศราวุธ หันใจดี	เจ้าหน้าที่คอมพิวเตอร์	Diploma (Electronic)
39. นางสาวจเรช เล็กสมบุญ	เจ้าหน้าที่บัญชี	B.B.A (Accounting), M.B.A. (Financial & Banking)
40. นางสาวกมลวรรณ พันธุ์เพ็ง	เจ้าหน้าที่การเงิน	B.B.A. (Accounting)
41. นางสาวพรพิมล แสนสะอาด	เจ้าหน้าที่การเงิน	B.A. (Accounting)
42. นางสาวกาญจนาถ อุดมสุข	เจ้าหน้าที่สื่อสารมวลชน	B.A. (Communication Arts), M.A. (Development Communication)
43. นางสาวสิริพร มีนะนันท์	เจ้าหน้าที่สื่อสารมวลชน	B.A. (Journalism)
44. นางสาวโสภิดา ธนสุนทรกูร	เจ้าหน้าที่สื่อสารมวลชน	B.A. (Communication)



ส่วนที่ 2



โครงการวิจัยที่ HITAP ประจำปี พ.ศ.2552 โดยแบ่งโครงการวิจัยตาม ยุทธศาสตร์ทั้ง 4 ของ HITAP มีโครงการวิจัยรวมทั้งสิ้น 41 โครงการ แบ่งเป็นโครงการที่ดำเนินการแล้วเสร็จรวม 25 โครงการ และอยู่ในระหว่างดำเนินการ 16 โครงการ ดังนี้



ยุทธศาสตร์ที่ 1

การวิจัยและพัฒนาฐานรากของระบบประเมินเทคโนโลยีทางด้านสุขภาพ

ชื่อโครงการ	สถานะ
1. การวัดน้ำหนักอรรถประโยชน์ของคุณภาพชีวิตในรูปแบบต่างๆ เพื่อใช้ในการวิเคราะห์ความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ของการใช้ทรัพยากร สาธารณสุขในประเทศไทย	แล้วเสร็จ
2. การจัดทำรายการต้นทุนมาตรฐานเพื่อการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ	อยู่ระหว่างดำเนินการ
3. การวิจัยเพื่อกำหนดกรอบการตัดสินใจสำหรับการลงทุนด้านสุขภาพ	อยู่ระหว่างดำเนินการ
4. โครงการศึกษาเพื่อกำหนดกรอบความร่วมมือระหว่างกระทรวงสาธารณสุข และภาคเอกชน	แล้วเสร็จ
5. การประเมินโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ ระยะที่ 1 พ.ศ.2550-2552	แล้วเสร็จ
6. การพัฒนาฐานข้อมูลการประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์สำหรับประเทศไทย	แล้วเสร็จ
7. การศึกษาบรรทัดฐานการประเมินคุณค่าของสังคมต่อการลงทุนทางการแพทย์ และสาธารณสุข	แล้วเสร็จ

ยุทธศาสตร์ที่ 2

การพัฒนาศักยภาพบุคลากร

ชื่อโครงการ	สถานะ
8. การเสริมสร้างศักยภาพของนักวิจัยโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ	อยู่ระหว่างดำเนินการ
9. การอบรมการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์และสาธารณสุข	แล้วเสร็จ
10. การพัฒนาศักยภาพขององค์กรและสร้างเครือข่ายการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพในระดับนานาชาติ ระยะที่หนึ่ง พ.ศ.2551-2553	อยู่ระหว่างดำเนินการ

ยุทธศาสตร์ที่ 3

การวิจัยเพื่อเป็นแบบอย่างการประเมินเทคโนโลยีทางด้านสุขภาพ

ชื่อโครงการ	สถานะ
11. โครงการวิจัยภาวะการคลังของการรักษาและคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกระยะลุกลามที่ได้รับการรักษาที่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย และศูนย์มะเร็งในประเทศไทย	อยู่ระหว่างดำเนินการ
12. การศึกษาความเป็นไปได้และความเหมาะสมของการใช้เทคโนโลยี PET/CT ในประเทศไทย	แล้วเสร็จ
13. การประเมินต้นทุนอรรถประโยชน์ของการใช้ยากลุ่ม Cholinesterase inhibitors ในการรักษาโรคอัลไซเมอร์ระดับรุนแรงน้อยถึงปานกลาง	แล้วเสร็จ
14. การประเมินเทคโนโลยีการผ่าตัดฝังประสาทหูเทียม: มุมมองด้านเศรษฐศาสตร์และสังคม	แล้วเสร็จ
15. การประเมินต้นทุนอรรถประโยชน์ของการปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือดในการรักษาผู้ป่วยโลหิตจางธาลัสซีเมียชนิดรุนแรง	แล้วเสร็จ

ชื่อโครงการ	สถานะ
16. การประเมินต้นทุนประสิทธิผลการรักษาโรคไวรัสตับอักเสบบีและซี	อยู่ระหว่างดำเนินการ
17. การประเมินศักยภาพของการเสนอบริการให้คำปรึกษาและตรวจคัดกรองการติดเชื้อเอชไอวีเป็นบริการพื้นฐานในโรงพยาบาลชุมชนในประเทศไทย	แล้วเสร็จ
18. การสำรวจพฤติกรรมและทัศนคติต่อยาสมุนไพรของแพทย์และบุคลากรสาธารณสุข	อยู่ระหว่างดำเนินการ
19. โครงการประเมินความคุ้มค่าของการจัดบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยในโรคหลอดเลือดสมองภายใต้บริบทประเทศไทยในโรงพยาบาลศูนย์ 2 แห่ง	แล้วเสร็จ
20. การศึกษามาตรการกำหนดและควบคุมราคายาที่มีสิทธิบัตรในประเทศไทย	แล้วเสร็จ
21. ความคุ้มค่าของการตรวจกรองและวินิจฉัยก่อนคลอดของกลุ่มอาการดาวน์กับการดูแลรักษาหลังคลอด	อยู่ระหว่างดำเนินการ
22. นโยบายทันตสาธารณสุขไทย: เกาะติดปัญหา ใช้วิชาการ สานสร้างความร่วมมือ	แล้วเสร็จ
23. การประเมินความคุ้มค่าของการรักษาเสริมด้วยยาเคมีบำบัด (Adjuvant therapy) ในโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนักระยะที่ 3 ในประชากรไทย	อยู่ระหว่างดำเนินการ
24. โครงการประเมินประสิทธิผลของมาตรการสร้างเสริมสุขภาพในกลุ่มคนงานก่อสร้างและพนักงานโรงงาน	อยู่ระหว่างดำเนินการ
25. การประเมินทางเศรษฐศาสตร์การบริการพื้นฐานการให้คำปรึกษาและตรวจคัดกรองการติดเชื้อเอชไอวี แก่ผู้มารับบริการที่แผนกผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลชุมชนในประเทศไทย	แล้วเสร็จ
26. การประเมินผลกระทบจากมาตรการใช้สิทธิตามสิทธิบัตรยาในประเทศไทยระหว่างปี 2549-2551	แล้วเสร็จ
27. การศึกษามาตรการส่งเสริมการใช้ยาต้านจุลชีพอย่างสมเหตุสมผล	แล้วเสร็จ

ชื่อโครงการ	สถานะ
28. ความคุ้มค่าของการผ่าตัดต่อกระจกโดยใส่เลนส์แก้วตาเทียมชนิดนิ่ม เปรียบเทียบกับชนิดแข็งในบริบทของประเทศไทย	แล้วเสร็จ
29. ความคุ้มค่าและผลกระทบต่อค่าใช้จ่ายของการผ่าตัดผ่านกล้อง (Laparoscopic Surgery) ในระบบประกันสุขภาพสำหรับประเทศไทย	แล้วเสร็จ
30. การประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ของการวินิจฉัยวัณโรคในผู้ป่วยติดเชื้อ เอชไอวีในประเทศ	แล้วเสร็จ
31. The role of health technology assessment evidence in decision making: the case of Human Papillomavirus vaccination	แล้วเสร็จ
32. การประเมินความคุ้มค่าและความเป็นไปได้ของการใช้ยาต้านไวรัสสูตรยา 3 ตัว เป็นสูตรมาตรฐานของการป้องกันการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูก	แล้วเสร็จ
33. การประเมินผลสัมฤทธิ์และปัจจัยที่มีผลต่อโครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี Pap smear และ Visual Inspection with Acetic Acid (VIA)	อยู่ระหว่างดำเนินการ
34. การประเมินความคุ้มค่าของการตรวจคัดกรองสมาธิสั้นในเด็กวัยเรียน	อยู่ระหว่างดำเนินการ
35. การประเมินนโยบายบัญญัติฯ จ ข้อย่อยสองของบัญญัติฯหลักแห่งชาติ พ.ศ.2551	อยู่ระหว่างดำเนินการ
36. การประเมินประสิทธิผลของมาตรการให้ความรู้ผ่านสื่อมวลชนเพื่อป้องกัน การฆ่าตัวตาย	อยู่ระหว่างดำเนินการ
37. การประเมินความคุ้มค่าของการนำวัคซีนป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีชนิด Prime-Boost (ALVAC® -HIV และ AIDSVAX® B/E) มาใช้ในประชากรไทย	แล้วเสร็จ
38. การประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ของยาเม็ดโคฟีโนเลดโซเดียมในการรักษา ผู้ป่วยภาวะโรคไตอักเสบปัสสาวะที่ติดต่อหรือกลับเป็นซ้ำ	อยู่ระหว่างดำเนินการ

ยุทธศาสตร์ที่ 4

การวิจัยและพัฒนากลไกการบริหารจัดการการประเมินเทคโนโลยีที่เหมาะสม และการเคลื่อนไหวทางสังคมในประเทศไทย

ชื่อโครงการ	สถานะ
39. การเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับวัคซีนป้องกันการติดเชื้อ Human Papillomavirus (HPV) ผ่านสื่อสิ่งพิมพ์ในประเทศไทยและผลต่อความรู้ทัศนคติ การตัดสินใจรับวัคซีนของประชาชนกลุ่มเป้าหมาย	แล้วเสร็จ
40. การคัดเลือกหัวข้อสำหรับประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพสำหรับประเทศไทย ประจำปี 2552	แล้วเสร็จ
41. การจัดลำดับความสำคัญหัวข้อวิจัยในระบบสุขภาพของประเทศไทย ประจำปี 2553	อยู่ระหว่างดำเนินการ



ในปี พ.ศ.2552 HITAP มีผลงานวิจัยที่ดำเนินการแล้วเสร็จรวมทั้งสิ้น 25 เรื่อง ดังนี้

1 การวัดน้ำหนักอรรถประโยชน์ของ
คุณภาพชีวิตในรูปแบบต่างๆ เพื่อใช้
ในการวิเคราะห์ความคุ้มค่าทาง
เศรษฐศาสตร์ของการใช้ทรัพยากร
สาธารณสุขในประเทศไทย

ผู้รับผิดชอบ: พญ.ศิรินาถ ตงศิริ

แหล่งทุน: สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ
สรุปย่อโครงการ:

การศึกษาครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ได้ค่าน้ำหนัก
อรรถประโยชน์ (Utility Weights) ของคุณภาพชีวิต
แบบต่างๆ จากประชากรไทย เพื่อใช้ประกอบการวิเคราะห์
ความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ในการใช้ทรัพยากรสาธารณสุข
ของประเทศ จากการนำแบบสอบถาม EQ-5D ภาษาไทย
ไปใช้ในการบรรยายสถานะสุขภาพของประชากรพบว่า
แบบสอบถามนี้สามารถสะท้อนสถานะสุขภาพและให้
น้ำหนักอรรถประโยชน์ได้แม่นยำในระดับหนึ่ง

การนำไปใช้ประโยชน์:

นำเสนอผลงานในการประชุมนานาชาติ และใช้
เป็นข้อมูลพื้นฐานในการพิจารณาจัดทำคู่มือการประเมิน
เทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพสำหรับประเทศไทย



2 โครงการศึกษาเพื่อกำหนดกรอบ
ความร่วมมือระหว่างกระทรวง
สาธารณสุขและภาคเอกชน

ผู้รับผิดชอบ: น.ส.จอมขวัญ โยธาสุมทร, ดร.พัชรา
เฝ้าบริบูรณ์พงศ์, ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

แหล่งทุน: สำนักงานนโยบายและยุทธศาสตร์

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สรุปย่อโครงการ:

การศึกษานี้มุ่งกำหนดกรอบแนวทางในเรื่องความ
ร่วมมือระหว่างกระทรวงสาธารณสุขและภาคเอกชน โดย
พบว่า ความร่วมมือระหว่างโรงพยาบาลภายใต้กระทรวง
สาธารณสุขและหน่วยงานเอกชนมีอยู่เกือบทุกแห่ง ทั้งนี้
ความร่วมมือด้านบริการสุขภาพเป็นส่วนที่มีความชัดเจน
และนิยมมากที่สุด พบว่าปัญหาที่เกิดขึ้นจากการไม่มี
นโยบายความร่วมมือฯ ทำให้เกิดผลเสียหลายประการ
ผู้วิจัยเสนอเงื่อนไขเพื่อพิจารณาความร่วมมือระหว่าง
ภาครัฐและเอกชนที่สำคัญ เช่น ต้องไม่มีการเลือกปฏิบัติ
ระหว่างประชาชนหรือผู้ป่วยในแต่ละระบบประกันสุขภาพ
และมีระบบการดำเนินงานและตรวจสอบที่โปร่งใส
มีประสิทธิภาพ และมีส่วนร่วมจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
อย่างรอบด้าน เป็นต้น

การนำไปใช้ประโยชน์:

นำเสนอกรอบความร่วมมือฯ แก่คณะทำงานพัฒนา
การจัดระบบสาธารณสุขบนความร่วมมือระหว่างภาครัฐ
และเอกชน สำนักงานนโยบายและยุทธศาสตร์ และศึกษา
เพิ่มเติมในระยะที่ 2 โดยเน้นความร่วมมือเรื่องเครื่องมือ
แพทย์ราคาแพง

3 การประเมินโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ ระยะที่ 1 พ.ศ.2550-2552

ผู้รับผิดชอบ: ศ.นพ.ไพฑูริย์ สุริยะวงศ์ไพศาล, ดร.จิระวัฒน์ ปั้นเปี่ยมรัษฎ์, Dr.Kalipso Chalkidou, Prof.John Cairns, ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ตันติเวชส, ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์, น.ส.จอมขวัญ โยธาสุมทร, ภญ.ปฤษฎิสพร กิ่งแก้ว, ภญ.คัคณางค์ ไชยศิริ, นายทรงยศ พิลาสันต์

แหล่งทุน: สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ
สรุปย่อโครงการ:

เพื่อประเมิน HITAP ในช่วงเวลาสองปีแรกของการก่อตั้ง (มกราคม 2550 - ธันวาคม 2551) โดยผู้ประเมินภายนอก เพื่อให้ผู้ให้ทุนทราบว่าโครงการฯ ดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายและมีความเหมาะสมเพียงใด และควรพัฒนาไปในทิศทางใดให้สอดคล้องกับบริบทของสังคมไทย ผลงานที่ผ่านมาได้แสดงให้เห็นว่า HITAP เป็นองค์กรที่มีประสิทธิผลและประสิทธิภาพทั้งในการพัฒนาศักยภาพด้านการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ และการศึกษาวิจัยเพื่อนำผลไปใช้ประกอบการกำหนดนโยบายในประเทศไทย ผู้ประเมินแนะนำให้พิจารณา ได้แก่ ความยั่งยืน และการตั้งองค์กรในอนาคต

การนำไปใช้ประโยชน์:

นำเสนอในรูปแบบรายงานต่อสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ และนำข้อเสนอแนะไปพัฒนาโครงการ HITAP ในระยะที่สอง

4 การพัฒนาฐานข้อมูลการประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์สำหรับประเทศไทย

ผู้รับผิดชอบ: ดร.ภญ.ณัฐวิญญา คำผล, ดร.ภญ.ผกามาศ ไมตรีมิตร, รศ.ภญ.ระพีพรรณ ฉลองสุข, ดร.ภญ.เยาวลักษณ์ อ่ำรำไพ, ภญ.น้ำฝน ศรีบัณฑิต, ดร.ภก.สุรสิทธิ์ ล้อจิตระอำนวย, ภก.ฉัตรชัย เผาทองจีน

แหล่งทุน: สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

สรุปย่อโครงการ:

โครงการมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างฐานข้อมูลการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์สำหรับประเทศไทย โดยการรวบรวมงานวิจัยที่เกี่ยวข้องทั้งต่างประเทศและในประเทศไทย ฐานข้อมูลดังกล่าวจะช่วยประเมินคุณภาพของงานวิจัยเพื่อให้ผู้ที่ต้องการใช้ข้อมูลทราบข้อดีจุดอ่อนของงานวิจัยนั้นๆ และนำไปใช้ได้เหมาะสมซึ่งจะช่วยยกระดับคุณภาพของการวิจัยด้านนี้ในอนาคตให้ดียิ่งขึ้น

การนำไปใช้ประโยชน์:

ใช้เผยแพร่บนเว็บไซต์ www.db.hitap.net เพื่อเป็นแหล่งข้อมูลให้บุคลากรสาธารณสุข และบุคลากรทั่วไป สามารถค้นหางานวิจัยด้านการประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์ในการนำไปใช้ประโยชน์ต่อไป

5

การศึกษาบรรทัดฐานการประเมินคุณค่าของสังคม ต่อการลงทุนทางการแพทย์และสาธารณสุข



ผู้รับผิดชอบ: ผศ.ดร.ภญ.มนต์รัตน์ ถาวรเจริญทรัพย์, ภญ.สิรินทร์ นาถอนันต์, น.ส.จอมขวัญ โยธาสุมทร,
ภญ.พิศพรณ วีระยิ่งยง, น.ส.เชษฐาวัลย์ ภูษณงค์, น.ส.วันทนีย์ กุลเพ็ง

แหล่งทุน: สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ:

ในปัจจุบันการวิเคราะห์ต้นทุนประสิทธิผล (Cost-Effectiveness Analysis) ได้ถูกนำมาใช้ในการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์และสาธารณสุขมากขึ้น ทั้งยังจัดเป็นเครื่องมือที่สำคัญสำหรับผู้บริหารในการตัดสินใจจัดสรรทรัพยากรในระบบสุขภาพ อย่างไรก็ตามผลลัพธ์ที่ได้จากการประเมินทางเศรษฐศาสตร์สาธารณสุขมักจะถูกนำเสนอในรูปของต้นทุนต่อหน่วยของผลลัพธ์ทางสุขภาพ เช่น บาทต่อปีสุขภาวะ (Baht per Quality-Adjusted Life-Year) ซึ่งผู้บริหารจำเป็นต้องตัดสินใจว่า การลงทุนที่จำนวนเงินเท่าใดต่อปีสุขภาวะ (Quality-Adjusted Life Year: QALY) จึงจะจัดว่ามีความคุ้มค่าและเหมาะสมในบริบทของประเทศไทย การศึกษาในครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินค่าความเต็มใจจ่ายต่อปีสุขภาวะ (Willingness-to-pay per Quality-Adjusted Life-Year) สำหรับนำมาใช้กำหนดเป็นเกณฑ์หรือเพดาน (Ceiling Threshold) ในการพิจารณาความคุ้มค่าของเทคโนโลยีทางการแพทย์ ทำการเก็บข้อมูลโดยการสัมภาษณ์ (face to face interview) ประชากรไทยที่มีอายุระหว่าง 15 - 65 ปี จาก 9 จังหวัด จำนวน 1,191 คน โดยใช้สถานการณัสมมุติ 3 สถานการณ์ ได้แก่ ตาบอด อัมพาต และภูมิแพ้ ผลการศึกษาพบว่าค่าความเต็มใจจ่ายต่อปีสุขภาวะในสถานการณ์ของการรักษาและการป้องกัน มีค่า 105,669 บาท และ 53,382 บาท หรือประมาณ 1 เท่า และ 0.5 เท่า ของผลิตภัณฑ์มวลรวมภายในประเทศต่อหัวประชากร ตามลำดับ

การนำไปใช้ประโยชน์:

นำเสนอต่อคณะกรรมการพัฒนาสิทธิประโยชน์และระบบบริการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

6

การอบรมการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์และสาธารณสุข



ผู้รับผิดชอบ: รศ.ดร.ภก.เนติ สุขสมบูรณ์, น.ส.กาญจนาถ อุดมสุข, ภาญ.ปญษฐพร กิ่งแก้ว, นายธีระ ศิริสมุด

แหล่งทุน: สำนักงานนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สรุปย่อโครงการ:

การประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์และสาธารณสุข (Health Economic Evaluation) เป็นเครื่องมือทางเศรษฐศาสตร์ที่ช่วยในการตัดสินใจของผู้บริหารและบุคลากรสาธารณสุข เพื่อทำให้เกิดการเลือกใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ที่เหมาะสม โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (Health Intervention and Technology Assessment Program) หรือ HITAP ซึ่งอยู่ภายใต้สำนักงานพัฒนาระบบสุขภาพระหว่างประเทศ กระทรวงสาธารณสุข มีผู้เชี่ยวชาญในการทำวิจัยเพื่อประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ได้รับการยอมรับทั้งในประเทศและนานาชาติ

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ ได้จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์และสาธารณสุขขึ้นทุกปี ซึ่งครั้งนี้จัดเป็นครั้งที่ 5 โดยเนื้อหาแบ่งเป็นหลักสูตรเบื้องต้น และหลักสูตรเชิงปฏิบัติการ หลักสูตรเบื้องต้นเหมาะสำหรับนักวิชาการและนักวิจัยจากภาครัฐ ภาคเอกชน สถาบันวิจัย และสถาบันการศึกษาที่ไม่มีความรู้พื้นฐานด้านการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์และสาธารณสุข หลักสูตรนี้เน้นการบรรยายเพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมได้เรียนรู้ความสำคัญ วิธีการ และขั้นตอนของการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์และสาธารณสุข ตลอดจนบทบาทของผลการประเมินต่อการตัดสินใจเชิงนโยบาย ส่วนหลักสูตรเชิงปฏิบัติการเหมาะสำหรับผู้ที่เคยผ่านการฝึกอบรมในหลักสูตรเบื้องต้น หรือผู้ที่มีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์และสาธารณสุข หรือผู้ที่ต้องการเพิ่มพูนความรู้ใหม่ เพื่อนำไปปรับใช้กับงานที่เกี่ยวข้อง หลักสูตรนี้เน้นการใช้โปรแกรมหรือแบบจำลองต่างๆ ในการวิเคราะห์ข้อมูล เนื่องจากในปัจจุบันมี commercial software หลายชนิดที่สนับสนุนการสร้างแบบจำลองเพื่อประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ อย่างไรก็ตามแบบจำลองดังกล่าวมีราคาสูงและต้องเสียค่าใช้จ่ายในระยะยาว คณะผู้จัดจึงมุ่งหวังให้ผู้เข้าอบรมสามารถสร้างแบบจำลองโดยใช้ freeware เช่น TreePlan® รวมทั้ง Microsoft Excel® ซึ่งหาได้ง่าย สะดวกในการตรวจสอบ และสามารถประยุกต์ใช้ในการวิจัยอื่นๆ การอบรมในครั้งนี้จะช่วยให้ผู้เข้าร่วมอบรมสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ประโยชน์ในการเสริมสร้างศักยภาพด้านสาธารณสุขของประเทศ

7 การศึกษาความเป็นไปได้และความเหมาะสมของการใช้เทคโนโลยีเวชภัณฑ์ในประเทศไทย



ผู้รับผิดชอบ: นางอินทิรา ยมาภัย, ญญ.นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร,
ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

แหล่งทุน: สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ
สรุปย่อโครงการ:

โครงการศึกษามีวัตถุประสงค์เพื่อหาข้อบ่งชี้ทางคลินิกที่มีหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence-Based) ของการใช้เครื่อง PET/CT ที่มีประโยชน์ทางการแพทย์ชัดเจน (Clinical Efficacy) โดยการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ วิเคราะห์ต้นทุนและจุดคุ้มทุนของการตรวจด้วยเครื่อง PET/CT และศึกษาความเป็นไปได้ในการปฏิบัติการ (Operational Feasibility Study) เพื่อประเมินความพอเพียงและการกระจายของเครื่อง บุคลากร และทรัพยากรอย่างเหมาะสม หากมีการกำหนดข้อบ่งชี้ทางคลินิกเพิ่มในชุดสิทธิประโยชน์ของหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ประกันสังคม และสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการในประเทศไทย

การนำไปใช้ประโยชน์:

นำเสนอผลงานต่อกรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง และขยายข้อบ่งชี้ในการใช้ PET/CT ในกลุ่มผู้ป่วยมะเร็ง

8 การประเมินต้นทุนอรรถประโยชน์ของการใช้ยาในกลุ่ม Cholinesterase Inhibitors ในการรักษาโรคอัลไซเมอร์ระดับรุนแรงน้อยถึงปานกลาง



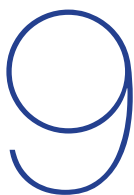
ผู้รับผิดชอบ: ญญ.เสาวลักษณ์ ตุงคราวิ,
ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์,
ผศ.ดร.ญญ.อุษา ฉายเกสิดแก้ว

แหล่งทุน: สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ
สรุปย่อโครงการ:

เพื่อประเมินต้นทุนอรรถประโยชน์ (Cost-Utility Analysis, CUA) ของยาในกลุ่ม Cholinesterase Inhibitors ได้แก่ Donepezil, Rivastigmine และ Galantamine ในการรักษาโรคอัลไซเมอร์ในระดับรุนแรงน้อยถึงปานกลาง เปรียบเทียบกับการไม่ใช้ยา รักษา ในมุมมองของสังคม และวิเคราะห์ผลกระทบด้านงบประมาณ (Budget Impact Analysis) ผลการศึกษาพบว่าหากความเต็มใจจ่ายของสังคมมากกว่า 3 เท่าของรายได้ต่อหัวประชาชาติ ยา Galantamine เป็นยาที่มีความคุ้มค่ามากที่สุดในการรักษาโรคอัลไซเมอร์ในระดับรุนแรงน้อยถึงปานกลาง และควรเป็นทางเลือกลำดับแรกสำหรับผู้ที่มีอาการทาง Extrapyrimalidal Symptom และรัฐบาลจะมีภาระด้านงบประมาณเพิ่มขึ้นจากค่ายา จำนวน 12,768 ล้านบาท ในปีแรกและจะลดลงในปีถัดไป

การนำไปใช้ประโยชน์:

นำเสนอผลการศึกษาต่อคณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติ รวมทั้งได้รับการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการในประเทศและต่างประเทศ



การประเมินเทคโนโลยีการผ่าตัดฝังประสาทหูเทียม: มุมมองด้านเศรษฐศาสตร์และสังคม



ผู้รับผิดชอบ: ญ.ปฤษฎิสพร กิ่งแก้ว, ญ.พิศพรรณ วีระยิ่งยง, พญ.วัชรวิภา ธีวโพนุลย์, นพ.มานัส โพธาภรณ์, ผศ.พญ.ชนิดา กาญจนลาภ, นพ.จรัสญ์ ตั้งกิตติชัย, ญ.ศิตาพร ยังกง, ดร.นพ.ยศ ธีระวัฒนานนท์

แหล่งทุน: สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ:

เพื่อวิเคราะห์ต้นทุนอรรถประโยชน์ของการผ่าตัดฝังประสาทหูเทียมเทียบกับการไม่ผ่าตัด ภายใต้บริบทความรู้ ความคาดหวัง การยอมรับเทคโนโลยีนี้ของผู้ปกครองและคนหูหนวก ตลอดจนสถานการณ์ระบบบริการผ่าตัดฝังประสาทหูเทียม การฟื้นฟูสมรรถภาพทางการได้ยิน และการใช้ภาษาพูดภายหลังการผ่าตัดที่เป็นอยู่ของประเทศไทย จากการวิเคราะห์ต้นทุนที่เพิ่มขึ้นเมื่อมีการผ่าตัดฝังประสาทหูเทียมและการฟื้นฟูสมรรถภาพฯ ต่อ 1 ปี สุขภาวะ (Quality-Adjusted Life Years หรือ QALY) ในกลุ่ม 1) เด็กหูหนวกสนิททั้งสองข้างที่ไม่เคยมีภาษาพูดมาก่อน 2) ผู้ใหญ่หูหนวกสนิททั้งสองข้างที่ไม่เคยมีภาษาพูดมาก่อน และ 3) ผู้ใหญ่หูหนวกสนิททั้งสองข้างที่เคยได้ยินและมีภาษาพูดมาก่อนพบว่า การผ่าตัดฝังประสาทหูเทียมในเด็กหูหนวกสนิททั้งสองข้างมีความคุ้มค่าหากคิดในมุมมองของผู้ให้บริการที่นับเฉพาะค่าเครื่องประสาทหูเทียม ค่าผ่าตัดและค่าใช้จ่ายในการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการได้ยินและการใช้ภาษาพูด แต่หากพิจารณารวมค่าใช้จ่ายในการดูแลเครื่องและอุปกรณ์เสริมในระยะยาวที่ประชาชนเป็นผู้รับภาระพบว่า การผ่าตัดฝังประสาทหูเทียมไม่มีความคุ้มค่าในทุกกลุ่ม

สำหรับประเด็นทางสังคมพบว่า การสูญเสียการได้ยินส่งผลต่อการเข้าสังคมและคุณภาพชีวิต โดยเฉพาะอย่างยิ่งในผู้ใหญ่ที่สูญเสียการได้ยินอย่างฉับพลัน สำหรับในเด็กการสูญเสียการได้ยินจะนำมาซึ่งความทุกข์ และความกังวลใจแก่พ่อแม่ผู้ปกครอง นอกจากนี้พบว่าข้อมูลที่เป็นข้อเท็จจริงเกี่ยวกับเทคโนโลยีประสาทหูเทียมทั้งด้านข้อจำกัด เช่น ระดับความสามารถของผู้รับการผ่าตัดในการได้ยินและพูดในภายหลัง หรือค่าใช้จ่ายโดยเฉพาะอย่างยิ่งที่เกี่ยวข้องกับการดูแลรักษาเครื่องและอุปกรณ์เสริมในระยะยาว รวมถึงความจำเป็นและค่าใช้จ่ายในการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการได้ยินและการใช้ภาษาพูดกลับไม่มีอย่างถูกต้องและครบถ้วน ผู้ปกครองและผู้เข้ารับการผ่าตัดมักทราบในภายหลังการผ่าตัด ทำให้เกิดการเข้าใจผิด โดยเล็งผลเลิศเกินความเป็นจริงจากเทคโนโลยีนี้

การนำไปใช้ประโยชน์:

นำเสนอผลงานต่อคณะอนุกรรมการพัฒนาลิขสิทธิ์ประโยชน์และระบบบริการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งยังไม่มีบรรจุเทคโนโลยีนี้ในชุดสิทธิประโยชน์เนื่องจากต้องใช้งบประมาณจำนวนมาก



10

การประเมินต้นทุนอรรถประโยชน์ของการปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือด
ในการรักษาผู้ป่วยโลหิตจางธาลัสซีเมียชนิดรุนแรง



ผู้รับผิดชอบ: ญ.พัทธรา ลีพิทวงศ์, ผศ.ดร.ญ.อุษา ฉายเกล็ดแก้ว, ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์,
ดร.นพ.วิรัช เกษมทรัพย์, รศ.นพ.สุรเดช หงส์อิง

แหล่งทุน: สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ:

เป็นการวิเคราะห์ต้นทุนอรรถประโยชน์ (Cost-Utility Analysis) และภาระทางการเงินการคลัง (Budget Impact Analysis) ของการปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือดในการรักษาผู้ป่วยโลหิตจางธาลัสซีเมียชนิดรุนแรงเปรียบเทียบกับให้เลือดและยาขับเหล็ก ผลการวิเคราะห์พบว่าการปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือดจากผู้บริจาคซึ่งเป็นพี่หรือน้องมีความคุ้มค่าในกลุ่มผู้ป่วยที่อายุน้อย และการรักษานี้สามารถประหยัดงบประมาณในระยะยาวได้

การนำไปใช้ประโยชน์:

นำเสนอผลงานต่อคณะกรรมการพัฒนาสิทธิประโยชน์และระบบบริการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และอยู่ในระหว่างการพิจารณาขยายสิทธิประโยชน์ของหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

11

การประเมินศักยภาพของการเสนอบริการให้คำปรึกษาและตรวจคัดกรองการติดเชื้อเอชไอวีเป็นบริการพื้นฐานในโรงพยาบาลชุมชนในประเทศไทย



ผู้รับผิดชอบ: ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์, ผศ.ยุดี ลีลัคณาวิระ, นพ.ปิยะ หาญวรงค์ชัย, ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ดันติเวสส, ญญ.ชีวันนธ์ เลิศพิริยสุวัฒน์, ผศ.ดร.ภญ.อุษา ฉายเกล็ดแก้ว, ผศ.ดร.ภญ.มนทรัตม์ ถาวรเจริญทรัพย์, ภญ.ศิตาพร ยังกง, ภก.อดุลย์ โมหารา, รศ.ดร.นพ.นรินทร์ หิรัญสุทธิกุล, นายณัฐวุฒิ พิมพ์สวรรค์

แหล่งทุน: Global Development Network

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ:

เพื่อศึกษาความคุ้มค่าและความเป็นได้ในเชิงนโยบายของมาตรการเสนอบริการให้คำปรึกษาและตรวจคัดกรองการติดเชื้อเอชไอวีเป็นบริการพื้นฐานในโรงพยาบาลชุมชน วิธีการศึกษาแบ่งเป็น 3 ระยะ คือ

- 1) ศึกษาเชิงทดลอง (Cluster Randomised Controlled Trial)
- 2) ศึกษาต้นทุนประสิทธิผลของมาตรการเสนอบริการให้คำปรึกษาและตรวจคัดกรองการติดเชื้อเอชไอวีเป็นบริการพื้นฐานในโรงพยาบาลชุมชน
- 3) ศึกษาเชิงคุณภาพถึงความเป็นไปได้ในเชิงนโยบาย

ผลการศึกษาพบว่า มาตรการเสนอบริการให้คำปรึกษาและตรวจคัดกรองการติดเชื้อเอชไอวีเป็นบริการพื้นฐานในโรงพยาบาลชุมชน สามารถทำให้ผู้รับบริการที่แผนกผู้ป่วยนอกยอมรับการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 0.41 เป็นร้อยละ 5.16 ประสิทธิภาพของโปรแกรมการทดลองต่ออัตราการยอมรับการตรวจหาเชื้อเอชไอวีหลังจากควบคุมตัวแปรอื่นๆ แล้วเท่ากับ 60.79 เท่า (IRR=60.79 95%CI =28.74, 128.56) และสามารถค้นหาผู้ติดเชื้อรายใหม่ได้เพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ จาก 9 คน ในโรงพยาบาลควบคุมเป็น 21 คน ในโรงพยาบาลทดลอง ประสิทธิภาพของโปรแกรมการทดลองต่ออัตราการตรวจพบผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่หลังจากควบคุมตัวแปรอื่นๆ แล้วเท่ากับ 3.77 เท่า (IRR=3.77 95%CI=1.01, 12.91) การศึกษาต้นทุนประสิทธิผลพบว่าต้นทุนต่อการตรวจพบผู้ติดเชื้อรายใหม่เพิ่มขึ้น 1 ราย เท่ากับ 67,748.32 บาท และต้นทุนต่อการป้องกันการติดเชื้อรายใหม่ 1 ราย เท่ากับ 465,952.32 บาท

การนำไปใช้ประโยชน์:

- 1) โรงพยาบาลที่อยู่ในโครงการวิจัยบางแห่งได้นำมาตรการนี้ไปขยายผลต่อที่แผนกอื่น
- 2) ศูนย์บริการสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร นำเครื่องมือที่ได้พัฒนามาขึ้นพร้อมทั้งนำมาตรการที่ใช้ในการวิจัยนี้ไปประยุกต์ใช้เพื่อตรวจการติดเชื้อเอชไอวีแก่ผู้มารับบริการที่ศูนย์ฯ
- 3) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สนับสนุนงบประมาณแก่กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข เพื่อเร่งค้นหาผู้ติดเชื้อเอชไอวี



12

โครงการประเมินความคุ้มค่าของการจัดบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยในโรคหลอดเลือดสมองภายใต้บริบทประเทศไทยในโรงพยาบาลศูนย์ 2 แห่ง



ผู้รับผิดชอบ: นางอรทัย เขียวเจริญ, ศ.ดร.นพ.ศุภสิทธิ์ พรรณารุโณทัย

แหล่งทุน: สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ:

เพื่อประเมินความคุ้มค่าของการจัดบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะกึ่งเฉียบพลัน ขณะที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ผลการศึกษาพบว่าผู้ป่วยที่ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์มีความสามารถในการทำหน้าที่เพิ่มขึ้น (มีความพิการลดลง) เมื่อเทียบกับผู้ป่วยที่ไม่ได้รับการดังกล่าวอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.01$) ต้นทุนประสิทธิผลในมุมมองของรัฐบาลเท่ากับ 58,250 บาทต่อปีสุขภาวะ ในมุมมองสังคมเท่ากับ 73,191 บาทต่อปีสุขภาวะ หากสนับสนุนให้โรงพยาบาลจัดบริการฟื้นฟูสมรรถภาพแบบผู้ป่วยใน ต้นทุนที่ 150,000 บาทต่อปีสุขภาวะ จะมีโอกาสคุ้มค้ำร้อยละ 80 และหากต้นทุนเพิ่มเป็น 200,000 บาทต่อปีสุขภาวะ จะมีโอกาสคุ้มค้ำร้อยละ 93

การนำไปใช้ประโยชน์:

ข้อมูลต้นทุนประสิทธิผลนี้สามารถใช้เป็นข้อมูลประกอบการตัดสินใจในการลงทุนขยายความครอบคลุมของบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าถึงบริการที่จำเป็น ซึ่งจะช่วยป้องกันและลดความพิการ และเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย

13

การศึกษามาตรการกำหนด
และควบคุมราคาขายที่มี
สิทธิบัตรในประเทศไทย



ผู้รับผิดชอบ: ภก.อดุลย์ โมหารา, นางอินทรา ยมาภัย,
ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ตันติเวชส

แหล่งทุน: สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ:

การศึกษามาตรการควบคุมราคาขายสำหรับประเทศไทยพบว่ามาตรการกำหนดราคาตามความเสมอภาคโดยการเปรียบเทียบราคาขายในต่างประเทศ มาตรการกำหนดราคาตามผลการประเมินราคาตามประสิทธิภาพการรักษาและความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์นั้น เป็นมาตรการที่มีความพร้อมและสามารถปฏิบัติได้ โดยการประเมินผลกระทบด้านงบประมาณพบว่าสามารถลดค่าใช้จ่ายด้านยาได้ใกล้เคียงกับมาตรการใช้สิทธิตามสิทธิบัตร

การนำไปใช้ประโยชน์:

นำเสนอผลต่อคณะอนุกรรมการส่งเสริมการกำหนดราคาขายที่สอดคล้องกับค่าครองชีพ



14

นโยบายทันตสาธารณสุขไทย:
เกาะติดปัญหา ใช้วิชาการ
สานสร้างความร่วมมือ



ผู้รับผิดชอบ: ผศ.ดร.ทพ.วีระศักดิ์ พุทธาศรี, ภญ.จันทนา พัฒนเกสซ์, ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ตันติเวชส, ภญ.ปฤษฎัพร กิ่งแก้ว, ผศ.ยุวดี ลีลัคนาวีระ, น.ส.ชนิดา เลิศพิทักษ์พงศ์, ทพญ.จันทนา อึ้งชูศักดิ์, ทพญ.ปิยะดา ประเสริฐสม, ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์, น.ส.วันทนีย์ กุลเพ็ง

แหล่งทุน : สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ
สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวง
สาธารณสุข
สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

สรุปย่อโครงการ:

เป็นการทบทวนวรรณกรรมเพื่อศึกษาขนาดปัญหาสุขภาพในช่องปากและผลกระทบในประเทศไทย รวมทั้งประสิทธิผลและความคุ้มค่าของมาตรการทันตกรรมป้องกันที่มีการดำเนินงานอยู่ทั้งในประเทศและต่างประเทศ พบว่าประเทศไทยยังคงมีปัญหการจัดบริการทันตกรรมที่มีคุณภาพอย่างทั่วถึงและเป็นธรรม มาตรการทันตกรรมป้องกันส่วนใหญ่มีประสิทธิผลต่อสุขภาพในช่องปาก ส่วนข้อมูลด้านความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ ยังมีจำกัด มาตรการที่ประชาชนและสังคมสามารถมีส่วนร่วมในการจัดการปัญหา มีความเป็นไปได้ และเหมาะสมกับประเทศไทยควรได้รับการส่งเสริม

การนำไปใช้ประโยชน์:

นำเสนอผลการศึกษาต่อคณะอนุกรรมการติดตามผลการผลิตและการใช้บุคลากรทางทันตสุขภาพของวุฒิสภา

15

การประเมินทางเศรษฐ-
ศาสตร์การบริการพื้นฐาน
การให้คำปรึกษาและตรวจ
คัดกรองการติดเชื้อเอชไอวี
แก่ผู้มารับบริการที่แผนก
ผู้ป่วยนอก โรงพยาบาล
ชุมชนในประเทศไทย



ผู้รับผิดชอบ: ผศ.ยุวดี ลีลัคนาวีระ, ศ.ดร.นพ.พรชัย
สิทธิศรีณย์กุล, รศ.ดร.นพ.นรินทร์
หิรัญสุทธิกุล, ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

แหล่งทุน: Global Development Network

สรุปย่อโครงการ:

การศึกษานี้มีจุดประสงค์เพื่อศึกษาต้นทุน
อรรถประโยชน์ของการมีบริการพื้นฐานการให้คำปรึกษา
และตรวจคัดกรองการติดเชื้อเอชไอวีแก่ผู้รับบริการทุกคน
ถ้าไม่ปฏิเสธที่แผนกผู้ป่วยนอกในโรงพยาบาลชุมชน
เทียบกับบริการรูปแบบปัจจุบัน ทำการศึกษาโดยใช้แบบ
จำลองทางเศรษฐศาสตร์ในมุมมองสังคมและผู้จ่ายเงิน
ผลการศึกษาพบว่ามาตรการใหม่ช่วยยืดอายุให้ยืนยาว
ขึ้น 5.18 วันหรือ 4.15 วันสุขภาวะต่อผู้รับบริการ 1 คน
เมื่อเทียบกับบริการรูปแบบปัจจุบัน อัตราส่วนต้นทุน
ประสิทธิผลส่วนเพิ่มเท่ากับ 63,588 และ 56,420 บาท/ปี
สุขภาวะที่เพิ่มขึ้น ตามมุมมองสังคมและผู้ให้บริการตาม
ลำดับ

การนำไปใช้ประโยชน์:

อยู่ระหว่างการเขียนบทความวิชาการเพื่อเผยแพร่
ในวารสารนานาชาติ

16

การประเมินผลกระทบจาก
มาตรการใช้สิทธิตาม
สิทธิบัตรยาในประเทศไทย
ระหว่างปี 2549-2551



ผู้รับผิดชอบ: นางอินทรี ยมาภัย, ภก.อดุลย์ โมฮาร่า,
ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ตันติเวช, ดร.นพ.ยศ
ตีระวัฒนานนท์, น.ส.วันดี กริชอนันต์,
ภญ.คัคณางค์ ไชยศิริ

แหล่งทุน: สำนักงานวิจัยเพื่อการพัฒนาหลักประกัน
สุขภาพไทย
สำนักงานนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ:

การประเมินผลกระทบจากมาตรการใช้สิทธิตาม
สิทธิบัตรยา พบว่าทำให้ผู้ป่วยเข้าถึงยาเพิ่มขึ้น 84,158 คน
คิดเป็นผลผลิตต่อสังคมที่เพิ่มขึ้นเป็นมูลค่า 4,338
ล้านบาท ในขณะที่การได้ตอบทางการค้าไม่มีผลกระทบ
ต่อการส่งออกโดยรวมของประเทศและความมั่นใจของ
นักลงทุนในระยะสั้น แต่ควรมีการศึกษาติดตามข้อมูล
การลงทุนในอนาคตต่อไป จากการสำรวจความคิดเห็นทั้ง
ชาวไทยและต่างชาติพบว่าเห็นด้วยกับการใช้มาตรการนี้
ในยาต้านไวรัสมากที่สุด

การนำไปใช้ประโยชน์:

ผลการศึกษานำไปใช้เป็นเอกสารประกอบการประชุม
คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ และนำเสนอต่อคณะอนุ-
กรรมการศึกษาวิเคราะห์ปัญหาการดำเนินการบังคับใช้สิทธิ
เหนือสิทธิบัตรยา นอกจากนี้ได้นำเสนอต่อผู้กำหนดนโยบาย
ในเวทีนานาชาติที่ประเทศจีน สาธารณรัฐเกาหลี (เกาหลีใต้)
และการประชุมสมัชชาอนามัยโลก

17

ความคุ้มค่าของการผ่าตัดต่อกระจกโดยใส่เลนส์แก้วตาเทียมชนิดนิ่ม เปรียบเทียบกับชนิดแข็งในบริบทของประเทศไทย



ผู้รับผิดชอบ: พญ.กัลยา ตีระวัฒนานนท์, พญ.ขวัญใจ วงศ์กิตติรักษ์, ผศ.ดร.ภญ.อุษา ฉายเกล็ดแก้ว,
ดร.น.พ.ศ ตีระวัฒนานนท์, น.ส.รศมณี บุตรชน, น.ส.ชนิดา เลิศพิทักษ์พงศ์, นายธีระ ศิริสมุด,
ภญ.ปฤษฎพร กิ่งแก้ว

แหล่งทุน: สำนักงานวิจัยเพื่อการพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย
สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ:

การวิจัยเรื่องนี้แบ่งเป็น 2 ส่วน คือ

1) เพื่อศึกษาการเข้าถึงการผ่าตัดและปัจจัยที่มีผลต่อการเข้าถึงการผ่าตัดต่อกระจกในผู้ป่วยสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการและสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้าพบว่า การผ่าตัดต่อกระจกมีแนวโน้มสูงขึ้นเรื่อยๆ โดยเฉพาะผู้ป่วยในระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า ปัจจัยที่มีผลต่อการผ่าตัดต่อกระจกในระดับจังหวัด คือ จำนวนจักษุแพทย์ และขนาดของจังหวัดที่เพิ่มขึ้น ปัจจัยที่มีผลต่อการเลือกใส่เลนส์ที่สำคัญ ได้แก่ ระบบประกันสุขภาพ ผู้ป่วยระบบสวัสดิการข้าราชการมีโอกาสใส่เลนส์นิ่มมากกว่าผู้ป่วยในระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้าถึง 22 เท่า

2) เพื่อประเมินความคุ้มค่าของการผ่าตัดต่อกระจกโดยใส่เลนส์แข็งเปรียบเทียบกับเลนส์นิ่มพบว่า เลนส์นิ่มมี Health Outcome ดีกว่าเลนส์แข็งเล็กน้อย แต่ไม่มีความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์เมื่อเทียบกับเลนส์แข็ง นอกจากนี้ยังพบว่าราคาเลนส์แก้วตาเทียมในท้องตลาดที่ได้จากการสำรวจต่ำกว่าราคาที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และกรมบัญชีกลางให้เบิกจ่ายค่อนข้างมาก

การนำไปใช้ประโยชน์:

นำเสนองานวิจัยต่อสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อนำไปปรับปรุงระบบการเบิกจ่ายค่าหัตถการผ่าตัดต่อกระจกและค่าเลนส์แก้วตาเทียม

18

การศึกษามาตรการส่งเสริม การใช้ยาต้านจุลชีพอย่าง สมเหตุสมผล



ผู้รับผิดชอบ: ภาญ.จิราพรรณ เรืองรอง, ผศ.ดร.ภาญ.อุษา
ฉายเกล็ดแก้ว, ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์,
ดร.ภาญ.ศรีเพ็ญ ตันติเวชส, น.ส.รัศมี บุตรชน

แหล่งทุน: สำนักงานวิจัยเพื่อการพัฒนาหลักประกัน
สุขภาพไทย
สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ:

การใช้ยาต้านจุลชีพไม่สมเหตุสมผล นอกจากจะ
ทำให้เกิดปัญหาเชื้อดื้อยาแล้วยังก่อให้เกิดอันตรายแก่
ผู้ป่วยและการสูญเสียทรัพยากรทางด้านสาธารณสุขโดยไม่จำเป็น
มาตรการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล
จะช่วยลดปัญหาดังกล่าวได้ จากการศึกษาพบว่ามาตรการ
ประเมินการใช้ยา (Drug Use Evaluation) มีความเหมาะสม
ในการส่งเสริมการใช้ยาต้านจุลชีพอย่างสมเหตุสมผลใน
ประเทศไทย และส่วนกลางควรมีนโยบายในการผลักดัน
มาตรการดังกล่าวที่เป็นรูปธรรมมากขึ้น

การนำไปใช้ประโยชน์:

เป็นข้อมูลให้กับสำนักงานวิจัยเพื่อการพัฒนาหลัก
ประกันสุขภาพไทยในการนำไปประยุกต์ใช้เพื่อส่งเสริม
การใช้ยาต้านจุลชีพอย่างสมเหตุสมผล

19

ความคุ้มค่าและผลกระทบต่อค่าใช้จ่ายของการผ่าตัด พินกล้อง (Laparoscopic Surgery) ในระบบประกัน สุขภาพสำหรับประเทศไทย



ผู้รับผิดชอบ: ภาญ.วิชานี วงศ์ก้อม, ภาญ.คัคณางค์ ไชยศิริ,
ผศ.ดร.ภาญ.อุษา ฉายเกล็ดแก้ว, ดร.นพ.ยศ
ตีระวัฒนานนท์

แหล่งทุน: สำนักงานวิจัยเพื่อการพัฒนาหลักประกัน
สุขภาพไทย

สรุปย่อโครงการ:

จากการทบทวนวรรณกรรมในเบื้องต้นพบความ
ไม่เสมอภาคในการเข้าถึงบริการการผ่าตัดผ่านกล้อง
(Laparoscopic Surgery) ของผู้ป่วยภายใต้โครงการ
หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าและสวัสดิการรักษายาบาล
ข้าราชการ ดังนั้นจึงทำการศึกษาเพิ่มเติมเพื่อประเมินความ
คุ้มค่าและผลกระทบของการผ่าตัดผ่านกล้องทางด้าน
ภาระทางการเงินการคลังต่อระบบประกันสุขภาพของ
ประเทศไทย

การนำไปใช้ประโยชน์:

นำเสนอต่อสำนักงานวิจัยเพื่อการพัฒนาหลัก
ประกันสุขภาพไทย (สวปก.) ซึ่งเป็นภาคีเครือข่ายภายใต้
การกำกับของสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) ที่
ให้การสนับสนุนทุนการวิจัยในเรื่องนี้

20

การประเมินความคุ้มค่า
ทางการแพทย์ของการ
วินิจฉัยวัณโรคใน
ผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี
ในประเทศ



ผู้รับผิดชอบ: ภญ.ปญษรุตพร กิ่งแก้ว, ดร.นพ.ยศ
ติระวัฒนานนท์, ศ.ดร.นพ.วีระศักดิ์
จงสุวิวัฒน์วงศ์, ดร.วนิชยา กิตติไกรศักดิ์,
Dr.Sara Whitehead, น.ส.ศิริกัญญา
ธีระอนันต์ชัย, นพ.ศุภเลิศ เนตรสุวรรณ,
นพ.วีรวัฒน์ มโนสุทธิ

แหล่งทุน: โครงการความร่วมมือไทย-สหรัฐด้านสาธารณสุข

สรุปย่อโครงการ:

การวิจัยนี้เป็นการศึกษาความคุ้มค่าทางการแพทย์
ของการวินิจฉัยวัณโรคในผู้ติดเชื้อเอชไอวี โดยใช้แบบ
จำลองทางเศรษฐศาสตร์เปรียบเทียบ 3 ทางเลือกคือ

- 1) แนวทางขององค์การอนามัยโลก
- 2) แนวทางของแผนงานวัณโรคแห่งชาติไทย
- 3) แนวทางของศูนย์ความร่วมมือไทย-สหรัฐ

ด้านสาธารณสุข

โดยวิเคราะห์ต้นทุนการวินิจฉัยวัณโรคในผู้ติดเชื้อ
เอชไอวี 1 ราย ต้นทุนที่สามารถเลี่ยงการวินิจฉัยวัณโรค
พลาด 1 ราย ด้วยแบบจำลอง Decision Tree และ
วิเคราะห์ต้นทุนการวินิจฉัยพร้อมทั้งรักษาวัณโรคในผู้ติด
เชื้อเอชไอวีต่อ 1 ปีชีวิตที่รอด (Life Year Gained) และ
ต่อ 1 ปีสุขภาพะที่ได้รับ (Quality-Adjusted Life Year
หรือ QALY) ด้วยแบบจำลอง Markov

การนำไปใช้ประโยชน์:

นำไปใช้เป็นข้อมูลประกอบการตัดสินใจเชิง
นโยบายแก่ผู้บริหารระดับชาติในการคัดเลือกแนวทาง
การวินิจฉัยวัณโรคในผู้ติดเชื้อเอชไอวี

21

The role of health
technology assessment
evidence in decision
making: the case of
Human Papillomavirus
vaccination



ผู้รับผิดชอบ: ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ตันติเวชส, ดร.นพ.ยศ
ติระวัฒนานนท์, น.ส.จอมขวัญ โยธาสุมพร,
น.ส.เชิญขวัญ ภูษณงค์, นายธีระ ศิริสมุด

แหล่งทุน: องค์การอนามัยโลก

สรุปย่อโครงการ:

งานวิจัยนี้เป็นการวิเคราะห์กระบวนการนโยบาย
เกี่ยวกับวัคซีนป้องกันการติดเชื้อ Human Papillomavirus
ซึ่งเป็นสาเหตุของมะเร็งปากมดลูก เพื่อทำความเข้าใจว่า
การประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพมีบทบาทหรือไม่
อย่างไรในการตัดสินใจกำหนดนโยบาย ผลการวิจัยพบว่า
ปัจจัยที่ทำให้รัฐบาลไทยไม่ให้บริการฉีดวัคซีนนี้ใน
โครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ได้แก่ ผลกระทบด้าน
งบประมาณที่สูงมาก หากในอนาคตวัคซีนมีราคาถูกลง
อย่างชัดเจน คาดว่าข้อมูลต้นทุน - ประสิทธิภาพจะมีความ
สำคัญเพิ่มขึ้น



22

การประเมินความคุ้มค่าและความเป็นไปได้ของการใช้ยาต้านไวรัสสูตรยา 3 ตัวเป็นสูตรมาตรฐานของการป้องกันการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูก



ผู้รับผิดชอบ: ภญ.พิศพรรณ วีระยิ่งยง, พญ.นิตยา ภานุภาค พึ่งพาพงศ์, รศ.พญ.กุลกัญญา โชคไพบูลย์กิจ, นพ.สราวุธ บุญสุข, พญ.นิพรรณพร วรมงคล, นางนรีลักษณ์ กุลฤกษ์, ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ตันติเวชส, ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์, น.ส.วันทนี กุลเพ็ง, ภญ.คณางค์ ไชยศิริ, น.ส.รศมณีนี บุตรชน

แหล่งทุน: สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ:

ในปัจจุบันประเทศไทยให้ยาต้านไวรัส Zidovudine + single dose nevirapine (AZT+sd-NVP) แก่หญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อเอชไอวีและมีระดับ CD4 > 250 ทำให้อัตราการถ่ายทอดเชื้อลดลง แต่อย่างไรก็ตามในบางประเทศมีการให้สูตรยา 3 ตัว ทำให้อัตราการถ่ายทอดเชื่อน้อยกว่าสูตร AZT+sd-NVP ซึ่งการให้ยาสูตร 3 ตัวมีราคาแพงกว่าและการเปลี่ยนการให้ยาสูตร AZT+sd-NVP ตัวเป็น 3 ตัวอาจจะปัญหาในทางปฏิบัติ ดังนั้นจึงได้มีการศึกษาความคุ้มค่าและความเป็นไปได้ของการปรับเปลี่ยนสูตรยาเป็นสูตรยา 3 ตัว จากการศึกษาพบว่า การให้ยาสูตร 3 ตัวสามารถประหยัดค่าใช้จ่ายที่จะเกิดขึ้นจากการรักษาทารกที่ติดเชื้อและมีความเป็นไปได้สูง เนื่องจากไม่เป็นการให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานและหญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อยอมรับการรับประทานยาอยู่ในระดับดี

การนำไปใช้ประโยชน์:

นำเสนอต่อคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิด้านเอดส์ในแม่และเด็ก กระทรวงสาธารณสุข คณะกรรมการมีมติให้ศึกษาการดำเนินงานการให้ยาสูตร 3 ตัว ใน 1 เขต และโรงพยาบาลที่มีความพร้อมหรือมีความประสงค์ที่จะให้ยาสูตร 3 ตัว เพื่อหาแนวทางการดำเนินงานต่อไป

23

การประเมินความคุ้มค่าของการนำวัคซีนป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีชนิด Prime-Boost (ALVAC®-HIV และ AIDSVAX® B/E) มาใช้ในประเทศไทย



ผู้รับผิดชอบ: ภญ.พัทธรา ลิฬหวรรณค์, ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์, นพ.เจตสธร นามวาท, ดร.นพ.วิโรจน์ ตั้งเจริญเสถียร, ภญ.ชุติมา อรรถลีพันธุ์, ภญ.พิศพรรณ วีระยิ่งยง, นพ.นคร เปรมศรี

แหล่งทุน: สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

สรุปย่อโครงการ:

เพื่อประเมินความคุ้มค่าของวัคซีนป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี หากมีการนำมาใช้ในประเทศไทยทั่วไปกลุ่มอายุ 18-30 ปี และกลุ่มประชากรที่มีความเสี่ยงสูงต่อการติดเชื้อและแพร่เชื้อ ผลการวิเคราะห์พบว่าปัจจัยที่มีผลต่อความคุ้มค่าของวัคซีนมากที่สุดคือ การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมเสี่ยงหลังจากได้รับวัคซีน และหากไม่มีการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมเสี่ยงการฉีดวัคซีนในกลุ่มเสี่ยงสูงมีความคุ้มค่ามากกว่าการฉีดวัคซีนในกลุ่มประชากรทั่วไป

การนำไปใช้ประโยชน์:

นำเสนอผลงานต่อคณะทำงานโครงการศึกษาวัคซีนเอดส์ทดลอง ระยะที่ 3 เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการพิจารณานำวัคซีนที่มีประสิทธิผลในระดับดีมาใช้ในประเทศไทย

24

การเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับวัคซีนป้องกันการติดเชื้อ Human Papillomavirus (HPV) ผ่านสื่อสิ่งพิมพ์ในประเทศไทยและเพื่อความรู้ กักตุนใจ การตัดสินใจรับวัคซีนของประชาชนกลุ่มเป้าหมาย



ผู้รับผิดชอบ: น.ส.เชิญขวัญ ภูษณงค์, ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ตันติเวชส, ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์, นายธีระ ศิริสมุด, น.ส.วันดี กริชอนันต์, น.ส.กาญจนาถ อุดมสุข

แหล่งทุน: สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ:

หลังจากวัคซีน HPV ได้รับการอนุมัติให้นำมาใช้ในประเทศไทย พบการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารผ่านสื่อมวลชนในหลายช่องทาง ซึ่งผลการวิจัยพบว่าการนำเสนอข้อมูลอย่างไม่ครบถ้วนและไม่ถูกต้อง และนำมาสู่ความเข้าใจที่ผิดพลาดของประชาชนในประเด็นสำคัญที่อาจส่งผลต่อการตัดสินใจใช้วัคซีนดังกล่าวอย่างไม่สมเหตุผล

การนำไปใช้ประโยชน์:

นำเสนอเป็นกรณีศึกษาในงานสัมมนาวิชาการ “การวิเคราะห์ปัญหาการสื่อสารสาธารณสุขในประเทศไทย” ประเด็นสำคัญจากงานสัมมนานำไปสู่แนวทางแก้ไขปัญหาการสื่อสารสุขภาพจากผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง

25

การคัดเลือกหัวข้อ
สำหรับประเมินเทคโนโลยี
และนโยบายด้านสุขภาพ
สำหรับประเทศไทย
ประจำปี 2552



ผู้รับผิดชอบ: น.ส.จอมขวัญ โยธาสุมทร, ภญ.พิศพรรณ
วีระยิ่งยง

แหล่งทุน: สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ
สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัด
กระทรวงสาธารณสุข

สรุปย่อโครงการ:

โครงการมีวัตถุประสงค์เพื่อจัดลำดับความสำคัญของหัวข้อเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพระดับชาติสำหรับการประเมินประจำปี ซึ่งจะนำมาเป็นหัวข้องานวิจัยที่ HITAP จะดำเนินการศึกษาต่อไป พร้อมกับการเผยแพร่หัวข้อการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพที่สำคัญให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและบุคคลทั่วไปได้รับทราบ

การนำไปใช้ประโยชน์:

ได้หัวข้องานวิจัยที่ถูกจัดลำดับความสำคัญสอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน และใช้เป็นข้อมูลในการตัดสินใจในการดำเนินนโยบายอย่างรอบด้าน และถ่ายทอดประสบการณ์การดำเนินงานให้กับผู้สนใจ





วารสารต่างประเทศ

PUBLISHED

- [1] Teerawattananon Y, Leelukkanaveera Y, Thavorncharoensap M, Hanvoravongchai P, Ingsrisawang L, Tantivess S, Chaikledkaew U, Mohara A, Lertpiriyasuwat C, Pimsawan N. Provider initiated HIV/AIDS counselling and testing at health care facilities in Thailand: a clusterrandomisation trial. Journal of Development Effectiveness. 2009;1(4);450
- [2] Thavorncharoensap M, Teerawattananon Y, Yothasamut J, Lertpitakpong C, Chaikledkaew U. The economic impact of alcohol consumption: a systematic review. Subst Abuse Treat Prev Policy. 2009;4:20.
- [3] Neramitpitagkul P, Lertpitakpong C, Yothasamut J, Thavorncharoensap M, Chaikledkaew U, Teerawattananon Y. Economic impact on health-care costs related to major diseases including HIV/AIDS due to alcohol drinking among Thai populations. Value Health. 2009;12(Suppl 3): S97-100.
- [4] Chaikledkaew U, Lertpitakpong C, Teerawattananon Y, Thavorncharoensap M, Tangcharoensathien V. The current capacity and future development of economic evaluation for policy decision-making: a survey among researchers and decision-Makers in Thailand. Value Health. 2009; 12(Suppl 3):S31-5.

- [5] **Yothasamut J, Tantivess S, Teerawattananon Y.** Using economic evaluation in policy decision-making in Asian countries: mission impossible or mission probable?. *Value Health.* 2009;12 (Suppl 3):S26-30.
- [6] **Jirawattanapisal T, Kingkaew P,** Lee T-J, Yang M-C. Evidence-based decision-making in Asia-Pacific with rapidly changing health-care systems: Thailand, South Korea, and Taiwan. *Value Health.* 2009;12(Suppl 3):S4-11.
- [7] **Tantivess S, Teerawattananon Y,** Mills A. Strengthening cost-effectiveness analysis in Thailand through the establishment of the Health Intervention and Technology Assessment Program. *Pharmacoeconomics.* 2009;27(11):931-45.
- [8] **Youngkong S,** Kapiriri L, Baltussen R. Setting priorities for health interventions in developing countries: a review of empirical studies. *Trop Med Int Health.* 2009;14(8):930-9.
- [9] **Rehm J, Mathers C, Popova S, Thavorncharoensap M, Teerawattananon Y, Patra J.** Global burden of disease and injury and economic cost attributable to alcohol use and alcohol-use disorders. *Lancet.* 2009;373(9682):2223-33.
- [10] **Teerawattananon Y, Tantivess S, Yothasamut J, Kingkaew P, Chaisiri K.** Historical development of health technology assessment in Thailand. *Int J Technol Assess Health Care.* 2009;25 Suppl 1:241-52.

ACCEPTED

- [1] **Pattanaphesaj J and Teerawattananon Y.** Identifying information regarding effectiveness and cost-effectiveness of policy and strategies reorientation to mitigate the impact of HIV/AIDS in Thailand. *BMC Public Health.*
- [2] **Praditsitthikorn N, Teerawattananon Y, Tangcharoensathien V, Tantivess S, Limwattananon S, Riewpaiboon A, Chicharoen S.** Cost-utility model of the policy options for prevention and control of cervical cancer in Thailand. *BMC Health Service Research.*

- [1] ชนิตา เลิศพิทักษ์พงศ์, ยศ ตีระวัฒนานนท์, มนทรัตม์ ถาวรเจริญทรัพย์, จอมขวัญ โยธาสุมุท, กรรณิการ์ วิฑิตบุญสุวรรณ, อุษา ฉายเกล็ดแก้ว. การประเมินผลการบังคับใช้มาตรการจำกัดการเข้าถึงและการหาซื้อเครื่องดื่มแอลกอฮอล์. วารสารวิชาการสาธารณสุข. 2552;18(4):537-50.
- [2] จอมขวัญ โยธาสุมุท, พิศพรรณ วีระยิ่งยง, ยศ ตีระวัฒนานนท์. การจัดลำดับความสำคัญของการวิจัยด้านสุขภาพในประเทศไทย: ประสบการณ์การจัดลำดับความสำคัญของโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ. วารสารสาธารณสุขและการพัฒนา. 2552;7(2):100-16.
- [3] ชนิตา เลิศพิทักษ์พงศ์, มนทรัตม์ ถาวรเจริญทรัพย์, ประพัทธ์ เนรมิตพิทักษ์กุล, อุษา ฉายเกล็ดแก้ว, ยศ ตีระวัฒนานนท์. ต้นทุนการสูญเสียผลิตภาพจากการเสียชีวิตก่อนวัยอันควรจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์. วารสารวิชาการสาธารณสุข. 2552;18(3):322-33.
- [4] กรรณิการ์ วิฑิตบุญสุวรรณ, มนทรัตม์ ถาวรเจริญทรัพย์, ชนิตา เลิศพิทักษ์พงศ์, จอมขวัญ โยธาสุมุท, อุษา ฉายเกล็ดแก้ว, ยศ ตีระวัฒนานนท์. ต้นทุนทางเศรษฐศาสตร์ของการขาดงานและการสูญเสียประสิทธิภาพขณะทำงานจากการบริโภคแอลกอฮอล์ในประเทศไทย. วารสารวิจัยระบบสาธารณสุข. 2552;3(1):102-12.





ACCEPTED

- [1] จอมขวัญ โยธาสุมุท, ตีตาพร ยังกง, ยศ ตีระวัฒนานนท์, มนทร์มัย ถาวรเจริญทรัพย์, ศรีเพ็ญ ตันติเวสส, อุษา ฉายเกล็ดแก้ว, อุดลย์ โมฮาร่า, ชนิตา เลิศพิทักษ์พงศ์, อินทิรา ยมาภัย, ปณรุฑพร กิ่งแก้ว, กาญจนารถ อุดมสุข, ศิริยุพา นันสนานนท์, ณัฐวดี พิมพ์สวรรค์, ยุทธนา อรวัฒนะกุล. ทบทวนการดำเนินการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประเทศไทย พ.ศ.2540-2550 และบทบาทของ สสส. วารสารวิชาการสาธารณสุข.
- [2] จันทนา พัฒนเกสัช และ ปณรุฑพร กิ่งแก้ว. ประสิทธิภาพและความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ของกิจกรรม ทันตกรรมป้องกัน. วารสารวิชาการสาธารณสุข.
- [3] เชิญขวัญ ภูษณงค์, ธีระ ศิริสมุด, ศรีเพ็ญ ตันติเวสส, ยศ ตีระวัฒนานนท์. การเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร เกี่ยวกับวัคซีนป้องกันการติดเชื้อ Human Papillomavirus (HPV) ผ่านสื่อสิ่งพิมพ์ในประเทศไทย. วารสาร วิชาการสาธารณสุข.

หมายเหตุ: ชื่อที่พิมพ์ด้วยตัวหนาหมายถึงนักวิจัยในโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

ในปี พ.ศ.2552 มีงานวิจัยหลายเรื่องที่นักวิจัย HITAP ได้นำเสนอผลการวิจัยแก่ผู้บริหารระดับนโยบาย และหน่วยงานที่ให้การสนับสนุนงานวิจัยดังกล่าวประกอบด้วย

การนำเสนอต่อผู้กำหนดนโยบาย

ชื่อเรื่อง	หน่วยงาน/คณะกรรมการ	วันที่/สถานที่	ผู้นำเสนอ
การประเมินผลกระทบจากมาตรการใช้สิทธิตามสิทธิบัตรยาในประเทศไทยระหว่างปี 2549-2551	คณะอนุกรรมการการศึกษาวิเคราะห์ปัญหาการดำเนินการบังคับใช้สิทธิเหนือสิทธิบัตรยาในคณะกรรมการการสาธารณสุข วุฒิสภา	วันที่ 7 เมษายน พ.ศ.2552 อาคารรัฐสภา 2	ภก.อดุลย์ โมฮารรา
ความคุ้มค่าและผลกระทบต่อค่าใช้จ่ายของการผ่าตัดผ่านกล้อง (Laparoscopic Surgery) ในระบบประกันสุขภาพสำหรับประเทศไทย	สำนักงานประกันสังคม กรมบัญชีกลาง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี สำนักงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	วันที่ 20 สิงหาคม พ.ศ.2552 ห้องประชุม สวปก. ชั้น 5 (อาคาร 10 ชั้น) สถาบันบำราศนราดูร	ภญ.วชิราณี วงศ์ก่อม
การประเมินความคุ้มค่าของการนำวัคซีนป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีชนิด Prime-Boost (ALVAC®-HIV และ AIDSVAX® B/E) มาใช้ในประชากรไทย	คณะทำงานโครงการศึกษาวัคซีนเอดส์ทดลอง ระยะที่ 3	วันที่ 18 กันยายน พ.ศ.2552 ห้องประชุม HITAP 1	ภญ.พัทธรา ลีพิทรวงศ์



ชื่อเรื่อง	หน่วยงาน/คณะกรรมการ	วันที่/สถานที่	ผู้นำเสนอ
การประเมินความคุ้มค่าและความเป็นไปได้ของการใช้ยาต้านไวรัสสูตรยา 3 ตัว เป็นสูตรมาตรฐานของการป้องกันการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูกในประเทศไทย	คณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิด้านเอดส์ในแม่และเด็ก	วันที่ 25 กันยายน พ.ศ.2552 ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ อาคาร 1 ชั้น 1 กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข	ภญ.พิศพรรณ วีระยิ่งยง
การประเมินความคุ้มค่าและความเป็นไปได้ของการใช้ยาต้านไวรัสสูตรยา 3 ตัว เป็นสูตรมาตรฐานของการป้องกันการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูกในประเทศไทย	คณะกรรมการพัฒนาระบบการให้บริการผู้ติดเชื้อเอชไอวีหรือผู้ป่วยเอดส์	วันที่ 6 พฤศจิกายน พ.ศ. 2552 ห้องประชุมชั้น 3 สำนักงานปลัด กระทรวงสาธารณสุข	ภญ.พิศพรรณ วีระยิ่งยง
การนำเสนอผลการศึกษาความคุ้มค่าการผ่าตัดต้อกระจกโดยใส่เลนส์แก้วตาเทียมชนิดนิ่มเปรียบเทียบกับชนิดแข็งในบริบทของประเทศไทย	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ คณะทำงานของกองทุนบริหารโรคเรื้อรังเกี่ยวกับ Cataracts	วันที่ 25 ธันวาคม พ.ศ.2552 ห้องประชุม 201 ชั้น 2 สป.สช.	พญ.กัลยา ตีระวัฒนานนท์



การนำเสนอผลการวิจัยแบบปากเปล่าในที่ประชุมวิชาการ

ชื่อเรื่อง	หน่วยงาน/คณะกรรมการ	วันที่/สถานที่	ผู้นำเสนอ
โครงการศึกษาการรอบความร่วมมือระหว่างกระทรวงสาธารณสุขและภาคเอกชน	การประชุมวิชาการ ISPOR THAILAND 2009 Public - Private Mixed for the Use of Pharmacoeconomics & Outcomes Research to Inform Decision Making in Thailand	วันที่ 13 - 14 สิงหาคม พ.ศ.2552 ณ ห้องแกรนด์บอลรูม 2 โรงแรมริชมอนด์	น.ส.จอมขวัญ โยธาสมุทร
การประเมิน ต้นทุนอรรถประโยชน์ของการใช้ยากลุ่ม Cholinesterase inhibitors ในการรักษาโรคอัลไซเมอร์ระดับรุนแรงน้อยถึงปานกลาง			ภญ.เสกสรรค์ ตูรงค์ทวี
Optimal strategies to improve the rational use of antimicrobials in hospitals in Thailand	Indochina Pharmacy Development in the Situation of Global Economic Recession	วันที่ 16-17 ธันวาคม พ.ศ.2552 ณ The Green Hotel, Hue city, Vietnam	ผศ.ดร.ภญ.อุษา ฉายเกล็ดแก้ว
Cost-utility analysis of hematopoietic stem cell transplantation for severe thalassemic patients			ภญ.พัทธรา ลีพิทวงศ์



การนำเสนอผลการวิจัยแบบโปสเตอร์

ชื่อเรื่อง	หน่วยงาน / คณะกรรมการ	วันที่ / สถานที่	ผู้นำเสนอ
Unequal access to laparoscopic surgery among patients with different health insurance schemes in Thailand	Indochina Pharmacy Development in the Situation of Global Economic Recession	วันที่ 16-17 ธันวาคม พ.ศ.2552 ณ The Green Hotel, Hue city, Vietnam	ภญ.วชิราณี วงศ์ก้อม

การพัฒนาศักยภาพบุคลากรเป็นอีกสิ่งหนึ่งที่ HITAP ให้ความสำคัญ การเพิ่มเติมองค์ความรู้ให้กับบุคลากรเป็นประจำต่อเนื่องและหลากหลาย จะทำให้การทำงานขององค์กรมีประสิทธิภาพมากขึ้น ดังนั้น HITAP จึงได้จัดกิจกรรม Journal club อย่างต่อเนื่องดังนี้

วัน เดือน ปี	เรื่อง	วิทยากร	เนื้อหา
8 มกราคม พ.ศ.2552	การศึกษาและแสดงความ คิดเห็นร่วมกันต่อบทความ	นักวิจัย HITAP	Principles of Good Practice for Budget Impact Analysis: Report of the ISPOR Task Force on Good Research Practices-Budget Impact Analysis
28-29 มกราคม พ.ศ.2552	Basic Statistic	ภก.อดุลย์ โมฮารรา นักวิจัย HITAP น.ส.วันทนีย์ กุลเพ็ง ผู้ช่วยวิจัย HITAP	การใช้เครื่องมือทางสถิติ เบื้องต้น t-test, pair t-test และ ANOVA เพื่อวิเคราะห์ ข้อมูลในงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ทั้งในด้านสุขภาพและสังคม
29 เมษายน พ.ศ.2552	การทบทวนวรรณกรรม อย่างเป็นระบบ	ภญ.จันทนา พัฒนเภสัช นักวิจัย HITAP	หลักการและขั้นตอนการทบทวน วรรณกรรมอย่างเป็นระบบ
29 เมษายน พ.ศ.2552	การประเมินความคุ้มค่า ของการจัดบริการฟื้นฟู สมรรถภาพทางการแพทย์ สำหรับผู้ป่วยในโรคหลอดเลือด สมองสมองภายใต้บริบท ประเทศไทยในโรงพยาบาล ศูนย์ 2 แห่ง	นางอรทัย เชี่ยวเจริญ ศูนย์วิจัยและติดตาม ความเป็นธรรมทางสุขภาพ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร จ.พิษณุโลก	นำเสนอผลการศึกษาเบื้องต้น และอภิปรายปัญหาาร่วมกัน

วัน เดือน ปี	เรื่อง	วิทยากร	เนื้อหา
14 พฤษภาคม พ.ศ.2552	สถิติขั้นสูง 1 (เชิงปฏิบัติการ)	น.ส.วันทนีย์ กุลเพ็ง ผู้ช่วยวิจัย HITAP	Logistic Regression, Linear Regression, Analysis of Repeated Measures: Com-pared to baseline, Multi-variate analysis, และ Gene-ralized Estimating Equation (GEE)
26 พฤษภาคม พ.ศ.2552	การเขียนบทความวิจัยอย่างมีประสิทธิภาพ	รศ.ดร.ภก.เนติ สุขสมบูรณ์ ที่ปรึกษานักวิจัย HITAP	เทคนิคและวิธีการต่างๆ ในการเขียนบทความประเภทงานวิจัยให้ถูกต้อง กระชับ ได้ใจความ ทั้งบทความที่เป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ
26 พฤษภาคม พ.ศ.2552	การใช้โปรแกรมสำเร็จรูป MS Word ขั้นสูง	ภญ.พิศพรรณ วีระยิ่งยง นักวิจัย HITAP	การจัดรูปแบบเอกสาร รายงาน (for research report) การใส่เชิงอรรถ อ้างอิงรูปภาพและตาราง สารบัญ ดัชนีคำศัพท์ และการเตรียมต้นฉบับสำหรับจัดพิมพ์ในรูปแบบ pdf file
12 มิถุนายน พ.ศ.2552	สถิติขั้นพื้นฐาน 3 (เชิงปฏิบัติการ)	ภก.อดุลย์ โมฮารรา นักวิจัย HITAP	วิธีการทางสถิติในเรื่อง การเปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างกลุ่มกรณี ตัวแปรเป็น binomial (chi-square test) และ การวิเคราะห์แบบสมการเส้นตรง (linear regression)

วัน เดือน ปี	เรื่อง	วิทยากร	เนื้อหา
30 มิถุนายน พ.ศ.2552	The Philip Morris Nordic journalist program: strategies, implementation and outcomes	น.ส.จอมขวัญ โยธาสุมุท นักวิจัย HITAP	เพื่อวิเคราะห์บทเรียนเชิงวิชาการถึงกลยุทธ์ การดำเนินการ และผลที่ได้รับจากการดำเนินการของบริษัทเอกชนแห่งหนึ่ง
20-21 กรกฎาคม พ.ศ.2552	การใช้โปรแกรม OMERET เพื่อการจัดการข้อมูลปริมาณมาก	นางทักษิณ พิมพ์ภักดิ์ Data manager & Bio-statistician of Clinical Research Collaboration Network	การใช้งานโปรแกรม OMERET ในหัวข้อ Management การสร้างแม่แบบสแกน (Template) การ Scan CRF การใช้งานเมนู Export การใช้งานโปรแกรม Purify และการออกแบบฟอร์มเก็บข้อมูล (CRF)
24 กรกฎาคม พ.ศ.2552	ผลการดำเนินโครงการจัดทำรายการต้นทุนมาตรฐานเพื่อการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ	รศ.ดร.ภก.อาทร ธีรไพบูลย์ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	วิธีการและเครื่องมือสำหรับการวิเคราะห์ต้นทุนต่อหน่วยทางการแพทย์และสาธารณสุข การจัดทำรายการต้นทุนต่อหน่วยมาตรฐานของค่าบริการทางการแพทย์ และจัดทำรายการค่ามาตรฐานพร้อมแหล่งอ้างอิง สำหรับข้อมูลที่ใช้ในการวิเคราะห์ต้นทุน
24-25 สิงหาคม พ.ศ.2552	สถิติขั้นสูง 2 (เชิงปฏิบัติการ)	Annie Green Howard, Ph.D.(cand) Department of Biostatistics, University of North Carolina at Chapel Hill	Workshop advance statistics 2: Longitudinal data analysis Generalized Estimating Equation (GEE) & Mixed model

วัน เดือน ปี	เรื่อง	วิทยากร	เนื้อหา
17 กันยายน พ.ศ.2552	การประเมินทางเศรษฐ- ศาสตร์การบริการพื้นฐาน การให้คำปรึกษาและตรวจ คัดกรองการติดเชื้อเอชไอวี แก่ผู้มารับบริการที่แผนก ผู้ป่วยนอกโรงพยาบาล ชุมชนในประเทศไทย	ผศ.ยุวดี ลีลัคณาวิระ นักวิจัย HITAP	นำเสนอระเบียบวิธีวิจัย การเก็บ/วิเคราะห์ข้อมูล และ ผลการศึกษาเพื่อเป็นแนวทาง สำหรับงานวิจัยด้านการประเมิน ความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ ต่อไป
11 พฤศจิกายน พ.ศ.2552	ความสำคัญของวาทศิลป์ ในการผลักดันนโยบาย: มุมมองจากทฤษฎีนโยบาย สาธารณะ	ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ตันติเวช นักวิจัยอาวุโส HITAP	เนื้อหาสำคัญหลายๆ เรื่องที่ เกี่ยวข้องกับวาทศิลป์ โดยเน้น ไปที่เรื่องการผลักดันนโยบาย
17 ธันวาคม พ.ศ.2552	การเขียนงานวิจัยเพื่อการ สื่อสารผ่านสื่อมวลชน	รศ.มาลี บุญศิริพันธ์ คณบดีคณะนิเทศศาสตร์ มหาวิทยาลัย หอการค้าไทย	ความสำคัญของการเขียน เผยแพร่งานวิจัย เขียนอย่างไร ให้มีประสิทธิภาพ และ งานเขียนในสื่อมวลชนเป็น อย่างไร มีอะไรบ้าง และจะนำ มาปรับใช้ให้เข้ากับงาน วิจัย ให้มีประสิทธิภาพได้อย่างไร
29 ธันวาคม พ.ศ.2552	การจัดทำรายการต้นทุน มาตรฐานเพื่อการประเมิน เทคโนโลยีด้านสุขภาพ ระยะที่ 2	รศ.ดร.ภก.อาทร ธีวโพนุลย์ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	การจัดทำค่ามาตรฐานในการ วิเคราะห์ต้นทุนและการจัดทำ รายการต้นทุนมาตรฐานโดย การสร้างแบบจำลองจาก สถานพยาบาลที่ดำเนินการ อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อใช้ในการประเมินผลทาง เศรษฐศาสตร์สำหรับ นโยบายระดับชาติ

ในปี พ.ศ.2552 HITAP ได้จัดกิจกรรมอย่างต่อเนื่องตลอดทั้งปี ไม่ว่าจะเป็นการประชุมผู้เชี่ยวชาญ การแลกเปลี่ยนประสบการณ์ ความรู้ด้านต่างๆ จากผู้เชี่ยวชาญที่เกี่ยวข้อง การนำเสนองานวิจัยต่อคณะกรรมการที่ปรึกษา และการประชุมอื่นๆ ประกอบด้วย

การคัดเลือกหัวข้อเพื่อทำการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ ประจำปี พ.ศ.2552

5 มกราคม พ.ศ.2552

ประชุมคัดเลือกหัวข้อเพื่อประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ ประจำปี พ.ศ.2552 โดยมี **นพ.สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ** ผู้ทรงคุณวุฒิด้านควบคุมป้องกันโรค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน การประชุมครั้งนี้มีนักวิชาการและผู้กำหนดนโยบายสาธารณสุขเข้าร่วมประชุมจำนวนทั้งสิ้น 56 คน จาก 41 หน่วยงาน ในการนี้ได้รับเกียรติจาก **นพ.วินัย สวัสดิ์** เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เข้าร่วมประชุมด้วย

สำหรับหัวข้อที่ผ่านการคัดเลือกจากการประชุมจำนวน 5 หัวข้อ ซึ่ง HITAP จะดำเนินการทำวิจัย ได้แก่

- 1.การประเมินนโยบายการดำเนินการใช้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่มีมูลค่าสูงในกลุ่มบัญชียา ๑ ข้อย่อยสอง
- 2.การประเมินนโยบายการเฝ้าระวังการฆ่าตัวตาย
- 3.การตรวจสุขภาพประจำปีตามระเบียบการเบิกจ่ายกรมบัญชีกลาง (ข้าราชการ) เปรียบเทียบกับการตรวจสุขภาพตามความเสี่ยงของบุคคล
- 4.การศึกษาความคุ้มค่าของการให้วัคซีนนิวโมคอคคัสคอนจูเกตเปรียบเทียบกับการไม่ให้วัคซีนในเด็ก
- 5.ประเมินผลกระทบจากโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

ประชุมผู้เชี่ยวชาญในโครงการ “บทบาทของผลการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพในการตัดสินใจเชิงนโยบาย: กรณีศึกษาวัคซีน HPV ในประเทศไทย”

23 มกราคม พ.ศ.2552

ประชุมผู้เชี่ยวชาญ เพื่อขอคำแนะนำและข้อคิดเห็นเกี่ยวกับงานวิจัย ทั้งเรื่องความเหมาะสมของวัตถุประสงค์ระเบียบวิธีวิจัยที่ใช้ไปจนถึงการให้ข้อมูลและแนะนำแหล่งข้อมูลเพิ่มเติมที่จะเป็นประโยชน์ต่อการวิจัย เพื่อนำไปปรับปรุงโครงร่างการวิจัย และดำเนินการศึกษาต่อไป

ทั้งนี้ผู้เชี่ยวชาญจากหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องให้เกียรติเป็นตัวแทนเข้าร่วมประชุม ได้แก่ สำนักงานคณะกรรมการวัคซีนแห่งชาติ มูลนิธิสร้างความรู้เรื่องสุขภาพผู้หญิง (สคส.) สมาคมผู้วิจัยและผลิตเภสัชภัณฑ์ (PREMA) สถาบันมะเร็งแห่งชาติ และกองควบคุมยา กลุ่มบัญชียาหลักแห่งชาติ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา



แลกเปลี่ยนประสบการณ์กับผู้เชี่ยวชาญ จากต่างประเทศ

26 มกราคม พ.ศ.2552

Associate Professor Roy Poses จากมหาวิทยาลัยบราวน์ ประเทศสหรัฐอเมริกา ในฐานะประธาน Foundation for Integrity and Responsibility in Medicine (FIRM) ซึ่งเดินทางมายังประเทศไทยเพื่อเข้าร่วมการประชุมวิชาการรางวัลสมเด็จพระเจ้าฟ้ามหิดล ได้ให้เกียรติมาบรรยายที่ HITAP ในเรื่องประสบการณ์การประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพในประเทศสหรัฐอเมริกา ตลอดจนการพัฒนามาตรฐานการรักษาโรคในหน่วยงานภาครัฐ โดยเน้นพฤติกรรมของนักวิจัย ผู้ให้ทุนวิจัย และผู้บริหารสถาบันการศึกษาที่มีอคติ เบี่ยงเบนด้านจริยธรรม หรือมีปัญหาเกี่ยวกับภาวะความเป็นผู้นำองค์กรและธรรมาภิบาลซึ่งส่งผลต่อการดำเนินการศึกษาทางคลินิก รวมทั้งการคัดเลือกผลงานเพื่อตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ โดยปกปิดการวิจัยที่จะไม่เป็นผลดีต่อธุรกิจและผลิตภัณฑ์ที่นำมาศึกษา



ประชุม “Collaborative Consultation meeting between MOPH Thailand and WHO on the development of an evidence based platform to assist countries with the decision making on introduction of new vaccines.”

10-11 มีนาคม พ.ศ.2552



นักวิจัย HITAP เข้าร่วมการประชุม “Collaborative Consultation meeting between MOPH Thailand and WHO on the development of an evidence based platform to assist countries with the decision making on introduction of new vaccines.” ซึ่งจัดโดยสำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ กระทรวงสาธารณสุข ณ โรงแรมริชมอนด์ นนทบุรี

การประชุมนี้เพื่อให้ผู้แทนหน่วยงานและสถาบันการศึกษาภายใน ประเทศและองค์กรระดับนานาชาติได้แลกเปลี่ยนข้อมูล ประสบการณ์และความคิดเห็นที่จะนำไปสู่การพัฒนาศักยภาพของประเทศไทยในการตัดสินใจนำวัคซีนชนิดใหม่เข้ามาใช้ ทั้งนี้อยู่บนพื้นฐานของข้อมูลหลักฐานทางวิทยาศาสตร์



ในส่วนของ HITAP โดย **ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์** หัวหน้าโครงการฯ ได้นำเสนอผลการศึกษาด้านเภสัช เศรษฐศาสตร์ของวัคซีนป้องกันการติดเชื้อ Human Papillomavirus (HPV) นอกจากนี้ยังมีนักวิจัยไทยอีก 2 ท่าน คือ **ดร.นพ.จรุง เมืองชนะ** ผู้อำนวยการสำนักงาน คณะกรรมการวัคซีนแห่งชาติ และ **ดร.พญ.จกมล เลิศเกียรติ์ดำรง** นักวิจัยอาวุโสของ IHPP นำเสนอการศึกษาเกี่ยวกับ HIV vaccine และ influenza vaccine ตามลำดับ ประสพการณ์การศึกษาวิจัยเกี่ยวกับวัคซีน ทั้ง 3 ชนิด ได้ชี้ให้เห็นถึงขีดความสามารถในปัจจุบันของ ประเทศไทยในการติดตามเฝ้าระวังโรค รวมทั้งการเก็บ รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลที่สำคัญต้องใช้ในการ ตัดสินใจเชิงนโยบาย

ประชุมวิชาการ “เส้นทางสู่มาตรฐานและ การนำไปใช้: คู่มือการประเมินเทคโนโลยี ด้านสุขภาพสำหรับประเทศไทย”



12-13 มีนาคม พ.ศ.2552



โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) จัดการประชุมวิชาการ ในหัวข้อ “เส้นทางสู่ มาตรฐานและการนำไปใช้: คู่มือการประเมินเทคโนโลยีด้าน สุขภาพสำหรับประเทศไทย” ณ โรงแรมวินเซอร์สวิตส์ กรุงเทพมหานคร โดยมีแพทย์ เภสัชกร นักวิจัยด้าน เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข และผู้ที่สนใจเรื่องการประเมิน เทคโนโลยีด้านสุขภาพ จากทั้งภาครัฐและเอกชนจำนวน 150 คน เข้าร่วมการประชุม

วัตถุประสงค์ในการจัดการประชุมครั้งนี้ ก็เพื่อเป็น ช่องทางให้ผู้มีพันธแต่ละบทของคู่มือฯ และผู้ใช้ประโยชน์ จากการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ ตลอดจนนักวิจัย ได้มีโอกาสพบปะ แลกเปลี่ยนความคิดเห็น และทำความเข้าใจกับหลักการและวิธีศึกษาวิจัยตามที่ปรากฏในคู่มือฯ อีกทั้งสามารถนำองค์ความรู้ที่ได้ไปใช้ในการตัดสินใจ กำหนดนโยบายและเลือกใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม

นำเสนอผลการประเมิน HITAP ต่อคณะกรรมการที่ปรึกษา

14 มีนาคม พ.ศ.2552



นักวิจัยและเจ้าหน้าที่ HITAP ร่วมรับฟังการนำเสนอ “รายงานผลการศึกษาเบื้องต้นการประเมินโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ” ซึ่งการประเมินการดำเนินงานของ HITAP ในครั้งนี้สนับสนุนโดยสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) และได้รับความร่วมมืออย่างดียิ่งจากคณะผู้ประเมินจากภายนอก ได้แก่ Dr. Kalipso Chalkdou จาก National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE) Professor John Cairns จาก London School of Hygiene and Tropical Medicine (LSHTM) ศ.นพ.ไพบุลย์ สุริยะวงศ์ไพศาล คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี และ ดร.จิระวัฒน์ บั่นเปี่ยมมณัฐ สถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาประเทศไทย หรือ ทีดีอาร์ไอ โดยทั้ง 4 ท่านได้นำเสนอข้อค้นพบอันประกอบไปด้วย จุดอ่อน-จุดแข็ง ประเด็นที่ควรได้รับการแก้ไขในแต่ละ ยุทธศาสตร์ และปัจจัยท้าทายในอนาคต รวมทั้งให้ ข้อเสนอแนะในเบื้องต้น

ในการนี้ ศ.นพ.ธาดา ยิบอินซอย ประธานและ กรรมการที่ปรึกษา HITAP รวมทั้งผู้ทรงคุณวุฒิและผู้แทนจากหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมแลกเปลี่ยนความคิดเห็นในแง่มุมต่างๆ อย่างกว้างขวาง ซึ่งทั้งหมดนี้จะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งในการพัฒนาองค์กร HITAP ซึ่งจะเข้าสู่ระยะที่ 2 ในปี พ.ศ. 2553

รับรางวัลผลงานวิชาการยอดเยี่ยม ด้านสาธารณสุข

21 มีนาคม พ.ศ.2552

น.ส.จอมขวัญ โยธามุท นักวิจัย HITAP
รับรางวัลผลงานวิจัยยอดเยี่ยมด้านสาธารณสุข
จากงานวิจัยเรื่อง “การศึกษาต้นทุนทางเศรษฐกิจของการ
บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประเทศไทย” ในงาน
“90 ปี การสาธารณสุขไทย เพื่อคนไทยสุขภาพดี” ณ
เมืองทองธานี



ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างสถาบัน ครั้งที่ 2

31 มีนาคม พ.ศ.2552



องค์กรภาคี 4 หน่วยงาน ได้แก่ หน่วยระบาดวิทยา
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ คณะ
แพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร สำนักงานพัฒนา
นโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (IHPP) และโครงการ
ประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP)
ร่วมประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างสถาบัน ครั้งที่ 2
โดยในครั้งนี้ทางคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
จ.พิษณุโลก เป็นเจ้าภาพจัดการประชุม ซึ่งการประชุมใน
ครั้งนี้เป็นการให้นักวิจัยมาร่วมแลกเปลี่ยนผลงานวิจัย
ของแต่ละหน่วยงานที่มีความโดดเด่น เพื่อให้เกิดแนวคิด
การแลกเปลี่ยนข้อมูล และให้ข้อเสนอแนะต่อกัน เพื่อให้
ผลงานวิจัยที่จะเกิดขึ้นในอนาคตมีคุณภาพมากที่สุด
และเป็นประโยชน์ต่อทุกภาคส่วนรวมทั้งเป็นการฝึก
นักวิจัยในการเป็นนักสื่อสารที่ดีด้วย

นักวิจัยโครงการฯ นำร่องการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกแบบบูรณาการสองพื้นที่



2 เมษายน พ.ศ.2552



นักวิจัยในโครงการ “การประเมินผลสัมฤทธิ์และปัจจัยที่มีผลต่อโครงการนำร่องการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธีวีไอเอควบคู่กับวิธีแป๊ปเสมีียร์ ในจังหวัดเชียงใหม่ และจังหวัดนครศรีธรรมราช” นำโดย **รศ.ดร.ภก.เนติ สุขสมบูรณ์** ที่ปรึกษานักวิจัย HITAP พร้อมด้วย **พญ.นันทา อ่วมกุล** ผู้อำนวยการสำนักที่ปรึกษา กรมอนามัย ในฐานะที่ปรึกษาโครงการวิจัย และ **นพ.กิตติพงศ์ แซ่เจ็ง** ผู้อำนวยการกองอนามัยการเจริญพันธุ์ ได้ลงพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ เพื่อทำความเข้าใจและชี้แจงกระบวนการทำงานวิจัยกับแพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่อนามัย และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจังหวัด ตลอดจนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในพื้นที่ให้บริการ

ปัจจุบันประเทศไทยมีรูปแบบการป้องกันและควบคุมมะเร็งปากมดลูกที่แตกต่างกันตามสภาพพื้นที่

โดยกรมอนามัยต้องการริเริ่มจัดระบบคัดกรองแบบบูรณาการด้วยวิธีวีไอเอควบคู่กับแป๊ปเสมีียร์ให้เป็นมาตรฐานเดียวกันและมีประสิทธิภาพสูงสุด โดยให้เจ้าหน้าที่ในพื้นที่ที่ดูแลและให้บริการ เข้ามามีส่วนร่วมในการคิดและวางระบบตั้งแต่การรณรงค์และค้นหาผู้มารับการตรวจคัดกรอง ให้บริการ ส่งต่อ และติดตามผล สำหรับนักวิจัย HITAP จะมีส่วนช่วยในการรวบรวมสถิติต่างๆ รวมถึงปัจจัยรอบด้านที่ช่วยให้การดำเนินงานสำเร็จ ตลอดจนสิ่งที่เป็นปัญหาหรืออุปสรรคในการดำเนินงาน โดยศึกษาในจังหวัดนำร่อง 2 แห่ง คือ เชียงใหม่ และ นครศรีธรรมราช

สัมมนา “The 1st Seminar on Strategies for the Provision of Essential Drugs: Human Rights and Compulsory Patent Licenses”

2 เมษายน พ.ศ.2552



ดร.นพ.ศ ตีระวัฒนานนท์ หัวหน้าโครงการฯ พร้อมด้วย ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ดันติเวชส นักวิจัยอาวุโสของโครงการฯ เข้าร่วมสัมมนา The 1st Seminar on Strategies for the Provision of Essential Drugs: Human Rights and Compulsory Patent Licenses จัดโดยคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติสาธารณรัฐเกาหลี (National Human Rights Commission of Korea หรือ NHRCK) ทั้งนี้มีผู้เข้าร่วมการสัมมนาประมาณ 20 คน ประกอบด้วยผู้แทน Korean Intellectual Property Office (KIPO), องค์การพัฒนาเอกชน, นักศึกษามหาวิทยาลัย และเจ้าหน้าที่ของ NHRCK ณ กรุงโซล สาธารณรัฐเกาหลี

สำหรับการสัมมนาในครั้งนี้จัดขึ้นเพื่ออภิปรายประเด็นเกี่ยวกับความจำเป็น และความเป็นไปได้ในการใช้สิทธิตามสิทธิบัตรภายในกรอบของสิทธิมนุษยชน

พร้อมทั้งเป็นการศึกษาประสบการณ์เกี่ยวกับมาตรการใช้สิทธิตามสิทธิบัตร โดยเฉพาะอย่างยิ่งกรณีของประเทศไทย และการแสวงหากลวิธีในการจัดหาจำเป็นมาให้บริการต่อประชาชน

ทั้งนี้ผู้นำเสนอและผู้อภิปรายส่วนใหญ่ เห็นด้วยกับการที่รัฐบาลเกาหลีจะนำมาตรการใช้สิทธิตามสิทธิบัตรมาใช้เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงยาจำเป็น นอกจากนั้นตัวแทนจาก HITAP ได้มีการแลกเปลี่ยนแลกเปลี่ยนประสบการณ์กับ NHRCK, KIPO, Korean Pharmacist for Democratic Society และนักกฎหมายเอกชน ซึ่งทำให้พบว่า องค์การพัฒนาเอกชนกลุ่มนี้ได้ดำเนินการรณรงค์ในเรื่องนี้มาอย่างต่อเนื่องเป็นเวลาหลายปี และพยายามผลักดันให้ NHRCK นำมาพิจารณาในกรอบของสิทธิมนุษยชนด้วย

เสวนาวิชาการเพื่อวิเคราะห์ปัญหาการสื่อสารด้านสุขภาพในประเทศไทย



28 เมษายน พ.ศ.2552



โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) ร่วมกับ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (สสส.) สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) และแผนงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ (คคส.) จัดงานเสวนาวิชาการเพื่อวิเคราะห์ปัญหาการสื่อสารด้านสุขภาพในประเทศไทย ผู้ร่วมเสวนาประกอบด้วย **รศ.ดร.วิทยา กุลสมบูรณ์** ผู้จัดการแผนงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ **ผศ.ดร.เอื้อจิต วิโรจน์ไตรรัตน์** คณะนิเทศศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช **คุณประสงค์ เลิศรัตนวิสุทธิ์** นายกสมาคมนักข่าวนักหนังสือพิมพ์แห่งประเทศไทย **พญ.กิตติมา ยุทธวงศ์** ผู้แทนจากสมาคมผู้วิจัยและผลิตเภสัชภัณฑ์ (PREMA) และ **นพ.ไพศาล จันทรพิทักษ์** กรรมการสมาคมโรงพยาบาลเอกชน เพื่อร่วมกันหาทางออกในการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพอย่างถูกต้องครบถ้วน โดยมีผู้เข้าร่วมเสวนากว่า 50 คน จากหน่วยงานต่างๆ ทั้งนักวิชาการด้านสาธารณสุข โรงพยาบาลภาครัฐและเอกชน คณาจารย์จากมหาวิทยาลัย บริษัทผู้ผลิตและจำหน่ายผลิตภัณฑ์ด้านสุขภาพ

ประชุมสำรวจพฤติกรรมและทัศนคติต่อยาสมุนไพรของแพทย์และบุคลากรสาธารณสุข



12 พฤษภาคม พ.ศ.2552



ดร.ภญ.ณัฐธิญา คำผล, ผศ.ดร.ภญ.มนทรัตม์ ถาวรเจริญทรัพย์ และ น.ส.วันทนี กุลเพ็ง ผู้ช่วยนักวิจัย HITAP จัดการประชุมเพื่อสำรวจพฤติกรรมและทัศนคติต่อยาสมุนไพรของแพทย์และบุคลากรสาธารณสุข (A survey of behavior and attitudes towards herbal medicine among Thai physicians and health care practitioners) โดยรูปแบบเป็นการสนทนากลุ่ม (Focus group)



ทั้งนี้เพื่อศึกษาทัศนคติของแพทย์แผนปัจจุบัน แพทย์แผนไทย พยาบาล และเภสัชกร ในการใช้ยาจากสมุนไพร โดยมีผู้เชี่ยวชาญด้านแพทย์แผนไทย ซึ่งเป็นตัวแทนจากโรงพยาบาล 8 แห่ง ใน 4 ภูมิภาคของประเทศเข้าร่วมการสนทนาในครั้งนี้ ประกอบด้วย โรงพยาบาลบางกะพูน จ.พิษณุโลก, โรงพยาบาลวังน้ำเย็น จ.สระแก้ว, โรงพยาบาลแม่อน จ.เชียงใหม่, โรงพยาบาลอ่างทอง จ.อ่างทอง, โรงพยาบาลพล จ.ขอนแก่น, โรงพยาบาลกุดชุม จ.ยโสธร, โรงพยาบาลท่าแพ จ.ชุมพร และโรงพยาบาลห้วยยอด จ.ตรัง ซึ่งเป็นกลุ่มโรงพยาบาลที่มีมูลค่าและปริมาณการใช้สมุนไพรสูง ซึ่งจากการประชุมทำให้ทราบถึงสถานการณ์ปัจจุบันของการใช้สมุนไพร สิ่งที่เป็นปัจจัยสำเร็จ ปัญหา / อุปสรรคในการใช้สมุนไพร และยังสามารถถึงกลยุทธ์ในการผลักดันให้มีการใช้สมุนไพรเพิ่มขึ้นในอนาคตด้วย

นำเสนอและร่วมประชุมในหัวข้อ การศึกษา การบริหารเพื่อการใช้ประโยชน์จากงานวิจัย (Research Result Utilization) ในกลุ่มบุคลากรจัดการงานวิจัยของ สวรส. และเครือข่าย



14 พฤษภาคม พ.ศ.2552



น.ส.จอมขวัญ โยธาสุมทร นักวิจัย HITAP เป็นตัวแทนเข้าร่วมการประชุมกลุ่มย่อย (Focus group) เพื่อศึกษากระบวนการบริหารการใช้ประโยชน์จากงานวิจัย (Research Result Utilization) ในกลุ่มบุคลากรจัดการงานวิจัยของสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุขและเครือข่าย เพื่อสำรวจหาประสบการณ์และพฤติกรรมของผู้จัดการงานวิจัยและองค์กรวิจัยที่ประสบความสำเร็จในการนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ ณ ห้องประชุม 1 สวรส. อาคาร 3 ชั้น 5

ซึ่งในส่วน of HITAP ได้นำเสนอภาพรวมขององค์กรทั้งวิสัยทัศน์ พันธกิจ กระบวนการทำงาน รวมทั้งได้แบ่งปันประสบการณ์การทำงานวิจัยให้กับผู้เข้าร่วมประชุมไม่ว่าจะเป็นเรื่องกระบวนการทำงานวิจัย ปัญหาและอุปสรรค แนวทางการแก้ไข ซึ่งได้แก่ การสร้างความร่วมมือจากภาคส่วนต่างๆ การสร้างให้เกิดความโปร่งใสในกระบวนการวิจัย รวมถึงการพัฒนาศักยภาพของนักวิจัย

นักวิจัย HITAP ลงพื้นที่จังหวัดเชียงราย

19 พฤษภาคม พ.ศ.2552

ดร.ภญ.ณัฐฐิญา คำผล นักวิจัย HITAP พร้อมด้วย **ภญ.ศันนงค์ ไชยศิริ** ผู้ช่วยนักวิจัย ในโครงการ “การศึกษาพฤติกรรมและทัศนคติต่อยาสมุนไพรของแพทย์และบุคลากรสาธารณสุข” เดินทางไป จ.เชียงราย เพื่อศึกษาและสัมภาษณ์เก็บข้อมูลเชิงลึกเกี่ยวกับทัศนคติของแพทย์แผนปัจจุบัน แพทย์แผนไทย พยาบาล และเภสัชกร ในการใช้ยาจากสมุนไพร โดยกลุ่มเป้าหมายที่สัมภาษณ์เป็นเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องจาก โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ ซึ่งเป็นโรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลแม่สาย ซึ่งเป็นโรงพยาบาลชุมชน ขนาด 90 เตียง ซึ่งนักวิจัยได้รับความร่วมมือในการให้ข้อมูลเป็นอย่างดีจากทั้งเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลทั้ง 2 แห่ง



ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับสถาบันพัฒนา และรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (PSW)

25 พฤษภาคม พ.ศ.2552



หลังจากที่ HITAP ได้ดำเนินงานเข้าสู่ปีที่ 3 และมีเป้าหมายในการเป็นองค์กรการวิจัยด้านสุขภาพ ในรูปแบบสถาบันที่เป็นทางการ เพื่อความยั่งยืนขององค์กร ในอนาคตนั้น HITAP จึงได้เชิญ **นพ.อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล** และ **อาจารย์ดวงสมร บุญผดุง** จากสถาบันพัฒนา และรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (พรพ.) มาร่วมแบ่งปัน ประสบการณ์ในการจัดตั้งสถาบัน ทั้งในประเด็นข้อดีข้อเสีย ขององค์กรลักษณะดังกล่าว ปัญหาอุปสรรค และแนวทางการผลักดันองค์กรให้ไปสู่การเป็นสถาบัน ทั้งนี้เพื่อนำมา วิเคราะห์เป็นแนวทางการผลักดัน HITAP ให้ไปสู่เป้าหมาย องค์กรที่มีความยั่งยืนได้ในอนาคต

ประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อพิจารณาระเบียบวิธีวิจัย

8 มิถุนายน พ.ศ.2552



ภญ.จิราพรรณ เรืองรอง ผู้ช่วยนักวิจัย จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญในโครงการ “ความสมเหตุสมผลของการใช้ยาต้านจุลชีพ” เพื่อร่วมอภิปรายเกี่ยวกับปัจจัยที่มีผลต่อการใช้ยาต้านจุลชีพไม่สมเหตุสมผลในประเทศไทยเปรียบเทียบกับผลสรุปที่ได้จากการทบทวนวรรณกรรมในต่างประเทศ เพื่อให้ผู้เชี่ยวชาญพิจารณาว่าถูกต้องครบถ้วนหรือไม่อย่างไร รวมถึงเกณฑ์ที่ควรนำมาพิจารณาในการเลือกมาตรการส่งเสริมการใช้ยาต้านจุลชีพให้สมเหตุสมผลระเบียบวิธีวิจัย Balance Sheet Technique รวมทั้งรายชื่อองค์กร หน่วยงานที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการผลักดันมาตรการส่งเสริมการใช้ยาต้านจุลชีพให้สมเหตุสมผลด้วย ทั้งนี้ได้รับเกียรติจาก **ศ.น.พ.วิษณุ ธรรมลิขิตกุล** จากคณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล เข้าร่วมการประชุม

ประชุมกลุ่มผู้กำหนดนโยบายโครงการ “การพัฒนาแนวทางสำหรับการจัดลำดับความสำคัญของนโยบายและเทคโนโลยีที่เกี่ยวข้องกับโรคเอดส์ในไทย”

9 มิถุนายน พ.ศ.2552



ภญ.ศิตาพร ยังกง นักวิจัยหลักในโครงการวิจัยเรื่อง “การพัฒนาแนวทางสำหรับการจัดลำดับความสำคัญของนโยบายและเทคโนโลยีที่เกี่ยวข้องกับโรคเอดส์ในประเทศไทย” จัดการประชุมกลุ่มย่อย (focus group) ในกลุ่มผู้กำหนดนโยบาย เพื่อนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลเบื้องต้น และร่วมกันพิจารณาแบ่งกลุ่มนโยบายและเทคโนโลยีที่เกี่ยวข้องกับโรคเอดส์ในประเทศไทย โดยแบ่งเป็น 3 กลุ่ม ตามระดับความสำคัญ

ผู้เชี่ยวชาญที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมประกอบด้วย **นพ.สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ** ผู้ทรงคุณวุฒิด้านควบคุมป้องกันโรค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข **นพ.สัณชัย ชาสสมบัติ** จากสำนักโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข **นพ.สรกิจ ภาศิษฐ์** ผู้จัดการกองทุนเพื่อบริการผู้ติดเชื้อเอชไอวี ผู้ป่วยเอดส์และผู้ป่วยวัณโรค สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ **ภญ.ยุวดี พัฒนวงศ์** จากกองควบคุมเครื่องมือแพทย์ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข และ **นายสมบุรณ์ หนูไข** จากศูนย์ความร่วมมือไทย-สหรัฐ ด้านสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

รับรางวัลผลงานวิชาการดีเด่น



10 มิถุนายน พ.ศ.2552



นักวิจัย HITAP เข้ารับรางวัลผลงานวิชาการที่ได้
รับรางวัลจากการประชุมวิชาการสาธารณสุข ประจำปี
พ.ศ.2552 จาก **นพ.ศิริวัฒน์ ทิพย์ธราดล** รองปลัด
กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งได้ให้เกียรติเป็นประธานในการ
มอบ ณ โรงแรมริชมอนด์ โดยนักวิจัย HITAP ได้เข้ารับ
รางวัลด้วยกัน 2 คน ได้แก่

ภญ.นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร รับรางวัลผลงาน
วิชาการเกียรติยศ จากงานวิจัยเรื่อง “การพัฒนา
ยุทธศาสตร์และนโยบายสำหรับป้องกันและควบคุม
มะเร็งปากมดลูกในประเทศไทย”

ภก.อดุลย์ โมฮารรา รับรางวัลผลงานวิชาการดีเด่น
จากงานวิจัยเรื่อง “การประเมินผลกระทบจากมาตรการ
ใช้สิทธิตามสิทธิบัตรยาในประเทศไทย ระหว่างปี 2549-
2551”

ประชุมผู้เกี่ยวข้อง “การประเมินความ คุ้มค่าของการตรวจคัดกรองสมาธิสั้นใน เด็กวัยเรียน”



11 มิถุนายน พ.ศ.2552



การประชุมผู้เกี่ยวข้องในงานวิจัยเรื่อง “การประเมิน
ความคุ้มค่าของการตรวจคัดกรองสมาธิสั้นในเด็กวัย
เรียน” โดยเรียนเชิญ **รศ.พญ.ลัดดา เหมาะสุวรรณ** จาก
ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัย
สงขลานครินทร์ และ **พญ.สุธาทิพย์ เอ็มเปรมศิลป์**
จากภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์
โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล มาร่วมให้
ข้อเสนอแนะ

สำหรับการศึกษาวิจัยในเรื่องนี้มีขึ้นเพื่อประเมิน

ประชุมผู้เชี่ยวชาญให้ข้อเสนอแนะ งานวิจัย



1 กรกฎาคม พ.ศ.2552



ความคุ้มค่าทางการแพทย์และความเป็นไปได้ รวมทั้ง ศึกษาความคิดเห็นของผู้กำหนดนโยบายและผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในการตรวจคัดกรองสุขภาพในเด็กวัยเรียน สำหรับ 1) ภาวะขาดสารไอโอดีน 2) ภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก 3) ภาวะผิดปกติของการได้ยิน 4) ภาวะผิดปกติของการมองเห็น และ 5) โรคสมาธิสั้น เนื่องจากปัญหาสุขภาพดังกล่าวขัดขวางการเรียนรู้และพัฒนาการของเด็กวัยเรียน ผลการวิจัยจะใช้เป็นข้อมูลสำหรับผู้บริหาร และผู้เกี่ยวข้องในการกำหนดนโยบาย การตรวจคัดกรองภาวะสุขภาพเด็กวัยเรียนระดับประเทศ เพื่อให้มีแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจน มีผู้รับผิดชอบที่เหมาะสม สามารถดำเนินการได้อย่างครอบคลุม และมีประสิทธิภาพ



นักวิจัย HITAP จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญ เพื่อนำเสนอความก้าวหน้างานวิจัยโครงการ “ความคุ้มค่าของการใส่เลนส์นิ่มเมื่อเทียบกับเลนส์แข็งในการผ่าตัดต้อกระจกในบริบทของประเทศไทย” โดยได้เรียนเชิญ **พญ.ขวัญใจ วงศ์กิตติรักษ์** จากกลุ่มงานจักษุวิทยา สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ซึ่งการประชุมในครั้งนี้ได้นำเสนอผลการศึกษาและความก้าวหน้าโครงการ ซึ่งที่ประชุมได้มีข้อเสนอแนะเพื่อวิเคราะห์ข้อมูลเพิ่มเติม และข้อเสนอแนะจากผลการศึกษาเพื่อเป็นแนวทางในการเขียนรายงานผลการศึกษต่อไป

HITAP จัดการอบรมการประเมินความคุ้มค่า ทางการแพทย์และสาธารณสุข ครั้งที่ 5

13-17 กรกฎาคม พ.ศ.2552



HITAP จัดอบรมการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์และสาธารณสุข ครั้งที่ 5 ขึ้น โดยแบ่งออกเป็น**หลักสูตรเบื้องต้น** ซึ่งจะมีการอบรมระหว่างวันที่ 13-14 กรกฎาคม 2552 และ**หลักสูตรเชิงปฏิบัติการ** ระหว่างวันที่ 15-17 กรกฎาคม 2552 ณ โรงแรมวินเซอร์สวิต ถนนสุขุมวิท 18-20 กรุงเทพฯ ทั้งนี้ได้รับความสนใจอย่างยิ่งจากบุคลากรทั้งภาครัฐและเอกชนในการเข้าร่วมอบรมทั้ง 2 หลักสูตร

สำหรับการอบรมนี้ทาง HITAP มุ่งหวังที่จะให้ผู้เกี่ยวข้องทางด้านสาธารณสุขทั้งจากภาครัฐและเอกชนได้รับองค์ความรู้เรื่องเศรษฐศาสตร์สุขภาพ สามารถนำความรู้ด้านการประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุขไปประยุกต์ใช้ได้จริง โดยเฉพาะหลักสูตรเชิงปฏิบัติการที่ผู้เข้าอบรมจะเรียนรู้วิธีการใช้โปรแกรมหรือแบบจำลองต่างๆ มาวิเคราะห์ข้อมูลจากสถานการณ์จำลอง

ซึ่งช่วยสร้างความเข้าใจได้อย่างมาก โดยเสียงตอบรับส่วนใหญ่จากผู้เข้าร่วมอบรมค่อนข้างพอใจเนื้อหาที่เป็นประโยชน์ สามารถนำไปปฏิบัติได้จริง พร้อมกันนี้ได้มีคำแนะนำให้ขยายเวลาการจัดงานให้มากขึ้น เพื่อให้ได้รับเนื้อหาที่ละเอียดครบถ้วนมากขึ้น นับเป็นความสำเร็จเบื้องต้นที่ตรงตามวัตถุประสงค์ของผู้จัดงานที่ต้องการให้สังคมเห็นถึงความสำคัญในศาสตร์ด้านนี้

งานเสวนา “เหลียวมองผลกระทบ... ก่อนคิดถึงอนาคต CL”

29 กรกฎาคม พ.ศ.2552



โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) ร่วมกับสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (สสส.) มหาวิทยาลัยมหิดล และสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) จัดงานเสวนา “เหลียวมองผลกระทบ... ก่อนคิดถึงอนาคต CL” ณ ห้องอโนมาแกรนด์ โรงแรมอโนมา กรุงเทพฯ โดยมีผู้ให้ความสนใจเข้าร่วมงานกว่า 100 คน ทั้งจากหน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้อง บริษัทฯ และองค์กรพัฒนาเอกชน (NGO) รวมทั้งสื่อมวลชนด้วย

งานเสวนาในครั้งนี้ ได้รับเกียรติจาก **นพ.วิชัย โชควิวัฒน์** ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาการคุ้มครองการวิจัยในมนุษย์ ซึ่งเป็นอดีตประธานคณะกรรมการสนับสนุนการดำเนินงานเกี่ยวกับการใช้สิทธิตามสิทธิบัตรโดยรัฐ และ **ดร.วัชร พวรรณเชษฐ์** ผู้แทนการค้าไทย เป็นวิทยากรบนเวที โดยมี **นายกิตติ สิงหาปัด** เป็นผู้ดำเนินรายการ



สำหรับงานเสวนาในครั้งนี้เป็นการนำเสนอผลงานวิจัยของ HITAP เรื่อง “การประเมินผลกระทบจากมาตรการใช้สิทธิตามสิทธิบัตรยาในประเทศไทย ระหว่างปี 2549-2551” รวมทั้งติดตามความเคลื่อนไหวของการดำเนินนโยบาย CL ในปัจจุบัน และเปิดโอกาสให้ผู้เข้าร่วมงานได้ร่วมกันอภิปราย แสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับแนวทางการดำเนินนโยบายเพื่อการเข้าถึงยาของผู้ป่วยในอนาคตด้วย

ประชุม “การประเมินความคุ้มค่าและผลกระทบด้านการเงินการคลังของการนำวัคซีนเอดส์มาใช้ในกลุ่มประชากรไทย”

7 สิงหาคม พ.ศ.2552



ภญ.พัทธรา ลิขหรรค์ พร้อมด้วย ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์ และ ภญ.พิศพรรณ วีระยิ่งยง นักวิจัย HITAP จัดการประชุมเพื่อกำหนดคำถามและขอบเขตของการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพในงานวิจัยเรื่อง “การประเมินความคุ้มค่าและผลกระทบด้านการเงินการคลังของการนำวัคซีนเอดส์มาใช้ในกลุ่มประชากรไทย” โดยมี นพ.นคร เปรมศรี และ นพ.เจตสรร นามวาท จากสำนักงานโครงการศึกษาวัคซีนเอดส์ทดลองระยะที่ 3 กรมควบคุมโรค และ ภญ.ชุติมา อรรถลิพันธุ์ จากสำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ เข้าร่วมให้ข้อเสนอแนะและแลกเปลี่ยนความคิดเห็น

วัตถุประสงค์ของงานวิจัยนี้เพื่อเตรียมรองรับผลการวิจัยโครงการศึกษาวัคซีนเอดส์ทดลอง ระยะที่ 3 (Phase III Clinical Trial) ซึ่งเริ่มดำเนินการในปี พ.ศ.2546 ซึ่งเป็นการทดลองเรื่องประสิทธิภาพของวัคซีน มีหน่วยงานหลักที่รับผิดชอบคือกรมควบคุมโรค และสำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (IHPP) แต่เนื่องจาก



ยังขาดการศึกษาด้านการประเมินความคุ้มค่าและผลกระทบด้านการเงินการคลังของประเทศ กรมควบคุมโรค จึงร่วมกับ IHPP และ HITAP ทำการศึกษาวินิจฉัยเรื่องนี้เพื่อประเมินความคุ้มค่าและผลกระทบด้านการเงินการคลังของการนำวัคซีนเอดส์มาใช้ในกลุ่มประชากรไทย รวมทั้งกำหนดนโยบายการเข้าถึงวัคซีนดังกล่าวในอนาคต

13-14 สิงหาคม พ.ศ.2552



โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) เป็นเจ้าภาพในการประชุมวิชาการ ISPOR THAILAND 2009 ในหัวข้อ “Public - Private Mixed for the Use of Pharmacoeconomics & Outcomes Research to Inform Decision Making in Thailand” จากปีแรกที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ได้เล็งเห็นความสำคัญของการนำความรู้ด้านเภสัชเศรษฐศาสตร์มาประยุกต์ใช้กับการคัดเลือกยาของประเทศนั้น นักวิชาการในองค์กรวิชาชีพ ISPOR ประจำประเทศไทย (International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research) เป็นผู้ริเริ่มให้เกิดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันในการนำเสนอผลงานวิจัยที่นำไปสู่การพัฒนาต่อไปในอนาคต

การจัดประชุมครั้งนี้จัดขึ้นเป็นปีที่ 3 เป็นการนำเสนอผลงานวิชาการด้าน Pharmacoeconomics และ Outcomes Research รวมทั้งสร้างเครือข่ายความร่วมมือระหว่างภาครัฐและเอกชนในด้านการพัฒนาระบบยา โดยเรียนเชิญผู้เชี่ยวชาญจากหลายองค์กรมาร่วมแลกเปลี่ยนมุมมองในประเด็นต่างๆ อาทิ การขับเคลื่อน

นโยบายแห่งชาติด้านยา ดันทุนบริการด้านการแพทย์ ความร่วมมือระหว่างภาครัฐและเอกชนเพื่อพัฒนา ด้านยาในระดับชาติ เป็นต้น

สำหรับไฮไลต์ของงานที่มีผู้ให้ความสนใจอย่างมาก คือ การบรรยายประสบการณ์การดำเนินงานของหน่วยงานต้นแบบจากสหราชอาณาจักร ที่รู้จักกันว่า “NICE” (National Institute for Health and Clinical Excellence) โดยวิทยากร **HELEN CHUNG** ซึ่งเป็น Associate Director ของ NICE โดยการประชุมในครั้งนี้มีผู้สนใจเข้าร่วมประชุมจากหน่วยงานภาครัฐและเอกชนกว่า 130 คน ทั้งยังมีผู้นำเสนองาน (Oral Presentation) ที่เกี่ยวข้อง 6 หัวข้อ และการจัดการประชุมวิชาการ ISPOR THAILAND 2009 นับเป็นการเริ่มต้นที่ดีในการพัฒนางานด้านเภสัชเศรษฐศาสตร์ที่สามารถนำไปประยุกต์ใช้ในทางปฏิบัติจริง สร้างความเข้าใจระหว่างภาครัฐและเอกชน ทั้งยังเป็นการสร้างแนวทางในอนาคตสำหรับเตรียมพร้อมให้ประเทศรับมือกับการนำเข้ายาจากบริษัทข้ามชาติ ให้เป็นไปอย่างเท่าเทียมและเป็นธรรมกับประชาชนต่อไป

ประชุมผู้เชี่ยวชาญโครงการ “การประเมินความคุ้มค่าและผลกระทบด้านการงบประมาณของการนำวัคซีนเอดส์ Prime-Boost มาใช้ในประชากรไทย”

17 สิงหาคม พ.ศ.2552



คณะผู้ร่วมวิจัย โครงการ “การประเมินความคุ้มค่าและผลกระทบด้านการงบประมาณของการนำวัคซีนเอดส์ Prime-Boost มาใช้ในประชากรไทย” ประกอบด้วย **ดร.นพ.วิโรจน์ ตั้งเจริญเสถียร** และ **ภญ.สุติมา อรรถศิริพันธุ์** จากสำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ **นพ.นคร เปรมศรี** จากสำนักงานคณะกรรมการวัคซีนแห่งชาติ กรมควบคุมโรค **ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ดันติเวสส**, **ดร.นพ.ยศ ติระวัฒนานนท์**, **ภญ.พัทธรา ลิขหวรรณค์** และ **ภญ.พิศพรรณ วีระยั้งยง** นักวิจัย HITAP ได้เรียนเชิญผู้เชี่ยวชาญด้านโรคติดเชื้อเอชไอวี และวัคซีนเข้าร่วมเสนอแนวทางที่ชัดเจนในการดำเนินงานวิจัย ซึ่งประกอบด้วย **นพ.สรกิจ ภาศิษฐ์** จากกองทุนเพื่อบริการผู้ติดเชื้อเอชไอวี ผู้ป่วยเอดส์ และผู้ป่วยวัณโรค จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) **นพ.สมสิทธิ์ ต้นสุภสวัสดิกุล** จากสถาบันบำราศนราดูร **นพ.วิวัฒน์ พิศพัฒนโกสิน** จากมูลนิธิสถาบันวิจัยและพัฒนาโยบาย และ **คุณเดือนถนนอม พรหมขัติแก้ว** จากศูนย์เทคโนโลยีชีวภาพทางการแพทย์ฯ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข



การประชุมครั้งนี้ผู้เชี่ยวชาญได้ให้ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับระเบียบวิธีและขอบเขตของการวิจัยแก่นักวิจัยในเรื่องการประเมินความคุ้มค่า ซึ่งจะต้องพิจารณาในเรื่องต่างๆ ได้แก่ ปัจจัยสำคัญที่จะมีผลต่อการประเมินความคุ้มค่าหากมีการนำวัคซีนมาใช้ในกลุ่มประชากร การจำแนกกลุ่มประชากรที่จะทำการศึกษาทางเลือกของมาตรการการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี และแหล่งข้อมูลที่สำคัญในประเทศไทย

ประชุมผู้เชี่ยวชาญโครงการ “การศึกษามาตรการส่งเสริมการใช้ยาต้านจุลชีพอย่างสมเหตุสมผล”

25 สิงหาคม พ.ศ.2552



ภญ.จิราพรรณ เรืองรอง ผู้รับผิดชอบโครงการวิจัย พร้อมด้วย ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ตันติเวชส, ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์, ผศ.ดร.ภญ.อุษา ฉายเกล็ดแก้ว และ น.ส.รภมณี บุตรชน ในฐานะนักวิจัยร่วม จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญโครงการวิจัยเรื่อง “การศึกษามาตรการส่งเสริมการใช้ยาต้านจุลชีพอย่างสมเหตุสมผล” โดยได้เรียนเชิญผู้ที่มีประสบการณ์เกี่ยวกับการควบคุมการสั่งจ่ายยาต้านจุลชีพอย่างสมเหตุสมผล จากหน่วยงานต่างๆ ได้แก่ โรงพยาบาลรามารามดี โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า โรงพยาบาลสระบุรี โรงพยาบาลธรรมศาสตร์ โรงพยาบาลลำปาง และสำนักงานวิจัยเพื่อพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย (สวปก.) เข้าร่วมให้ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะในเรื่องนี้

ผู้เข้าร่วมประชุมได้ให้ข้อเสนอแนะเรื่องการประเมินการใช้ยาต้านจุลชีพว่า ควรให้หน่วยงานส่วนกลางมีระบบติดตาม ประเมินผล หรือนำผลการประเมินการใช้ยาของแต่ละโรงพยาบาลได้ส่งให้กับส่วนกลางไปใช้ให้เกิดประโยชน์ และควรกำหนดนโยบายที่ชัดเจนและมีการบังคับใช้มาตรการ เพื่อให้ผู้บริหารของโรงพยาบาล



เห็นความสำคัญ และกระตุ้นให้เกิดการปฏิบัติอย่างจริงจังในโรงพยาบาล

นอกจากนั้นควรกำหนดแนวทาง (guideline) การประเมินการใช้ยา (Drug Use Evaluation, DUE) จากส่วนกลางเพื่อให้มีรูปแบบเดียวกัน ทั้งนี้แต่ละโรงพยาบาลสามารถประยุกต์ใช้ตามความเหมาะสมกับบริบทของตนได้ และที่สำคัญนโยบายที่ส่วนกลางจะกำหนดขึ้นจะต้องทำให้กระบวนการทำงานของแพทย์และเภสัชกรที่มีอยู่ง่ายขึ้นและไม่เป็นการเพิ่มภาระงาน

ประชุมนำเสนอผลงานวิจัยโครงการ “การประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ของการวินิจฉัยวัณโรคในผู้ติดเชื้อเอชไอวีในประเทศไทย”



27 สิงหาคม พ.ศ.2552



ภญ.ปัทมพร กิ่งแก้ว ในฐานะนักวิจัยหลัก จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญด้านการตรวจคัดกรองวัณโรคในผู้ป่วยเอดส์ โดยเป็นการนำเสนอผลงาน วิจัยเบื้องต้นในเรื่อง “การประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ของการวินิจฉัยวัณโรคในผู้ติดเชื้อเอชไอวีในประเทศไทย” เพื่อให้ผู้เชี่ยวชาญได้ให้ข้อเสนอแนะแก่นักวิจัยที่รับผิดชอบงานวิจัยเรื่องนี้

ผู้เข้าร่วมประชุมในครั้งนี้ประกอบด้วย **นพ.สมศักดิ์ อรรฆศิลป์** รองอธิบดีกรมควบคุมโรค **พญ.ศรีประพา เนตรนิยม** สำนักวัณโรค กรมควบคุมโรค **นพ.สมยศ กิตติมั่นคง** สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค **รศ.นพ.นิธิพัฒน์ เจียรกุล** คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล **พญ.สุพรรณิ จิระจริยาเวช** โรงพยาบาลตากสิน **พญ.พัชรี ชันติพงษ์** โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ **นพ.มนูญ ลิเชวงวงศ์** สมาคมโรคเอดส์แห่งประเทศไทย **นางจิตราภรณ์ รักษาวงศ์** กองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สำนักอนามัย **Dr.Sara Whitehead** Thailand MOPH-U.S. CDC Collaboration **ดร.วณิชยา กิตติไกรศักดิ์**, **น.ส.จลินธร สีนธวัฒน์วิบูลย์**

ศูนย์ความร่วมมือไทย-สหรัฐ ด้านสาธารณสุข

ซึ่งผู้เชี่ยวชาญได้ให้ข้อเสนอแนะแก่ทีมนักวิจัยในหลายๆ ประเด็นเพื่อให้ผลงานวิจัยเรื่องนี้มีประสิทธิภาพในการนำไปผลักดันสู่ระดับนโยบาย ไม่ว่าจะเป็นเรื่องการเก็บข้อมูลในเรื่อง Program cost ในโรงพยาบาลชุมชน การศึกษาจำนวนปีการรอดชีวิตโดยเฉลี่ยของผู้ป่วยวัณโรค ผู้ติดเชื้อเอชไอวี และผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มีวัณโรค ร่วมกำลังได้รับการรักษาที่น่าจะเป็นไปได้ รวมทั้งการอภิปรายถึงวิธีการวินิจฉัยทั้ง 3 วิธี ที่มีความแตกต่างในการวินิจฉัยด้วยการทำ Culture สำหรับนำไปศึกษาการประเมินความคุ้มค่าในการวินิจฉัยต่อไป เพื่อเป็นประโยชน์ต่อผู้ติดเชื้อเอชไอวีในการตรวจวินิจฉัยและการรักษา หากมีการตรวจพบวัณโรคได้รวดเร็วและถูกต้อง อีกทั้งยังช่วยลดการแพร่กระจายของโรคด้วย

ประชุมผู้เชี่ยวชาญเรื่อง “การประเมินประสิทธิผลทางมาตรการให้ความรู้ผ่านสื่อมวลชนเพื่อป้องกันฆ่าตัวตาย”

8 กันยายน พ.ศ.2552



การประชุมผู้เชี่ยวชาญในโครงการ “การประเมินประสิทธิผลของมาตรการให้ความรู้ผ่านสื่อมวลชนเพื่อป้องกันการฆ่าตัวตาย” ซึ่งมี **น.ส.เชิญขวัญ ภูษณงค์** ในฐานะนักวิจัยหลักในโครงการ โดยได้เรียนเชิญ **นพ.ทวี ตั้งเสรี** ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ และ **ผศ.นพ.ปัตพงษ์ เกษสมบูรณ์** อาจารย์ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เข้าร่วมประชุมเพื่อเสนอข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะเกี่ยวกับงานวิจัยเรื่องนี้

ผลจากการประชุมพบปัญหาที่เกี่ยวข้องกับนโยบายการฆ่าตัวตายที่สำคัญ ได้แก่ ประชาชนยังขาดความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับการเฝ้าระวังผู้ป่วยหรือวิธีปฏิบัติเมื่อพบบุคคลในครอบครัวหรือคนใกล้ชิดมีสัญญาณเตือนก่อนการฆ่าตัวตาย (Suicide Warning Sign): ดังนั้นหากครอบครัวหรือบุคคลใกล้ชิดมีความรู้เกี่ยวกับสัญญาณเหล่านี้จะสามารถป้องกันการฆ่าตัวตายได้อย่างทันท่วงที

ดังนั้นข้อสรุปที่เป็นไปได้จากที่ประชุมสำหรับการประเมินในหัวข้อนี้คือ การศึกษาประสิทธิผลของมาตรการ



ให้ความรู้เพื่อป้องกันการฆ่าตัวตายผ่านสื่อมวลชน เพื่อค้นหาปัจจัยเสี่ยงในการฆ่าตัวตาย สัญญาณเตือนก่อนการฆ่าตัวตาย และเปรียบเทียบอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จก่อนและหลังมีมาตรการให้ความรู้เกี่ยวกับการฆ่าตัวตายผ่านสื่อมวลชน

ประชุมผู้ทรงคุณวุฒิโครงการ “การกำหนดกรอบการตัดสินใจ เพื่อการลงทุนด้านสุขภาพในประเทศไทย”

10 กันยายน พ.ศ.2552



ภญ.ศิตาพร ยังคง ในฐานะนักวิจัยหลักในโครงการจัดการประชุมผู้ทรงคุณวุฒิเพื่อกำหนดเกณฑ์การตัดสินใจโครงการวิจัย “การกำหนดกรอบการตัดสินใจเพื่อการลงทุนด้านสุขภาพในประเทศไทย” โดยได้เรียนเชิญผู้ทรงคุณวุฒิที่เกี่ยวข้องกับการตัดสินใจในเชิงนโยบาย ได้แก่ **นพ.วิชัย โชควิวัฒน์** ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาการคุ้มครองวิจัยในมนุษย์ **ศ.ดร.อัมมาร สยามวาลา** สถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาประเทศไทย **นพ.พงษ์พิสุทธิ์ จงอุดมสุข** ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข **คุณสุวิภา สุขวณีนันท์** ผู้อำนวยการสำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ กรมบัญชีกลาง **คุณกุลเศรษฐ์ ลิ้มปิยากร** นักวิชาการคลัง สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ **ดร.นพ.วิโรจน์ ตั้งเจริญเสถียร** ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ **พล.ต.ต.นพ.ชุมศักดิ์ พงษ์พานิช** คณะกรรมการการแพทย์ เข้าร่วมพิจารณาและกำหนดเกณฑ์ที่สำคัญสำหรับการตัดสินใจเพื่อการลงทุนด้านสุขภาพในประเทศไทย

สำหรับเกณฑ์การตัดสินใจที่ผู้ทรงคุณวุฒิได้เสนอในที่ประชุมประกอบด้วย ผลลัพธ์ด้านสุขภาพ (ทั้งเชิงบวกและเชิงลบ), จำนวนผู้ที่ได้รับประโยชน์, การติดต่อ/แพร่



ระบาดของโรค, ความรุนแรงของโรค, กลุ่มเป้าหมายที่เปราะบาง, คุณภาพของข้อมูลที่ใช้ความคุ้มค่า (ในระดับประเทศ), ผลกระทบเชิงงบประมาณ และความเป็นไปได้ของการนำไปปฏิบัติ ซึ่งเมื่อได้เกณฑ์แล้วนักวิจัยจะนำมาออกแบบสอบถามในการสำรวจความคิดเห็นจากกลุ่มผู้กำหนดนโยบายและกลุ่มตัวแทนประชาชนต่อไป

ประชุมนำเสนอผลงานวิจัยเบื้องต้น

16 กันยายน พ.ศ.2552



นักวิจัยในโครงการ “การประเมินความคุ้มค่าและความเป็นไปได้ของการใช้ยาต้านไวรัสสูตรยา 3 ตัว เป็นสูตรมาตรฐานของการป้องกันการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูกในประเทศไทย” ด้วยความร่วมมือจากสมาคมโรคเอดส์แห่งประเทศไทย กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข โดยการสนับสนุนของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) จัดการประชุมเพื่อนำเสนอผลงานวิจัยเบื้องต้น

ทีมนักวิจัยทั้งหมดประกอบด้วย ศ.พญ.กุลกัญญา โชคไพบูลย์กิจ จากภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล, พญ.นิตยา ภานุภาคพิงพาพงศ์ จากศูนย์วิจัยโรคเอดส์ สภากาชาดไทย พญ.นิพนธ์พร วรมงคล, คุณนริลักษณ์ กุลฤกษ์ จากสำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย นพ.สรวิทย์ บุญสุข จากโรงพยาบาลเบญจลักษณ์เฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา จ.ศรีสะเกษ

ในการนี้นักวิจัย HITAP โดย ภญ.พิศพรรณ วีระยิ่งยง และ ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์ ได้นำเสนอผลการศึกษาเบื้องต้นให้แก่ผู้เชี่ยวชาญที่มาร่วมให้ข้อคิดเห็น ทั้งในส่วนกลางและในพื้นที่ดำเนินการ ได้แก่ นพ.สรกิจ ภาคีชีพ จากกองทุนเพื่อบริการผู้ติดเชื้อ

เอชไอวี ผู้ป่วยเอดส์ และผู้ป่วยวัณโรค สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ นพ.สมสิทธิ์ ต้นศุภสวัสดิกุล จากสถาบันบำราศนราดูร รศ.นพ.วรวงษ์ ตันติศิริรัตน์ จากคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ คุณอารีย์ จัตรชัยรัตนเวช จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ คุณกฤษฎา ฤทธิ์เดช จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว และคุณจักรฟีโล เจียรระโน จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล

ข้อเสนอแนะและประเด็นการนำเสนอในเชิงนโยบายที่ได้รับ รวมถึงปัญหา อุปสรรคและวิธีการแก้ไขที่เกิดขึ้นในจังหวัดที่ให้สูตรยา 3 ตัวแก่หญิงตั้งครรภ์ ได้แก่ จังหวัดนครสวรรค์ จังหวัดศรีสะเกษ จังหวัดสระแก้ว และจังหวัดสตูล หากมีการพิจารณาสูตรยา 3 ตัว เป็นสูตรมาตรฐานในประเทศไทย เพื่อนำเสนอต่อคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิด้านเอดส์ในแม่และเด็ก กระทรวงสาธารณสุขต่อไป

ประชุมผู้เชี่ยวชาญ “การประเมินความคุ้มค่าของการตรวจคัดกรองโรคสมาธิสั้นในเด็กวัยเรียน”

17 กันยายน พ.ศ.2552

นักวิจัยโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) ร่วมกับราชวิทยาลัยกุมารแพทย์ ได้จัดประชุมการศึกษาวิจัยเรื่อง “การประเมินความคุ้มค่าของการตรวจคัดกรองโรคสมาธิสั้นในเด็กวัยเรียน” เพื่อศึกษาวิธีการตรวจคัดกรองสมาธิสั้นที่มีความคุ้มค่าและเหมาะสมสำหรับเด็กวัยเรียนในประเทศไทย

การประชุมครั้งนี้ได้เชิญผู้เชี่ยวชาญเข้าร่วมเพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์ รวมถึงปัญหาและอุปสรรคเกี่ยวกับการคัดกรองโรคสมาธิสั้นในเด็กวัยเรียน อาทิ ศ.คลินิก พญ.วันิดา ปิยะศิลป์ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี รศ.พญ.ลัดดา เหมาะสุวรรณ, พญ.ดร.ภาสุรี แสงสุกวานิช ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์



พญ.สุนทรี จัตรศิริมงคล สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พญ.อัมพร เบญจพลพิทักษ์ สำนักพัฒนาสุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต นพ.ดุสิต ลิขนะพิชิตกุล โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์ ดร.ดารณี อุทัยรัตนกิจ โรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

การประชุมกำหนดกรอบและข้อคำถามสำคัญของการวิจัย

6 ตุลาคม พ.ศ.2552



ภญ.เสาวลักษณ์ ตูระคราวิ นักวิจัยหลักในโครงการ “การประเมินนโยบายบัญญัติฯ จ ข้อย่อยสองของบัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ.2551” โดยการสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) พร้อมด้วย ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์, ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ตันติเวส และ ผศ.ดร.ภญ.อุษา ฉายเกล็ดแก้ว ในฐานะนักวิจัยร่วม เรียนเชิญผู้เชี่ยวชาญ



พญ.เพ็ญศรี กระหม่อมทอง กลุ่มอนามัยเด็กวัยเรียน และเยาวชน กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

สำหรับแนวทางของทีมนักวิจัย HITAP ที่จะดำเนินการต่อไป คงต้องเชื่อมการทำงานระหว่างกระทรวงศึกษาธิการ และกระทรวงสาธารณสุขเข้าด้วยกัน โดยจะนำเสนอผลกระทบทั้งทางด้านเศรษฐกิจและสังคมเพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องทั้งในระดับนโยบายและระดับปฏิบัติการเห็นความสำคัญ รวมถึงเสนอแนวทางการดำเนินงานที่เหมาะสมสำหรับประเทศไทย ตลอดจนงบประมาณ และบุคลากรที่ดูแลรับผิดชอบในเรื่องนี้

จากหน่วยงานต่างๆ ประกอบด้วย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ, กรมบัญชีกลาง, สำนักงานประกันสังคม, กองควบคุมยา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา, โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์, สถาบันมะเร็งแห่งชาติ, โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า, โรงพยาบาลศิริราช และองค์การเภสัชกรรม เข้าร่วมประชุมเพื่อกำหนดกรอบและคำถามการวิจัย ณ ห้องประชุม HITAP 1 ชั้น 6 อาคาร 6 กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

สำหรับการประชุมในครั้งนี้จัดขึ้นเพื่อระดมความคิดเห็นจากผู้เชี่ยวชาญในการกำหนดกรอบและคำถามการวิจัยที่มีความชัดเจน ทั้งกำหนดแนวทางการวิจัยระเบียบวิธีการวิจัยที่ควรใช้ และแหล่งข้อมูลสำคัญที่จำเป็นต่อการวิจัย

เข้าร่วมประชุม ISPOR 12th Annual European Congress

22-31 ตุลาคม พ.ศ.2552



ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์ หัวหน้าโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ เดินทางไปร่วมงานประชุม ISPOR 12th Annual European Congress ณ กรุงปารีส ประเทศฝรั่งเศส ในฐานะผู้ได้รับรางวัล ISPOR International Fellowship Award

ประเด็นที่สำคัญที่มีการพูดถึงในการประชุมครั้งนี้คือแนวคิดของการกำหนดราคาและข้อตกลงของยาและผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์โดยอ้างอิงกับประโยชน์ที่เกิดขึ้นจากการใช้ในชีวิตจริง (Performance Agreements) ตามแนวคิดดังกล่าว ราคาของยาและผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ใหม่ที่น่าสนใจที่สุดตลาดจะถูกกำหนดขึ้นเป็นเบื้องต้นโดยอ้างอิงจากข้อมูลประสิทธิภาพของเทคโนโลยีใหม่ที่มีอยู่อย่างจำกัด เช่น ข้อมูลจากการทดลองทางคลินิกระยะที่ 3 ก่อนขึ้นทะเบียน หลังจากนั้น (ภายในระยะเวลา 2-5 ปี) ระบบประกันสุขภาพจะมีการประเมินเพื่อติดตามประสิทธิภาพของเทคโนโลยีนั้น โดยใช้ข้อมูลจากเวชปฏิบัติที่เกิดขึ้นจริง หากมีการพิสูจน์ให้เห็นอย่างชัดเจนว่าเทคโนโลยีเหล่านั้นมีประสิทธิภาพสูงกว่าข้อมูลเบื้องต้นบริษัทผู้ผลิตจะได้รับประโยชน์ในรูปของค่าตอบแทนหรือการอนุญาตให้เพิ่มราคาจำหน่ายในอนาคต ในทางตรงกันข้าม หากเทคโนโลยีมีประสิทธิภาพต่ำกว่าที่คาดไว้บริษัทผู้ผลิตจะต้องรับผิดชอบโดยการจ่ายเงินทดแทนหรือลดราคาจำหน่ายลง

ประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อพัฒนารอบแนวทางการดำเนินงานวิจัยเรื่อง “การพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า”

12 พฤศจิกายน พ.ศ.2552



นักวิจัย HITAP จัดการประชุมผู้เชี่ยวชาญในโครงการวิจัยเรื่องการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า โดยมีหน่วยงานที่เข้าร่วมประชุม ได้แก่ นักวิจัยจาก HITAP, สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (IHPP) และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ณ ห้องประชุม HITAP



การประชุมครั้งนี้จัดขึ้นเพื่อแลกเปลี่ยนข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะเกี่ยวกับกระบวนการศึกษาวิจัยในการจัดลำดับความสำคัญของเทคโนโลยีด้านสุขภาพที่จะนำมาพิจารณาบรรจุไว้ในชุดสิทธิประโยชน์ของ สปสช. โดยที่ประชุมมีความเห็นว่าการดำเนินงานวิจัยชิ้นนี้ควรประกอบด้วย 6 ขั้นตอนหลักคือ 1) การพัฒนารอบคำจำกัดความ และหลักเกณฑ์ เพื่อจัดลำดับความสำคัญของปัญหา/เทคโนโลยีด้านสุขภาพ 2) นำกรอบและหลักเกณฑ์ที่ดังกล่าวมาพิจารณาเพื่อคัดเลือกรายการปัญหา/เทคโนโลยี ที่มีความสำคัญ 3) จัดทำกรอบแนวทางการประเมินความเหมาะสมของแต่ละเทคโนโลยี

4) ดำเนินการประเมินในแต่ละเทคโนโลยี และจัดทำข้อเสนอในการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ 5) ประเมินความครอบคลุมของปัญหา/เทคโนโลยีในชุดสิทธิประโยชน์ 6) ประเมินผลกระทบที่เกิดขึ้นหลังจากการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ ทั้งนี้ในทุกขั้นตอนจะดำเนินการอย่างโปร่งใสและเป็นระบบ พร้อมทั้งสร้างการมีส่วนร่วมจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียจากทุกภาคส่วน

ประชุมนักวิจัยในโครงการ “พัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า”

8 ธันวาคม พ.ศ.2552



นักวิจัย HITAP ร่วมกับ สำนักงานพัฒนานโยบาย
สุขภาพระหว่างประเทศ จัดการประชุมเรื่อง “การพัฒนาชุด
สิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า”
ซึ่งการประชุมในครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อพูดคุยและ
หาข้อตกลงในการดำเนินงานขั้นตอนที่ 1 ของแผนงาน
วิจัยเรื่องการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบ
หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า คือการกำหนดให้มีการ
พัฒนารอบ คำจำกัดความและหลักเกณฑ์ เพื่อ
จัดลำดับความสำคัญของปัญหา และ/หรือเทคโนโลยี
ด้านสุขภาพ ซึ่งมีกำหนด แล้วเสร็จในเดือนธันวาคม
2552 เพื่อเป็นข้อมูลไปนำเสนอแก่คณะกรรมการ

พัฒนาสิทธิประโยชน์และระบบบริการ โดยที่ประชุมมี
ข้อสรุปถึงแนวทางแผนการดำเนินงาน ประกอบด้วย
ส่วนที่ 1 การทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องกับองค์กร
ซึ่งทำหน้าที่พัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบรัฐ
สวัสดิการในประเทศต่างๆ ส่วนที่ 2 การประชุมกลุ่มผู้มี
ส่วนได้ส่วนเสียกับระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า
เพื่อนำเสนอรับฟังความคิดเห็นถึงกรอบและหลักเกณฑ์
การจัดลำดับความสำคัญของปัญหา และ/หรือเทคโนโลยี
ด้านสุขภาพสำหรับประเทศไทย

ประชุม “การจัดลำดับความสำคัญหัวข้อวิจัย ด้านสุขภาพของประเทศไทย ประจำปี 2553”



16 ธันวาคม พ.ศ.2552

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) เป็นเจ้าภาพจัดการประชุมในโครงการจัดลำดับความสำคัญหัวข้อวิจัยด้านสุขภาพของประเทศไทย ประจำปี 2553 ซึ่งดำเนินการร่วมกับสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.), มูลนิธิสาธารณสุขแห่งชาติ (มสช.), สำนักงานวิจัยเพื่อการพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย (สวปก.), สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ (สวทช.), สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (IHPP) และเครือข่ายวิจัยคลินิก สหสถาบัน (CRCN) การประชุมครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อหารือแนวทางการพิจารณาหัวข้อวิจัยที่เสนอโดยหน่วยงานต่างๆ 64 หน่วยงาน รวมเป็นหัวข้อวิจัยทั้งสิ้น 115 หัวข้อ

ที่ประชุมเห็นพ้องกันว่า หัวข้อวิจัยทั้งหมดจะถูกจัดสรรให้แก่หน่วยงานผู้ร่วมดำเนินโครงการฯ ทั้ง 7 หน่วยงาน ตามขอบเขตความเชี่ยวชาญของแต่ละหน่วยงาน เพื่อนำไปพิจารณาจัดลำดับความสำคัญเบื้องต้นโดยการทบทวน

วรรณกรรม แล้วให้คะแนนตามหลักเกณฑ์ซึ่งประกอบด้วย ประเด็นเชิงนโยบาย เศรษฐกิจ สังคมและจริยธรรม และประเด็นปัญหาด้านสุขภาพ รวมทั้งประโยชน์ต่อสาธารณชนอีกด้วย

การประชุมเพื่อจัดลำดับความสำคัญของหัวข้อวิจัยในขั้นตอนสุดท้าย จะจัดขึ้นในวันที่ 22 มกราคม พ.ศ. 2553 โดยหัวข้อวิจัยที่ผ่านการคัดเลือกเบื้องต้น จะถูกนำมาพิจารณาโดยผู้แทนจากหน่วยงานทั้งหมดที่เสนอหัวข้อวิจัยในปีนี้ พร้อมทั้งรับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะจากนักวิชาการและผู้เชี่ยวชาญด้านสาธารณสุข เพื่อให้การตัดสินใจจัดลำดับความสำคัญเป็นไปด้วยความรอบคอบและเกิดประโยชน์สูงสุด ทั้งนี้หัวข้อวิจัยที่ผ่านการคัดเลือกในขั้นตอนสุดท้ายจะถูกนำมาทำการวิจัยโดยหน่วยงานผู้ร่วมจัดเพื่อก่อให้เกิดประโยชน์ต่อระบบสุขภาพต่อไป



การเผยแพร่ผลงานวิจัยผ่านสื่อมวลชน เป็นอีกช่องทางที่ HITAP ใช้สามารถสื่อสารกับบุคคลภายนอก ซึ่งในปี พ.ศ.2552 มีผลงานวิจัยที่ได้รับการเผยแพร่ผ่านสื่อมวลชนดังนี้

เรื่อง	สื่อมวลชน	วัน / เดือน / ปี	คอลัมน์
ประชุมคัดเลือกหัวข้อการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพประจำปี พ.ศ.2552	หนังสือพิมพ์แนวหน้า	21 มกราคม พ.ศ.2552	ผู้หญิง/การศึกษา
	หนังสือพิมพ์ไทยโพสต์	5 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2552	ธุรกิจบริการ
การประเมินผลกระทบจากมาตรการใช้สิทธิตามสิทธิบัตรยาในประเทศไทยระหว่างปี 2549 - 2551	หนังสือพิมพ์ประชาชาติธุรกิจ	29 มกราคม - 1 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2552	การค้าต่างประเทศ
	หนังสือพิมพ์ผู้จัดการรายวัน	4 มีนาคม พ.ศ.2552	การศึกษา - คุณภาพชีวิต
	หนังสือพิมพ์มติชน	4 มีนาคม พ.ศ.2552	ชีวิตคุณภาพ
	หนังสือพิมพ์ประชาชาติธุรกิจ	9-11 มีนาคม พ.ศ.2552	การค้า
	หนังสือพิมพ์มติชน	9 มีนาคม พ.ศ.2552	ชีวิตคุณภาพ
	หนังสือพิมพ์ไทยโพสต์	17 พฤษภาคม พ.ศ.2552	หน้า 1





เรื่อง	สื่อมวลชน	วัน / เดือน / ปี	คอลัมน์
สธ. มอบ 6 รางวัลสุดยอดผลงานวิชาการปี 2551	สำนักงานสารนิเทศและประชาสัมพันธ์	23 มีนาคม พ.ศ.2552	
การศึกษาต้นทุนผลกระทบทางสังคมสุขภาพ และเศรษฐกิจของการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประเทศไทย	หนังสือพิมพ์แนวหน้า	20 เมษายน พ.ศ.2552	หน้า 1
งานแถลงข่าว “เหลียวมองผลกระทบ... ก่อนคิดถึงอนาคต CL”	หนังสือพิมพ์มติชน	30 กรกฎาคม พ.ศ.2552	ชีวิตคุณภาพ
	หนังสือพิมพ์ไทยรัฐ	29 กรกฎาคม พ.ศ.2552	บุคคลในข่าว



เรื่อง	สื่อมวลชน	วัน / เดือน / ปี	คอลัมน์
งานแถลงข่าว “เหลียวมองผลกระทบ... ก่อนคิดถึงอนาคต CL”	หนังสือพิมพ์ บ้านเมือง	29 กรกฎาคม พ.ศ.2552	การ์ดเชิญ
	หนังสือพิมพ์ บ้านเมือง	12 สิงหาคม พ.ศ.2552	กทม.-สาธารณสุข- การศึกษา
	สถานีโทรทัศน์ ช่อง 3 ช่อง 5 ช่อง 9 และทีวีไทย	29 กรกฎาคม พ.ศ.2552	รายการข่าว
	สช.ออนไลน์	29 กรกฎาคม พ.ศ.2552	ถ่ายทอดเสียงสด
การประเมินประสิทธิผลของมาตรการ ให้ความรู้ผ่านสื่อมวลชนเพื่อป้องกัน ปัญหาการฆ่าตัวตาย	หนังสือพิมพ์ แนวหน้า	10 ตุลาคม พ.ศ.2552	สุดสัปดาห์ / หน้า 1



รายงานวิจัย

ในปี พ.ศ.2552 HITAP ผลิตหนังสือรายงานการวิจัยเพื่อเผยแพร่ไปยังหน่วยงานภาครัฐ เอกชน และบุคคลที่เกี่ยวข้องด้านสาธารณสุข ซึ่งในปี พ.ศ.2552 มีงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์เป็นหนังสือรายงานการวิจัยรวมทั้งสิ้นจำนวน 10 เล่ม ประกอบด้วย

1. การศึกษาต้นทุนผลกระทบทางสังคม สุขภาพ และเศรษฐกิจของการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประเทศไทย
2. การประเมินผลกระทบจากมาตรการใช้สิทธิตามสิทธิบัตรยาในประเทศไทย ระหว่างปี 2549-2551
3. นโยบายทันตสาธารณสุขไทย: เกาะติดปัญหา ไขวิชาการ สานสร้างความร่วมมือ
4. การประเมินเทคโนโลยีการผ่าตัดฝังประสาทหูเทียม: มุมมองด้านเศรษฐศาสตร์และสังคม
5. การเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับวัคซีนป้องกันการติดเชื้อ Human papillomavirus (HPV) ผ่านสื่อสิ่งพิมพ์ในประเทศไทย และผลต่อความรู้ ทัศนคติ และการตัดสินใจรับวัคซีนของสตรีกลุ่มเป้าหมาย
6. Identifying information regarding effectiveness and cost-effectiveness of policy and strategies reorientation to mitigate the impact of HIV/AIDS in Thailand
7. Assessing the Implications of Thailand's government use licenses, Issued in 2006-2008
8. The Potential of Provider-Initiated Voluntary HIV Counseling and Testing at Health care setting in Thailand
9. การศึกษาความเป็นไปได้และความเหมาะสมของการใช้เทคโนโลยีเพพซีทีในประเทศไทย
10. การศึกษาบรรทัดฐานการประเมินคุณค่าของสังคมต่อการลงทุนทางการแพทย์และสาธารณสุข

จุลสาร

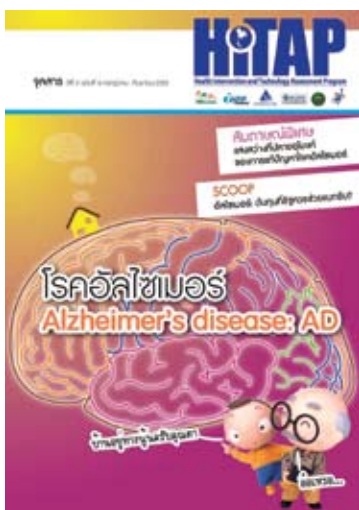
HITAP ได้จัดทำจุลสารเผยแพร่ไปยังหน่วยงานและบุคคลภายนอก โดยนำเนื้อหางานวิจัยมานำเสนอ ด้วยภาษาที่เข้าใจง่าย สามารถนำไปประยุกต์ใช้ได้ ซึ่งในปี พ.ศ.2552 ได้จัดทำจุลสาร HITAP ราย 3 เดือน จำนวน 4 ฉบับ ประกอบด้วย



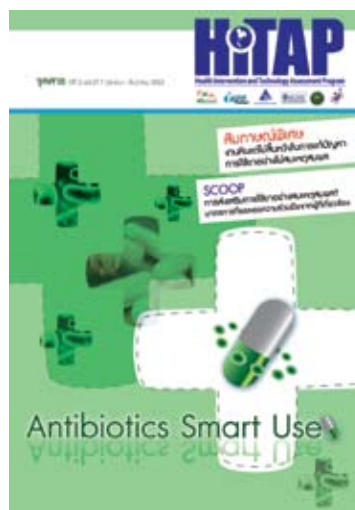
1 จุลสารปีที่ 2 ฉบับที่ 4
มกราคม - มีนาคม พ.ศ.2552



2 จุลสารปีที่ 2 ฉบับที่ 5
เมษายน - มิถุนายน พ.ศ.2552



3 จุลสารปีที่ 2 ฉบับที่ 6
กรกฎาคม - กันยายน พ.ศ.2552



4 จุลสารปีที่ 2 ฉบับที่ 7
ตุลาคม - ธันวาคม พ.ศ.2552

ກາລຟນວຽກ





การเงินการบัญชี

ในปี 2552 โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) ได้รับเงินสนับสนุนงวดต่อจากปี 2551 จากผู้ให้ทุนทั้งในและต่างประเทศ ได้แก่

- สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)
- สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)
- สำนักงานวิจัยเพื่อการพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย (สวปก.)
- ศูนย์วิจัยปัญหาสุรา (ศวส.)
- Global's Development Network (GDN)
- Thaihealth-Global Link Initiative Project (TGLIP)

นอกจากนี้โครงการฯ ได้รับทุนสนับสนุนจากแหล่งใหม่ ซึ่งทำสัญญาเริ่มโครงการในปี 2552 ได้แก่

- สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

ด้านการบริหารจัดการการเงินและการบัญชี โครงการฯ ยังคงใช้นโยบายการรับรู้รายได้ค่าใช้จ่ายตามเงื่อนไขการรับทุนซึ่งแบ่งเป็น 2 ลักษณะ คือ

1. การรับทุนแบบสัญญาจ้างหรือข้อตกลงการทำงานแบบเหมาจ่าย บันทึกกรายรับ-รายจ่ายตามเกณฑ์คงค้าง
2. การรับทุนแบบสัญญาให้ทุนเพื่อปฏิบัติงาน บันทึกเงินที่ได้รับการสนับสนุนไว้เป็นเงินรับฝากและตัดจ่ายเมื่อได้ใช้จ่ายเงินดำเนินงานในโครงการ

ส่วนของที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ และค่าเสื่อมราคา

โครงการฯ บันทึกมูลค่าเริ่มแรกในราคาทุน ณ วันที่ได้สินทรัพย์มา ส่วนค่าเสื่อมราคาอาคารและอุปกรณ์คำนวณจากราคาทุน โดยวิธีเส้นตรงตามอายุการใช้งานโดยประมาณ

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

งบดุล

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2552

สินทรัพย์

สินทรัพย์หมุนเวียน

บาท

เงินสดและเงินฝากสถาบันการเงิน

8,993,218.81

สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น

34,060.00

รวมสินทรัพย์หมุนเวียน

9,027,278.81

สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน

ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ - สุทธิ

2,064,157.07

รวมสินทรัพย์ไม่หมุนเวียน

2,064,157.07

รวมสินทรัพย์

11,091,435.88



โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

งบดุล (ต่อ)

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2552

หนี้สินและส่วนของทุน

หนี้สินหมุนเวียน

บาท

เช็คจ่ายล่วงหน้า	757,824.00
เงินรับฝาก	3,137,098.44
หนี้สินหมุนเวียนอื่น	178,649.56
รวมหนี้สินหมุนเวียน	4,073,572.00
รวมหนี้สิน	4,073,572.00

ส่วนของทุน

ทุนสะสม

ทุนสะสมยกมาต้นปี	5,809,893.58
รายรับสูงกว่ารายจ่ายประจำปี	1,207,970.30
รวมส่วนของทุน	7,017,863.88
รวมหนี้สินและส่วนของทุน	11,091,435.88



โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

งบรายรับ - รายจ่าย

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2552

รายรับ

บาท

รายได้เงินสนับสนุน	14,443,851.64
รายได้เงินอุดหนุนบริหารจัดการ	982,631.13
รายได้เงินบริจาค	615,357.00
ดอกเบี้ยรับ	12,007.40
รวมรายรับ	16,053,847.17

รายจ่าย

ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับพนักงาน	9,205,900.01
เงินสนับสนุนโครงการวิจัย	3,222,568.33
ค่าเสื่อมราคาทรัพย์สิน	1,230,653.40
ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน	1,186,755.13
รวมรายจ่าย	14,845,876.87
รายรับสูงกว่ารายจ่าย	1,207,970.30

เงินรับฝาก

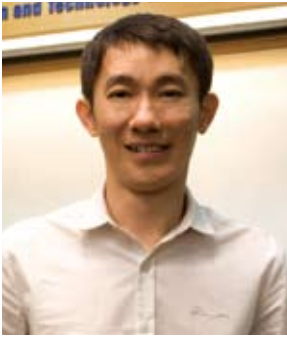
โครงการฯ บันทึกเงินที่ได้รับการสนับสนุนทุนแบบสัญญาให้ทุนจากแหล่งทุนต่างๆ ไว้เป็นเงินรับฝาก และตัดจ่ายเมื่อได้ใช้จ่ายเงินในดำเนินงานโครงการ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2552 โครงการฯ มีเงินรับฝากของโครงการวิจัยต่างๆ ดังนี้

โครงการวิจัย	บาท
1. โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (สสส.)	1,277,404.55
2. โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (สวรส.)	10,007.92
3. โครงการพัฒนาศักยภาพขององค์กรและสร้างเครือข่าย (TGLIP)	1,849,443.40
4. โครงการอื่นๆ	242.57
รวม	3,137,098.44

ระหว่างปี 2552 โครงการฯ มีรายการรับ-จ่ายเงินรับฝาก ดังนี้

รายรับ-รายจ่าย	สสส.	สวรส.	TGLIP	CL	UC
เงินรับฝากรับ					
รายรับตามสัญญา	4,000,000.00	3,671,150.00	2,000,000.00	360,000.00	675,595.56
สนับสนุนทุน					
ดอกเบี้ยรับ	12,394.14	3,585.63	3,446.63	574.53	643.78
รวมรับ	4,012,394.14	3,674,735.63	2,003,446.63	360,574.53	676,239.34
เงินรับฝากจ่าย					
รายจ่ายด้านบุคลากร	1,861,566.00	1,934,250.00	-	340,000.00	750,000.00
เงินสนับสนุนโครงการวิจัย	3,389,808.60	928,375.00	206,350.00	-	-
รายจ่ายในการดำเนินงาน	3,145,131.18	1,297,602.52	1,029,526.84	27,214.46	94,072.55
รวมจ่าย	8,396,505.78	4,160,227.52	1,235,876.84	367,214.46	844,072.55
เงินรับฝากสูง (ต่ำ) กว่าจ่าย	(4,384,111.64)	(485,491.89)	767,569.79	(6,639.93)	(167,833.21)
เงินรับฝากต้นงวด	5,661,516.19	495,499.81	1,081,873.61	6,639.93	167,833.21
เงินรับฝากปลายงวด	1,277,404.55	10,007.92	1,849,443.40	-	-

หมายเหตุ CL: โครงการการศึกษาผลกระทบมาตรการบังคับใช้สิทธิเหนือสิทธิบัตรยา
UC: โครงการการประเมินและเฝ้าติดตามการใช้เทคโนโลยีด้านสุขภาพอย่างเหมาะสมภายใต้ระบบประกันสุขภาพในประเทศไทย



ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์



ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ตันติเวชส



ผศ.ดร.ลิ้ม อิงศรีสว่าง



ผศ.ดร.กาญจน์มณฑรัตน์
ถาวรเจริญทรัพย์



รศ.ดร.ภก.เนติ สุขสมบูรณ์



ดร.ภญ.ณัฏฐิญา คำผล



ผศ.ดร.ภาณุ อุษา
ฉายเกล็ดแก้ว



ผศ.ยุวดี ลีลัคณาวิระ



นางสาวเชิญขวัญ ภูชนงค์



นางสาวจอมขวัญ
โยธาสุมุท



ภญ.จันทนา พัฒนเภสัช



พญ.กัลยา ตีระวัฒนานนท์



ภญ.พัทธรา ลีฬหวรงค์



ภณ.พิศพรรณ วีระยิ่งยง



ภก.อดุลย์ โมซารา



ภญ.เสาวลักษณ์ ตูรนคราวิ



นายธีระ ศิริสมุด



นางสาวอรุณภรณ์
ไชยสิทธิ์



นางอินทิรา ยมาภัย



ภญ.นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร



ภญ.ศิตาพร ยังก



นางสาวชนิดา เลิศพิทักษ์พงศ์



ภญ.ปณฐพร กิ่งแก้ว



ภญ.จิราพรรณ เรืองรอง



ภญ.ศันนงค์ ไชยศิริ



นางสาวร็กมณี บุตรชน



นางสาวศิริกัญญา
ธีระอนันต์ชัย



ภญ.นริสา ตันทัยย์



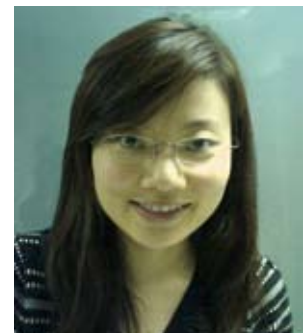
ภก.ไพบุลย์ พิทยาเถียรอนันต์



ภญ.วชิราณี วงศ์ก้อม



นางสาววันทนีย์ กุลเพ็ง



ภญ.ปณธิรินทร์ เลิศเกียรติกร



นางสาวรุ่งนภา คำผาง



นายณัฐวุฒิ พิมพ์สวรรค์



นางสาวสุกนิช
คล้ายบ้านกอก



นางสาวพัชราภรณ์ สาริบุตร



นายทรงยศ พิลาสันต์



นายศราวุธ หันใจดี



นางสาวรจเรช
เล็กสมบูรณ์



นางสาวกมลวรรณ พันธุ์เพ็ง



นางสาวพรพิมล
แสนสะอาด



นางสาวกาญจนาถ อุดมสุข



นางสิริพร มีนะนันท์



นางสาวโสภิตา ธนสุนทรกูร



นางมาเหริยม พรหมปลัด







โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

ชั้น 6 อาคาร 6 กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ถ.สีจวนนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 0-2590-4549, 0-2590-4374 ถึง 5 โทรสาร 0-2590-4369
www.hitap.net