HITAP

รายงานประจำปี 2554

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

Health Intervention and Technology Assessment Program (HITAP)

คำนิยม

รายงานประจำปีฉบับที่อยู่ในมือท่านนี้รวบรวมความคืบหน้า และผลการดำเนินการของโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) ในช่วงปี พ.ศ.2554 ซึ่งเป็นปีที่ 5 ของ HITAP รายงานฉบับนี้ ได้สรุปภาพรวมของการทำงานซึ่งพวกเราทำด้วยความตั้งใจ สำหรับผู้ที่สนใจรายละเอียดของการดำเนินงาน สามารถติดตามได้จากเว็บไซต์ของโครงการฯ (www.hitap.net)

หวังเป็นอย่างยิ่งว่า รายงานประจำปีฉบับนี้จะเป็นประโยชน์ต่อท่านผู้อ่าน ทำให้ทราบกิจกรรมสำคัญของ HITAP ในรอบปีที่ผ่านมา เช่น โครงการศึกษาเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า การจัดการอบรมการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์และสาธารณสุขทั้งหลักสูตรไทยที่จัดขึ้นติดต่อกันทุกปี เป็นปีที่ 7 พร้อมทั้งกิจกรรมที่ HITAP ได้สร้างพันธมิตรกับนานาประเทศเพื่อสร้างเครือข่ายทางด้านสุขภาพให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ซึ่งกันและกัน เช่น ประเทศเกาหลี ประเทศบราซิล สาธารณรัฐแห่งสหภาพเมียนมาร์ เป็นต้น

สำหรับแผนงานในอนาคตอันใกล้นอกเหนือจากการทำงานวิจัยแล้ว เราพร้อมจะเดินหน้าสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพขององค์กรผ่านการสร้างเครือข่ายการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพทั้งในและต่างประเทศ และการสร้างองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับเทคโนโลยีและนโยบายที่เหมาะสมเพื่อสังคมไทยยังเป็นภารกิจที่สำคัญที่สุดของพวกเราชาว HITAP

แล้วพวกเราจะกลับมารายงานความก้าวหน้าของกิจกรรม HITAP อีกครั้ง ในปี พ.ศ. 2555 ครับ

ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

หัวหน้าโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP)

สารบัญ

เกี่ยวกับองค์กร 1

ทำไมต้องประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ 1

ทิศทางการดำเนินงาน 3

วิสัยทัศน์ 3

พันธกิจ 3

ยุทธศาสตร์ที่หนึ่ง: การวิจัยและพัฒนาฐานรากของการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ 4

ยุทธศาสตร์ที่สอง: การพัฒนาศักยภาพและขีดความสามารถด้านการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายในระดับบุคคล องค์กร และบริบทของระบบสุขภาพ 4

ยุทธศาสตร์ที่สาม: การประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพเพื่อตอบสนองความต้องการของสังคม 5

ยุทธศาสตร์ที่สี่: การจัดการความรู้เพื่อเชื่อมโยงผลงานวิจัยไปสู่นโยบายและการปฏิบัติของผู้ประกอบวิชาชีพและสาธารณชน 5

ยุทธศาสตร์ที่ห้า: พัฒนาระบบบริหารจัดการภายใน **HITAP** จัดตั้งและพัฒนาเครือข่ายของนักวิชาการและองค์กรวิจัยที่ทำการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพในประเทศไทย 6

พันธมิตรการวิจัย 7

โครงสร้างองค์กร 10

คณะกรรมการกำกับทิศทาง 10

บุคลากร HITAP 11

โครงการวิจัยในปี พ.ศ.2554 13

สรุปการดำเนินงานโครงการ 16

การเผยแพร่ผลงานวิจัย 43

การตีพิมพ์ผลงานวิจัยในวารสารวิชาการ 43

การนำเสนอผลงานวิจัย 46

การจัดทำหนังสือรายงานการวิจัย 48

การจัดทำจุลสาร 49

การประชาสัมพันธ์ผลงานวิจัยผ่านสื่อมวลชน 49

การนำเสนองานวิจัยและข่าวความเคลื่อนไหวด้านสุขภาพผ่านทางเว็บไซต์ 50

กิจกรรมความเคลื่อนไหว 51

กิจกรรมพัฒนางานวิจัย 51

กิจกรรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร **HITAP (JOURNAL CLUB)** 68

กิจกรรมอื่นๆ 68

เกี่ยวกับองค์กร

ทำไมต้องประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

เทคโนโลยีและนโยบายนับเป็นองค์ประกอบสำคัญของระบบสุขภาพ อย่างไรก็ตามเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพมีความหลากหลาย มีการพัฒนาและเปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลา โดยขึ้นกับบริบททางสังคม เศรษฐกิจและการเมือง เทคโนโลยีหรือนโยบายที่ใช้ได้ผลดีในสถานที่หนึ่งอาจไม่เหมาะสำหรับอีกสถานที่หนึ่ง ประกอบกับทรัพยากรในระบบสุขภาพมีจำกัดจึงต้องพิจารณาเลือกใช้เฉพาะเทคโนโลยีและนโยบายที่เหมาะสม การประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ หมายถึง การศึกษาผลกระทบด้านบวกและลบที่เกิดขึ้นหรืออาจเกิดขึ้นจากการใช้เทคโนโลยีหรือนโยบายทั้งในปัจจุบันและอนาคต ซึ่งผลกระทบที่พิจารณาอาจรวมถึงผลกระทบด้านสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคมและจริยธรรม ข้อมูลเหล่านี้จะช่วยผู้บริหารประกอบการตัดสินใจสำหรับลงทุนหรือจัดสรรทรัพยากรในระบบสุขภาพให้วางอยู่บนหลักฐานข้อมูลเชิงประจักษ์ ซึ่งจะส่งเสริมให้ประชาชนและกลุ่มผลประโยชน์ต่างๆ ในสังคมสามารถตรวจสอบ และวิพากษ์การบริหารทรัพยากรสาธารณะได้อย่างถูกต้อง เกิดความโปร่งใส

จากประโยชน์ดังกล่าว ปัจจุบันหลายประเทศทั่วโลกได้จัดตั้งหน่วยงานเพื่อทำหน้าที่ประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ เช่น Pharmaceutical Benefits Advisory Committee (PBAC) ของประเทศออสเตรเลีย National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE) สหราชอาณาจักร และ National Evidence-bases Healthcare Collaborating Agency-NECA ของสาธารณรัฐเกาหลี เพื่อใช้ประโยชน์จากการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพสำหรับการวางแผนพัฒนาทรัพยากรและบุคลากร หรือเจรจาต่อรองกับบริษัทผู้ผลิตเทคโนโลยี ทำให้ประชาชนในประเทศเหล่านั้นเข้าถึงเทคโนโลยีรวมทั้งบริการสุขภาพในราคาที่เหมาะสมและทั่วถึง

ในทางตรงกันข้าม สังคมที่ขาดระบบประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ ประชาชนก็จะสูญเสียโอกาสในการได้รับประโยชน์จากยา เทคโนโลยี และ/หรือนโยบายด้านสุขภาพอย่างทันท่วงที ซึ่งหมายถึง การสูญเสียโอกาสในการช่วยชีวิตหรือแก้ไขภาวะความเจ็บป่วยของประชาชนจำนวนมาก การมีระบบประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพที่ดีย่อมเปิดโอกาสให้ประชาชนในประเทศนั้นๆ สามารถเข้าถึงเทคโนโลยีด้านสุขภาพชนิดใหม่ที่เพิ่งคิดค้นได้รวดเร็วขึ้นกว่าที่จะปล่อยให้เป็นไปตามครรลอง ซึ่งหมายถึงต้องใช้เวลานานกว่าเทคโนโลยีหรือนโยบายใหม่ๆ จะได้รับการยอมรับอย่างแพร่หลาย

ในอดีตประเทศไทยขาดปัจจัยที่เอื้ออำนวยให้เกิดการใช้ประโยชน์จากผลการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพอย่างเป็นรูปธรรมและมีประสิทธิภาพ ซึ่งเกิดจากสาเหตุสำคัญหลายประการ เช่น

1. นักวิจัยที่ทำการศึกษาด้านการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพมีจำนวนไม่มาก ซึ่งนักวิจัยเหล่านี้มักสนใจประเมินเทคโนโลยีหรือนโยบายทางด้านสุขภาพเพียงบางเรื่อง เช่น ยาหรือเครื่องมือแพทย์บางประเภท อีกทั้งนักวิจัยเหล่านี้มักเลือกทำวิจัยเพื่อสนองความสนใจของตนเองหรือสนองประโยชน์ของผู้ให้ทุนวิจัย ส่งผลให้ผลการศึกษาไม่สามารถนำไปใช้เพื่อสนองความต้องการที่แท้จริงของสังคม

2. นักวิจัยยังทำงานแบบแยกส่วน ขาดเครือข่ายเชื่อมโยงระหว่างนักวิจัยกลุ่มต่างๆ ซึ่งนอกจากจะส่งผลให้ไม่สามารถร่วมกันทำงานใหญ่ในระดับชาติแล้ว ยังทำให้ขาดกลไกในการบริหารจัดการองค์ความรู้เพื่อนำไปใช้ในการกำหนดนโยบายและภาคปฏิบัติหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

3. ประชาชนยังขาดความรู้และความเข้าใจที่เกี่ยวข้องกับการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ ทำให้มองไม่เห็นความสำคัญหรือไม่สามารถนำผลการประเมินไปใช้ได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม

จากสถานการณ์ที่กล่าวข้างต้น โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (Health Intervention and Technology Assessment Program หรือ HITAP) จึงได้รับการก่อตั้งขึ้นในปี พ.ศ.2550 เพื่อเป็นหน่วยงานที่ไม่แสวงหากำไร มีภารกิจหลักด้านการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพโดยครอบคลุมยา เครื่องมือแพทย์ หัตถการ มาตรการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทั้งส่วนบุคคลและสังคม รวมถึงนโยบายสาธารณะอื่นๆ ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

ทิศทางการดำเนินงาน

จุดมุ่งหมายสูงสุดในการดำเนินงานของ HITAP ได้แก่ การที่สังคมไทย ‘มี’ ‘เข้าถึง’ และ ‘ใช้’ เทคโนโลยีด้านสุขภาพที่เหมาะสม การที่จะบรรลุจุดมุ่งหมายดังกล่าวได้นั้น จำเป็นต้องมีระบบ กระบวนการ และหลักเกณฑ์สำหรับการประเมินเทคโนโลยีอย่างมีประสิทธิภาพและโปร่งใสโดยใช้ระเบียบวิจัยที่มีคุณภาพมาตรฐานระดับสากล นอกจากนี้ ยังต้องมีการเผยแพร่ผลการประเมินไปสู่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกลุ่มต่างๆ รวมทั้งผู้กำหนดนโยบาย ผู้ประกอบวิชาชีพ/บุคลากรด้านสุขภาพ และประชาชนทั่วไป เพื่อให้นำผลการประเมินไปใช้ประกอบการตัดสินใจ โดยเฉพาะอย่างยิ่งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ใช้ประโยชน์จากข้อมูลและหลักฐานที่ได้จากการประเมิน เช่น ประสิทธิผล ความปลอดภัย คุณภาพ ประสิทธิภาพและความจำเป็นของการมีและใช้เทคโนโลยีแต่ละชนิด ทั้งนี้ จะต้องมีการพัฒนาระบบและกลไกการประเมินเพื่อสนับสนุนให้เกิดการคัดเลือก จัดหา และบริหารจัดการเทคโนโลยี รวมถึงการกำหนดนโยบายด้านสุขภาพอย่างเหมาะสม

วิสัยทัศน์

เทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพที่เหมาะสมเพื่อสังคมไทย

พันธกิจ

- ประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพของประเทศอย่างมีประสิทธิภาพ โปร่งใส โดยใช้ระเบียบวิธีวิจัยที่มีคุณภาพมาตรฐานระดับสากล
- พัฒนาระบบ กลไก และเครือข่ายการประเมินเพื่อสนับสนุนให้เกิดการคัดเลือก จัดหา และบริหารจัดการเทคโนโลยี รวมถึงการกำหนดนโยบายด้านสุขภาพอย่างเหมาะสม
- ดำเนินการเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้สู่สาธารณะเพื่อให้เกิดการใช้ประโยชน์จากการประเมิน

เพื่อให้การดำเนินงานประสบผลสำเร็จตามกรอบแนวคิดที่วางไว้ HITAP ได้กำหนดยุทธศาสตร์สำคัญไว้ 5 ด้าน ซึ่งมีความเชื่อมโยง เกื้อหนุน และเป็นปัจจัยแห่งความสำเร็จในการพัฒนาระบบประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพและจัดตั้งสถาบันที่ทำงานด้านนี้เป็นการเฉพาะสำหรับประเทศไทย

ยุทธศาสตร์ที่หนึ่ง การวิจัยและพัฒนาฐานรากของการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ **ยุทธศาสตร์ที่สอง** การพัฒนาศักยภาพและขีดความสามารถด้านการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายในระดับบุคคล องค์กร และบริบทของระบบสุขภาพ **ยุทธศาสตร์ที่สาม** การประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพเพื่อตอบสนองความต้องการของสังคม **ยุทธศาสตร์ที่สี่** การจัดการความรู้เพื่อเชื่อมโยงผลงานวิจัยไปสู่นโยบายและการปฏิบัติของผู้ประกอบวิชาชีพและสาธารณชน และ**ยุทธศาสตร์ที่ห้า** การพัฒนาระบบบริหารจัดการภายใน HITAP จัดตั้งและพัฒนาเครือข่ายของนักวิชาการและองค์กรวิจัยที่ทำการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพในประเทศไทย

<u>ยุทธศาสตร์ที่หนึ่ง</u>: การวิจัยและพัฒนาฐานรากของการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

ในอดีตที่ผ่านมา ประเทศไทยไม่เคยมีระบบการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพที่ให้ความสำคัญต่อผลกระทบจากการใช้เทคโนโลยีอย่างรอบด้าน เหตุผลประการหนึ่งคือ ขาดองค์ความรู้ซึ่งเป็นฐานรากของการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพที่เหมาะสมกับบริบทของประเทศไทย ดังนั้น การดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ที่หนึ่งของ HITAP ในระยะแรกของการก่อตั้ง (พ.ศ.2550 – 2552) จึงมีวัตถุประสงค์เพื่อวิจัยและพัฒนาฐานรากของการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ อาทิ พัฒนาคู่มือการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ ฐานข้อมูลการประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์ รายการต้นทุนมาตรฐานทางการแพทย์และสาธารณสุข รวมทั้งการประเมินคุณค่าของสังคมต่อการลงทุนทางการแพทย์และสาธารณสุข สำหรับในปี 2554 ที่ผ่านมา HITAP ได้จัดทำคู่มือสำหรับการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ของประเทศที่ได้รับการรับรองจากคณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติและคณะอนุกรรมการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์และระบบบริการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้การดำเนินงานวิจัยด้านการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพมีความเป็นมาตรฐานมากขึ้นทำให้มั่นใจในความเป็นกลางและหลีกเลี่ยงการเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนโดยมีการทำงานที่โปร่งใสตรวจสอบได้ นอกจากนี้ ยังมีฐานข้อมูลที่เก็บรวบรวมผลงานวิจัยด้านการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ โดยเฉพาะอย่างยิ่งผลการวิจัยที่ตีพิมพ์เป็นภาษาไทยหรืออยู่ในรูปแบบรายงานหรือวิทยานิพนธ์ซึ่งยากต่อการค้นหา

<u>ยุทธศาสตร์ที่สอง</u>: การพัฒนาศักยภาพและขีดความสามารถด้านการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายในระดับบุคคล องค์กร และบริบทของระบบสุขภาพ

ทรัพยากรบุคคลนับเป็นปัจจัยที่สำคัญที่สุดในการพัฒนาศักยภาพการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ ในปัจจุบัน จำนวนนักวิจัยไทยที่มีความสามารถในการประเมินในสาขานี้ รวมถึงผู้บริหารที่มีความสามารถในการใช้ผลการประเมินประกอบการตัดสินใจในการจัดสรรทรัพยากรที่มีอยู่อย่างจำกัด จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องมีแผนการเพิ่มทั้งจำนวนและขีดความสามารถของนักวิจัยและนักศึกษาในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องที่มีความสนใจจะเป็นนักวิจัยในอนาคต นอกจากนี้ยังมีความจำเป็นที่จะต้องมีการพัฒนาศักยภาพในการประเมินหรือใช้ข้อมูลที่ได้

จากการประเมินเทคโนโลยีทางด้านสุขภาพให้แก่บุคลากรอื่นๆ เช่น ผู้ประกอบวิชาชีพ ผู้กำหนดนโยบายที่มักเป็นผู้ใช้ผลการประเมินหรือในบางรายอาจมีส่วนร่วมในกระบวนการวิจัยในฐานะนักวิจัย การพัฒนาศักยภาพเพื่อเพิ่มขีดความสามารถในเรื่องดังกล่าวยังต้องดำเนินการในระดับองค์กร เช่น สถาบันการศึกษา สถาบันวิจัย ผู้ให้บริการสุขภาพ หน่วยงานผู้กำหนดนโยบาย หน่วยงานภาคเอกชน องค์กรพัฒนาเอกชน (Non-Governmental Organization – NGO) ตลอดจนในระดับบริบทของระบบสุขภาพ ซึ่งจะช่วยให้เกิดปัจจัยแวดล้อมที่สนับสนุนการประเมินเทคโนโลยีและนโยบาย เช่น การที่มีผู้บริหาร ผู้กำหนดนโยบาย บุคลากรทางการแพทย์ รวมถึงผู้ที่เกี่ยวข้องทั้งในภาครัฐและภาคเอกชน มีความรู้ ความเข้าใจ เห็นความสำคัญ และนำผลงานวิจัยไปประยุกต์ใช้ให้เกิดประโยชน์สูงสุด หรือเกิดการสร้างเครือข่ายความร่วมมือเพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสาร ทักษะความเชี่ยวชาญและทรัพยากรอื่นๆ ระหว่างนักวิจัยด้วยกัน และระหว่างนักวิจัยกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกลุ่มต่างๆ

<u>ยุทธศาสตร์ที่สาม:</u> การประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพเพื่อตอบสนองความต้องการของสังคม

ยุทธศาสตร์นี้เป็นส่วนสำคัญของ HITAP เนื่องจากเป็นยุทธศาสตร์ที่เชื่อมโยงการพัฒนาฐานราก ระเบียบวิธีวิจัยของ Health Technology Assessment (HTA) และการพัฒนาศักยภาพของนักวิจัยไปพร้อมๆ กัน (Research and Capacity Building) โดยเป็นการวิจัยตามแนวทางคู่มือการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพที่ได้จัดทำขึ้น รวมถึงทดสอบการใช้ข้อมูลจากรายการต้นทุนมาตรฐานทางการแพทย์และสาธารณสุข สำหรับการประเมิน จะมีการดำเนินงานวิจัยอย่างรอบด้านทั้งที่เป็นเทคโนโลยีการรักษาพยาบาล การฟื้นฟูสภาพ รวมถึงมาตรการทางสังคมและนโยบายสาธารณะด้านอื่นๆ ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ ทั้งนี้ การศึกษาจะกระทำร่วมกับองค์กรวิชาชีพและผู้มีส่วนเกี่ยวข้องอื่นๆ เพื่อเป็นการสร้างเครือข่ายและเคลื่อนไหวให้องค์กรเหล่านั้นเข้าใจ และตระหนักถึงความสำคัญของการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ นอกจากนี้ การดำเนินงานวิจัยยังเป็นกลวิธีสำหรับพัฒนาศักยภาพของนักวิจัย อีกทั้งผลการวิจัยยังเป็นข้อมูลสำหรับผู้บริหารเพื่อใช้ในการตัดสินใจจัดสรรทรัพยากรเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพ และการตัดสินใจในการประกอบวิชาชีพของบุคลากรด้านสุขภาพ และเพื่อประชาสัมพันธ์ให้ความรู้แก่ประชาชนทั่วไปให้ตระหนักถึงประโยชน์ของการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ ในปีที่ผ่านมา HITAP ได้พัฒนาแนวทางปฏิบัติมาตรฐาน (Standard Operation Procedure) เพื่อใช้ในการวางแผนและกำกับการดำเนินงานวิจัยให้ได้มาตรฐาน โปร่งใส ตรวจสอบได้ เพื่อให้ได้ผลงานวิจัยที่มีคุณภาพและสามารถตอบสนองความต้องการของสังคมได้ทันท่วงที

<u>ยุทธศาสตร์ที่สี่:</u> การจัดการความรู้เพื่อเชื่อมโยงผลงานวิจัยไปสู่นโยบายและการปฏิบัติของผู้ประกอบวิชาชีพและสาธารณชน

การจัดการความรู้เพื่อเชื่อมโยงผลงานวิจัยไปสู่นโยบายและการปฏิบัติของผู้ประกอบวิชาชีพตลอดจนสาธารณชนเป็นขั้นตอนการบริหารจัดการที่ปลายทางของงานวิจัย ซึ่งมีความสำคัญไม่ยิ่งหย่อนไปกว่าการจัดการงานวิจัยในขั้นตอนอื่นๆ เช่น การพัฒนาข้อเสนองานวิจัยหรือการดำเนินการวิจัย ทั้งนี้ การจัดการความรู้ถือเป็นกระบวนการที่ช่วยให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อสังคม จากการเผยแพร่ความรู้ไปสู่กลุ่มคนและสาธารณะผ่านช่องทางต่างๆ จนกระทั่งถูกนำไปใช้อย่างเหมาะสมในที่สุด

การปฏิบัติของผู้ประกอบวิชาชีพ ตลอดจนสาธารณชนนั้นสามารถทำได้หลายวิธี โดยการให้ผู้ใช้ข้อมูลทั้งผู้กำหนดนโยบาย และผู้ประกอบวิชาชีพมีส่วนร่วมในการวิจัยตั้งแต่การกำหนดหัวข้องานวิจัยและการดำเนินการวิจัย ตลอดจนการจัดอบรมเพื่อเผยแพร่ผลงานวิจัย การตีพิมพ์ในสื่อวิชาการ การจัดทำสื่อสิ่งพิมพ์เผยแพร่ในรูปแบบ

ต่างๆ การจัดนิทรรศการ/กิจกรรมรณรงค์ การสื่อสารผ่านสื่อมวลชน รวมถึงการจัดเวทีแถลงข่าวหรือเสวนา ตลอดจนการสื่อสารผ่านทางอินเตอร์เน็ต เป็นต้น ทั้งนี้ การเลือกใช้วิธีใดหรือรูปแบบของสื่อแบบใดนั้น ขึ้นกับประเภทของงานวิจัย กลุ่มเป้าหมาย และสถานการณ์แวดล้อม อย่างไรก็ตาม ไม่ว่าจะเป็นการสื่อสารด้วยวิธีใดหรือรูปแบบใด เป้าหมายสำคัญก็คือประโยชน์จากการถ่ายทอดความรู้ที่ได้จากผลการวิจัย เพื่อให้เกิดความรู้ความเข้าใจจนเกิดการขับเคลื่อนทางสังคม และนำไปสู่การเลือกใช้เทคโนโลยีด้านสุขภาพที่มีความเหมาะสม มีการใช้หลักฐาน เชิงประจักษ์ในการตัดสินใจดำเนินนโยบายเพื่อจัดสรรทรัพยากรและการลงทุนด้านสุขภาพทั้งในระดับประเทศ ระดับสถานพยาบาลอย่างเหมาะสม และมีประสิทธิภาพ

<u>ยุทธศาสตร์ที่ห้า</u>: พัฒนาระบบบริหารจัดการภายใน HITAP จัดตั้งและพัฒนาเครือข่ายของนักวิชาการและองค์กรวิจัยที่ทำการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพในประเทศไทย

การพัฒนาระบบบริหารจัดการภายใน HITAP ถือเป็นความจำเป็นอย่างยิ่งในการสร้างมาตรฐานการดำเนินงานขององค์กร โดยนำหลักธรรมาภิบาลมาประยุกต์ใช้กับองค์กร รวมทั้งจัดให้มีการประเมินผลการดำเนินงานและผลกระทบที่เกิดจาก HITAP โดยผู้ประเมินภายนอกองค์กร จากนั้นนำผลการประเมินดังกล่าวมาใช้ในการปรับทิศทาง และปรับปรุงการดำเนินงานเพื่อให้ตอบสนองต่อความคาดหวังของสังคม

นอกจากนี้ การจัดตั้งและพัฒนาเครือข่ายของนักวิชาการที่ทำการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพในประเทศไทย นับว่ามีความสำคัญยิ่งในการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรและองค์กรที่ประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพในประเทศ เพื่อให้มีศักยภาพสูงขึ้นอย่างรวดเร็ว ตอบสนองต่อความต้องการข้อมูลด้านนี้ซึ่งจำเป็นสำหรับจัดสรรทรัพยากรในระบบสุขภาพ ในปัจจุบันมีความต้องการเกิดขึ้นจากผู้บริหารในระบบประกันสุขภาพทั้ง 3 กองทุนเพื่อพัฒนาสิทธิประโยชน์และระบบบริการ ผู้บริหารหน่วยงานที่พัฒนานโยบายสาธารณะ เช่น คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ รวมถึงองค์กรระหว่างประเทศ เช่น องค์การอนามัยโลกและธนาคารโลก กิจกรรมในยุทธศาสตร์นี้ยังรวมถึงการพัฒนาระบบบริหารจัดการการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพเพื่อการจัดตั้งสถาบันหรือองค์กรกลางในการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพสำหรับประเทศไทย

พันธมิตรการวิจัย

ที่ผ่านมา HITAP ได้ดำเนินการวิจัยและผลักดันนโยบายร่วมกับผู้บริหาร นักวิชาการและผู้เกี่ยวข้องในหน่วยงานทั้งในและต่างประเทศ เพื่อให้งานวิจัยได้รับการยอมรับ มีความโปร่งใส สอดคล้องกับบริบทของระบบสุขภาพในประเทศไทย และมีความเชื่อมโยงกับผู้ใช้ข้อมูล ขณะเดียวกันยังเป็นการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรในหน่วยงานต่างๆ ให้มีความรู้ ความเข้าใจ และความสามารถสำหรับการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพอย่างเป็นระบบในอนาคต

ภายใต้ข้อเสนอเพื่อพัฒนาระบบประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพสำหรับประเทศไทยในระยะที่สองนี้ คาดว่าหน่วยงานทั้งในและต่างประเทศดังมีรายชื่อต่อไปนี้จะได้มีส่วนร่วมในการดำเนินงานร่วมกัน

หน่วยงานในประเทศ

- **หน่วยงานภาครัฐ**

กระทรวงสาธารณสุข อาทิ กรมการแพทย์ กรมอนามัย กรมควบคุมโรค กรมสุขภาพจิต กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.)	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
คณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติ	กรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง
สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)	คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)
สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ (สวทช.)	สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)
สำนักงานวิจัยเพื่อการพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย (สวปก.)	สถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาประเทศไทย (TDRI)
สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (IHPP)	เครือข่ายวิจัยคลินิกสหสถาบัน (CRCN)
สำนักงานองค์การอนามัยโลก ประจำประเทศไทย	สถาบันวิจัยโรคเอดส์ สภากาชาดไทย
ศูนย์วิจัยปัญหาสุรา (ศวส.)	
สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล	

- **ราชวิทยาลัย สมาคม ชมรม**

ราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย	ราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย
ราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย	ราชวิทยาลัยออโธปิดิกส์แห่งประเทศไทย
ราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย	สมาคมโรคกระดูกพรุน
สมาคมต่อมไร้ท่อแห่งประเทศไทย	สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย
สมาคมคนหูหนวกแห่งประเทศไทย	สมาคมผู้วิจัยและผลิตเภสัชภัณฑ์ (PReMA)
สมาคมอุตสาหกรรมเทคโนโลยีเครื่องมือแพทย์	ชมรมโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป ชมรมแพทย์ชนบท
สมาคมเวชศาสตร์นิวเคลียร์แห่งประเทศไทย	

- **สถาบันการศึกษา**

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น	คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ	คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร	คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี (มหาวิทยาลัยมหิดล)
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล (มหาวิทยาลัยมหิดล)
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

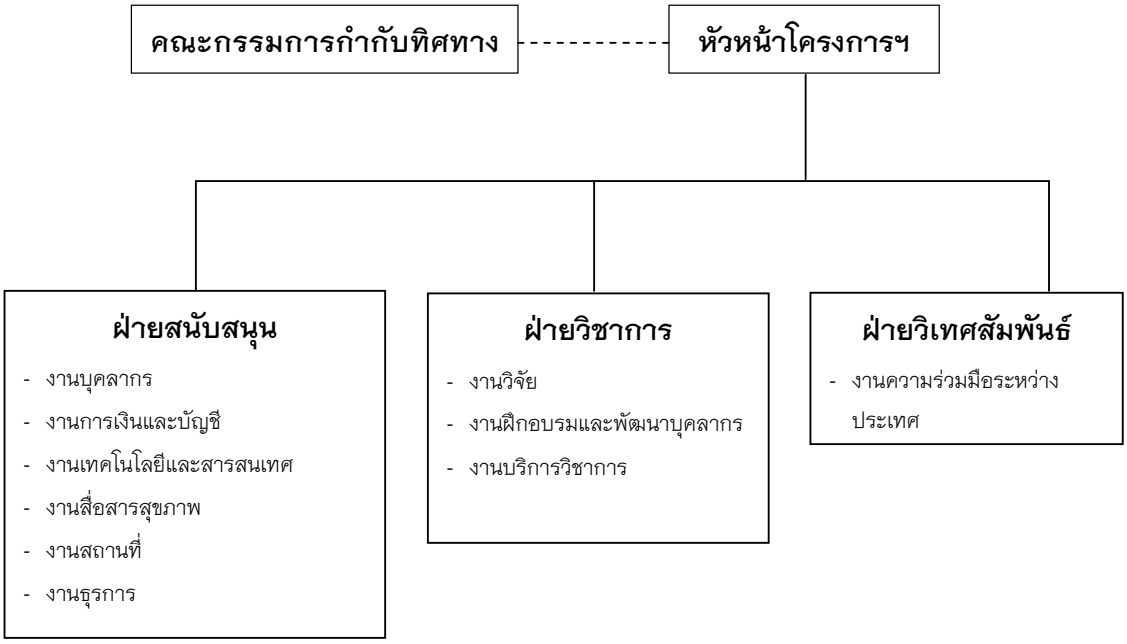
- **อื่นๆ**

แผนงานพัฒนาศักยภาพและสมรรถนะด้านการสร้างเสริมสุขภาพของไทยระดับนานาชาติ	องค์การเภสัชกรรม

หน่วยงานต่างประเทศ

Center for Drug Evaluation (CDE), Taiwan	Centre for Health Economics (CHE), University of York, United Kingdom
Department of Essential Health Technology, World Health Organization	Department of Health Economics and Epidemiology Research, University of Tokyo, Japan
Global Development Network (GDN)	Health Care, Technology and Place (HCTP) Program, Department of Health Policy, Management and Evaluation, University of Toronto, Canada
Health Economics Group, University of East Anglia, United Kingdom	Health Insurance Review Agency (HIRA), Korea
Health Technology Assessment, Ministry of Health, Singapore	Health Technology Assessment International (HTAi)
International Network of Agencies for Health Technology Assessment (INAHTA)	International Society for Pharmacoeconomics and Outcome Research (ISPOR)
London School of Hygiene and Tropical Medicine (LSHTM), United Kingdom	Malaysia Health Technology Assessment Section (MaHTAS), Malaysia
National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE), United Kingdom	National Evidence-based Healthcare Collaboration Agency (NECA), Korea
Nijmegen International Center for Health Systems Research and Education (NICHE), Radboud University Nijmegen Medical Center, The Netherlands	School of Pharmaceutical Sciences, Universiti sains Malaysia, Malaysia
World Health Organization (WHO)	Center for Global Development (CGD), USA
Ministry of Health, Myanmar	

โครงสร้างองค์กร



คณะกรรมการกำกับทิศทาง

1. ศ.นพ.วิจารณ์ พานิช
2. นพ.ณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา
3. นพ.สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ
4. นพ.สมศักดิ์ ชุณหรัศมิ์
5. ศ.ดร.นพ.วีระศักดิ์ จงสู่วิวัฒน์วงศ์
6. ศ.นพ.ศุภสิทธิ์ พรรณนารุโณทัย
7. นพ.ศิริวัฒน์ ทิพย์ธราดล
8. นพ.วิโรจน์ ตั้งเจริญเสถียร
9. ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนการพัฒนาระบบสุขภาพและบริการสุขภาพ
10. ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์
11. ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
12. ผู้อำนวยการสำนักงานนโยบายและยุทธศาสตร์
13. เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา
14. เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
15. สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)

บุคลากร HITAP

บุคลากรของ HITAP ประกอบด้วย ข้าราชการในสังกัดของกระทรวงสาธารณสุข อาจารย์และนักวิจัยจากมหาวิทยาลัย รวมทั้งบุคลากรที่เป็นลูกจ้างโดยตรงของ HITAP ณ เดือนธันวาคม พ.ศ.2554 รวมบุคลากรทั้งสิ้นจำนวน 52 คน ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายนาม	ตำแหน่ง
1	ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์	หัวหน้าโครงการ และนักวิจัยอาวุโส
2	ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ตันติเวสส	นักวิจัยอาวุโส
3	ผศ.ดร.ภญ.มนทรัตม์ ถาวรเจริญทรัพย์	ที่ปรึกษานักวิจัย
4	ผศ.ดร.ลี่ลี อิงศรีสว่าง	ที่ปรึกษานักวิจัย
5	ผศ.ดร.ภญ.อุษา ฉายเกล็ดแก้ว	ที่ปรึกษานักวิจัย
6	อ.ดร.อรุณรักษ์ คูเปอร์ มีใย	ที่ปรึกษานักวิจัย
7	ดร.ภญ.ณัฏฐิญา ค้าผล	นักวิจัย
8	ดร.ภญ.นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร	นักวิจัย
9	ทพญ.อุษณา ตัณมุขยกุล	นักวิจัย
10	นางสาวจอมขวัญ โยธาสมุทร	นักวิจัย
11	นายธีระ ศิริสมุด	นักวิจัย
12	พญ.กัลยา ตีระวัฒนานนท์	นักวิจัย
13	พญ.ธัญญรัตน์ อโนทัยสินทวี	นักวิจัย
14	ภก.สุรชัย โกติรัมย์	นักวิจัย
15	ภก.อดุลย์ โมฮารา	นักวิจัย
16	ภญ.ปฤษฐพร กิ่งแก้ว	นักวิจัย
17	ภญ.พัทธรา ลีฬหวรงค์	นักวิจัย
18	ภญ.พิศพรรณ วีระยิ่งยง	นักวิจัย
19	Mr. Román Pérez Velasco	นักวิจัย
20	ภญ.จันทนา พัฒนเภสัช	นักวิจัย (นศ.ป.เอก)
21	ภญ.ศิตาพร ยังคง	นักวิจัย (นศ.ป.เอก)
22	นางอินทิรา ยมาภัย	นักวิจัย (นศ.ป.เอก)
23	นางสาวเยาวรีย์ ดอเลาะ	ผู้ช่วยวิจัย
24	นางสาวรุ่งนภา คำผาง	ผู้ช่วยวิจัย
25	นางสาวศิริลักษณ์ เชี่ยวชาญ	ผู้ช่วยวิจัย
26	นางสาวสุทธิษา สมนา	ผู้ช่วยวิจัย
27	นางสาวสุมาลัย สมภิทักษ์	ผู้ช่วยวิจัย

ลำดับ	รายนาม	ตำแหน่ง
28	นายกิตติพงษ์ ธิบูรณ์บุญ	ผู้ช่วยวิจัย
29	นายทรงยศ พิลาสันต์	ผู้ช่วยวิจัย
30	นายสุรเดช ดวงทิพย์สิริกุล	ผู้ช่วยวิจัย
31	ภญ.คัคนางค์ โตสงวน	ผู้ช่วยวิจัย
32	ภญ.ธนพร บุษบาวไล	ผู้ช่วยวิจัย
33	ภญ.ธนัญญา คู่พิทักษ์ขจร	ผู้ช่วยวิจัย
34	ภญ.วรัญญา รัตนวิภาพงษ์	ผู้ช่วยวิจัย
35	ภญ.วริญญา ดีปานา	ผู้ช่วยวิจัย
36	Ms.Chaw Yin Myint	ผู้ช่วยวิจัย
37	นางสาวรักมณี บุตรชน	ผู้ช่วยวิจัย (นศ.ป.เอก)
38	ภญ.ปรียานุช ดีบุกคำ	ผู้ช่วยวิจัย (นศ.ป.โท)
39	นางสาววันทนีย์ กุลเพ็ง	ผู้ช่วยวิจัย (นศ.ป.โท)
40	ภญ.ทิวารัตน์ วุฒิศรัย	ผู้ช่วยวิจัย (นศ.ป.โท)
41	นายณัฐวุฒิ พิมพ์สวรรค์	ผู้จัดการโครงการ
42	นางสาวสินี พุ่มพวง	เจ้าหน้าที่บุคคล
43	นางสาวกิตติยา พิพัฒน์เศวต	เจ้าหน้าที่ประสานงานสื่อสารองค์กร
44	นางสาวชลัญธร โยธาสมุทร	เจ้าหน้าที่สื่อสารมวลชน
45	นางสาวหทัย ลิ้มประยูรยงค์	เจ้าหน้าที่สื่อสารมวลชน
46	นายสินชัย กองสินชัย	เจ้าหน้าที่สื่อสารองค์กร (ประสานงานต่างประเทศ)
47	นายอลงกรณ์ ลีฬหวรงค์	เจ้าหน้าที่คอมพิวเตอร์
48	นางสาวเพชรลดา ไสยรัตน์	เจ้าหน้าที่ธุรการ
49	นางสาวรจเรข เล็กสมบูรณ์	เจ้าหน้าที่บัญชี
50	นางสาวพรพิมล แสนสะอาด	เจ้าหน้าที่การเงิน
51	นางสาวสุชนา สุขสวัสดิ์	เจ้าหน้าที่การเงิน
52	นางมาเหรียม พรหมปลัด	แม่บ้าน

โครงการวิจัยในปี พ.ศ.2554

	ชื่อโครงการ	นักวิจัยหลัก	สถานะ
ยุทธศาสตร์ที่ 1: การวิจัยและพัฒนาฐานรากของการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ			
1.	การวิจัยเพื่อกำหนดกรอบการตัดสินใจสำหรับการลงทุนด้านสุขภาพ	ภญ.ศิตาพร ยังคง	เสร็จสิ้นแล้ว
2.	การพัฒนาฐานข้อมูลการประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์สำหรับประเทศไทยระยะที่ 2 (พ.ศ.2553-2555)	ดร.ภญ.ณัฏฐิญา ค้าผล	อยู่ระหว่างดำเนินการ
3	การพัฒนาเครื่องมือ EQ-5D-5L และการวัดน้ำหนักอรรถประโยชน์ในประชากรไทย	ภญ.จันทนา พัฒนเภสัช	อยู่ระหว่างดำเนินการ
4.	โครงการวิจัยร่วมของประเทศในเอเชียเรื่องการศึกษาความเต็มใจจ่ายต่อปีสุขภาวะ	ผศ.ดร.ภญ.มนทรัตม์ ถาวรเจริญทรัพย์	อยู่ระหว่างดำเนินการ
ยุทธศาสตร์ที่ 2: การพัฒนาศักยภาพและขีดความสามารถด้านการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายในระดับบุคคล องค์กร และบริบทของระบบสุขภาพ			
1.	การเสริมสร้างศักยภาพของนักวิจัยโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP)	ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์	อยู่ระหว่างดำเนินการ
2.	การพัฒนาศักยภาพขององค์กรและสร้างเครือข่ายการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพในระดับนานาชาติ ระยะที่ 2	นายทรงยศ พิลาสันต์	อยู่ระหว่างดำเนินการ
3.	ความร่วมมือระหว่างกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท.) และโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) เพื่อส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีด้านสุขภาพอย่างสมเหตุผล	พญ.กัลยา ตีระวัฒนานนท์ **ภญ.คัคนางค์ โตสงวน**	อยู่ระหว่างดำเนินการ
ยุทธศาสตร์ที่ 3 : การประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพเพื่อตอบสนองความต้องการของสังคม			
1.	ต้นทุนผลได้ของการตรวจกรองและวินิจฉัยก่อนคลอดของกลุ่มอาการดาวน์ในประเทศไทย	ภญ.จันทนา พัฒนเภสัช	เสร็จสิ้นแล้ว
2.	การประเมินความคุ้มค่าของการรักษาเสริมด้วยยาเคมีบำบัด (Adjuvant therapy) ในโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ระยะที่ 3 ในประชากรไทย	ภญ.ปณัธรินทร์ เลิศเกียรติกร	เสร็จสิ้นแล้ว
3.	การศึกษาผลกระทบในเชิงเศรษฐศาสตร์และคุณภาพชีวิตจากโรคอ้วนในประเทศไทย	ภก.ไพบูลย์ พิทยาเธียรอนันต์	เสร็จสิ้นแล้ว
4.	การประเมินต้นทุนประสิทธิผลการรักษาโรคไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรัง	ภญ.นริสา ตัณฑัยย์	เสร็จสิ้นแล้ว
5.	การประเมินบัญชียา จ (2) ของบัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ.2551	ภญ.เสาวลักษณ์ ตุรงคราวี ภญ.จิราพรรณ เรืองรอง	เสร็จสิ้นแล้ว
6.	การประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ของวัสดุรองซับปัสสาวะและอุจจาระในผู้พิการและผู้สูงอายุ ภายใต้โครงการศึกษาเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า	ทพญ.อุษณา ตัณมุขยกุล	เสร็จสิ้นแล้ว
7.	Feasibility study of the Community Health Initiative for Maternal and Child Health in Myanmar	ภญ.พิศพรรณ วีระยิ่งยง	เสร็จสิ้นแล้ว
8.	การประเมินผลสัมฤทธิ์และปัจจัยที่มีผลต่อโครงการนำร่องการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธีวีไอเอควบคู่กับวิธีแป๊ปสเมียร์ ในจังหวัดเชียงใหม่และนครศรีธรรมราช	ดร.ภญ.นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร นายธีระ ศิริสมุด	เสร็จสิ้นแล้ว
9.	การประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ของการวินิจฉัยวัณโรคในผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีในประเทศไทย	ภญ.ปฤษฐพร กิ่งแก้ว	เสร็จสิ้นแล้ว
10.	การประเมินผลลัพธ์ของการดำเนินมาตรการสร้างเสริมสุขภาพของ	ผศ.ดร.ภญ.มนทรัตม์	อยู่ระหว่างดำเนินการ

	สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)	ถาวรเจริญทรัพย์ ภญ.พัทธรา ลีฬหวรงค์	
11.	การพัฒนาเครื่องมือประเมินความเสี่ยงการเกิดมะเร็งเต้านมในผู้หญิงไทย	พญ.ธัญญรัตน์ อโนทัยสินทวี	อยู่ระหว่างดำเนินการ
12.	การประเมินต้นทุนอรรถประโยชน์ของวัคซีนนิวโมคอคคัลคอนจูเกตในประเทศไทย	นางสาววันทนีย์ กุลเพ็ง	อยู่ระหว่างดำเนินการ
13.	การประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ของยามัยโคฟีโนเลตโซเดียมในการรักษาผู้ป่วยภาวะโรคไตอักเสบลูปุสที่ดื้อต่อยาหรือกลับมาเป็นซ้ำ	นพ.ยิ่งยศ อวิหิงสานนท์ ภก.อดุลย์ โมฮารา	อยู่ระหว่างดำเนินการ
14.	การศึกษาเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า	ภก.อดุลย์ โมฮารา ภญ.พิศพรรณ วีระยิ่งยง ภญ.ศิตาพร ยังคง	อยู่ระหว่างดำเนินการ
15.	การประเมินต้นทุนอรรถประโยชน์ของการรักษาผู้ป่วยไตอักเสบรายใหม่จากโรคเอสแอลดีเพื่อป้องกันภาวะไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย (โครงการย่อยภายใต้การศึกษาเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ฯ)	ภก.อดุลย์ โมฮารา	อยู่ระหว่างดำเนินการ
16.	การประเมินต้นทุนอรรถประโยชน์ของการป้องกันกระดูกหักในผู้ป่วยโรคกระดูกพรุน (โครงการย่อยภายใต้การศึกษาเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ฯ)	ภญ.ปฤษฐพร กิ่งแก้ว	อยู่ระหว่างดำเนินการ
17.	การประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ของการให้บริการตรวจคัดกรองยีน HLA-B*1502 เพื่อหลีกเลี่ยงการเกิดผื่นแพ้ยาชนิดกลุ่มอาการ Stevens-Johnson Syndrome (SJS) และ Toxic Epidermal Necrolysis (TEN) จากยา carbamazepine (โครงการย่อยภายใต้การศึกษาเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ฯ)	ภญ.วรัญญา รัตนวิภาพงษ์ ภญ.ธนัญญา คู่พิทักษ์ขจร	อยู่ระหว่างดำเนินการ
18.	การศึกษาความเป็นไปได้ของการปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือดในการรักษาผู้ป่วยธาลัสซีเมียชนิดรุนแรงในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (โครงการย่อยภายใต้การศึกษาเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ฯ)	ภก.สุรชัย โกติรัมย์ ภญ.พัทธรา ลีฬหวรงค์	อยู่ระหว่างดำเนินการ
19.	การพัฒนาระบบคัดกรองภาวะสายตาผิดปกติและประกอบแว่นสายตาสำหรับเด็กวัยก่อนประถมศึกษาและประถมศึกษาในประเทศไทย	พญ.กัลยา ตีระวัฒนานนท์	อยู่ระหว่างดำเนินการ
20.	คู่มือการดำเนินงานวิจัยด้านการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ	Román Pérez Velasco	อยู่ระหว่างดำเนินการ
21.	การพัฒนาและประเมินประสิทธิผลของมาตรการสื่อสารเพื่อป้องกันการฆ่าตัวตาย ระยะที่ 2	นางสาวจอมขวัญ โยธาสมุทร	อยู่ระหว่างดำเนินการ
22.	การพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มเด็กอายุ 0-5 ปี	นางสาวจอมขวัญ โยธาสมุทร	อยู่ระหว่างดำเนินการ
23.	การพัฒนาระบบติดตามเฝ้าระวังสถานการณ์และผลกระทบของการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในประเทศไทย	นายทรงยศ พิลาสันต์	อยู่ระหว่างดำเนินการ
24.	ข้อเสนอเพื่อการพัฒนาระบบการคัดกรองทางสุขภาพที่เหมาะสมสำหรับประชาชนไทย	ทพญ.อุษณา ตัณมุขยกุล นางสาวจอมขวัญ โยธาสมุทร	อยู่ระหว่างดำเนินการ
25.	โครงการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ของการตรวจสุขภาพ ส่งเสริมป้องกันโรคสำหรับประชากรไทย	พันโทหญิง พัฒน์ศรี ศรีสุวรรณ	อยู่ระหว่างดำเนินการ
26.	การประเมินความคุ้มค่าของวัคซีนป้องกันโรคไข้เลือดออกในประเทศไทย	ภก.สุรชัย โกติรัมย์ ภญ.ปฤษฐพร กิ่งแก้ว	อยู่ระหว่างดำเนินการ
27.	การประเมินผลเชิงเศรษฐศาสตร์: การศึกษาต้นทุนประสิทธิผลของชุดกิจกรรมบริการการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มประชากรที่มี	ภญ.คัคนางค์ โตสงวน ภญ.ปฤษฐพร กิ่งแก้ว	อยู่ระหว่างดำเนินการ

	ภาวะเสี่ยง		
28.	การประเมินความคุ้มค่าของการรักษาโรคไตวายเรื้อรังในประเทศไทย	Román Pérez Velasco ภญ.พิศพรรณ วีระยิ่งยง	อยู่ระหว่างดำเนินการ
29.	Advanced health biotechnologies in Thailand: State of the art, future trends and strategic preparation	Román Pérez Velasco Chaw Yin Myint	อยู่ระหว่างดำเนินการ
30.	การทบทวนวรรณกรรมยา Bevacizumab (Avastin®)	ผศ. นพ. ธนภัทร รัตนภากร	อยู่ระหว่างดำเนินการ
31.	การทบทวนวรรณกรรมและพัฒนาข้อเสนอแนะเชิงยโยบายโรคสมองเสื่อม	ดร.ภญ.นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร	อยู่ระหว่างดำเนินการ
32.	โครงการสนับสนุนและส่งเสริมการบริการครบวงจรสำหรับผู้ป่วยจิตเวชในพื้นที่เป้าหมายเร่งรัดภายใต้ระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า	ดร. พญ.เบ็ญจมาส พฤกษ์กานนท์ นางสาวสกาวรัตน์ พวงลัดดา นางพรทิพย์ วชิระดิรก	อยู่ระหว่างดำเนินการ
ยุทธศาสตร์ที่ 4: การจัดการความรู้เพื่อเชื่อมโยงผลงานวิจัยไปสู่นโยบายและการปฏิบัติของผู้ประกอบวิชาชีพและสาธารณชน			
1.	การวิจัยและพัฒนากลไกการบริหารจัดการในการประเมินเทคโนโลยีทางด้านสุขภาพที่เหมาะสมและการเคลื่อนไหวทางสังคมในประเทศไทย	ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ตันติเวสส	อยู่ระหว่างดำเนินการ
ยุทธศาสตร์ที่ 5: พัฒนาระบบบริหารจัดการภายใน HITAP จัดตั้งและพัฒนาเครือข่ายของนักวิชาการและองค์กรวิจัยที่ทำการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพในประเทศไทย			
1.	การจัดลำดับความสำคัญหัวข้อวิจัยเพื่อการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพในประเทศไทย ประจำปี พ.ศ. 2555	ภญ.ศิตาพร ยังคง น.ส.ศิริลักษณ์ เชี่ยวชาญ น.ส.รุ่งนภา คำผาง น.ส.สุทธิษา สมนา นายกิตติพงษ์ ธิบูรณ์บุญ	เสร็จสิ้นแล้ว
2.	การประเมินแผนงานประเมินเทคโนโลยีและนโยบายเพื่อการลงทุนด้านสุขภาพ	ศ.นพ.ไพบูลย์ สุริยะวงศ์ไพศาล ดร.จิระวัฒน์ ปั่นเปี่ยมรัษฎ์ Dr.Kalipso Chalkidou Professor John Cairns Dr.Jeonghoon Ahn	อยู่ระหว่างดำเนินการ

สรุปการดำเนินงานโครงการ

ยุทธศาสตร์ที่ 1: การวิจัยและพัฒนาฐานรากของการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

1. การวิจัยเพื่อกำหนดกรอบการตัดสินใจสำหรับการลงทุนด้านสุขภาพ

ผู้รับผิดชอบ

ภญ.ศิตาพร ยังคง

Dr.Rob Baltussen

ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ตันติเวสส

ภก.อดุลย์ โมฮารา

แหล่งทุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ

ในการลงทุนด้านสุขภาพ การจัดลำดับความสำคัญของเทคโนโลยีและการบริการด้านสุขภาพจัดว่าเป็นขั้นตอนแรกที่สำคัญเพื่อใช้ในการพิจารณาว่า เทคโนโลยีหรือการบริการด้านสุขภาพใดที่รัฐควรจะลงทุน แม้ว่าปัจจุบันนี้ยังไม่มีข้อสรุปเกี่ยวกับกระบวนการที่เหมาะสมที่สุดที่ควรนำมาใช้ในการจัดลำดับความสำคัญของเทคโนโลยีและการบริการด้านสุขภาพ การตัดสินใจของผู้กำหนดนโยบายควรพิจารณาเกณฑ์ที่หลากหลายประกอบกัน (เช่น ความคุ้มค่าทางการแพทย์ ภาระโรค ประเด็นความเท่าเทียมกันทางสังคม เป็นต้น) ร่วมกับสร้างการมีส่วนร่วมจากภาคส่วนต่างๆ เพื่อให้ความรู้สึกเป็นเจ้าของและเกิดการยอมรับผลการตัดสินใจ นอกจากนี้การตัดสินใจลงทุนด้านสุขภาพต้องให้ความสำคัญกับกระบวนการอีกด้วย งานวิจัยนี้ได้เสนอกระบวนการจัดลำดับความสำคัญของเทคโนโลยีและบริการด้านสุขภาพเพื่อการตัดสินใจในการลงทุนหรือจัดสรรทรัพยากร ดังนี้ 1) การกำหนดกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เกี่ยวข้องให้มีส่วนร่วมในขั้นตอนต่างๆ 2) การกำหนดชุดของเกณฑ์ที่ใช้ในการจัดลำดับความสำคัญผ่านการปรึกษาหารือกับผู้เชี่ยวชาญและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อให้ได้เกณฑ์ที่เหมาะสมและได้รับการยอมรับ 3) การกำหนดความสำคัญหรือน้ำหนักของเกณฑ์แต่ละเกณฑ์ 4) การประเมินเทคโนโลยีและบริการด้านสุขภาพตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ 5) การจัดลำดับความสำคัญของเทคโนโลยีและการบริการด้านสุขภาพเบื้องต้น โดยพิจารณาจากผลการประเมินเทคโนโลยีและการบริการด้านสุขภาพนั้นๆ ตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ และ 6) การนำเสนอผลการจัดลำดับเบื้องต้นต่อผู้กำหนดนโยบาย เพื่อเปิดโอกาสให้แสดงความคิดเห็น และให้ได้มาซึ่งข้อสรุปร่วมกันเกี่ยวกับเทคโนโลยีหรือบริการด้านสุขภาพที่ควรจะลงทุน

2. การพัฒนาฐานข้อมูลการประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์สำหรับประเทศไทย ระยะที่ 2 (พ.ศ.2553-2555)

ผู้รับผิดชอบ

ดร.ภญ.ณัฏฐิญา ค้าผล

ภญ.รศ.ระพีพรรณ ฉลองสุข

ภก. ดร.สุรสิทธิ์ ล้อจิตรอำนวย

ภญ. ดร.วารณี บุญช่วยเหลือ

ภก.วิวัฒน์ ถาวรวัฒนยงค์

ภก.ผศ.ฉัตรชัย เผ่าทองจีน

ภญ.น้ำฝน ศรีบัณฑิต

แหล่งทุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาและปรับปรุงฐานข้อมูลการประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์ให้มีความทันสมัยและสอดคล้องกับความต้องการ เพื่อประเมินการใช้งานและความต้องการในการใช้ฐานข้อมูล และเพื่อให้ผู้ตัดสินใจด้านนโยบายได้ใช้ประโยชน์จากฐานข้อมูลในการตัดสินใจทางด้านสุขภาพ

3. การพัฒนาเครื่องมือ EQ-5D-5L และการวัดน้ำหนักอรรถประโยชน์ในประชากรไทย

ผู้รับผิดชอบ

ภญ.จันทนา พัฒนเภสัช

ผศ.ดร.ภญ.มนทรัตม์ ถาวรเจริญทรัพย์

ทพญ.อุษณา ตัณมัยยกุล

แหล่งทุน

สรุปย่อโครงการ

แบบสอบถาม EQ-5D เป็นแบบสอบถามสำหรับใช้วัดคุณภาพชีวิตซึ่งมีการใช้อย่างแพร่หลายและได้รับคำแนะนำให้ใช้สำหรับวัดอรรถประโยชน์เพื่อประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ในหลายประเทศรวมถึงประเทศไทย แบบสอบถาม EQ-5D-5L เป็นแบบสอบถามที่ได้รับการพัฒนาขึ้นใหม่จากแบบสอบถาม EQ-5D-3L โดยมีการแบ่งลำดับคำตอบให้มีความละเอียดมากขึ้น โครงการนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนา แบบสอบถาม EQ-5D-5L ให้อยู่ในรูปแบบภาษาไทยพร้อมทั้งพัฒนาวิธีการนำ EQ-5D-5L มาใช้ในการวัดค่าน้ำหนักอรรถประโยชน์สำหรับประชากรไทย

ยุทธศาสตร์ที่ 2: การพัฒนาศักยภาพและขีดความสามารถด้านการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายในระดับบุคคล องค์กร และบริบทของระบบสุขภาพ

1. การเสริมสร้างศักยภาพของนักวิจัยโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP)

ผู้รับผิดชอบ

ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

นางสาวจอมขวัญ โยธาสมุทร

ภญ.พิศพรรณ วีระยิ่งยง

นายธีระ ศิริสมุด

แหล่งทุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ แผนงานพัฒนาศักยภาพและสมรรถนะด้านการสร้างเสริมสุขภาพของไทยระดับนานาชาติ

สรุปย่อโครงการ

การพัฒนาศักยภาพนักวิจัยประกอบไปด้วย 3 ช่องทาง ได้แก่ 1. การพัฒนาศักยภาพของนักวิชาการที่จบปริญญาเอกแล้วและมีศักยภาพ/ความมุ่งมั่นสูง เข้าร่วมทำวิจัยในทีมเพื่อเสริมสร้างประสบการณ์ และเพิ่มจำนวนนักวิจัยอาวุโส (mentorship) แก่นักวิจัยรุ่นเยาว์ที่อยู่ในระบบการฝึกงาน (apprenticeship) 2. การพัฒนาศักยภาพในลักษณะ on-the-job training โดยการคัดเลือกนักวิจัยที่มีศักยภาพและความมุ่งมั่นสูง เข้าร่วมทำวิจัยกับนักวิจัยอาวุโสที่มีความสามารถ (mentors) เพื่อเรียนรู้จากประสบการณ์การทำวิจัยในลักษณะ apprenticeships ผู้ได้รับทุนในส่วนนี้ได้แก่ ผู้ที่สำเร็จการศึกษาในระดับหลังปริญญา (postgraduates) หรือผู้ที่เตรียมตัวเพื่อไปศึกษาต่อในระดับปริญญาโทและ/หรือระดับปริญญาเอก 3. นักวิจัยในกลุ่ม apprenticeship ที่พิสูจน์แล้วว่ามีศักยภาพและความมุ่งมั่นสูงจะส่งเสริมให้ศึกษาต่อในระดับปริญญาโท และ/หรือ ระดับปริญญาเอกในหัวข้อที่เกี่ยวข้องกับการประเมินเทคโนโลยีทางด้านสุขภาพ ในสถาบันการศึกษาทั้งในและต่างประเทศ ทั้งนี้นักวิจัยในโครงการที่จะได้รับการส่งเสริมให้ศึกษาต่อต้องผ่านการเข้าร่วมโครงการในลักษณะ on-the-job training เป็นระยะเวลาหนึ่งเพื่อประเมินศักยภาพและความมุ่งมั่นในการเป็นนักวิจัยต่อไป

2. การพัฒนาศักยภาพขององค์กรและสร้างเครือข่ายการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพในระดับนานาชาติ ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2554-2556)

ผู้รับผิดชอบ

ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

นายทรงยศ พิลาสันต์

นางสาวหทัย ลิ้มประยูรยงค์

นางสาวชลัญธร โยธาสมุทร

แหล่งทุน

แผนงานพัฒนาศักยภาพและสมรรถนะด้านการสร้างเสริมสุขภาพของไทยระดับนานาชาติ

สรุปย่อโครงการ

โครงการในระยะที่ 2 นี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อการพัฒนาศักยภาพด้านการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ ผ่านกิจกรรมสร้างเสริมความสามารถ ทั้งในระดับบุคลากร องค์กร และเครือข่าย อีกทั้งยังสนับสนุนการสร้างเครือข่ายการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ เพื่อให้เกิดการพัฒนาที่ก้าวหน้าและทันสมัยของระบบการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพในประเทศไทย นอกจากนี้ยังมุ่งเน้นให้มีการเผยแพร่ แบ่งปันประสบการณ์และให้การสนับสนุนด้านวิชาการในเรื่องดังกล่าวให้กับประเทศต่างๆ ในภูมิภาคเอเชีย รวมถึงประเทศกำลังพัฒนาในภูมิภาคอื่นๆ อันจะก่อให้เกิดการพัฒนาที่ยั่งยืนของการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

3. ความร่วมมือระหว่างกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท.) และโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) เพื่อส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีด้านสุขภาพอย่างสมเหตุผล

ผู้รับผิดชอบ

พญ.กัลยา ตีระวัฒนานนท์

ภญ.คัคนางค์ โตสงวน

แหล่งทุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ

กลุ่มสถาบันแพทย์ศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท.) ได้ตระหนักและเข้าใจถึงความสำคัญของการประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์ จึงมีข้อเสนอแนะที่จะส่งเสริมองค์ความรู้ดังกล่าวให้แก่แพทย์ อาจารย์แพทย์และบุคลากรที่เกี่ยวข้องในการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการพิจารณาเลือกใช้ยาและเทคโนโลยีทางการแพทย์อย่างเหมาะสม จึงได้ร่วมมือกับทาง HITAP เพื่อผลักดันเรื่องดังกล่าวให้บรรลุวัตถุประสงค์ โดยในปี 2554 ที่ผ่านมา HITAP ได้ลงนามทำสัญญามอบทุนวิจัยแก่อาจารย์แพทย์จำนวน 6 เรื่อง ทั้งนี้ HITAP คาดหวังว่างานวิจัยดังกล่าวจะเป็นประโยชน์ต่อสังคมและประเทศชาติได้อย่างเป็นรูปธรรม นอกจากนี้ ทางกสพท. ยังสามารถนำความรู้ดังกล่าวไปสอนแก่นักศึกษาแพทย์ได้อีกด้วย

4. โครงการวิจัยร่วมของประเทศในเอเชียเรื่องการศึกษาความเต็มใจจ่ายต่อปีสุขภาวะ

ผู้รับผิดชอบ

ผศ.ดร.ภญ.มนทรัตม์ ถาวรเจริญทรัพย์

ภญ.พัทธรา ลีฬหวรงค์

นายสุรเดช ดวงทิพย์สิริกุล

นางสาวสุมาลัย สมภิทักษ์

แหล่งทุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ

ความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์เป็นหนึ่งในปัจจัยสำคัญที่มีอิทธิพลต่อการตัดสินใจเชิงนโยบายเพื่อจัดสรรทรัพยากรในระบบสุขภาพ ทั้งนี้การกำหนดเกณฑ์ความคุ้มค่า (threshold) ว่าการลงทุนที่จำนวนเงินเท่าใดต่อปีสุขภาวะ (Quality-adjusted life year; QALY) จึงจัดว่าจะมีความคุ้มค่าและเหมาะสมในบริบทของประเทศมีความจำเป็นอย่างยิ่งต่อการตัดสินดังกล่าว ในปี 2551 ภายใต้โครงการ “การศึกษาบรรทัดฐานการประเมินคุณค่าของสังคมต่อการลงทุนทาง

การแพทย์และสาธารณสุข" HITAP ได้ทำการสำรวจประชาชนไทยจำนวน 1,191 คนจาก 9 จังหวัด โดยใช้สถานการณ์สมมติ 3 สถานการณ์ ได้แก่ ตาบอด อัมพาตและภูมิแพ้ ซึ่งผลจากการศึกษาดังกล่าวพบว่า ความเต็มใจจ่ายต่อปีสุขภาวะสำหรับการรักษาและป้องกันมีค่าอยู่ระหว่าง 55,000 – 265,000 บาท และ 10,000 – 50,000 บาท ตามลำดับ อย่างไรก็ตามการศึกษาดังกล่าวมีข้อจำกัดหลายประการซึ่งประเด็นที่สำคัญได้แก่ ขนาดตัวอย่างและความเป็นตัวแทนของประชากรไทยตลอดจนผลกระทบจากสถานการณ์สุขภาพที่ใช้ในการศึกษา โครงการนี้เป็นโครงการวิจัยร่วมระหว่างประเทศไทย เกาหลีใต้ และญี่ปุ่น ซึ่งจะทำการสำรวจในปี 2555 โดยใช้ระเบียบวิธีวิจัยที่ได้พัฒนาขึ้นร่วมกันเพื่อลดอคติและข้อจำกัดจากการศึกษาในครั้งก่อน

ยุทธศาสตร์ที่ 3: การประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพเพื่อตอบสนองความต้องการของสังคม

1. ความคุ้มค่าของการตรวจกรองและวินิจฉัยก่อนคลอดของกลุ่มอาการดาวน์ในประเทศไทย

ผู้รับผิดชอบ

ภญ.จันทนา พัฒนเภสัช

ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

แหล่งทุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ และสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์

สรุปย่อโครงการ

ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติด้วยกลุ่มอาการดาวน์จะมีพัฒนาการที่ล่าช้า และมีความผิดปกติในระบบต่างๆ ของร่างกาย ส่วนใหญ่จะไม่สามารถดูแลตัวเองได้ ทำให้ต้องได้รับการดูแลรักษาในระยะยาว มีค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลสูง ปัจจุบันยังไม่มีวิธีรักษากลุ่มอาการดาวน์ การตรวจกรองและวินิจฉัยทารกก่อนคลอดเพื่อสืบหาความผิดปกติของกลุ่มอาการดาวน์สามารถช่วยการตัดสินใจของแพทย์และมารดาในการยุติการตั้งครรภ์ ซึ่งสามารถทำได้ทั้งในไตรมาสแรกและไตรมาสที่สองของการตั้งครรภ์ อย่างไรก็ตาม การตรวจกรองและวินิจฉัยก่อนคลอดมีหลายวิธี แต่ละวิธีมีความไว ความเฉพาะเจาะจง ค่าใช้จ่าย การจัดหาได้ และความเสี่ยงแตกต่างกันไป การศึกษามีวัตถุประสงค์เพื่อเปรียบเทียบความคุ้มค่าของวิธีการตรวจกรองและวินิจฉัยก่อนคลอดของกลุ่มอาการดาวน์ในหญิงตั้งครรภ์โดยใช้วิธีการประเมินทางเศรษฐศาสตร์

2. การประเมินความคุ้มค่าของการรักษาเสริมด้วยยาเคมีบำบัด (Adjuvant therapy) ในโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ระยะที่ 3 ในประชากรไทย

ผู้รับผิดชอบ

ภญ.ปณัธรินทร์ เลิศเกียรติกร

ผศ.ดร.ภญ.อุษา ฉายเกล็ดแก้ว

ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

ภญ.ปฤษฐพร กิ่งแก้ว

แหล่งทุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ

เพื่อประเมินต้นทุนอรรถประโยชน์เปรียบเทียบระหว่างทางเลือกในการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดสูตรต่างๆ เปรียบเทียบกับการรักษาด้วยยาสูตรมาตรฐานที่ใช้ในการรักษาเสริมคือยา 5- Fluorouracil/Leucovorin (5-FU/LV) และสูตรการรักษาเมื่อมีการกลับเป็นซ้ำของโรคคือยา Capecitabine ผลการศึกษาเสนอแนะว่ายาสูตรมาตรฐานที่ใช้ในการรักษาเสริมคือยา 5-FU/LV และสูตรการรักษาเมื่อมีการกลับเป็นซ้ำของโรคคือยา Capecitabine ยังคงเป็นทางเลือกแรกที่คุ้มค่าที่สุด และยา Oxaliplatin ไม่มีความคุ้มค่าในการรักษาโรคมะเร็งลำไส้ในการรักษาเสริมตามบริบทของประเทศในมุมมองทางสังคม

3. การศึกษาผลกระทบในเชิงเศรษฐศาสตร์และคุณภาพชีวิตจากโรคอ้วนในประเทศไทย

ผู้รับผิดชอบ

ภก.ไพบูลย์ พิทยาเธียรอนันต์

ผศ.ดร.ภญ.มนทรัตม์ ถาวรเจริญทรัพย์

รศ.ดร.ภก.เนติ สุขสมบูรณ์

ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

นางสาวจอมขวัญ โยธาสมุทร

แหล่งทุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ

การศึกษานี้เป็นการประเมินต้นทุนทางเศรษฐกิจที่เกิดขึ้นจากโรคอ้วนในประเทศไทยในปี 2552 ผลจากการศึกษาพบว่าความสูญเสียทางเศรษฐกิจที่เกิดขึ้นจากโรคอ้วนมีมูลค่ารวมทั้งสิ้น 12,142 ล้านบาท โดยแบ่งเป็นต้นทุนค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ 5,584 ล้านบาทต้นทุนการสูญเสียผลิตภาพจากการเสียชีวิตก่อนวัยอันควร 5,864 ล้านบาท และต้นทุนการสูญเสียผลิตภาพจากการขาดงานเนื่องจากความเจ็บป่วย 694 ล้านบาท ตามลำดับ ทั้งนี้ยังพบด้วยว่าผู้ที่อ้วนจะมีระดับคุณภาพชีวิตต่ำกว่าทั้งยังมีปัญหาในเรื่องของการเคลื่อนไหวและการเจ็บป่วยมากกว่าผู้ที่มีน้ำหนักปกติอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

4. การประเมินต้นทุนประสิทธิผลการรักษาโรคไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรัง

ผู้รับผิดชอบ

ภญ.นริสา ตัณฑัยย์

ผศ.ดร.ภญ.อุษา ฉายเกล็ดแก้ว

ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

ภญ.พิศพรรณ วีระยิ่งยง

แหล่งทุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ

เพื่อประเมินต้นทุนอรรถประโยชน์เปรียบเทียบระหว่างทางเลือกต่างๆ ในการรักษาด้วยยากับการรักษาแบบประคับประคองในผู้ป่วยโรคไวรัสตับอักเสบบีชนิดเรื้อรังที่มีอีแอนติเจนเป็นบวกและประเมินผลกระทบทางด้านงบประมาณ หากมีการบรรจุทางเลือกที่มีความคุ้มค่ามากที่สุดลงในชุดสิทธิประโยชน์ของหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ผลการศึกษาเสนอแนะว่า การรักษาด้วยยา lamivudine เป็นทางเลือกแรกและใช้ tenofovir สำหรับผู้ป่วยที่มีเชื้อไวรัสดื้อยา หรือใช้ตามแนวทางการรักษาแบบ road map และการรักษาด้วย tenofovir เป็นทางเลือกแรกสามารถประหยัดค่าใช้จ่ายได้เมื่อเทียบกับการรักษาแบบประคับประคอง นอกจากนี้ผลกระทบด้านงบประมาณของรัฐบาลของการใช้ยา lamivudine และ tenofovir จะสามารถลดค่าใช้จ่ายโดยรวมได้ตั้งแต่ปีที่ 5 และปีที่ 7 ตามลำดับ อย่างไรก็ตามใน

ระยะยาว งบประมาณสำหรับการรักษาด้วยยา lamivudine และ tenofovir จะลดลง ในขณะที่งบประมาณสำหรับการรักษาแบบประคับประคองจะเพิ่มสูงขึ้น

5. การประเมินบัญชียา จ (2) ของบัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. 2551

ผู้รับผิดชอบ

ภญ.เสาวลักษณ์ ตุรงคราวี
ผศ.ดร.ภญ.อุษา ฉายเกล็ดแก้ว
ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ตันติเวสส
ภญ.วรัญญา รัตนวิภาพงษ์
ภญ.จิราพรรณ เรืองรอง
ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์
ภญ.พัทธรา ลีฬหวรงค์
นางสาวรุ่งนภา คำผาง

แหล่งทุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ

งานวิจัยนี้วิเคราะห์การดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับนโยบายบัญชียา จ (2) ซึ่งเป็นบัญชียาที่บรรจุยาราคาแพงในบัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. 2551 และศึกษาปัญหาอุปสรรคจากการนำนโยบายไปปฏิบัติ ในกระบวนการคัดเลือกยาของคณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติพบความไม่พร้อมใช้และขาดความชัดเจนของเกณฑ์การคัดเลือกยาและขาดข้อมูลประกอบการพิจารณาของคณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักฯและคณะทำงานที่เกี่ยวข้องโดยเฉพาะข้อมูลการประเมินด้านเภสัชเศรษฐศาสตร์ นอกจากนี้พบความซ้ำซ้อนของรายการยาในบัญชียา จ (2) บางรายการกับโครงการเพิ่มการเข้าถึงยาของโครงการประกันสุขภาพทั้งสามโครงการที่มีการดำเนินการอยู่ก่อนแล้ว ส่วนในระดับสถานพยาบาลพบว่าผู้ป่วยเข้าถึงยาได้มากขึ้นรวมทั้งมีการใช้ยาอย่างสมเหตุผลจากการมีแนวทางกำกับการใช้ยาและยังช่วยลดค่าใช้จ่ายด้านค่ายาของโรงพยาบาลโดยเฉพาะในผู้ป่วยสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ปัญหาอุปสรรคที่สำคัญคือระเบียบหลักเกณฑ์ที่แตกต่างกันของโครงการประกันสุขภาพทั้งสามโครงการซึ่งทำให้เกิดความหลากหลายในการบริหารจัดการของแต่ละโรงพยาบาลและปัญหาจากระเบียบหลักเกณฑ์ที่โครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้ากำหนด

6. การประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ของวัสดุรองซับปัสสาวะและอุจจาระในผู้พิการและผู้สูงอายุภายใต้โครงการศึกษาเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

ผู้รับผิดชอบ

ทพญ.อุษณา ตัณมุขยกุล
รอ.ญ.จงกลภรณ์ วงศ์วิเศษกาญจน์
นางสาวประนอม กระจายศรี
ภญ.ทิวารัตน์ วุฒิศรัย
นางสาวรักมณี บุตรชน
นายณัฐวุฒิ พิมพ์สวรรค์
นางสาวรุ่งนภา คำผาง
พญ.อุบลวรรณ วัฒนดิลกกุล
นางสุภารัตน์ ยศภูมี
ภญ.ปรียานุช ดีบุกคำ
นายสุรสันต์ วิเวกเมธากร

แหล่งทุน

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สรุปย่อโครงการ

การศึกษานี้เป็นส่วนหนึ่งของโครงการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความคุ้มค่าของผ้าอ้อมผู้ใหญ่สำเร็จรูปในการช่วยเหลือตัวเองด้านการขับถ่าย และ/หรือดูแลทำความสะอาดหลังการขับถ่ายสำหรับผู้พิการและผู้สูงอายุ ผลกระทบด้านงบประมาณระดับครัวเรือนและรัฐ ผลการศึกษาพบว่ามีต้นทุนอรรถประโยชน์ส่วนเพิ่มคิดเป็น 54,000 บาทต่อปีสุขภาวะ และมีความคุ้มค่าเมื่อเทียบกับเกณฑ์ที่คณะอนุกรรมการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์และระบบบริการได้ตั้งไว้ การสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่สำเร็จรูปวันละ 3 ผืน แก่ผู้พิการที่มีความยากลำบากในการขับถ่ายและทำความสะอาดหลังการขับถ่ายจำนวน 360,000 ราย จะช่วยประหยัดรายจ่ายของครัวเรือนได้ปีละประมาณ 22,000 บาท คิดเป็นภาระด้านงบประมาณของรัฐ 1.95 หมื่นล้านบาทต่อปี คณะอนุกรรมการฯมีมติไม่บรรจุผ้าอ้อมผู้ใหญ่ไว้ในชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าเนื่องจากเป็นมาตรการที่ต้องใช้งบประมาณสูง

7. Feasibility study of the Community Health Initiative for Maternal and Child Health in Myanmar

ผู้รับผิดชอบ

ภญ.พิศพรรณ วีระยิ่งยง
ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์
พญ.กัลยา ตีระวัฒนานนท์
นางสาวจอมขวัญ โยธาสมุทร
นายทรงยศ พิลาสันต์
นายธีระ ศิริสมุด
ภญ.ปฤษฐพร กิ่งแก้ว
นางสาวหทัย ลิ้มประยูรยงค์
ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ตันติเวสส
ภญ.จันทนา พัฒนเภสัช
ภญ.พัทรา ลีฬหวรงค์
ทพญ.อุษณา ตัณมุขยกุล
นางสาวรุ่งนภา คำผาง

แหล่งทุน

Global Alliance for Vaccines and Immunization (GAVI), Health System Strengthening (HSS)

สรุปย่อโครงการ

โครงการนี้เป็นความร่วมมือระหว่างโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) องค์การอนามัยโลก และกระทรวงสาธารณสุขสาธารณรัฐแห่งสหภาพเมียนมาร์ ดำเนินโครงการพัฒนาตัวแบบระบบให้บริการสุขภาพแม่และเด็ก ด้วยการใช้การสนับสนุนด้านอุปสงค์ (demand-side financing approach) เพื่อลดภาระค่าใช้จ่าย และใช้มาตรการด้านการสื่อสารเพื่อให้หญิงกลุ่มเป้าหมายตะหนักถึงความสำคัญของการเข้ารับบริการสาธารณสุขกับบุคลากรทางการแพทย์ โดยให้หญิงตั้งครรภ์เข้ารับบริการโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ซึ่งประกอบด้วยการฝากครรภ์ จำนวน 4 ครั้ง การคลอดบุตร การดูแลหลังคลอดจำนวน 1 ครั้ง และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ในการเดินทางมารับบริการ ซึ่งในท้ายที่สุดจะนำไปสู่การขยายโอกาสการเข้าถึงระบบบริการของหญิงวัยเจริญพันธุ์และลดอัตราการตายของแม่และเด็ก

8. การประเมินผลสัมฤทธิ์และปัจจัยที่มีผลต่อโครงการนำร่องการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธีวีไอเอ ควบคู่กับวิธีแป๊บสเมียร์ ในจังหวัดเชียงใหม่และนครศรีธรรมราช

ผู้รับผิดชอบ

นายธีระ ศิริสมุด
นางสาวเชิญขวัญ ภุชฌงค์
ดร.ภญ.นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร
รศ.ดร.ภก.เนติ สุขสมบูรณ์
ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ตันติเวสส
นางสาวรักมณี บุตรชน
รศ.นพ.หัชชา ศรีปลั่ง
ผศ.ดร.ลี่ลี อิงศรีสว่าง
ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

แหล่งทุน

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

สรุปย่อโครงการ

การศึกษาวิจัยในประเทศไทย พบทางเลือกที่คุ้มค่าและดีที่สุดสำหรับการควบคุมและป้องกันมะเร็งปากมดลูก นั้นคือ การตรวจคัดกรองแบบผสมผสานด้วยวิธีวีไอเอ สำหรับสตรีที่มีอายุ 30-45 ปี ร่วมกับการคัดกรองด้วยวิธีแปปสเมียร์ ทุก 5 ปี สำหรับสตรีที่มีอายุ 46-60 ปี ดังนั้นกรมอนามัยและกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารสุข มีเป้าหมายเพื่อศึกษาความเป็นไปได้ของการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกแบบผสมผสานฯ อย่างเป็นระบบ จึงได้นำร่องศึกษาใน 2 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดเชียงใหม่และจังหวัดนครศรีธรรมราช ซึ่งมีความพร้อมด้านการตรวจคัดกรอง การบริหารจัดการเครื่องมือและบุคลากร

การศึกษานี้เป็นการวิจัยประเมินผล (Evaluation research) ด้วยการเปรียบเทียบข้อมูลการสำรวจก่อนดำเนินโครงการ (เก็บข้อมูลเมื่อเดือนกันยายนถึงตุลาคม 2552) กับข้อมูลการสำรวจหลังสิ้นสุดโครงการ (เก็บข้อมูลเมือเดือนตุลาคมถึงพฤศจิกายน 2553) และโดยการพิจารณาประเด็นตามกรอบการประเมินซิปป์ (CIPP Model) ได้แก่ การประเมินบริบท ปัจจัยนำเข้า ปัจจัยด้านกิจกรรม/กระบวนการ และประเมินผลผลิตของโครงการ ในกลุ่มผู้รับบริการ (หญิงกลุ่มเป้าหมายอายุ 30-60 ปี) ผู้ที่มีผลเซลล์ผิดปกติ ผู้ให้บริการและผู้บริหาร โดยมีทั้งระเบียบวิธีวิจัยเชิงปริมาณ (Quantitative study) และเชิงคุณภาพ (Qualitative study) เพื่อให้ได้ข้อมูลที่เป็นประโยชน์ในการพิจารณาแนวทางการดำเนินโครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกแบบผสมผสานฯ ต่อไป

9. การประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ของการวินิจฉัยวัณโรคในผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีในประเทศไทย

ผู้รับผิดชอบ

ภญ.ปฤษฐพร กิ่งแก้ว
ดร.วณิชยา กิตติไกรศักดิ์
Dr. Sara Whitehead
ภญ.พัทธรา ลีฬหวรงค์
นางสาวศิริญญา ธีระอนันต์ชัย
ศ.ดร.วีระศักดิ์ จงสู่วิวัฒน์วงศ์

ผศ.ดร.ลี่ลี อิงศรีสว่าง นางสาวจอมขวัญ โยธาสมุทร

ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

แหล่งทุน

U.S. Agency for International Development

สรุปย่อโครงการ

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินความคุ้มค่าของการคัดกรองและวินิจฉัยวัณโรคปอดในผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ จำนวน 3 วิธี ได้แก่ 1) แนวทางปฏิบัติในปัจจุบันจากแผนงานวัณโรคแห่งชาติ 2) แนวทางจากองค์การอนามัยโลก (WHO) และ 3) แนวทางการดำเนินงานใหม่ที่เสนอโดยศูนย์ความร่วมมือไทย–สหรัฐด้านสาธารณสุข (Thailand Ministry of Public Health – U.S. Centers for Disease Control and Prevention Collaboration–TUC) โดยใช้แบบจำลองทางเศรษฐศาสตร์เพื่อเปรียบเทียบต้นทุนในมุมมองของผู้ให้บริการสุขภาพและผลลัพธ์ที่อยู่ในรูปปีสุขภาวะ (QALY) ของการคัดกรองและวินิจฉัยแต่ละแบบ แนวทางการคัดกรองและวินิจฉัยที่เสนอโดย TUC ได้แนะนำการเพาะเลี้ยงเชื้อวัณโรคจากเสมหะของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ที่ 1) มีผลลบจากการการย้อมเสมหะ (Acid fast baciili; AFB) และตรวจด้วยกล้องจุลทรรศน์และ 2) ผู้ป่วยที่มีเงาผิดปกติของภาพรังสีทรวงอกที่สงสัยว่าจะเป็นวัณโรคหรือผู้ป่วยที่มีภาพถ่ายรังสีทรวงอกปกติแต่มีระดับ CD4 น้อยกว่า 350 cells/mm^3 ผลการศึกษาพบว่า เมื่อเปรียบเทียบกับแนวทางปฏิบัติในปัจจุบัน (แผนงานวัณโรคแห่งชาติ) แนวทางใหม่ที่เสนอโดย TUC โดยเลือกการเพาะเลี้ยงเชื้อวัณโรคจากเสมหะในอาหารเหลวตั้งแต่ 1–3 ครั้ง เพื่อยืนยันผลการวินิจฉัยวัณโรค จะช่วยประหยัดงบประมาณของผู้ให้บริการและยังได้ปีสุขภาวะของผู้ป่วยที่มากขึ้น เนื่องจากสามารถลดจำนวนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ที่ต้องรักษา (ซึ่งเป็นผลจากการลดลงของการแพร่กระจายเชื้อสู่ผู้อื่น) และการลดลงของผู้ที่ได้ผลบวกลวงจากการคัดกรองวัณโรค

10. การประเมินผลลัพธ์ของการดำเนินมาตรการสร้างเสริมสุขภาพของสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

ผู้รับผิดชอบ

ผศ.ดร.ภญ.มนทรัตม์ ถาวรเจริญทรัพย์ ภญ.พัทธรา ลีฬหวรงค์

ผศ.ดร.ลี่ลี อิงศรีสว่าง ดร.ภญ.นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร

ภญ.วรัญญา รัตนวิภาพงษ์ นางสาวรุ่งนภา คำผาง

นายทรงยศ พิลาสันต์ ภญ.ทิวารัตน์ วุฒิศรัย

ภญ.ปรียานุช ดีบุกคำ ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

แหล่งทุน

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

สรุปย่อโครงการ

การศึกษานี้ประกอบด้วย 2 การศึกษาย่อย โดยการศึกษาย่อยที่ 1 ได้แก่การพัฒนาแนวทางการกำหนดเป้าหมายและตัวชี้วัดของการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพของสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) โดยใช้

ข้อมูลจากการศึกษาต้นทุนความเจ็บป่วย ซึ่งผลจากการศึกษาดังกล่าวพบว่า การป้องกันไม่ให้เกิดนักสูบหน้าใหม่ 1 รายมีผลได้คิดเป็น 85,000– 158,000 บาทในเพศชายและหญิง ตามลำดับ ในขณะที่การป้องกันไม่ให้เกิดนักดื่มหน้าใหม่ 1 รายมีผลได้คิดเป็น 19,000 – 360,000 บาท ในเพศชาย และ 28,000 – 240,000 บาท ในเพศหญิง ตามลำดับ ทั้งนี้ยังพบด้วยว่าการทำให้เลิกสูบ/เลิกดื่มได้เร็วยิ่งทำให้เกิดประโยชน์มากขึ้นเท่านั้น สำหรับการศึกษาย่อยที่ 2 การประเมินความคุ้มค่าการดำเนินงานของ สสส. โดยวิธีการวัดความเต็มใจจ่ายของครัวเรือน เพื่อประเมินมูลค่าของมาตรการสร้างเสริมสุขภาพในรูปของตัวเงินและนำมาเปรียบเทียบกับต้นทุนที่ใช้ไป ผลการศึกษาพบว่าประชาชนส่วนใหญ่มีความเต็มใจจ่ายต่อมาตรการสร้างเสริมสุขภาพของ สสส. ใน 6 แผนงานที่ประเมิน ได้แก่ แผนควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ แผนควบคุมการบริโภคยาสูบ แผนสนับสนุนการป้องกันอุบัติเหตุทางถนนและอุบัติภัย แผนส่งเสริมการออกกำลังกายและกีฬาเพื่อสุขภาพ แผนควบคุมปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพ เรื่องอาหารและโภชนาการ และแผนสื่อสารการตลาดเพื่อสังคม

11. การพัฒนาเครื่องมือประเมินความเสี่ยงการเกิดมะเร็งเต้านมในผู้หญิงไทย

ผู้รับผิดชอบ

พญ.ธัญญรัตน์ อโนทัยสินทวี

ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

แหล่งทุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาเครื่องมือประเมินความเสี่ยงของการเกิดมะเร็งเต้านมในผู้หญิงไทย (breast cancer risk prediction model) หาโดยแบ่งการวิจัยออกเป็น 2 ระยะ ระยะที่ 1 สร้างเครื่องมือประเมินความเสี่ยงการเกิดมะเร็งเต้านม ระยะที่ 2 นำเครื่องมือประเมินความเสี่ยงที่ได้มาทดสอบกับประชากรไทย เพื่อดูว่าเครื่องมือนี้สามารถประเมินความเสี่ยงของการเกิดมะเร็งเต้านมได้อย่างถูกต้องในประชากรทั่วไป

12. การประเมินต้นทุนอรรถประโยชน์ของวัคซีนนิวโมคอคคัลคอนจูเกตในประเทศไทย

ผู้รับผิดชอบ

นางสาววันทนีย์ กุลเพ็ง

ภญ.พัทธรา ลีฬหวรงค์

ภญ.วรัญญา รัตนวิภาพงษ์

ผศ.พญ.วารุณี พรรณพาณิช วานเดอพิทท์

ดร.นพ.วรสิทธิ์ ศรศรีวิชัย

ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

แหล่งทุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินต้นทุนอรรถประโยชน์ (Cost-utility analysis) ของวัคซีนนิวโมคอคคัลคอนจูเกต (Pneumococcal conjugate vaccine:PCV) ได้แก่ PCV10 หรือ PCV13 สำหรับการป้องกันโรคติดเชื้อนิวโมคอคคัส และหากพบว่าการให้วัคซีนนั้นมีความคุ้มค่า จะมีการประเมินผลกระทบด้านงบประมาณ (Budget impact analysis) ของประเทศในการบรรจุวัคซีนนิวโมคอคคัลคอนจูเกตลงในแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (Expanded Program for Immunization) การศึกษานี้เป็นการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์โดยใช้แบบจำลองทางเศรษฐศาสตร์ เพื่อเปรียบเทียบต้นทุนและผลลัพท์ของการฉีดวัคซีน PCV10 เทียบกับการไม่ฉีดวัคซีน และการฉีดวัคซีน PCV13 เทียบกับการไม่ฉีดวัคซีนโดยใช้มุมมองทางสังคม ในแบบจำลองมีการพิจารณาการเกิด Herd immunity และจำนวนโดสที่ใช้ (2+1 หรือ 3+1)

13. การประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ของยามัยโคฟีโนเลตโซเดียมในการรักษาผู้ป่วยภาวะโรคไตอักเสบลูปุสที่ดื้อต่อยาหรือกลับมาเป็นซ้ำ

ผู้รับผิดชอบ

นพ.ยิ่งยศ อวิหิงสานนท์
ดร.ภญ.นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร
นพ.โอภาส ไตรตานนท์
พญ.จีรภัทร วงศ์ชินศรี
นพ.อนุชา พัวไพโรจน์
พญ.วิภาวี กิตติโกวิท
ภก.อดุลย์ โมฮารา
นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์
นพ.อดิศว์ ทัศณรงค์
พญ.ศิริรัตน์ เรืองจุ้ย
นพ.ภาสกร ศรีทิพย์สุโข

แหล่งทุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ เครือข่ายวิจัยคลินิกสหสถาบัน คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สรุปย่อโครงการ

การศึกษานี้เป็นความร่วมมือระหว่างเครือข่ายวิจัยคลินิกสหสถาบัน และ HITAP ดำเนินการวิจัยทางคลินิกแบบ Randomized Controlled Trial (RCT) ของการรักษาภาวะโรคไตอักเสบลูปุสในผู้ป่วยที่ดื้อต่อยาหรือกลับเป็นซ้ำ การวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาประสิทธิภาพของยา enteric-coated Mycophenolate Sodium เมื่อให้ร่วมกับยา corticosteroids เป็นระยะเวลา 12 เดือน ในการรักษาผู้ป่วยโรคไตอักเสบลูปุสชนิดที่ 4 จากการตรวจชิ้นเนื้อไตที่ดื้อต่อการรักษาด้วยยามาตรฐาน intravenous cyclophosphamide (resistant proliferative lupus nephritis) หรือกลับเป็นซ้ำ (relapse) รวมทั้งการประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ของการใช้ยา enteric-coated Mycophenolate Sodium เปรียบเทียบกับการรักษาด้วยยามาตรฐาน intravenous cyclophosphamide ในมุมมองของระบบประกันสุขภาพและมุมมองของสังคม

14. การศึกษาเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

ผู้รับผิดชอบ

ดร.นพ.วิโรจน์ ตั้งเจริญเสถียร
ดร.นพ.ภูษิต ประคองสาย
นางจิตปราณี วาศวิท
ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์
ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ตันติเวสส
ภญ.ศิตาพร ยังคง
ภญ.พิศพรรณ วีระยิ่งยง
ผศ.ดร.ภญ.อุษา ฉายเกล็ดแก้ว
รศ.ดร.ภก.เนติ สุขสมบูรณ์
ผศ.ดร.ภญ.มนทรัตม์ ถาวรเจริญทรัพย์
ผศ.ดร.ลี่ลี อิงศรีสว่าง
ดร.พญ.จงกล เลิศเธียรดำรง
ดร.พญ.ศิรินาถ ตงศิริ
นางสาวจอมขวัญ โยธาสมุทร
ภญ.พัทธรา ลีฬหวรงค์
ทพญ.อุษณา ตัณมุขยกุล
ภญ.วรัญญา รัตนวิภาพงษ์
ภญ.จรพร สิริวีรโรจน์
นางสาวรุ่งนภา คำผาง
ภญ.นริสา ตัณฑัยย์
ภญ.จันทนา พัฒนเภสัช
พญ.กัลยา ตีระวัฒนานนท์
นางสาวรักมณี บุตรชน
ภก.สุรชัย โกติรัมย์
ภญ.คัคนางค์ โตสงวน
นายจิรบูรณ์ โตสงวน
ทพญ.วริศา พานิชเกรียงไกล
นพ.ชนินทร์ สกุลอิสริยาภรณ์
นพ.ธนะวัฒน์ วงศ์ผัน
สพญ.สุชัญญา อังกุลานนท์
นางสาวสุวรา แก้วนุ้ย
นายวุฒิพันธุ์ วงษ์มงคล
นายกษวรรต ไหลประเดิมพันธ์
นางสาวชาฮีดา วิริยาทร
นางสาวกุมารี พัชนี
ภก.อดุลย์ โมฮารา

แหล่งทุน

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สรุปย่อโครงการ

สืบเนื่องจากคณะอนุกรรมการพัฒนาสิทธิประโยชน์และระบบบริการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พิจารณาเห็นว่ามีมาตรการด้านสุขภาพที่ยังไม่ครอบคลุมอยู่ในชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าและบางมาตรการอยู่ในชุดสิทธิประโยชน์แล้ว แต่มีราคาแพงจนทำให้ผู้ให้บริการหลีกเลี่ยงที่จะให้บริการแก่ผู้มีสิทธิ อันเป็นสาเหตุให้เกิดความไม่เป็นธรรมในการเข้าถึงและไม่ได้รับบริการที่มีความจำเป็น จึงเห็นสมควรให้จัดตั้งโครงการศึกษาเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าขึ้น โดยมีสำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (IHPP) และโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) เป็นคณะผู้ดำเนินโครงการฯ โครงการนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าให้มีความครอบคลุมด้วยกระบวนการที่เป็นระบบ โปร่งใส และอยู่บนพื้นฐานของหลักฐานเชิงวิชาการ

15. การประเมินต้นทุนอรรถประโยชน์ของการรักษาผู้ป่วยไตอักเสบรายใหม่จากโรคเอสแอลดีเพื่อป้องกันภาวะไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย (โครงการย่อยภายใต้การศึกษาเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ฯ)

ผู้รับผิดชอบ

ภก.อดุลย์ โมฮารา

Mr. Román Pérez Velasco

ดร.ภญ.นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร

แหล่งทุน

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สรุปย่อโครงการ

การศึกษานี้เป็นการวิเคราะห์เพื่อประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์เปรียบเทียบระหว่างทางเลือกในการรักษาผู้ป่วยไตอักเสบลูปัส ซึ่งพิจารณาจากข้อแนะนำตามแนวทางการรักษาทางคลินิกในปัจจุบันร่วมกับการประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อกำหนดของเขตการประเมิน โดยประชากรที่สนใจคือผู้ป่วยไตอักเสบลูปัสรายใหม่ชนิด class III และ IV สำหรับต้นทุนวิเคราะห์ด้วยมุมมองทางสังคม โดยมีระยะเวลาที่สนใจคือตั้งแต่ผู้ป่วยได้รับการรักษาจนเสียชีวิต การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อเปรียบเทียบต้นทุนและอรรถประโยชน์การรักษาของแต่ละทางเลือกที่มีอยู่ในปัจจุบันเปรียบเทียบกับการรักษาด้วยวิธีมาตรฐาน เพื่อหารูปแบบการรักษาที่ก่อให้เกิดความคุ้มค่ามากที่สุด โดยวิเคราะห์จากมุมมองทางสังคม ผลการศึกษาพบว่าผลการวิเคราะห์ของผู้ป่วยอายุ ปี 35ด้วยการให้ยาฉีด intravenous cyclophosphamide (IVC) เดือนละ 1,000 มิลลิกรัม เป็นเวลา เดือน แล้วตามด้วย 6azathioprine (AZA) รับประทานขนาด 50 มิลลิกรัมปี 3วัน ต่อเนื่องจนครบ / เป็นทางเลือกที่ดีที่สุดเมื่อเทียบการทางเลือกอื่นที่มีอยู่ เนื่องจากสามารถประหยัดต้นทุนตลอดชีพของการรักษาผู้ป่วย 1 รายได้ประมาณ 440,000 บาท และเกิดผลได้ด้านสุขภาพในรูปของปีสุขภาวะได้เพิ่มขึ้น 0.24 QALYs เมื่อเทียบกับการรักษามาตรฐานด้วยการให้ยาฉีด intravenous cyclophosphamide (IVC) เดือนละ 1,000 มิลลิกรัม เป็นเวลา มิลลิกรัม 600เดือน แล้วลดขนาดยาลงเป็น 6 ฉีดทุก 3 เดือน ต่อเนื่องจนครบ ปี 3 และสามารถประหยัดงบประมาณที่ต้องใช้ในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยกลุ่มนี้ได้ทั้งสิ้น 660 ล้านบาทในกรอบเวลา 5 ปี ดังนั้น แนวทางการรักษาทางคลินิกควรปรับปรุงข้อแนะนำในการรักษาผู้ป่วยไตอักเสบลูปัสรายใหม่ โดยแนะนำให้ใช้การรักษาในทางเลือกที่ 2: ให้ยาฉีด Intravenous cyclophosphamide (IVC) เดือนละ 1,000 มิลลิกรัม เป็นเวลา ามด้วยเดือน แล้วต 6Azathioprine (AZA) รับประทานขนาด 50 มิลลิกรัมวัน ต่อเนื่องจน/ ปี แทนการใช้ยาฉีด 3ครบ Intravenous cyclophosphamide (IVC) เดือนละ 1,000 มิลลิกรัม เป็นเวลา เดือน แล้วลด 6 มิลลิกรัม 600ขนาดยาลงเป็น ฉีดทุก 3 เดือน ต่อเนื่องจนครบ การรักษาทางคลินิกในปี ซึ่งแนะนำไว้ในแนวทาง 3 ปัจจุบัน

16. การประเมินต้นทุนอรรถประโยชน์ของการป้องกันกระดูกหักในผู้ป่วยโรคกระดูกพรุน (โครงการย่อยภายใต้การศึกษาเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ฯ)

ผู้รับผิดชอบ

ภญ.ปฤษฐพร กิ่งแก้ว

ผศ.พญ.ฉัตรประอร งามอุโฆษ

ศ.นพ.ฉัตรเลิศ พงษ์ไชยกุล

ภญ.ธนพร บุษบาวไล

นางสาวสุมาลัย สมภิทักษ์

แหล่งทุน

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สรุปย่อโครงการ

เป็นการประเมินความคุ้มค่าและผลกระทบเชิงงบประมาณของการคัดกรอง วินิจฉัย และการรักษาโรคกระดูกพรุนชนิดปฐมภูมิโดยอ้างอิงแนวทางการคัดกรองและวินิจฉัยโรคกระดูกพรุนจากมูลนิธิโรคกระดูกพรุนแห่งประเทศไทย โดยใช้แบบจำลองทางเศรษฐศาสตร์และอ้างอิงระเบียบวิธีวิจัยที่กำหนดตามคู่มือการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพสำหรับประเทศไทย โดยพิจารณาต้นทุนและผลลัพธ์ในหน่วยปีสุขภาวะ (Quality Adjusted Life Year; QALY) ของทางเลือกต่างๆ การวิเคราะห์ใช้มุมมองทางสังคม โดยรวมค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นในสถานพยาบาลและค่าใช้จ่ายในครัวเรือน ตัวแปรในแบบจำลองส่วนใหญ่จะมาจากรายงานการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ หรือการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบของทีมวิจัย ขณะนี้อยู่ระหว่างการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบของประสิทธิผลของยา

17. การประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ของการให้บริการตรวจคัดกรองยีน HLA-B*1502 เพื่อหลีกเลี่ยงการเกิดผื่นแพ้ยาชนิดกลุ่มอาการ Stevens-Johnson Syndrome (SJS) และ Toxic Epidermal Necrolysis (TEN) จากยา carbamazepine (โครงการย่อยภายใต้การศึกษาเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ฯ)

ผู้รับผิดชอบ

ภญ.วรัญญา รัตนวิภาพงษ์

ภญ.ธนัญญา คู่พิทักษ์ขจร

ดร.ภญ.นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร

ดร. นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

นพ.สุรัคเมธ มหาศิริมงคล

แหล่งทุน

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สรุปย่อโครงการ

ในปัจจุบัน มีการวิจัยทางเภสัชพันธุศาสตร์ที่พบความสัมพันธ์ระหว่างลักษณะทางพันธุกรรมของยีนในกลุ่ม HLA ชนิด HLA-B*1502 กับการเกิดผื่นแพ้ยารุนแรงชนิดกลุ่มอาการ Steven-Johnson syndrome (SJS) และ Toxic epidermal necrosis (TEN) จากยา carbamazepine การศึกษานี้จึงมีวัตถุประสงค์เพื่อวิเคราะห์ต้นทุนอรรถประโยชน์ ผลกระทบด้านงบประมาณ และความเป็นไปได้ก่อนการให้บริการตรวจคัดกรองยีน HLA-B*1502 ในประเทศไทย สำหรับเป็นข้อมูลเพื่อการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

18. การศึกษาความเป็นไปได้ของการปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือดในการรักษาผู้ป่วยธาลัสซีเมียชนิดรุนแรงในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (โครงการย่อยภายใต้การศึกษาเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ฯ)

ผู้รับผิดชอบ

ภก.สุรชัย โกติรัมย์

ภญ.พัทธรา ลีฬหวรงค์

ผศ.ดร.ภญ.อุษา ฉายเกล็ดแก้ว

ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ตันติเวสส

แหล่งทุน

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สรุปย่อโครงการ

การศึกษาเพื่อประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์แบบการวิเคราะห์ต้นทุนอรรถประโยชน์ (Cost-utility analysis) ของการปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือดในบริบทของประเทศไทยเพื่อเปรียบเทียบระหว่างต้นทุนและผลลัพธ์ส่วนเพิ่มระหว่างการปลูกถ่ายฯ จากผู้บริจาคเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือดซึ่งเป็นพี่น้อง (Related HSCT) และจากผู้บริจาคที่ไม่ใช่พี่น้อง (Unrelated HSCT) เปรียบเทียบกับการรักษาแบบมาตรฐานในปัจจุบัน คือ การให้เลือดและยาขับเหล็กชนิดฉีด พบว่า การปลูกถ่ายฯ จากผู้บริจาคซึ่งเป็นพี่น้องมีความคุ้มค่าในบริบทของประเทศไทยในผู้ป่วยเด็กที่อายุน้อยกว่า 10 ปี อย่างไรก็ตามยังมีความจำกัดด้านผู้ให้บริการที่สามารถให้บริการได้ไม่เพียงพอกับจำนวนผู้ป่วย ทำให้มีผู้ป่วยเพียงจำนวนหนึ่งเท่านั้นที่ได้รับการปลูกถ่ายฯ ในปัจจุบัน จึงเป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาและการดำเนินการ (Implementation) ของนโยบายที่จะบรรจุการปลูกถ่ายฯ ไว้ในชุดสิทธิประโยชน์ของโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า เนื่องจากผู้ป่วยไม่สามารถเข้าถึงบริการที่จำกัดนี้อย่างเท่าเทียมกันทั้งหมดได้ การจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายต่อสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) จากข้อมูลของการประเมินทางเศรษฐศาสตร์ของการปลูกถ่ายฯ ยังไม่ครอบคลุมในทุกประเด็นที่ผู้บริหารสนใจ จึงจำเป็นต้องพิจารณาผลการศึกษาในด้านความเป็นไปได้ในทางปฏิบัติ รวมถึงประเด็นด้านจริยธรรมและความเท่าเทียมในการเข้าถึงบริการ เพื่อประกอบการพิจารณาตัดสินใจเชิงนโยบายในการบรรจุการปลูกถ่ายฯ เข้าสู่ชุดสิทธิประโยชน์ของโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

19. การพัฒนาระบบคัดกรองภาวะสายตาผิดปกติและประกอบแว่นสายตาสำหรับเด็กวัยก่อนประถมศึกษาและประถมศึกษาในประเทศไทย

ผู้รับผิดชอบ

พญ.กัลยา ตีระวัฒนานนท์

Ms.Chaw Yin Myint

นางสาวศิริลักษณ์ เชี่ยวชาญ

แหล่งทุน

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สรุปย่อโครงการ

สายตาผิดปกติ (Refractive errors) หมายถึง ความผิดปกติที่เกิดจากการที่แสงตกกระทบผ่านกระจกตาและเลนส์แก้วตา โดยที่การรวมแสงไม่พอดีกับความยาวของลูกตา ทำให้แสงที่ตกกระทบไม่โฟกัสที่จอประสาทตาจึงมองเห็นไม่ชัดเจน ได้แก่ สายตาสั้น สายตายาว สายตาเอียง และสายตายาวตามอายุ ภาวะสายตาผิดปกติเป็นสาเหตุสำคัญของความผิดปกติในการมองเห็นและเป็นสาเหตุที่พบมากเป็นอันดับสองของภาวะตาบอดทั่วโล**ก** การวินิจฉัยและรักษาภาวะสายตาผิดปกติไม่ยุ่งยาก แต่การเข้าถึงกลุ่มเด็กยังเป็นปัญหาเนื่องจากการขาดความกระตือรือร้น ความไม่พร้อม หรือ การบริการที่ไม่เพียงพอ ของหน่วยงานด้านสาธารณสุข ภาวะสายตาผิดปกติสามารถแก้ไขได้โดยการสวมแว่นตา หรือ การใส่คอนแทคเลนส์ หรือ การผ่าตัดโดยใช้เลเซอร์ การสวมแว่นตาเป็นวิธีที่สะดวกและมีค่าใช้จ่ายต่ำที่สุด เด็กที่มีภาวะสายตาผิดปกติและไม่ได้รับการแก้ไขจะมีผลกระทบในเชิงลบต่อการศึกษา และโอกาสในการทำงานในอนาคต ซึ่งอาจส่งผลต่อคุณภาพชีวิตของตนเอง ครอบครัว และคนในสังคมด้วยเช่นกัน เนื่องจากในปัจจุบันยังไม่มีนโยบายระดับชาติในเรื่องการคัดกรองและรักษาภาวะสายตาผิดปกติในเด็กไทย การวิจัยในครั้งนี้จึงเน้นการพัฒนาระบบคัดกรองและรักษาภาวะสายตาผิดปกติของเด็กวัยก่อนประถมศึกษาและเด็กวัยประถมศึกษาในประเทศไทย โดยคาดการณ์ว่าผลของการศึกษาในครั้งนี้จะเป็นข้อเสนอแนะในเชิงนโยบายในเรื่องการคัดกรองและรักษาภาวะสายตาผิดปกติในเด็กสำหรับระบบหลักประกันสิทธิสุขภาพถ้วนหน้าในประเทศไทย

20. คู่มือการดำเนินงานวิจัยด้านการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ

ผู้รับผิดชอบ

Mr. Román Pérez Velasco

ผศ.ดร.ภญ.อุษา ฉายเกล็ดแก้ว

ภญ.ศิตาพร ยังคง

แหล่งทุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่ออธิบายแนวทางการดำเนินการวิจัยด้านการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพเพื่อใช้ในโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ นอกจากนี้ยังมุ่งหวังเพื่อใช้เป็นแนวทางการดำเนินงานวิจัย

สำหรับหน่วยงานอื่นๆ ที่ดำเนินงานวิจัยด้านการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพให้กับคณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติในประเทศไทยต่อไป

21. การพัฒนาและประเมินประสิทธิผลของมาตรการสื่อสารเพื่อป้องกันการฆ่าตัวตาย ระยะที่ 2

ผู้รับผิดชอบ

นางสาวจอมขวัญ โยธาสมุทร

นางสาวรุ่งนภา คำผาง

นายธีระ ศิริสมุด

นางสาวสุทธิษา สมนา

นางสาวชลัญธร โยธาสมุทร

ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ตันติเวสส

ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

แหล่งทุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ

การศึกษาในระยะที่ 2 นี้มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาและประเมินประสิทธิผลมาตรการป้องกันการฆ่าตัวตาย โดยดำเนินการภายใต้หลักการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องและพัฒนามาตรการให้มีความสอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ ขณะนี้ได้ดำเนินการพัฒนามาตรการ 3 ส่วน คือ 1) มาตรการสื่อสารข้อควรรู้เกี่ยวกับปัญหาสุขภาพจิต สัญญาณเตือนก่อนการฆ่าตัวตาย การสังเกตอาการซึมเศร้า แนวปฏิบัติสำหรับประชาชนหากพบผู้มีความคิดอยากฆ่าตัวตาย การประชาสัมพันธ์สายด่วนสุขภาพจิต 1323 และการจัดการความเครียดและสร้างความสุข โดยใช้หลักบัญญัติสุข 10 ประการ 2) มาตรการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิต โดยพัฒนาคู่มือสำหรับบุคลากรทางการแพทย์และผู้ที่ไม่ใช่บุคลากรทางการแพทย์ 3) มาตรการพัฒนาระบบการให้คำปรึกษาผ่านสายด่วนสุขภาพจิต

22. การพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มเด็กอายุ 0–5 ปี

ผู้รับผิดชอบ

นางสาวจอมขวัญ โยธาสมุทร

ดร.ภญ.นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร

ภญ.พิศพรรณ วีระยิ่งยง

นางสาวสุทธิษา สมนา

แหล่งทุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ (1) ตรวจสอบผลการศึกษาเบื้องต้นจากการทบทวนองค์ความรู้ในต่างประเทศประเด็นนโยบายระดับชาติด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในเด็กกลุ่มอายุ 0-5 ปี จากประเทศแคนนาดา สหรัฐอเมริกา ไต้หวัน ญี่ปุ่น และกลุ่มประเทศตะวันออกกลาง (2) เรียนรู้กระบวนการคัดเลือก การนำไปปฏิบัติ และการบริหารจัดการ นโยบายส่งเสริมและป้องกันโรคในเด็กกลุ่มอายุ 0-5 ปีตามปัญหาสุขภาพในบริบทประเทศไทย (3) เพื่อหาข้อเสนอแนะเชิงนโยบายสำหรับดำเนินการพัฒนานโยบายส่งเสริมและป้องกันโรคในเด็กกลุ่มอายุ 0-5 ปี ที่เหมาะสมกับประเทศไทย

23. การพัฒนาระบบติดตามเฝ้าระวังสถานการณ์และผลกระทบของการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในประเทศไทย

ผู้รับผิดชอบ

นายทรงยศ พิลาสันต์
ผศ.ดร.ลี่ลี อิงศรีสว่าง
นางสาวจอมขวัญ โยธาสมุทร
ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ตันติเวสส
ภก.สุรชัย โกติรัมย์
นางสาวรุ่งนภา คำผาง
นางสาวรักมณี บุตรชน
ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

แหล่งทุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ

การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น (teenage pregnancy) เป็นเรื่องสำคัญที่นานาประเทศต่างให้ความสนใจ จากนโยบายและมาตรการระดับประเทศของไทย แสดงให้เห็นถึงความสนใจในประเด็นกล่าวจากผู้บริหารและสาธารณชน หัวข้อวิจัยเรื่อง "การลดปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น" ถูกเสนอเข้าร่วมจัดลำดับความในการจัดลำดับความสำคัญหัวข้อวิจัยในระบบสุขภาพของประเทศไทยประจำปี พ.ศ. 2553 ด้วยเหตุนี้ทาง HITAP จึงได้ดำเนินการวิจัยเชิงพัฒนาระบบติดตามเฝ้าระวัง เพื่อใช้ในการติดตาม เฝ้าระวัง ประเมิน รวมถึงพยากรณ์สถานการณ์และผลกระทบของการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในประเทศไทย

24. ข้อเสนอเพื่อการพัฒนาระบบการคัดกรองทางสุขภาพที่เหมาะสมสำหรับประชาชนไทย

ผู้รับผิดชอบ

นางสาวจอมขวัญ โยธาสมุทร
ทพญ.อุษณา ตัณมุขยกุล
Mr.Román Pérez Velasco
ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ตันติเวสส
ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์
นายกิตติพงษ์ ธิบูรณ์บุญ

แหล่งทุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาระบบคัดกรองทางสุขภาพในประเทศที่พัฒนาแล้ว ทั้งในด้านโครงสร้าง อำนาจหน้าที่ และการบริหารงานขององค์กรที่เกี่ยวข้องในการกำหนดนโยบายการคัดกรองทางสุขภาพ การจัดสรรงบประมาณ การประเมินโปรแกรมหรือมาตรการด้านการคัดกรองทางสุขภาพเพื่อคัดเลือกโปรแกรมหรือมาตรการที่เหมาะสม ทั้งนี้เพื่อเปรียบเทียบจุดแข็งและจุดอ่อนหรือปัญหาของระบบคัดกรองทางสุขภาพของประเทศไทยกับนานาประเทศ นอกจากนี้จะมีการประเมินมูลค่าตลาดของการคัดกรองทางสุขภาพที่ให้บริการทั้งในภาครัฐและภาคเอกชนในประเทศไทย โดยข้อมูลที่ได้จะเป็นข้อเสนอแนะเชิงนโยบายสำหรับพัฒนาระบบคัดกรองทางสุขภาพที่เหมาะสมสำหรับประชาชนไทยที่เป็นระบบ มีความโปร่งใส มีส่วนร่วมและยั่งยืนในระบบสุขภาพ

25. การพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ของการตรวจสุขภาพ และส่งเสริมป้องกันโรคให้กับประชากรไทย

ผู้รับผิดชอบ

พันโทหญิง พัฒน์ศรี ศรีสุวรรณ

ภญ.ธนัญญา คู่พิทักษ์ขจร

Mr. Román Pérez Velasco

นางสาวศิริลักษณ์ เชี่ยวชาญ

ภญ.ปฤษฐพร กิ่งแก้ว

ภญ.ศิตาพร ยังคง

แหล่งทุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ

งานวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายเกี่ยวกับการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ของการตรวจสุขภาพและส่งเสริมป้องกันโรคสำหรับประชากรไทยโดยพิจารณาจาก ๑) ความจำเป็นด้านสุขภาพหรือปัญหาทางสุขภาพ (need) ๒) อุปสงค์ของสุขภาพ (demand) ซึ่งอาจมีความจำเป็นหรือไม่มีความจำเป็นต่อสุขภาพ และ ๓) ความเหมาะสมของอุปทานของสุขภาพ (supply) ซึ่งหมายรวมถึงการมีอยู่ของเทคโนโลยีและความเป็นไปได้ในทางปฏิบัติ โดยขั้นต้นจะมีการระบุปัญหาทางสุขภาพที่มีความสำคัญมากซึ่งต้องมีการจัดการก่อน (High priority health problem) กับปัญหาทางสุขภาพที่มีความสำคัญน้อยกว่า จากนั้นจะกำหนดหลักเกณฑ์ (criteria) ในการจัดลำดับความสำคัญของมาตรการ (intervention) ที่จะใช้ในการคัดกรองโรคนั้นๆ สำหรับประเภทข้อมูลและแหล่งข้อมูลที่จะนำมาใช้ในการระบุปัญหาทางสุขภาพ ได้แก่ ปัจจัยเสี่ยงที่เอื้ออำนวยต่อการเกิดปัญหาทางสุขภาพ (risk factor) ข้อมูลจำนวนผู้ป่วยนอก ข้อมูลจำนวนผู้ป่วยใน ข้อมูลที่เป็น Health gap เพื่อเชื่อมโยงปัญหาทางสุขภาพและอุปสงค์ของสุขภาพจากการศึกษาภาระโรค (Burden of Disease: BOD) และสุดท้ายคือข้อมูลด้านผลกระทบทางการเงิน ขณะนี้อยู่ในขั้นตอนการรวบรวมข้อมูลดังกล่าวเพื่อนำมาจัดลำดับความสำคัญต่อไป

26. การประเมินความคุ้มค่าของวัคซีนป้องกันโรคไข้เลือดออกในประเทศไทย

ผู้รับผิดชอบ

ภก.สุรชัย โกติรัมย์

ภญ.ปฤษฐพร กิ่งแก้ว

ภก.อดุลย์ โมฮารา

อาจารย์ ดร.อรุณรักษ์ คูเปอร์ มีใย

ดร. นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

แหล่งทุน

องค์การอนามัยโลก สำนักงานประเทศไทยและสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ

การศึกษาเพื่อวิเคราะห์ต้นทุนอรรถประโยชน์โดยใช้แบบจำลองในการคำนวณต้นทุนส่วนเพิ่มต่อปีสุขภาวะที่สูญเสียไปจากโรคและการบาดเจ็บที่ป้องกันได้ของการได้รับวัคซีนป้องกันโรคไข้เลือดออก เปรียบเทียบกับการไม่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคไข้เลือดออก โดยปีสุขภาวะที่สูญเสียไปจากโรคและการบาดเจ็บที่ป้องกันได้แสดงถึง การได้ 1 ปี ที่ปราศจากโรคและการบาดเจ็บจากการที่เลื่อนการเสียชีวิตออกไป และ/หรือ จากการลดอัตราการเจ็บป่วยหรือลดความรุนแรงของการเจ็บป่วยนั้นๆ

27. การประเมินผลเชิงเศรษฐศาสตร์: การศึกษาต้นทุนประสิทธิผลของชุดกิจกรรมบริการการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มประชากรที่มีภาวะเสี่ยง

ผู้รับผิดชอบ

ภญ.คัคนางค์ โตสงวน

ภญ.ปฤษฐพร กิ่งแก้ว

แหล่งทุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ และศูนย์อำนวยการบริหารจัดการปัญหาเอดส์แห่งชาติ

สรุปย่อโครงการ

ประเทศไทยได้เสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณแก่กองทุนโลก (Global Fund) ในรอบที่ 8 คือ “โครงการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีแบบผสมผสานสำหรับประชากรที่มีภาวะเสี่ยงสูงโดยการส่งเสริมบริการเชิงรุกและการสร้างเครือข่ายบริการที่บูรณาการ” (Comprehensive HIV Prevention among MARPS by Promoting Integrated Outreach and Networking: CHAMPION) โดยภายหลังจากที่ประเทศไทยได้ดำเนินโครงการเป็นเวลา 2 ปี (พ.ศ.2552 – 2553) ศูนย์อำนวยการบริหารจัดการปัญหาเอดส์แห่งชาติ (ศบ.จอ.) ต้องการประเมินต้นทุนอรรถประโยชน์ในหน่วยงานของเงินลงทุนต่อปีสุขภาวะของโครงการฯ เปรียบเทียบกับสถานการณ์ที่ทำงานในกลุ่มประชากรกลุ่มเสี่ยงก่อนที่ได้รับการสนับสนุนจากกองทุนโลกรอบที่ 8 จึงนำมาสู่การศึกษาวิจัยนี้

28. การประเมินความคุ้มค่าของการรักษาโรคไตวายเรื้อรังในประเทศไทย ภายใต้หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

ผู้รับผิดชอบ

ภญ.พิศพรรณ วีระยิ่งยง

Mr.Román Pérez Velasco

แหล่งทุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ

โครงการนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินความคุ้มค่าของการรักษาโรคไตวายเรื้อรังหลังจากที่ได้ดำเนินโครงการการล้างไตทางช่องท้องเป็นทางเลือกแรก ภายใต้หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า โดยใช้ข้อมูลผู้ป่วยที่ศึกษาในประเทศไทย

29. Regenerative and personalized medicines in Thailand: State of the art, future trends and strategic preparation

ผู้รับผิดชอบ

Mr.Román Pérez Velasco

Ms.Chew Yin Myint

นางสาวรุ่งนภา คำผาง

ผศ.ดร.ภญ.อุษา ฉายเกล็ดแก้ว

แหล่งทุน

สำนักงานคณะกรรมการนโยบายวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีและนวัตกรรมแห่งชาติ

สรุปย่อโครงการ

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อทบทวนและวิเคราะห์สถานการณ์ของเทคโนโลยี Regenerative and personalized medicines ในประเทศไทย ซึ่งครอบคลุมการดำเนินงานวิจัย ระบบสนับสนุนงานวิจัย การนำงานวิจัยไปสู่ภาคปฏิบัติ บทบาทของเทคโนโลยีดังกล่าวในปัจจุบันและอนาคต ประโยชน์และผลกระทบที่ประเทศจะได้รับ และจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบายสำหรับกำหนดแนวทางและกลไกในการบริหารจัดการเทคโนโลยีดังกล่าวให้มีความเหมาะสมในอนาคต เพื่อเสนอต่อสำนักงานคณะกรรมการนโยบายวิทยาศาสตร์ สำหรับจัดทำนโยบายและแผนวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีและนวัตกรรมแห่งชาติ ประเด็นแนวโน้มความก้าวหน้าเทคโนโลยีด้านการแพทย์ระดับโมเลกุลและระดับเซลล์ และการประเมินความคุ้มค่าเชิงเศรษฐกิจและสังคมในบริบทประเทศไทย ยุทธศาสตร์การปรับตัวของระบบสาธารณสุขและวิทยาศาสตร์ไทย

30. การทบทวนวรรณกรรมยา Bevacizumab (Avastin®)

ผู้รับผิดชอบ

ผศ. นพ.ธนภัทร รัตนภากร

พญ.ธัญญรัตน์ อโนทัยสินทวี

ภญ.พัทธรา ลีฬหวรงค์

ภญ.ปฤษฐพร กิ่งแก้ว

แหล่งทุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ

การศึกษานี้มีวัตุประสงค์เพื่อทบทวนวรรณกรรมด้านประสิทธิภาพและประสิทธิผลของยา Bevacizumab (**Avastin®**) ในการรักษาโรคด้านจักษุวิทยา และจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบายต่อคณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติในการพิจารณายาตัดสินใจคัดเลือกยาเข้าสู่บัญชียาหลักแห่งชาติ

31. การทบทวนวรรณกรรมและพัฒนาข้อเสนอแนะเชิงนโยบายโรคสมองเสื่อม

ผู้รับผิดชอบ

ดร.ภญ.นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร

แหล่งทุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ

การศึกษานี้อยู่ภายใต้โครงการทบทวนองค์ความรู้เรื่องภาวะสมองเสื่อม ประกอบด้วยการรวบรวมองค์ความรู้เรื่องภาวะสมองเสื่อมทั้งในและต่างประเทศ บันทึกการประชุมระดมสมอง และข้อเสนอเชิงนโยบาย เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงสำหรับผู้สนใจ นักวิชาการทั้งในและนอกวงการสาธารณสุข รวมถึงผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในการกำหนดนโยบาย เกี่ยวกับสถานการณ์ภาวะสมองเสื่อม การป้องกัน วินิจฉัย รักษา และระบบการดูแล ทั้งตัวผู้ป่วยและญาติผู้ดูแล นอกจากนี้ยังเป็นส่วนหนึ่งของการผลักดันทางนโยบาย เพื่อให้เกิดระบบการดูแลผู้ป่วยและผู้ดูแลที่เหมาะสมของประเทศไทยต่อไป

32. โครงการสนับสนุนและส่งเสริมการบริการครบวงจรสำหรับผู้ป่วยจิตเวชในพื้นที่เป้าหมายเร่งรัดภายใต้ระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า

ผู้รับผิดชอบ

นพ.บุญชัย นวมงคลวัฒนา

ดร. พญ.เบ็ญจมาส พฤกษ์กานนท์

นางสาวสกาวรัตน์ พวงลัดดา

นางพรทิพย์ วชิระดิรก

นางกนกวรรณ สุดศรีวิไล

นางตติยา ทุมเสน

นายสันต์ เพชรแสง

นางสาวรัศมี บัณณสิทธิ์รัตน์

นายธีระ ศิริสมุด

นางสาวรุ่งนภา คำผาง

นายสุรเดช ดวงทิพย์สิริกุล

นางสาวเยาวรีย์ ดอเลาะ

นางสาวจอมขวัญ โยธาสมุทธ

นางสาวสุทธิษา สมนา

แหล่งทุน

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สรุปย่อโครงการ

การศึกษานี้เพื่อการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการการบริหารจัดการ การประเมินและติดตามการให้บริการทางสุขภาพจิตที่สำคัญในสถานบริการระดับปฐมภูมิ ร่วมกับระบบสนับสนุนของสถานบริการในระดับทุติยภูมิและตติยภูมิ ซึ่งจะนำไปสู่คุณภาพชีวิตที่ดีของผู้ป่วยจิตเวช ครอบครัว และชุมชน

ยุทธศาสตร์ที่ 4: การจัดการความรู้เพื่อเชื่อมโยงผลงานวิจัยไปสู่นโยบายและการปฏิบัติของผู้ประกอบวิชาชีพและสาธารณชน

1. การวิจัยและพัฒนากลไกการบริหารจัดการในการประเมินเทคโนโลยีทางด้านสุขภาพที่เหมาะสมและการเคลื่อนไหวทางสังคมในประเทศไทย

ผู้รับผิดชอบ

ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ตันติเวสส

แหล่งทุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ

HITAP เป็นหน่วยงานที่จัดตั้งขึ้นเพื่อทำหน้าที่ดูแลรับผิดชอบการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพที่ครอบคลุมยา เครื่องมือแพทย์ หัตถการ การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ทั้งในระดับบุคคลและสังคม ซึ่ง HITAP มีการดำเนินงานอย่างเป็นระบบ โปร่งใส ตรวจสอบได้ สอดคล้องกับระบบสุขภาพที่มีอยู่ในปัจจุบัน โดยนำองค์ความรู้ใหม่ทั้งงานวิจัยในประเทศ และต่างประเทศมาใช้เพื่อให้เกิดการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ ซึ่งมีการปรับปรุงรูปแบบและมาตรฐานการดำเนินงานให้สอดคล้องกับสภาวการณ์ในปัจจุบัน

ยุทธศาสตร์ที่ 5: พัฒนาระบบบริหารจัดการภายใน HITAP จัดตั้งและพัฒนาเครือข่ายของนักวิชาการและองค์กรวิจัยที่ทำการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพในประเทศไทย

1. การจัดลำดับความสำคัญหัวข้อวิจัยเพื่อการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพในประเทศไทย ประจำปี พ.ศ. 2555

ผู้รับผิดชอบ

ภญ.ศิตาพร ยังคง

นายกิตติพงษ์ ธิบูรณ์บุญ

นางสาวสุทธิษา สมนา

นางสาวศิริลักษณ์ เชี่ยวชาญ

นางสาวรุ่งนภา คำผาง

แหล่งทุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ

โครงการนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อคัดเลือกหัวข้อในการประเมิน ให้มีความเหมาะสมและสอดคล้องกับความต้องการข้อมูลสำหรับการตัดสินใจเชิงนโยบาย และเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทุกภาคส่วนเข้าร่วม โดย

การจัดลำดับหัวข้อฯประจำปี 2555 นี้ได้ส่งจดหมายเชิญเสนอหัวข้อฯไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จำนวน 353 แห่ง และได้เปิดรับการเสนอหัวข้อจากนักวิชาการอิสระทางเว็บไซต์ ซึ่งมีผู้เสนอหัวข้อเข้ามาทั้งสิ้นจำนวน 26 หัวข้อ พิจารณาเบื้องต้นพบว่า 11 หัวข้อเป็นหัวข้อที่ไม่ใช่ขอบเขตงานของโครงการฯ หลังจากนั้นได้ทำการทบทวนวรรณกรรมเบื้องต้น และพบว่า 3 หัวข้อ มีผู้รับผิดชอบโดยตรงดำเนินการอยู่แล้ว/อยู่ในระหว่างดำเนินการ จึงมี 12 หัวข้อที่ทำการนำเสนอและจัดลำดับความสำคัญในรอบสุดท้าย โดยคัดเลือก 5 หัวข้อเพื่อดำเนินการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพในปี 2555

2. การประเมินแผนงานประเมินเทคโนโลยีและนโยบายเพื่อการลงทุนด้านสุขภาพ

ผู้รับผิดชอบ

ศ.นพ.ไพบูลย์ สุริยะวงศ์โพศาล

ดร.จิระวัฒน์ ปั่นเปี่ยมรัษฎ์

Dr.Kalipso Chalkidou

Professor John Cairns

Dr.Jeonghoon Ahn

ผศ.ดร.ภญ.อุษา ฉายเกล็ดแก้ว

ดร.ภญ.นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร

ภญ.พิศพรรณ วีระยิ่งยง

นางสาวจอมขวัญ โยธาสมุทร

นายทรงยศ พิลาสันต์

นายกิตติพงษ์ ธิบูรณ์บุญ

แหล่งทุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ

HITAP ตระหนักถึงความจำเป็นในการประเมินโครงการเพื่อให้ทราบทิศทางของการดำเนินงาน ความคาดหวังจากผู้เกี่ยวข้อง คุณภาพและผลการดำเนินงาน เพื่อให้การดำเนินงานตอบสนองต่อความคาดหวังของสังคม รวมถึงผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงานของ HITAP และที่สำคัญเพื่อให้สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ในฐานะผู้สนับสนุนหลักได้ทราบผลการดำเนินงานดังกล่าว HITAP จึงได้จัดให้มีการประเมินองค์กรโดยผู้ประเมินจากภายนอกซึ่งประกอบไปด้วยผู้เชี่ยวชาญจากทั้งในและต่างประเทศ โดยมุ่งหวังให้ผลการประเมินสามารถนำไปใช้พัฒนาการทำงานขององค์กรในอนาคต รวมถึงใช้เป็นรูปแบบสำหรับการประเมินองค์กรที่มีลักษณะใกล้เคียงกันได้อีกด้วย

การเผยแพร่ผลงานวิจัย

การตีพิมพ์ผลงานวิจัยในวารสารวิชาการ[1]

วารสารวิชาการระดับนานาชาติที่ได้รับการตีพิมพ์แล้ว

- **Kingkaew P,** Maleewong U, Ngarmukos C, **Teerawattananon Y.** Evidence to inform decision makers in Thailand: a cost–effectiveness analysis of screening and treatment strategies for postmenopausal osteoporosis. Value in Health.
- **Youngkong S,** Tromp N, Chitama D. The EVIDEM framework and its usefulness for priority setting across a broad range of health interventions. Cost Effectiveness and Resource Allocation. 2011;9:8
- **Anothaisintawee T, Teerawattananon Y**, Virattakapun C, Kasemsup V, Thakkinstian A. Risk Prediction Models of Breast Cancer a systematic review of model performances. Breast Cancer Research and Treatment. 2011;10:11
- **Yamabhai I, Mohara A, Tantivess S, Chaisiri K, Teerawattananon Y.** Government use licenses in Thailand: an assessment of the health and economic impacts. Globalization and Health. 2011;7:28.
- Wibulpolprasert S, Chokevivat V, Oh C, **Yamabhai I.** Government use licenses in Thailand: the power of evidence, civil movement and political leadership. Globalization and Health. 2011;7:32.
- **Praditsitthikorn N**, **Teerawattananon Y**, **Tantivess S**, Limwattananon S, Riewpaiboon A, Chichareon S, Leumwananonthachai N, Tangcharoensathien V. Economic evaluation of policy options for prevention and control of cervical cancer in Thailand: Pharmacoeconomics. 2011;9(9):781–806.
- **Leelahavarong P, Teerawattananon Y, Werayingyong P**, Akaleephan C, Premsri N, Namwat C, Peerapatanapokin W, Tangcharoensathien V. Is a HIV vaccine a viable option and at what price? An economic evaluation of adding HIV vaccination into existing prevention programs in Thailand**.** BMC Public Health. 2011;11:534.
- Jit M, Demarteau N, Elbasha E, Ginsberg G, Kim J, **Praditsitthikorn N,** Sinanovic E, Hutubessy R. Human Papillomavirus Vaccine introduction in low and middle Income countries guidance on the use of Cost–effectiveness models. BMC Medicine. 2011;9:54.

[1] **หมายเหตุ:** รายชื่อนักวิจัย HITAP พิมพ์ด้วยตัวอักษรตัวหนา

- **Velasco Pérez R, Teerawattananon Y.** Is there a role for Pharmacoeconomics in development countries?. Pharmacoeconomics. 2011;29(5):433-5

วารสารวิชาการระดับนานาชาติที่รอการตีพิมพ์

- **Mohara A, Yamabhai I, Chaisiri K, Tantivess S, Teerawattananon Y.** Impact of the introduction of government use licenses on the drug expenditure on seven medicines in Thailand. *Value in Health* 3rd Special Issue: Pharmacoeconomics and Outcomes Research in Asia.
- **Kingkaew P,** Maleewong U, Ngarmukos C, **Teerawattananon Y.** Evidence to inform decision makers in Thailand: a cost-effectiveness analysis of screening and treatment strategies for postmenopausal osteoporosis. Value in Health.

วารสารวิชาการภายในประเทศที่ได้รับการตีพิมพ์แล้ว

- **ไพบูลย์ พิทยาเธียรอนันต์, รักมณี บุตรชน, จอมขวัญ โยธาสมุทร,** วิชัย เอกพลากร, **ยศ ตีระวัฒนานนท์, เนติ สุขสมบูรณ์, มนทรัตม์ ถาวรเจริญทรัพย์.** ผลกระทบต่อค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพจากภาวะน้ำหนักเกินและโรคอ้วนในประเทศไทย. วารสารวิจัยระบบสาธารณสุข. 2554; 287-298
- **วรรณภา เล็กอุทัย, ลี่ลี อิงศรีสว่าง, เนติ สุขสมบูรณ์, ยศ ตีระวัฒนานนท์.** ปัจจัยที่มีผลต่อการเกิดโรคอ้วนในกลุ่มนักศึกษาระดับปริญญาตรีในจังหวัดเชียงใหม่. วารสารวิจัยระบบสาธารณสุข. 2554; 299-306
- **จอมขวัญ โยธาสมุทร**, **ศิตาพร ยังคง, ยศ ตีระวัฒนานนท์, มนทรัตม์ ถาวรเจริญทรัพย์**, **ศรีเพ็ญ ตันติเวสส**, **อุษา ฉายเกร็ดแก้ว, อดุลย์ โมฮารา,** ชนิดา เลิศพิทักษ์พงศ์, **อินทิรา ยมาภัย, ปฤษฐพร กิ่งแก้ว, กาญจนาถ อุดมสุข,** ศิริยุพา นันสุนานนท์, **ณัฐวุฒิ พิมพ์สวรรค์,** ยุทธนา อรวัฒนะกุล. ทบทวนการดำเนินการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประเทศไทย พ.ศ.2540-2550 และบทบาทของสสส. วารสารวิชาการสาธารณสุข. 2554; 307-316
- **อินทิรา ยมาภัย, นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร,** ชนิสา โชติพานิช, สุนันทา เชี่ยววิทย์, อรรถสิทธิ์ ศรีสุบัติ, สามารถ ราชดารา, ยุทธนา แสงสุดา, สุฮวง ฐิติสัตยากร, สุรศักดิ์ ปริสัญญกุล, **ยศ ตีระวัฒนานนท์.** การศึกษาความเป็นไปได้และความเหมาะสมของการใช้เทคโนโลยีเพทซีทีในประเทศไทย. วารสารวิชาการสาธารณสุข. 2554; 20:222-34
- **อุษณา ตัณมุขยกุล, สุรสันต์ วิเวกเมธากร, ยศ ตีระวัฒนานนท์.** การสำรวจการสั่งจ่ายวิตามินและเกลือแร่เสริมแก่หญิงไทยมีครรภ์. วารสารวิจัยระบบสาธารณสุข. 2554; 5:40-46
- **รุ่งนภา คำผาง, จอมขวัญ โยธาสมุทร, ทรงยศ พิลาสันต์, เชิญขวัญ ภุชฌงค์, กัลยา ตีระวัฒนานนท์,** ศิริญญา ธีระอนันต์ชัย, **รักมณี บุตรชน, ศรีเพ็ญ ตันติเวสส, ยศ ตีระวัฒนานนท์.** พฤติกรรม ปัจจัยที่ส่งผลต่อการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในชุมชนบริเวณนิคมอุตสาหกรรมแห่งหนึ่งในเขตปริมณฑลและบทบาทของการตลาดเพื่อสังคม. ผลงานวิชาการดีเด่น กระทรวงสาธารณสุข. 2554; 190-202

- **กัลยา ตีระวัฒนานนท์,** ขวัญใจ วงศ์กิตติรักษ์, **รักมณี บุตรชน, ปฤษฐพร กิ่งแก้ว, อุษา ฉายเกร็ดแก้ว, ยศ ตีระวัฒนานนท์.** ความคุ้มค่าของการผ่าตัดต้อกระจกโดยใส่เลนส์แก้วตาชนิดนิ่มเปรียบเทียบกับชนิดแข็งในบริบทของประเทศไทย. วารสารวิชาการสาธารณสุข. 2554; 20:235-50
- **กัลยา ตีระวัฒนานนท์, รักมณี บุตรชน,** ขวัญใจ วงศ์กิตติรักษ์, ชนิดา เลิศพิทักษ์พงศ์, **ธีระ ศิริสมุด, อุษา ฉายเกร็ดแก้ว, ยศ ตีระวัฒนานนท์.** การเข้าถึงและปัจจัยที่มีผลต่อการเข้าถึงการผ่าตัดต้อกระจกใส่เลนส์แก้วตาเทียมในประเทศไทย. วารสารวิชาการสาธารณสุข. 2554; 20:S153-S168

วารสารวิชาการภายในประเทศ ที่รอการตีพิมพ์

- **วรัญญา รัตนวิภาพงษ์, จรพร สิริวีรโรจน์, พัทธรา ลีฬหวรงค์, ยศ ตีระวัฒนานนท์.** ต้นทุนทางสังคมที่เกิดจากผลกระทบด้านสุขภาพของประชาชนในพื้นที่อุตสาหกรรมและรอบเขตอุตสาหกรรมที่เสี่ยงต่อการเกิดมะเร็งเม็ดเลือดขาวเฉียบพลันชนิดมัยอีลอยด์. วารสารวิชาการสาธารณสุข.

---

[1] **หมายเหตุ:** รายชื่อนักวิจัย HITAP พิมพ์ด้วยตัวอักษรตัวหนา

การนำเสนอผลงานวิจัย

การนำเสนอผลการวิจัยต่อผู้กำหนดนโยบาย

ชื่อเรื่อง	หน่วยงาน/คณะกรรมการ	ผู้นำเสนอ
การประเมินเทคโนโลยีการผ่าตัดฝังประสาทหูเทียม: มุมมองด้านเศรฐศาสตร์และสังคม	คณะอนุกรรมการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์และระบบบริการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	ภญ.ปฤษฐพร กิ่งแก้ว
การประเมินความคุ้มค่าของผ้าอ้อมผู้ใหญ่สำเร็จรูปสำหรับผู้ที่กลั้นปัสสาวะอุจจาระไม่อยู่และผู้ที่มีปัญหาการเคลื่อนไหว		ทพญ.อุษณา ตัณมุขยกุล
ต้นทุนผลได้ของการตรวจคัดกรองและวินิจฉัยก่อนคลอดของกลุ่มอาการดาวน์ในประเทศไทย		ภญ.จันทนา พัฒนเภสัช
การศึกษาความเป็นไปได้ของการปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือดในการรักษาผู้ป่วยธาลัสซีเมียชนิดรุนแรงในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า		ภญ.พัทธรา ลีฬหวรงค์
การพัฒนาระบบคัดกรองภาวะสายตาผิดปกติและประกอบแว่นสายตาสำหรับเด็กวัยก่อนประถมศึกษาและประถมศึกษาในประเทศไทย		พญ.กัลยา ตีระวัฒนานนท์
การประชุมโครงการพัฒนามาตรการสื่อสารที่เหมาะสมสำหรับการป้องกันและแก้ไขปัญหาการทำร้ายตนเอง		
ข้อเสนอเชิงนโยบายเกี่ยวกับการให้วัคซีน HPV (Human Papilloma Virus) ในหญิงไทย	คณะอนุกรรมธิการพิจารณาศึกษาปัญหาสุขภาพของคนไทยและปัจจัยที่เกี่ยวข้อง วุฒิสภา	
ความคุ้มค่าของวัคซีน HPV ในบริบทของการนำมาใช้ในประเทศไทยและต้นทุนค่าใช้จ่ายในการป้องกันมะเร็งปากมดลูก		
ประชุมคณะกรรมการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข ครั้งที่ 2/2554 – ผลการศึกษาเบื้องต้นโครงการประเมินผลลัพธ์ของการดำเนินการมาตรการสร้างเสริมสุขภาพของสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ	คณะกรรมการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข	
การประเมินบัญชียา จ.2 ของบัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. 2551	คณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติ	

การนำเสนอผลงานแบบปากเปล่าในที่ประชุมวิชาการภายในประเทศไทย

ชื่อเรื่อง	หน่วยงาน	สถานที่/วันที่	ผู้นำเสนอ
การประชุมใหญ่กุมารเวชศาสตร์ ครั้งที่ 71 Towards Appropriate & Safer Health For Thai Children	ราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย	21 เมษายน พ.ศ. 2554 โรงแรมรอยัล คลิฟ บีช จอมเทียน จังหวัดชลบุรี	นางสาวจอมขวัญ โยธาสมุทร
ประชุมคณะกรรมการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข ครั้งที่ 2/2554	สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)	อาคารสุขภาพแห่งชาติ วันที่ 19 เมษายน พ.ศ. 2554	ภญ.พัทธรา ลีพัหวรงค์
ประชุมวิชาการ “ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ครั้งที่ 4”	กรมอนามัย	อิมแพค เมืองทองธานี นนทบุรี วันที่ 17 สิงหาคม พ.ศ. 2554	นายธีระ ศิริสมุด
ประชุมนำเสนอผลงานวิจัยด้านการแพทย์ฉุกเฉินประจำปี 2554	สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ	โรงแรมริชมอนด์ จังหวัดนนทบุรี วันที่ 14 กันยายน พ.ศ. 2554	ผศ.ดร.ลี่ลี อิงศรีสว่าง
นำเสนอผลงานวิจัยในเวทีเสวนาที่รัฐสภา	คณะอนุกรรมาธิการพิจารณาศึกษาปัญหาสุขภาพของคนไทยและปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	อาคารรัฐสภา กรุงเทพมหานคร วันที่ 26 สิงหาคม พ.ศ. 2554	ดร. ภญ.นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร นางสาวจอมขวัญ โยธาสมุทร

การนำเสนอผลงานแบบปากเปล่าในที่ประชุมวิชาการในต่างประเทศ

ชื่อเรื่อง	งานประชุม/หน่วยงาน	สถานที่/วันที่	ผู้นำเสนอ
Asian Symposium on Value for a QALY	National Evidence-based Healthcare Collaboration (NECA)	ประเทศเกาหลี วันที่ 25-26 มกราคม พ.ศ.2554	ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์ ผศ.ดร.ภญ.มนทรัตม์ ถาวรเจริญทรัพย์
Social values and health priority setting: the development of health benefit package under the Universal Health Care Coverage Scheme	Social Values and Health Priority Setting: An International Comparative Analysis	สหราชอาณาจักร วันที่ 17-18 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2554	นางสาวจอมขวัญ โยธาสมุทร
HTAi 2011 8th annual meeting		ประเทศบราซิล	ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์
Guidelines International Network Conference			ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์
The role of policy guidelines for health benefit package development: A one-year experience in Thailand	Guideline International Network: G-I-N)	ประเทศเกาหลี	ภก.อดุลย์ โมฮารา
A systematic review of economic evaluations on preparedness and Interventions against pandemic influenza			Mr. Román Pérez Velasco
Innovation, Development & Human Capabilities	HDCA	ประเทศเนเธอร์แลนด์	ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์
International conference	BMJ/NICE	สหราชอาณาจักร วันที่ 29-30 กันยายน พ.ศ. 2554	ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์
International Meeting in Korea	APACPH	ประเทศเกาหลี วันที่ 20-23 ตุลาคม พ.ศ. 2554	ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์
International Meeting	World Health Summit	ประเทศเยอรมนี วันที่ 22-28 ตุลาคม พ.ศ. 2554	ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์
HTA in Emerging settings; Luxury or relevant?	Health Technology	ประเทศอังกฤษ	ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

ชื่อเรื่อง	งานประชุม/หน่วยงาน	สถานที่/วันที่	ผู้นำเสนอ
	Assessment World Europe 2011	วันที่ 28 พฤศจิกายน – 3 ธันวาคม พ.ศ. 2554	
Development of Health benefit package in Thailand	World Health Organization (WHO)	สาธารณรัฐเลบานอน วันที่ 12–16 ธันวาคม พ.ศ. 2554	ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

การนำเสนอผลงานด้วยโปสเตอร์ในที่ประชุมวิชาการ

ชื่อเรื่อง	งานประชุม	สถานที่/วันที่	ผู้นำเสนอ
Asian Symposium on Value for a QALY	National Evidence-based Healthcare Collaboration (NECA)	ประเทศเกาหลี	
Ensuring appropriate evidence generation for policy use: Development of HTA process guidelines in Thailand	การประชุมเครือข่ายระดับนานาชาติเพื่อการจัดทำแนวทางเวชปฏิบัติ (Guideline International Network: G-I-N)	ประเทศเกาหลี	Mr. Román Pérez Velasco
Breast cancer risk prediction models: A systematic review of model development and performance	Conference on Risk Assessment and Evaluation of predictions	ประเทศสหรัฐอเมริกา วันที่ 12–14 ตุลาคม พ.ศ. 2554	พญ.ธัญญรัตน์ อโนทัยสินทวี

การจัดทำหนังสือรายงานการวิจัย

- รายงานฉบับสมบูรณ์สรุปเนื้อหาการประชุมนานาชาติเรื่องหนังสือเครื่องมือแพทย์ ครั้งที่ 1
- รายงานการวิจัยเรื่อง การศึกษาความเป็นไปได้ในการพัฒนารูปแบบองค์กรของโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายสุขภาพ
- รายงานการวิจัยเรื่อง ความคิดเห็นของบุคลากรสาธารณสุขต่อยาจากสมุนไพรและนโยบายการส่งเสริมการใช้ยาจากสมุนไพรในสถานบริการสาธารณสุข
- รายงานการวิจัยเรื่อง การคัดกรองโรคสมาธิสั้นและความบกพร่องด้านการเรียนในโรงเรียน
- รายงานการวิจัยเรื่อง การประเมินผลสัมฤทธิ์และปัจจัยที่มีผลต่อโครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธีแปปสเมียร์ (Pap smear) และวีไอเอ (Visual Inspection with Acetic Acid) ในประเทศไทย
- รายงานการวิจัยเรื่อง ต้นทุนผลได้ของการตรวจกรองและวินิจฉัยก่อนคลอดของกลุ่มอาการดาวน์ในประเทศไทย
- รายงานการวิจัยเรื่อง การศึกษาสภาพปัญหา ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง สัญญาณก่อนการฆ่าตัวตาย เพื่อจัดทำข้อเสนอแนะสำหรับพัฒนามาตรการป้องกันการฆ่าตัวตายในระดับชุมชน
- รายงานการวิจัยเรื่อง การประเมินต้นทุนอรรถประโยชน์ของการใช้ยากลุ่ม Acetylcholinesterase Inhibitors ในการรักษาโรคอัลไซเมอร์ระดับรุนแรงน้อยถึงปานกลาง
- รายงานการวิจัยเรื่อง การประเมินการเข้าถึงและปัจจัยที่เกี่ยวข้องต่อการเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉินในประเทศไทย

- รายงานการวิจัยเรื่อง Systematic review of economic evaluations on preparedness and interventions against influenza pandemics
- รายงานการวิจัยเรื่อง Using capability index to determine a value for money of the AIDS Competence Process in Thailand
- รายงานการวิจัยเรื่อง Feasibility study of the Community Health Initiative for Maternal and Child Health in Myanmar

การจัดทำจุลสาร

- จุลสาร ปีที่ 4 ฉบับที่ 11 มกราคม–มีนาคม พ.ศ. 2554: มาตรการเพื่อป้องกันการฆ่าตัวตาย
- จุลสาร ปีที่ 4 ฉบับที่ 12 เมษายน–มิถุนายน พ.ศ. 2554: การใช้ยาสมุนไพร
- จุลสาร ปีที่ 4 ฉบับที่ 13 กรกฎาคม–กันยายน พ.ศ. 2554: สุขภาพและพัฒนาการแม่และเด็ก
- จุลสาร ปีที่ 4 ฉบับที่ 14 ตุลาคม–ธันวาคม พ.ศ. 2554: ผลกระทบในเชิงเศรษฐศาสตร์และคุณภาพชีวิตจากโรคอ้วน

การประชาสัมพันธ์ผลงานวิจัยผ่านสื่อมวลชน

เรื่อง	ผู้เขียน	สื่อมวลชน	วันที่	คอลัมน์
เผย “ยาข้อเสื่อม” คุณสมบัติเท่ายาหลอก – ไทยสูญเงินปีละกว่า 600 ล้านบาท	HITAP	ASTVผู้จัดการออนไลน์	9/2/2554	คุณภาพชีวิต
"ยาข้อเสื่อม" คุณสมบัติเท่ายาหลอก	HITAP	นสพ.มติชน	10/2/2554	ชีวิตคุณภาพ
สาธารณสุขหนองคายชี้'ยาบรรเทาอาการข้อเสื่อม'ให้ผลการรักษาไม่ชัดเจน ไม่ต่างจากยาหลอก แนะให้ผู้ป่วยโรคข้อเสื่อมออกกำลังกายทำกายภาพบำบัดเพื่อบรรเทาอาการปวด	HITAP	nationpostmedia.com	10/2/2554	
เผย “ยาข้อเสื่อม” คุณสมบัติเท่ายาหลอก – ไทยสูญเงินปีละกว่า 600 ล้านบาท	HITAP	Healthcorners.com	10/02/2554	มุมสุขภาพของคนรักสุขภาพ
สวรส.แจงเหตุผลเลิกสิทธิ์	HITAP	bangkokbiznews.com	10/02/2554	การเมือง: คุณภาพชีวิต

เรื่อง	ผู้เขียน	สื่อมวลชน	วันที่	คอลัมน์
ข้าราชการเบิกยาข้อเสื่อม				
นิตยสาร A Day เรื่องสมาธิสั้น แต่รักฉันยาว	กองบรรณาธิการ นิตยสาร A Day	นิตยสาร A Day	ปีที่ 11 ฉบับที่ 127 มีนาคม 2554	
สัมภาษณ์ตร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์ เรื่องความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับยาข้อเสื่อม	-	วิทยุ 101.5 สถานีวิทยุจุฬา	13/02/2554	เจาะข่าวเช้านี้
สัมภาษณ์ตร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์ เรื่องความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับยาข้อเสื่อม	-	วิทยุ 96.5 คลื่นความคิด	14/02/2554	
หน.HITAP ชี้วัคซีนมะเร็งปากมดลูก ราคายังแพงลิ่ว หนุนตรวจคัดกรองคุ้มค่ากว่า	HITAP	ASTVผู้จัดการออนไลน์	9/05/2554	คุณภาพชีวิต
ค้าน 6 องค์กรแพทย์ฉีดวัคซีน HPV ชี้คัดกรองมะเร็งปากมดลูกถูก-ดี-คุ้ม	HITAP	ASTVผู้จัดการรายวัน	9/05/2554	การศึกษา-คุณภาพชีวิต
จับตา"6 สภาวิชาชีพแพทย์"ดัน ฉีดวัคซีนมะเร็ง"ปากมดลูก"ฟรี	กฤตภัค ปรุงฤทธิ์	กรุงเทพธุรกิจ	15/05/2554	คุณภาพชีวิต
สัมภาษณ์ตร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์ เรื่องการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในหญิงไทย		TPBS	20/05/2554	-

การนำเสนองานวิจัยและข่าวความเคลื่อนไหวด้านสุขภาพผ่านทางเว็บไซต์ www.hitap.net

กิจกรรมพัฒนางานวิจัย

- **การประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อนำเสนอโครงร่างการวิจัยและผลจากการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบเรื่อง Clinical Prediction Score for Breast Cancer และผลการวิจัย Systematic review of Risk Factors of Breast Cancer**

เมื่อวันที่ 31 มกราคม พ.ศ. 2554 **พญ.ธัญญรัตน์ อโนทัยสินทวี** นักวิจัยหลักโครงการ **"พัฒนาเครื่องมือเพื่อใช้ในการประเมินความเสี่ยงของการเกิดมะเร็งเต้านมในผู้หญิงไทย"** จัดการประชุมผู้เชี่ยวชาญ ณ ห้องประชุม HITAP เพื่อนำเสนอโครงร่างการวิจัยและผลจากการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบเรื่อง clinical prediction score for breast cancer และผลการวิจัย systematic review of risk factors of breast cancer ในการนี้ ได้เรียนเชิญผู้เชี่ยวชาญจากหน่วยงานต่างๆ ทางด้านมะเร็งเต้านมและระบาดวิทยาคลินิกเข้าร่วมประชุม ได้แก่ นพ.วิชช์ เกษมทรัพย์ ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี นพ.ภาณุวัฒน์ เลิศสิทธิชัย ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี ผศ.พญ.ชลทิพย์ วิรัตกพันธ์ ภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี และ ดร.อัมรินทร์ ทักขิญเสถียร หน่วยระบาดวิทยาคลินิก คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี นพ.สุรจิต สุนทรธรรม ผู้แทนเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพ พ.อ. นพ.ชนวัธน์ เทศะวิบุล สมาคมรังสีรักษาและมะเร็งวิทยาแห่งประเทศไทย พญ.วรนุช ตั้งเจริญเสถียร ศูนย์ถันยรักษ์และผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ โดยที่ประชุมได้ให้ข้อเสนอแนะต่อโครงร่างงานวิจัยให้มีการเก็บข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงของมะเร็งเต้านมให้ครอบคลุมมากยิ่งขึ้น โดยอาจจะใช้ข้อมูลจากฐานข้อมูลเดิมที่มีอยู่และเก็บข้อมูลเพิ่มเติมหรืออาจจะทำการวิจัยแบบไปข้างหน้าเพื่อที่จะได้เก็บข้อมูลให้ครบถ้วนสมบูรณ์

- **การประชุมผู้เชี่ยวชาญเรื่อง "การศึกษาต้นทุนประสิทธิผลของชุดกิจกรรมบริการการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มประชากรที่มีภาวะเสี่ยงสูง"**

เมื่อวันที่ 8 มีนาคม พ.ศ. 2554 ณ ห้องประชุม HITAP **ภญ.คัคนางค์ โตสงวน** นักวิจัยหลักพร้อมด้วยนักวิจัยร่วมในโครงการวิจัยเรื่อง **"การศึกษาต้นทุนประสิทธิผลของชุดกิจกรรมบริการการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มประชากรที่มีภาวะเสี่ยงสูง"** จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อร่วมอภิปรายถึงความเหมาะสมของคำถามงานวิจัยและระเบียบวิธีวิจัย พร้อมทั้งให้ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับข้อมูลที่ใช้ในการประเมิน โดยมีผู้เชี่ยวชาญเข้าร่วมประชุมจากหน่วยงานต่างๆ อาทิ มูลนิธิสถาบันวิจัยและพัฒนานโยบาย (สวน.) กลุ่มงานวิจัยทางคลินิก กลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (BATS STI Cluster) ศูนย์วิจัยเศรษฐศาสตร์สาธารณสุขและการประเมินผล คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล มูลนิธิพีเอสไอ (ไทยแลนด์) สมาคมฟ้าสีรุ้งแห่งประเทศไทย สมาคมวางแผนครอบครัวแห่งประเทศไทย สถาบันธัญญารักษ์ ศูนย์ความร่วมมือไทย-สหรัฐ ด้านสาธารณสุข สำนักโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (สำนักโรคเอดส์) และศูนย์อำนวยการบริหารจัดการปัญหาเอดส์แห่งชาติ

ซึ่งการวิจัยเรื่อง "การศึกษาต้นทุนประสิทธิผลของชุดกิจกรรมบริการการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มประชากรที่มีภาวะเสี่ยงสูง" อยู่ในระหว่างขั้นตอนการพัฒนาโครงร่างการวิจัยโดยผลการศึกษาจะนำไปใช้เป็นข้อมูลประกอบการตัดสินใจของผู้กำหนดนโยบายที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมกิจกรรมการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีกลุ่มประชากรที่มีภาวะเสี่ยงสูง

- **การประชุมผู้เชี่ยวชาญเรื่อง "จากสถานีอนามัย สู่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.): ประชาชนจะได้อะไร"**

เมื่อวันที่ 10 มีนาคม พ.ศ. 2554 ณ ห้องประชุม HITAP **ดร.ภญ.นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร** นักวิจัยหลักพร้อมด้วยนักวิจัยร่วมในโครงการศึกษาในหัวข้อที่เกี่ยวข้องกับนโยบายโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ได้จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญในหัวข้อเรื่อง **"จากสถานีอนามัย สู่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.): ประชาชนจะได้อะไร"** ในการนี้ได้เรียนเชิญ นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์ ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ ซึ่งเป็นผู้เชี่ยวชาญในนโยบายดังกล่าว มาให้ความรู้ ความเข้าใจแก่บุคลากร ถึงความเป็นมาเป็นไป รูปแบบการดำเนินการ ขอบเขตความรับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)

- **การนำเสนอผลการวิจัยในโครงการศึกษาเพื่อสร้างรูปแบบการให้บริการด้านสุขภาพในแม่และเด็ก**

นักวิจัย HITAP ร่วมกับผู้เชี่ยวชาญจากองค์การอนามัยโลก (World Health Organization, WHO) และกระทรวงสาธารณสุข ประเทศสหภาพพม่า จัดโครงการ**ศึกษาเพื่อสร้างรูปแบบการให้บริการด้านสุขภาพในแม่และเด็ก (Feasibility study for the Community Health Initiative for Maternal and Child Health)** ณ ประเทศสหภาพพม่า ภายใต้การสนับสนุนจาก Global Alliance for Vaccines and Immunization (GAVI) Health System Strengthening (HSS)

เมื่อวันที่ 15–18 มีนาคม พ.ศ. 2554 **นักวิจัย HITAP** ในฐานะที่ปรึกษาของโครงการศึกษาเพื่อการสร้างรูปแบบการให้บริการด้านสุขภาพในแม่และเด็ก ให้แก่กระทรวงสาธารณสุข ประเทศสหภาพพม่า นำเสนอผลงานวิจัยของการทำงานในระยะที่หนึ่งต่อผู้กำหนดนโยบาย บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข เรื่อง ภาพรวมสถานการณ์การให้บริการอนามัยแม่และเด็กในประเทศ และผลการประเมินความคุ้มค่าของการสร้างการระบบให้บริการด้านสาธารณสุขรูปแบบใหม่ด้วยการสร้างแรงจูงใจแก่หญิงวัยเจริญพันธุ์ให้เข้ารับบริการด้านสาธารณสุข (การฝากครรภ์ การคลอดบุตร และการดูแลหลังตั้งครรภ์) ผ่านผู้ให้บริการที่มีความเชี่ยวชาญด้านการแพทย์และระบบบริการ เช่น แพทย์ ผดุงครรภ์ เจ้าหน้าที่สถานีอนามัย ฯลฯ ซึ่งในท้ายที่สุดจะนำไปสู่การขยายโอกาสการเข้าถึงระบบบริการของหญิงวัยเจริญพันธุ์ และลดอัตราการตายของแม่และเด็กต่อไป

- **การประชุมเพื่อรับฟังและให้ข้อเสนอแนะผลการศึกษาเบื้องต้นการประเมินผลลัพธ์ของมาตรการสร้างเสริมสุขภาพของสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)**

เมื่อวันที่ 18 มีนาคม พ.ศ. 2554 ณ ห้องประชุม HITAP **ผศ.ดร.ภญ.มนทรัตม์ ถาวรเจริญทรัพย์ ภญ.พัทธรา ลีฬหวรงค์** และนักวิจัย ในโครงการวิจัย **"การประเมินผลลัพธ์ของมาตรการสร้างเสริมสุขภาพของสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)"** โดยได้รับทุนสนับสนุนจากสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข ได้จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อรับฟังและให้ข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์ต่อผลการศึกษาเบื้องต้น โดยมีผู้เชี่ยวชาญเข้าร่วมรับฟัง อาทิ ดร.อัมมาร สยามวาลา นพ.พงษ์พิสุทธิ์ จงอุดมสุข ศ.นพ.ไพบูลย์ สุริยะวงศ์ไพศาล ดร.สุรีรัตน์ งามเกียรติไพศาล นายทองใหญ่ อัยยะวรากุล ซึ่งโครงการนี้ได้ดำเนินการประเมินผลลัพธ์ของมาตรการสร้างเสริมสุขภาพ โดยวิธีการประเมินทางเศรษฐศาสตร์ 2 วิธี ได้แก่ 1) วิธีประเมินความเต็มใจจ่าย (willingness-to-pay) ของครัวเรือนเปรียบเทียบกับต้นทุนเพื่อประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ในการดำเนินการสร้างเสริมสุขภาพของแต่ละแผนงานของ สสส. และ 2) วิธีประเมินต้นทุนความเจ็บป่วย (cost of illness) เพื่อพัฒนาแนวทางการกำหนดเป้าหมายและตัวชี้วัดของการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพของ สสส. ซึ่งจะทำให้ได้ข้อมูลพื้นฐานที่จำเป็นสำหรับการวางแผนจัดลำดับความสำคัญของการลดปัจจัยเสี่ยงของการเจ็บป่วยที่ สสส. ต้องดำเนินการเร่งด่วน ตลอดจนให้ข้อมูลพื้นฐานที่สามารถนำไปในการประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ของ สสส. ในอนาคต

- **การประชุมผู้เชี่ยวชาญเรื่องการพัฒนาระบบคัดกรองภาวะสายตาผิดปกติและประกอบแว่นสายตาสำหรับเด็กวัยก่อนประถมศึกษาและประถมศึกษาในประเทศไทย**

เมื่อวันที่ 19 มีนาคม พ.ศ. 2554 ณ ห้องประชุม HITAP **พญ.กัลยา ตีระวัฒนานนท์** นักวิจัยหลัก พร้อมด้วยนักวิจัยร่วม จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญใน **"โครงการศึกษาเรื่องการพัฒนาระบบคัดกรองภาวะสายตาผิดปกติและประกอบแว่นสายตาสำหรับเด็กวัยก่อนประถมศึกษาและประถมศึกษาในประเทศไทย"** ซึ่งเป็นหัวข้อวิจัยที่ผ่านการคัดเลือกจากคณะทำงานคัดเลือกหัวข้อปัญหาและเทคโนโลยีด้านสุขภาพเข้าสู่การประเมิน รวมทั้งคณะอนุกรรมการพัฒนาสิทธิประโยชน์และระบบบริการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ในโครงการศึกษาเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ซึ่งมี HITAP เป็นคณะผู้ดำเนินโครงการ

การประชุมในครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อแลกเปลี่ยนข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับคำถามและกำหนดขอบเขตการทำวิจัย ทั้งนี้ มีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งหมด 15 ท่าน ซึ่งเป็นบุคลากรด้านสาธารณสุขจากหลากหลายหน่วยงาน ได้แก่ กลุ่มงานจักษุวิทยา สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติ คณะทัศนมาตรศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ นอกจากนี้มีบุคลากรจากโครงการแว่นตาผู้สูงอายุในสมเด็จเทพรัตน์ มูลนิธิสงเคราะห์เด็กของสภากาชาดไทย และจากสมาคมส่งเสริมวิชาการแว่นตาแห่งประเทศไทย เข้าร่วมเสนอสถานการณ์และข้อคิดเห็นอันเป็นประโยชน์ในการทำวิจัยต่อไป

เมื่อวันที่ 26 กรกฎาคม พ.ศ. 2554 ณ ห้องประชุมชั้น 11 อาคารสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี โรงพยาบาลเด็ก **พญ.กัลยา ตีระวัฒนานนท์** นักวิจัย HITAP พร้อมด้วยนักวิจัยร่วมในโครงการ จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อนำเสนอโครงร่างงานวิจัยเรื่อง **"การพัฒนาระบบคัดกรองภาวะสายตาผิดปกติ**

และประกอบแว่นสายตาสำหรับเด็กวัยก่อนประถมศึกษาและประถมศึกษาในประเทศไทย" โดยเชิญผู้ทรงคุณวุฒิด้านจักษุแพทย์ ได้แก่ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ชมรมจักษุแพทย์ไทยด้านสายตา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ โรงพยาบาลลำพูน โรงพยาบาลนครพนม โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์ เข้าร่วมเสนอแนะและข้อคิดเห็นอันเป็นประโยชน์ในการทำวิจัย

ซึ่งโครงการวิจัยเรื่อง "การพัฒนาระบบคัดกรองภาวะสายตาผิดปกติและประกอบแว่นสายตาสำหรับเด็กวัยก่อนประถมศึกษาและประถมศึกษาในประเทศไทย" ได้กำหนดขอบเขตวิจัยเมื่อวันที่ 23 เมษายน พ.ศ. 2554 โดยจะให้มีการดำเนินการวิจัยในพื้นที่นำร่อง 4 จังหวัดจาก 4 ภาค ประกอบด้วย สมุทรปราการ นครพนม ลำพูน และสุราษฎ์ธานี

- **การประชุมผู้เชี่ยวชาญภายใต้ "โครงการการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ของการตรวจสุขภาพและส่งเสริมป้องกันโรคให้กับข้าราชการ"**

เมื่อวันที่ 21 มีนาคม พ.ศ. 2554 **ภญ.จรพร สิริวัรโรจน์ ภญ.ปฤษฐพร กิ่งแก้ว Mr.Román Pérez Velasco** และ **Ms.Yu-Chen Lee** นักวิจัยใน **"โครงการการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ของการตรวจสุขภาพและส่งเสริมป้องกันโรคให้กับข้าราชการ"** ซึ่งเป็นการศึกษาที่ได้รับการคัดเลือกจากการจัดลำดับความสำคัญหัวข้อวิจัยด้านสุขภาพ ประจำปี 2554 เสนอโดยสำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ กรมบัญชีกลาง จัดการประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อกำหนดกรอบและแนวทางการดำเนินงานโดยมีตัวแทนจาก กรมบัญชีกลาง สำนักงานประกันสังคม สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข สำนักงานวิจัยเพื่อการพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย สำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ สถาบันเพื่อวิจัยและพัฒนาประเทศไทย มูลนิธิสาธารณสุข เข้าร่วมจำนวนทั้งหมดประมาณ 20 ท่าน ทั้งนี้ ที่ประชุมได้ให้ข้อเสนอแนะต่อนักวิจัยในการขยายขอบเขตการศึกษาชุดสิทธิประโยชน์ของการตรวจสุขภาพและส่งเสริมป้องกันโรคให้กับข้าราชการเป็นให้กับประชาชนไทย เพื่อลดปัญหาเรื่องความเหลื่อมล้ำระหว่างสิทธิที่ประชาชนจะได้รับการระบบประกันสุขภาพ ทั้งสิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ สิทธิประกันสังคม และสิทธิภายใต้ระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า ซึ่งนักวิจัยจะทำการศึกษาเพิ่มเติมในระยะต่อไป

- **การประชุมผู้เชี่ยวชาญเรื่อง "การศึกษาความเป็นไปได้ของการปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือดในการรักษาผู้ป่วยโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียชนิดรุนแรงในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า"**

เมื่อวันที่ 24 มีนาคม พ.ศ. 2554 ณ ห้องประชุม HITAP **ภญ.พัทธรา ลีพัหวรงค์ ภก.สุรชัย โกติรัมย์** และ **Ms.Yu-Chen Lee** นักวิจัยโครงการ เรื่อง **"การศึกษาความเป็นไปได้ของการปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือดในการรักษาผู้ป่วยโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียชนิดรุนแรงในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า"** โดยได้รับทุนสนับสนุนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อขอคำปรึกษาและคำแนะนำทางวิชาการ ในการนี้ ได้เรียนเชิญผู้เชี่ยวชาญด้านการปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือด จาก 4 โรงพยาบาลของรัฐที่มีการให้บริการปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนินเม็ดเลือด ได้แก่ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ โรงพยาบาลศิริราช โรงพยาบาลรามาธิบดี และโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

พร้อมผู้เชี่ยวชาญจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) และมูลนิธิโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียแห่งประเทศไทย เข้าร่วมประชุมเพื่อกำหนดกรอบคำถามและแนวทางการวิจัย

เมื่อวันที่ 8 สิงหาคม พ.ศ. 2554 ณ ห้องประชุม HITAP **ภญ.พัทธรา ลีฬหวรงค์ และ ภก.สุรชัย โกติรัมย์** นักวิจัยหลัก พร้อมด้วยนักวิจัยร่วมในโครงการวิจัย เรื่อง **"การศึกษาความเป็นไปได้ของการปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือดในการรักษาผู้ป่วยโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียชนิดรุนแรงในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า"** จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญจากหน่วยให้บริการปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือด เช่น คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น และ วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า เป็นต้น เพื่อจัดทำข้อเสนอด้านการบริหารจัดการในการปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือดภายใต้การบริหารจัดการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พร้อมผู้บริหารจากสำนักนโยบายและแผน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เข้าร่วมประชุมด้วย

โดยสรุปที่ประชุมมีมติเห็นควรให้กลุ่มผู้เชี่ยวชาญที่ให้บริการปลูกถ่ายฯ อยู่ในปัจจุบันช่วย สปสช. ในด้านวิชาการ โดยสปสช. จะรับเอาข้อมูลด้านวิชาการนี้เข้าไปหารือในคณะกรรมการของ สปสช. ว่าควรมีหลักเกณฑ์และการบริหารจัดการอย่างไรจึงจะมีความเหมาะสมมากที่สุดในการบรรจุบริการปลูกถ่ายฯ ไว้ในชุดสิทธิประโยชน์ของโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า เพื่อให้ผู้ป่วยที่มีข้อบ่งชี้ในการปลูกถ่ายฯ สามารถเข้าถึงบริการนี้ได้มากขึ้นในอนาคต

- **การประชุมเพื่อให้ข้อเสนอแนะต่อโครงการวิจัยเรื่องการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคภายใต้หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ในกลุ่มเด็กอายุ 0-5 ปี**

เมื่อวันที่ 25 มีนาคม พ.ศ. 2554 ณ ห้องประชุม HITAP **นางสาวจอมขวัญ โยธาสุมทร** นักวิจัยหลักพร้อมด้วยนักวิจัยร่วม จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อขอข้อเสนอแนะต่อโครงการวิจัยเรื่อง **"การพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคภายใต้หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ในกลุ่มเด็กอายุ 0-5 ปี"** โดยได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ทั้งนี้ ผลการศึกษาวิจัยที่ได้จะสามารถนำไปใช้เป็นข้อเสนอแนะเชิงนโยบายเพื่อการปรับปรุงชุดสิทธิประโยชน์ด้านการสร้างเสริมและป้องกันโรคภายใต้หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ในกลุ่มเด็กอายุ 0-5 ปี ซึ่งมี HITAP เป็นคณะผู้ดำเนินโครงการ

การประชุมในครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อแลกเปลี่ยนข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะ เพื่อนำมาพัฒนากรอบการศึกษาต่อโครงการวิจัย ทั้งนี้ มีผู้เข้าร่วมประชุมซึ่งเป็นบุคลากรด้านสาธารณสุขจากหลากหลายหน่วยงาน ได้แก่ ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล โครงการภาระโรค สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (IHPP) สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี และสำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย เข้าร่วมเสนอแนะและข้อคิดเห็นอันเป็นประโยชน์ในการทำวิจัยต่อไป

เมื่อวันที่ 8 สิงหาคม พ.ศ. 2554 ณ ห้องประชุม HITAP **นางสาวจอมขวัญ โยธาสมุทร** นักวิจัยหลัก ในโครงการวิจัยเรื่อง **"การพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคภายใต้หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ในกลุ่มเด็กอายุ 0-5 ปี"** จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อนำเสนอผลการจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสุขภาพเด็ก 0-5 ปี ที่ได้รับคำแนะนำเบื้องต้นจากกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและราชวิทยาลัยที่เกี่ยวข้อง โดยข้อแนะนำเบื้องต้นที่ได้จะนำไปรวมกับผลงานวิจัยด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคจาก 5 ประเทศ ที่ทำการวิจัยคล้ายกัน คือ ประเทศทางตะวันออกกลาง ประเทศไต้หวัน ประเทศญี่ปุ่น ประเทศอเมริกา ประเทศแคนาดา

ในการนี้ มีผู้เชี่ยวชาญด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเข้าร่วมประชุมจาก กรมอนามัย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข เป็นต้น โดยผลที่ได้จะนำเสนอต่อคณะอนุกรรมการพัฒนาสิทธิประโยชน์และระบบบริการต่อไป

- **การประชุมแพทย์และเภสัชกรที่เกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการบัญชียา จ (2) ของบัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ.2551 ในระดับสถานพยาบาล**

เมื่อวันที่ 30 มีนาคม และวันที่ 8 เมษายน พ.ศ. 2554 ณ ห้องประชุม HITAP **ภญ.เสาวลักษณ์ ตุรงคราวี ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์ ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ตันติเวสส** และนักวิจัย ในโครงการวิจัยเรื่อง **"การประเมินบัญชียา จ (2) ของบัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ.2551"** จัดประชุมสนทนากลุ่ม (Focus group discussion) เพื่อศึกษาความคิดเห็นต่อนโยบายบัญชียา จ (2) ในประเด็นรายการยา ข้อบ่งใช้ เงื่อนไขการสั่งใช้ยา และการบริหารจัดการที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยาในบัญชียา จ (2) ร่วมกับแพทย์ เภสัชกร และผู้ที่เกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการบัญชียา จ (2) ในโรงพยาบาล โดยมีผู้แทนจากโรงพยาบาลที่เข้าร่วมประชุมในครั้งนี้ ได้แก่ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาลมหาวิทยาลัยกรุงเทพมหานคร คณะแพทยศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี โรงพยาบาลขอนแก่น โรงพยาบาลบุรีรัมย์ และโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ข้อมูลที่ได้จากการประชุมในครั้งนี้ นักวิจัยจะนำมาจัดทำข้อเสนอต่อคณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อพัฒนานโยบายบัญชียา จ (2) ต่อไป

- **การประชุมเพื่อรับฟังและให้ข้อเสนอแนะผลการศึกษาเบื้องต้นโครงการพัฒนาระบบติดตามและเฝ้าระวังสถานการณ์การตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในประเทศไทย**

เมื่อวันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2554 ณ ห้องทิพวรรณ โรงแรมริชมอนด์ จังหวัดนนทบุรี **ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์ ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ตันติเวสส นายทรงยศ พิลาสันต์** และนักวิจัยในโครงการวิจัยเรื่อง **"โครงการพัฒนาระบบติดตามและเฝ้าระวังสถานการณ์การตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในประเทศไทย"** จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อรับฟังการนำเสนอผลการศึกษาเบื้องต้นของโครงการ ในการนี้ ได้เรียนเชิญ นพ.พงษ์พิสุทธิ์ จงอุดมสุข เป็นประธานในฐานะผู้เชี่ยวชาญ ซึ่งโครงการวิจัยเพื่อการพัฒนาระบบติดตามเฝ้าระวัง

สถานการณ์และผลกระทบของการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในประเทศไทย ถูกเสนอเข้าร่วมจัดลำดับความสำคัญหัวข้อวิจัยในระบบสุขภาพของประเทศไทยประจำปี พ.ศ.2553 เพื่อพยากรณ์สถานการณ์ ติดตาม เฝ้าระวัง และประเมินผลกระทบของการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในประเทศไทย

- **ประชุมผู้เสนอโครงร่างงานวิจัยในโครงการ "ความร่วมมือระหว่างกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท.) และโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) เพื่อส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีด้านสุขภาพ" เพื่อขอรับทุนสนับสนุนในโครงการร่วมระหว่าง กสพท. และ HITAP**

เมื่อวันที่ 7 เมษายน พ.ศ. 2554 กลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท.) ร่วมกับ HITAP ได้จัดประชุมสำหรับผู้เสนอโครงร่างงานวิจัยและคณะผู้ร่วมทำงานวิจัยเพื่อแลกเปลี่ยนความคิดเห็น โดยมีวัตถุประสงค์สำคัญเพื่อให้กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งประกอบด้วย ผู้บริหารคณะแพทย์ฯ นักวิจัยอาวุโส รวมทั้งผู้แทนของ กสพท. และ HITAP ได้พบกับทีมวิจัยจากโรงเรียนแพทย์ อีกทั้ง ให้ข้อคิดเห็นซึ่งจะเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาโครงร่างวิจัยร่วมกันในอนาคต ขั้นตอนและกระบวนการที่เหมาะสม ในการสนับสนุนแต่ละทีมวิจัยในประเด็นสำคัญ ซึ่งเมื่อเดือนกุมภาพันธ์ประกาศรับข้อเสนอโครงร่างงานวิจัยฯ และนำเสนอต่อคณะกรรมการร่วมระหว่าง กสพท. และ HITAP เรียบร้อยแล้ว

โดยวันที่ 1 กันยายน พ.ศ. 2554 ณ ห้องประชุม HITAP **ภญ.คัคนางค์ โตสงวน** นักวิวิจัยร่วมและผู้ประสานงานจาก HITAP และอาจารย์แพทย์ผู้รับทุนวิจัยได้ลงนามทำสัญญาในการทำวิจัยจำนวน 6 เรื่อง ได้แก่

1. การวิเคราะห์ต้นทุนอรรถประโยชน์จากการรักษามะเร็งปากมดลูกระยะที่ 18
2. การวิเคราะห์ต้นทุน-ประสิทธิผลและต้นทุนอรรถประโยชน์ของการผ่าตัดรักษาผู้ป่วยไส้เลื่อนขาหนีบชนิดเป็นครั้งแรกและไม่มีภาวะแทรกซ้อนในประเทศไทย
3. การประเมินต้นทุนอรรถประโยชน์ของการผ่าตัดเลาะต่อมน้ำเหลืองที่รักแร้เปรียบเทียบกับการผ่าตัดตรวจต่อมน้ำเหลืองเซนติเนลในผู้ป่วยมะเร็งเต้านมระยะแรกในประเทศไทย
4. การประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ของการผ่าตัดมะเร็งปอดด้วยอุปกรณ์ Palenchyma stapling เปรียบเทียบกับการผ่าตัดโดยการเย็บด้วยมือในประเทศไทย
5. การประเมินต้นทุน-ประสิทธิผล และต้นทุน-อรรถประโยชน์ ของการคัดกรองเบาหวานชนิดที่ 2 ในประชากรไทย
6. การประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ของการผ่าตัดเส้นเลือดขอดโดยใช้วิธีเลเซอร์ คลื่นความถี่ การฉีดสารระคายเคืองบนโฟมเทียบกับการผ่าตัดวิธีปกติในประเทศไทย

- **การประชุมนำเสนอผลงานวิจัยเบื้องต้นในที่ประชุมคณะกรรมการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข ครั้งที่ 2/2554**

เมื่อวันที่ 19 เมษายน พ.ศ. 2554 เวลา 13.30 น. ณ ห้องประชุมสานใจ 2 ชั้น 6 อาคารสุขภาพแห่งชาติ **ภญ.พัทธรา ลีพัหวรงค์** นักวิจัยหลักใน**โครงการประเมินผลลัพธ์ของการดำเนินมาตรการสร้างเสริมสุขภาพของสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)** โครงการย่อยเรื่อง

การประเมินความเต็มใจจ่ายของครัวเรือนต่อมาตรการสร้างเสริมสุขภาพของ สสส. ซึ่งได้รับทุนสนับสนุนจากสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) นำเสนอผลงานวิจัยเบื้องต้นในที่ประชุมคณะกรรมการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข ครั้งที่ 2/2554 โดยมี ดร.พรรณสิริ กุลนาถศิริ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธาน พร้อมคณะกรรมการจำนวน 15 ท่าน ซึ่งเป็นนายแพทย์ผู้ทรงคุณวุฒิอาทิ ศ.นพ. ประเวศ วะสี นพ.มงคล ณ สงขลา ศ.นพ.วิจารณ์ พานิช ศ.นพ.เทพ หิมะทองคำ เข้าร่วมประชุม

การประชุมในครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรายความก้าวหน้าของโครงการฯ โดยเป็นผลการวิเคราะห์ข้อมูลเบื้องต้นจากการสำรวจ 5 จังหวัด ได้แก่ เชียงราย นครสวรรค์ นครราชสีมา ยโสธรและหนองคาย มีผู้ตอบแบบสอบถามวัดความเต็มใจจ่ายของครัวเรือนต่อมาตรการสร้างเสริมสุขภาพของ สสส. จำนวน 3,062 คน ผลการศึกษาที่สำคัญพบว่าผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่ทั้งที่เคยรู้และไม่เคยรู้การดำเนินงานของ สสส. มาก่อนมีความเต็มใจจ่ายเงินเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของ สสส. ด้วยเหตุผลที่ว่ามาตรการดังกล่าวเป็นประโยชน์ต่อสังคมโดยรวม ในการนี้ที่ประชุมได้ให้ข้อเสนอแนะพร้อมแนวทางการดำเนินงานซึ่งจะเป็นประโยชน์ต่อการทำวิจัยในระยะต่อไปซึ่งเป็นการเก็บข้อมูล 6 จังหวัดในภาคกลาง ภาคใต้ และกรุงเทพมหานคร

- **การประชุมเพื่อให้ข้อเสนอแนะและจัดลำดับความสำคัญปัญหาสุขภาวะเด็กไทย อายุ 0–5 ปี**

เมื่อวันที่ 20–22 เมษายน พ.ศ. 2554 ณ โรงแรมรอยัล คลิฟ บีช พัทยา จังหวัดชลบุรี มีการจัดประชุมใหญ่กุมารเวชศาสตร์ ครั้งที่ 71 (Towards Appropriate & Safer Health For Thai Children) โดยสมาคมกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย และในการนี้ HITAP นำโดย **ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์ ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ตันติเวสส นางสาวจอมขวัญ โยธาสมุทร** และนักวิจัยใน**โครงการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคภายใต้หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าในกลุ่มเด็กอายุ 0–5 ปี** จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อให้ข้อเสนอแนะและจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสุขภาวะของเด็กไทยอายุ 0–5 ปี โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งหมด 34 ท่าน จากหลากหลายหน่วยงาน อาทิ กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์, คณกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ สำนักโภชนาการ กรมอนามัย สถาบันสุขภาพเด็กมหาราชินี ทั้งนี้ ผลการศึกษาวิจัยที่ได้จะสามารถนำไปใช้เป็นข้อเสนอแนะเชิงนโยบายต่อคณะอนุกรรมการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์และระบบบริการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในการปรับปรุงชุดสิทธิประโยชน์ด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคต่อไป

- **นักวิจัยนำเสนอผลงานในที่ประชุมประทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ 12/2554**

เมื่อวันที่ 25 เมษายน พ.ศ. 2554 ณ สำนักปลัดกระทรวง **ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์** หัวหน้า HITAP นำเสนอผลงานวิจัยและให้ข้อเสนอเชิงนโยบายเกี่ยวกับการให้**วัคซีน HPV (Human Papilloma Virus) ในหญิงไทย** ในที่ประชุมกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ 12/2544 โดยมีผู้กำหนดนโยบายกว่า 30 ท่านเข้าร่วมประชุม ข้อสรุปที่สำคัญของการวิจัยชี้ประเด็นสำคัญ 3 ประการ ได้แก่ (1) ควรเพิ่มความครอบคลุมการตรวจคัดกรองเพื่อลดจำนวนผู้ป่วยและผู้เสียชีวิตจากโรคมะเร็งปากมดลูก (2) หากให้วัคซีน HPV แก่หญิงไทยควรพิจารณาราคาที่เหมาะสม (จำนวน 3 เข็มที่ ราคา 189 บาท ในกรณีที่ไม่ต้องการลงทุนเพิ่ม)

และยังคงเน้นให้มีการตรวจคัดกรองมะเร็งครอบคลุมให้ได้ร้อยละ 80 (จากปัจจุบันร้อยละ 70) เพราะพบว่ามีประชาชนส่วนหนึ่งเข้าใจผิดว่า การฉีดวัคซีนสามารถทดแทนการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกได้ ซึ่งไม่เป็นความจริง และ (3) การพิจารณาให้วัคซีน HPV ภายใต้ระบบรัฐสวัสดิการ ควรผ่านการพิจารณาโดยคณะกรรมการวัคซีนแห่งชาติ คณะอนุกรรมการเพื่อพัฒนาสิทธิประโยชน์และระบบบริการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ รวมทั้งคณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติ เพราะนอกเหนือจากวัคซีน HPV คณะจะต้องพิจารณาวัคซีนใหม่ไปพร้อมกันอีกหลายตัว

ทั้งนี้ ที่ประชุมนำโดยนายจุรินทร์ ลักษณวิศิษฏ์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข รับทราบข้อเสนอและมีมติให้พิจารณาเรื่องความเหมาะสมของราคาวัคซีนโดยมอบให้นพ.พรเทพ ศิริวนารังสรรค์ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้ดำเนินการต่อไป

- **การประชุมเพื่อกำหนดขอบเขตงานวิจัยในหัวข้อที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการในระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ**

เมื่อวันที่ 3 พฤษภาคม พ.ศ. 2554 ณ ห้องประชุมสมบูรณ์ วัชโรทัย ชั้น 2 ตึกกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข **นักวิจัย HITAP** จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อกำหนดขอบเขตงานวิจัย ในหัวข้อที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการในระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิจำนวน 3 เรื่อง ซึ่งเป็นหัวข้อที่ผ่านการจัดลำดับความสำคัญหัวข้อวิจัยด้านสุขภาพประจำปี 2554 ได้แก่

1) การประเมินความคุ้มค่าของการจัดบริการกายภาพบำบัดในระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ
2) การประเมินความคุ้มค่าของการใช้/การให้บริการตรวจรักษาโรคเบื้องต้นของพยาบาลเวชปฏิบัติในประเทศไทย
3) การศึกษาเพื่อปรับปรุงแนวทางปฏิบัติของการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ทั้งนี้ ที่ประชุมได้เสนอให้รวมงานวิจัยทั้ง 3 เรื่องและกำหนดกรอบงานวิจัยภายใต้โครงการ “การจัดการความรู้จากการให้บริการสุขภาพในระบบบริการปฐมภูมิ”

- **การประชุมผู้เชี่ยวชาญในโครงการ “การศึกษาผลกระทบในเชิงเศรษฐศาสตร์และคุณภาพชีวิตจากโรคอ้วนในประเทศไทย”**

เมื่อวันที่ 18 พฤษภาคม พ.ศ. 2554 ณ ห้องประชุม HITAP **ผศ.ดร.ภญ.มนทรัตม์ ถาวรเจริญทรัพย์** นักวิจัยหลัก พร้อมด้วยนักวิจัยร่วมในโครงการ **“ศึกษาผลกระทบในเชิงเศรษฐศาสตร์และคุณภาพชีวิตจากโรคอ้วนในประเทศไทย”** จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อพิจารณาผลการศึกษา พร้อมทั้งแลกเปลี่ยนความคิดเห็น ข้อเสนอแนะ โดยผู้เข้าร่วมประชุมจากหน่วยงานต่างๆ อาทิ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพไทย กรมอนามัย สำนักงานศูนย์เวชศาสตร์ชุมชน คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ โครงการพัฒนาระบบและกลไกเพื่อเด็กไทยมีโภชนาการสมวัย ทั้งนี้ ผลที่ได้จากการประชุมจะนำมาปรับปรุงแก้ไขให้มีความสมบูรณ์ในผลการศึกษามากยิ่งขึ้น โดยมีความคาดหวังที่จะนำผลการศึกษาวิจัยไปใช้เป็นข้อเสนอแนะเชิงนโยบายแก่ผู้บริหารในระดับชาติ

- **การประชุมผู้เชี่ยวชาญ "โครงการการพัฒนาและประเมินประสิทธิผลของมาตรการสื่อสารเพื่อป้องกันการฆ่าตัวตาย ระยะที่ 2"**
    - เมื่อวันที่ 18 พฤษภาคม พ.ศ. 2554 ณ ห้องประชุม HITAP **นางสาวจอมขวัญ โยธาสมุทร** นักวิจัยหลักพร้อมนักวิจัยร่วมใน **"โครงการการพัฒนาและประเมินประสิทธิผลของมาตรการสื่อสารเพื่อป้องกันการฆ่าตัวตาย ระยะที่ 2"** จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญด้านการสื่อสารเพื่อระดมความคิดเห็นและรับฟังข้อเสนอแนะที่จะนำมาออกแบบและวางกลยุทธ์การสื่อสารที่เหมาะสม ทั้งนี้ มาตรการการสื่อสารที่ได้มาจะถูกนำไปประยุกต์ใช้ในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่และลำพูน ซึ่งเป็นพื้นที่นำร่อง สำหรับการประเมินประสิทธิภาพของมาตรการดังกล่าว
      ทั้งนี้ การประชุมได้พูดถึงการอาศัยความร่วมมือภายในพื้นที่นำร่อง 2 จังหวัด เพื่อสร้างมาตรการการสื่อสารที่ตอบสนองต่อความต้องการและตรงกลุ่มเป้าหมายอย่างแท้จริง โดยมีผู้เชี่ยวชาญเข้าร่วมประชุมจากหลายภาคส่วน เช่น คณะนิเทศศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย คณะการสื่อสารมวลชน มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ วิทยุชุมชนคนเมืองลี้ เครือข่ายวิทยุชุมชนเชียงใหม่ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) รายการวิทยุคลื่นความคิด FM 96.5 และบริษัท ดาวิน ชอยส์ จำกัด

    - เมื่อวันที่ 15-16 มิถุนายน พ.ศ. 2554 ณ โรงแรมเซ็นทารา ดวงตะวัน จังหวัดเชียงใหม่ **นางสาวจอมขวัญ โยธาสมุทร** นักวิจัยหลักพร้อมนักวิจัยร่วมใน **"โครงการการพัฒนาและประเมินประสิทธิผลของมาตรการสื่อสารเพื่อป้องกันการฆ่าตัวตาย ระยะที่ 2"** จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญด้านการสื่อสารเพื่อระดมความคิดเห็น รับฟังข้อเสนอแนะที่จะนำมาออกแบบและวางกลยุทธ์การสื่อสารเพื่อการเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายที่เหมาะสม โดยเชิญตัวแทนจากหน่วยงานด้านสื่อสารมวลชน ผู้แทนที่ทำงานด้านสาธารณสุขในพื้นที่ ตัวแทนกลุ่มอุตสาหกรรม ตัวแทนกลุ่มประชาชน มาแลกเปลี่ยนความคิดเห็นร่วมกัน ทั้งนี้ มาตรการการสื่อสารที่ได้มาจะถูกนำไปประยุกต์ใช้ในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่และลำพูน ซึ่งเป็นพื้นที่นำร่อง สำหรับการประเมินประสิทธิภาพของมาตรการดังกล่าว

    - เมื่อวันที่ 14 กันยายน พ.ศ. 2554 ณ ห้องประชุม HITAP **พญ.เบ็ญจมาส พฤกษ์กานนท์** นักวิจัยหลักในโครงการ **"สนับสนุนและส่งเสริมการบริการครบวงจรสำหรับผู้ป่วยจิตเวชในพื้นที่เป้าหมายเร่งรัดภายใต้ระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า"** จัดประชุมเพื่อพัฒนา (ร่าง) แนวทางการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพทางจิตเวชสำหรับหน่วยบริการปฐมภูมิ โดยทีมกรมสุขภาพจิตจะรับผิดชอบแนวทางการดูแลผู้มีปัญหาทางจิตเวช สำหรับโครงการการจัดทำสื่อเพื่อแก้ปัญหาการฆ่าตัวตายนั้น ที่ประชุมมอบหมายให้ทีม HITAP ร่างแผนปฏิบัติงานและแผนสำหรับลงพื้นที่ รวมทั้งจัดทำข้อเสนอการจัดกิจกรรมเปิดตัวโครงการนี้ในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่และลำพูนภายในเดือนพฤศจิกายน

- เมื่อวันที่ 12 ตุลาคม พ.ศ. 2554 ณ ห้องประชุม HITAP **นางสาวจอมขวัญ โยธาสมุทร** นักวิจัยหลักในโครงการ **"การพัฒนาและประเมินประสิทธิผลของมาตรการสื่อสารเพื่อป้องกันการฆ่าตัวตาย ระยะที่ 2"** จัดประชุมร่างมาตราพัฒนาการสื่อสารเพื่อป้องกันการฆ่าตัวตาย โดยได้รับเกียรติจากนพ.ประเวช ตันติพิวัฒนสกุล นายแพทย์ผู้ทรงคุณวุฒิ กรมสุขภาพจิต และทีมกรมสุขภาพจิตที่รับผิดชอบโครงการ "สนับสนุนและส่งเสริมการบริการครบวงจรสำหรับผู้ป่วยจิตเวชในพื้นที่เป้าหมายเร่งรัดภายใต้ระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า" และตัวแทนจากมหาวิทยาลัยพายัพ ที่ประชุมอภิปรายถึงประเด็นการประชาสัมพันธ์ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อลดการฆ่าตัวตายและหาแนวทางการผลิตสื่อเพื่อเข้าถึงประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ทั้งนี้ ที่ประชุมมีมติให้ มีการจัดการประชุมในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่เพื่อระดมสมองจากบุคคลากรในพื้นที่ และทีมอาจารย์จากมหาวิทยาลัยพายัพจะร่างแผนการพัฒนาสื่อ (Proposal) เพื่อนำไปปรึกษาในที่ประชุมวันที่ 6 ธันวาคม พ.ศ. 2554 ณ จังหวัดเชียงใหม่

- **นักวิจัย HITAP นำเสนอผลการศึกษาต่อ คณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติ**

เมื่อวันที่ 24 พฤษภาคม พ.ศ. 2554 **นักวิจัย HITAP** ได้รับการประสานจากฝ่ายเลขานุการของคณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติ ให้นำเสนอผลการศึกษา 2 โครงการ ได้แก่ การประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ของยารักษาโรคไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรัง และ การประเมินบัญชียา จ (2) ของบัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. 2551 ในการประชุมคณะอนุกรรมการฯ ณ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

ภญ.นริสา ตัณฑัยย์ นักวิจัยหลักใน**โครงการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ของยารักษาโรคไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรัง** นำเสนอผลวิจัยที่ศึกษาเพิ่มเติมต่อคณะอนุกรรมการฯ เพื่อพิจารณาความคุ้มค่าและผลกระทบทางการเงินในระยะยาว พบว่า การใช้ยาชื่อสามัญ Lamivudine ร่วมกับ Tenofovir ในกรณีผู้ป่วยดื้อยาเป็นทางเลือกที่มีความคุ้มค่ามากที่สุดเมื่อเทียบกับทางเลือกต่างๆ สำหรับการรักษาโรคไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรังที่มีใช้อยู่ในปัจจุบัน และมีข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย ดังนี้

1. ควรเพิ่มการเข้าถึงการรักษาให้กับผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์ รวมถึงการตรวจคัดกรองที่โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งและให้โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปสามารถรักษาและตรวจติดตามผู้ป่วยได้ เนื่องจากยา Lamivudine มีความคุ้มค่าและอยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติแล้ว

2. ควรให้มีการบรรจุยา Tenofovir ในบัญชียาหลักแห่งชาติ เพื่อใช้เป็นทางเลือกที่สองกรณีผู้ป่วยดื้อยา โดยระบุข้อบ่งใช้สำหรับรักษาโรคไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรัง

3. ควรมีการต่อรองราคายา Tenofovir เพื่อประหยัดงบประมาณ

นอกจากนี้ **ภญ.เสาวลักษณ์ ตุรงคราวี** และ**ภญ.จิราพรรณ เรืองรอง** นักวิจัยหลักใน**โครงการประเมินบัญชียา จ (2) ของบัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. 2551** ได้เสนอผลการศึกษาการดำเนินนโยบายของหน่วยงาน ระดับประเทศ ระดับสถานพยาบาลและวิเคราะห์การเข้าถึงยาในบัญชียา จ (2) โดยมีข้อเสนอแนะเชิงนโยบายต่อคณะอนุกรรมการฯ ว่า ควรกำหนดระเบียบหลักเกณฑ์ในการคัดเลือกยาที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์และปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด ปรับปรุงแนวทางกำกับการใช้ยาเพื่อให้ผู้

ปฏิบัติสามารถนำไปปฏิบัติได้จริง รวมทั้งควรให้มีระบบติดตามและประเมินผลของนโยบาย นอกจากนี้ควรเพิ่มการประสานงานกับโครงการหลักประกันสุขภาพภาครัฐทั้งสามโครงการในเรื่องความสามารถในการสนับสนุนงบประมาณของแต่ละโครงการ

- **การประชุมผู้เชี่ยวชาญเรื่อง "การพัฒนาระบบการคัดกรองทางสุขภาพที่เหมาะสมสำหรับประเทศไทย"**

เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน พ.ศ. 2554 ณ ห้องประชุม HITAP **ทพญ.อุษณา ตัณมุขยกุล** นักวิจัยหลัก พร้อมด้วยนักวิจัยร่วมในโครงการวิจัยเรื่อง **"การพัฒนาระบบการคัดกรองทางสุขภาพที่เหมาะสมสำหรับประเทศไทย"** จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อออภิปรายและให้ข้อเสนอแนะ หลักเกณฑ์ในการคัดกรองเพื่อระบุว่าโครงการใดควรจัดเป็นโครงการตรวจคัดกรองสุขภาพระดับประชาชน โดยมีผู้เชี่ยวชาญเข้าร่วมจากหน่วยงาน อาทิ กรมสุขภาพจิต กรมอนามัย กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กรมควบคุมโรค กรมบัญชีกลาง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานประกันสังคม สำนักความปลอดภัยแรงงาน สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข และเครือข่ายโรคมะเร็ง

- **ประชุมระดมความคิดเพื่อพัฒนานโยบายการป้องกัน รักษา และดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อมในประเทศไทย**

เมื่อวันที่ 31 สิงหาคม พ.ศ. 2554 HITAP ร่วมกับสมาคมผู้ดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อมประเทศไทย **จัดประชุมระดมความคิดเพื่อพัฒนานโยบายการป้องกัน รักษาและดูแลผู้ป่วยโรคสมองเสื่อมในประเทศไทย** ณ โรงแรมมิลเลนเนี่ยม ฮิลตัน กรุงเทพมหานคร โดยมีจุดประสงค์เพื่อเปิดเวทีให้ผู้ประกอบวิชาชีพและผู้ปฏิบัติงานด้านการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคสมองเสื่อมได้พบปะและแลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับผู้กำหนดนโยบาย ต่อสถานการณ์ผู้ป่วยโรคสมองเสื่อมในประเทศไทย และร่วมกันหาแนวทางพัฒนาระบบการป้องกันดูแลรักษาผู้ป่วยอย่างเหมาะสมเพื่อให้เป็นนโยบายระดับประเทศ

ในการนี้ได้รับเกียรติจาก **ศ. ดร.อัมมาร์ สยามวาลา** และ **นพ.สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ** ร่วมเป็นประธาน และมีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น 30 คน จากมูลนิธิสถาบันวิจัยและพัฒนาผู้สูงอายุไทย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กรมสุขภาพจิต กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข สำนักงานประกันสังคม กรมบัญชีกลาง สถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ สถาบันประสาทวิทยา สมาคมผู้ดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อมประเทศไทย และโรงพยาบาลรามาธิบดี

- **ประชุมผู้เชี่ยวชาญเรื่อง "การประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ของการรักษาเสริมโดยใช้ยาเคมีบำบัดในผู้ป่วยโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ระยะที่ 3 ในประเทศไทย"**

เมื่อวันที่ 29 กรกฎาคม พ.ศ. 2554 ณ ห้องประชุม HITAP **ภญ.ปณัธรินทร์ เลิศเกียรติกร** นักวิจัยหลัก จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อพิจารณาผลการศึกษาเรื่อง **"การประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ของ**

การรักษาเสริมโดยใช้ยาเคมีบำบัดในผู้ป่วยโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ระยะที่ 3 ในประเทศไทย" โดยมีผู้เชี่ยวชาญเข้าร่วมจากสถาบันมะเร็งแห่งชาติ กรมการแพทย์ ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี สำนักยา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สมาคมผู้วิจัยและผลิตภัณฑ์ (PReMA)

ผลการประชุมสรุปว่าการพิจารณาความคุ้มค่าของยาในกรณีที่ยามะเร็งสามารถเพิ่มโอกาสหายขาดและยืดอายุคาดของผู้ป่วยจากผลการศึกษาครั้งนี้ ผู้เชี่ยวชาญเห็นพ้องต้องกันว่าควรพิจารณาที่ความเต็มใจจ่ายที่สามแสนบาทต่อปีสุขภาวะ และผู้เชียวชาญได้เสนอทางเลือกในการรักษาอีกหนึ่งทางเลือก คือ การรักษาเสริมด้วย FOLFOX และใช้การรักษาแบบประคับประคองในกรณีที่มีการกลับมาเป็นซ้ำเพื่อพิจารณาความคุ้มค่าของการรักษาอีกครั้ง นอกจากนี้ผู้เชี่ยวชาญยังได้กล่าวถึงเรื่องการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ โดยที่สถาบันมะเร็งแห่งชาติกำลังทำการศึกษาการตรวจคัดกรองด้วยวิธี immunochemical test ในพื้นที่จังหวัดลำปาง โดยผลการศึกษาจะแล้วเสร็จในต้นปีหน้า

- **กิจกรรมพัฒนางานวิจัยภายใต้โครงการศึกษาเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้านหน้า**
  - เมื่อวันที่ 25 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2554 ณ ห้องประชุม 2 ชั้น 2 อาคาร 1 ตึกกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข **นักวิจัย HITAP** และ **IHPP** ในฐานะฝ่ายเลขานุการโครงการศึกษาการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าได้จัดประชุมคณะทำงานเสนอและคัดเลือกหัวข้อปัญหาและ/หรือเทคโนโลยีด้านสุขภาพ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อรับฟังปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติงานของตัวแทนคณะทำงาน รวมทั้งแนวทางการปฏิบัติงานในรอบต่อไป ซึ่งท่านสามารถติดตามรายงานการประชุมได้ทาง www.hitap.net/bp/
  - เมื่อวันที่ 21 มีนาคม พ.ศ. 2554 ณ ห้องประชุมสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) **นักวิจัย IHPP** และ **HITAP** จัดการประชุมเพื่อคัดเลือกหัวข้อฯ โดยมีหัวข้อที่เสนอมาจากกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในฐานะคณะทำงานเสนอหัวข้อ จำนวน 13 หัวข้อ ซึ่งคณะอนุกรรมการพัฒนาสิทธิประโยชน์และระบบบริการได้พิจารณาผลการคัดเลือกซึ่งมีมติเห็นชอบใน 5 หัวข้อ
  - เมื่อวันที่ 31 มีนาคม พ.ศ. 2554 ณ ห้องประชุม HITAP **ทพญ.อุษณา ตัณมุขยกุล** นักวิจัยหลัก พร้อมด้วยนักวิจัยร่วมจากศูนย์สิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ ได้จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อรายงานผลการศึกษา **"การประเมินความคุ้มค่าของผ้าอ้อมผู้ใหญ่สำเร็จรูปสำหรับผู้พิการ"** โดยมี นพ.สุวิทย์ วิบุลผลประเสิรฐ ผู้ทรงคุณวุฒิด้านควบคุมป้องกันโรค เป็นประธาน และมีผู้เข้าร่วมประชุมจากหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยที่ประชุมสรุปผลการศึกษาในระยะที่ 1 พบว่า ผู้พิการส่วนใหญ่อยู่ในวัยกลางคน (อายุเฉลี่ย 49 ปี) ครึ่งหนึ่งเป็นอัมพาตจากการบาดเจ็บไขสันหลัง ส่วนใหญ่ (ร้อยละ 43) และมีผ้าอ้อมผู้ใหญ่สำเร็จรูปใช้ไม่เพียงพอ ด้วยปัจจัยทางรายได้ เนื่องจากค่าใช้จ่ายสำหรับวัสดุรองซับและผ้าอ้อมผู้ใหญ่สำเร็จรูปโดยเฉลี่ยรายละ 2,000 บาทต่อเดือน โดยผู้วิจัยเสนอให้มีการสนับสนุนค่าผ้าอ้อมสำเร็จรูปแก่ผู้

พิการวันละ 2 ฝืน (สำหรับผู้พิการที่มีปัญหาการกลั้นปัสสาวะและอุจจาระไม่อยู่ร่วมกับมีปัญหาด้านการเคลื่อนไหวระดับรุนแรงมาก 300,000 รายในประเทศไทย) ซึ่งแพทย์จะเป็นผู้วินิจฉัยและออกใบรับรอง โดยจัดสรรงบประมาณผ่านองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นด้วยวิธีการเดียวกันกับเบี้ยยังชีพ

ทั้งนี้ ที่ประชุมผู้เชี่ยวชาญสรุปว่าควรมีการตรวจสอบสถิติจำนวนผู้พิการที่จำเป็นต้องใช้ผ้าอ้อมและประเมินความคุ้มค่าโดยการวิเคราะห์ข้อมูลแบบแยกรายกลุ่มตามความพิการ อีกทั้งทำการศึกษาเพิ่มเติมว่าควรมีระบบสนับสนุนและจ่ายผ้าอ้อมผู้ใหญ่สำเร็จรูปอย่างไรที่จะทำให้ทุกฝ่ายมีความพึงพอใจมากที่สุด นอกจากนี้ นักวิจัยควรนำหลักจริยธรรมมาใช้ประกอบการวิจารณ์ผลการศึกษาด้วยว่าจะเลือกหรือไม่เลือกให้การสนับสนุนแบบใด เพื่อแสดงถึงความโปร่งใสไม่มีอคติในผลการศึกษาครั้งต่อไปอีกด้วย

- เมื่อวันที่ 21 กรกฎาคม พ.ศ. 2554 **HITAP** เข้าร่วมประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาสิทธิประโยชน์และระบบบริการ ครั้งที่ 6/2554 ณ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อรายงานผลการวิจัยและความก้าวหน้าของโครงการศึกษาเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า จำนวน 4 เรื่องได้แก่

  1. การประเมินความคุ้มค่าของผ้าอ้อมผู้ใหญ่สำเร็จรูปสำหรับผู้ที่กลั้นปัสสาวะอุจจาระไม่อยู่และผู้ที่มีปัญหาการเคลื่อนไหว
  2. ต้นทุนผลได้ของการตรวจคัดกรองและวินิจฉัยก่อนคลอดของกลุ่มอาการดาวน์ในประเทสไทย
  3. การศึกษาความเป็นไปได้ของการปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือดในการรักษาผู้ป่วยธาลัสซีเมียชนิดรุนแรงในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
  4. การพัฒนาระบบคัดกรองสายตาผิดปกติและประกอบแว่นสายตาในเด็กวัยก่อนประถมศึกษาและประถมศึกษา

  ทั้งนี้ คณะอนุกรรมการฯ โดยมี นพ.สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ ผู้ทรงคุณวุฒิด้านควบคุมป้องกันโรค กระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานมีมติให้คณะนักวิจัยแต่ละโครงการไปศึกษาเพิ่มเติม เพื่อนำเสนอในการประชุมครั้งต่อไป

- เมื่อวันที่ 5 สิงหาคม พ.ศ.2554 ณ ห้องประชุม HITAP **ภญ.วรัญญา รัตนวิภาพงษ์** และ**ภญ.ธนัญญา คู่พิทักษ์ขจร** นักวิจัยหลัก พร้อมนักวิจัยร่วม จัดประชุมเพื่อนำเสนอโครงร่างงานวิจัยในหัวข้อวิจัยเรื่อง **“การประเมินความคุ้มค่าของการให้บริการตรวจคัดกรอง HLA-**

B*1502 เพื่อหลีกเลี่ยงการเกิดผื่นแพ้ยาชนิด Stevens–Johnson Syndromes/Toxin Epidermal Necrolysis (SJS/TEN) จากยา carbamazepine หรือ phenytoin" แก่ผู้เชี่ยวชาญเพื่อขอข้อเสนอแนะ และนำไปพัฒนาโครงร่างวิจัยต่อไป เพื่อจัดทำข้อมูลสำหรับการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

- **ประชุมเพื่อปรึกษาหารือเกี่ยวกับการดำเนินงานวิจัยเรื่องการประเมินความคุ้มค่าของยารักษาโรคกระดูกพรุน**

เมื่อวันที่ 22 กันยายน พ.ศ. 2554 ณ ห้องประชุม HITAP **ภญ.ปฤษฐพร กิ่งแก้ว** นักวิจัยหลัก จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อชี้แจงที่มาของการศึกษา ระเบียบวิธีวิจัยของโครงการวิจัย **"การประเมินต้นทุนประสิทธิผลและต้นทุนอรรถประโยชน์ของการคัดกรองและการใช้ยาเพื่อป้องกันกระดูกหักในหญิงวัยหลังหมดประจำเดือนที่เป็นโรคกระดูกพรุน"** ที่ได้รับการคัดเลือกจากคณะทำงานคัดเลือกหัวข้อปัญหาสุขภาพและเทคโนโลยีด้านสุขภาพ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เพื่อให้เกิดความโปร่งใสและการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เกี่ยวข้องทั้งหมด ในการนี้ HITAP ได้เชิญหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อพิจารณาและร่วมกำหนดกรอบวิจัย อาทิ คณะทำงานผู้เชี่ยวชาญแห่งชาติด้านการคัดเลือกยา สาขาโรคต่อมไร้ท่อและสูติศาสตร์นรีเวชวิทยา มูลนิธิโรคกระดูกพรุนแห่งประเทศไทย คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล คณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติ สมาคมผู้วิจัยและผลิตเภสัชภัณฑ์ สมาคมไทยอุตสาหกรรมผลิตยาแผนปัจจุบัน สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ กรมบัญชีกลาง สำนักจัดระบบบริการทางการแพทย์ สำนักงานประกันสังคม ทั้งนี้ ผลการประชุมผู้เชี่ยวชาญได้ให้ข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์ต่อทีมวิจัยเพื่อนำไปพัฒนากรอบวิจัยให้ความชัดเจนมากยิ่งขึ้น โดยในเบื้องต้นจะกำหนดวันประชุมครั้งต่อไปภายในสัปดาห์สุดท้ายของเดือนธันวาคม พ.ศ. 2554 เพื่อนำเสนอผลงานวิจัยเบื้องต้นแก่ผู้เชี่ยวชาญ

- **การประชุมเพื่อพิจารณา 'ข้อเสนอเพื่อการประเมินการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพภายใต้การดำเนินงานของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ระหว่างปี พ.ศ. 2550–2554'**

เมื่อวันที่ 21 พฤศจิกายน พ.ศ. 2554 ณ ห้องประชุม HITAP **ภญ.ศิตาพร ยังคง** นักวิจัยหลัก พร้อมทั้งนักวิจัยร่วม จัด**ประชุมเพื่อพิจารณาข้อเสนอเพื่อประเมินการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพภายใต้การดำเนินงานของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ระหว่างปี พ.ศ. 2550–2554** ให้แก่คณะกรรมการกำกับทิศ รวมถึงผู้แทนจากสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ได้พิจารณาให้ข้อเสนอแนะเพื่อใช้ในการปรับแก้ไขข้อเสนอเพื่อการประเมินการพัฒนานโยบายสาธารณะฯ ให้มีความเหมาะสม โดยคณะกรรมการกำกับทิศสำหรับการประเมินนี้ประกอบด้วย ศ.นพ.วิจารณ์ พานิช นพ.สมศักดิ์ ชุณหรัศมิ์ ศ.ดร.อัมมาร์ สยามวาลา นพ.ศิริวัฒน์ ทิพย์ธราดล ศ.ดร.ปิยะวัติ บุญหลง และ Prof. Gill Walt โดยที่ประชุมเห็นด้วยกับข้อเสนอนี้ และให้ความคิดเห็นเพิ่มเติมว่าการประเมินนี้ควรพิจารณาถึง

การมีพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ว่าช่วยให้กระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมดีขึ้นหรือไม่ และนโยบายสาธารณะที่เกิดขึ้นนั้นจะมีผลเปลี่ยนแปลงต่อสังคมอย่างไร รวมถึง สช. จะเข้ามามีส่วนช่วยอย่างไรในการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ นอกจากนี้ที่ประชุมยังเน้นถึงความสำคัญของการเลือกนโยบายมาเป็นกรณีศึกษา และการพัฒนาตัวชี้วัดเพื่อใช้ในการประเมิน ซึ่งทีมผู้วิจัย HITAP ได้รับไปดำเนินการต่อไป

- **การประชุมรายงานผลการประเมินมาตรการการสร้างเสริมสุขภาพของสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)**

เมื่อวันที่ 7 ธันวาคม พ.ศ. 2554 ณ โรงแรมริชมอนด์ จังหวัดนนทบุรี **ภญ.พัทธรา ลีฬหวรงค์** นักวิจัยหลัก พร้อมทั้งนักวิจัยร่วมในโครงการวิจัยเรื่อง **"การประเมินผลลัพธ์ของการดำเนินมาตรการสร้างเสริมสุขภาพ: การประเมินความเต็มใจจ่ายของครัวเรือนต่อมาตรการสร้างเสริมสุขภาพของสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)"** จัดประชุมเพื่อนำเสนอผลการวิจัย ซึ่งได้จากการเก็บข้อมูลด้วยการสัมภาษณ์ระดับครังเรือนรวมทั้งสิ้น 7,311 ครัวเรือน ใน 11 จังหวัดทั่วประเทศ ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. 2553 ถึง กันยายน พ.ศ. 2554 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพของ สสส. ในรูปแบบของความเต็มใจจ่ายในการสนับสนุนการดำเนินงานของ สสส. และสำรวจพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน เช่น การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ การสูบบุหรี่ ฯลฯ ซึ่งการศึกษานี้พบประเด็นที่สำคัญ 2 ประการ ได้แก่ 1) ประชาชนส่วนใหญ่ (ร้อยละ 70) ยินดีจ่ายเงินเพื่อสนับสนุนการทำงานของ สสส. โดยมีมูลค่ารวมของความเต็มใจจ่ายสูงกว่าเงินลงทุนของแผนงาน สสส. และ 2) กลุ่มที่ยินดีจ่ายเงินสนับสนุนมาก คือ ผู้มีรายได้สูง อายุน้อย ผู้ที่ออกกำลังกาย ประชาชนในกรุงเทพมหานคร ภาคใต้ ภาคกลาง และผู้ที่ไม่มีพฤติกรรมเสี่ยงด้านสุขภาพ เช่น ไม่ดื่มสุราและ/หรือไม่สูบบุหรี่ เป็นต้น

- **การประชุมเพื่อจัดลำดับความสำคัญหัวข้อวิจัยในระบบสุขภาพของประเทศไทย ประจำปี พ.ศ.2554**

เมื่อวันที่ 8 ธันวาคม พ.ศ. 2554 **HITAP** จัดประชุมเพื่อจัดลำดับความสำคัญหัวข้อวิจัยในระบบสุขภาพของประเทศไทย ณ โรงแรมริชมอนด์ จังหวัดนนทบุรี โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น 60 คน ซึ่งเป็นตัวแทนจากหน่วยงานภาครัฐทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ภาคประชาสังคม ภาคเอกชน ฯลฯ โดยการประชุมเพื่อจัดลำดับความสำคัญหัวข้อวิจัยฯ นี้ทาง HITAP จัดติดต่อกันมาเป็นเวลา 5 ปี นับตั้งแต่ปี 2550 และสำหรับหัวข้อวิจัยในปีนี้มีผู้เสนอหัวข้อเข้ามาทั้งสิ้น 26 หัวข้อ จาก 353 หน่วยงาน ที่ประชุมได้ร่วมกันอภิปรายและจัดลำดับความสำคัญเพื่อคัดเลือกหัวข้อวิจัยจำนวน 5 หัวข้อ ซึ่ง HITAP จะได้นำไปดำเนินการในปี 2555 สำหรับหัวข้อวิจัยที่ได้รับการคัดเลือก มีดังนี้

ลำดับที่ 1 การพัฒนายุทธศาสตร์และนโยบายการเข้าถึงการรักษาทางจิตของผู้ป่วยทางจิตบุคคลออทิสติก กลุ่มคนพิการทางสติปัญญาและกลุ่มแอลดี

ลำดับที่ 2 การศึกษาแบบสุ่มเปรียบเทียบผลการรักษามะเร็งปากมดลูกระยะลุกลามเฉพาะที่ (Locally advanced stage cancer) ระหว่างการรักษามาตรฐานด้วยรังสีรักษาร่วมกับการให้ยาเคมีบำบัด (Concurrent chemoradiation therapy) กับการให้ยาเคมีบำบัดเพิ่มเติม (Adjuvant chemotherapy) หลังการรักษามาตรฐาน

ลำดับที่ 3 เทคโนโลยีสารสนเทศที่ใช้ในงานบริการสาธารณสุขสุขภาพ

ลำดับที่ 4 ความคุ้มค่าในการตรวจคัดกรองมะเร็งทวารหนักด้วยวิธี anal pap smear ในผู้ป่วยชายรักชายที่ติดเชื้อเอชไอวี (Cost effectiveness of anal cancer screening in HIV positive MSM)

ลำดับที่ 5 ความคุ้มค่าของการคัดกรองภาวะทุพโภชนาการของผู้ป่วยในโรงพยาบาลเพื่อลดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษา

- **ประชุมเพื่อพิจารณาแนวทางการดำเนินงานวิจัยด้านการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ**

เมื่อวันที่ 22 ธันวาคม พ.ศ. 2554 ณ โรงแรมมิลเลียนเนียม ฮิลตัน กรุงเทพมหานคร **HITAP** จัดประชุมผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอาทิเช่น ผู้กำหนดนโยบาย บุคลากรด้านสาธารณสุข นักวิชาการ ตัวแทนจากกลุ่มผู้ป่วย และภาคอุตสาหกรรม โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน 45 ท่าน การประชุมครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อระดมความคิดเห็นเกี่ยวกับ **“แนวทางการดำเนินงานวิจัยด้านการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ”** และนำข้อเสนอแนะจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมาปรับปรุงทั้งหลักการและกลไกภายใต้กรอบแนวคิดที่พัฒนาขึ้น ทั้งนี้การพัฒนาแนวทางฯ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้การดำเนินงานวิจัยด้านการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพมีความเป็นมาตรฐานมากขึ้นทำให้มั่นใจในความเป็นกลางและหลีกเลี่ยงการเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนโดยมีการทำงานที่โปร่งใสตรวจสอบได้ รวมทั้งมุ่งเน้นการมีส่วนร่วมจากกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่างๆ แนวทางฯ นี้ก่อให้เกิดประโยชน์ภายใน HITAP โดยสร้างความเข้าใจและความไว้วางใจให้กับ HITAP มากขึ้น จนนำไปสู่การพัฒนาที่มีประสิทธิภาพและมีความสม่ำเสมอมากขึ้น นอกจากนี้ยังเป็นประโยชน์สำหรับนักวิจัยจากหน่วยงานอื่นๆ ในประเทศไทยเนื่องจากแนวทางฯ นี้ ได้ถูกนำไปอ้างอิงในการวิจัยที่ดำเนินการภายใต้คณะทำงานเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข คณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข อย่างไรก็ตาม แนวทางฯ นี้มีการประยุกต์ใช้เป็นครั้งแรก ดังนั้นจะต้องมีการประเมินเมื่อใช้ไประยะหนึ่งเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการทำงานมากยิ่งขึ้น

กิจกรรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร HITAP (Journal Club)

วันที่	หัวข้อ	ผู้บรรยาย
11 มกราคม พ.ศ.2554	Global Health Diplomacy	ทพญ.อุษณา ตัณมุขยกุล
10 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2554	นโยบายโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์
11-12 พฤษภาคม พ.ศ. 2554	Systematic Review	ผศ.ดร.ภญ.มนทรัตม์ ถาวรเจริญทรัพย์
19-20 พฤษภาคม พ.ศ. 2554	Meta Analysis	ดร.อัมรินทร์ ทักขิญเสถียร
26 พฤษภาคม พ.ศ.2554	Mathematic Model	ดร.อรุณรักษ์ คูเปอร์ มีใย
30 มิถุนายน พ.ศ.2554	Cost-benefit analysis of prenatal screening and diagnosis for Down Syndrome in Thailand	ภญ.จันทนา พัฒนเภสัช
23 สิงหาคม พ.ศ.2554	Standard Gambky	พญ.ดลฤดี สองทิศ
26 กันยายน พ.ศ.2554	การประเมินต้นทุนอรรถประโยชน์ของวัคซีนนิวโมคอคคัลคอนจูเกตในประเทศไทย (Cost-Utility Analysis of 10- and 13-Valent Pneumococcal Conjugate Vaccine in Thailand)	นางสาววันทนีย์ กุลเพ็ง

กิจกรรมอื่นๆ

- **HITAP เข้าร่วมประชุม"The Asian Symposium on Value for a QALY" สาธารณรัฐเกาหลีใต้**

เมื่อวันที่ 25-26 มกราคม พ.ศ. 2554 **นักวิจัย HITAP** เดินทางเข้าร่วมการประชุม **The Asian Symposium on Value for a QALY** ณ สาธารณรัฐเกาหลีใต้ การประชุมนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นเวทีแลกเปลี่ยนความรู้ใหม่ที่เกี่ยวข้องกับงานวิจัยด้านการให้คุณค่า (value) ของปีสุขภาวะ หรือ Quality-Adjusted Life Year (QALY) ทั้งนี้ **ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์** หัวหน้า HITAP ได้นำเสนอเรื่องระบบสุขภาพของประเทศไทย และ **ผศ.ดร.ภญ.มนทรัตม์ ถาวรเจริญทรัพย์** ได้บรรยายในหัวข้อ Thailand Studies on Value for QALY ในที่ประชุมในงานนี้มีผู้เข้าร่วมทั้งสิ้นราว 50 ท่าน โดยมีผู้บรรยายที่มีความรู้ความสามารถจากหลายหน่วยงานด้านการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ จากทั้งในภูมิภาคเอเชียและประเทศอังกฤษ

นอกจากนี้ HITAP ได้เข้าร่วมประชุมกลุ่มย่อยกับตัวแทนจากNational Evidence-based Healthcare Collaboration (NECA) School of Public Health at The University of Tokyo Ritsumeikan University NICE International, University of York และ Glasgow Caledonian University เพื่อหาข้อสรุปต่อการดำเนินการด้านความร่วมมือในการวิจัยด้านการให้คุณค่า (value) ของปีสุขภาวะ หรือ Quality-Adjusted Life Year (QALY) ในภูมิภาคเอเชีย

เจ้าหน้าที่ HITAP กล่าวถึงประโยชน์ที่ได้รับจากงานครั้งนี้ว่า *"การประชุมครั้งนี้ไม่เพียงแต่ทำให้ได้เรียนรู้วิธีวิจัยเพื่อการกำหนดแบบสอบถามการศึกษาความพอใจจ่ายให้ง่ายต่อการเข้าใจแล้ว ยังเป็นการสร้างเครือข่ายงานวิจัยในภูมิภาคเอเชียเพื่อผนึกกำลังให้เข้มแข็งเหมือนทางยุโรปอีกด้วย"*

- **HITAP ต้อนรับคณะนักวิจัยจากประเทศอินโดนีเซีย ดูงานการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ**

เมื่อวันที่ 18 มีนาคม พ.ศ. 2554 **HITAP** ให้การต้อนรับคณะนักวิจัย จาก **The Center for Community Empowerment and Health Policy Humanities Surabaya, National Institute for Health Research and Development (NIHRD)** ประเทศอินโดนีเซีย จำนวน 5 ท่าน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อแลกเปลี่ยนความรู้ด้านการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ รวมทั้งพูดคุยในประเด็นการสร้างเครือข่ายการวิจัยระหว่าง HITAP กับ NIHRD โดยมุ่งหวังให้เกิดการพัฒนางานด้านการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพร่วมกันในภูมิภาค

ทั้งนี้ นักวิจัย HITAP ได้นำเสนอข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับพันธกิจและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน ตลอดจนกิจกรรมหลักและผลการดำเนินงานตลอดระยะเวลา 4 ปีนับตั้งแต่การก่อตั้ง HITAP รวมไปถึงงานวิจัยด้านการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ รวม 2 โครงการ เพื่อเป็นกรณีศึกษา ได้แก่ โครงการศึกษาปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการเข้ารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก และโครงการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ของยามัยโคฟีโนเลตโซเดียมในการรักษาผู้ป่วยภาวะโรคไตอักเสบลูปุสที่ดื้อต่อยาหรือกลับมาเป็นซ้ำ การศึกษาดูงานของนักวิจัยจากอินโดนีเซียในครั้งนี้จะเป็นประโยชน์ด้านการประชาสัมพันธ์ HITAP ในระดับภูมิภาค และน่าจะมีส่วนช่วยในการสร้างเครือข่ายความร่วมมือระหว่างหน่วยงานในอนาคต

- **การอบรม “การสังเคราะห์งานวิจัยด้านสุขภาพ”**

เมื่อวันที่ 11–12 พฤษภาคม และวันที่ 19–20 พฤษภาคม พ.ศ. 2554 **HITAP** จัด**อบรมหลักสูตรการสังเคราะห์งานวิจัยด้านสุขภาพ** (Evidence synthesis in health care) ณ ห้องประชุม HITAP โดยมี ดร. อัมรินทร์ ทักขิญเสถียร กลุ่มงานระบาดวิทยาคลินิกและชีวสถิติ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี เป็นวิทยากรร่วมกับนักวิจัยอาวุโสของ HITAP การประชุมในครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์ นักวิชาการ และนักวิจัยมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ (Systematic Review) และการวิเคราะห์เชิงอภิมาน (Meta-Analysis) มีผู้เข้าร่วมอบรมทั้งสิ้น 40 ท่าน จาก HITAP และหน่วยงานเครือข่าย อาทิ สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (IHPP) เครือข่ายวิจัยคลินิกสหสถาบัน (CRCN) สถาบันวิจัยจุฬาภรณ์

- **HITAP ประชาสัมพันธ์ผลงานในการประชุมวิชาการประจำปี ครั้งที่ 27 ของราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย**

ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศจัดประชุมวิชาการประจำปี ครั้งที่ 27 ในระหว่างวันที่ 27 เมษายน – 1 พฤษภาคม พ.ศ. 2554 ณ โรงแรมแอมบาสซาเดอร์ซิตี้ จอมเทียน พัทยา ในการนี้ HITAP ได้จัดแสดงผลงานเพื่อการประชาสัมพันธ์งานวิจัยระบบฐานข้อมูลการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ ซึ่งการพัฒนาฐานข้อมูลการประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์สำหรับประเทศไทยเป็นหนึ่งในโครงการวิจัยในยุทธศาสตร์ที่ 1 เรื่องการวิจัยและพัฒนารากฐานของการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพที่รวบรวมงานวิจัยด้านการประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์ ซึ่งรวมถึงเรื่องยา เครื่องมือแพทย์ หัตถการ การ

ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ที่มีขอบเขตการศึกษาทั้งในและต่างประเทศ การประชุมในครั้งนี้มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านอายุรศาสตร์จากทั่วประเทศเข้าร่วมกว่า 2,000 คน

- **HITAP ให้การต้อนรับ Dr.Richard A. Cash จาก Public Health Foundation of India ดูงานด้านการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ**

เมื่อวันที่ 17 พฤษภาคม พ.ศ. 2554 **HITAP** ให้การต้อนรับ **Dr.Richard Cash** นักวิชาการรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล (ประจำปี 2549) จาก Public Health Foundation of India (PHFI) และศาสตราจารย์จากมหาวิทยาลัยฮาร์วาร์ด สหรัฐอเมริกา ในการนี้ Dr.Richard Cash และนักวิจัย HITAP ได้ร่วมแลกเปลี่ยนความรู้ด้านการประเมินเทคโนโลยีในประเทศกำลังพัฒนา รวมทั้งร่วมพูดคุยในประเด็นงานวิจัยการพัฒนายุทธศาสตร์และนโยบายสำหรับการป้องกันและควบคุมโรคมะเร็งปากมดลูกในประเทศไทย เพื่อที่จะนำไปเป็นแนวทางในการดำเนินการในประเทศกำลังพัฒนาอื่นๆ

ทั้งนี้ เจ้าหน้าที่และนักวิจัย HITAP ได้นำเสนอข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับองค์กร และนำเสนองานวิจัยเรื่องการพัฒนายุทธศาสตร์และนโยบายสำหรับการป้องกันและควบคุมโรคมะเร็งปากมดลูกในประเทศไทย ร่วมทั้งร่วมหารือความเป็นไปได้ในการสร้างเครือข่ายด้านการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ ในภูมิภาคเอเชียใต้ในอนาคต

- **การอบรมการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์และสาธารณสุข (EE–Training) ครั้งที่ 7**

เมื่อวันที่ 4–8 กรกฎาคม พ.ศ. 2554 ณ โรงแรมริชมอนด์ นนทบุรี **HITAP** จัดอบรมเรื่อง **การประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์และสาธารณสุข ครั้งที่ 7** สำหรับนักวิจัยและบุคลากรด้านสุขภาพ โดยมุ่งให้ผู้เข้ารับการอบรมได้ทราบถึงความสำคัญ วิธีการ และขั้นตอนของการประเมินทางเศรษฐศาสตร์ของเทคโนโลยีด้านสุขภาพ เช่น ยา เครื่องมือแพทย์ หัตถการ และมาตรการต่างๆ ตลอดจนบทบาทของผลการประเมินความคุ้มค่าฯ ต่อการตัดสินใจเชิงนโยบายและการให้บริการในหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง การอบรมในครั้งนี้มีผู้เข้าร่วมทั้งสิ้นกว่า 150 คน จากภาคส่วนต่างๆ ในระบบสุขภาพ เช่น กระทรวงสาธารณสุข มหาวิทยาลัย โรงพยาบาล หน่วยงานวิจัย และบริษัทเอกชนที่สนใจ

- **HITAP จัดอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง Economic evaluation and health communication campaigns for maternal and child health voucher scheme ณ สาธารณรัฐแห่งสหภาพเมียนมาร์**

เมื่อวันที่ 15–19 สิงหาคม พ.ศ. 2554 **นักวิจัย HITAP** ร่วมกับนักวิชาการจากคณะนิเทศศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จัดอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง **Economic evaluation and health communication campaigns for maternal and child health voucher scheme** ให้กับบุคลากรทางการแพทย์และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข สาธารณรัฐแห่งสหภาพเมียนมาร์ การอบรมในครั้งนี้ได้รับการสนับสนุนจากองค์การอนามัยโลก (WHO) มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพของบุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานด้านอนามัยแม่และเด็กของประเทศดังกล่าว ให้เข้าใจหลักการประเมินด้าน

เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข รวมทั้งการสื่อสารด้านสุขภาพไปยังกลุ่มเป้าหมายต่างๆ อาทิ ผู้กำหนดนโยบาย บุคลากรด้านการแพทย์ ประชาชนทั่วไป

- **HITAP นำเสนอผลการวิจัยในการประชุมวิชาการ "ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ครั้งที่ 4"**

เมื่อวันที่ 17–19 สิงหาคม พ.ศ. 2554 **นายธีระ ศิริสมุด** นักวิจัย HITAP นำเสนอผลการวิจัยเรื่อง **"การประเมินผลสัมฤทธิ์และศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อโครงการวิจัยบูรณาการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกแบบผสมผสาน"** ในการประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ครั้งที่ 4 พ.ศ. 2554 ณ ศูนย์แสดงสินค้าและการประชุมอิมแพค เมืองทองธานี นนทบุรี ซึ่งจัดโดย กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ทั้งนี้ มีผู้ที่ได้รับคัดเลือกให้เข้านำเสนอผลงาน จำนวน 8 เรื่องจากทั่วประเทศ

- **นักวิจัย HITAP นำเสนอผลงานวิจัยในเวทีเสวนาที่รัฐสภา**

เมื่อวันที่ 26 สิงหาคม พ.ศ. 2554 ณ อาคารรัฐสภา กรุงเทพมหานคร **ดร. ภญ.นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร** และ **นางสาวจอมขวัญ โยธาสมุทร** นักวิจัย HITAP นำเสนอผลการศึกษาเรื่องความคุ้มค่าในการป้องกันมะเร็งปากมดลูก ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของงานวิจัยเรื่องการพัฒนายุทธศาสตร์และนโยบายสำหรับการป้องกันและควบคุมโรคมะเร็งปากมดลูกในการเสวนาเรื่อง **มะเร็งปากมดลูก: รู้เท่าทัน ผลักดันสู่นโยบาย** จัดโดยคณะอนุกรรมาธิการพิจารณาศึกษาปัญหาสุขภาพของคนไทยและปัจจัยที่เกี่ยวข้องร่วมกับหน่วยงานด้านสุขภาพอีกหลายหน่วยงาน

การเสวนาครั้งนี้จัดขึ้นเพื่อสะท้อนสถานการณ์ ปัญหา และผลกระทบของมะเร็งปากมดลูกที่เกิดขึ้นกับหญิงไทย ตลอดจนกระตุ้นให้สังคมตระหนักถึงปัญหาและผลักดันให้รัฐบาลกำหนดนโยบายที่เหมาะสมในการป้องกันโรคดังกล่าว ซึ่งผู้เข้าร่วมเสวนาในครั้งนี้ประกอบด้วย สมาชิกวุฒิสภา ผู้แทนจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งจากภาควิชาการองค์กรพัฒนาเอกชน เครือข่ายภาคประชาชน และสื่อมวลชนราว 200 คน

- **HITAP นำเสนอผลงานวิจัยด้านการแพทย์ฉุกเฉินประจำปี 2554**

เมื่อวันที่ 14 กันยายน พ.ศ. 2554 ณ โรงแรมริชมอนด์ จังหวัดนนทบุรี **ผศ.ดร.ลี่ลี อิงศรีสว่าง** ที่ปรึกษานักวิจัย HITAP ได้รับเชิญให้ไปนำเสนอผลงานเรื่อง **"ข้อเสนอแนะสำหรับการบริหารจัดการงานวิจัยของ สพฉ."** ซึ่งสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) จัดประชุมนำเสนอผลงานวิจัยด้านการแพทย์ฉุกเฉินประจำปี 2554 และระดมความร่วมมือพัฒนาโครงการวิจัยประจำปี 2555 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินตามยุทธศาสตร์ และเน้นการจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินทั้งในภาวะปกติและภัยพิบัติอย่างทันท่วงที ทั้งนี้ ประชาชนจะได้รับบริการที่ได้มาตรฐานและมีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึงและเท่าเทียม

สำหรับข้อเสนอแนะสำหรับการบริหารจัดการงานวิจัยของ สพฉ. นี้ เป็นหัวข้อที่ผ่านการคัดเลือกอยู่ในอันดับที่ 6 ของการจัดลำดับความสำคัญของหัวข้อวิจัยด้านสุขภาพของประเทศไทยประจำปี 2552 ทั้งนี้ HITAP ได้นำหัวข้อวิจัยมาปรับและพัฒนาให้เหมาะสมกับสถานการณ์และตอบโจทย์ที่ทางสพฉ. จะสามารถนำไปปรับใช้ให้เกิดประโยชน์แก่องค์กรต่อไป

- **HITAP เข้าร่วมประชุมคณะทำงานพัฒนาระบบวิจัยสุขภาพ ครั้งที่ 5**

เมื่อวันที่ 15 กันยายน พ.ศ. 2554 ณ ห้องประชุมสุปัญญา 1 สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข ชั้น 4 อาคารสุขภาพแห่งชาติ **ภญ.ศิตาพร ยังคง** นักวิจัย HITAP เข้าร่วมการ**ประชุมคณะทำงานพัฒนาระบบวิจัยสุขภาพ ครั้งที่ 5** ร่วมกับ ผู้ทรงคุณวุฒิและผู้แทนจากหน่วยงานต่างๆ เช่น สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข กลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย สำนักงานคณะกรรมการนโยบายวิทยาศาสตร์เทคโนโลยีและนวัตกรรมแห่งชาติ โครงการสนับสนุนการพัฒนาเทคโนโลยีของอุตสาหกรรมไทย ตัวแทนจากมหาวิทยาลัยต่างๆ เป็นต้น โดยมี รศ.นพ.ประสิทธิ์ ผลิตผลการพิมพ์ จากคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดลเป็นประธาน การประชุมในครั้งมีวัตถุประสงค์เพื่อนำเสนอความก้าวหน้าของแผนการดำเนินงานพัฒนาระบบวิจัยด้านสุขภาพ ซึ่งจะนำไปสู่การหาแนวทางร่วมกันระหว่างหน่วยงานวิจัยในการพัฒนาและแก้ไขปัญหาการบริหารจัดการด้านการวิจัยภายในประเทศให้มีประสิทธิภาพ และเป็นระบบ ในการนี้ ภญ.ศิตาพร ยังคง ได้นำเสนอโครงการประเมินศักยภาพและความเหมาะสมของเทคโนโลยีใหม่เพื่อใช้ในระบบสุขภาพ ต่อที่ประชุม เพื่อให้ทราบถึงแนวทางการทำงานของ HITAP ที่เกี่ยวข้องกับการนำผลการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพไปใช้ประโยชน์ในระบบสุขภาพ

- **การเสวนาทางวิชาการเรื่อง Hot issues related to Health Technology Assessment (HTA) in United Kingdom, South Korea and Thailand**

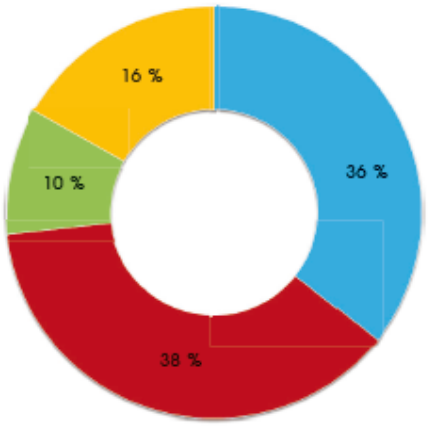
เมื่อวันที่ 10 พฤศจิกายน พ.ศ. 2554 **HITAP** จัดเสวนาวิชาการในหัวข้อ **“Hot issue related to Health Technology Aseesment (HTA) in United Kingdom, South Korea and Thailand”** ณ โรงแรมริชมอนด์ จังหวัดนนทบุรี โดยมีตัวแทนจากหน่วยงานภาครัฐและเอกชนที่เกี่ยวข้องกับการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพจากทั้งในและต่างประเทศเข้าร่วมจำนวนกว่า 60 คน ด้านวิทยากรในวงเสวนาครั้งนี้ประกอบด้วย **Professor John Cairns** ศาสตราจารย์จาก London School of Hygiene and Tropical Medicine **Dr.Kalipso Chalkidou**, Director ของ National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE) International Programme สหราชอาณาจักร **Dr.Jeong Hoon Ahn**, Senior director จาก National Evidence-based Healthcare Collaborating Agency (NECA) จากสาธารณรัฐเกาหลี, **ดร.นพ. ยศ ตีระวัฒนานนท์** หัวหน้าโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพและ **Mr. Román Pérez Velasco** นักวิจัย HITAP

- **HitAP ประเมินโครงการครั้งที่ 2 โดยผู้เชี่ยวชาญจากในและต่างประเทศ**

เมื่อวันที่ 12 พฤศจิกายน พ.ศ.2554 HITAP จัดประชุมเพื่อรายงานผลการประเมินโครงการในช่วงระยะเวลา 3 ปี (2551-2553) โดยมีผู้เข้าร่วมประชุม 25 ท่าน ซึ่งเป็นตัวแทนจากหน่วยงานเครือข่ายด้านสุขภาพและภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งคณะกรรมการกำกับทิศทางของ HITAP เข้ารับฟังการรายงานผลการประเมินฯ ซึ่งในครั้งนี้นำเสนอโดยผู้ประเมินภายนอก 5 ท่าน จากทั้งในและต่างประเทศ ได้แก่ Dr.Kalipso Chalkidou จาก National Institute for Health and Clinical Execellence – NICE Professor John Cairns จาก London School of Hygiene and Tropical Medicine สหราชอาณาจักร Dr.Jeonghoon Ahn จาก National Evidence-based Healthcare Collaborating Agency-NECA ประเทศเกาหลีใต้ นพ.ไพบูลย์ สุริยะวงศ์ไพศาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล และ ดร.จิระวัฒน์ ปั้นเปี่ยมรัษฎ์ สถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาประเทศไทย (ทีดีอาร์ไอ) ทั้งนี้ คณะผู้ประเมินได้ร่วมกันศึกษาวิเคราะห์การดำเนินกิจกรรมและผลงานของ HITAP จำแนกตามยุทธศาสตร์ทั้ง 5 ด้าน ผลการประเมินได้ชี้ให้เห็นจุดเด่นและข้อควรปรับปรุงหลายประการ นอกจากนี้ ยังมีข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์ต่อ HITAP ในการนำมาพัฒนา การทำงานให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

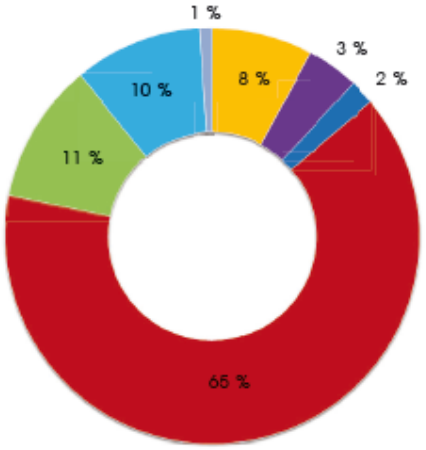
การประเมินครั้งนี้เป็นครั้งที่ 2 โดยครั้งแรกจัดขึ้นเมื่อปี พ.ศ.2550-2551 ในช่วง 2 ปีแรกของการก่อตั้ง HITAP มีจุดมุ่งหมายเพื่อพัฒนาการดำเนินการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์อย่างเป็นระบบและตั้งอยู่บนหลักฐานเชิงประจักษ์

รายจ่าย



รายจ่ายรวม 33 ล้านบาท

รายรับ



รายรับรวม 37 ล้านบาท

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

ชั้น 6 อาคาร 6 กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

โทรศัพท์ 02-590-4549, 02-590-4374-5 โทรสาร 02-590-4369

E-mail: hitap@hitap.net

Website: www.hitap.net