



Annual Report

2007



HITAP

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ
Health Intervention and Technology Assessment Program



คำนำ |

ขวบปีแรกของโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพหรือที่รู้จักในนาม HITAP เพิ่งผ่านไปพร้อมกับประสบการณ์และความรู้ที่ทั้งนักวิจัยและฝ่ายสนับสนุนได้เริ่มสั่งสม เราเริ่มต้นปีด้วยกลุ่มบุคลากรขนาดเล็กที่ค่อยๆเติบโตตามภาระงานที่มากขึ้นเป็นลำดับ และได้ปฏิบัติการกิจศึกษาวิจัยเพื่อประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพหลายโครงการ ดังที่ได้นำเสนอในรายงานความก้าวหน้าฉบับนี้

ถึงแม้เวลา ๑ ปีได้ผ่านไปอย่างรวดเร็ว แต่สิ่งที่ได้เห็นและก่อให้เกิดความภูมิใจคือ พัฒนาการของบุคลากรทุกคนใน HITAP ซึ่งเปรียบเสมือนหัวใจขององค์กรด้วยความหลากหลาย ทั้งคุณวุฒิและวัยวุฒิเราได้หล่อหลอมรวมกันเป็นทีมที่มีความตื่นตัว กระหายต่อการเรียนรู้ มีความมุ่งมั่นในการพัฒนาการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายสำหรับใช้พัฒนาระบบสุขภาพของประเทศ และที่สำคัญคือความรักใคร่กลมเกลียวซึ่งทำให้สำนักงานมีความอบอุ่นเสมือนบ้านที่สองของทุกคน

ทีมงานของ HITAP ระลึกอยู่เสมอถึงอุปการะที่ได้รับทั้งจากบุคคลและหน่วยงานต่างๆ ทั้งภาครัฐและเอกชนรวมถึงองค์กรระหว่างประเทศที่ให้การสนับสนุนโดยเฉพาะอย่างยิ่งจากคณะที่ปรึกษาซึ่งมีศาสตราจารย์นายแพทย์อาดา ยิบอินซอยเป็นประธาน

รายงานความก้าวหน้าฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของบันทึกที่เกิดขึ้นจากการทำงานอย่างหนักของพวกเรา ซึ่งมีทั้งประสบผลสำเร็จก่อให้เกิดประโยชน์ต่อสังคมในวงกว้างและผิดพลาดล้มเหลว อย่างไรก็ตาม ด้วยความมุ่งมั่นที่มีและประสบการณ์ที่ได้รับในรอบปีที่ผ่านมา ทีมงานทุกคนจะปรับปรุงและพัฒนาการทำงานให้ดียิ่งขึ้น เพื่อที่จะได้มีโอกาสนำเสนอผลการดำเนินงานด้วยความภาคภูมิใจในปีต่อไป

ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์



Content

คำนำ	1
ทำไมต้องประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ	4
มาทำความรู้จักกับ HITAP	6
วิสัยทัศน์ พันธกิจ	8
ยุทธศาสตร์	9
โครงสร้างและการบริหารจัดการ	12
พันธมิตรการวิจัย	14
ภาพรวมงานวิจัยของ HITAP ในปี 2550	16
การดำเนินงานในปี 2550	20
การเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร / งานวิจัย	44
ข้อมูลสถิติ	48
สมาชิก HITAP	50

| ทำไมต้องประเมิน | เทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

เทคโนโลยีและนโยบายนับเป็นองค์ประกอบสำคัญของระบบสุขภาพ อย่างไรก็ตามเทคโนโลยีและนโยบายมีความหลากหลาย มีการพัฒนาและเปลี่ยนแปลงเกือบตลอดเวลา และขึ้นกับบริบทของสังคม เศรษฐกิจและการเมือง เทคโนโลยีหรือนโยบายที่ใช้ได้ผลดีในสถานที่หนึ่งอาจไม่เหมาะสมสำหรับอีกสถานที่หนึ่ง ประกอบกับทรัพยากรในระบบสุขภาพมีจำกัดจึงต้องพิจารณาเลือกใช้เฉพาะเทคโนโลยีและนโยบายที่เหมาะสม การประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพซึ่งหมายถึงการศึกษาผลกระทบด้านบวกและลบที่เกิดขึ้นหรืออาจเกิดขึ้นจากการใช้เทคโนโลยีหรือนโยบายทั้งในปัจจุบันและอนาคต ซึ่งผลกระทบที่พิจารณาอาจรวมถึงผลกระทบด้านสุขภาพ เศรษฐกิจสังคมและจริยธรรม ข้อมูลเหล่านี้จะช่วยผู้บริหารประกอบการตัดสินใจสำหรับลงทุนหรือจัดสรรทรัพยากรในระบบสุขภาพให้วางอยู่บนหลักฐานข้อมูลเชิงประจักษ์ ซึ่งจะส่งเสริมให้สังคมตรวจสอบและวิพากษ์ได้อย่างถูกต้อง เกิดความโปร่งใสในการบริหารทรัพยากรสาธารณะ นอกจากนี้ในหลายประเทศยังใช้ประโยชน์จากการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพสำหรับการวางแผนพัฒนาทรัพยากรและบุคลากร หรือเจรจาต่อรองกับบริษัทผู้ผลิตเทคโนโลยีทางการแพทย์ เช่น ในประเด็นของราคาหรือวิธีการบริหารจัดการทำให้ประชาชนในประเทศเหล่านั้นเข้าถึงเทคโนโลยีทางการแพทย์ในราคาที่เหมาะสมและทั่วถึง



ในทางตรงกันข้ามในสังคมที่ขาดระบบประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพประชาชนก็จะสูญเสียโอกาสในการได้รับประโยชน์จากยาเทคโนโลยี หรือ/และนโยบายด้านสุขภาพอย่างทันทั่วถึง ซึ่งหมายถึงการสูญเสียโอกาสในการช่วยชีวิตหรือแก้ไขภาวะความเจ็บป่วยของประชาชนจำนวนมาก การมีระบบประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพที่ดีย่อมเปิดโอกาสให้ประชาชนในประเทศนั้น ๆ สามารถเข้าถึงเทคโนโลยีทางการแพทย์ชนิดใหม่ที่เพิ่งคิดค้นได้รวดเร็วขึ้นกว่าที่จะปล่อยให้ไปตามครรลองซึ่งหมายถึงต้องใช้เวลานานกว่าเทคโนโลยีหรือนโยบายใหม่ ๆ จะได้รับการยอมรับอย่างแพร่หลาย

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

| มาทำความรู้จักกับ HITAP

เป็นที่ยอมรับกันในระดับสากลว่าการประเมินเทคโนโลยีทางด้านสุขภาพเป็นเครื่องมือสำคัญสำหรับผู้บริหารและบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในระดับ เพื่อใช้ประกอบการพิจารณาสำหรับจัดสรรทรัพยากรเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพของประเทศโดยรวม หากแต่ปัจจุบันประเทศไทยยังขาดปัจจัยเอื้ออำนวยให้เกิดการใช้ประโยชน์จากผลการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพอย่างเป็นรูปธรรมและมีประสิทธิภาพซึ่งเกิดจากสาเหตุสำคัญหลายประการ อาทิ

ขาดกลไกในการบริหารจัดการองค์ความรู้เพื่อนำไปใช้ในการกำหนดนโยบายและภาคปฏิบัติ

มีนักวิจัยที่ทำการศึกษาด้านการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพจำนวนไม่มากนักซึ่งนักวิจัยเหล่านี้มักสนใจประเมินเทคโนโลยีหรือนโยบายทางด้านสุขภาพเพียงบางเรื่อง เช่น ยาหรือเครื่องมือแพทย์บางประเภท อีกทั้งนักวิจัยเหล่านี้มักเลือกทำวิจัยเพื่อสนองความสนใจของตนเองหรือสนองประโยชน์ของผู้ให้ทุนวิจัย ส่งผลให้ผลการศึกษาไม่สามารถนำไปใช้เพื่อสนองความต้องการที่แท้จริงของสังคม

นักวิจัยยังทำงานแบบแยกส่วน ขาดเครือข่ายเชื่อมโยงระหว่างนักวิจัยกลุ่มต่างๆ ส่งผลให้ไม่สามารถร่วมกันทำงานใหญ่ในระดับชาติได้

หน่วยงานที่เกี่ยวข้องและประชาชนยังขาดความรู้และความเข้าใจที่เกี่ยวข้องกับการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ ทำให้มองไม่เห็นความสำคัญหรือไม่สามารถนำผลการประเมินไปใช้ได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม

จากสถานการณ์ที่กล่าวข้างต้นโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (Health Intervention and Technology Assessment หรือ HITAP) จึงได้รับการก่อตั้งขึ้นในปี พ.ศ. 2550 เพื่อเป็นหน่วยงานที่ไม่แสวงหากำไร มีภารกิจหลักด้านการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายสุขภาพโดยครอบคลุมยา เครื่องมือแพทย์ ทางการแพทย์ การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทั้งส่วนบุคคลและสังคมรวมถึงนโยบายสังคมที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ



HITAP เน้นการทำงานอย่างเป็นระบบ โปร่งใส ตรวจสอบได้ สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบันของระบบสุขภาพของประเทศ มุ่งสร้างประโยชน์ต่อส่วนรวมและกระตุ้นให้เกิดการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในสังคม เพื่อกระจายและจัดสรรทรัพยากรที่มีอยู่อย่างจำกัดให้มีประสิทธิภาพและตรงกับวัตถุประสงค์ที่สังคมโดยรวมต้องการ

HITAP ได้รับเงินทุนสนับสนุนหลักจากหน่วยงานภาครัฐที่สำคัญ 4 หน่วยงาน ได้แก่ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข นอกจากนี้ HITAP ยังได้รับทุนวิจัยสนับสนุนเฉพาะกิจจากหน่วยงานที่ไม่แสวงหากำไรอื่นๆ เพื่อทำการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพที่ตรงกับภารกิจหลักของ HITAP เช่น ธนาคารโลก ศูนย์วิจัยปัญหาสุรา และ Global Development Network

อย่างไรก็ตามเพื่อความเป็นกลางและปราศจากปัญหาเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อน HITAP จะไม่รับทุนหรือการสนับสนุนใดๆ ทั้งทางตรงและทางอ้อมจากหน่วยงานภาคเอกชนที่แสวงหากำไรหรือหน่วยงานที่สนับสนุนโดยองค์กรที่แสวงหากำไร

| วิสัยทัศน์

เทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพที่เหมาะสมเพื่อสังคมไทย

| พันธกิจ

- ✦ ประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพของประเทศอย่างมีประสิทธิภาพ โปร่งใส โดยใช้ระเบียบวิจัยที่มีคุณภาพมาตรฐานในระดับสากล
- ✦ พัฒนาระบบและกลไกการประเมินเพื่อสนับสนุนให้เกิดการคัดเลือก จัดทำ และบริหารจัดการเทคโนโลยี รวมถึงการกำหนดนโยบายด้านสุขภาพอย่างเหมาะสม
- ✦ ดำเนินการเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้สู่สาธารณะ เพื่อให้เกิดการใช้ประโยชน์จากผลการประเมิน

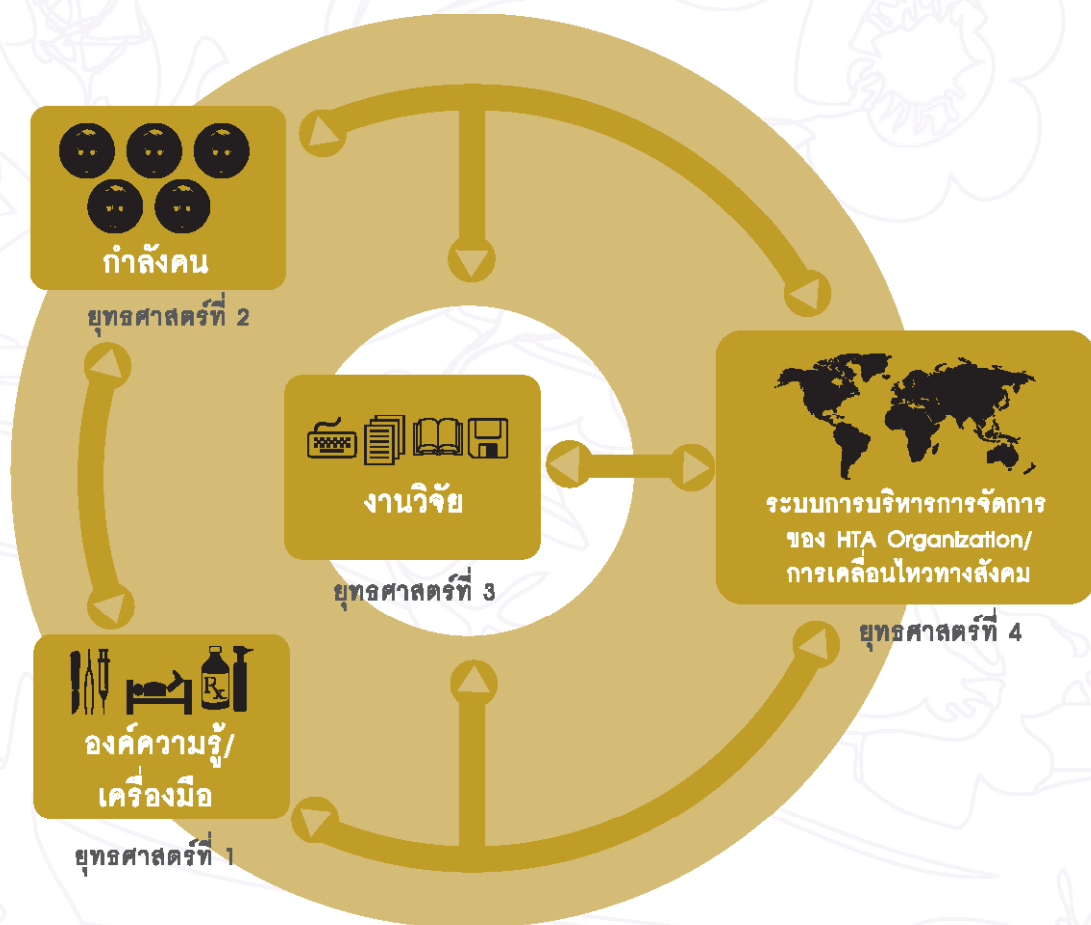
| ประจักษ์

HITAP เป็นหน่วยงานวิจัยระดับชาติที่ไม่แสวงหาผลกำไรในการประเมินยา เครื่องมือแพทย์ ทางการแพทย์ หัตถการ มาตรการและนโยบายทางสังคมที่สอดคล้องกับการแก้ปัญหาสำคัญเรื่องระบบสุขภาพของประเทศ

ยุทธศาสตร์ |

- ยุทธศาสตร์ที่ 1 การวิจัยและพัฒนาฐานรากของระบบประเมินเทคโนโลยีทางด้านสุขภาพ
- ยุทธศาสตร์ที่ 2 การพัฒนาศักยภาพบุคลากร
- ยุทธศาสตร์ที่ 3 การวิจัยเพื่อเป็นแบบอย่างการประเมินเทคโนโลยีทางด้านสุขภาพ
- ยุทธศาสตร์ที่ 4 การวิจัยและพัฒนากลไกการบริหารจัดการการประเมินเทคโนโลยีที่เหมาะสมและการเคลื่อนไหวยทางสังคมในประเทศไทย

✦ แผนภูมิแสดงความเชื่อมโยงของยุทธศาสตร์ทั้ง 4 ของ HITAP ✦



✚ การดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ ✚

ยุทธศาสตร์ที่ 1 การวิจัยและพัฒนาฐานรากของระบบประเมินเทคโนโลยีทางด้านสุขภาพ

วัตถุประสงค์

เพื่อสร้างมาตรฐานและบูรณาการความรู้สำหรับการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพในประเทศไทยให้เทียบเท่าระดับสากลเพื่อส่งเสริมให้เกิดการใช้ประโยชน์จากผลการประเมินในเชิงนโยบายและภาคปฏิบัติ

การดำเนินงาน

ในปีแรกของการดำเนินงาน HITAP เน้นสร้างเครื่องมือและมาตรฐานการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ ซึ่งเป็นหนึ่งในเครื่องมือสำคัญของการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ งานวิจัยส่วนใหญ่จึงมีใช้เรื่องใหม่ แต่เป็นการสร้างข้อตกลงและความยอมรับในหมู่นักวิชาการและผู้ให้ข้อมูลให้ตระหนักถึงความสำคัญของการใช้ระเบียบวิธีวิจัยและข้อมูลซึ่งมีอยู่อย่างหลากหลายให้เป็นมาตรฐาน ส่งผลให้งานวิจัยสามารถเปรียบเทียบกันได้ และนำมาใช้ในการกำหนดนโยบายภาพรวมระดับชาติ

ยุทธศาสตร์ที่ 2 การพัฒนาศักยภาพบุคลากรและเตรียมความพร้อมสังคม

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาสมรรถนะและขีดความสามารถของบุคลากรด้านการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพในระยะสั้นและระยะยาวเพื่อรองรับภาระงานที่จะเกิดขึ้นในอนาคต

การดำเนินงาน

1. สสำรวจศักยภาพและความต้องการของนักวิจัยในการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ
2. พัฒนาศักยภาพนักวิจัย ใน 3 ช่องทาง ได้แก่
 - ๑. เพิ่มจำนวนนักวิจัยอาวุโส(mentorship)โดยคัดเลือกนักวิชาการระดับปริญญาเอก ที่มีศักยภาพ

และความมุ่งมั่นสูงเข้าร่วมทำวิจัยในทีม HITAP เพื่อเสริมสร้างประสบการณ์และถ่ายทอดความรู้ให้กับนักวิจัยรุ่นเยาว์ในระบบการฝึกงาน (apprenticeship)

๑. คัดเลือกนักวิจัยในระบบการฝึกงาน (apprenticeship) ที่มีศักยภาพและความมุ่งมั่นสูงเข้าร่วมทำวิจัยกับนักวิจัยอาวุโสที่มีความสามารถ (mentors) ในลักษณะ on-the-job training เพื่อให้เกิดการเรียนรู้จากประสบการณ์การทำวิจัย

๒. ส่งเสริมนักวิจัยในกลุ่ม apprenticeship ที่เห็นว่ามีศักยภาพและความมุ่งมั่นสูงให้ศึกษาต่อในระดับปริญญาโทและ/หรือระดับปริญญาเอกในสถาบันการศึกษาทั้งในและต่างประเทศในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง เช่น health economic evaluation, clinical epidemiology, evidence synthesis, biomedical statistics, ethics and resource allocation โดยมีเงื่อนไขคือเป็นผู้ผ่านการเข้าร่วมโครงการ on-the-job training เพื่อประเมินศักยภาพการเป็นนักวิจัยเป็นระยะเวลาหนึ่ง

3. อบรมการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์และสาธารณสุขแก่ผู้สนใจทั่วไป ซึ่งจัดขึ้นเป็นประจำทุกปี ใน 2 หลักสูตร ได้แก่

3.1 หลักสูตรอบรมการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์เบื้องต้น (Introduction to health economic evaluation)

3.2 หลักสูตรอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์และสาธารณสุข (Modelling methods for health economic evaluation)

ยุทธศาสตร์ที่ 3 การวิจัยเพื่อเป็นแบบอย่างการประเมินเทคโนโลยีทางด้านสุขภาพ

วัตถุประสงค์

เป็นการรวบรวมองค์ความรู้และบุคลากรจากยุทธศาสตร์ที่ 1 และ 2 มาทำวิจัยเพื่อเป็นแบบอย่างสำหรับการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ และเป็นข้อมูลสำหรับการพัฒนากลไกการบริหารจัดการภายในองค์กรที่ประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพในระดับประเทศในอนาคต



การดำเนินงาน

ภายใต้อุตสาหกรรมนี้ HITAP ตระหนักถึงความสำคัญของการคัดเลือกหัวข้อเทคโนโลยีและนโยบายสำหรับการประเมินเพราะหัวข้อการประเมินในอดีตมักถูกชักนำโดยความสนใจส่วนตัวของผู้วิจัยหรือแหล่งทุนวิจัย ซึ่งรวมถึงบริษัทผู้ผลิตยาและเครื่องมือแพทย์ ดังนั้นภายใต้อุตสาหกรรมนี้ HITAP พยายามจัดตั้งระบบที่มีประสิทธิภาพ ความโปร่งใส ในการคัดเลือกหัวข้อเทคโนโลยีและนโยบายเพื่อให้เกิดความมั่นใจได้ว่าผลการประเมินจะเกิดประโยชน์ต่อผู้บริหารในการกำหนดนโยบายในระดับชาติ หัวข้องานวิจัยภายใต้โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพจึงมีที่มาจาก 2 แหล่งที่สำคัญ ได้แก่

จากการเสนอและจัดลำดับความสำคัญโดยผู้แทนจากหน่วยงานผู้ใช้เทคโนโลยีและนโยบายในระดับชาติ ซึ่งในครั้งแรก HITAP ได้เชิญหน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้องจำนวน 15 หน่วยงานเสนอเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพที่สมควรได้รับการประเมิน รวมทั้งจัดการประชุมเพื่อตัดสินหัวข้อการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ ครั้งที่ 1 เมื่อวันศุกร์ที่ 9 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2550 ที่ประชุมซึ่งประกอบด้วยผู้แทนจากหน่วยงานผู้เสนอหัวข้อเข้าสู่การพิจารณาได้ร่วมกันจัดลำดับความสำคัญและคัดเลือกหัวข้อการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพจำนวน 10 หัวข้อจากจำนวนที่เสนอเข้าพิจารณาทั้งสิ้น 47 หัวข้อโดยพิจารณาในประเด็นความสำคัญในเชิงนโยบาย ขนาดของปัญหาด้านสุขภาพ ขนาดของปัญหาด้านเศรษฐกิจ ไม่เคยมีผู้ทำวิจัยมาก่อนความหลากหลายในทางปฏิบัติ รวมทั้งความเป็นไปได้ในการนำไปเปลี่ยนแปลง

เพื่อตอบสนองต่อผู้บริหารที่ต้องการข้อมูลการประเมินเทคโนโลยีและนโยบาย คำถามของงานวิจัยส่วนใหญ่จึงมาจากผู้บริหารซึ่งมักต้องการคำตอบในระยะเวลาสั้น โครงการวิจัยในกลุ่มนี้ทั้งหมดจึงเป็นงานวิจัยที่ต้องทำให้แล้วเสร็จในระยะเวลา 4-8 เดือน ซึ่งส่วนใหญ่เป็นงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการสร้างแบบจำลองเพื่อประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์หรือการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ

การประเมินเทคโนโลยีและนโยบายในกลุ่มที่สอง ได้แก่ งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับเทคโนโลยีหรือนโยบายที่เป็นปัญหาสำคัญของประเทศที่นักวิจัย HITAP ได้จัดลำดับความสำคัญไว้ งานวิจัยในกลุ่มนี้ส่วนใหญ่เป็นงานวิจัยขนาดใหญ่ใช้ระยะเวลานานในการศึกษาบางงานวิจัยเป็นงานวิจัยทางคลินิกที่ต้องเก็บข้อมูลปฐมภูมิทั้งหมด ดังนั้นงานวิจัยในกลุ่มนี้จึงมักได้รับการสนับสนุนจากแหล่งทุนอื่นร่วมกับทุนวิจัยที่ HITAP ได้รับการสนับสนุนจาก 4 หน่วยงานหลัก

ยุทธศาสตร์ที่ 4 การวิจัยและพัฒนากลไกการบริหารจัดการการประเมินเทคโนโลยีและการเคลื่อนไหวทางสังคมในประเทศไทย

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนารูปแบบและกระบวนการบริหารจัดการภายในองค์กรกำหนดกลวิธีและสร้างความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างองค์กรกับผู้มีส่วนได้-ส่วนเสียในการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ ทั้งนี้มุ่งให้องค์กรมีกลไกการบริหารจัดการที่ดี โปร่งใส เป็นไป ตามหลักธรรมาภิบาลเหมาะสมกับบริบทของสังคมไทย และเป็นที่ยอมรับจากสาธารณชน

การดำเนินงาน

กิจกรรมในยุทธศาสตร์นี้มีความหลากหลายตั้งแต่การสังเคราะห์บทเรียนเกี่ยวกับการจัดตั้งองค์กรประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพในประเทศไทยที่ผ่านมา ทบทวนวรรณกรรมเกี่ยวกับประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพจากต่างประเทศ การวิจัยเชิงพัฒนาเพื่อหาแบบของการบริหารจัดการเพื่อการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพในประเทศไทยตั้งแต่ การคัดเลือกหัวข้อเพื่อการประเมินการพิจารณาผลการประเมินและการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์

HITAP เป็นองค์กรภาคีของสำนักงานพัฒนา
นโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (International
Health Policy Program, Thailand หรือ IHPP)
ซึ่งอยู่ภายใต้สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวง
สาธารณสุข

HITAP มีคณะกรรมการที่ปรึกษาทำหน้าที่
ให้คำแนะนำ ที่แนะแนวทางการดำเนินงานของ
โครงการ คณะกรรมการดังกล่าวประกอบด้วยผู้ทรง
คุณวุฒิและผู้บริหารจากหน่วยงานต่างๆ ซึ่งเป็นผู้ใช้
เทคโนโลยีหรือกำหนดนโยบายด้านสุขภาพดังราย
นามต่อไปนี้

1. ศ.นพ.ธาดา ยิบอินซอย (ประธานที่ปรึกษา)
2. ศ.นพ.ภิรมย์ กมลรัตนกุล
3. ศ.นพ.ศุภสิทธิ์ พรธนาโรจน์ทัย
4. นพ.สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ
5. นพ.สมศักดิ์ ชุนทรทรัพย์
6. นพ.วิโรจน์ ตั้งเจริญเสถียร
7. ผู้แทนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุน
การสร้างเสริมสุขภาพ
8. ผู้แทนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
9. ผู้แทนจากกรมบัญชีกลาง
10. ผู้แทนจากสำนักงานประกันสังคม
11. ผู้แทนจากสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
12. ผู้แทนจากสำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ
13. ผู้แทนจากสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์
14. ผู้แทนจากกรมการแพทย์
15. ผู้แทนจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
16. ผู้แทนจากแพทยสภา
17. ผู้แทนจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์



บุคลากรของ HITAP ประกอบไปด้วยข้าราชการในสังกัด
ของกระทรวงสาธารณสุขอาจารย์และนักวิจัยจากมหาวิทยาลัย
รวมทั้งบุคลากรที่เป็นลูกจ้างโดยตรงของ HITAP ณ สิ้นสุดเดือน
ธันวาคม พ.ศ. 2550 HITAP มีบุคลากรที่ปฏิบัติงานจำนวน 31 คน
ได้แก่

- | | |
|--------------------------------------|---------------------------------|
| 1. ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์ | หัวหน้าโครงการและนักวิจัยอาวุโส |
| 2. ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ตันติเวสส | นักวิจัยอาวุโส |
| 3. ดร.ภญ.อุษา ฉายเกล็ดแก้ว | นักวิจัย |
| 4. ผศ.ดร.ภญ.มนทรัตม์ ถาวรเจริญทรัพย์ | นักวิจัย |
| 5. ดร.ภญ.ณัฏฐิญา คำผล | นักวิจัย |
| 6. ดร.ภญ.อุษาวดี มาลีวงษ์ | นักวิจัย |
| 7. ผศ.ยุวดี ลีลัคณาวิระ | นักศึกษาระดับปริญญาเอก |
| 8. ภญ.ศิตาพร ยิ่งคง | นักศึกษาระดับปริญญาเอก |
| 9. ภญ.นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร | นักศึกษาระดับปริญญาเอก |
| 10. ภญ.จิราพรรณ เรืองรอง | นักศึกษาระดับปริญญาเอก |
| 11. นางอินทิรา ยมาภัย | นักวิจัย |
| 12. น.ส.ชนิดา เลิศพิทักษ์พงศ์ | นักวิจัย |
| 13. ภก.อดุลย์ โมฮารรา | นักวิจัย |
| 14. ภญ.พิศพรรณ วีระยิ่งยง | นักวิจัย |
| 15. ภญ.จันทนา พัฒนภักซ์ | นักวิจัย |
| 16. น.ส.จอมขวัญ โยธาสุมุท | นักวิจัย |
| 17. ภญ.ปณัฏฐพร กิ่งแก้ว | นักวิจัย |
| 18. น.ส.เชิญขวัญ ภูษณงค์ | ผู้ช่วยวิจัย |
| 19. น.ส.วันทนี กุลเพ็ง | ผู้ช่วยวิจัย |
| 20. นายณัฐวุฒิ พิมพ์สวรรค์ | ผู้จัดการโครงการ |
| 21. น.ส.พรพิมล แสนสะอาด | เจ้าหน้าที่บัญชีและการเงิน |
| 22. น.ส.กาญจนาถ อุดมสุข | เจ้าหน้าที่สื่อสารมวลชน |
| 23. น.ส.สิริพร คงพิทยาชัย | เจ้าหน้าที่สื่อสารมวลชน |
| 24. นายยุทธนา อรวัฒนะกุล | ผู้ประสานงานโครงการ |
| 25. น.ส.วรรณภา มีบัว | เจ้าหน้าที่สารสนเทศ |
| 26. ภญ.ยุพิน ตามธีรนนท์ | นักศึกษาระดับปริญญาโท |
| 27. ภญ.กรรณิการ์ วิถีบุญสุวรรณ | นักศึกษาระดับปริญญาโท |
| 28. ภญ.ประพัทธ์ เนรมิตพิทักษ์กุล | นักศึกษาระดับปริญญาโท |
| 29. ภญ.สิรินทร์ นากอนันต์ | นักศึกษาระดับปริญญาโท |
| 30. ภญ.เสาวลักษณ์ ตุงคราวี | นักศึกษาระดับปริญญาโท |
| 31. ภญ.พัทธรา ลิฬหวรรณค์ | นักศึกษาระดับปริญญาโท |

Research Partners

นักวิจัยจากโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพได้ดำเนินการวิจัยร่วมกับผู้บริหาร นักวิชาการ และผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในหน่วยงานทั้งในและต่างประเทศเพื่อให้งานวิจัยได้รับการยอมรับ มีความโปร่งใสสอดคล้องกับบริบทจริง และมีความเชื่อมโยงกับผู้ใช้อย่างใกล้ชิด ขณะเดียวกันยังเป็นการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรในหน่วยงานต่างๆให้มีความเข้าใจ มีความพร้อมสำหรับการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพอย่างเป็นระบบในอนาคต หน่วยงานที่เข้าร่วมเป็นเครือข่ายวิจัยในรอบปีที่ผ่านมาประกอบด้วย

หน่วยงานในประเทศ

- ✚ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
- ✚ กรมการแพทย์
- ✚ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ นครสวรรค์ขอนแก่น อุบลราชธานี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยมหิดล ศรีนครินทรวิโรฒ ศิลปากร สงขลานครินทร์
- ✚ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวรโรงพยาบาลรามาธิบดี (มหาวิทยาลัยมหิดล) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- ✚ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ราชวิทยาลัยสุรินทร์แพทย์แห่งประเทศไทยราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยราชวิทยาลัยอโรบิคิกส์แห่งประเทศไทย
- ✚ สมาคมโรคกระดูกพรุนสมาคมต่อมไร้ท่อแห่งประเทศไทยสมาคมเวชศาสตร์นิวเคลียร์แห่งประเทศไทยสมาคมแพทย์หัวใจแห่งประเทศไทย
- ✚ สมาคมคนหูหนวกแห่งประเทศไทย
- ✚ SPICE project
(โครงการความร่วมมือระหว่างกระทรวงสาธารณสุขและ University of Queensland)

หน่วยงานต่างประเทศ

- ✚ Global Development Network
- ✚ International Society for Pharmacoeconomics and Outcome Research (ISPOR)



ภาพรวมงานวิจัย ของ HITAP ในปี 2550

ขวบปีแรกของ HITAP เป็นเวลาแห่งการเริ่มต้น สะสมประสบการณ์ และที่สำคัญที่สุดคือการเรียนรู้จากการปฏิบัติงานวิจัยในช่วงเวลานี้มีความหลากหลายทั้งในแง่ของเทคโนโลยี/นโยบายที่นำมาประเมิน วัตถุประสงค์ของการศึกษา ระเบียบวิธีวิจัย และการใช้ประโยชน์จากผลงานวิจัย

ในช่วงหนึ่งปีแรกของการก่อตั้ง HITAP อาจเป็นระยะเวลาของการลองผิดลองถูกในบางเรื่อง อย่างไรก็ตามเราตระหนักว่าการที่จะเติบโตต่อไปในอนาคตโดยได้รับความเชื่อถือเป็นที่ไว้วางใจขององค์กรที่เกี่ยวข้องและสาธารณชน การลองผิดลองถูกมิใช่วิธีการที่ดีสำหรับการวางระบบบริหารจัดการเพื่อให้เกิดความโปร่งใสและเป็นธรรมต่อผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสียจากผลการประเมินเทคโนโลยีที่เราเป็นผู้ดำเนินการ HITAP ได้พยายามเรียนรู้จากองค์กรที่ทำหน้าที่คล้ายคลึงกันในประเทศที่พัฒนาแล้วและประเทศที่กำลังพัฒนาอื่นๆ ด้วยงานวิจัยซึ่งได้ถอดบทเรียนโดยการทบทวนเอกสารและข้อมูลจากแหล่งต่างๆ เพื่อนำมาปรับใช้ ในขณะเดียวกันได้ศึกษาพัฒนาการของการจัดตั้งองค์กรเพื่อประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพในประเทศไทยซึ่งได้มีการดำเนินการมาเป็นเวลามากกว่า 2 ทศวรรษ เพื่อทำความเข้าใจกับกระบวนการ บริบทและปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้น โดยคาดว่าประสบการณ์ดังกล่าวน่าจะเป็นประโยชน์สำหรับโครงการที่เพิ่งเริ่มจัดตั้งเช่น HITAP

ด้วยหวังที่จะสร้างความแข็งแกร่งให้แก่การประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพของไทยโดยรวม HITAP ให้ความสำคัญต่อการวิจัยเพื่อพัฒนากำลังคน องค์ความรู้ และโครงสร้างพื้นฐาน โครงการในปี 2550 ที่จะบรรลุจุดมุ่งหมายนี้ ได้แก่ การจัดทำคู่มือและการพัฒนาฐานข้อมูลการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพสำหรับประเทศไทย ซึ่งเป็นการทำงานร่วมกันระหว่าง HITAP กับนักวิชาการในมหาวิทยาลัยต่างๆ การจัดฝึกอบรมการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ทั้งหลักสูตรเบื้องต้นสำหรับผู้สนใจทั่วไปและหลักสูตรก้าวหน้าสำหรับอาจารย์และนักวิจัยซึ่งได้รับความสนใจเป็นอย่างมากทั้งที่มีการจัดเก็บค่าลงทะเบียน ในปีที่ผ่านมามีผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมทั้งจากภาครัฐและเอกชนทั้งสองหลักสูตรเป็นจำนวน 111 คนและผลการประเมินความพอใจของผู้เข้ารับการอบรมกว่าร้อยละ 80 เห็นว่าการอบรมเกิดประโยชน์อย่างมาก

นอกจากนี้ HITAP ยังดำเนินโครงการสำรวจศักยภาพและความต้องการในการพัฒนานักวิจัยสาขาเศรษฐศาสตร์สาธารณสุขจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั่วประเทศ และโครงการทบทวนงานวิจัยที่ใช้วิธีประเมินทางเศรษฐศาสตร์ในประเทศไทยในแง่มุมต่างๆ เช่น ความครอบคลุมเทคโนโลยีที่ใช้สำหรับการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ และคุณภาพของงานวิจัย เป็นต้น ผลที่ได้จากโครงการดังกล่าวน่าจะช่วยในการกำหนดทิศทางการพัฒนาทั้งงานและคนเพื่อสนับสนุนการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพของประเทศเราให้ชัดเจนขึ้นนอกเหนือจากการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการทั้งในและต่างประเทศ

จากการที่ HITAP ได้รับทุนสนับสนุนส่วนใหญ่จากองค์กรในภาครัฐ เราจึงมุ่งมั่นที่จะทำงานให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชนและสิ่งๆ ที่ทำได้ในฐานะหน่วยงานวิจัยก็คือ ดำเนินการศึกษาวิจัยเพื่อเสนอข้อมูลและหลักฐานเชิงประจักษ์เข้าสู่กระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะ ดังนั้นในการคัดเลือกเทคโนโลยี/นโยบายที่จะนำมาประเมินในปีที่ผ่านมา จึงเปิดรับข้อเสนอและพิจารณาร่วมกันกับหน่วยงานผู้กำหนดนโยบายในระบบสุขภาพ และเป็นที่น่ายินดีว่าโครงการเกือบทั้งหมดแล้วเสร็จตามกำหนดเวลา รวมทั้งได้มีการนำเสนอผลการวิจัยต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

การพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาตินับเป็นกิจกรรมสำคัญกิจกรรมหนึ่งที่คณะนักวิจัยของ HITAP ได้เข้าไปมีส่วนร่วม ทั้งนี้โดยการประเมินต้นทุน-ประสิทธิผลและผลกระทบด้านงบประมาณของยาบางรายการ ได้แก่ ยาที่มีข้อบ่งใช้ในโรคกระดูกพรุน อัลไซเมอร์ และตับอักเสบเรื้อรังชนิดบีและซี ตลอดจนการใช้ยากลุ่ม statins การใช้ erythropoietin ในการแก้ไขภาวะโลหิตจางในผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด และการใช้อินซูลินชนิดต่างๆ ผลการประเมินยาเหล่านี้ นอกจากจะบ่งบอกระดับความคุ้มค่าของการใช้ยาแต่ละรายการซึ่งเป็นประโยชน์โดยตรงต่อการปรับปรุงบัญชียาหลักของประเทศแล้ว ข้อค้นพบบางประเด็นยังชี้ให้เห็นสภาพการสั่งใช้ยาที่ไม่สมเหตุผล ความไม่เสมอภาคในการเข้าถึงและการขาดระบบบริหารจัดการที่เหมาะสมสำหรับเทคโนโลยีด้านสุขภาพในระบบสาธารณสุขของ

ไทย ซึ่งไม่เพียงแต่ก่อให้เกิดความสูญเสียทางด้านการเงินการคลังเป็นมูลค่ามหาศาล แต่ยังเป็นเหตุให้ผู้ป่วยจำนวนมากสูญเสียโอกาสในการรอดชีวิตหรือมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

อุปกรณ์ทางการแพทย์และหัตถการราคาแพงที่ได้รับการคัดเลือกเข้าสู่การประเมินทางเศรษฐศาสตร์ ในปี 2550 ได้แก่ การตรวจวินิจฉัยด้วย PET-CT scan การผ่าตัดฝังประสาทหูเทียม (cochlear implantation) สำหรับผู้ที่หูหนวกสนิททั้งสองข้าง และการตรวจแอนติบอดีต่อเชื้อเอชไอวีในน้ำจากช่องปากด้วยวิธีรวดเร็ว ซึ่งนักวิจัยทั้งสามโครงการได้ทำงานร่วมกับผู้เชี่ยวชาญในสาขาที่เกี่ยวข้องและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่นๆ จึงเป็นโอกาสที่ได้เรียนรู้ เปิดโลกทัศน์ใหม่ๆ เช่นในเรื่องความเหมาะสมของการใช้เทคโนโลยีที่ได้ลงทุนไปแล้วเกิดประโยชน์คุ้มค่าในกรณี PET-CT scan และการให้ความสนใจต่อประเด็นที่ละเอียดอ่อน ได้แก่ผลกระทบต่ออารมณ์ ความรู้สึกนึกคิด โดยเฉพาะอย่างยิ่งความหวาดกลัวต่อสิ่งเร้าที่ไม่คุ้นเคย และการไม่สามารถปรับตัวให้เข้ากับสังคมที่ใช้เสียงในการสื่อสารและแปลกแยกจากกลุ่มเพื่อนผู้พิการ ในกรณีการผ่าตัดฝังประสาทหูเทียมในกลุ่มผู้ที่มีความพิการทางการได้ยินแต่กำเนิดหรือในช่วงที่เป็นเด็กเล็ก งานวิจัยชิ้นนี้เป็นบทเรียนที่ดีสำหรับนักเศรษฐศาสตร์สาธารณสุขในการศึกษาผลกระทบที่อาจคาดไม่ถึงของเทคโนโลยีบางชนิดในส่วนของโครงการประเมินการใช้ชุดตรวจการติดเชื้อเอชไอวีในน้ำจากช่องปากผลการวิจัยชี้ชัดว่า ไม่มีความจำเป็นต้องนำเทคโนโลยีนี้มาใช้ในระบบบริการสุขภาพของไทย อีกทั้งการนำมาใช้โดยไม่มีการเตรียมความพร้อมของหน่วยงานต่างๆ อาจทำให้เกิดผลกระทบที่ไม่พึงประสงค์

การวิจัยเพื่อสนับสนุนนโยบายควบคุมจำกัดการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ประกอบด้วยสองโครงการที่มีความโดดเด่น ซึ่งนักวิจัยของเราได้ใช้ทักษะในหลายสาขา โดยเฉพาะอย่างยิ่งด้านเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข การสำรวจครัวเรือน และการวิเคราะห์นโยบายสาธารณะ โครงการแรกเป็นการศึกษาต้นทุนทางสังคมและเศรษฐกิจของการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อประมาณค่าความสูญเสียที่ประเทศไทยหรือคนไทยโดยรวมจะต้องแบกรับจากการที่มีคนเป็น

จำนวนไม่น้อยดื่มสุรา เบียร์ และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อื่นๆ การศึกษาต้นทุนของการบริโภคสุราในระดับชาติโดย HITAP นี้ ทำให้ไทยเป็นประเทศกำลังพัฒนาประเทศแรกที่มีการศึกษาวิจัยในประเด็นดังกล่าว แต่สิ่งที่สำคัญยิ่งไปกว่านั้นก็คือ ข้อมูลจากโครงการนี้ได้ถูกนำไปใช้ประกอบการเคลื่อนไหวผลักดันร่างพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ซึ่งผ่านการพิจารณาโดยสภานิติบัญญัติแห่งชาติในช่วงปลายปี 2550 ส่วนอีกโครงการหนึ่งเป็นการทบทวนนโยบายลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประเทศไทยในรอบ 10 ปีที่ผ่านมา เพื่อหาช่องว่างระหว่างกรณีนโยบายที่กำหนดบนหลักฐานเชิงประจักษ์ การนำไปสู่การปฏิบัติ และการกำกับติดตามประเมินผลนโยบายที่มีอยู่ วัตถุประสงค์หลักของโครงการนี้ก็คือ การเสนอแนะยุทธศาสตร์ต่อสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ซึ่งเป็นหน่วยงานสำคัญในการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และอุบัติเหตุจราจร

ในปี 2550 HITAP ได้รับทุนวิจัยจากต่างประเทศสองโครงการใหญ่ซึ่งเป็นหนึ่งในกลยุทธ์ของ HITAP ที่ต้องการมีเครือข่ายและแหล่งทุนที่หลากหลาย ซึ่งจะประกันความมั่นคงและความเป็นกลางทางวิชาการ ในโครงการแรกนักวิจัย HITAP ร่วมกับพันธมิตรนักวิจัยภายในประเทศเขียนโครงการวิจัยเชิงทดลองแบบสุ่มเกี่ยวกับการเสนอการตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อเอชไอวีแก่ผู้ป่วยนอกทุกรายที่รับบริการที่โรงพยาบาลชุมชนไปแข่งขันกับนักวิจัยจากประเทศกำลังพัฒนาทั่วโลกที่เสนอโครงการวิจัยกว่า 500 โครงการเพื่อขอทุนจากองค์กรพัฒนาเอกชน Global Development Network ผลปรากฏว่าโครงการของเราเป็นหนึ่งใน 21 โครงการที่ได้รับการคัดเลือกและได้เริ่มดำเนินการมาตั้งแต่ต้นปี โดยได้รับความร่วมมือจากโรงพยาบาล 16 แห่งในพื้นที่ศึกษาเป็นอย่างดี ขณะนี้มีความคืบหน้าเป็นไปตามที่กำหนด และคาดว่าจะงานวิจัยดังกล่าวจะแล้วเสร็จภายในระยะเวลา 2 ปี ตามกรอบเวลาที่ได้รับการอนุมัติ ผลงานวิจัยนี้จะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อการตัดสินใจเพื่อกำหนดนโยบายเกี่ยวกับการตรวจการติดเชื้อเอชไอวีไม่เพียงแต่ในประเทศไทยเท่านั้น หากแต่รวมถึงประเทศอื่นที่มีปัญหาการแพร่ระบาดของโรคเอดส์ตลอดจนองค์กรระหว่างประเทศ เช่น องค์การอนามัยโลก และโครงการโรคเอดส์แห่งสหประชาชาติ (UNAIDS)

ในขณะเดียวกัน HITAP ทำงานใกล้ชิดกับนักวิจัยจากสำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (IHPP) ในโครงการวิจัยเพื่อพัฒนานโยบายการควบคุมมะเร็งปากมดลูกที่เหมาะสมสำหรับประเทศไทย ซึ่งได้รับทุนจากธนาคารโลก ซึ่งนักวิจัยของ HITAP ได้ศึกษาด้านทุน-ประสิทธิผลของการตรวจคัดกรองที่มีการดำเนินการอยู่แล้วและเทคโนโลยีใหม่ ได้แก่ วัคซีนป้องกันการติดเชื้อ Human Papilloma Virus (HPV) ซึ่งเป็นสาเหตุสำคัญของมะเร็งปากมดลูก งานวิจัยชิ้นนี้แสดงให้เห็นความจำเป็นในการเสริมสร้างความเข้มแข็งให้แก่โครงการตรวจคัดกรองที่กระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้รับผิดชอบเนื่องจากเป็นมาตรการที่จะลดการเจ็บป่วยและเสียชีวิตจากโรคนี้อย่างชัดเจน การนำเสนอผลการศึกษาต่อผู้บริหารระดับสูงจะเป็นอีกโอกาสหนึ่งซึ่งงานวิจัยของ HITAP จะถูกนำไปใช้ให้เกิดประโยชน์ในการพัฒนานโยบายสุขภาพของประเทศ

ในขณะที่ HITAP ภาคภูมิใจกับความพยายาม ความก้าวหน้า และผลสำเร็จ การดำเนินงานในรอบปีแรกของหน่วยงานเล็กๆ แห่งนี้มิได้ปราศจากซึ่งปัญหาอุปสรรค เป็นที่ปรากฏชัดว่า HITAP ไม่สามารถสนองความต้องการใช้ผลการประเมินเทคโนโลยี/นโยบายด้านสุขภาพได้ทั้งหมดเนื่องด้วยข้อจำกัดบางประการโดยเฉพาะอย่างยิ่งการขาดนักวิจัยที่มีความรู้และเชี่ยวชาญในสาขาต่างๆ ซึ่งเป็นปัญหาใหญ่ที่ HITAP ไม่อาจแก้ไขได้โดยลำพัง ในปีที่ผ่านมา HITAP ได้คัดเลือกนักวิจัยรุ่นใหม่จำนวนมากเข้าร่วมโครงการเพื่อทำวิจัยร่วมกับนักวิจัยระดับหลังปริญญาเอกที่มีอยู่จำนวน 6 คน และได้สนับสนุนนักศึกษาในระดับปริญญาโทจำนวน 7 คนและนักศึกษาในระดับปริญญาเอกจำนวน 4 คนจากหลายสถาบันในการทำวิจัยร่วมกับ HITAP ที่เกี่ยวข้องกับการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ นอกจากนี้ HITAP ยังได้ส่งนักวิจัย 1 คนไปศึกษาต่อระดับปริญญาเอกที่ประเทศเนเธอร์แลนด์

ภาพรวมงานวิจัย ของ HITAP ในปี 2550



นอกเหนือจากปัญหาด้านการขาดบุคลากร HITAP ยังเผชิญปัญหาด้านการผลักดันงานวิจัยสู่การใช้เชิงนโยบายซึ่งเป็นการกระทำที่หนักและต้องการประสบการณ์ที่เชี่ยวชาญถึงแม้ว่างานหลายชิ้นเป็นงานวิจัยที่มีผู้ต้องการใช้ผลการศึกษาเพื่อกำหนดนโยบายอยู่แล้ว อย่างไรก็ตามกลวิธีในการสื่อสารงานวิจัยหลายชิ้นซึ่งใช้ศาสตร์ชนิดใหม่กับผู้บริหารและสังคมที่ไม่คุ้นเคยทำให้เกิดอุปสรรคอยู่บ้าง โดยในปีที่สองของโครงการ HITAP จะให้ความสำคัญกับการเผยแพร่ผลการวิจัยที่ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นไปแล้วให้มากขึ้น กว้างขวางและครอบคลุมกลุ่มบุคคลต่างๆอย่างเหมาะสม

❁ เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ตามยุทธศาสตร์ทั้ง 4 ในปี 2550 ❁
HITAP ได้ดำเนินโครงการทั้งในระยะสั้นและระยะยาว ดังนี้

ชื่อโครงการ	ผู้รับผิดชอบ	แหล่งทุน	ผลการดำเนินงาน
❁ ยุทธศาสตร์ที่ 1 การวิจัยและพัฒนาฐานรากของระบบประเมินเทคโนโลยีทางด้านสุขภาพ			
1 การศึกษาบทบาทของการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ในประเทศไทย	ภญ.ศิตาพร ยังกง ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์ ดร.ภญ.อุษา ฉายเกล็ดแก้ว ผศ.ดร.ภญ.มนทรัตม์ ถาวรเจริญทรัพย์ ภญ.สุวรรณา มูเก็ม	สสส.	แล้วเสร็จ
2 การพัฒนาคู่มือการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพสำหรับประเทศไทย	ดร.ภญ.อุษา ฉายเกล็ดแก้ว ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์ น.ส.สิริพร คงพิทยายัย	สวรส.	แล้วเสร็จ
3 การพัฒนาฐานข้อมูลการประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์สำหรับประเทศไทย (ในระยะที่หนึ่ง)	ดร.ภญ.ณัฏฐิญา คำผล	สวรส.	แล้วเสร็จ
4 การศึกษาบรรทัดฐานการประเมินคุณค่าของสังคมต่อการลงทุนทางการแพทย์และสาธารณสุข	ผศ.ดร.ภญ.มนทรัตม์ ถาวรเจริญทรัพย์ น.ส.จอมขวัญ โยธาสมุท ภญ.สิรินทร์ นาถอนันต์ น.ส.วันทนีย์ กุลเพ็ง	สวรส.	คาดว่าจะแล้วเสร็จภายใน ธ.ค.51
5 การศึกษาพัฒนาการของการประเมินมาตรการและเทคโนโลยีด้านสุขภาพในประเทศไทย (พ.ศ.2529-2549)	น.ส.ศิริยุพา นันสุนานนท์ ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ดันติเวสส น.ส.เชิญขวัญ ภูมขงค์ น.ส.สิริพร คงพิทยายัย น.ส.จอมขวัญ โยธาสมุท	สสส.	แล้วเสร็จ
❁ ยุทธศาสตร์ที่ 2 การพัฒนาศักยภาพบุคลากร			
6 การสำรวจศักยภาพและความต้องการการพัฒนาของนักวิจัย	ดร.ภญ.อุษา ฉายเกล็ดแก้ว ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์ น.ส.ชนิดา เลิศพิทักษ์พงศ์ นายณัฐภูมิ พิมพ์สุวรรณ นายยุทธนา อรวัฒนะกุล น.ส.วันทนีย์ กุลเพ็ง	สสส.	แล้วเสร็จ
7 การอบรมการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์และสาธารณสุข	ภญ.ปฤษฎรพร กิ่งแก้ว นายยุทธนา อรวัฒนะกุล	ค่าลงทะเบียน	แล้วเสร็จ

ชื่อโครงการ	ผู้รับผิดชอบ	แหล่งทุน	ผลการดำเนินงาน
 ยุทธศาสตร์ที่ 3 การวิจัยเพื่อเป็นแบบอย่างการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ			
การพัฒนายุทธศาสตร์และนโยบายสำหรับการป้องกันและควบคุมโรคมะเร็งปากมดลูก	ดร.นพ.วิโรจน์ ตั้งเจริญเสถียร ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์ ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ดันติเวส ผศ.ดร.สุพล ลิ้มวัฒนานนท์ ภญ.นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร ภก.ระคม เจือกไว้น		คาดว่าจะแล้วเสร็จภายในปี.ค.51
9 โครงการวิจัยภาระการคลังของการรักษาและคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกระยะลุกลามที่ได้รับการรักษาที่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยและศูนย์มะเร็งในประเทศไทย	ภญ.นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์ ทีมแพทย์จากโรงพยาบาลและคณะแพทยศาสตร์จากสถาบันต่างๆ	CRCN	คาดว่าจะแล้วเสร็จภายในธ.ค.51
10 การศึกษาความเป็นไปได้และความเหมาะสมของการใช้เทคโนโลยี PET-CT Scan ในประเทศไทย	นางอินทิรา ยมาภัย ภญ.นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์	สสส. และสนย.	คาดว่าจะแล้วเสร็จภายในปี.ค.51
11 การประเมินต้นทุน-ประสิทธิผลและต้นทุน-อรรถประโยชน์ของการคัดกรองและการป้องกันการเกิดกระดูกหักด้วยยาในผู้ป่วยโรคกระดูกพรุน	ภญ.อุษาวดี มาลีวงศ์ ภญ.ปฤษฎรพร กิ่งแก้ว ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์ พญ.ฉัตรประอร งามอุโฆษ	สสส.	แล้วเสร็จ
12 การประเมินความคุ้มค่าของการใช้ยา Donepezil, Rivastigmine และ Galantamine รักษาโรคอัลไซเมอร์ในประเทศไทย	ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์ ดร.ภญ.อุษา ฉายเกสิดแก้ว ภญ.เสาวลักษณ์ ตรงคราวิ	สสส.	คาดว่าจะแล้วเสร็จภายในปี.ค.51
13 การวิเคราะห์ต้นทุน - อรรถประโยชน์ และผลกระทบด้านงบประมาณของการใช้เทคโนโลยีการฝังประสาททุติยภูมิสำหรับผู้ที่มีทูทวกลสมิททั้ง 2 ข้างในประเทศไทย	ภญ.ศิตาพร ยังคง ภญ.ปฤษฎรพร กิ่งแก้ว ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์ พญ.วัชรวิญญู วัชรวิญญู ผศ.พญ.ชนิตา กาญจนลาภ นพ.มานัส โพธาภรณ์ นพ.จำรูญ ตั้งศิริชัย ภญ.พิศพรพรรณ วีระยังยง	สสส.	แล้วเสร็จ

ชื่อโครงการ	ผู้รับผิดชอบ	แหล่งทุน	ผลการดำเนินงาน
การนำชุดตรวจแอนติบอดีต่อเชื้อเอชไอวีในน้ำจากช่องปากด้วยวิธีรวดเร็วมาใช้ในระบบบริการสุขภาพของไทย : การวิจัยเพื่อพัฒนานโยบาย	ภก.อดุลย์ โมฮารรา ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ตันติเวช ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์ นายณัฐภูมิ พิมพ์สุวรรณ	สสส.	แล้วเสร็จ
การประเมินความคุ้มค่าของการใช้ยากกลุ่ม HMG-CoA reductase Inhibitor (Statins) เพื่อป้องกันโรคหัวใจและหลอดเลือด	ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์ ดร.ภญ.อุษา ฉายเกล็ดแก้ว ภญ.ยุพิน ตามธีรนนท์	สสส. และสนย.	แล้วเสร็จ
โครงการศึกษาบทบาทการดำเนินลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประเทศไทย พ.ศ.2540-2550 และบทบาทของ สสส.	ภญ.ศิตาพร ยังกง ดร.ภญ.อุษา ฉายเกล็ดแก้ว ผศ.ดร.ภญ.มนทรัตม์ ถาวรเจริญทรัพย์ น.ส.ชนิดา เลิศพิทักษ์พงศ์ ภก.อดุลย์ โมฮารรา ภญ.ปฤษฎรพร กิ่งแก้ว น.ส.จอมขวัญ โยธาสุมทร นายยุทธนา อรวัฒนะกุล นายณัฐภูมิ พิมพ์สุวรรณ นางอินทิรา ยมาภัย	สสส. และสนย.	แล้วเสร็จ
การประเมินความคุ้มค่าการปลูกถ่ายไขกระดูกในผู้ป่วยมะเร็งโลหิตกลุ่ม Acute Myeloid Leukemia-AML เพื่อเปรียบเทียบกับการรักษาโดยยา	ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์ ดร.ภญ.อุษา ฉายเกล็ดแก้ว ภญ.พัทธรา ลิฬหวรรณค์	สสส.	คาดว่าจะแล้วเสร็จภายในมี.ค.51
การประเมินความคุ้มค่าในการรักษาโรคไวรัสตับอักเสบเรื้อรังชนิดบีและซี	ภญ.พิศพรรณ วีระยิ่งยง ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์	สสส.	คาดว่าจะแล้วเสร็จภายในมี.ค.51
การประเมินการใช้ Insulin analogue ในการรักษาผู้ป่วยเบาหวาน	ภญ.จันทนา พัฒนเกษัช	สสส.	แล้วเสร็จ

ชื่อโครงการ	ผู้รับผิดชอบ	แหล่งทุน	ผลการดำเนินงาน
20 การวิจัยเพื่อศึกษาผลกระทบจากมาตรการบังคับใช้สิทธิเหนือสิทธิบัตรยา ในประเทศไทย	ภก.อดุลย์ โมฮารรา นางอินทิรา ยมาภัย ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ดันติเวสส	สสส. สนย. และ สวปก.	คาดว่าจะแล้วเสร็จภายใน ธ.ค.51
21 ต้นทุน-อรรถประโยชน์ของ Recombinant Human Erythropoietin (rHuEPO) เพื่อแก้ไขภาวะโลหิตจางในผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด	ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์ ดร.ภญ.อุษา ฉายเกล็ดแก้ว ภญ.จิราพรพรณ เรื่องรอง	สสส.	แล้วเสร็จ
22 การประเมินต้นทุนทางสังคมและเศรษฐกิจของการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประเทศไทย	ผศ.ดร.ภญ.มนตร์ธมภ์ ถาวรเจริญทรัพย์ ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์ น.ส.ชนิดา เลิศพิทักษ์พงศ์ น.ส.จอมขวัญ โยธาสุมทร ภญ.กรรณิการ์ ฐิตินบุญสุวรรณ ภญ.ประพัทธ์ เนรมิตพิทักษ์กุล	สสส. และ ศวส.	แล้วเสร็จ
23 การประเมินศักยภาพของการเสนอบริการให้คำปรึกษาและตรวจคัดกรองการติดเชื้อเอชไอวีเป็นบริการพื้นฐานในโรงพยาบาลชุมชนในประเทศไทย	ผศ.ยุวดี ลีรัตนวิระ นพ.ปิยะ หาญวรวงศ์ชัย ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์ ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ดันติเวสส พญ.ชีวันนัท เลิศพิริยะสุวัฒน ดร.ภญ.อุษา ฉายเกล็ดแก้ว ภญ.ศิตาพร ยังก ผศ.ดร.ภญ.มนตร์ธมภ์ ถาวรเจริญทรัพย์ ภก.อดุลย์ โมฮารรา นายณัฐภูมิ พิมพ์สวรรค์	GDN และ สสส.	คาดว่าจะแล้วเสร็จภายใน ธ.ค. 51
24 การประเมินทางเศรษฐศาสตร์ของการตรวจการคัดกรองการติดเชื้อเอชไอวีทางสารคัดหลั่งในเยื่อช่องปากในผู้ป่วยที่มารับบริการแผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลชุมชนในประเทศไทย : การศึกษาแบบจำลองที่ทำคู่ขนานกับการศึกษาเชิงทดลองด้วยการยื่นข้อเสนอให้บริการให้คำปรึกษาและการตรวจคัดกรองการติดเชื้อ HIV ทางเลือดแก่ผู้รับบริการทุกราย	ผศ.ยุวดี ลีรัตนวิระ ภก.อดุลย์ โมฮารรา	GDN และสสส.	คาดว่าจะแล้วเสร็จภายใน ธ.ค. 51

ชื่อโครงการ	ผู้รับผิดชอบ	แหล่งทุน	ผลการดำเนินงาน
ยุทธศาสตร์ที่ 4 การวิจัยและพัฒนากลไกการบริหารจัดการการประเมินเทคโนโลยีที่เหมาะสมและการเคลื่อนไหวยทางสังคมในประเทศไทย			
25 การคัดเลือกหัวข้อสำหรับประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพสำหรับประเทศไทย ประจำปี 2551	น.ส.ชนิดา เลิศพิทักษ์พงศ์ น.ส.จอมขวัญ โยธาสุมุท ภญ.ปฤษฐพร กิ่งแก้ว น.ส.สิริพร คงพิทยชัย น.ส.วรรณภา มีบัว นายยุทธนา อรวิฒนะกุล นายณัฐวุฒิ พิมพ์สวรรค์	สสส. และสนย.	แล้วเสร็จ
26 การศึกษาวิธีการบริหารจัดการหน่วยงานประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพในต่างประเทศ	น.ส.จอมขวัญ โยธาสุมุท ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ดันติเวสส	สสส.	แล้วเสร็จ



สสส. สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ
 สวรส. สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
 สนย. สำนักงานนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข
 สวปก. สำนักงานวิจัยเพื่อการพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย
 ศวส. ศูนย์วิจัยปัญหาสุรา
 CRCN เครือข่ายวิจัยสหสถาบัน
 GDN Global Development Network

1

การศึกษาทบทวนการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ในประเทศไทย

เนื่องจากมีความต้องการใช้ผลการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์สำหรับการตัดสินใจในระดับนโยบายสุขภาพของประเทศเพิ่มมากขึ้น ประกอบกันยังมีข้อสงสัยในเรื่องของคุณภาพการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ในอดีตที่ผ่านมา และหัวข้อในการประเมินมีความเหมาะสมสำหรับใช้บริหารทรัพยากรในภาพรวมของประเทศหรือไม่ การศึกษานี้จึงทบทวนวรรณกรรมที่ได้รับการตีพิมพ์ทั้งภายในประเทศและระดับนานาชาติ ซึ่งผลการศึกษาพบว่าคุณภาพของการประเมินที่ผ่านมายังต่ำกว่ามาตรฐานสากล ระเบียบวิธีวิจัยที่ใช้มีความหลากหลาย เกิดข้อจำกัดในการเปรียบเทียบ และการประเมินที่ผ่านมายังไม่ให้ความสนใจในกลุ่มโรคที่เป็นปัญหาสุขภาพลำดับต้นๆ ของประเทศ การศึกษานี้ชี้ให้เห็นถึงข้อจำกัดในการนำผลการประเมินไปใช้ในระดับนโยบายของประเทศ และความจำเป็นในการพัฒนาระเบียบวิธีวิจัยที่เป็นมาตรฐานของประเทศ

2

การพัฒนาคู่มือการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพสำหรับประเทศไทย

เนื่องจากงานวิจัยการประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่เกี่ยวกับบริบทในประเทศไทยยังมีข้อจำกัดด้านคุณภาพ คู่มือการประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์สำหรับประเทศไทยจึงถูกจัดทำขึ้นเป็นครั้งแรก สำหรับนักวิจัยเพื่อใช้เป็นแนวทางที่เป็นมาตรฐานในการพัฒนาคุณภาพของงานวิจัยให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล ส่งผลให้อธิบายประโยชน์ต่อผู้บริหารและบุคลากรสาธารณสุขในการนำเอาข้อมูลจากงานวิจัยที่มีคุณภาพมาประยุกต์ใช้เพื่อจัดลำดับความสำคัญและช่วยตัดสินใจในการจัดสรรงบประมาณที่มีอยู่อย่างจำกัดให้เกิดประโยชน์สูงสุด คู่มือดังกล่าวได้พัฒนาแล้วเสร็จโดยนักวิชาการจากสถาบันการศึกษาและหน่วยงานวิจัยทั่วประเทศและอยู่ระหว่างการตีพิมพ์เป็นหนังสือและตีพิมพ์ในวารสารวิชาการเพื่อเผยแพร่ให้รู้จักในวงกว้าง

3

การพัฒนาฐานข้อมูลการประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์สำหรับประเทศไทย(ในระยะที่หนึ่ง)

ในประเทศไทยไม่มีระบบฐานข้อมูลการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ ทำให้มีปัญหาในการเข้าถึงและการนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ในทางเวชปฏิบัติหรือระดับนโยบาย นอกจากนี้การประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์มักประกอบไปด้วยวิธีการทางเศรษฐศาสตร์และสถิติที่สลับซับซ้อนจึงยากแก่ผู้บริหารและบุคลากรทางการแพทย์ซึ่งเป็นกลุ่มเป้าหมายผู้ใช้ข้อมูลจะทำความเข้าใจอย่างลึกซึ้ง โครงการนี้จึงพัฒนาฐานข้อมูลเพื่อเป็นแหล่งข้อมูลการประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์ในประเทศไทยและมีการประเมินคุณภาพของรายงานวิจัยเพื่อเป็นประโยชน์แก่ผู้ที่ต้องการใช้ข้อมูล ทั้งในระดับนโยบายเวชปฏิบัติและวิจัย ฐานข้อมูลได้เริ่มเปิดให้มีการทดลองใช้ในเดือนมกราคม 2551 และจะทำการประเมินการให้ฐานข้อมูลในทุกๆ 6 เดือน เพื่อปรับปรุงฐานข้อมูลให้มีความเหมาะสมกับประเทศไทยยิ่งขึ้น

การศึกษาบรรทัดฐานการประเมินคุณค่าของสังคมต่อการลงทุนทางการแพทย์และสาธารณสุข

แม้ว่าการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์และสาธารณสุขจะเป็นเครื่องมือสำคัญสำหรับผู้บริหารในการตัดสินใจจัดสรรทรัพยากรในระบบสุขภาพ ผลลัพธ์ที่ได้จากการประเมินจะอยู่ในรูปของต้นทุนต่อหน่วยของผลลัพธ์ทางสุขภาพ เช่น บาทต่อปีที่มีคุณภาพชีวิต (Baht per quality-adjusted life-year) ซึ่งผู้บริหารต้องตัดสินใจว่า การลงทุนที่ต้นทุนเท่าไรต่อปีที่มีคุณภาพชีวิต จึงจะมีความคุ้มค่าในบริบทของประเทศไทย การศึกษาในครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาระดับความยินดีที่จะจ่ายเพื่อลงทุนทางการแพทย์และสาธารณสุขจำแนกตามประเภทบริการสุขภาพ เช่น การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษา และการฟื้นฟูสภาพ ในขณะที่โครงการกำลังอยู่ในระหว่างการดำเนินการซึ่งคาดว่าจะแล้วเสร็จภายในปี 2551

การศึกษาพัฒนาการของการประเมินมาตรการและเทคโนโลยีด้านสุขภาพในประเทศไทย (พ.ศ.2529-2549)

ในประเทศไทยได้มีการประเมินมาตรการและเทคโนโลยีด้านสุขภาพมาเป็นเวลานาน รวมทั้งหลายฝ่ายได้พยายามที่จะจัดตั้งหน่วยงานเพื่อทำการวิจัยในด้านนี้อย่างเป็นระบบ การทบทวนบทเรียนในระยะ 20 ปีที่ผ่านมา ทั้งในแง่กลวิธี ปัจจัยสนับสนุน อุปสรรค และข้อจำกัดจะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อการดำเนินโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (Health Intervention and Technology Assessment Program-HITAP) ซึ่งมีความมุ่งหมายที่จะพัฒนาเป็นสถาบันต่อไปในอนาคต ขณะนี้การศึกษาพัฒนาการดังกล่าวอยู่ในขั้นตอนการเขียนรายงาน คาดว่า จะแล้วเสร็จในเดือนกุมภาพันธ์ 2551

การสำรวจศักยภาพและความต้องการการพัฒนาของนักวิจัย

การสำรวจจำนวน คุณลักษณะ ทักษะ ศักยภาพ ประสบการณ์ ความต้องการพัฒนาศักยภาพและหน่วยงานสังกัดของนักวิจัยและผู้วางแผนนโยบายสาธารณสุขทั้งในภาครัฐและเอกชน เพื่อให้ทราบถึงปัญหาอุปสรรคด้านบุคลากรสำหรับการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ และทราบความต้องการพัฒนาศักยภาพเพื่อใช้วางแผนพัฒนาสมรรถนะและขีดความสามารถทั้งในระยะสั้นและระยะยาว เพื่อรองรับการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพในอนาคต ขณะนี้อยู่ในระหว่างเขียนรายงานและบทความเพื่อตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับชาติและนานาชาติ

4

5

6

7

การอบรมการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์และสาธารณสุข

มี 2 หลักสูตร คือ 1) หลักสูตรเบื้องต้น มุ่งหวังให้ผู้เข้ารับการอบรมทั้งจากภาครัฐ ภาคเอกชน ที่ยังไม่มีพื้นฐานของการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ ได้ทราบถึง ทฤษฎี วิธีการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ วิธีการค้นหาเอกสาร และงาน ดีพิมพ์ที่เกี่ยวข้อง 2) หลักสูตรอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อประเมินความคุ้มค่าทาง เศรษฐศาสตร์ ซึ่งดัดแปลงจากหลักสูตรที่จัดขึ้นโดย Centre for Health Economics University of York และ Health Economics Research Centre, University of Oxford ทั้งนี้เพื่อมุ่งหวังให้ผู้ผ่านการอบรมสามารถทำการวิจัยเพื่อประเมินความ คุ้มค่าทางการแพทย์ได้ ในมาตรฐานที่ทัดเทียมกับงานวิจัยใน ระดับนานาชาติ ในปีที่ผ่านมาการอบรมจัดขึ้นระหว่างวันที่ 6-10 สิงหาคม 2550 มีผู้เข้ารับการอบรม ทั้งสองหลักสูตรกว่า 100 คน และในครั้งต่อไปการอบรมจะจัดขึ้นระหว่าง 7-11 กรกฎาคม 2551

8

การพัฒนายุทธศาสตร์และนโยบายสำหรับการป้องกันและควบคุมโรค มะเร็งปากมดลูก

ชุดโครงการวิจัยที่ประกอบไปด้วย 1) การทบทวนสถานการณ์การคัดกรองและควบคุม โรคมะเร็งปากมดลูกในประเทศ 2) การวิเคราะห์โดยใช้มุมมองทางเศรษฐศาสตร์ เพื่อประเมินความคุ้มค่าของการตรวจคัดกรองและป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก ซึ่งประกอบไปด้วย pap smear, visual inspection with acetic acid (VIA) HPV-DNA testing และ HPV vaccine 3) การวิเคราะห์เชิงนโยบายเพื่อทราบปัญหาและ อุปสรรคของการพัฒนาระบบคัดกรองและป้องกันมะเร็งปากมดลูก และ 4) แผนการ พัฒนานวัตกรรมและโครงสร้างสำหรับการป้องกันและควบคุมมะเร็งปากมดลูกใน ประเทศไทย ขณะนี้อยู่ระหว่างการวิจัยและคาดว่าจะผลการวิจัยจะแล้วเสร็จภายในปี 2551

9

โครงการวิจัยการการคลังของการรักษาและคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย มะเร็งปากมดลูกระยะลุกลามที่ได้รับการรักษาที่โรงพยาบาล มหาวิทยาลัยและศูนย์มะเร็งในประเทศไทย

เป็นการศึกษาร่วมกับเครือข่ายวิจัยคลินิกสถาบันและกลุ่มศึกษามะเร็งในเครือข่ายไทย วัตถุประสงค์เพื่อหาต้นทุนของโรคมะเร็งปากมดลูกในประเทศไทย โดยใช้มุมมองของ สังคมและมุมมองผู้ให้บริการ (โรงพยาบาลและศูนย์มะเร็ง) ในการรักษาผู้ป่วยมะเร็งปาก มดลูกตั้งแต่วินิจฉัยจนผู้ป่วยเสียชีวิตหรือหายจากโรค อนึ่งในการศึกษานี้จะสามารถ เปรียบเทียบต้นทุนโรคมะเร็งปากมดลูกระยะลุกลามที่ได้รับการวินิจฉัยในระยะต่าง ๆ ตั้งแต่ระยะเริ่มต้น (stage I) ไปจนถึงระยะสุดท้าย (stage IV) เพื่อที่จะสะท้อนภาระ ค่าใช้จ่ายที่มากขึ้นหากประเทศไทยไม่มีมาตรการตรวจคัดกรองที่ดี ที่สามารถวินิจฉัย ผู้ป่วยมะเร็งฯ ระยะก่อนลุกลามให้ได้โดยเร็ว ก่อนที่มะเร็งฯ จะเข้าสู่ระยะลุกลาม

การศึกษาความเป็นไปได้และความเหมาะสมของการใช้เทคโนโลยี PET-CT Scan ในประเทศไทย

เพื่อให้เกิดการใช้เทคโนโลยีราคาแพงอย่างเหมาะสมจึงต้องศึกษาถึงข้อบ่งชี้ทางคลินิกที่มีหลักฐานเชิงประจักษ์ของการใช้เครื่อง PET-CT Scan ที่มีประโยชน์ทางการแพทย์ชัดเจน โดยการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบและการวิเคราะห์เชิงอภิमान และศึกษาต้นทุนของการตรวจวินิจฉัยโดย PET-CT Scan ปัจจุบันได้ผลการศึกษาด้านข้อบ่งชี้ที่เหมาะสมและต้นทุนของการคัดกรอง สำหรับการศึกษาค่าความเหมาะสมในการใช้และการกระจายของเครื่องและบุคลากรที่เกี่ยวข้องคาดว่าจะแล้วเสร็จภายในไตรมาสแรกของปี 2551

10

การประเมินต้นทุน-ประสิทธิผล และต้นทุน-อรรถประโยชน์ ของการคัดกรองและการป้องกันการเกิดกระดูกหักด้วยยาในผู้ป่วยโรคกระดูกพรุน

เพื่อประเมินต้นทุน-ประสิทธิผลของการมีการคัดกรองโรคในกลุ่มสตรีวัยหมดประจำเดือนที่มีปัจจัยเสี่ยงและคัดกรองหญิงวัยหมดประจำเดือนทุกคน เปรียบเทียบกับการไม่มีการคัดกรองโรคกระดูกพรุนในสตรีวัยหมดประจำเดือนและเพื่อประเมินต้นทุน-อรรถประโยชน์ ของการรักษาด้วยยา Alendronate, Risedronate, Calcitonin แบบพ่นจมูกและ Raloxifene ในการป้องกันการเกิดกระดูกหัก จากการศึกษาพบว่าการนำยาทั้งสี่ชนิดเข้ามาใช้เพื่อป้องกันการเกิดกระดูกหักจากโรคกระดูกพรุนในหญิงวัยหมดประจำเดือน ไม่มีความคุ้มค่าทางการแพทย์หากรัฐบาลยินดีที่จะจ่ายที่ 100,000 บาทต่อปีสุขภาพที่เพิ่มมากขึ้น ซึ่งนักวิจัยได้นำเสนอข้อมูลแก่คณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติ และขณะนี้อยู่ระหว่างการตีพิมพ์ผลการวิจัย

11

การประเมินความคุ้มค่าของการใช้ยา Donepezil, Rivastigmine และ Galantamine รักษาโรคอัลไซเมอร์ในประเทศไทย

อัลไซเมอร์เป็นโรคที่ส่งผลกระทบต่อด้านสังคมและเศรษฐกิจ ทั้งการดูแลผู้ป่วยและการรักษาพยาบาล เนื่องจากยาที่ใช้ในปัจจุบันมีราคาแพงจึงมีข้อสงสัยด้านความคุ้มค่าของการใช้ยา Donepezil Rivastigmine และ Galantamine ในการรักษาโรคอัลไซเมอร์ในประเทศไทย การวิจัยนี้ได้รวบรวมข้อมูลในด้านประสิทธิผลทางคลินิกและศึกษาต้นทุนของการให้บริการแก่ผู้ป่วยเพื่อประเมินความคุ้มค่าในบริบทของประเทศไทยและใช้เป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาบัญชียาหลักแห่งชาติ ขณะนี้อยู่ระหว่างการเก็บและวิเคราะห์ข้อมูล คาดว่าจะแล้วเสร็จในเดือนมีนาคม 2551

12

13

การวิเคราะห์ต้นทุน - อรรถประโยชน์ และ ผลกระทบด้านงบประมาณ ของการใช้เทคโนโลยีการฝังประสาทหูเทียมสำหรับผู้หูหนวกสนิททั้ง 2 ข้างในประเทศไทย

วัตถุประสงค์ของงานวิจัยเพื่อ 1) ประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ของการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการได้ยินในคนหูหนวกสนิททั้ง 2 ข้าง เปรียบเทียบกับการผ่าตัดฝังประสาทหูเทียมในเด็กและผู้ใหญ่ 2) เพื่อศึกษาผลกระทบด้านงบประมาณ หากนำเทคโนโลยีประสาทหูเทียมเพิ่มในชุดสิทธิประโยชน์ของหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ประกันสังคม และสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ ตั้งแต่การตรวจคัดกรอง การผ่าตัด การฟื้นฟูสมรรถภาพหลังการผ่าตัด และการพัฒนาบุคลากรผู้เชี่ยวชาญ ตลอดจนกระบวนการ 3) ศึกษาความเป็นไปได้ในการปฏิบัติการ (operational feasibility study) เพื่อประเมินความพอเพียงและการกระจายของเครื่อง บุคลากร และทรัพยากรอย่างเหมาะสม ขณะนี้กำลังอยู่ในระหว่างการดำเนินงานซึ่งคาดว่าจะแล้วเสร็จภายในเดือนกุมภาพันธ์ 2551

14

การนำชุดตรวจแอนติบอดีต่อเชื้อเอชไอวีในน้ำจากช่องปากด้วยวิธีรวดเร็วมาใช้ในระบบบริการสุขภาพของไทย : การวิจัยเพื่อพัฒนานโยบาย

การประเมินเทคโนโลยีชุดตรวจแอนติบอดีต่อเชื้อเอชไอวีในน้ำจากช่องปากด้วยวิธีรวดเร็วมาใช้ในระบบบริการสุขภาพของไทย การวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบายเกี่ยวกับการนำเทคโนโลยีนี้ในระบบบริการสุขภาพ เพื่อการตรวจคัดกรอง และการเฝ้าระวังโรคในประชากร (surveillance) โดยวิเคราะห์ในมุมมองของสังคม ผลการวิจัยนี้ชี้ให้เห็นว่าในปัจจุบันไม่มีความจำเป็นสำหรับการนำเทคโนโลยีนี้มาใช้ในสถานพยาบาลภาครัฐและเอกชนในประเทศไทย หากมีการนำเทคโนโลยีนี้มาใช้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องต้องมีการเตรียมความพร้อมเพื่อให้เกิดการใช้เทคโนโลยีอย่างเหมาะสม

15

การประเมินความคุ้มค่าของการใช้ยากกลุ่ม HMG-CoA reductase inhibitor (Statin) เพื่อป้องกันโรคหัวใจและหลอดเลือด

เพื่อประเมินต้นทุนอรรถประโยชน์ของยาในกลุ่ม statin ที่มีจำหน่ายในประเทศไทย ได้แก่ Atorvastatin, Fluvastatin, Pravastatin, Rosuvastatin และ Simvastatin สำหรับการป้องกันโรคหัวใจและหลอดเลือดชนิดปฐมภูมิ จากการศึกษาพบว่า การให้ยาสยามัญ Simvastatin จะมีความคุ้มค่าที่เกณฑ์ 1 เท่าของรายได้ต่อหัวประชากรทั้งในเพศชายและเพศหญิงที่มีความเสี่ยงในการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดในระยะเวลา 10 ปีมากกว่าร้อยละ 30 และความคุ้มค่าจะลดลงตามระดับความเสี่ยงที่ลดลง โดยกลุ่มที่มีความเสี่ยงน้อยกว่าร้อยละ 2.5 จะไม่มีความคุ้มค่าที่เกณฑ์ 3 เท่าของรายได้ต่อหัวประชากรติ ผลการศึกษานี้ใช้เป็นส่วนหนึ่งของข้อมูลสำหรับคณะกรรมการพัฒนานโยบายหลักแห่งชาติ ปี 2550

โครงการศึกษาทบทวนการดำเนินการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประเทศไทย พ.ศ.2540-2550 และบทบาทของ สสส.

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อทบทวนสถานการณ์และผลกระทบของการบริโภคแอลกอฮอล์ในประเทศไทย และความเหมาะสมของการเลือกใช้ บังคับใช้และการติดตามประเมินผลของนโยบายแอลกอฮอล์ รวมทั้งปัจจัยสนับสนุนและปัญหาอุปสรรคเพื่อระบุข้อเสนอแนะเชิงยุทธศาสตร์ให้กับ สสส.และเครือข่าย รายงานฉบับสมบูรณ์ได้รับตีพิมพ์เผยแพร่แล้ว

การประเมินความคุ้มค่าการปลูกถ่ายไขกระดูกในผู้ป่วยมะเร็งโลหิตกลุ่ม Acute Myeloid Leukemia-AML เพื่อเปรียบเทียบกับการรักษาโดยยา

แต่เดิมการรักษาผู้ป่วยมะเร็งโลหิตกลุ่ม AML ส่วนใหญ่เป็นการให้ยาเคมีบำบัดซึ่งประสิทธิผลของการรักษาที่ได้ด้อยกว่าการปลูกถ่ายไขกระดูก อย่างไรก็ตามการปลูกถ่ายไขกระดูกมีต้นทุนสูงและยังมิได้รวมอยู่ในชุดสิทธิประโยชน์ในระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า การศึกษานี้เป็นการวิเคราะห์ต้นทุน-อรรถประโยชน์ของการปลูกถ่ายไขกระดูกในบริบทของประเทศไทยเพื่อใช้เป็นข้อมูลในการตัดสินใจในเชิงนโยบายต่อไป

การประเมินความคุ้มค่าในการรักษาโรคไวรัสตับอักเสบเรื้อรังชนิดบีและซี ปัจจุบันยาที่ใช้ในการรักษาโรคไวรัสตับอักเสบเรื้อรังชนิดบีและซีมีราคาแพงและต้องใช้เป็นระยะเวลานาน ยาทุกตัวยังมิได้รวมอยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติ ทำให้ผู้ป่วยได้รับอย่างไม่เสมอภาคและทั่วถึง การศึกษานี้เป็นการประเมินความคุ้มค่าของการรักษาโรคไวรัสตับอักเสบเรื้อรังชนิดบีและซี เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาคัดเลือกยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ขณะนี้อยู่ในระหว่างเก็บและวิเคราะห์ข้อมูล คาดว่าการศึกษาคงแล้วเสร็จในเดือนมีนาคม 2551

การประเมินการใช้ Insulin analogue ในการรักษาผู้ป่วยเบาหวาน เนื่องจาก Insulin analogue มีราคาแพงกว่าอินซูลินแบบเดิมที่ใช้อยู่ จึงมีข้อสงสัยว่า Insulin analogue มีความเหมาะสมหรือไม่ที่จะใช้ในผู้ป่วยเบาหวานทุกรายหรือผู้ป่วยเบาหวานเฉพาะกลุ่ม การศึกษานี้เป็นการทบทวนวรรณกรรมด้านประสิทธิผลทางคลินิก (Clinical efficacy) และด้านเศรษฐศาสตร์ (economic implication) จากวรรณกรรมในต่างประเทศ ซึ่งขณะนี้ได้แล้วเสร็จและได้ใช้เป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ปีพ.ศ.2550

16

17

18

19

20

การวิจัยเพื่อศึกษาผลกระทบจากมาตรการบังคับใช้สิทธิเหนือสิทธิบัตรยาในประเทศไทย

การวิจัยนี้เพื่อศึกษาผลกระทบทั้งด้านบวกและลบที่มีต่อการบังคับใช้สิทธิเหนือสิทธิบัตรยาในประเทศไทย เมื่อต้นปี พ.ศ. 2550 ผลกระทบที่ศึกษาประกอบไปด้วย ผลกระทบต่อระบบสุขภาพ เศรษฐกิจและสังคม เพื่อเป็นข้อมูลสำหรับผู้บริหารในการพิจารณาป้องกันและลดผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากการใช้มาตรการเดียวกันนี้ในอนาคต ขณะนี้อยู่ในระหว่างการพัฒนาโครงร่างงานวิจัยและคาดว่าจะการศึกษาจะเสร็จสิ้นในปี 2551

21

ต้นทุน- อรรถประโยชน์ของ Recombinant Human Erythropoietin (rHuEPO) เพื่อแก้ไขภาวะโลหิตจางในผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

ผู้ป่วยมะเร็งมักเกิดภาวะโลหิตจาง จากผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัด การรักษาภาวะโลหิตจางแบบดั้งเดิม คือ การให้เลือด แต่การให้เลือดอาจเสี่ยงต่อการติดเชื้อ เช่น ไวรัสเอชไอวี ไวรัสตับอักเสบบีและซี ตลอดจนข้อกังวลเกี่ยวกับการขาดแคลนเลือด ทำให้ rHuEPO ได้รับความสนใจสำหรับใช้รักษาภาวะโลหิตจางจากยาเคมีบำบัดแทนการให้เลือด แต่จากการวิเคราะห์ต้นทุน-อรรถประโยชน์พบว่า rHuEPO ไม่มีความคุ้มค่าในกรณีดังกล่าวเมื่อเปรียบเทียบกับการให้เลือดในบริบทของประเทศไทย

22

การประเมินต้นทุนทางสังคม และเศรษฐกิจของการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประเทศไทย

การศึกษานี้เป็นครั้งแรกในประเทศไทยที่ประเมินต้นทุนทางสังคมและเศรษฐกิจของการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประชากรไทย ในปี พ.ศ. 2549 อย่างเป็นระบบ จากผลการศึกษาเบื้องต้นพบว่า ต้นทุนที่เกิดจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มีมูลค่าประมาณ 197,576 ล้านบาท ซึ่งมีมูลค่ามากกว่ารายได้ที่รัฐจัดเก็บจากภาษีสรรพสามิตจำนวน 7 หมื่นล้านบาท ผลการศึกษานี้สามารถนำไปใช้ในการวางแผนสรรหามาตรการ ตลอดจนประเมินความคุ้มค่าของมาตรการต่างๆ ในการลดผลกระทบและปัญหาจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และนำไปใช้ในการประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนในสังคมตระหนักถึงความรุนแรงและขนาดของปัญหาจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อย่างเป็นรูปธรรม

การประเมินศักยภาพของการเสนอบริการให้คำปรึกษาและตรวจคัดกรองการติดเชื้อเอชไอวีเป็นบริการพื้นฐานในโรงพยาบาลชุมชนในประเทศไทย

การตรวจคัดกรองการติดเชื้อเอชไอวีเป็นกลวิธีที่สำคัญที่จะทำให้ประชาชนทราบสถานะการติดเชื้อของตนเอง และนำไปสู่การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อไปสู่ผู้อื่น จุดประสงค์ของโครงการนี้เพื่อประเมินประสิทธิภาพและความคุ้มค่าของการเสนอบริการให้คำปรึกษาและตรวจคัดกรองการติดเชื้อเอชไอวีเป็นบริการพื้นฐานในโรงพยาบาลชุมชนในประเทศไทย ขณะนี้การศึกษาระยะที่ 1 ซึ่งเป็นการศึกษาแบบ cluster randomized control trial ในโรงพยาบาลชุมชน จำนวน 16 แห่ง ซึ่งพบว่า ผู้รับบริการที่แผนกผู้ป่วยนอกในโรงพยาบาลที่เป็นกลุ่มทดลอง 8 แห่งในระยะเวลา 2 เดือนยอมรับการตรวจการติดเชื้อเอชไอวีมากกว่าโรงพยาบาลควบคุมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ โดยมีอัตรายอมรับการตรวจร้อยละ 5.59 ในขณะที่โรงพยาบาลที่เป็นกลุ่มควบคุมมีอัตราการตรวจร้อยละ 0.32 ส่วนการตรวจพบผู้ติดเชื้อรายใหม่พบว่าในโรงพยาบาลทดลองตรวจพบผู้ติดเชื้อจำนวน 23 คนจากผู้ตรวจทั้งหมด 1,139 คน ในขณะที่โรงพยาบาลกลุ่มทดลองพบผู้ติดเชื้อจำนวน 10 คนจากผู้ตรวจทั้งหมด 68 คน ซึ่งจะได้นำผลการศึกษาที่ได้ไปวิเคราะห์ความคุ้มค่าของโครงการและวิเคราะห์ความเป็นไปได้เชิงนโยบายต่อไป

การประเมินทางเศรษฐศาสตร์ ของการตรวจการคัดกรองการติดเชื้อเอชไอวีทางสารคัดหลั่งในเยื่อช่องปากในผู้ป่วยที่มาใช้บริการแผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลชุมชนในประเทศไทย : การศึกษาแบบจำลองที่ทำคู่ขนานกับการศึกษาเชิงทดลองด้วยการยื่นข้อเสนอให้บริการให้คำปรึกษาและการตรวจคัดกรองการติดเชื้อ HIV ทางเลือดแก่ผู้รับบริการทุกราย

เป็นการศึกษาต่อเนื่องจากโครงการที่ 23 ซึ่งสัมภาษณ์ผู้ที่ปฏิเสธการตรวจคัดกรองการติดเชื้อเอชไอวีด้วยเลือดในโรงพยาบาลกลุ่มทดลอง ถึงความต้องการในการตรวจหาการติดเชื้อหากเป็นการตรวจด้วยสารคัดหลั่งในเยื่อช่องปาก ผลการสัมภาษณ์ที่ได้จะนำไปใช้สำหรับการประเมินความเป็นไปได้และความคุ้มค่าของการใช้ตรวจคัดกรองการติดเชื้อเอชไอวีทางสารคัดหลั่งในเยื่อช่องปากในผู้ป่วยที่มาใช้บริการแผนกผู้ป่วยนอก คาดว่าผลการศึกษาจะแล้วเสร็จภายในกลางปี พ.ศ.2551

23

24

25

การคัดเลือกหัวข้อสำหรับประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพสำหรับประเทศไทย ประจำปี 2551

ความต้องการใช้ผลการประเมินความคุ้มค่าของเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพมีเป็นจำนวนมาก ขณะที่ศักยภาพของหน่วยงานประเมินมีจำกัด จึงจำเป็นต้องอย่างยิ่งที่ต้องคัดเลือกหัวข้อเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพที่ตอบสนองต่อความสนใจของผู้กำหนดนโยบายและให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่สังคม สำหรับการคัดเลือกหัวข้อฯ ครั้งที่ 2 ประจำปี 2551 นั้น หน่วยงานในระดับนโยบายเสนอหัวข้อฯ รวมทั้งสิ้น 48 หัวข้อ นักวิจัย HITAP ทำการทบทวนวรรณกรรม และจัดลำดับความสำคัญ/คัดเลือกหัวข้อในรอบแรกจำนวน 10 หัวข้อ และได้มีการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการขึ้นเมื่อวันที่ 11 มกราคม 2551 เพื่อคัดเลือกหัวข้อในรอบสุดท้ายโดยตัวแทนจากหน่วยงานที่มีส่วนได้ส่วนเสียต่างๆ

26

การศึกษาวิธีการบริหารจัดการหน่วยงานประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพในต่างประเทศ

การได้มาซึ่งเทคโนโลยีด้านสุขภาพที่เหมาะสม มีประสิทธิภาพ และคุ้มค่ากับงบประมาณที่มีอยู่อย่างจำกัด หลายประเทศจึงได้มีการจัดตั้งหน่วยงานที่มีหน้าที่ทำการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพขึ้นมา เพื่อทำหน้าที่ประเมินความคุ้มค่าและให้คำแนะนำแก่ผู้ตัดสินใจเชิงนโยบายในประเด็นการเลือกเทคโนโลยีที่เหมาะสมที่สุด การพัฒนาขององค์กรเหล่านี้เป็นสิ่งที่น่าสนใจและน่าศึกษาสำหรับประเทศที่กำลังจะพัฒนาหน่วยงานเช่นเดียวกันนี้ รายงานชิ้นนี้มุ่งที่จะศึกษา (1) วิธีการคัดเลือกหัวข้อเทคโนโลยีหรือนโยบายด้านสุขภาพเพื่อทำการประเมิน (2) กระบวนการประเมินเทคโนโลยี (3) การรับรองผลการประเมิน และ (4) การอุทธรณ์ร้องเรียนผลการประเมินเพื่อเป็นชี้แนวทางในการพัฒนาการดำเนินงานของ HITAP ขณะนี้รายงานฉบับสมบูรณ์เสร็จสิ้นแล้ว



ภาพกิจกรรม
HITAP



ทำบุญเปิดสำนักงานน้องใหม่ "HITAP"

เมื่อวันที่ 22 มีนาคม 2550 ได้มีการจัดพิธีทำบุญเปิดสำนักงาน โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ หรือ HITAP ซึ่งอยู่ภายใต้การดูแลของสำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ กระทรวงสาธารณสุข HITAP เป็นหน่วยงานที่มีหน้าที่ประเมินการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์สุขภาพของประเทศเพื่อให้มีความเหมาะสมสำหรับบริบทของประเทศไทย สำนักงานของโครงการฯ ตั้งอยู่ที่ชั้น 6 อาคาร 6 กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

opening

เทคโนโลยี PET-CT Scan กับคำถามที่ต้องการคำตอบ

PET-CT Scan หรือ Positron Emission Tomography-Computed Tomography เป็นเครื่องมือสำหรับตรวจหาเซลล์มะเร็งหรือเนื้อเยื่อที่ผิดปกติโดยใช้หลักการวินิจฉัยด้วยภาพ ปัจจุบันในประเทศไทยมีเครื่อง PET-CT Scan 4 เครื่อง ด้วยเหตุที่เครื่องมีราคาสูง และเป็นประเด็นใหม่ของเทคโนโลยีทางการแพทย์ ผู้เชี่ยวชาญด้านเทคโนโลยี PET-CT Scan จากหน่วยงานต่างๆ จึงได้ร่วมกันหารือ เพื่อ



กำหนดหัวข้องานวิจัยที่เกี่ยวกับเทคโนโลยี PET-CT Scan ซึ่งเป็น 1 ใน 10 หัวข้อที่ได้รับการคัดเลือกจากหน่วยงานระดับนโยบายของประเทศให้เป็นเทคโนโลยีที่ควรได้รับการประเมินในปี 2550 การประชุมดังกล่าวจัดขึ้นเมื่อวันที่ 23 เมษายน 2550 มีผู้เข้าร่วมทั้งสิ้น 13 ท่านประกอบด้วยผู้ดูแลนโยบายสาธารณสุขผู้เชี่ยวชาญ นักวิชาการ และนักวิจัยของโครงการฯ



ประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อกำหนดแนวทางประเมินการฝังประสาททุเทียม

ได้มีการประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อกำหนดคำถามและขอบเขตของการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพเรื่องการวิเคราะห์ต้นทุน - อรรถประโยชน์ และผลกระทบด้านงบประมาณของการใช้เทคโนโลยีการฝังประสาททุเทียมสำหรับผู้ที่มีท่อนกสนิททั้ง 2 ข้างในประเทศไทย เมื่อวันที่ 25 พฤษภาคม พ.ศ. 2550 ณ ห้องประชุม HITAP โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ได้มาซึ่งชุดคำถามของงานวิจัยที่มีความชัดเจน รวมถึงกำหนดระเบียบวิธีการวิจัยที่ควรใช้ และแหล่งข้อมูลสำคัญที่จำเป็นต่อการวิจัย



การอบรมการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์และสาธารณสุข ครั้งที่ 3

การอบรมการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์และสาธารณสุข ครั้งที่ 3 ระหว่างวันที่ 6-7 สิงหาคม 2550 ณ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ได้รับความสนใจจากบุคลากรในหน่วยงานด้านการแพทย์และสาธารณสุขจำนวนมาก ทั้งนิสิตนักศึกษา นักวิจัย ผู้บริหารและนักวิชาการจากบริษัทยาและโรงพยาบาลต่างๆ รวม 73 คน โดยมีนักวิจัยจาก HITAP เป็นวิทยากร งานนี้เรียกว่าผู้เข้าร่วม

รับฟังการบรรยายได้รับความรู้ สำหรับนำไปปรับใช้กับงานวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุขอย่างเต็มเปี่ยม ตั้งแต่เรื่องการประเมินทางเศรษฐศาสตร์เบื้องต้น การวิเคราะห์ต้นทุน การวิเคราะห์ผลลัพธ์ ผลของการประเมินทางเศรษฐศาสตร์เบื้องต้น ไปจนถึงการสืบค้นและประเมินการศึกษาที่เกี่ยวข้องกับการประเมินทางเศรษฐศาสตร์จริยธรรมและแนวคิดเชิงปรัชญาเกี่ยวกับการให้บริการสุขภาพและการนำการประเมินทางเศรษฐศาสตร์มาใช้นโยบาย พร้อมกันนี้ผู้เข้าร่วมอบรมยังได้ทดลองลงมือปฏิบัติจริง กับกิจกรรมกลุ่มในหัวข้อการอบรมที่เกี่ยวกับการวิเคราะห์ผลลัพธ์ และการประเมินการศึกษาที่เกี่ยวข้องกับการประเมินทางเศรษฐศาสตร์ด้วย

การอบรมในหลักสูตรที่ 2 Modelling method for health economic evaluation) ระหว่างวันที่ 8-10 สิงหาคม 2550 ณ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เป็นหลักสูตรระดับสูง ต่อเนื่องจากหลักสูตรเบื้องต้น มีผู้เข้าร่วมการอบรม 43 คน หัวข้อที่ใช้ในการอบรมประกอบไปด้วย สถิติพื้นฐานในเรื่องอัตรา ความน่าจะเป็นและการวิเคราะห์ความอยู่รอด การสร้างแบบจำลอง และการวิเคราะห์ความอยู่รอด แบบจำลอง Probabilistic การนำเสนอข้อมูลจากแบบจำลอง Probabilistic ความถูกต้องของแบบจำลอง การตีพิมพ์ผลงาน และการพัฒนาแนวทางการประเมินทางเศรษฐศาสตร์ในประเทศไทย พร้อมกับได้ลงมือปฏิบัติจริงในทุกหัวข้อของการอบรม



ประชุมกรรมการที่ปรึกษาโครงการฯ ครั้งที่ 2/2550

เมื่อวันที่ 8 กันยายน 2550 โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) ได้จัดการประชุมกรรมการที่ปรึกษาโครงการฯ ครั้งที่ 2/2550 ณ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ กรุงเทพมหานคร เพื่อรายงานความก้าวหน้าโครงการฯ รวมถึงรับฟังข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะจากคณะกรรมการ อันจะเป็นประโยชน์ในการปรับปรุงการทำงานของโครงการฯ ในระยะต่อไป ทั้งนี้มีคณะกรรมการที่เข้าร่วมประชุม อาทิ ศ.นพ.ธาดา ยิบอินซอย ประธานที่ปรึกษาโครงการฯ นพ.สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ นพ.สมศักดิ์ ชุนทรศรีมี ศ.นพ.ศุภสิทธิ์ พรรณารุโณทัย เป็นต้น

การประชุมวิชาการสุราระดับชาติ ครั้งที่ 3

เมื่อวันที่ 21-22 พฤศจิกายน 2550 นักวิจัย HITAP ได้ร่วมนำเสนอผลงานวิจัยในการประชุมวิชาการสุราระดับชาติครั้งที่ 3 ซึ่งจัดโดยศูนย์วิจัยปัญหาสุรา (ศวส.) ณ โรงแรมริชมอนด์ จ.นนทบุรี โดย น.ส.ชนิดา เลิศพิทักษ์พงศ์ นักวิจัยโครงการฯ นำเสนอเรื่อง "การประเมินผลการบังคับใช้มาตรการการเข้าถึง และการหาซื้อเครื่องดื่มแอลกอฮอล์" ในการบรรยายห้อย่อย (Symposium) ซึ่งงานวิจัยดังกล่าวได้รับรางวัลรองชนะเลิศอันดับ 1 ในการประกวดผลงานวิชาการเกี่ยวกับการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อีกด้วย นอกจากนี้ HITAP ยังได้นำเสนอผลงานในรูปแบบโปสเตอร์อีก 2 ชิ้น ได้แก่ ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประเทศไทยและการสูญเสียผลิตภาพจากการบริโภคแอลกอฮอล์ในประเทศไทย

ผศ.ดร.ภญ.มนตร์รัตน์ ถาวรเจริญทรัพย์ นักวิจัยโครงการฯ และ ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์ หัวหน้าโครงการ ร่วมกันนำเสนอผลการวิจัยเรื่อง "การศึกษาต้นทุนทางสังคมและเศรษฐกิจของการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประเทศไทย" ในช่วงการอภิปรายหมุ่บนเวทีกลางโดยมีผู้ทรงคุณวุฒิ 2 ท่านวิพากษ์ ได้แก่ รศ.ดร.อิสรา ศานติศาสตร์ จากคณะเศรษฐศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และ Prof.Jurgen Rehm จาก Centre for Addiction and Mental Health, Toronto, Canada ทั้งนี้การนำเสนอผลงานดังกล่าว เป็นส่วนหนึ่งของการผลักดันให้เกิดพระราชบัญญัติเพื่อควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เพื่อประโยชน์ต่อสังคมส่วนรวม



ผู้เชี่ยวชาญด้านเศรษฐศาสตร์สาธารณสุขเยือน HITAP

Professor Anne Mills ซึ่งเป็นผู้เชี่ยวชาญด้านเศรษฐศาสตร์สาธารณสุขระดับโลก และดำรงตำแหน่ง Head ของ Department of Public Health and Policy, London School of Hygiene and Tropical Medicine ได้เดินทางมายังประเทศไทยระหว่างวันที่ 4-8 ธันวาคม 2550 และได้ให้เกียรติรับฟังการบรรยายสรุปผลการดำเนินงานของโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

(HITAP) เมื่อวันที่ 6 ธันวาคม 2550 ณ ห้องประชุม HITAP ในโอกาสนี้ Professor Mills ได้แสดงความชื่นชมต่อความก้าวหน้าของ HITAP ในรอบหนึ่งปีที่ผ่านมา รวมทั้งได้ให้คำแนะนำอันเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่องานวิจัยในอนาคตอีกหลายประการ



การประชุมเพื่อจัดทำแผนงานประจำปี 2551

เมื่อวันที่ 2-5 ธันวาคม 2550 โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) ได้จัดประชุมเพื่อทำแผนงานในปี 2551 ณ โรงแรมวังคำ จ.เชียงราย ทั้งในส่วนของงานเฉพาะของงานวิจัย งานด้านบริหารจัดการทั่วไป และการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ผลการวิจัยของโครงการฯ พร้อมกันนี้ได้วางแผนให้งานทั้ง 3 ส่วน สามารถประสานกันได้ดียิ่งขึ้นด้วย

นำเสนอผลงานต่อคณะกรรมการบัญญัติหลักแพทยศาสตร์

ทีมนักวิจัย HITAP ได้เข้านำเสนอผลงานการวิจัยในการประชุมคณะทำงานประสานผล ภายใต้การทำงานของคณะอนุกรรมการพัฒนาบัญญัติหลักแพทยศาสตร์ เมื่อวันที่ 11 ธันวาคม 2550 เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการตัดสินใจของคณะอนุกรรมการฯ ในการคัดเลือกและปรับปรุงรายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ จากปัจจุบันที่ใช้อยู่เป็นฉบับที่ประกาศใช้มาตั้งแต่ปี 2547 ส่วนบัญชียาหลักฯ ฉบับใหม่ที่อยู่ระหว่างการดำเนินการจัดทำ คาดว่าจะประกาศใช้ต้นเดือนมกราคม 2551



เตรียมความพร้อมเพื่อเก็บข้อมูลโครงการประเมินความเต็มใจจ่าย (willingness to pay)

เมื่อวันที่ 7 ธันวาคม 2550 พญ.กัลยา ตีระวัฒนานนท์ จักษุแพทย์ โรงพยาบาลสมุทรปราการ เป็นวิทยากรในการอบรมการวัดระดับการมองเห็น :Visual Acuity (VA) เพื่อเตรียมความพร้อมให้กับผู้ที่เก็บข้อมูลในโครงการประเมินความเต็มใจจ่าย(willingness to pay) โดยใช้การตามจุดมาเป็นสถานการณ์สมมุติซึ่งเป็นโครงการในชุดโครงการวิจัยเรื่อง"การศึกษามรรตฐานการประเมินคุณค่าของสังคมต่อการลงทุนทางการแพทย์และสาธารณสุข"

ลงพื้นที่ทดสอบแบบสอบถามโครงการประเมินความ เต็มใจจ่ายต่อปีสุขภาพ

นักวิจัยโครงการประเมินความเต็มใจจ่ายต่อปีสุขภาพจะใช้สถานการณ์ตามอด ได้ลงพื้นที่เพื่อทดสอบแบบสอบถามในวันที่ 17 ธันวาคม 2550 โดยใช้พื้นที่ในเขตอำเภอลาดหลุมแก้ว จังหวัดปทุมธานีเป็นพื้นที่ทดสอบ การลงพื้นที่ในครั้งนี้ได้รับความร่วมมืออย่างดีจากผู้ประสานงานในพื้นที่ โดยมีผู้ตอบแบบสอบถามกว่า 75 คน ซึ่งนักวิจัยจะได้ทำการวิเคราะห์ข้อมูลเบื้องต้น และปรับแก้แบบสอบถามอีกครั้ง ก่อนลงพื้นที่จริงใน 9 จังหวัดทั่วประเทศ ในช่วงประมาณเดือนมีนาคม-เมษายน 2551



นำเสนอผลการศึกษาความคุ้มค่าการใช้ยากลุ่ม Statins

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) ได้จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญและผู้มีส่วนได้เสีย เพื่อนำเสนอผลการศึกษาในโครงการประเมินความคุ้มค่าการใช้ยากลุ่ม HMG-CoA reductase Inhibitor (Statins) เพื่อป้องกัน

โรคหัวใจและหลอดเลือด เมื่อวันที่ 19 ธันวาคม 2550 ณ ห้องประชุม HITAP โดยมีตัวแทนจากหน่วยงานต่างๆ เข้าร่วมประชุม ได้แก่ สถาบันประสาทวิทยา สมาคมต่อมไร้ท่อแห่งประเทศไทยสมาคมผู้วิจัยและผลิตเภสัชภัณฑ์



นำเสนอผลการศึกษา "การพัฒนายุทธศาสตร์และนโยบายสำหรับการป้องกันและควบคุม โรคมะเร็งปากมดลูก"

สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (IHPP) ร่วมกับโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) จัดการประชุมผู้เชี่ยวชาญ ผู้กำหนดนโยบายและผู้มีส่วนได้เสีย เพื่อนำเสนอผลการศึกษาเรื่อง 'การพัฒนายุทธศาสตร์และนโยบายสำหรับการป้องกันและควบคุมโรคมะเร็งปากมดลูกที่เหมาะสมในประเทศไทย' เมื่อวันที่ 25 ธันวาคม 2550 ณ โรงแรมริชมอนด์ จ.นนทบุรี ซึ่งมีผู้ทรงคุณวุฒิด้านการแพทย์และสาธารณสุข ผู้บริหารระดับสูงจากหน่วยงานต่างๆ และตัวแทนบริษัทผู้ผลิตวัคซีน ให้ความสนใจเข้าร่วมรับฟัง อภิปรายและให้ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับยุทธศาสตร์เพื่อพัฒนาโครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก



ทดสอบรูปแบบการเสนอบริการให้คำปรึกษา และตรวจคัดกรองการติดเชื้อเอชไอวี

นักวิจัยจากโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ นำทีมโดย ดร.นพ.ยศ ดีระพัฒนานนท์ ลงพื้นที่เพื่อทดสอบรูปแบบการเสนอบริการให้คำปรึกษาและตรวจคัดกรองการติดเชื้อเอชไอวีเป็นบริการพื้นฐานในโรงพยาบาลชุมชน ที่ รพ.ปง จังหวัดพะเยา เมื่อวันที่ 12 มิถุนายน 2550 จากผลการลงพื้นที่ในครั้งนี้ได้นำไปสู่การศึกษาเชิงทดลองในงานวิจัยเรื่องการประเมินศักยภาพของการเสนอบริการให้คำปรึกษาและตรวจคัดกรองการติดเชื้อเอชไอวีเป็นบริการพื้นฐานในโรงพยาบาลชุมชนในประเทศไทยซึ่งคาดว่าจะผลการวิจัยในระยะที่ 1 จะสามารถตีพิมพ์เผยแพร่ได้เร็วๆ นี้

Health Intervention and Technology Assessment Program



HITAP

 การนำเสนอผลงานในรูปแบบปากเปล่าและโปสเตอร์ ในการประชุมวิชาการต่างๆ

วัน/เดือน/ปี :	1-10 พ.ค 2550
ชื่องาน :	The International Regulation of New Medical Technology : Health Technology
ผู้นำเสนอ :	Adoption In the European Union , North America , East Asia and In the Developing World
จัดโดย :	European Science Foundation (Salzav Germany)
ผู้นำเสนอ :	ภญ.ศิตาพร ยั้งคง
หัวข้อเรื่อง :	Systematic review of the economic evaluation literature in Thailand. (ปากเปล่า)
วัน/เดือน/ปี :	8 พ.ค 2550
ชื่องาน :	โครงการสัมมนาเบื้องหลังธุรกิจเครื่องดื่มแอลกอฮอล์กับผลกระทบในสังคมไทย
จัดโดย :	คณะอนุกรรมการมีส่วนร่วมของประชาชน สถาบันนิติบัญญัติแห่งชาติ
ผู้นำเสนอ :	น.ส. ชนิตา เลิศพิทักษ์พงศ์
หัวข้อเรื่อง :	เครือข่ายรณรงค์ป้องกันภัยจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (กทม.) ผลกระทบทางด้านเศรษฐกิจและสังคมของการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ปากเปล่า)
วัน/เดือน/ปี :	11-12 ต.ค 2550
ชื่องาน :	Emerging Roles of Phamacoeconomics in Decision Making in Thailand
จัดโดย :	ISPOR Thailand chapter (กทม.)
ผู้นำเสนอ :	ดร.ภญ.อุษา ฉายเกล็ดแก้ว
หัวข้อเรื่อง :	Thai National Health Technology Assessment Guidelines (ปากเปล่า)
ผู้นำเสนอ :	ภญ. ปฤษฎาพร กิ่งแก้ว
หัวข้อเรื่อง :	การประเมินต้นทุน-ประสิทธิผลและต้นทุน-อรรถประโยชน์ของการคัดกรองและการป้องกัน การเกิดกระดูกหักด้วยยาในผู้ป่วยโรคกระดูกพรุนและการวิเคราะห์ต้นทุน-อรรถประโยชน์ และผลกระทบด้านงบประมาณของการใช้เทคโนโลยีการฝังประสาทหูเทียมสำหรับผู้ที่มี หูหนวกสนิททั้ง 2 ข้างในประเทศไทย (ปากเปล่า)
ผู้นำเสนอ :	น.ส. จอมขวัญ โยธาสุมทร
หัวข้อเรื่อง :	การศึกษาการจัดการองค์การประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพในต่างประเทศ (ปากเปล่า)
ผู้นำเสนอ :	น.ส. ชนิตา เลิศพิทักษ์พงศ์
หัวข้อเรื่อง :	การตัดสินใจสำหรับประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพในประเทศด้วย การมีส่วนร่วมของผู้กำหนดนโยบาย (ปากเปล่า)

วัน/เดือน/ปี :	21-22 พ.ย. 2550
ชื่องาน :	การประชุมสุราระดับชาติ ครั้งที่ 3 สุราไม่ใช่สินค้าธรรมดา
จัดโดย :	ศูนย์วิจัยปัญหาสุรา (นนทบุรี)
ผู้นำเสนอ :	ผศ.ดร.ภญ.มนตร์ธมภ์ ถาวรเจริญทรัพย์, ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์
หัวข้อเรื่อง :	ต้นทุนทางสังคมและเศรษฐกิจของการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ปากเปล่า)
ผู้นำเสนอ :	น.ส. ชนิตา เลิศพิทักษ์พงศ์
หัวข้อเรื่อง :	การประเมินผลการบังคับใช้มาตรการเข้าถึงและการหาซื้อเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ปากเปล่า) ได้รับรางวัลรองชนะเลิศอันดับ 1
ผู้นำเสนอ :	ภญ. กรรณิการ์ จิตินุญสุวรรณ
หัวข้อเรื่อง :	การสูญเสียผลิตภาพจากการบริโภคแอลกอฮอล์ในประชากรไทย (โปสเตอร์)
ผู้นำเสนอ :	ภญ. ประพัทธ์ เนรมิตพิทักษ์กุล
หัวข้อเรื่อง :	ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประชากรไทย (โปสเตอร์)
วัน/เดือน/ปี :	21-24 พ.ย. 2550
ชื่องาน :	The Fifth Indochina conference on Pharmacy Clinical Science
จัดโดย :	คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล (กทม.)
ผู้นำเสนอ :	ดร.ภญ.อุษา ฉายเกล็ดแก้ว
หัวข้อเรื่อง :	Health Technology Assessment in Thailand (ปากเปล่า)

ปัจจุบันเป็นยุคแห่งเทคโนโลยีข้อมูลข่าวสาร ประชาชนมีสิทธิในการรับรู้ แสวงหาข้อมูล และตรวจสอบการทำงานของภาครัฐ การเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร/งานวิจัยของ HITAP ต่อสาธารณะจึงเป็นการสร้างความเข้าใจที่ถูกต้องและส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชนที่จะช่วยกันตรวจสอบดูแลการทำงานด้านการสาธารณสุขของภาครัฐ โดยเฉพาะการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพของประเทศ อีกทั้งยังเป็นการประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชนทราบถึงข่าวสาร ความเคลื่อนไหวของกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับ HITAP การเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร บทความวิชาการและงานวิจัยของ HITAP ได้ดำเนินการหลายช่องทางดังนี้

วารสารวิชาการ

ผลงานวิชาการที่ดำเนินการโดยทีมนักวิจัย HITAP ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารชั้นนำทั้งในประเทศและต่างประเทศในรอบปี พ.ศ.2550 มีดังต่อไปนี้

วารสารต่างประเทศ

1. Teerawattananon Y, Russell S. A difficult balancing act: policy actors' perspectives on using economic evaluation to inform health care coverage decisions under the universal health insurance coverage scheme in Thailand. *Value in Health* (In press)
2. Tarn T, Hu S, Kamae I, Yang B M, Li S C, Tangcharoensathien V, Teerawattananon Y, Limwattananon S, Hameed A, Aljunid S M, Bapna J S. *Pharmacoeconomics and Outcomes Research In Asia: China, Japan, South Korea, Singapore, Thailand, Pakistan, Malaysia, India, and Taiwan Region*. *Value in Health* (In press)
3. Chaikledkaew U, Pongchareonsuk P, Chaiyakunapruk N, Ongphiphadhanakul B. Factors associated with healthcare costs and hospitalizations in patients with diabetes in Thai public hospitals. *Value In Health* (In press)
4. Teerawattananon Y, Russell S, Miranda M. A systematic review of economic evaluation literature in Thailand: is the data good enough to be used by policy-makers? *PharmacoEconomics* 2007; 25(6): 467-479.

5. Teerawattananon K, Iewsakul S, Yenjlir C, Ausayakhun S, Yenjlir W, Mugford M, Teerawattananon Y. Economic evaluation for treatments of cytomegalovirus retinitis (CMVR) in HIV/AIDS patients in Thailand. *PharmacoEconomics* 2007; 25(5): 413-428.

6. Teerawattananon Y, Mugford M, Tangcharoensathien V. Economic evaluation of palliative management vs. peritoneal and hemodialysis for end-stage renal disease: evidence for coverage decisions in Thailand. *Value in Health* 2007; 10: 61-72.

วารสารในประเทศ

ฉวีวรรณ เย็นจิตร ยศ ตีระวัฒนานนท์ สมสงวน อศยากุล และคณะ การประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ของวิธีการรักษาการติดเชื้อ CMVR ในจอประสาทตาของผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ในประเทศไทย วารสารวิชาการสาธารณสุข ปีที่ 16 ฉบับที่ 4 หน้า 522-540

หนังสือ

ในปี 2550 โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) ได้ตีพิมพ์รายงานการวิจัยของโครงการในรูปแบบหนังสือ จำนวน 6 เรื่องด้วยกัน ได้แก่

1. การทบทวนวรรณกรรม การประเมินการใช้ Insulin analogue ในการรักษาผู้ป่วยเบาหวาน
2. การนำชุดตรวจแอนติบอดีต่อเชื้อเอชไอวีในน้ำจากช่องปากด้วยวิธีรวดเร็วมาใช้ในระบบบริการสุขภาพของไทย : การวิจัยเพื่อพัฒนานโยบาย

3. โครงการศึกษาบทบาทของการดำเนินการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประเทศไทย พ.ศ.2540-2550 และบทบาทของ สสส.
4. การประเมินความคุ้มค่าของการใช้ยาในกลุ่ม HMG-CoA reductase inhibitor (Statin) เพื่อป้องกันโรคหัวใจและหลอดเลือด
5. ต้นทุน-อรรถประโยชน์ของ Recombinant Human Erythropoietin (rHuEPO) เพื่อแก้ไขภาวะโลหิตจางในผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด
6. การประเมินต้นทุน-ประสิทธิผล และต้นทุน-อรรถประโยชน์ของการคัดกรองและการป้องกันการเกิดกระดูกหักด้วยยาในผู้ป่วยโรคกระดูกพรุน

เว็บไซต์

ทีมประชาสัมพันธ์ได้ทำการอัปเดตข้อมูลในเว็บไซต์ www.hitap.net อย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะในส่วนของกิจกรรมความเคลื่อนไหวในโครงการวิจัยต่างๆ ที่ HITAP ดำเนินการอยู่และได้มีการเพิ่มเติมในส่วนหัวข้อข่าวสารานุกรมสุประจำวันที่น่าสนใจด้วย



จดหมายข่าวอิเล็กทรอนิกส์

ในทุกๆ วัน HITAP จะจัดส่งหัวข้อข่าวสารานุกรมสุที่น่าสนใจประจำวันไปยังอีเมลล์ของผู้ที่เกี่ยวข้อง เช่น เครือข่ายองค์กรทางด้านการวิจัยสารานุกรมสุ เครือข่ายนักวิจัยและผู้เชี่ยวชาญในโครงการวิจัยต่างๆ ที่ HITAP ทำการติดต่ออยู่เป็นประจำ เป็นต้น ทั้งนี้เพื่อเป็นการเกาะกระแสข่าวสารานุกรมสุอย่างต่อเนื่อง

วารสารและจดหมายข่าว

ในระหว่างปี 2550 ทีมประชาสัมพันธ์ได้เตรียมการจัดทำวารสารของโครงการ ซึ่งมีกำหนดออกทุกๆ 4 เดือนและจดหมายข่าวเดือนละ 1 ฉบับ เพื่อเผยแพร่กิจกรรมและความเคลื่อนไหวในแต่ละเดือนของโครงการ โดยทั้งวารสารและจดหมายข่าวฉบับแรก มีกำหนดออกเผยแพร่ในเดือน กุมภาพันธ์ 2551

การประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อมวลชน

ในช่วงปี 2550 ที่ผ่านมา โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) มีโอกาสได้เผยแพร่ผลงานวิจัยเรื่อง "การประเมินต้นทุนทางสังคมและเศรษฐกิจของการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประเทศไทย" ผ่านการนำเสนอบนเวทีในช่วงไฮไลต์ของงานประชุมวิชาการสุราระดับชาติครั้งที่ 3 ที่จัดโดยศูนย์วิจัยปัญหาสุรา เมื่อวันที่ 21-22 พฤศจิกายน 2550 ซึ่งเนื้อหาของผลการวิจัยก็สามารถเรียกความสนใจของสื่อมวลชน จนกระทั่งปรากฏเป็นข่าวตามหน้าหนังสือพิมพ์หลายฉบับในวันต่อๆ มา

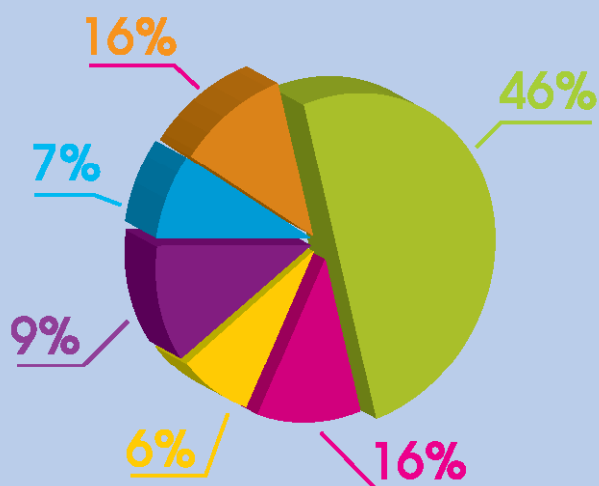


นอกจากนี้ยังมีการเขียนบทความเกี่ยวกับผลกระทบทางเศรษฐกิจและสังคมของการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในคอลัมน์ 'สุขภาวะดีที่ยั่งยืน ด้วยวิถีชีวิตพอเพียง' หนังสือพิมพ์ผู้จัดการรายวัน ในช่วงเดือนธันวาคม จำนวน 4 ตอนด้วยกัน เนื่องจากเป็นช่วงเวลาที่มียวนหยุดยาวติดต่อกันหลายวัน HITAP จึงต้องการกระตุ้นให้ประชาชนตระหนักถึงผลเสียของการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และเกิดการระมัดระวังหรือหลีกเลี่ยงแอลกอฮอล์มากขึ้น



งานวิจัยอีกชิ้นหนึ่งที่ได้รับความสนใจจากสื่อมวลชน ได้แก่ การศึกษาความเป็นไปได้และความเหมาะสมของการใช้เทคโนโลยี PET-CT Scan ในประเทศไทย ที่ได้รับการกล่าวถึงในหน้าหนังสือพิมพ์ รวมถึงวารสารวิชาการทางด้านสาธารณสุข นอกจากนี้ยังมีการสัมภาษณ์นักวิจัยเกี่ยวกับประเด็นดังกล่าว ผ่านทางรายการวิทยุด้วย

บุคลากร HITAP จำแนกตาม
ระดับการศึกษา
(ณ 31 ธันวาคม 2550)



ในปี 2550 HITAP
ได้รับงบประมาณ
สำหรับดำเนินการวิจัย
จากแหล่งทุนทั้ง
ในประเทศ
และต่างประเทศ ดังนี้



แหล่งทุนในประเทศ

- สำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย
- สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
- สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข
- ศูนย์วิจัยปัญหาสุรา

แหล่งทุนต่างประเทศ

- World Bank
- Global's Development Network

ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

หัวหน้าโครงการและนักวิจัยอาวุโส

yot@ihpp.thaigov.net

เป็นแพทย์และนักเศรษฐศาสตร์ที่มีผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการทั้งในและต่างประเทศจำนวนมากและเป็นบรรณาธิการและผู้ทบทวนวรรณกรรมให้แก่วารสารวิชาการหลายฉบับ มีงานสอนและเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาแก่นักศึกษาระดับหลังปริญญาในคณะแพทย์และคณะเภสัชหลายสถาบัน ต้องการเห็นประเทศไทยมีการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพอย่างเป็นระบบเพื่อการตัดสินใจเชิงนโยบาย



ดร.ญ.ศรีเพ็ญ ดันติเวส

นักวิจัยอาวุโส

sripen@ihpp.thaigov.net

สำเร็จการศึกษาด้านเภสัชศาสตร์จากจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เป็นนักวิชาการอยู่ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเป็นเวลา 10 กว่าปี จึงเปลี่ยนมาทำงานวิจัย ได้รับทุนองค์การอนามัยโลกไปเรียน PhD สาขา Public Health and Policy ที่ London School of Hygiene & Tropical Medicine กลับมาเป็นนักวิจัยที่สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ พร้อมทั้งช่วยงานของ HITAP ในระยะก่อตั้ง



ดร.ญ.อุษา ฉายเกล็ดแก้ว

นักวิจัย

usa@ihpp.thaigov.net

จบปริญญาตรีสาขาคณะเภสัชศาสตร์ เกียรตินิยมอันดับ 1 จากมหาวิทยาลัยมหิดล ปริญญาโท สาขาเศรษฐศาสตร์ และปริญญาเอก สาขาเภสัชเศรษฐศาสตร์ จาก University of Southern California ประเทศสหรัฐอเมริกา ปัจจุบันรับราชการเป็นอาจารย์ประจำที่คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล และคณะทำงานด้านเศรษฐศาสตร์สาธารณสุขให้แก่องค์กรภาครัฐ มีความเชี่ยวชาญในงานวิจัยด้านการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์และการวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้แบบจำลองทางสถิติ



ผศ.ดร.ญ.มนตรัตน์ ถาวรเจริญทรัพย์

นักวิจัย

montarat@ihpp.thaigov.net

สำเร็จการศึกษานิพนธ์ปริญญาตรี เกียรตินิยมอันดับ 1 คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล และปริญญาเอก สาขาเภสัชศาสตร์สังคมและการบริหาร จาก University of Minnesota, USA ปัจจุบันเป็นอาจารย์ประจำภาควิชาเภสัชกรรม คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล มีความสนใจเป็นพิเศษในด้านเภสัชระบาดวิทยา (Pharmacoepidemiology), การวิจัยผลลัพธ์ (Outcome research) และคุณภาพชีวิตที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ (Health-related quality of life)





ภญ.ดร.ณัฏฐิญา ค้าผล

นักวิจัย

nattyia@ihpp.thalgov.net

จบปริญญาตรีจากคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร ปริญญาโทจากคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล โดยได้ทำวิทยานิพนธ์ในด้านการประเมินต้นทุน-ประสิทธิผลของยาที่ใช้ในโรคจิตเภทเรื้อรัง ปัจจุบันจบการศึกษาปริญญาเอกจากคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร สาขาเภสัชศาสตร์สังคมและการบริหาร และเป็นอาจารย์สอนอยู่ในคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร มีความสนใจในงานด้านการประเมินทางเภสัชเศรษฐศาสตร์ และทางการศึกษา



ดร.ภญ.อุษาวดี มาลีวงษ์

นักวิจัย

usawadee.s@msu.ac.th

จบปริญญาตรีจากคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ปริญญาโทจากคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล และปริญญาเอกหลักสูตรเภสัชศาสตร์สังคมและการบริหาร (นานาชาติ) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โดยมีหัวข้อวิทยานิพนธ์คือ การประเมินผลทางเภสัชเศรษฐศาสตร์ของยาด้านไวรัสเอดส์ โดยใช้แบบจำลอง Markov Modelling มีความสนใจศึกษาการประเมินผลด้านเภสัชเศรษฐศาสตร์ เคยร่วมงานวิจัยด้านการประเมินต้นทุน-ผลได้ของการนำยาด้านไวรัสเอดส์เข้าสู่ชุดสิทธิประโยชน์ของประเทศไทย



ผศ.ยุวดี ลิ้มคนาวีระ

นักศึกษาปริญญาเอก

yuwadee@ihpp.thaigov.net

มีประสบการณ์ในตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสุขภาพโรงพยาบาลชุมชนเป็นเวลา 15 ปี อาจารย์คณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพา 6 ปี ปัจจุบันอยู่ระหว่างการลาศึกษาต่อระดับปริญญาเอก มีความสนใจเป็นพิเศษในด้านการประเมินทางเศรษฐศาสตร์ที่เกี่ยวข้องมาตรการการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค



ภญ.ศิตาพร ยังกง

นักศึกษาปริญญาเอก

sitaporn@ihpp.thaigov.net

จบปริญญาตรีจากคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และปริญญาโทสาขาเภสัชกรรมโรงพยาบาล คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล โดยทำวิทยานิพนธ์ในหัวข้อ ต้นทุนของโรคหลอดเลือดสมองอุดตันในมุมมองของสังคม หลังจากนั้นเข้ารับราชการในตำแหน่งอาจารย์ ที่คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ เป็นเวลา 9 ปี มีประสบการณ์ในการประเมินต้นทุนในสถานพยาบาล ต้นทุนของความเจ็บป่วย และความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ เป็นต้น ปัจจุบันลาศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ด้านเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข ณ Radboud University ประเทศเนเธอร์แลนด์

ภญ.นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร

นักศึกษาปริญญาเอก

nalyana@lhpp.thalgov.net

จบปริญญาตรีจากคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ขณะนี้กำลังศึกษาต่อปริญญาเอก สาขาบริหารเภสัชกิจ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล มีความสนใจพิเศษด้านเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข ประสพการณ์ทำงานวิจัยที่ผ่านมาได้แก่ การศึกษารูปแบบการวิเคราะห์ต้นทุนแบบมาตรฐานและแบบอิงกิจกรรมในกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยาและสมุทรสงคราม, โครงการจัดทำระบบการคำนวณต้นทุนผลผลิต ปี 2545 และการประเมินผลผลิตภาพของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ปี 2547, และการศึกษาปัจจัยที่สัมพันธ์กับการบาดเจ็บรุนแรงและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจรทางบก ปี 2548



นางอินทิรา ยมาภัย

นักวิจัย

inthira@lhpp.thalgov.net

จบปริญญาตรีสาขาวิศวกรรมศาสตรบัณฑิต จากมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และศึกษาต่อระดับปริญญาโท สาขาการจัดการธุรกิจระหว่างประเทศ จากสถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ มีประสบการณ์เป็นอาจารย์เป็นเวลา 5 ปี ที่คณะบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยอีสเทิร์นเอเซีย มีความเชี่ยวชาญในงานวิจัยด้านการประเมินเครื่องมือในการตรวจวินิจฉัย การวิเคราะห์โครงการ และการศึกษาความเป็นไปได้ ปัจจุบันเป็นนักวิจัยในโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ และคณะทำงานด้านสาธารณสุขให้แก่องค์การภาครัฐและเอกชน



น.ส.ชนิดา เลิศพิทักษ์พงศ์

นักวิจัย

chanida@lhpp.thalgov

จบปริญญาตรีสาขาวิทยาศาสตร์อนามัยสิ่งแวดล้อม คณะสาธารณสุขศาสตร์ ปริญญาโทสาขาวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล มีประสบการณ์งานวิจัยด้านต้นทุนผลกระทบทางเศรษฐกิจและสังคมของการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ผลกระทบทางเศรษฐศาสตร์ในครัวเรือนที่มีผู้ป่วยเอดส์ระยะเรื้อรัง ความสูญเสียทางเศรษฐกิจจากอุบัติเหตุจราจรทางบกในช่วงเทศกาลปีใหม่ นอกจากนี้มีประสบการณ์ด้านการส่งเสริมป้องกันโรคเอดส์ในกลุ่มวัยรุ่น อนามัยเจริญพันธุ์ในกลุ่มวัยรุ่นชายวัยต้น ได้รับรางวัลรองชนะเลิศอันดับหนึ่งจากการศึกษาการประเมินมาตรการการจำกัดการเข้าถึงและหาซื้อเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จากศูนย์วิจัยปัญหาสุรา มีความสนใจงานวิจัยทางด้านเศรษฐศาสตร์และการวัดคุณภาพชีวิต





ภก.อดุลย์ โมซารา

นักวิจัย

adun@lhpp.thalgov.net

จบปริญญาตรีจากคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เข้ารับราชการที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กลุ่มนโยบายและแผน หลังจากนั้นจึงไปศึกษาต่อระดับปริญญาโทที่คณะเศรษฐศาสตร์ สาขาเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ผลงานวิจัยที่ผ่านมา ได้แก่ การวิเคราะห์สมการต้นทุนทางเศรษฐศาสตร์ เพื่อการพัฒนานโยบายด้านการจัดสรรทรัพยากร การประเมินประสิทธิภาพการดำเนินงานในระบบงานควบคุมผลิตภัณฑ์สุขภาพการวิเคราะห์ปัจจัยต่อการขยายตัวของผลิตภัณฑ์ในการดำเนินงานของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา



ภญ.พิศพรรณ วีระยั้งยง

นักวิจัย

pitsaphun@lhpp.thalgov.net

จบปริญญาตรีจากคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ได้รับราชการที่โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จ. ปทุมธานี ซึ่งเป็นโรงพยาบาลชุมชนขนาด 30 เตียง ได้รับการอบรมหลักสูตรการจัดการระบบสุขภาพระยะสั้น หลังจากนั้นได้ลาศึกษาต่อระดับปริญญาโทที่คณะเภสัชศาสตร์ สาขาบริหารเภสัชกิจ มหาวิทยาลัยมหิดล ทำวิทยานิพนธ์เรื่อง การใช้ทรัพยากรสุขภาพของผู้ป่วยโรคกระดูกพรุน ณ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า



ภญ.จันทนา พัฒนเภสัช

นักวิจัย

chantana@lhpp.thalgov.net

หลังจากจบปริญญาตรีจากคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้เข้ารับราชการที่โรงพยาบาลพรานกระต่าย จ. กำแพงเพชร มีหน้าที่หลักคือ บริหารงานทั่วไปฝ่ายเภสัชกรรมชุมชน บริหารคลังเวชภัณฑ์และงานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล ได้มีเริ่มมีโอกาสเรียนรู้ด้านเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข จึงลาศึกษาต่อระดับปริญญาโทที่คณะเภสัชศาสตร์ สาขาบริหารเภสัชกิจ มหาวิทยาลัยมหิดล โดยทำวิทยานิพนธ์เรื่อง การคืนทุนของบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ภายใต้โครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของโรงพยาบาลอุดรธานี มีประสบการณ์ด้านการวิเคราะห์ต้นทุนในสถานพยาบาลและต้นทุนการเจ็บป่วย (Cost of Illness)

น.ส.จอมขวัญ โยธาสุมุท

นักวิจัย

jomkwan@ihpp.thaigov.net

จบปริญญาตรีจากคณะเศรษฐศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ เกียรตินิยมอันดับ 2 ระหว่างศึกษาในชั้นปีที่ 4 ได้เริ่มงานเป็นผู้ช่วยนักวิจัยที่ศูนย์บริการวิชาการเศรษฐศาสตร์ (Economic Research and Training Center; ERTC) คณะเศรษฐศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ และในระหว่างศึกษาชั้นปริญญาตรีได้เริ่มสนใจและเข้าร่วมงานพัฒนาสังคมและชุมชนกับองค์กรอิสระ อาทิ Bangkok Forum หลังจากจบการศึกษาระดับปริญญาตรีในปี 2548 ได้ศึกษาต่อปริญญาโทสาขา Social Development, University of East Anglia ประเทศอังกฤษ ได้ศึกษาเพิ่มเติมในเรื่อง social research skills และ social policy



ภญ.ปฤษฎรพร กิ่งแก้ว

นักวิจัย

Pritaporn@ihpp.thaigov.net

จบปริญญาตรีจากคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ขณะศึกษา ได้เข้าร่วมโครงการ Study Abroad โดยเข้ารับการการศึกษาที่ The University of Nottingham ประเทศอังกฤษ สาขาเภสัชศาสตร์ในปี พ.ศ. 2548 เป็นเวลา 1 ปี ขณะที่ศึกษาที่ The University of Nottingham ได้ศึกษาวิชา Pharmacoeconomics และได้มีความสนใจเป็นพิเศษในการศึกษาในแขนงนี้ จึงเริ่มการทำงานที่โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพในตำแหน่งผู้ช่วยนักวิจัย



น.ส.เจิญขวัญ ภูษณงค์

ผู้ช่วยวิจัย

Choenkwan@ihpp.thaigov.net

จบปริญญาตรีจากคณะสังคมสงเคราะห์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ในปี 2548 และเข้าศึกษาต่อในระดับปริญญาโทคณะนิเทศศาสตร์ สาขา นิเทศศาสตร์พัฒนาการ โดยทำวิทยานิพนธ์เกี่ยวกับชนกลุ่มน้อยเรื่อง "การสื่อสารในการปรับตัวและการแสดงอัตลักษณ์แห่งชาติพันธุ์ของกลุ่มชนเผ่าชาวกอ ที่ย้ายถิ่นฐานมาสู่ชุมชนเมือง" ปัจจุบันรับผิดชอบโครงการ "การประเมินผลกระทบของกลยุทธ์การตลาด : กรณีศึกษาวัคซีนป้องกันโรคติดต่อ HPV" มีความสนใจในด้านการใช้การสื่อสารเพื่อพัฒนาชุมชน สังคมและผู้ด้อยโอกาส





น.ส.วันทนี กุลเพ็ง

ผู้ช่วยวิจัย

Wantanee@lhpp.thalgov.net

จบการศึกษาในปี 2547 สาขาสถิติประยุกต์ คณะวิทยาศาสตร์ประยุกต์ สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ จากนั้นได้ร่วมงานกับมูลนิธิศุภนิมิตแห่งประเทศไทย ในตำแหน่งเจ้าหน้าที่ฝ่ายข้อมูล และเป็นผู้ช่วยนักวิจัย ในบริษัทวิจัยการตลาด ก่อนเข้าร่วมงานกับ HTPAP ในตำแหน่งผู้ช่วยนักวิจัย มีความสนใจในงานวิจัยที่เป็นประโยชน์ต่อสาธารณะและการพัฒนาสังคม



นายณัฐวุฒิ พิมพ์สวรรค์

ผู้จัดการโครงการ

nuttawut@lhpp.thaigov.net

จบการศึกษาในระดับปริญญาตรี ภาควิชาภูมิศาสตร์ คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และกำลังศึกษาต่อในระดับปริญญาโท สาขาการจัดการสิ่งแวดล้อมเมืองและชนบท ภาควิชาภูมิศาสตร์ คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หัวข้อในการทำวิจัย คือ การกระจายตัวของผู้ป่วยโรคมะเร็งปอด ในจังหวัดเชียงใหม่ ด้านประสบการณ์ทำงานเคยเป็นผู้ช่วยวิจัยและอาสาสมัคร โครงการรณรงค์ประชาสัมพันธ์และการส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชนในพื้นที่เชียงใหม่-ลำพูน, โครงการศึกษาพฤติกรรมกรรมการมีส่วนร่วมในการแก้ปัญหามลพิษทางอากาศของประชาชนในเมืองเชียงใหม่, โครงการหามาตรการลดมลพิษจากการเผาในเชียงใหม่โดยประชาชนมีส่วนร่วม และโครงการ Understanding Asian Cities Research : Possible Directions : A Case of Chiang Mai สถาบันวิจัยสังคม มหาวิทยาลัยเชียงใหม่



น.ส.พรพิมล แสนสะอาด

เจ้าหน้าที่บัญชีและการเงิน

pornpimol@lhpp.thalgov.net

จบการศึกษาระดับปริญญาตรี สาขาวิทยาการจัดการ เอกการจัดการทั่วไปบัญชี จากสถาบันราชภัฏเชียงราย และในปี พ.ศ. 2544 ได้เข้าทำงานในบริษัทแปรรูปอาหารผลิตภัณฑ์ทางการเกษตรส่งออกให้กับต่างประเทศ ที่จังหวัดเชียงราย ตำแหน่งพนักงานบัญชี และในปี พ.ศ. 2545 ได้เข้ามาทำงานที่กรุงเทพฯ ในบริษัทเอกชน ซึ่งเป็นผู้นำเข้าและจำหน่ายอะไหล่รถพ่วง รถดั้มพ์ รถแทรกเตอร์ทั่วประเทศไทย ในตำแหน่งพนักงานบัญชีและการเงิน ต่อมาในปี พ.ศ. 2550 ได้เข้าทำงานในโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ ในตำแหน่งพนักงานบัญชีและการเงิน ซึ่งรับผิดชอบดูแลระบบบัญชีและการเงินของโครงการฯ

น.ส.กาญจนา อุดมสุข

เจ้าหน้าที่สื่อสารมวลชน

kanchanat@ihpp.thaigov.net

จบการศึกษาระดับปริญญาตรี คณะมนุษยศาสตร์ วิชาเอกสื่อสารมวลชน มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ และสำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาโท สาขานิติศาสตร์พัฒนาการ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โดยงานวิจัยชิ้นแรก คือ วิทยานิพนธ์ในหัวข้อ "กลยุทธ์การสื่อสารโครงการรับน้องปลอดภัย ปี 2549 ของสำนักงานกองทุนสร้างเสริมสุขภาพ สสส." ประสบการณ์ทำงาน เคยเป็นผู้ช่วย จัดคำบรรยายสำหรับคนหูหนวก และผู้จัดกิจกรรมฟื้นฟูสมรรถภาพคนตาบอด ที่วิทยาลัยราชสุดา มหาวิทยาลัยมหิดล เป็นเวลา 3 ปี เคยทำงานด้านการผลิต สารคดีรณรงค์เพื่อลดการติดยาเสพติดสำหรับเยาวชนและเขียนบทวิทยุรณรงค์เรื่อง การรักษาสีงแวดล้อม ความสำเร็จสูงสุด คือการทำงานที่ไม่แสวงหากำไรและเพื่อ ประโยชน์ส่วนรวมเป็นหลัก และมีความสนใจเป็นพิเศษด้านการวิจัยกับการ พัฒนาสังคม



น.ส.สิริพร คงพิทยาศัย

เจ้าหน้าที่สื่อสารมวลชน

siriporn@ihpp.thaigov.net

จบการศึกษาระดับปริญญาตรีสาขาวารสารศาสตร์ วิชาเอกหนังสือพิมพ์ และสิ่งพิมพ์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ในปี 2546 มีประสบการณ์การทำงาน ในแวดวงสื่อสารมวลชน ระหว่างเดือนพฤษภาคม 2547 - เดือนกรกฎาคม 2550 โดยเป็นผู้สื่อข่าว ในกองบรรณาธิการหนังสือพิมพ์ประชาชาติธุรกิจ ในเครือบริษัท มติชน จำกัด (มหาชน) รับผิดชอบการเขียนข่าว และสลับไปทำหน้าที่ข่าวการเงิน หลังจากนั้นจึงได้เข้ามาทำหน้าที่เจ้าหน้าที่สื่อสารมวลชน ในโครงการประเมิน เทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ ตั้งแต่เดือนกรกฎาคม 2550 จนถึงปัจจุบัน



นายยุทธนา อรวัฒนะกุล

ผู้ประสานงานโครงการ

youtdana@hotmail.com

นายยุทธนา อรวัฒนะกุล จบการศึกษาระดับปริญญาตรี สาขาวิชาการ จัดการทั่วไป คณะบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลตะวันออก วิทยาเขตจรัลพงษานุรักษ์ ในปี 2549 หลังจากนั้นจึงได้เข้าร่วมงานในโครงการ ประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพเป็นแห่งแรก ตั้งแต่เดือนเมษายน 2550 ในตำแหน่งผู้ประสานงานโครงการ รับผิดชอบประสานงานทั่วไปของโครงการ รวมทั้งช่วยรวบรวมและประมวลผลข้อมูลในงานวิจัยต่างๆ ของโครงการ โดยเฉพาะ โครงการสำรวจศักยภาพและความต้องการการพัฒนาของนักวิจัย และโครงการ ศึกษาบทบาทการดำเนินลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประเทศไทย ตั้งแต่ปี พ.ศ.2540-2550 และบทบาทของ สสส





น.ส.วรรณภา มีบัว

เจ้าหน้าที่สารสนเทศ

wannapa@lhpp.thalgov.net

จบการศึกษาในระดับปริญญาตรี สาขาเทคโนโลยีทางการศึกษา คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร จ.พิษณุโลก เคยผ่านการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ เจ้าหน้าที่ฝ่ายโสตทัศนศึกษา ณ สถาบันวิจัยสุขภาพ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร จ.พิษณุโลก และฝึกประสบการณ์วิชาชีพในกองบรรณาธิการฝ่ายข่าวการศึกษา-เยาวชน หนังสือพิมพ์ คม ชัด ลึก บางนา กทม. หลังจากนั้นจึงได้เข้าร่วมงานในโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพในเดือนสิงหาคม 2550 รับผิดชอบงานเว็บไซต์โดยรวมของโครงการ ฯ www.hitap.net



ภญ.ยุพิน ตามธีรนนท์

นักศึกษาปริญญาโท

yupintamtee@yahoo.com

จบปริญญาตรีจากคณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ระหว่างรับราชการที่โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา จ. ชลบุรี ซึ่งเป็นโรงพยาบาลขนาด 500 เตียง ทางหน่วยงานมีความสนใจในด้านเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข จึงลาศึกษาต่อระดับปริญญาโทที่คณะเภสัชศาสตร์ สาขาบริหารเภสัชกิจ มหาวิทยาลัยมหิดลเพื่อศึกษาเพิ่มเติม โดยทำวิทยานิพนธ์เรื่องการประเมินความคุ้มค่าของการใช้ยากกลุ่ม HMG-CoA reductase inhibitor (Statin) เพื่อป้องกันโรคหัวใจและหลอดเลือด



ภญ.กรรณิการ์ รุตินบุญสุวรรณ

นักศึกษาปริญญาโท

Khannika@lhpp.thalgov.net

จบปริญญาตรีจากคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ปัจจุบันรับราชการที่โรงพยาบาลบางละมุง จ. ชลบุรี ซึ่งเป็นโรงพยาบาลชุมชนขนาด 120 เตียง รับผิดชอบงานคลังเวชภัณฑ์และคลินิกผู้ป่วยโรคเอดส์ มีความสนใจด้านเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข จึงลาศึกษาต่อระดับปริญญาโทที่คณะเภสัชศาสตร์ สาขาบริหารเภสัชกิจ มหาวิทยาลัยมหิดลเพื่อศึกษาเพิ่มเติมโดยทำวิทยานิพนธ์เรื่องต้นทุนจากการขาดงานและการสูญเสียประสิทธิภาพในการทำงานจากการบริโภคแอลกอฮอล์ในประเทศไทย

ภญ.ประพัทธ์ เนรมิตพิทักษ์กุล

นักศึกษาปริญญาโท

prapak@ihpp.thaigov.net

จบปริญญาตรีจากคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร รับราชการที่โรงพยาบาลวัฒนานคร จ. สระแก้ว และ โรงพยาบาลท่าตะเกียบ จ. ฉะเชิงเทรา ซึ่งเป็นโรงพยาบาลชุมชนขนาด 60 เตียง และ 30 เตียง ตามลำดับ ได้มีโอกาสรับผิดชอบในส่วนของการบริหารเภสัชกรรม และงานบริหารเวชภัณฑ์ และมีความสนใจในงานด้านเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข จึงลาศึกษาต่อระดับปริญญาโทที่คณะเภสัชศาสตร์ สาขาบริหารเภสัชกิจ มหาวิทยาลัยมหิดล เพื่อศึกษาเพิ่มเติมโดยทำวิทยานิพนธ์เรื่องผลกระทบต่อค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประเทศไทย



ภญ.สิรินทร์ นาดอนันต์

นักศึกษาปริญญาโท

slrin@ihpp.thaigov.net

จบปริญญาตรีจากคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ รับราชการที่โรงพยาบาลวัดสิงห์ จังหวัดชัยนาท ต่อมาได้ลาศึกษาต่อระดับปริญญาโท สาขาบริหารเภสัชกิจ มหาวิทยาลัยมหิดล ทำวิทยานิพนธ์เรื่อง การประเมินความเต็มใจจ่ายต่อปีสุขภาพโดยใช้สถานการณ์ดาบอด ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในโครงการศึกษาบรรทัดฐานการประเมินคุณค่าของสังคมต่อการลงทุนทางการแพทย์และสาธารณสุข



ภญ.จิราพรรณ เรืองรอง

นักศึกษาปริญญาเอก

jirapan@ihpp.thaigov.net

จบการศึกษา เภสัชศาสตรบัณฑิต สาขาเภสัชศาสตร์ จากมหาวิทยาลัยนเรศวร ปี 2546 จากนั้นศึกษาต่อในสาขาบริหารเภสัชกรรม มหาวิทยาลัยนเรศวร เป็นเวลา 2 ปี ปัจจุบันมีต้นสังกัดอยู่ที่คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร วิทยาเขตพะเยา ตำแหน่งอาจารย์ มีประสบการณ์ในการสอนเป็นระยะเวลา 2 ปี มีความสนใจในด้านความคุ้มค่าของเทคโนโลยีทางด้านสุขภาพ และการจัดการบริหารด้านเภสัชกรรม ปัจจุบันกำลังศึกษาต่อในระดับปริญญาเอกสาขาบริหารเภสัชกิจ ณ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล





ภญ.เสาวลักษณ์ ตุงคราวิ

นักศึกษาปริญญาโท

saowaluk@lhpp.thalgov.net

จบปริญญาตรีจากคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร ระหว่างรับราชการที่วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล มีความสนใจส่วนตัวและจากหัวหน้าหน่วยงาน ด้านการประเมินต้นทุนทางด้านเศรษฐศาสตร์ จึงลาศึกษาต่อระดับปริญญาโทที่คณะเภสัชศาสตร์ สาขาบริหารเภสัชกิจ มหาวิทยาลัยมหิดล ระหว่างศึกษาระดับปริญญาโทได้มีประสบการณ์ด้านการศึกษาด้านต้นทุนการดูแลผู้ป่วยอย่างไม่เป็นทางการ (Cost of Informal care) ในผู้ป่วยโรคสมองเสื่อม และกำลังดำเนินการทำวิทยานิพนธ์เรื่องการประเมินความคุ้มค่าของการใช้ยา Donepezil, Rivastigmine และ Galantamine รักษาโรคอัลไซเมอร์ในประเทศไทย

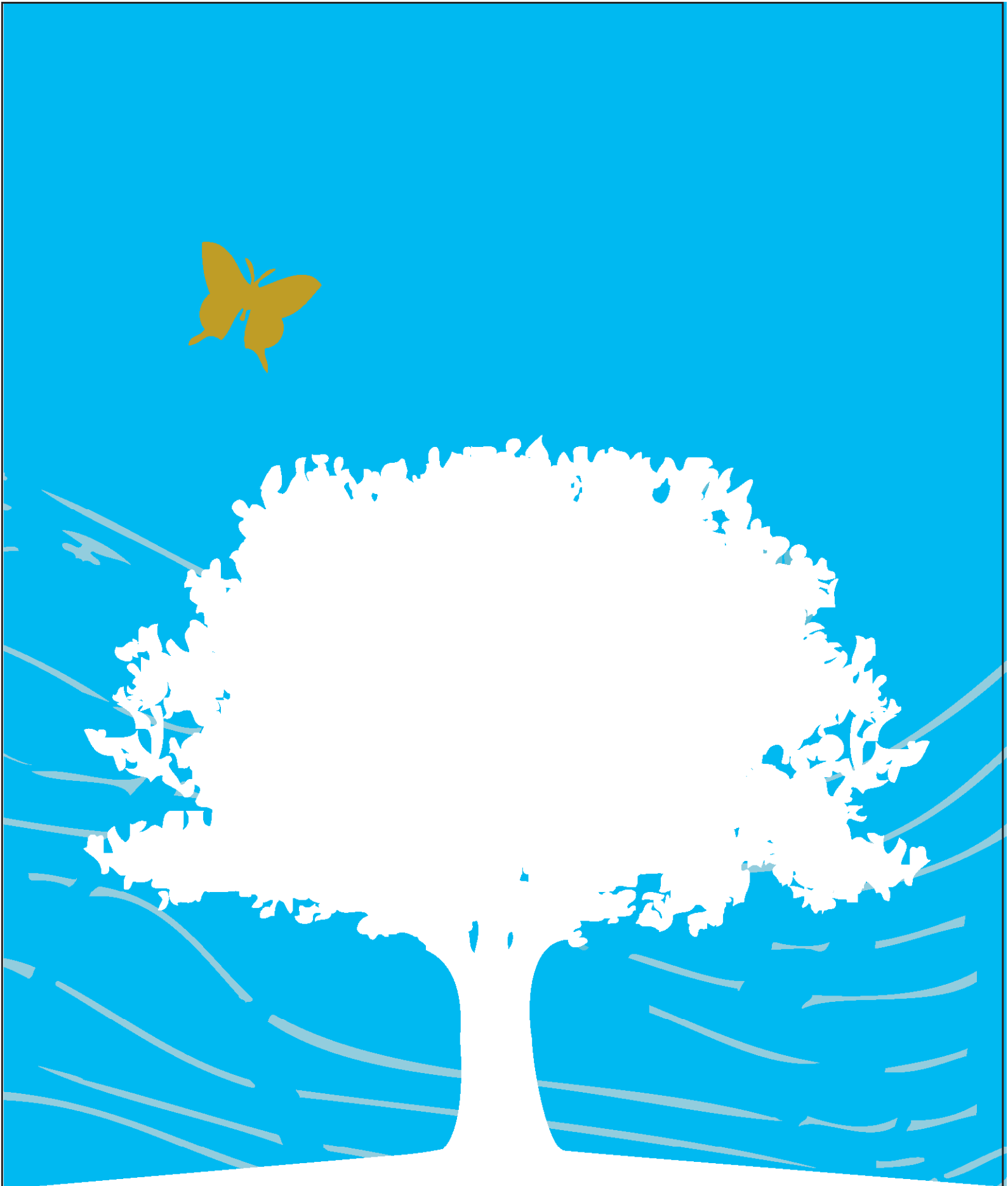


ภญ.พัทธรา ลิฬหรวงศ์

นักศึกษาปริญญาโท

pattara@lhpp.thalgov.net

จบปริญญาตรีจากคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล จากนั้นเข้ารับราชการที่โรงพยาบาลหนองหาน จ. อุดรธานี ซึ่งเป็นโรงพยาบาลชุมชนขนาด 90 เตียง เป็นเวลา 3 ปี งานที่รับผิดชอบหลักเป็นงานด้านคุ้มครองผู้บริโภค สาธารณสุขและคลินิกโรคเรื้อรัง มีความสนใจที่จะศึกษาต่อในระดับปริญญาโท เพื่อจะเพิ่มโอกาสในการศึกษาเรียนรู้ทางด้านอื่นๆและมีประโยชน์ต่อการทำงานในอนาคต จึงลาศึกษาต่อระดับปริญญาโทที่คณะเภสัชศาสตร์ สาขาบริหารเภสัชกิจ มหาวิทยาลัยมหิดล ตั้งแต่พ.ศ. 2550 จนถึงปัจจุบัน



HiTAP

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

ชั้น 6 อาคาร 6 กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ถ.พญาวัน อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

โทร : 02-590-4549, 02-590-4373-5 โทรสาร : 02-590-4369 www.hitap.net