



รายงานประจำปี 2556

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ



คำนำ

เวลาผ่านไปอย่างรวดเร็ว ครบรอบ 7 ปีของการก่อตั้ง HITAP ซึ่งหากเป็นบุคคลนับได้ว่าเป็นเด็กเล็กเพิ่งเข้าสู่ระบบการศึกษาภาคบังคับ แต่สำหรับองค์กรวิชาการอย่าง HITAP นับได้ว่าผ่านประสบการณ์และสั่งสมทุนทางปัญญาและทุนทางสังคมมากพอสมควร ดังจะให้เห็นผลการดำเนินงานที่ระบุในรายงานฉบับนี้ว่างานของ HITAP สามารถสร้างผลกระทบทั้งเชิงนโยบาย ได้รับการยืนยันมาตรฐานจากการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการชั้นนำในระดับนานาชาติ รวมถึงถูกอ้างอิงในสื่อสารมวลชน

HITAP ต้องขอขอบคุณองค์กรต่างๆที่ทั้งให้การสนับสนุนทุนในการทำงานวิชาการ พัฒนาบุคลากรและทำงานร่วมกันเพื่อผลักดันให้เกิดการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการพัฒนานโยบายสาธารณะด้านสุขภาพ โดยเฉพาะอย่างยิ่งหน่วยงานต่างๆในกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และปีที่ผ่านมานับเป็นปีแรกที่ HITAP ได้มีโอกาสทำงานอย่างใกล้ชิดกับสำนักงานกองทุนเพื่อสนับสนุนการวิจัย หรือ สกว. ผ่านโครงการเมธีวิจัยอาวุโส ซึ่งนับเป็นเกียรติและความภาคภูมิใจเป็นอย่างยิ่งของทีมงาน

งานด้านต่างประเทศที่เพิ่มมากขึ้นเป็นผลสืบเนื่องจากความสำเร็จของการทำงานในประเทศ ทำให้หน่วยงานระดับโลก เช่น องค์การอนามัยโลก รัฐบาลอังกฤษ มูลนิธิร็อกกี้เฟลเลอร์ และมูลนิธิบิลล์และเมลินดา เกตส์ ให้การสนับสนุนการทำงานของ HITAP เพื่อประเทศเพื่อนบ้านในภูมิภาคนี้และสร้างองค์ความรู้สำหรับใช้งานในระดับโลกในวงกว้าง โดยหน่วยงานเหล่านี้ยังมุ่งมั่นที่จะทำงานร่วมกับ HITAP ในอนาคตอันใกล้ต่อไป

หวังเป็นอย่างยิ่งว่าในปีหน้าพวกเราจะได้มีโอกาสมาเล่าประสบการณ์และผลงานที่ดำเนินในขวบปีที่ 8 ให้ผู้อ่านได้รับทราบเช่นที่ผ่านมา



ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

หัวหน้าโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

สารบัญ

เกี่ยวกับองค์กร	1
ทำไมต้องประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ	1
ทิศทางการทำงาน	3
วิสัยทัศน์	3
พันธกิจ	3
ยุทธศาสตร์ที่หนึ่ง: การวิจัยและพัฒนาฐานรากของการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ	4
ยุทธศาสตร์ที่สอง: การพัฒนาศักยภาพและขีดความสามารถด้านการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายใน ระดับบุคคล องค์กร และบริบทของระบบสุขภาพ	4
ยุทธศาสตร์ที่สาม: การประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพเพื่อตอบสนองความต้องการของสังคม .5	
ยุทธศาสตร์ที่สี่: การจัดการความรู้เพื่อเชื่อมโยงผลงานวิจัยไปสู่นโยบายและการปฏิบัติของผู้ประกอบวิชาชีพ และสาธารณชน	5
ยุทธศาสตร์ที่ห้า: พัฒนาระบบบริหารจัดการภายใน HITAP จัดตั้งและพัฒนาเครือข่ายของนักวิชาการและ องค์กรวิจัยที่ทำการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพในประเทศไทย	6
พันธมิตการวิจัย	7
หน่วยงานในประเทศ	7
หน่วยงานต่างประเทศ	9
โครงสร้างองค์กร	10
บุคลากร HITAP	11
รายงานวิจัยและโครงการที่อยู่ระหว่างดำเนินงาน	13
รายงานวิจัยและโครงการที่ดำเนินการแล้วเสร็จ	16
การเผยแพร่ผลงานวิจัย	20
วารสารวิชาการภายในประเทศ	21
การนำเสนอผลงานวิจัยต่อผู้กำหนดนโยบาย	22
การนำเสนอผลงานวิจัยแบบปากเปล่าในงานประชุมวิชาการ	23
การนำเสนอผลงานวิจัยผ่านโปสเตอร์ในงานประชุมวิชาการ	25

งานวิจัยปี 2556.....	26
การจัดทำหนังสือรายงานวิจัย.....	27
หนังสือ คู่มือ และ Pocket book	27
การจัดทำจุลสาร HITAP ราย 3 เดือน.....	27
ข่าวประชาสัมพันธ์ (ข่าวสาร/เอกสารเผยแพร่)	28
การประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อมวลชน	29
รายงานผลการนำเสนอผลงานวิจัย และข่าวความเคลื่อนไหวด้านสุขภาพ ผ่านทางเว็บไซต์.....	32
สรุปกิจกรรมและรายงานวิจัยที่มีการ Download มากที่สุด	33
สรุปสถิติการใช้งานเว็บไซต์ HITAP จาก Google Analytics.....	33
สรุปกิจกรรมและรายงานวิจัยที่มีการ Download มากที่สุด	33
กิจกรรมความเคลื่อนไหว ระหว่างเดือน มกราคม – ธันวาคม พ.ศ.2556.....	34
1.กิจกรรมเพื่อพัฒนางานวิจัย	34
2. กิจกรรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร HITAP(Journal Club).....	52
3. กิจกรรมอื่นๆ.....	53

เกี่ยวกับองค์กร

ทำไมต้องประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

เทคโนโลยีและนโยบายนับเป็นองค์ประกอบสำคัญของระบบสุขภาพ อย่างไรก็ตามเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพมีความหลากหลาย มีการพัฒนาและเปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลา โดยขึ้นกับบริบททางสังคม เศรษฐกิจและการเมือง เทคโนโลยีหรือนโยบายที่ใช้ได้ผลดีในสถานที่หนึ่งอาจไม่เหมาะสมสำหรับอีกสถานที่หนึ่ง 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-based Healthcare Collaborating Agency-NECA ของสาธารณรัฐเกาหลี เพื่อใช้ประโยชน์จากการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพสำหรับการวางแผนพัฒนาทรัพยากรและบุคลากร หรือเจรจาต่อรองกับบริษัทผู้ผลิตเทคโนโลยี ทำให้ประชาชนในประเทศเหล่านั้นเข้าถึงเทคโนโลยีรวมทั้งบริการสุขภาพในราคาที่เหมาะสมและทั่วถึง

ในทางตรงกันข้าม สังคมที่ขาดระบบประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ ประชาชนก็จะสูญเสียโอกาสในการได้รับประโยชน์จากยา เทคโนโลยี และ/หรือนโยบายด้านสุขภาพอย่างเต็มที่ ซึ่งหมายถึง การสูญเสียโอกาสในการช่วยชีวิตหรือแก้ไขภาวะความเจ็บป่วยของประชาชนจำนวนมาก การมีระบบประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพที่ดีย่อมเปิดโอกาสให้ประชาชนในประเทศนั้นๆ สามารถเข้าถึงเทคโนโลยีด้านสุขภาพชนิดใหม่ที่เพิ่งคิดค้นได้รวดเร็วขึ้นกว่าที่จะปล่อยให้ไปตามครรลองซึ่งหมายถึงต้องใช้เวลานานกว่าเทคโนโลยีหรือนโยบายใหม่ๆ 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 จำเป็นต้องมีระบบกระบวนการ และหลักเกณฑ์สำหรับการประเมินเทคโนโลยีอย่างมีประสิทธิภาพและโปร่งใสโดยใช้ระเบียบวิธีวิจัยที่มีคุณภาพมาตรฐานระดับสากล นอกจากนี้ ยังต้องมีการเผยแพร่ผลการประเมินไปสู่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกลุ่มต่างๆ รวมทั้งผู้กำหนดนโยบาย ผู้ประกอบวิชาชีพ/บุคลากรด้านสุขภาพ และประชาชนทั่วไป เพื่อให้นำผลการประเมินไปใช้ประกอบการตัดสินใจ โดยเฉพาะอย่างยิ่งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ใช้ประโยชน์จากข้อมูลและหลักฐานที่ได้จากการประเมิน เช่น ประสิทธิภาพ 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 และเป็นปัจจัยแห่งความสำเร็จในการพัฒนาระบบประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ และจัดตั้งสถาบันที่ทำงานด้านนี้เป็นการเฉพาะสำหรับประเทศไทย

ยุทธศาสตร์ที่หนึ่ง: การวิจัยและพัฒนาฐานรากของการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

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

ยุทธศาสตร์ที่สอง: การพัฒนาศักยภาพและขีดความสามารถด้านการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายในระดับบุคคล องค์กร และบริบทของระบบสุขภาพ

ทรัพยากรบุคคลนับเป็นปัจจัยที่สำคัญที่สุดในการพัฒนาศักยภาพการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ ในปัจจุบัน จำนวนนักวิจัยไทยที่มีความสามารถในการประเมินในสาขานี้ รวมถึงผู้บริหารที่มีความสามารถในการใช้ผลการประเมินประกอบการตัดสินใจในการจัดสรรทรัพยากรที่มีอยู่อย่างจำกัด จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องมีการเพิ่มทั้งจำนวนและขีดความสามารถของนักวิจัยและนักศึกษาในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องที่มีความสนใจจะเป็นนักวิจัยในอนาคต นอกจากนี้ยังมีความจำเป็นที่จะต้องมีการพัฒนาศักยภาพในการประเมินหรือใช้ข้อมูลที่ได้จากการประเมินเทคโนโลยีทางด้านสุขภาพให้แก่บุคลากรอื่นๆ 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

ยุทธศาสตร์ที่สาม: การประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพเพื่อตอบสนองความต้องการของสังคม

ยุทธศาสตร์นี้เป็นส่วนสำคัญของ HITAP เนื่องจากเป็นยุทธศาสตร์ที่เชื่อมโยงการพัฒนาฐานรากระเบียบวิธีวิจัยของ Health Technology Assessment (HTA) และการพัฒนาศักยภาพของนักวิจัยไปพร้อมๆ กัน (Research and Capacity Building) โดยเป็นการวิจัยตามแนวทางคู่มือการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพที่ได้จัดทำขึ้น รวมถึงทดสอบการใช้ข้อมูลจากรายการต้นทุนมาตรฐานทางการแพทย์และสาธารณสุข สำหรับการประเมิน จะมีการดำเนินงานวิจัยอย่างรอบด้านทั้งที่เป็นเทคโนโลยีการรักษายาบาล การฟื้นฟูสุขภาพ รวมถึงมาตรการทางสังคมและนโยบายสาธารณะด้านอื่นๆ ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ ทั้งนี้ การศึกษาจะกระทำร่วมกับองค์กรวิชาชีพและผู้มีส่วนเกี่ยวข้องอื่นๆ เพื่อเป็นการสร้างเครือข่ายและเคลื่อนไหวให้องค์กรเหล่านั้นเข้าใจ และตระหนักถึงความสำคัญของการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ นอกจากนี้ การดำเนินงานวิจัยยังเป็นกลวิธีสำหรับพัฒนาศักยภาพของนักวิจัย อีกทั้งผลการวิจัยยังเป็นข้อมูลสำหรับผู้บริหารเพื่อใช้ในการตัดสินใจจัดสรรทรัพยากรเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพ และการตัดสินใจในการประกอบวิชาชีพของบุคลากรด้านสุขภาพ และเพื่อประชาสัมพันธ์ให้ความรู้แก่ประชาชนทั่วไปให้ตระหนักถึงประโยชน์ของการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ ในปีที่ผ่านมา HITAP ได้พัฒนาแนวทางปฏิบัติมาตรฐาน (Standard Operation Procedure) เพื่อใช้ในการวางแผนและกำกับดำเนินงานวิจัยให้ได้มาตรฐาน โปร่งใส ตรวจสอบได้ เพื่อให้ได้ผลงานวิจัยที่มีคุณภาพและสามารถตอบสนองความต้องการของสังคมได้ทันทั่วถึง

ยุทธศาสตร์ที่สี่: การจัดการความรู้เพื่อเชื่อมโยงผลงานวิจัยไปสู่นโยบายและการปฏิบัติของผู้ประกอบวิชาชีพและสาธารณสุข

การจัดการความรู้เพื่อเชื่อมโยงผลงานวิจัยไปสู่นโยบายและการปฏิบัติของผู้ประกอบวิชาชีพตลอดจนสาธารณสุขเป็นขั้นตอนการบริหารจัดการที่ปลายทางของงานวิจัย ซึ่งมีความสำคัญไม่ยิ่งหย่อนไปกว่าการจัดการงานวิจัยในขั้นตอนอื่นๆ เช่น การพัฒนาข้อเสนองานวิจัยหรือการดำเนินการวิจัย ทั้งนี้ การจัดการความรู้ถือเป็นกระบวนการที่ช่วยทำให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อสังคม จากการเผยแพร่ความรู้ไปสู่กลุ่มคนและสาธารณะผ่านช่องทางต่างๆ จนกระทั่งถูกนำไปใช้อย่างเหมาะสมในที่สุด

การปฏิบัติของผู้ประกอบวิชาชีพ ตลอดจนสาธารณสุขนั้นสามารถทำได้หลายวิธี โดยการให้ผู้เชี่ยวชาญทั้งผู้กำหนดนโยบาย และผู้ประกอบวิชาชีพมีส่วนร่วมในการวิจัยตั้งแต่การกำหนดหัวข้องานวิจัยและการดำเนินการวิจัย ตลอดจนการจัดอบรมเพื่อเผยแพร่ผลงานวิจัย การตีพิมพ์ในสื่อวิชาการ การจัดทำสื่อสิ่งพิมพ์เผยแพร่ในรูปแบบ ต่างๆ การจัดนิทรรศการ/กิจกรรมรณรงค์ การสื่อสารผ่านสื่อมวลชน รวมถึงการจัดเวทีแลกเปลี่ยนหรือเสวนา ตลอดจนการสื่อสารผ่านทางอินเทอร์เน็ต เป็นต้น ทั้งนี้ การเลือกใช้วิธีใดหรือรูปแบบของสื่อแบบใดนั้น ขึ้นกับประเภทของงานวิจัย กลุ่มเป้าหมาย และสถานการณ์แวดล้อม อย่างไรก็ตาม ไม่ว่าจะเป็นการสื่อสารด้วยวิธีใดหรือรูปแบบใด เป้าหมายสำคัญก็คือประโยชน์จากการถ่ายทอดความรู้ที่ได้จากผลการวิจัย เพื่อให้เกิดความรู้ความเข้าใจจนเกิดการขับเคลื่อนทางสังคม และนำไปสู่การเลือกใช้เทคโนโลยีด้านสุขภาพที่มีความเหมาะสม มีการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการตัดสินใจดำเนินนโยบายเพื่อจัดสรรทรัพยากรและการลงทุนด้านสุขภาพทั้งในระดับประเทศ ระดับสถานพยาบาลอย่างเหมาะสม และมีประสิทธิภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ห้า: พัฒนาระบบบริหารจัดการภายใน HITAP จัดตั้งและพัฒนาเครือข่ายของนักวิชาการและองค์กรวิจัยที่ทำการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพในประเทศไทย

การพัฒนาระบบบริหารจัดการภายใน HITAP ถือเป็นความจำเป็นอย่างยิ่งในการสร้างมาตรฐานการดำเนินงานขององค์กร โดยนำหลักธรรมาภิบาลมาประยุกต์ใช้กับองค์กร รวมทั้งจัดให้มีการประเมินผลการดำเนินงานและผลกระทบที่เกิดจาก HITAP โดยผู้ประเมินภายนอกองค์กร จากนั้นนำผลการประเมินดังกล่าวมาใช้ในการปรับทิศทาง และปรับปรุงการดำเนินงานเพื่อให้ตอบสนองต่อความคาดหวังของสังคม

นอกจากนี้ การจัดตั้งและพัฒนาเครือข่ายของนักวิชาการที่ทำการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพในประเทศไทย นับว่ามีความสำคัญยิ่งในการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรและองค์กรที่ประเมินเทคโนโลยี และนโยบายด้านสุขภาพในประเทศ เพื่อให้มีศักยภาพสูงขึ้นอย่างรวดเร็ว ตอบสนองต่อความต้องการข้อมูลด้านนี้ ซึ่งจำเป็นสำหรับจัดสรรทรัพยากรในระบบสุขภาพ ในปัจจุบันมีความต้องการเกิดขึ้นจากผู้บริหารในระบบประกันสุขภาพทั้ง 3 กองทุนเพื่อพัฒนาสิทธิประโยชน์และระบบบริการ ผู้บริหารหน่วยงานที่พัฒนานโยบายสาธารณะ เช่น คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ รวมถึงองค์กรระหว่างประเทศ เช่น องค์กรอนามัยโลกและธนาคารโลก กิจกรรมในยุทธศาสตร์นี้ยังรวมถึงการพัฒนาระบบบริหารจัดการการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพเพื่อการจัดตั้งสถาบันหรือองค์กรกลางในการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพสำหรับประเทศไทย

พันธมิตการวิจัย

ที่ผ่านมา HITAP ได้ดำเนินการวิจัยและผลักดันนโยบายร่วมกับผู้บริหาร นักวิชาการและผู้เกี่ยวข้องในหน่วยงานทั้งในและต่างประเทศ เพื่อให้งานวิจัยได้รับการยอมรับ มีความโปร่งใส สอดคล้องกับบริบทของระบบสุขภาพในประเทศไทย และมีความเชื่อมโยงกับผู้ใช้ข้อมูล ขณะเดียวกันยังเป็นการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรในหน่วยงานต่างๆ ให้มีความรู้ ความเข้าใจ และความสามารถสำหรับการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพอย่างเป็นระบบในอนาคตภายใต้ข้อเสนอเพื่อพัฒนาระบบประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพสำหรับประเทศไทยในระยะที่สองนี้ 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	ราชวิทยาลัยอโรบิคส์แห่งประเทศไทย
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

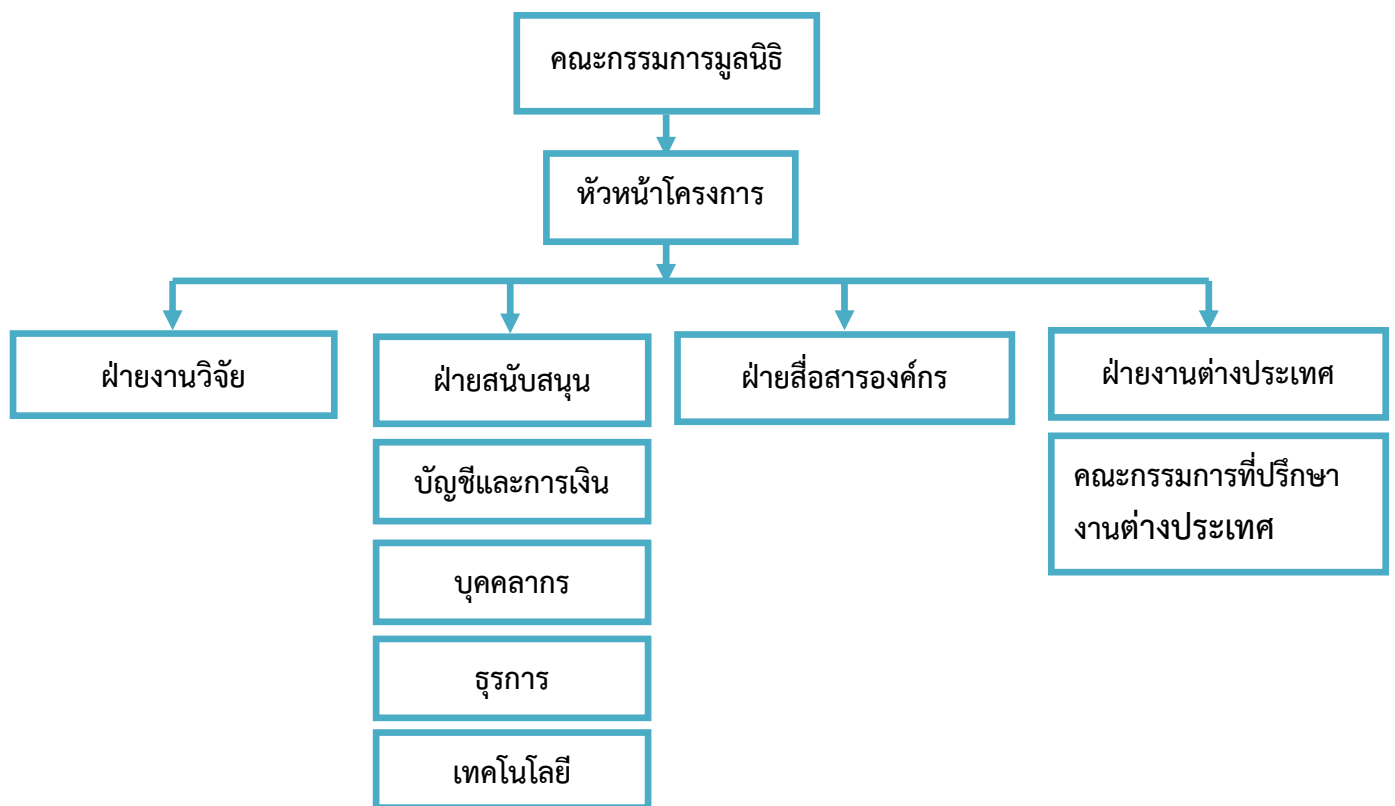
● อื่นๆ

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	National Evidence-based Healthcare Collaboration Agency (NECA), Korea
National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE), United Kingdom	School of Pharmaceutical Sciences, Universiti sains Malaysia, Malaysia
Nijmegen International Center for Health Systems Research and Education (NICHE), Radboud University Nijmegen Medical Center, The Netherlands	Center for Global Development (CGD), USA
World Health Organization (WHO)	Ministry of Health, Myanmar

โครงสร้างองค์กร



บุคลากร HITAP

บุคลากรของ HITAP ประกอบด้วย ข้าราชการในสังกัดของกระทรวงสาธารณสุข อาจารย์และนักวิจัยจากมหาวิทยาลัย รวมทั้งบุคลากรที่เป็นลูกจ้างโดยตรงของ HITAP ณ เดือนธันวาคม พ.ศ.2556 รวมบุคลากรทั้งสิ้น จำนวน 46 คน ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายนาม	ตำแหน่ง
1	ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์	หัวหน้าโครงการ และนักวิจัยอาวุโส
2	ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ตันติเวสส	นักวิจัยอาวุโส
3	ผศ.ดร.ภญ.มนตร์ธม ถาวรเจริญทรัพย์	ที่ปรึกษานักวิจัย
4	ผศ.ดร.ลลิต อิงศรีสว่าง	ที่ปรึกษานักวิจัย
5	ผศ.ดร.ภญ.อุษา ฉายเกล็ดแก้ว	ที่ปรึกษานักวิจัย
6	ดร.ภญ.นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร	นักวิจัย
7	ดร.อินทิรา ยมาภัย	นักวิจัย
8	ภญ.พิศพรพรณ วีระยั้งยง	นักวิจัย, ผู้จัดการโครงการ
9	ภญ.ศิตาพร ยังกง	นักวิจัย
10	นายธีระ ศิริสมุด	นักวิจัย
11	พญ.ธัญญรัตน์ อโนทัยสินทวี	นักวิจัย
12	ภก.สุรัชย์ โกติรัมย์	นักวิจัย
13	ภญ.ปฤษฎรพร กิ่งแก้ว	นักวิจัย
14	ภญ.พัทธรา สัพพรวงค์	นักวิจัย (นศ.ป.เอก)
15	ภญ.จันทนา พัฒนเกสัช	นักวิจัย (นศ.ป.เอก)
16	นางสาวจอมขวัญ โยธาสุมุท	นักวิจัย (นศ.ป.เอก)
17	ภญ.สุชาสินี คำหลวง	นักวิจัย
18	ภญ.กนต์กมล กิจตรงศิริ	นักวิจัย
19	นายกิตติพงษ์ ธิบุรณ์บุญ	ผู้ช่วยวิจัย
20	นายทรงยศ พิลาสันต์	ผู้ช่วยวิจัย
21	นายสุรเดช ดวงทิพย์สิริกุล	ผู้ช่วยวิจัย
22	ภญ.ธนพร บุชบาไธ	ผู้ช่วยวิจัย
23	ภญ.วรัญญา รัตนวิภาพงษ์	ผู้ช่วยวิจัย (นศ.ป.โท)
24	Mr.Thant Htoo Aung	ผู้ช่วยวิจัย
25	นางสาวแก้วกุล ตันติพิสิฐกุล	ผู้ช่วยวิจัย
26	นางสาวชุติมา คำดี	ผู้ช่วยวิจัย
27	ภญ.เบญจรินทร์ สันตติวงศ์ไชย	ผู้ช่วยวิจัย
28	ภญ.วรวิทย์ จันทรสถาพรจิต	ผู้ช่วยวิจัย

ลำดับ	รายนาม	ตำแหน่ง
29	นางสาวร็กมณี บุตรชน	ผู้ช่วยวิจัย (นศ.ป.เอก)
30	ภญ.ปริยานุช ดีบุกคำ	ผู้ช่วยวิจัย (นศ.ป.โท)
31	นางสาววันทนี กุลเพ็ง	ผู้ช่วยวิจัย
32	นางสาวรุ่งนภา คำผาง	ผู้ช่วยวิจัย (นศ.ป.เอก)
33	ภญ.เสริมสิริ แสงรุ่งเรืองศรี	ผู้ช่วยวิจัย (นศ.ป.โท)
34	นางสาวณัฏฐา ไตรทศาวิทย์	เจ้าหน้าที่ประสานงานโครงการ ฝ่ายต่างประเทศ
35	นางสาวมณีโชติรัตน์ สันธิ	เลขานุการหัวหน้าโครงการ
36	นางสาวศิริภาณี เกษมรัตน์	เจ้าหน้าที่บุคคล
37	นายณรินทร์ธร จันทรไพจิตร	เจ้าหน้าที่ประสานงานสื่อสารองค์กร
38	นางสาวชลลัษณียะ โยธาสุมทร	เจ้าหน้าที่สื่อสารมวลชน
39	นางสาวอภิญา มัตเตช	เจ้าหน้าที่สื่อสารมวลชน
40	นายวรุฒ เลิศศราวุธ	เจ้าหน้าที่สื่อสารมวลชน
41	นางสาวเพชรลดา ไสยรัตน์	เจ้าหน้าที่ธุรการ
42	นางสาวสุกฤดี ดั่งโคตะ	เจ้าหน้าที่ธุรการ (ประสานงาน)
43	นางสาวจเรช เล็กสมบูรณ์	เจ้าหน้าที่บัญชี
44	นางสาวพรพิมล แสนสะอาด	เจ้าหน้าที่การเงิน
45	นางสาวสุชนา สุขสวัสดิ์	เจ้าหน้าที่การเงิน
46	นางมาเหริยม พรหมปลัด	แม่บ้าน

รายงานวิจัยและโครงการที่อยู่ระหว่างดำเนินงาน

การวิจัยและโครงการที่อยู่ระหว่างดำเนินการ สามารถแบ่งตามยุทธศาสตร์ทั้ง 5 ของ HITAP ดังนี้

ยุทธศาสตร์ที่หนึ่ง: การวิจัยและพัฒนาฐานรากของการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

1. รายงานวิจัยเรื่อง: การพัฒนาฐานข้อมูลการประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์สำหรับประเทศไทย ระยะที่ 2 (พ.ศ.2553-2555)

นักวิจัยหลัก: ผศ.ดร.ณัฐริกา ค้าผล

2. รายงานวิจัยเรื่อง: การพัฒนาเครื่องมือประเมินคุณภาพชีวิต EQ-5D-5L และการวัดน้ำหนักอรรถประโยชน์ในประชากรไทยกำหนดแล้วเสร็จ: 15 ส.ค.57

นักวิจัยหลัก: ผศ.ดร.ภญ.มนทรัตม์ ถาวรเจริญทรัพย์

ยุทธศาสตร์ที่สอง: การพัฒนาศักยภาพและขีดความสามารถด้านการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายในระดับบุคคล องค์กร และบริบทของระบบสุขภาพ

3. รายงานวิจัยเรื่อง: เมาวิจัยอาวุโส สำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย เพื่อพัฒนาศักยภาพการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ

นักวิจัยหลัก: ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

4. รายงานวิจัยเรื่อง: ความร่วมมือระหว่าง HITAP, NICE International และประเทศ Philippine DOH

นักวิจัยหลัก: ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

5. รายงานวิจัยเรื่อง: ข้อเสนอเพื่อสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพองค์กรประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพเพื่อสนับสนุนระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้าในประเทศกำลังพัฒนา ระยะที่สาม พ.ศ. 2556-2557

6. รายงานวิจัยเรื่อง: การศึกษาเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า
นักวิจัยหลัก: นพ.วิโรจน์ ตั้งเจริญเสถียร
7. รายงานวิจัยเรื่อง: การประเมินความคุ้มค่าของเครื่องตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือดด้วยตนเอง
นักวิจัยหลัก: ภญ.ปริญญานุช ดีบุกคำ
8. รายงานวิจัยเรื่อง: โครงการพัฒนารูปแบบการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงในระดับประชากร
นักวิจัยหลัก: ภญ.กนต์กมล กิจตรงศิริ
9. รายงานวิจัยเรื่อง: การป้องกันการฆ่าตัวตาย ระยะที่ 2
นักวิจัยหลัก: นายธีระ ศิริสมุด
10. รายงานวิจัยเรื่อง: การประเมินความคุ้มค่าของการรักษาโรคไตวายเรื้อรังในประเทศไทย
นักวิจัยหลัก: ภ.ญ.พิศพรรณ วีระยิ่งยง
11. รายงานวิจัยเรื่อง: การประเมินความคุ้มค่าของการตรวจคัดกรองมะเร็งทวารหนักในกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย
นักวิจัยหลัก: พญ.รศพร กิตติเยาวมาลัย
12. รายงานวิจัยเรื่อง: การประเมินความปลอดภัยและประสิทธิผลของการฉีด bevacizumab และ Ranibizumab เข้าวุ้นตาในการรักษาผู้ป่วยโรคจอตา
นักวิจัยหลัก: ภญ.เสริมสิริ แสงรุ่งเรืองศรี

13. รายงานวิจัยเรื่อง: การประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ของกระบวนการตรวจวินิจฉัยเพื่อป้องกันการเกิดซ้ำของทารกกลุ่มอาการดาวน์และทารกที่มีความผิดปกติทางโครงสร้างของโครโมโซม

นักวิจัยหลัก: นายกิตติพงษ์ ธิบุรณ์บุญ

14. รายงานวิจัยเรื่อง: การประเมินต้นทุนอรรถประโยชน์ของการตรวจติดตาม PT-INR ด้วยระบบ Point of Care เพื่อปรับยาและเฝ้าระวังยาในผู้ป่วยที่ต้องรับประทานยาต้านการแข็งตัวของเลือด

นักวิจัยหลัก: ภญ.เบญจรินทร์ สันตติวงศ์ไชย

15. รายงานวิจัยเรื่อง: การทบทวนชุดสิทธิประโยชน์และการเข้าถึงบริการอุปกรณ์เครื่องช่วยคนพิการ

นักวิจัยหลัก: นายธีระ ศิริสมุด

16. รายงานวิจัยเรื่อง: การผ่าตัดด้วยระบบนำวิถีในผู้ป่วยโรคเนื้องอกสมองและเส้นเลือดผิดปกติทางสมอง

นักวิจัยหลัก: ภญ.ธนพร บุชบาโล

17. รายงานวิจัยเรื่อง: โครงการพัฒนาข้อเสนอเพื่อการปรับปรุงชุดสิทธิประโยชน์และระบบบริการด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับผู้ใหญ่/วัยทำงาน ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

นักวิจัยหลัก: ดร.ภญ.ศิตาพร ยังกง

18. รายงานวิจัยเรื่อง: โครงการสำรวจสุขภาพผู้สูงอายุของไทยปี 2556

นักวิจัยหลัก: นาย สุรเดช ดวงทิพย์สิริกุล

19. รายงานวิจัยเรื่อง: การประเมินความคุ้มค่าของวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ฤดูกาลในหญิงตั้งครรภ์ของประเทศไทย

นักวิจัยหลัก: ผศ.ดร.อรุณรักษ์ มีใย

รายงานวิจัยและโครงการที่ดำเนินการแล้วเสร็จ

สำหรับผลการศึกษาวิจัยและโครงการที่ได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว โดยแบ่งตามยุทธศาสตร์ทั้ง 5 ของโครงการฯ ตั้งแต่เดือนมกราคม – ธันวาคม พ.ศ.2556 ประกอบด้วย

ยุทธศาสตร์ที่หนึ่ง: การวิจัยและพัฒนาฐานรากของการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

1. งานวิจัยเรื่อง: การพัฒนาฐานข้อมูลการประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์สำหรับประเทศไทย ระยะที่ 2 (พ.ศ.2553-2555)

นักวิจัยหลัก: ดร.ภญ.ณัฐฐิญา คำผล

ยุทธศาสตร์ที่สอง: การพัฒนาศักยภาพและขีดความสามารถด้านการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายในระดับบุคคล องค์กร และบริบทของระบบสุขภาพ

1. งานวิจัยเรื่อง: การจัดลำดับความสำคัญของหัวข้อวิจัยด้านสุขภาพ สำหรับประเทศไทย

นักวิจัยหลัก: นางอินทิรา ยมาภัย

2. งานวิจัยเรื่อง: โครงการความร่วมมือระหว่างกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท.) และโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) เพื่อส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีด้านสุขภาพอย่างสมเหตุผล

นักวิจัยหลัก: พญ.กัลยา ตีระวัฒนานนท์

3. งานวิจัยเรื่อง: Reviewing Health Economic Evaluations Conducted in Low- and Middle-Income Countries: Information for Standardising Methodology for Bill & Melinda Gates Foundation (BMGF)

นักวิจัยหลัก: ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

4. งานวิจัยเรื่อง: การประเมินความคุ้มค่าและผลกระทบด้านงบประมาณของยา peginterferon และ ribavirin ในข้อบ่งใช้สำหรับ ผู้ป่วยไวรัสตับอักเสบซีที่ติดเชื้อไวรัส HIV ร่วมด้วย (HCV/HIV co-infection)

นักวิจัยหลัก: ภญ.กฤษฏีกา ดำรงปราชญ์ , ภญ.ปฤษฎัพร กิ่งแก้ว

5. งานวิจัยเรื่อง: การประเมินความคุ้มค่าและผลกระทบด้านงบประมาณของยา peginterferon และ ribavirin ในข้อบ่งใช้สำหรับผู้ป่วย HCV genotype 1 และอื่นๆ ที่จำเป็นต้องใช้ยาเกิน 24 สัปดาห์

นักวิจัยหลัก: ดร.ภญ.ณัฐธิญา คำผล

6. งานวิจัยเรื่อง: การประเมินความคุ้มค่าและผลกระทบด้านงบประมาณของยา peginterferon และ ribavirin ในข้อบ่งใช้สำหรับผู้ป่วยไวรัสตับอักเสบซี สายพันธุ์ 6

นักวิจัยหลัก: ดร.ภญ.ณัฐธิญา คำผล

7. งานวิจัยเรื่อง: การประเมินความคุ้มค่าและผลกระทบด้านงบประมาณของยากลุ่ม luteinizing hormone-releasing hormone analogues (LHRH analogues) ในข้อบ่งใช้สำหรับโรคมะเร็งต่อมลูกหมากใน adjuvant therapy และ metastatic disease

นักวิจัยหลัก: ภญ.วรรณชน ทองศรี

8. งานวิจัยเรื่อง: Reviewing evidence on adolescent pregnancy : evidence for development

นักวิจัยหลัก: ดร. ภญ.ศรีเพ็ญ ตันติเวสส

9. งานวิจัยเรื่อง: ความคุ้มค่าของการคัดกรองมะเร็งเต้านม

นักวิจัยหลัก: พญ.ธัญญรัตน์ อโนทัยสินทวี

10. งานวิจัยเรื่อง: การศึกษาประสิทธิภาพและความคุ้มค่าทางการแพทย์ของยามัยโคฟีโนเลดโซเดียม ในการรักษาภาวะโรคไตอักเสบ ลูปัสที่ื้อต่อยาหรือกลับเป็นซ้ำ : ระยะที่ 2 การวิจัยทางคลินิก

นักวิจัยหลัก: นพ.ยิ่งยศ อวิหิงสานนท์

11. งานวิจัยเรื่อง: การประเมินความคุ้มค่าของยารักษาโรคกระดูกพรุน
- นักวิจัยหลัก: ภญ.ปฤษฎพร กิ่งแก้ว
12. งานวิจัยเรื่อง: มาตรการตรวจคัดกรองมะเร็งต่อมลูกหมากในกลุ่มประชากรอายุ 50 ปีขึ้นไป
- นักวิจัยหลัก: ภญ.ศัคนางค์ โตสงวน
13. งานวิจัยเรื่อง: การศึกษาเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ด้านการคัดกรองทางสุขภาพระดับประชากรในประเทศไทย
- นักวิจัยหลัก: พท.พญ.พัฒนศรี ศรีสุวรรณ
14. งานวิจัยเรื่อง: โครงการสนับสนุนและส่งเสริมการบริการครบวงจรสำหรับผู้ป่วยจิตเวชสำหรับผู้ป่วยจิตเวชในพื้นที่เป้าหมายเร่งรัดภายใต้ระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า
- นักวิจัยหลัก: ดร.พญ.เบญจมาศ พฤกษ์กานนท์ , นายธีระ ศิริสมุด
15. งานวิจัยเรื่อง: การประเมินการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพภายใต้การดำเนินงานของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ระหว่างปี พ.ศ.2550-2554
- นักวิจัยหลัก: ดร.ภญ.ศิตาพร ยังกง
16. งานวิจัยเรื่อง: ความคุ้มค่าของการคัดกรองภาวะทุพโภชนาการของผู้ป่วยในโรงพยาบาลเพื่อลดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษา
- นักวิจัยหลัก: ผศ.นพ.กวีศักดิ์ จิตตวัฒนรัตน์
17. งานวิจัยเรื่อง: การจัดทำแนวทางปฏิบัติมาตรฐานในการทำวิจัย
- นักวิจัยหลัก: ผศ.ดร.ภญ.อุษา ฉายเกล็ดแก้ว
18. งานวิจัยเรื่อง: การประเมินต้นทุน-อรรถประโยชน์ของวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่สำหรับเด็กวัยเรียนในประเทศไทย
- นักวิจัยหลัก: ดร.อรุณรักษ์ คูเปอร์ มีไย, ภก.สุรัชย์ โกติรัมย์, ดร.ภญ.นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร, น.ส.วันทนีย์ กุลเพ็ง, ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์, Dr.Ben Cooper

19. งานวิจัยเรื่อง: การพัฒนานโยบายด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับเด็กโตและ
เยาวชน

นักวิจัยหลัก: ภญ.พิศพรรณ วีระยิ่งยง

20. งานวิจัยเรื่อง: การประเมินผลกระทบความตกลงการค้าเสรีระหว่างประเทศไทยกับสหภาพยุโรปต่อ
การค้าและการลงทุน

นักวิจัยหลัก: ดร.อินทิรา ยมาภัย

21. งานวิจัยเรื่อง: การประเมินการพัฒนาคุณภาพของสถานพยาบาล ภายใต้การดำเนินงานของสถาบัน
รับรองคุณภาพสถานพยาบาล (สรพ.)

นักวิจัยหลัก: ดร.นพ.ศ ตีระวัฒนานนท์, ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ตันติเวชส, ผศ.ดร.ลีลี อิงศรีสว่าง,
พญ.กัลยา ตีระวัฒนานนท์, พญ.ธัญญรัตน์ อโนทัยสินทวี, Dr.Chaw Yin Myint,
นายธีระ ศิริสมุค

การเผยแพร่ผลงานวิจัย

การตีพิมพ์ผลงานวิจัยในวารสารวิชาการระดับนานาชาติ

- Román Pérez Velasco, Usa Chaikledkaew, Chaw Yin Myint, Roongnapa Khampang, Sripen Tantivess, Yot Teerawattananon. Advanced health biotechnologies in Thailand: redefining policy directions. 2013 11:1.
- Montarat Thavorncharoensap, Yot Teerawattananon, Sirin Natanant, Wantanee Kulpeng, Jomkwan Yothasamut, Pitsaphun Werayingyong. Estimating the willingness to pay for a quality-adjusted life year in Thailand: does the context of health gain matter?. ClinicoEconomics & Outcomes Research. 2013
- Sripen Tantivess, Pitsaphun Werayingyong, Piyatida Chuengsamarn, Yot Teerawattananon. Universal coverage of renal dialysis in Thailand: promise, progress, and prospects. (2013) BMJ (Clinical research ed.), 346 , art. no. f462
- Wantanee Kulpeng, Pattara Leelahavarong, Waranya Rattanavipapong, Vorasith Sornsrivichai, Henry C. Baggett, Aronrag Meeyaia, Warunee Punpanich, Yot Teerawattananon. Cost-utility analysis of 10- and 13-valent pneumococcal conjugate vaccines: Protection at what price in the Thai context? Vaccine 31 (2013) 2839– 2847
- Pitsaphun Werayingyong, Nittaya Phanuphak, Kulkunya Chokephaibulkit, Sripen Tantivess, Nareeluk Kullert, Kakanang Tosanguan, Rukmanee Butchon, Nipunporn Voramongkol, Sarawut Boonsuk, Songyot Pilasant, Wantanee Kulpeng, Yot Teerawattananon. Economic Evaluation of 3-Drug Antiretroviral Regimens for the Prevention of Mother-to-Child HIV Transmission in Thailand. Asia-Pacific Journal of Public Health (2013)
- Waranya Rattanavipapong, Tanunya Koopitakkajorn, Naiyana Praditsitthikorn, Surakameth Mahasirimongkol, Yot Teerawattananon. Economic evaluation of HLA-B*15:02 screening for carbamazepine-induced severe adverse drug reactions in Thailand. Epilepsia (2013)
- Yot Teerawattananon, Kate McQueston, Amanda Glassman, Jomkwan Yothasamut, Chaw Yin Myint. Health technology assessments as a mechanism for increased value for money: recommendations to the global fund. Globalization and Health (2013)
- Adun Mohara, Román Pérez Velasco, Naiyana Praditsitthikorn, Yingyos Avihingsanon, Yot Teerawattananon. A cost - utility analysis of alternative drug regimens for newly diagnosed severe lupus nephritis patients in Thailand. Rheumatology (2013)

- Inthira Yamabhai, Richard D. Smith. Balancing the right to know and the privacy of the patent system: a case study of oncology medicines in Thailand. Int. J. Intellectual Property Management (2013)
- Wantanee Kulpeng, Vorasith Sornsrivichai, Virasakdi Chongsuvivatwong, Waranya Rattanavipapong, Pattara Leelahavarong, John Cairns, Yoel Lubell, Yot Teerawattananon. Variation of health-related quality of life assessed by caregivers and patients affected by severe childhood infections. BMC Pediatrics (2013)

วารสารวิชาการภายในประเทศ

Patsri Srisuwan. Primary Prevention of Dementia : Focus on Modifiable Risk Factors. J Med Assoc Thai Vol. 96 No. 2 2013

การนำเสนอผลงานวิจัยต่อผู้กำหนดนโยบาย

ชื่อเรื่อง	หน่วยงาน/คณะกรรมการ	สถานที่/วันที่	ผู้นำเสนอ
โครงการวิจัยและพัฒนาบริการสุขภาพจิตแบบครบวงจร	ที่ประชุม “Think Tank” เพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า	ณ อาคารสุขภาพแห่งชาติ / วันที่ 8 มกราคม 2556	นายธีระ ศิริสมุด
การพัฒนาชุดตรวจสุขภาพของประชากรไทย	ที่ประชุม “Think Tank” เพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า	ณ อาคารสุขภาพแห่งชาติ / วันที่ 1 มีนาคม 2556	ภญ.ธัญญา คู่พิทักษ์ ขจร
การประเมินต้นทุนอรรถประโยชน์ของวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ฤดูกาลสำหรับเด็กวัยเรียนในประเทศไทย	ที่ประชุม “Think Tank” เพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า	ณ อาคารสุขภาพแห่งชาติ / วันที่ 1 มีนาคม 2556	ภก.สุรชัย โกติรัมย์
การประเมินความคุ้มค่าการรักษาโรคกระดูกพรุนในหญิงวัยหมดประจำเดือน	ที่ประชุม “Think Tank” เพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า	ณ อาคารสุขภาพแห่งชาติ / วันที่ 8 พฤษภาคม 2556	ภญ.ปฤษฎพร กิ่งแก้ว
โครงการคัดกรองภาวะสายตาสั้นผิดปกติในเด็กประถมศึกษา	การประชุมคณะกรรมการพัฒนาสิทธิประโยชน์และระบบบริการครั้งที่ 1/2556	ณ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข / 3 กรกฎาคม 2556	พญ.กัลยา ตีระวัฒนา นนท์
การประเมินความคุ้มค่าของการรักษาผู้ป่วยไตวายระยะสุดท้าย	ที่ประชุม “Think Tank” เพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า	ณ อาคารสุขภาพแห่งชาติ / วันที่ 24 กรกฎาคม 2556	ภญ. พิศพรณ วีระยิ่ง ยง
โรคจอตากับยาทางเลือก	ที่ประชุม “Think Tank” เพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า	ณ อาคารสุขภาพแห่งชาติ / วันที่ 18 กันยายน 2556	ภญ.เสริมสิริ แสงรุ่งเรือง สี
เบาหวาน	ที่ประชุม “Think Tank” เพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า	ณ อาคารสุขภาพแห่งชาติ / วันที่ 26 พฤศจิกายน 2556	ภญ.ปฤษฎพร กิ่งแก้ว พญ. ธัญญรัตน์ อโนทัย สินทวี

การนำเสนอผลงานวิจัยแบบปากเปล่าในงานประชุมวิชาการ

ชื่อเรื่อง	หน่วยงาน/งานประชุม	สถานที่/วันที่	ผู้นำเสนอ
"Assessing the accuracy and feasibility of refractive error screening by school teachers in pre-primary and primary schools in Thailand"	2nd HTAsiaLink conference	University Sains Malaysia / วันที่ 13 -15 พฤษภาคม 2556	พญ.กัลยา ตีระวัฒนานนท์
Reconstructing the data from published Kaplan-Meier survival curves: the application of economic evaluation of treatments for metastatic renal cell carcinoma in Thailand	2nd HTAsiaLink conference	University Sains Malaysia / วันที่ 13 -15 พฤษภาคม 2556	ภญ.ปฤษฎรพร กิ่งแก้ว
Systematic Review of Population-Based Screening for Prostate Cancer	2nd HTAsiaLink conference	University Sains Malaysia / วันที่ 13 -15 พฤษภาคม 2556	ภญ.ศัคนางค์ โตสงวน
Epidemiological survey of mental disorders in five contracting unit for primary care areas in Thailand.	2nd HTAsiaLink conference	University Sains Malaysia / วันที่ 13 -15 พฤษภาคม 2556	นายธีระ ศิริสมุด
Do seasonal influenza vaccines offer a good value for money when vaccinating to Thai school-aged children? Report on interim findings	2nd HTAsiaLink conference	University Sains Malaysia / วันที่ 13 -15 พฤษภาคม 2556	ภก.สุรัชย์ โกติรัมย์
Neonatal Screening for Inborn Errors of Metabolism Using Tandem Mass Spectrometry: A Cost-Effectiveness Study from Thailand	2nd HTAsiaLink conference	University Sains Malaysia / วันที่ 13 -15 พฤษภาคม 2556	นายกิตติพงษ์ จิบุรณ์บุญ
Systematic review of efficacy and economic evaluation of screening interventions to prevent road traffic accidents	2nd HTAsiaLink conference	University Sains Malaysia / วันที่ 13 -15 พฤษภาคม 2556	ภญ.กฤษฏีกา ดำรงปราชญ์
ACCESS TO HEALTH SERVICES FOR INTRAVENOUS DRUG USERS IN SONGKHLA PROVINCE	2nd HTAsiaLink conference	University Sains Malaysia / วันที่ 13 -15 พฤษภาคม 2556	นางสาวรุ่งนภา คำผาง

Models of HIV counseling and testing service for general population: a review"	2nd HTAsiaLink conference	University Sains Malaysia / วันที่ 13 -15 พฤษภาคม 2556	ภญ.วรัญญา รัตนวิภาพงษ์
Eliciting expert opinion for model parameters and their distributions for using in the economic model of seasonal influenza vaccine	2nd HTAsiaLink conference	University Sains Malaysia / วันที่ 13 -15 พฤษภาคม 2556	นางสาววันทนี กุลเพ็ง
Cost-Utility Analysis of Dasatinib and Nilotinib of CML patients failed from first line treatment with Imatinib in Thailand	2nd HTAsiaLink conference	University Sains Malaysia / วันที่ 13 -15 พฤษภาคม 2556	นางสาวสุมาลย์ สมภักษ์
A review of health research priority setting in Thailand	2nd HTAsiaLink conference	University Sains Malaysia / วันที่ 13 -15 พฤษภาคม 2556	ภญ.สุธาสินี คำหลวง
Developing the indicators for evaluating the development of healthy public policy in Thailand: a case study of 'universal access to medicines for Thai people	2nd HTAsiaLink conference	University Sains Malaysia / วันที่ 13 -15 พฤษภาคม 2556	ภญ.ธนพร บุชบาไโล
Cost-effectiveness of alcohol screening and brief intervention to reduce alcohol use disorder in Thailand	2nd HTAsiaLink conference	University Sains Malaysia / วันที่ 13 -15 พฤษภาคม 2556	ภญ.วริทธิ์ จันทรสภาพรจิต
Development of population-based screening package in Thailand	2nd HTAsiaLink conference	University Sains Malaysia / วันที่ 13 -15 พฤษภาคม 2556	ภญ. ธัญญา ภูพิทักษ์จร
The Economics of Pressure Ulcer Prevention in Hospitals: a systematic review and economic evaluation.	2nd HTAsiaLink conference	University Sains Malaysia / วันที่ 13 -15 พฤษภาคม 2556	ภญ.เบญจรินทร์ สันตติวงศ์ไชย
โครงการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ด้านการคัดกรองทางสุขภาพระดับประชากรในประเทศไทย	“สานงาน เสริมพลัง ร่วมสร้างประเทศไทยให้น่าอยู่”	ไบเทค บางนา / วันที่ 28-29 พฤษภาคม 2556	ภญ. ธัญญา ภูพิทักษ์จร

ASSESSING THE IMPACT OF HTA ON POLICY AND PRACTICE	10th Annual HTAi meeting 2013	Seoul, Korea / วันที่ 15-19 มิถุนายน 2556	ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์
BUSTING MYTHS ABOUT EVIDENCE GENERATION FOR RARE DISEASES	10th Annual HTAi meeting 2013	Seoul, Korea / วันที่ 15-19 มิถุนายน 2556	ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์
NEONATAL SCREENING FOR INBORN ERRORS OF METABOLISM USING TANDEM MASS SPECTROMETRY: A COST-EFFECTIVENESS STUDY FROM THAILAND	10th Annual HTAi meeting 2013	Seoul, Korea / วันที่ 15-19 มิถุนายน 2556	นายกิตติพงษ์ อธิบุรณ์บุญ
SUPPORTING PRIORITY SETTING: A PROPOSAL FOR A GLOBAL DECISION SUPPORT NETWORK	10th Annual HTAi meeting 2013	Seoul, Korea / วันที่ 15-19 มิถุนายน 2556	ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์
THE USE OF HTA IN DEFINING BASIC PACKAGES (BP) OF CARE	10th Annual HTAi meeting 2013	Seoul, Korea / วันที่ 15-19 มิถุนายน 2556	ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์
ASSESSING A VALUE OF A QALY IN THAILAND	10th Annual HTAi meeting 2013	Seoul, Korea / วันที่ 15-19 มิถุนายน 2556	น.ส.สุมาลย์ สมภักดิ์

การนำเสนอผลงานวิจัยผ่านโปสเตอร์ในงานประชุมวิชาการ

ชื่อเรื่อง	งานประชุม/หน่วยงาน	สถานที่/วันที่	ผู้นำเสนอ
ตรวจสอบสุขภาพประจำปี: ข้อเท็จจริงที่ควรรู้ ตรวจสอบสุขภาพประจำปี: ตรวจให้ดี ตรวจให้ได้ผลจริง	“สำนักงาน เสริมพลัง ร่วมสร้างประเทศไทยให้น่าอยู่”	ไบเทค บางนา / วันที่ 28-29 พฤษภาคม 2556	ฝ่ายสื่อสารองค์กร
Development of policy strategy for prevention and control of cervical cancer in Thailand	การประชุม United Nations Economic and Social Council (ECOSOC)	กรุงเจนีวา ประเทศสวิตเซอร์แลนด์ / วันที่ 1-4 กรกฎาคม 2556	นางสาวจอมขวัญ โยธาสมุทร ภญ.พัทธรา ลีฬหวรรณค์
Economic evaluation of HLAB*1502 screening for preventing carbamazepine induced Stevens - Johnson syndrome and toxic epidermal necrolysis,	การประชุม United Nations Economic and Social Council (ECOSOC)	กรุงเจนีวา ประเทศสวิตเซอร์แลนด์ / วันที่ 1-4 กรกฎาคม 2556	นางสาวจอมขวัญ โยธาสมุทร ภญ.พัทธรา ลีฬหวรรณค์
Priority setting of health research topics in Thailand	การประชุม United Nations Economic and Social Council (ECOSOC)	กรุงเจนีวา ประเทศสวิตเซอร์แลนด์ / วันที่ 1-4 กรกฎาคม 2556	นางสาวจอมขวัญ โยธาสมุทร ภญ.พัทธรา ลีฬหวรรณค์

งานวิจัยปี 2556

หัวข้องานวิจัย	วันที่เผยแพร่	จำนวน ดาวน์โหลด
การประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ของการให้บริการตรวจคัดกรองยีน HLA-B*1502 เพื่อ หลีกเลี่ยงการเกิดผื่นแพ้ยาชนิดกลุ่มอาการ Stevens-Johnson syndrome (SJS) และ toxic epidermal necrolysis (TEN) จากยา carbamazepine	5 กุมภาพันธ์ 56	72
หนังสือรายงานวิจัยเรื่อง การประเมินต้นทุนอรรถประโยชน์และผลกระทบด้านงบประมาณของยา imatinib และ sunitinib สำหรับผู้ป่วยมะเร็งเนื้อเยื่อในระบบทางเดินอาหาร (GIST) ที่ไม่สามารถ ผ่าตัดได้หรือมีการแพร่กระจายของโรค	2 เมษายน 56	2
การประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ของการผ่าตัดมะเร็งปอดด้วยอุปกรณ์ Palenchyma Stapling เปรียบเทียบกับการผ่าตัดโดยการเย็บด้วยมือในประเทศไทย	26 มิถุนายน 56	6
การประเมินความถูกต้อง และความเป็นไปได้ในการตรวจคัดกรองภาวะสายตาสั้นผิดปกติในเด็กไทย ระดับชั้นอนุบาลและประถมโดยคุณครู	29 กรกฎาคม 56	29
รายงานการประเมินการพัฒนา นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพภายใต้การดำเนินงานของสำนักงาน คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ระหว่างปี พ.ศ.2550-2554	2 ตุลาคม 56	1
การศึกษาช่องว่างของการวินิจฉัยและการรักษาภาวะความเสี่ยงด้านโภชนาการในโรงพยาบาล	14 ตุลาคม 56	43
การประเมินความคุ้มค่าของการคัดกรองและการรักษาโรคกระดูกพรุนในผู้หญิงวัยหมดประจำเดือน	22 ตุลาคม 56	21
ระบาดวิทยาปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชโครงการสนับสนุนและส่งเสริมการบริการครบวงจร สำหรับผู้ป่วยจิตเวชในพื้นที่เป้าหมายเร่งรัด ภายใต้ระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า (โครงการบริการสุขภาพจิตครบวงจร)	1 พฤศจิกายน 56	2

การจัดทำหนังสือรายงานวิจัย

- หนังสือรายงานวิจัยเรื่อง การประเมินต้นทุนอรรถประโยชน์และผลกระทบด้านงบประมาณของยา imatinib และ sunitinib สำหรับผู้ป่วยมะเร็งเนื้อเยื่อในระบบทางเดินอาหาร (GIST) ที่ไม่สามารถผ่าตัดได้หรือมีการแพร่กระจายของโรค
- การประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ของการให้บริการตรวจคัดกรองยีน HLA-B*1502 เพื่อหลีกเลี่ยงการเกิดผื่นแพ้ยาชนิดกลุ่มอาการ Stevens-Johnson syndrome (SJS) และ toxic epidermal necrolysis (TEN) จากยา carbamazepine
- การประเมินความถูกต้อง และความเป็นไปได้ในการตรวจคัดกรองภาวะสายตาคิดผิดปกติในเด็กไทย ระดับชั้นอนุบาลและประถมโดยคุณครู
- การประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ของการผ่าตัดมะเร็งปอดด้วยอุปกรณ์ Palenchyma Stapling เปรียบเทียบกับการผ่าตัดโดยการเย็บด้วยมือในประเทศไทย
- การประเมินความคุ้มค่าของการคัดกรองและการรักษาโรคกระดูกพรุนในผู้หญิงวัยหมดประจำเดือน
- การประเมินต้นทุนอรรถประโยชน์ของการตรวจกรองและรักษาโรคพันธุกรรมเมตาบอลิกในกลุ่มสารโมเลกุลเล็ก
- การศึกษาช่องว่างของการวินิจฉัยและการรักษาภาวะความเสี่ยงด้านโภชนาการในโรงพยาบาล
- รายงานการประเมินการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพภายใต้การดำเนินงานของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ระหว่างปี พ.ศ.2550-2554
- ระบาดวิทยาปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชโครงการสนับสนุนและส่งเสริมการบริการครบวงจรสำหรับผู้ป่วยจิตเวชในพื้นที่เป้าหมายเร่งรัด ภายใต้ระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า (โครงการบริการสุขภาพจิตครบวงจร)

หนังสือ คู่มือ และ Pocket book

- Do It Right And Fear No Man ชีวประวัติ นพ.สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ เกษียณอายุราชการ
- การจัดทำจุลสาร HITAP ราย 3 เดือน

- จุลสาร ปีที่ 6 ฉบับที่ 18 มกราคม-เมษายน 2556 เรื่อง เชื้อกระยะสุขภาพ
- จุลสาร ปีที่ 6 ฉบับที่ 19 พฤษภาคม-สิงหาคม 2556 เรื่อง ชัดแจ้ว...ตรวจตาเด็กเพื่ออนาคตไทย
- จุลสาร ปีที่ 6 ฉบับที่ 20 กันยายน-ธันวาคม เรื่อง ตรวจดีได้ ตรวจร้ายเสีย

ข่าวประชาสัมพันธ์ (ข่าวสาร/เอกสารเผยแพร่)

หัวข้อข่าวประชาสัมพันธ์	วันที่เผยแพร่	จำนวน ดาวโหลด
HTAsiaLink newsletter [Volumn 4: Jan-Jun 2013]	18 มีนาคม 56	152
จุลสาร ปีที่ 6 ฉบับที่ 18 มกราคม-เมษายน 2556	1 พฤษภาคม 56	282
จดหมายข่าว: HITAP บอกข่าว ปีที่ 1 ฉบับที่ 1 (มี.ค.-เม.ย. 56)	2 พฤษภาคม 56	161
จดหมายข่าว: HITAP Update ปีที่ 1 ฉบับที่ 2 (พ.ค.- มิ.ย. 56)	29 กรกฎาคม 56	104
จุลสาร ปีที่ 6 ฉบับที่ 19 พฤษภาคม-สิงหาคม 2556	7 ตุลาคม 56	121
จดหมายข่าว: HITAP UPDATE ปีที่ 1 ฉบับที่ 3 (ก.ค.-ส.ค. 56)	31 ตุลาคม 56	55
จดหมายข่าว: HITAP UPDATE ปีที่ 1 ฉบับที่ 4 (ก.ย.- ต.ค.56)	31 ตุลาคม 56	50
จดหมายข่าว: HITAP UPDATE ปีที่ 1 ฉบับที่ 5 (พ.ย.- ธ.ค. 56)	27 ธันวาคม 2556	19
HTAsiaLink newsletter [Volumn 5: Jul-Dec 2013]	20 มกราคม 2557	1

การประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อมวลชน

วันที่	หัวข้อข่าว	ที่มา	ประเภท
วันที่ 1 มกราคม 2556	สัมภาษณ์ ญญ.ธัญญา คูพิทักษ์จร เรื่องคัดกรองสุขภาพ	สถานีวิทยุ FM 97	วิทยุ
วันที่ 11 มกราคม 2556	เร่งวิเคราะห์โปรแกรมเชิงสุขภาพห่วงสิ้นเปลือง-เสี่ยงรังสี	หนังสือพิมพ์ข่าวสด	หนังสือพิมพ์
วันที่ 11 มกราคม 2556	"ไฮแทป" เร่งวิเคราะห์โปรแกรมเชิงสุขภาพ ห่วงสิ้นเปลือง-เสี่ยงรังสี	ประชาชาติธุรกิจออนไลน์	หนังสือพิมพ์ออนไลน์
วันที่ 30 มกราคม 2556	Mahidol Award Winners to be honoured at Throne Hall	หนังสือพิมพ์ Bangkok Post	หนังสือพิมพ์
วันที่ 30 มกราคม 2556	แพทย์รางวัลเจ้าฟ้ามหิดลถึงวิทย-ชุมชนมีส่วนร่วม	หนังสือพิมพ์โลกวันนี้	หนังสือพิมพ์
วันที่ 30 มกราคม 2556	2 นักวิจัย"เจ้าฟ้าฯ" เนะหลายกำแพงเข้าถึงยา	หนังสือพิมพ์กรุงเทพธุรกิจ	หนังสือพิมพ์
วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2556	Health checks exams often unnecessary, harm people	หนังสือพิมพ์ the nation	หนังสือพิมพ์
วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2556	The round-up health checkup packages faulted	หนังสือพิมพ์ Bangkok Post	หนังสือพิมพ์
วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2556	เสนอแพ็คเกจใหม่ตรวจสอบสุขภาพคนไทย	หนังสือพิมพ์ไทยโพสต์ http://www.thaipost.net/news/010213/68912	หนังสือพิมพ์ออนไลน์
วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2556	"ไฮแทป" ชงโปรแกรมตรวจสุขภาพใหม่	หนังสือพิมพ์กรุงเทพธุรกิจ http://www.thaipost.net/news/010213/68912	หนังสือพิมพ์ออนไลน์
วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2556	รื้อ "ตรวจแล้วตาย"	หนังสือพิมพ์โพสต์ทูเดย์	หนังสือพิมพ์
วันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2556	"ไฮแทป" ชงโปรแกรมตรวจสุขภาพใหม่	http://www.hfocus.org/content/2013/02/2287	ข่าวออนไลน์
วันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2556	รายงาน: 'เซอร์ไมเคิล-ดร.อุเซ' เข้าเฝ้าฯสมเด็จพระเทพฯรับพระราชทาน 'รางวัลสมเด็จพระเจ้าฟ้ามหิดล'	หนังสือพิมพ์สยามรัฐ	หนังสือพิมพ์
วันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2556	เหวี่ยงแหตรวจสุขภาพ...เสี่ยงตายเร็ว	หนังสือพิมพ์โพสต์ทูเดย์	หนังสือพิมพ์
วันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2556	2 นักวิจัยรางวัลเจ้าฟ้าฯ พัฒนาระบบเข้าถึงยาเท่าเทียม	หนังสือพิมพ์มติชน	หนังสือพิมพ์
วันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2556	"เซอร์ไมเคิล-ดร.อุเซ" รับรางวัลสมเด็จพระเจ้าฟ้ามหิดล	หนังสือพิมพ์ ASTV ผู้จัดการรายวัน	หนังสือพิมพ์
วันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2556	วิจัยพบหนูน้อยก่อน 6 ขวบ ตาสั้น 4 ใน 100	หนังสือพิมพ์ไทยโพสต์	หนังสือพิมพ์

วันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2556	มะเร็ง'คุกคามคนไทย สธ.ชี้ตายชั่วโมงละ7ราย	หนังสือพิมพ์มติชน	หนังสือพิมพ์
วันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2556	มะเร็ง'คร่าคนไทยชั่วโมงละ7ราย	หนังสือพิมพ์แนวหน้า	หนังสือพิมพ์
วันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2556	วิจัยยันหลินจือรักษาโรคมะเร็งแนะผู้ป่วยมะเร็งดื่มเห็ดหลินจือต้ม	หนังสือพิมพ์ไทยโพสต์	หนังสือพิมพ์
วันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2556	ภัยร้าย"โรคมะเร็ง"ตายชั่วโมงละ 7 ราย	หนังสือพิมพ์กรุงเทพธุรกิจ	หนังสือพิมพ์
วันที่ 4 พฤษภาคม 2556	สารคดี ยา ความคุ้มค่า	รามามาเนล	โทรทัศน์
วันที่ 15 มิถุนายน 2556	ทันโลกทันเหตุการณ์กับแพทย์สภา: ตรวจสอบสุขภาพได้อย่างไร	หนังสือพิมพ์แนวหน้า	หนังสือพิมพ์
วันที่ 19 กรกฎาคม 2556	สภุภพหน้า1: เช็กสภาพจิตคนไทยสุมเสี่ยงสังคมเพี้ยน	หนังสือพิมพ์ไทยรัฐ	หนังสือพิมพ์
วันที่ 22 กรกฎาคม 2556	ดับกระแสดล้อมศรัทธา เข้าพรรษาทำบุญมีสติ	หนังสือพิมพ์มติชน	หนังสือพิมพ์
วันที่ 23 กรกฎาคม 2556	11 ปี 'งดเหล้าเข้าพรรษา'	หนังสือพิมพ์เดลินิวส์	หนังสือพิมพ์
วันที่ 27 กรกฎาคม 2556	ชวนทำความดีแด่พ่อหลวง วางแก้วงดเหล้าเข้าพรรษา	หนังสือพิมพ์ไทยโพสต์	หนังสือพิมพ์
วันที่ 1 สิงหาคม 2556	งดเหล้าเข้าพรรษา เอาจริง-ผนักทุกฝ่าย	หนังสือพิมพ์ข่าวสด	หนังสือพิมพ์
วันที่ 1 สิงหาคม 2556	โถ!เหล้า'ยี่'แอลกอฮอล์' อาสาสมัครงานเลิกดื่ม	หนังสือพิมพ์ไทยโพสต์	หนังสือพิมพ์
วันที่ 21 สิงหาคม 2556	Flu spread feared as jabs behind schedule	หนังสือพิมพ์ Bangkok Post	หนังสือพิมพ์
วันที่ 25 สิงหาคม 2556	Hospitals "Doing more harm than good" Study blast overzealous health test	หนังสือพิมพ์ Bangkok Post	หนังสือพิมพ์
วันที่ 26 สิงหาคม 2556	แฉชุดตรวจสุขภาพแพงเวอร์ราคาจริง300แต่เอกชนโก่งถึง2พัน ซงสธ.บังคับใช้เกณฑ์มาตรฐาน	หนังสือพิมพ์ โพสต์ ทูเดย์	หนังสือพิมพ์
วันที่ 26 สิงหาคม 2556	วิจัยชี้เลี้ยงเช็กสุขภาพแบบเหวี่ยงแหก่ออันตราย-เปลืองเงิน	หนังสือพิมพ์ ข่าวสด	หนังสือพิมพ์
วันที่ 27 สิงหาคม 2556	ชี้คนไทยแห่ตรวจสุขภาพเสี่ยงรับผลกระทบไม่รู้ตัว	หนังสือพิมพ์ มติชน	หนังสือพิมพ์
วันที่ 29 สิงหาคม 2556	รายงานพิเศษ: 10โปรแกรมสุขภาพตรวจถูกวิธีลดเสี่ยงโรค	หนังสือพิมพ์ ข่าวสด	หนังสือพิมพ์
วันที่ 27 กันยายน 2556	ผลวิจัยชี้คุมทุนตรวจหาภัยเสี่ยงแพ้ยาล้างอากาศผื่น-อันตรายถึง ตาบอด	หนังสือพิมพ์ ข่าวสด	หนังสือพิมพ์
วันที่ 4 ตุลาคม 2556	เด็กไทยติดกับดักเช็กซ์ เสพยา บ้าเกม	หนังสือพิมพ์ M2F	หนังสือพิมพ์
วันที่ 5 ตุลาคม 2556	ตะลึงวิจัยใจ10-19ปีทำแท้งแสนรายศก.สูญ3พันล้าน	หนังสือพิมพ์ คมชัดลึก	หนังสือพิมพ์
วันที่ 5 ตุลาคม 2556	บทบรรณาธิการ: แก้ปัญหาเด็ก	หนังสือพิมพ์ ข่าวสด	หนังสือพิมพ์
วันที่ 7 ตุลาคม 2556	วิจัยพบเด็ก10-19ปี'ท้อง-แท้งก่อนวัย'เพิ่ม	หนังสือพิมพ์ กรุงเทพธุรกิจ	หนังสือพิมพ์
วันที่ 7 ตุลาคม 2556	เสนอชุด "การคุมกำเนิด" ให้อายุไทย ใบเดียวรูดบัตรรับทั้ง "คอน	ผู้จัดการออนไลน์	ออนไลน์

	ดอม-ยาคุม” ฟรี		
วันที่ 8 ตุลาคม 2556	ยูเอ็นเซ็นหลักสูตรสอนตร.เข้าถึงเยาวชนสาธอาชญากรรม	หนังสือพิมพ์ คมชัดลึก	หนังสือพิมพ์
วันที่ 8 ตุลาคม 2556	นักวิจัยเสนอการคุมกำเนิดแก้ปัญหาวัยรุ่นท้องไม่พร้อม	หนังสือพิมพ์ มติชน	หนังสือพิมพ์
วันที่ 21 ตุลาคม 2556	E Sports เวทีนักกีฬาไซเบอร์ เกมออนไลน์ทำงาน...ทำเงิน	หนังสือพิมพ์ ประชาชาติธุรกิจ	หนังสือพิมพ์

รายงานผลการนำเสนองานวิจัย และข่าวความเคลื่อนไหวด้านสุขภาพ ผ่านทางเว็บไซต์ www.hitap.net ผลการเข้าใช้งานเว็บไซต์



[ไปยังรายงานนี้](#)

hitap.net - http://hitap.net
hitap.net

หน้า

1 ม.ค. 2013 - 23 ธ.ค.
2013

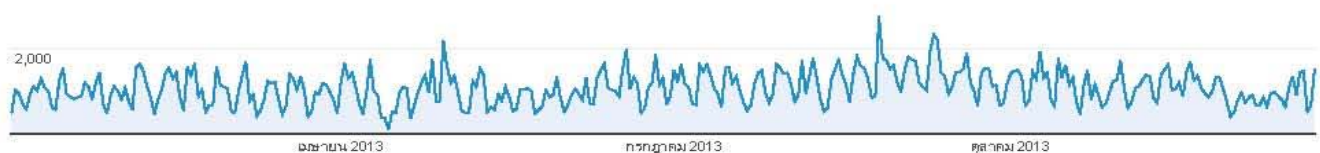


การเข้าชมทั้งหมด
100.00%

สำรวจ

จำนวนหน้าที่มีการเปิด

4,000



ชื่อกิจกรรม	จำนวนหน้าที่มีการเปิด	จำนวนหน้าที่มีการเปิด	สัดส่วนเทียบกับทั้งหมด
	385,764 % จากทั้งหมด: 100.00% (385,764)	385,764 % จากทั้งหมด: 100.00% (385,764)	จำนวนหน้าที่มีการเปิด
1. งานวิจัย โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ	45,146	11.70%	
2. โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ	25,644	6.65%	
3. บัญชีผู้ใช้ โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ	23,909	6.20%	
4. Splash โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ	21,550	5.59%	
5. "การสร้างเสริมสุขภาพ" และ "การส่งเสริมสุขภาพ" แตกต่างกันอย่างไร? HITAP	14,726	3.82%	
6. หยุด "ดาวิน ชินโครม" ด้วยระบบตรวจกรองของแข็งตัวครรร์ HITAP	13,587	3.52%	
7. ข่าวสารอสุขภาพประจำวัน โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ	8,763	2.27%	
8. บุคลากร โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ	7,652	1.98%	
9. หนังสืองานวิจัย โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ	6,006	1.56%	
10. ค้นหา โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ	5,163	1.34%	

แถว 1 - 10 จาก 3257

© 2013 Google

สรุปสถิติการใช้งานเว็บไซต์ HITAP จาก Google Analytics ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 23 ธันวาคม 2556

จากกราฟคือการสรุปความนิยมในการใช้เว็บไซต์ของ HITAP ในหน้าต่างๆ 3 อันดับแรก

- 1.หน้างานวิจัยมีผู้เข้าชมเป็น **อันดับที่ 1** คิดเป็น 11.70 %
- 2.หน้าแรกของเว็บไซต์มีผู้เข้าชมเป็น **อันดับที่ 2** คิดเป็น 6.65 %
- 3.หน้าบัญชีผู้ใช้(หน้าสมาชิก)มีผู้เข้าชมเป็น **อันดับที่ 3** คิดเป็น 6.20 %

สรุปกิจกรรมและรายงานวิจัยที่มีการ Download มากที่สุดตั้งแต่ วันที่ 1 มกราคม – 25 ธันวาคม 2556

สรุปกิจกรรมและรายงานวิจัยที่มีการ Download มากที่สุดตั้งแต่ วันที่ 1 มกราคม – 25 ธันวาคม 2556

- รายงานวิจัยที่มีการDownload มากที่สุด 3 อันดับแรกได้แก่

1.พฤติกรรม ปัจจัยที่ส่งผลต่อการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในชุมชนบริเวณนิคมอุตสาหกรรมแห่งหนึ่งในเขตปริมณฑลและบทบาทของการตลาดเพื่อสังคม

อันดับที่ 1 คิดเป็น 4.52 %

2.คู่มือประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพสำหรับประเทศไทย (HTA Guide line)

อันดับที่ 2 คิดเป็น 3.26 %

3. The Thai Populationbased Preference Scores For EQ5D Health States

อันดับที่ 3 คิดเป็น 1.29 %

1.กิจกรรมเพื่อพัฒนางานวิจัย

- HITAP ร่วม Think Tank เวทีเชื่อมงานวิจัยเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

เมื่อวันที่ 1 มี.ค. 56 นักวิจัย HITAP นำเสนองานวิจัยในเวที Think Tank มีขึ้นเชื่อมงานวิจัยสู่การพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ซึ่งจัดเป็นประจำทุก 2 เดือน ในครั้งนี้ ญญ.ธนัญญา คูปิตักษ์ขจร และ ภก.สุรัชย์ โกติรัมย์ ได้นำเสนองานวิจัยเกี่ยวกับการพัฒนาชุดตรวจสุขภาพของประชากรไทย และการประเมินต้นทุนอรรถประโยชน์ของวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ฤดูกาลสำหรับเด็กวัยเรียนในประเทศไทย ตามลำดับ

ญญ.ธนัญญา คูปิตักษ์ขจร นำเสนอว่า ค่าใช้จ่ายสำหรับการตรวจสุขภาพของคนไทยก้าวกระโดดจาก 1,500 ล้านบาทในปี 2552 ไปเป็นเกือบ 2,500 ล้านบาทในปี 2554 และมีแนวโน้มจะเพิ่มมากขึ้นเรื่อยๆ อย่างไรก็ตามจากการศึกษาพบว่าการตรวจคัดกรองหลายอย่างที่ไม่มีความจำเป็น อีกทั้งยังสามารถก่อให้เกิดผลเสียทางสุขภาพอีกด้วย จึงเป็นที่มาของการศึกษาเพื่อพัฒนาชุดตรวจคัดกรองที่เหมาะสมสำหรับคนทั่วไป

ตัวอย่างข้อค้นพบที่น่าสนใจ เช่นพบว่าการเอ็กซเรย์ปอดในคนทั่วไปที่ไม่มีอาการผิดปกติ เพื่อค้นหาว่าเป็นวัณโรคหรือไม่ ไม่มีหลักฐานว่ามีประโยชน์ เพราะใช้ค้นหาผู้ป่วยได้น้อย อย่างไรก็ตามการเอ็กซเรย์ปอดยังมีความจำเป็นในกรณีการวินิจฉัยผู้ป่วยที่มีอาการของวัณโรค ซึ่งต้องใช้ร่วมกับการตรวจน้ำลาย

ภายหลังการนำเสนอ มีข้อเสนอแนะที่น่าสนใจจากผู้เข้าร่วมประชุมหลายประการเช่น หากจะพัฒนาชุดตรวจคัดกรองนี้สำหรับคนทั่วไป ต้องระบุให้ชัดเจนว่าเป็นข้อเสนอแนะการตรวจร่างกายพื้นฐานที่จำเป็นสำหรับคนที่มีสุขภาพดี ซึ่งไม่ได้เกี่ยวข้องกับการตรวจวินิจฉัยผู้ที่เป็นโรคแต่อย่างใด

ต่อมา ภก.สุรัชย์ โกติรัมย์ ได้นำเสนองานวิจัยเรื่องการประเมินต้นทุนอรรถประโยชน์ของวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ฤดูกาลสำหรับเด็กวัยเรียนในประเทศไทย โดยผลการวิจัยพบว่าการฉีดวัคซีนให้กับเด็กวัยเรียนเพื่อป้องกันไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาลมีความคุ้มค่าก็ต่อเมื่อวัคซีนมีราคาประมาณเข็มละ 200 บาท ทั้งวัคซีนชนิดเชื้อเป็นและเชื้อตาย ทั้งนี้ประเทศไทยมีการวางแผนเพื่อผลิตวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่เองในอนาคต เพื่อป้องกันปัญหาการขาดแคลนวัคซีนเมื่อมีการระบาด

- HITAP เปิดเวทีรับฟังความคิดเห็นเรื่องการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์จากทุกภาคส่วน

วันที่ 4 มีนาคม 2556 HITAP จัดการประชุมเพื่อนำเสนอผลการศึกษาการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ด้านการคัดกรองทางสุขภาพระดับประชากรในประเทศไทย การประชุมเริ่มต้นด้วยการแนะนำโครงการวิจัย รวมถึงชี้แจงที่มาและวัตถุประสงค์ของการประชุม พร้อมนำเสนอข้อมูลการดำเนินงานและภาพรวมผลการศึกษาการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ด้านการคัดกรองทางสุขภาพระดับประชากรในประเทศไทย โดย ดร.นพ.ยศ ศีระวัฒนานนท์ และภญ.ธนัญญา คูพิทักษ์ขจร

หลังจากนั้นจะเป็นเวทีย่อยที่เปิดโอกาสให้ผู้เข้าร่วมเข้ารับฟังรายละเอียดของการคัดเลือกและทำการศึกษารวมถึงร่วมอภิปรายและแสดงความคิดเห็นในแต่ละโรคโดยแยกเป็นห้องย่อย 6 ห้อง ซึ่งประกอบด้วย ห้องการคัดกรองโรคหัวใจขาดเลือด โรคหลอดเลือดสมอง และโรคเบาหวาน ห้องการคัดกรองโรคเอดส์และวัณโรค ห้องการคัดกรองการติดแอลกอฮอล์และอุบัติเหตุจราจร ห้องการคัดกรองโรคไต โรคมะเร็งตับ ห้องการคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม และห้องการคัดกรองโรคหืด โรคโลหิตจาง และภาวะทุพโภชนาการ ก่อนจะกลับเข้าห้องประชุมใหญ่อีกครั้งเพื่อสรุปผลการอภิปรายในแต่ละห้อง รวมถึงเปิดโอกาสให้ซักถามรวมอีกครั้ง โดยได้มีนพ.สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ ด้านควบคุมป้องกันโรค จากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานสรุปการอภิปราย

การประชุมครั้งนี้มีผู้ทรงคุณวุฒิหลายท่านเข้าร่วมฟังและเสนอแนะ อาทิเช่น ศ.ดร.อัมมาร์ สยามวาลา นักวิชาการอาวุโส จากมูลนิธิสถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาประเทศไทย (TDRI) นพ.ณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา สำนักงานวิจัยเพื่อพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย และนพ.กฤษ ลิ้มทองอิน ผู้จัดการกองทุนอาวุโส กองทุนส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นต้น นอกจากนี้ HITAP ยังเชิญผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องทั้งผู้เชี่ยวชาญ ตัวแทนจากภาครัฐ-ภาคเอกชน รวมถึงตัวแทนภาคประชาชน เข้าร่วมการประชุมครั้งนี้ อาทิเช่น คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล เครือข่ายมะเร็ง ชมรมเพื่อนโรคไต ประชาคมชัชวาท ชมรมเบาหวานจุฬา สมาคมประกันวินาศภัยไทย ชมรมฟื้นฟูชีวิตใหม่ เครือข่ายผู้ติดเชื้อ HIV แห่งประเทศไทย ศูนย์ปฏิบัติการการตรวจคัดกรอง เป็นต้น

ทั้งนี้วัตถุประสงค์ของการประชุมในครั้งนี้ จัดขึ้นเพื่อนำเสนอผลการศึกษาการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ด้านการคัดกรองทางสุขภาพระดับประชากรในประเทศไทยและขอความคิดเห็นจากผู้เข้าร่วมประชุม ซึ่งภายหลังการอภิปราย หากยังมีประเด็นเชิงวิชาการ ที่ยังหาข้อสรุปไม่ได้ นักวิจัยของ HITAP จะดำเนินการค้นหาคำตอบเพื่อบทสรุปที่สมบูรณ์แบบที่สุดต่อไป ส่วนการดำเนินการหลังจากได้ข้อสรุปเชิงวิชาการของทุกโรคแล้ว HITAP จะนำผลการวิจัยให้หน่วยงานที่รับผิดชอบเรื่องสิทธิประโยชน์ในระบบประกันสุขภาพทั้งสามระบบ ได้แก่ สำนักงานประกันสังคม สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และกรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง นำไปพิจารณาปรับปรุงชุดสิทธิประโยชน์ด้านการคัดกรองทางสุขภาพต่อไป

- **ที่ประชุมความร่วมมือกสพท. HITAP ย้ำ การประเมินเทคโนโลยีฯ สำคัญ บุคลากรทางการแพทย์ทุกระดับควรรู้**

เมื่อวันที่ 7 มีนาคม 2556 กลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท.) และ HITAP จัดประชุมสรุปผลโครงการ ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีด้านสุขภาพอย่างเหมาะสมที่ดำเนินการมาตั้งแต่ปี 2553 เพื่อส่งเสริมให้เกิดการใช้ยา ผลิตภัณฑ์ และเทคโนโลยีด้านสุขภาพอย่างเหมาะสมในสถาบันทางการแพทย์ชั้นนำของประเทศ โครงการดังกล่าวดำเนินการผ่านกิจกรรมต่าง ๆ เช่นการจัดอบรมระยะสั้นเรื่องการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์สาธารณสุขสำหรับผู้บริหารและอาจารย์แพทย์ จนถึงการร่วมทำวิจัยประเมินความคุ้มค่าระหว่างอาจารย์แพทย์ 6 ท่าน โดย HITAP สนับสนุนด้านวิชาการ

ขณะนี้โครงการวิจัยร่วมทั้ง 6 โครงการเสร็จสิ้นแล้ว ภายหลังจากอาจารย์แพทย์ทั้ง 6 ท่าน ได้แก่ อ. นพ.อภิชาติ ตันตระวรศิลป์ พญ.กันยรัตน์ กัตถุญญ อ. พญ.วรลักษณ์ ศรีนนท์ประเสริฐ ผศ. พญ.ดลฤดี สองทิต นพ. ศุภกานต์ เตชะพงศธร และ นพ. บุญยิ่ง ศิริบำรุงวงศ์ ได้นำเสนอผลการศึกษา ที่ประชุมได้ร่วมให้ความเห็นต่อโครงการการดำเนินงานในอนาคต

ที่ประชุมสรุปว่าการถ่ายทอดความรู้ด้านการประเมินฯ มีความสำคัญสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ในทุกระดับ ตั้งแต่นักศึกษาแพทย์เพื่อให้ตระหนักถึงการใช้เทคโนโลยีอย่างเหมาะสม

ในระดับอาจารย์แพทย์ เพื่อให้สามารถส่งผ่านความรู้ไปยังนักศึกษาได้ และระดับผู้บริหารเพื่อให้เห็นความสำคัญของการประเมินฯ และนำข้อมูลไปใช้ตัดสินใจเชิงนโยบาย ดร. นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์ กล่าวถึงทิศทางความร่วมมือระหว่าง HITAP และ กสพท. ในอนาคตว่า “HITAP พร้อมสนับสนุน ด้านวิชาการหากโรงเรียนแพทย์ต้องการทำการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ ทั้งนี้อาจารย์แพทย์ทั้ง 6 ท่านที่มีประสบการณ์การทำงานวิจัยด้านการประเมินความคุ้มค่ามาแล้ว จะเป็นกำลังสำคัญในการถ่ายทอดองค์ความรู้ให้แก่อาจารย์แพทย์รุ่นหลัง นอกจากนี้ยังมีความเป็นไปได้ในการร่วมมือกับโรงเรียนแพทย์ที่มีความสนใจและมีศักยภาพในการทำวิจัยการประเมินความคุ้มค่าของยาเพื่อพิจารณาเข้าสู่บัญชียาหลักแห่งชาติในอนาคต”

งานวิจัย 6 ชิ้นภายใต้โครงการ โครงการความร่วมมือระหว่างกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท.) และ HITAP เพื่อส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีด้านสุขภาพอย่างสมเหตุผล ได้แก่ 1) การประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ของการผ่าตัดเส้นเลือดขอดโดยใช้วิธีเลเซอร์คลื่นความถี่การฉีดสารระคายเคืองแบบโฟม เทียบกับ การผ่าตัดวิธีปกติในประเทศไทย นักวิจัยหลัก คือ นพ.บุญยิ่ง ศิริบำรุงวงศ์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

2) การวิเคราะห์ต้นทุน-ประสิทธิผลและต้นทุน-อรรถประโยชน์ของการรักษามะเร็งปากมดลูกระยะที่ 1B นักวิจัยหลักคือ พญ.กันยรัตน์ กัตถุญญ คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

3) การวิเคราะห์ต้นทุน-ประสิทธิผลและต้นทุน-อรรถประโยชน์ของการผ่าตัดรักษาผู้ป่วยไส้เลื่อนขาหนีบชนิดเป็นครั้งแรกและไม่มีภาวะแทรกซ้อนในประเทศไทย นักวิจัยหลัก คือ นพ.ศุภกานต์ เตชะพงศธร คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

4) การประเมินต้นทุน-ประสิทธิผล และต้นทุน-อรรถประโยชน์ ของการคัดกรองเบาหวานชนิดที่ 2 ในประชากรไทย นักวิจัยหลัก คือ พญ.วรลักษณ์ ศรีนนท์ประเสริฐ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

- 5) การประเมินต้นทุนอรรถประโยชน์ของการผ่าตัดเลาะต่อมน้ำเหลืองที่รักแร้เปรียบ เทียบกับการผ่าตัดตรวจต่อมน้ำเหลืองเซนติเนลในผู้ป่วยมะเร็งเต้านมระยะแรกในประเทศไทย นักวิจัยหลัก คือ พญ.ดลฤดี สองทิต คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
- 6) การประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ของการผ่าตัดมะเร็งปอดด้วยอุปกรณ์ Parenchyma stapling เปรียบเทียบกับการผ่าตัดโดยการเย็บด้วยมือในประเทศไทย นักวิจัยหลัก คือ นพ.อภิชาติ ตันตระกูล คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

- **ผู้เชี่ยวชาญโรคระดุกพรุน ร่วมประชุม HITAP พิจารณาผลวิจัยเบื้องต้น**

11 มีนาคม 2556 นักวิจัยในโครงการการประเมินความคุ้มค่าของยารักษาโรคระดุกพรุน จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อรับฟังข้อเสนอแนะต่อผลวิจัยเบื้องต้นก่อนเผยแพร่งานสู่สาธารณะ โดยการประชุมครั้งนี้จัดขึ้นที่ HITAP มีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น 14 คน จากสำนักงานประกันสังคม สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ คณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลัก แพทย์ และตัวแทนภาคอุตสาหกรรม

โครงการการประเมินความคุ้มค่าของยารักษาโรคระดุกพรุน เป็นงานวิจัยมีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินความคุ้มค่าและผลกระทบด้านงบประมาณของการรักษาโรคระดุกพรุนในหญิงวัยหมดประจำเดือนในมุมมองของผู้ให้บริการและมุมมองของสังคม รวมทั้งวิเคราะห์ต้นทุนอรรถประโยชน์ของการรักษาโรคระดุกพรุนในหญิงวัยหมดประจำเดือนระหว่างยา 9 ชนิดที่มีการใช้อยู่ในปัจจุบัน เปรียบเทียบกับการให้แคลเซียมและวิตามินดี เพื่อป้องกันการเกิดกระดูกหัก และการเกิดกระดูกหักซ้ำ

ญ.ปฤษฎรร กิ่งแก้ว นักวิจัยหลักในโครงการนี้ได้นำเสนอผลวิจัยว่า ณ ราคายาในปัจจุบัน การรักษาโรคระดุกพรุนในหญิงวัยหมดประจำเดือนอายุ 65 ปีขึ้นไปด้วยยา alendronate มีความคุ้มค่าในมุมมองสังคม อย่างไรก็ตามจะมีภาระงบประมาณที่เพิ่มขึ้นเป็นจำนวนมาก จึงควรกำหนดเกณฑ์การรักษาในผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดกระดูกหักสูงเป็นกลุ่มแรกก่อน เพื่อให้เกิดการบริหารงบประมาณที่มีอยู่อย่างจำกัดให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชนมากที่สุด

ภายหลังจากการนำเสนอผลวิจัย ผู้เข้าประชุมได้มีข้อเสนอแนะต่อประเด็นผลกระทบด้านงบประมาณที่สูงของยาดังกล่าว เนื่องจากยาดังกล่าวใช้กับผู้ป่วยจำนวนมาก ยามีราคาแพง อีกทั้งยังต้องมีการใช้ต่อเนื่องหลายปีจึงแนะนำให้ คณะผู้วิจัยวิเคราะห์เพิ่มเติมเฉพาะกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงต่อการเกิดกระดูกหัก มาคำนวณเปรียบเทียบ เพื่อนำเสนอทางเลือกให้กับผู้กำหนดนโยบายต่อไป

- HITAP นำทีมนักวิจัย สนับสนุนประเทศฟิลิปปินส์ทำการประเมินความคุ้มค่าของวัคซีน 2 ตัว

หน่วยงานสาธารณสุขประเทศฟิลิปปินส์ขอความสนับสนุนด้านวิชาการจาก HITAP เพื่อพัฒนากำลังคนด้านการประเมินความคุ้มค่าของวัคซีนป้องกันการติดเชื้อ HPV และวัคซีนนิวโมคอคคัสคอนจูเกต รวมทั้งให้คำปรึกษาการก่อตั้งหน่วยงานประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพของประเทศฟิลิปปินส์ในอนาคต โดยกิจกรรมทั้งหมดได้รับการสนับสนุนจาก มูลนิธิ Rockefeller ผ่าน NICE International

เดือนมีนาคม 56 ที่ผ่านมา HITAP นำทีมนักวิจัยเยือนประเทศฟิลิปปินส์ ระหว่างวันที่ 4-6 มีนาคม ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ตันติเวสส และภญ.วรัญญา รัตนวิภาพงษ์ พร้อมกับ Francis Ruiz จาก National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE, UK) เข้าพบและนำเสนอบทเรียนการประเมินเทคโนโลยีของประเทศไทยและอังกฤษ ต่อผู้บริหารระดับสูงในรัฐบาลฟิลิปปินส์

จากนั้นทีมนักวิจัย HITAP 6 คน ได้เดินทางไปจัดอบรมเชิงปฏิบัติการด้านการประเมินความคุ้มค่าของวัคซีนให้กับนักวิจัยของฟิลิปปินส์ จำนวน 21 คน เมื่อวันที่ 18-20 มีนาคมที่ผ่านมา หลังจากการอบรม นักวิจัยฟิลิปปินส์จะเริ่มทำการประเมินความคุ้มค่าของวัคซีน HPV และ วัคซีน PCV ภายใต้บริบทของฟิลิปปินส์ ด้วยการสนับสนุนด้านวิชาการจาก HITAP คาดว่างานวิจัยทั้งสองชิ้นจะเสร็จสิ้นในอีก 6 เดือนข้างหน้า

ดร.นพ. ยศ ตีระวัฒนานนท์ หัวหน้า HITAP กล่าวว่า “ที่มาของความร่วมมือระหว่างประเทศนี้เกิดจากความสนใจและความตระหนักของรัฐบาลประเทศฟิลิปปินส์ในการลงทุนด้านสุขภาพที่มีข้อจำกัดด้านทรัพยากร แม้ประเทศฟิลิปปินส์จะมีประชากรมากกว่าประเทศไทยเกือบ 30 ล้านคน แต่รัฐบาลลงทุนด้านสุขภาพในสัดส่วนที่น้อยกว่าประเทศไทย ทำให้เกิดความจำเป็นต้องการใช้ HTA เพื่อจัดสรรทรัพยากรด้านสุขภาพให้เหมาะสม” ดร.นพ. ยศ กล่าวเพิ่มเติมว่า ในขณะนี้กระทรวงสาธารณสุขประเทศฟิลิปปินส์ PhilHealth และมหาวิทยาลัยต้นตอให้ความสนใจกับการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพมาก จึงได้ร้องขอให้ NICE และ HITAP ช่วยเหลือด้านวิชาการเพื่อพัฒนาศักยภาพของบุคลากรให้สามารถประเมินเทคโนโลยี โดยเฉพาะการประเมินความคุ้มค่าของวัคซีนเพื่อใช้ในการตัดสินใจในเชิงนโยบาย

Dr. Anna Melissa Guerrero หัวหน้าหน่วยประเมินเทคโนโลยีภายใต้กระทรวงสาธารณสุขของฟิลิปปินส์ (National Center for Pharmaceutical Access and Management Department of Health) กล่าวในช่วงท้ายของอบรมว่า “การได้เรียนรู้ประสบการณ์การประเมินเทคโนโลยีจากประเทศไทยทำให้ตนเองเชื่อมั่นว่าจะสามารถทำให้รัฐบาลฟิลิปปินส์เกิดการเลือกใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ได้อย่างเหมาะสมและคุ้มค่า และหวังว่าสักวันหนึ่งประเทศฟิลิปปินส์จะมีหน่วยงานด้านการประเมิน ฯ เป็นของตนเองเช่นเดียวกับประเทศไทย”

- ระดมสมองสร้างภาพอนาคตของระบบสุขภาพไทยในอีก 20 ปี ข้างหน้า

HITAP จัดการประชุมระดมสมองเพื่อพัฒนา “ฉากรทัศน์” ของระบบสุขภาพไทย ซึ่งเป็นขั้นตอนหนึ่งของโครงการ “มองไกลวิจัยสุขภาพ” หรือโครงการการจัดลำดับความสำคัญของหัวข้อวิจัยด้านสุขภาพสำหรับประเทศไทย โดยการสนับสนุนของสำนักงานวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) และสำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.) การประชุมดังกล่าวจัดขึ้นระหว่างวันที่ 25-28 มีนาคม พ.ศ. 2556 ณ โรงแรมสยามแอทสยาม ดีไซน์ แอนด์ สปา (Siam@Siam Design & Spa) ซึ่งได้รับความสนใจจากผู้มีชื่อเสียงในสังคมจำนวนมาก

โครงการ “มองไกลวิจัยสุขภาพ” มีเป้าหมายหลักในการพัฒนาวิธีการจัดลำดับความสำคัญของหัวข้อวิจัยด้านสุขภาพ โดยอาศัยกระบวนการที่มีความโปร่งใส ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ และมีส่วนร่วมจากผู้ที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน เพื่อให้ได้มาซึ่งประเด็นวิจัยด้านสุขภาพที่มีความสำคัญ สามารถนำไปใช้ในการกำหนดยุทธศาสตร์งานวิจัยด้านสุขภาพในระดับประเทศ ทั้งนี้การประชุมระดมสมองเพื่อพัฒนา “ฉากรทัศน์” ของระบบสุขภาพไทย เป็นขั้นตอนสำคัญของโครงการฯ ในการกำหนดภาพอนาคตของระบบสุขภาพไทยที่พึงประสงค์ เน้นการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในสังคม ซึ่งผู้เชี่ยวชาญจากหลากหลายสาขาที่มีบทบาทในสังคม รวมถึงผู้นำด้านความคิด ต่างให้ความสนใจเข้าร่วมประชุมเป็นจำนวนมาก อาทิ ศ.เกียรติคุณ ดร.สุวิไล เปรมศรีรัตน์ นพ.สุภกร บัวสาย ดร.เดชรัตน์ สุขกำเนิด คุณวิฑูรย์ เลี่ยนจำรูญ รศ.วิทยากร เชียงกุล ศ.ดร.อารยะ ปรีชาเมตตา คุณกอบกาญจน์ วัฒนวรางกูร คุณรสนา โตสิตระกูล คุณสุรวิรัตน์ ตริมิตรคา ดร.สมเกียรติ ตั้งกิจวานิชย์ ศ. ดร.วสันต์ จันทราทิตย์ นพ.บัญชา พงษ์พานิช คุณหญิงจรรววรรณ เมณฑกา คุณวิสูตร พูลวรลักษณ์ คุณประสงค์ เลิศรัตนวิสุทธิ์ คุณลักขณา คุณาวิชยานนท์ ดร.อัมมาร์ สยามวาลา และคุณสมลักษณ์ หุตานุวัตร

การประชุมนี้แบ่งออกเป็น 8 การประชุมย่อย โดยการประชุมแต่ละครั้งมีผู้เข้าร่วมประชุมจากหลากหลายสาขาอาชีพ เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมได้คิดภาพของอนาคตระบบสุขภาพไทยที่คนไทยต้องการ ผ่านการแลกเปลี่ยนเรียนรู้หลากหลายมุมมองโครงการฯ จะนำ “ฉากรทัศน์” หรือภาพอนาคตของระบบสุขภาพไทยที่คนไทยต้องการที่ได้จากการประชุมในครั้งนี้ ไปวิเคราะห์เพื่อค้นหาและระบุช่องว่างขององค์ความรู้ที่จะนำระบบสุขภาพของประเทศในปัจจุบันไปสู่ภาพอนาคตนั้น รวมถึงหาข้อมูลเพื่อให้ข้อเสนอแนะแก่หน่วยงานผู้ให้ทุนวิจัยในประเทศไทย เพื่อกำหนดเป็นแนวทางการให้ทุนวิจัยด้านสุขภาพของประเทศไทยในอนาคต

- ผู้เชี่ยวชาญ ร่วมประชุมจัดลำดับความสำคัญปัญหาสุขภาพนำห้วง เด็ก-วัยรุ่นไทย

เมื่อวันที่ 19 เมษายน 2556 ผู้เชี่ยวชาญด้านการสร้างเสริมสุขภาพเด็กโตและเยาวชนราว 30 คน ร่วมประชุม HITAP เพื่อ จัดลำดับปัญหาสุขภาพที่สำคัญในเด็กโตและเยาวชนในประเทศไทยในโครงการ “การพัฒนานโยบายด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับเด็กโตและเยาวชน” ณ อาคารสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข ทั้งนี้หลังจากการคัดเลือกและจัดลำดับความสำคัญ ปัญหาสุขภาพของผู้เชี่ยวชาญให้ความสำคัญต้นๆ จะถูกคัดเลือกเพื่อนำไปศึกษาต่อและใช้ในการแก้ปัญหาในเชิงลึกต่อไป

หลังจาก นางสาวพิศพรรณ วีระยิ่งยง นักวิจัยหลักในโครงการพัฒนานโยบายด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับเด็กโตและเยาวชน นำเสนอผลการทบทวนวรรณกรรม ผู้เชี่ยวชาญได้ คัดเลือกปัญหาสุขภาพที่สำคัญของเด็กโตและวัยรุ่น เรียงลำดับปัญหาสำคัญมากที่สุดดังนี้ 1) โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และการตั้งครรภ์ไม่พร้อม (การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น) 2) ความรุนแรงและการทารุณกรรม / สารเสพติด / ภาวะติดเกมส์ 3) ภาวะโภชนาการไม่เหมาะสม 4) อุบัติเหตุทางถนน / โรคแปรปรวนทางอารมณ์ ภาวะการเรียนรู้บกพร่อง / สมาธิสั้น 5) การจมน้ำ

ปัญหาสำคัญอย่าง โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และการตั้งครรภ์ไม่พร้อมนั้นผู้เชี่ยวชาญได้นำเสนอ ข้อมูลเพิ่มเติมที่น่าสนใจว่า ในประเทศสหรัฐอเมริกา สามารถแก้ปัญหาดังกล่าวได้ ส่วนหนึ่งเป็นผลมาจากการให้บริการอนามัยเจริญพันธุ์โดยไม่มีค่าใช้จ่าย และการเก็บความลับของผู้รับบริการที่ดีและมีการกำหนดชัดเจนว่าข้อมูลประเภทใดต้องแจ้งผู้ปกครองหรือขอความยินยอมจากผู้ปกครองหรือไม่จำเป็นต้องแจ้ง

หลังจากนี้คณะผู้วิจัยจะนำหัวข้อปัญหาต่าง ๆ ไปศึกษาเชิงลึกเพื่อให้ได้มาซึ่งข้อเท็จจริงสภาพปัญหา และข้อเสนอแนะต่อการแก้ไขของประเทศไทยต่อไป งานวิจัยชิ้นนี้คาดว่าจะเสร็จสิ้น ภายในปี 2556

- คณะทำงานฯ เลือก 5 หัวข้อปัญหาและเทคโนโลยีด้านสุขภาพ เพื่อนำไปประเมินเทคโนโลยี ก่อนเข้าสู่กระบวนการตัดสินใจบรรจุเข้าสู่ชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

การวินิจฉัยวัณโรคดื้อยา การคัดกรองและให้คำปรึกษาผู้มีปัญหาติ่มสุรา การตรวจสอบรังสีภาวะครรภ์เป็นพิษในกลุ่มเสี่ยง การใช้ระบบนำวิถีช่วยผ่าตัดเนื้องอกสมอง และยาช่วยเลิกบุหรี่ทุกชนิด[1] คือ 5 หัวข้อหลักที่ได้รับการคัดเลือกโดยคณะทำงานคัดเลือกหัวข้อปัญหาสุขภาพและเทคโนโลยีด้านสุขภาพ เข้าสู่การประเมินเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า รอบที่ 1/2556

เมื่อวันที่ 7 พฤษภาคม 2556 นักวิจัยจากโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) และ สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (IHPP) ในฐานะฝ่ายเลขานุการโครงการศึกษาเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ ภายใต้หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า นำเสนอผลการทบทวนวรรณกรรมเบื้องต้นของปัญหาและเทคโนโลยีด้านสุขภาพ ทั้งสิ้น 11 หัวข้อที่ถูกเสนอจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกลุ่มต่าง ๆ ได้แก่ ผู้กำหนดนโยบาย นักวิชาการ ผู้เชี่ยวชาญทางการแพทย์ ภาคเอกชน ภาคประชาชน ภาคประชาสังคม และกลุ่มผู้ป่วย จากนั้นคณะทำงานฯ ลงมติเลือก 5 หัวข้อ เพื่อให้ฝ่ายเลขานุการฯ นำไปศึกษาต่ออย่างละเอียดด้วยการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ ก่อนจะนำเสนอผลการประเมินต่อคณะกรรมการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์และระบบบริการ ที่จะทำหน้าที่ตัดสินใจบรรจุเทคโนโลยีด้านสุขภาพนั้น ๆ ในชุดสิทธิประโยชน์ของระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้าต่อไป โดยหัวข้อที่ได้รับเลือกเพื่อนำไปประเมินได้แก่

- การวินิจฉัยและติดตามการรักษาวัณโรคดื้อยา (ทั้ง Mutidrug-resistant TB (MDR-TB) และ Extensively drug resistance TB (XDR-TB) โดยขยายการตรวจความไวยาวัณโรคแนวที่หนึ่ง แนวที่สอง (First line and second line drug)
- โปรแกรมการคัดกรองผู้มีปัญหาการติ่มสุราและให้คำแนะนำปรึกษาเบื้องต้นในบริการสุขภาพ
- การเบิกจ่ายค่าตรวจ soluble fms-like tyrosine kinase-1 (sFlt-1) และ placental growth factor (PIGF) สำหรับหญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยงภาวะครรภ์เป็นพิษ
- การผ่าตัดด้วยระบบนำวิถีในผู้ป่วยโรคเนื้องอกสมอง
- เสนอให้ยาช่วยเลิกบุหรี่ทุกชนิด คือหมากฝรั่งนิโคติน แผ่นปิดนิโคติน บิวโพรพิออน และวาเร็นนิคคลินในอยู่ในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

- HITAP หรือผู้เชี่ยวชาญเรื่องมาตรการตรวจคัดกรองมะเร็งต่อมลูกหมาก

วันที่ 7 พฤษภาคม 2566 HITAP จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญเรื่อง “มาตรการตรวจคัดกรองมะเร็งต่อมลูกหมากในประชากรอายุ 50 ปีขึ้นไป” เพื่อทบทวนประสิทธิผลและความคุ้มค่าของการคัดกรองมะเร็งต่อมลูกหมากในกลุ่มประชากรทั่วไปเพื่อใช้เป็นข้อมูลในการตัดสินใจเชิงนโยบาย ณ ห้องประชุม HITAP ชั้น 6 ตึก 6 กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

ผอ. คณินศักดิ์ โตสงวน นักวิจัยหลัก รายงานผลการศึกษาประสิทธิผลของการคัดกรองมะเร็งต่อมลูกหมาก ซึ่งพบว่ากลุ่มผู้ป่วยที่คัดกรอง (144,258 ราย) และไม่คัดกรอง (175,386 ราย) ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญในการลดอัตราการตายจากมะเร็งต่อมลูกหมากไม่ว่าจะพิจารณาทุกกลุ่มอายุหรือรายกลุ่มอายุก็ตาม นอกจากนี้ยังไม่พบความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญในการลดอัตราการเสียชีวิตจากการตายทุกสาเหตุ นอกจากนี้จากผลการศึกษาด้านต้นทุนอรรถประโยชน์ของการคัดกรอง พบว่าอัตราส่วนต้นทุนต่อประสิทธิผลส่วนเพิ่ม (Incremental cost-effectiveness ratio, ICER) มีค่าติดลบ ซึ่งหมายความว่า การคัดกรองมะเร็งต่อมลูกหมากด้วยวิธีการใดก็ตามทำให้ปีสุขภาวะแย่กว่าการไม่คัดกรองมะเร็งต่อมลูกหมากและมีค่าใช้จ่ายสูง ยิ่งไปกว่านั้น จากการรวบรวมหลักฐานเชิงประจักษ์แสดงให้เห็นว่าการคัดกรองมะเร็งต่อมลูกหมากส่งผลกระทบต่อโดยตรงกับผู้ป่วย เช่น ภาวะเลือดออกผิดปกติ การติดเชื้อ ปัญหาการขับถ่าย และเสื่อมสมรรถภาพทางเพศ หากตรวจพบและรักษาโดยไม่จำเป็น ดังนั้น แนวทางในประเทศไทยจึงไม่ควรทำการคัดกรองมะเร็งต่อมลูกหมากในประชากรชายทั่วไป แต่หากผู้ป่วยต้องการตรวจ แพทย์ควรให้ข้อมูลทั้งข้อดีและข้อเสียของการคัดกรองมะเร็งต่อมลูกหมากก่อนการตัดสินใจ

- HITAP นำเสนอผลการประเมินความคุ้มค่าการรักษาโรคกระดูกพรุนในเวที Think Tank

วันที่ 8 พฤษภาคม พ.ศ.2556 ทีมนักวิจัย HITAP นำโดย ดร.นพ.ยศ ตีระพัฒนานนท์ และ ญญ.ปญชฐพร กิ่งแก้ว เข้าร่วมการประชุมเพื่อนำเสนอผลงานในเวที Think Tank ร่วมกับทีมนักวิจัยจากสำนักงานพัฒนาโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (IHPP) โดย ญญ.ปญชฐพร กิ่งแก้ว นำเสนองานวิจัยเรื่อง “การประเมินความคุ้มค่าการรักษาโรคกระดูกพรุนในหญิงวัยหมดประจำเดือน”

ในปี พ.ศ. 2550 HITAP ได้เคยทำการประเมินต้นทุนประสิทธิผลและต้นทุนอรรถประโยชน์ของการคัดกรองและการใช้ยาเพื่อป้องกันกระดูกหักในหญิงวัยหลังหมดประจำเดือนที่เป็นโรคกระดูกพรุน ผลวิจัยพบว่า ณ เวลานั้นยังไม่มียาตัวไหนที่คุ้มค่าที่จะนำมารักษารักษาโรคกระดูกพรุนในผู้ที่ไม่เคยกระดูกหักและเคยกระดูกหักมาก่อน ทั้งนี้หัวข้อวิจัยดังกล่าวถูกหยิบขึ้นมามีวิจัยอีกครั้งจากการประชุมคัดเลือกหัวข้องานวิจัยเมื่อปี พ.ศ. 2554 เนื่องจากว่ายาบางตัวหมดสิทธิบัตรแล้วประกอบกับมียาใหม่หลายชนิดที่ยังไม่ได้รับการประเมิน จึงต้องการศึกษาอีกครั้งว่าจะมียาตัวใดบ้างที่คุ้มค่าและควรบรรจุในชุดสิทธิประโยชน์หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

การศึกษาเรื่อง “การประเมินความคุ้มค่าการรักษาโรคกระดูกพรุนในหญิงวัยหมดประจำเดือน” จึงเกิดขึ้นภายใต้การสนับสนุนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ญญ.ปญชฐพร กิ่งแก้ว นักวิจัยหลักในโครงการนำเสนอว่า เป็นธรรมชาติที่มวลกระดูกของคนเราจะลดน้อยลงตามอายุที่มากขึ้น ซึ่งอาจส่งผลให้เกิดโอกาสกระดูกหักได้ โดยองค์การอนามัยโลกได้กำหนดเกณฑ์วินิจฉัยผู้ที่เป็นโรคกระดูกพรุนว่าหมายถึงผู้ที่ความหนาแน่นของมวลกระดูกน้อยกว่า - 2.5 BMD (Bone Mineral Density) T-score ในประเทศไทยกว่าครึ่งของหญิงอายุ 70 ปี เป็นโรคกระดูกพรุน ซึ่งจะส่งผลต่อโอกาสในการเกิดกระดูกหัก โดยเฉพาะกระดูกบริเวณสันหลัง ข้อมือและสะโพก มากกว่าคนปกติ

จากการศึกษาในครั้งนี้ โดยการประเมินความคุ้มค่าด้านต้นทุนและผลลัพธ์เทียบยา 9 ชนิดกับการให้แคลเซียมและวิตามินดี พบว่ามียา 1 ชนิดที่มีความคุ้มค่าคือ การรักษาด้วยยา Alendronate ในหญิงวัยหมดประจำเดือนอายุ 65 ปีขึ้นไปที่มีความหนาแน่นของมวลกระดูก น้อยกว่า -2.5 มีความคุ้มค่าในมุมมองของสังคม (105,000 บาทต่อปีสุขภาพะที่เพิ่มขึ้น) ทั้งนี้ ดร.นพ.ยศ ตีระพัฒนานนท์ ย้ำว่ายาดังกล่าวเป็นยา “ลดโอกาสกระดูกหัก” ในผู้ป่วยโรคกระดูกพรุนเท่านั้น แต่มีปัจจัยที่เกี่ยวข้องมากมายที่ส่งผลให้ผู้หญิงเกิดโอกาสกระดูกหักได้

อย่างไรก็ตาม มีข้อคิดเห็นและหลายประเด็นที่น่าสนใจจากผู้เข้าร่วมประชุม อาทิ ความแตกต่างระหว่างราคาและคุณภาพของยาชื่อสามัญและยาดันแบบ รวมถึงประเด็นที่ว่า การลดโอกาสกระดูกหักในผู้ป่วยโรคกระดูกพรุนนั้น ยังมีวิธีการดูแลเบื้องต้นที่ควรคำนึงถึง คือการระมัดระวังไม่ให้หกล้มหรือเกิดอุบัติเหตุ หรือการออกกำลังกายแบบแบกรับน้ำหนัก (Weight-bearing exercise) เช่น การเดิน การวิ่ง การกระโดดเชือก ซึ่งการใช้ยาควรเป็นปัจจัยเสริมหรือทำทั้งสองเรื่องควบคู่กันไป

- HITAP ระดมผู้เชี่ยวชาญร่วมวางโครงร่างงานวิจัยใหม่

เมื่อวันที่ 17 พฤษภาคม 2556 ที่ผ่านมา HITAP นำโดย ดร.ยศ ตีระวัฒนานนท์ และนักวิจัยหลัก ภญ. เบญจรินทร์ สันตติวงศ์ไชย จัดการประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อร่วมวางโครงร่างงานวิจัยใหม่เรื่อง “การประเมินต้นทุนอรรถประโยชน์ของการตรวจติดตาม PT-INR ด้วยระบบ Point of Care เพื่อปรับยาและเฝ้าระวังยาในผู้ป่วยที่ต้องรับประทานยาต้านการแข็งตัวของเลือด (วอร์ฟาริน)” วอร์ฟารินเป็นยาที่มีดัชนีการรักษาแคบ (narrow therapeutic index) และขนาดยาที่เหมาะสมยังแตกต่างกันไปในผู้ป่วยแต่ละคน นอกจากนี้ แม้ในผู้ป่วยคนเดียวกัน ขนาดยาที่เหมาะสมยังเปลี่ยนแปลงได้เสมอเนื่องจากมีหลายปัจจัยที่ส่งผลต่อระดับยา วอร์ฟารินในกระแสเลือด เช่น อาหารที่รับประทาน การออกกำลังกาย ยาที่ใช้ร่วม หรือโรคอื่นที่เป็นในเวลาเดียวกัน ดังนั้นจึงต้องมีการติดตามผลการใช้อย่างสม่ำเสมอ โดยการเจาะเลือดเพื่อตรวจวัดค่า INR ซึ่งเป็นดัชนีชี้วัดการแข็งตัวของเลือด การตรวจค่า INR ที่ใช้กันอย่างแพร่หลายคือการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการซึ่งเป็น gold standard และมีราคาสูง (60 บาทต่อครั้ง) ทว่าการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการนี้ต้องใช้เวลาในการรอผลการตรวจนานถึงประมาณ 2 ชั่วโมง และไม่สามารถกระทำได้ในสถานพยาบาลที่มีขนาดเล็ก ทั้งนี้ ในปัจจุบันมีเทคโนโลยีการตรวจวัดค่า INR ที่สะดวกและรวดเร็วกว่า นั่นคือ การตรวจวัดโดยใช้เครื่อง point of care (POC) ซึ่งเป็นเครื่องตรวจ INR ชนิดเจาะปลายนิ้วมือ การตรวจวัดสามารถกระทำได้ในสถานพยาบาลขนาดเล็ก รวมถึงที่อยู่อาศัยของผู้ป่วย จึงอาจช่วยอำนวยความสะดวกในด้านการเดินทางให้แก่ผู้ป่วย และอาจส่งผลให้ผู้ป่วยยินดีมารับการตรวจติดตามมากขึ้น

งานวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินความคุ้มค่าผ่านการวิเคราะห์ต้นทุนอรรถประโยชน์ของการตรวจวัดค่า INR โดยใช้เครื่อง POC เปรียบเทียบกับการตรวจวัดด้วยวิธีการทางห้องปฏิบัติการ รวมถึงประเมินผลกระทบทางด้านงบประมาณในกรณีที่บรรจุการตรวจวัดด้วยเครื่อง POC เข้าในชุดสิทธิประโยชน์เพื่อให้สามารถเบิกจ่ายได้

ผู้เชี่ยวชาญที่เข้าร่วมประชุมในครั้งนี้ประกอบด้วยอายุรแพทย์ ศัลยแพทย์ อาจารย์คณะเภสัชศาสตร์ เภสัชกรโรงพยาบาล และตัวแทนจากบริษัทยาและเครื่องมือแพทย์ มีข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์มากมาย เช่น เสนอให้เน้นศึกษาเฉพาะผลการใช้ยา วอร์ฟารินเพื่อป้องกันหัวใจสั่นพริ้วเพียงกรณีเดียวเท่านั้น

- HITAP จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญการคัดกรอง-การประเมินผู้ป่วยที่มีภาวะหรือความเสี่ยงต่อการเกิดทุพโภชนาการในโรงพยาบาล

เมื่อวันที่ 6 มิถุนายน 2556 โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ จัดการประชุมผู้เชี่ยวชาญ “การประเมินภาวะโภชนาการด้วยแบบคัดกรองเพื่อคัดกรองผู้ป่วยที่อาจมีความเสี่ยงต่อภาวะทุพโภชนาการในผู้ป่วยหนักและผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง” ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาช่องว่างและความแตกต่างของการวินิจฉัยและการรักษาในไทยโดยแบบสอบถาม พัฒนาเครื่องมือการคัดกรองและการประเมินภาวะโภชนาการ และศึกษาประสิทธิภาพของการประเมินต่อผลการรักษา ซึ่งการประชุมครั้งนี้ รศ.ดร.นพ. กวีศักดิ์ จิตตวัฒน์รัตน์ และคณะ จากภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ สรุปผลการศึกษาระยะที่ 1 ภายหลังจากมีการส่งแบบสอบถามและแบบการคัดกรองไปยังโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปและสถานฝึกอบรมทางการแพทย์ทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุข 76 จังหวัดทั่วประเทศไทย ซึ่งแบบสอบถามจะแบ่งเป็น 2 กลุ่ม คือกลุ่มที่ทำการคัดกรอง และกลุ่มที่ไม่ทำการคัดกรอง จากผลการตอบแบบสอบถาม พบเรื่องราวที่น่าสนใจมากมาย อาทิเช่น โรงพยาบาลที่มีการคัดกรองและประเมินฯมีเพียง 38% ที่เหลือ 62% ไม่มีการคัดกรองและประเมินฯ ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่เป็นพยาบาล ถึงร้อยละ 72.6 ในขณะที่นักโภชนาการตอบแบบสอบถามเพียงร้อยละ 14.3 ซึ่งน่าจะสะท้อนให้เห็นว่าพยาบาลมีบทบาทสำคัญในการคัดกรองและประเมินผู้ป่วยที่อาจมีความเสี่ยงต่อภาวะทุพโภชนาการ มากกว่านักโภชนาการในโรงพยาบาล นอกจากนี้ ผลการตอบแบบสอบถามยังชี้ให้เห็นถึงวิธีปฏิบัติเมื่อมีผู้ป่วยทุพโภชนาการ พยาบาลทั้งในโรงพยาบาลที่ทำการคัดกรองฯ และไม่ทำการคัดกรองฯมากกว่า 70% เลือกที่จะรายงานแพทย์ ในขณะที่พยาบาลเลือกที่จะส่งต่อให้นักโภชนาการมีเพียง 50% ในโรงพยาบาลที่ทำการคัดกรองฯ 50% และ 30% ในโรงพยาบาลที่ไม่ทำการคัดกรองฯ เป็นต้น

และจากการศึกษาสรุปได้ว่าการคัดกรองและประเมินฯถือเป็นจุดเริ่มต้นในการสร้างความร่วมมือสำหรับวิชาชีพต่างๆทั้งแพทย์ พยาบาล และนักโภชนาการหรือนักกำหนดอาหาร ส่วนมาตรฐานหรือแบบคัดกรองและประเมินฯยังมีความหลากหลาย มีการกำหนดมาตรฐานชัดเจนและยังเป็นปัญหาทั้งในโรงพยาบาลที่มีและไม่มีการคัดกรอง ด้านทิศทางการศึกษาต่อไป จะเน้นแบบคัดกรองและประเมินที่ง่ายและไม่ยุ่งยาก เหมาะกับวิชาชีพพยาบาลหรือนักโภชนาการฯ รวมถึงการศึกษาเพื่อดูความคุ้มค่าของอาหารสูตรต่างๆในการรักษาผู้ป่วย โดยเฉพาะสูตรอาหารที่มีราคาแพง หรืออาหารที่ให้ทางหลอดเลือดดำ เป็นต้น

- ประชุมผู้เชี่ยวชาญ โครงการการประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์และผลกระทบด้านงบประมาณของการใช้ยา peginterferon และ ribavirin ในข้อบ่งใช้สำหรับผู้ป่วยไวรัสตับอักเสบซีเรื้อรังในกลุ่มผู้ติดเชื้อ HIV ร่วมด้วย (HIV/HCV co-infection)

วันที่ 23 กรกฎาคม 2556 ประชุมผู้เชี่ยวชาญ โครงการการประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์และผลกระทบด้านงบประมาณของการใช้ยา peginterferon และ ribavirin ในข้อบ่งใช้สำหรับผู้ป่วยไวรัสตับอักเสบซีเรื้อรังในกลุ่มผู้ติดเชื้อ HIV ร่วมด้วย (HIV/HCV co-infection)

คณะวิจัย HITAP ได้นำเสนอผู้เชี่ยวชาญเกี่ยวกับโครงการวิจัย การประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์และผลกระทบด้านงบประมาณของการใช้ยา peginterferon และ ribavirin ในข้อบ่งใช้สำหรับผู้ป่วยไวรัสตับอักเสบซีเรื้อรังในกลุ่มผู้ติดเชื้อ HIV ร่วมด้วย (HIV/HCV co-infection) ต่อผู้เชี่ยวชาญที่เกี่ยวข้อง การประชุมครั้งนี้มีจุดประสงค์เพื่อขอข้อเสนอแนะต่อการกำหนดโครงร่างวิจัยการประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์และผลกระทบด้านงบประมาณของการใช้ยา peginterferon และ ribavirin ในข้อบ่งใช้สำหรับ ผู้ป่วยไวรัสตับอักเสบซีในกลุ่มต่างๆ และชี้แจงกรอบเวลาการดำเนินงาน โดยมีประเด็นสำคัญสำหรับการอภิปรายดังนี้ ข้อมูลทางระบาดวิทยาของผู้ป่วยไวรัสตับอักเสบซีจำแนกตามลักษณะทางพันธุกรรม หัวข้อการวิจัย แนวทางการรักษา แบบจำลอง Markov ข้อมูลคุณภาพชีวิต ข้อมูลต้นทุน ข้อมูลประสิทธิผลการรักษา

นอกจากนี้ที่ประชุมมีการถกกันเรื่องการรักษาการติดเชื้อซ้ำในผู้ป่วยไวรัสตับอักเสบซี เนื่องจากไม่ได้เป็นเพียงการเกิดจากการรักษาที่ไม่ได้ผลเท่านั้น แต่อาจจะสามารถเกิดจากการได้รับเชื้อซ้ำจากพฤติกรรมเสี่ยงต่างๆ อย่างไรก็ตาม ที่ประชุมมีข้อสรุปให้ลองพิจารณาเพียงการรักษา 1 ครั้งไปก่อน พร้อมทั้งในอนาคต ควรมีการทบทวนเกี่ยวกับมาตรการลดความอันตราย (harm reduction) เพื่อลดปัญหาการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบซีซ้ำ การติดเชื้อ HIV และปัญหาหาเสพติด

ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วยผู้เชี่ยวชาญจากคณะแพทย์ ศิริราช คณะแพทย์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย คณะแพทย์โรงพยาบาลรามธิบดี ภาคประชาชนและภาคอุตสาหกรรมยา และคณะวิจัยของ HITAP

การประชุมเพื่อนำเสนอความก้าวหน้าของงานวิจัยในครั้งต่อไปจะจัดขึ้นในวันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ. 2556 เวลา 13.00 น. ณ ห้องประชุม โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ ชั้น 6 อาคาร 6 กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

- **ประชุมเพื่อการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (Think Tank) ครั้งที่ 4**

วันที่ 24 กรกฎาคม 2556 ประชุมเพื่อการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (Think Tank) ครั้งที่ 4 ณ ห้องประชุมสานใจ 2 ชั้น 6

อาคารสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข การประชุมครั้งนี้มีผู้เข้าร่วมได้แก่ คณะผู้วิจัยที่เกี่ยวข้องสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุขกรมควบคุมโรค

สำนักงานวิจัยเพื่อพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย มีหัวข้อนำเสนอพิจารณา 3 เรื่องจาก 3 หน่วยงานได้แก่

- การตัดสินใจของญาติในการบริจาคอวัยวะของผู้ป่วยที่มีภาวะสมองตาย

โดย นพ.สมชาย ยงศิริ อาจารย์คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา จากสำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ

- การประเมินความคุ้มค่าของการรักษาผู้ป่วยไตวายระยะสุดท้าย

โดย ญ. พิศพรรณ วีระยิ่งยง นักวิจัยโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) และ

- ระยะเวลาที่เหมาะสมในการเริ่มล้างไตทางช่องท้องในผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายในประเทศไทย โดย นพ.สมชาย ยงศิริ อาจารย์คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ที่ประชุมมีข้อเสนอแนะต่างๆ อันเป็นประโยชน์ต่อการศึกษาเพิ่มเติมเพื่อพัฒนางานวิจัยให้ดียิ่งขึ้น

และให้มีแนวทางขับเคลื่อนเชิงนโยบายต่อไป

- **ประชุมผู้เชี่ยวชาญการประเมินความคุ้มค่าของการตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือดด้วยตนเองในผู้ป่วยเบาหวาน**

วันที่ 14 สิงหาคม 2556 ประชุมผู้เชี่ยวชาญการประเมินความคุ้มค่าของการตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือดด้วยตนเองในผู้ป่วยเบาหวาน

ญ.ปริญญช ดิบุคคำ นำเสนอผลการศึกษาเบื้องต้นของงานวิจัยเรื่องการประเมินความคุ้มค่าของการตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือดด้วยตนเอง และขอข้อเสนอแนะของผู้เชี่ยวชาญ ผู้ร่วมประชุมได้แก่ ผู้เชี่ยวชาญจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทยและสมาคมเบาหวานแห่งประเทศไทย สมาคมต่อท่อ กองควบคุมเครื่องมือแพทย์ ตัวแทนผู้ป่วย และตัวแทนจากภาคอุตสาหกรรม

ประเด็นสำคัญในที่ประชุมได้แก่ คณะวิจัยนี้ได้นำเสนอผลการวิจัยเบื้องต้น ซึ่งสรุปผลการวิจัยได้ว่าการตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือดด้วยตนเอง (Self-monitoring blood glucose หรือ SMBG) มีความคุ้มค่าในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 1 ที่ฉีดอินซูลินแต่ไม่มีความคุ้มค่าในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ฉีดอินซูลินที่เกณฑ์ความเต็มใจจ่าย 160,000 บาทต่อปีสุขภาพ และการสนับสนุนให้ SMBG บรรจุอยู่ในชุดสิทธิประโยชน์สำหรับผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 1 ทั้งประเทศ จะเกิดการะงับประมาณเพิ่มขึ้นเฉลี่ยปีละ 1,100 ล้านบาท (ทั้งนี้ในแบบจำลองใช้แถบตรวจวัดระดับน้ำตาลและเข็มเจาะปลายนิ้ว 3 ชิ้นต่อวัน และใช้ราคาที่ต่ำที่สุดของเครื่องที่ผ่านการประเมินความถูกต้องแม่นยำตาม ISO15197:2003) ซึ่งได้รับข้อเสนอแนะจากที่ประชุมในประเด็นต่อไปนี้ ตัวแปรที่ใช้ในแบบจำลอง ความน่าจะเป็นในการเกิดภาวะแทรกซ้อนเมื่อเวลา

ผ่านไป 10 ปี ในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 1 ความน่าจะเป็นในการเกิดภาวะแทรกซ้อนผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ฉีดอินซูลิน และประเด็นอื่นๆ ได้แก่ ควรทำการศึกษาการเกิดภาวะแทรกซ้อนทั้งภาวะแทรกซ้อนเรื้อรัง และภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลัน โดยเฉพาะภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ (hypoglycemia) ร่วมด้วย

หลังจากการประชุมคณะวิจัยจะทำการแก้ไขตามข้อเสนอแนะของที่ประชุม และจะนำเสนอ Policy brief ให้แก่ผู้กำหนดนโยบายในทุกสิทธิการรักษาต่อไป

- **ประชุมผู้เชี่ยวชาญ โครงการการประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ของกระบวนการตรวจวินิจฉัย เพื่อป้องกันการเกิดซ้ำของทารกกลุ่มอาการดาวน์และทารกที่มีความผิดปกติทางโครงสร้างของโครโมโซม**

วันที่ 15 สิงหาคม 2556 ประชุมผู้เชี่ยวชาญ โครงการการประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ของกระบวนการตรวจวินิจฉัยเพื่อป้องกันการเกิดซ้ำของทารกกลุ่มอาการดาวน์และทารกที่มีความผิดปกติทางโครงสร้างของโครโมโซม

นายกิตติพงษ์ ธิบุรณ์บุญ นักวิจัย HITAP และคณะนำเสนอร่างโครงการวิจัยต่อผู้เชี่ยวชาญ เพื่อให้ผู้เชี่ยวชาญได้ให้ข้อคิดเห็นต่อร่างโครงการวิจัยและปรึกษาถึงแนวทางการทำงานวิจัย ที่ประชุมได้มีข้อคิดเห็นต่อโครงร่างงานวิจัยในประเด็นต่อไปนี้ การเพิ่มประชากรกลุ่มเป้าหมาย แบบจำลอง ความน่าจะเป็น การแก้ไขคำเรียก/ชื่อต่างๆ ที่ใช้ในงานวิจัยและคำเรียกอื่นๆ ในโครงร่างวิจัยให้เหมาะสม และการวิจัยเชิงคุณภาพ

ประเด็นสำคัญในที่ประชุมได้แก่ ที่ประชุมมีมติให้เพิ่มประชากรกลุ่มแม่ที่มีบุตรลำดับก่อนเป็นดาวน์ซินโดรมซึ่งเป็นกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงในการที่บุตรลำดับถัดไปจะมีภาวะผิดปกติซ้ำในการวิเคราะห์ โดยให้ดำเนินการศึกษาเปรียบเทียบกับสถานการณ์ปัจจุบันที่ให้ตรวจเลือดก่อนแล้วตรวจน้ำคร่ำ

- **ประชุมผู้เชี่ยวชาญโครงการการประเมินความคุ้มค่าของการผ่าตัดด้วยระบบนำวิถีในผู้ป่วยโรคเนื้องอกสมองและเส้นเลือดในสมองผิดปกติ**

วันที่ 16 สิงหาคม 2556 ประชุมผู้เชี่ยวชาญโครงการการประเมินความคุ้มค่าของการผ่าตัดด้วยระบบนำวิถีในผู้ป่วยโรคเนื้องอกสมองและเส้นเลือดในสมองผิดปกติ

ภญ.ธนพร บุชบัวโล นักวิจัย HITAP นำเสนอเกี่ยวกับโครงการวิจัยต่อผู้เข้าร่วมประชุมได้แก่ ราชวิทยาลัยประสาทและศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สมาคมอุตสาหกรรมเทคโนโลยีเครื่องมือแพทย์ไทย และคณะวิจัย

การประชุมครั้งจัดขึ้นเพื่ออภิปรายและขอข้อเสนอแนะในการกำหนดขอบเขตและแนวทางในการทำวิจัย โดยมีประเด็น ประสิทธิภาพของการผ่าตัดเนื้องอกในสมองด้วยระบบนำวิถีไม่ได้สัมพันธ์กับปริมาณก้อนเนื้องอกที่เหลือหรือที่ผ่าตัดออกมาได้ การผ่าตัดด้วยระบบนำวิถีสามารถใช้ได้กับข้อบ่งใช้อื่นด้วยนอกเหนือจากการผ่าตัดสมองได้ การพิจารณาต้นทุนต่อหน่วย (unit cost) มีต้นทุนที่ค่อนข้างสูง วิธีการจ่ายเงิน โดยให้พิจารณาไปที่ระบบให้รหัสกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (Diagnostic Related Group, DRG) ซึ่งยัง

ไม่ครอบคลุม learning curve ของแพทย์ที่ใช้เครื่องคอมพิวเตอร์ช่วยในการผ่าตัด รวมถึงต้นทุนในส่วนนี้ ซึ่งคณะวิจัยได้เสนอในการทำวิจัย 2 ขั้นตอน คือ การทำ extensive review จาก guideline และ คำนวณหาต้นทุนและจุดคุ้มทุนในการใช้เครื่องนำวิถี ภายใต้ข้อบ่งชี้ที่เหมาะสม

- **ประชุม Think Tank ครั้งที่ 5 เวทีเสนองานวิจัยเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ในหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า**

วันที่ 18 กันยายน 2556 นักวิจัยสำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (IHPP) และนักวิจัย HITAP นำเสนองานวิจัย 2 เรื่องต่อที่ประชุม Think Tank ณ อาคารสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข โดยได้รับเกียรติจากผู้เชี่ยวชาญด้านงานวิจัยและผู้ทรงคุณวุฒิระบบสุขภาพหลายท่าน เช่น ศ.พิเศษ ดร.อัมมาร สยามวาลา นพ.สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ นพ.พงษ์พิสุทธิ์ จงอุดมสุข เป็นต้น

นพ.ธนะวัฒน์ วงศ์ผ้น นักวิจัยจาก IHPP นำเสนอผลวิจัยเรื่อง การประเมินความคุ้มค่าและผลกระทบด้านงบประมาณของการใช้แผ่นรองชนิดลมนิลบลู เพื่อป้องกันการเกิดแผลกดทับ ในผู้พิการและผู้สูงอายุในประเทศไทย ผลการศึกษายังไม่สามารถให้ข้อสรุปชัดเจนว่าการใช้แผ่นรองช่วยลดแผลกดทับ เนื่องจาก การเกิดแผลกดทับมีปัจจัยเกี่ยวข้องมากมาย เช่น โรคเบาหวาน ความถี่ของการพลิกตัว ความสามารถของผู้ดูแล เป็นต้น

จาก นั้น ญญ.เสริมสิริ แสงรุ่งเรืองสี นักวิจัย HITAP นำเสนองานหัวข้อ "โรคจอตาภัยทางเลือก" ซึ่งเป็นโครงการวิจัยเพื่อศึกษาติดตามความปลอดภัยและประสิทธิผลของ bevacizumab เปรียบเทียบกับ ranibizumab ในการรักษาโรคจอภาพชัดของจอตาเสื่อมในผู้สูงอายุชนิดที่มีหลอดเลือดงอกผิดปกติ (Age-related macular degeneration - AMD) และจุดภาพชัดบวมน้ำจากโรคเบาหวาน (Diabetic macular edema- DME) ในไทย ทั้งนี้ทีมวิจัยคาดว่าจะการศึกษาจะเสร็จสิ้นในปลายปี พ.ศ.2557 ปัจจุบันยา bevacizumab บรรจุอยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติประเภท จ(2) สำหรับการรักษาโรค AMD และ DME

- **HITAP จัดประชุม ร่วมระดมความเห็นแก้ปัญหาสุขภาพเด็กและวัยรุ่น**

เมื่อวันที่ 3 ตุลาคม 2556 ณ โรงแรม เดอะ สุโกศล พญาไท กรุงเทพฯ โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP-ไฮแทป) ร่วมกับ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร จัดประชุมผู้เกี่ยวข้องด้านปัญหาสุขภาพเด็กโตและวัยรุ่นเพื่อนำเสนอผลการศึกษาของโครงการพัฒนานโยบายด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับเด็กโตและเยาวชน ซึ่งได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)พร้อมกับให้ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายต่อการแก้ไขปัญหาดังกล่าว ทั้งนี้ มีผู้เข้าร่วมประชุมเป็นตัวแทนจากทั้ง ภาครัฐ หน่วยงานวิชาการ และภาคประชาสังคม ได้แก่ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) หน่วยงานวิชาการและภาคประชาสังคมกว่า 60 คน ร่วมให้ข้อคิดเห็นต่อการศึกษาดังกล่าว

- HITAP เข้าร่วมการประชุมผู้แทนกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในกระบวนการเสนอและคัดเลือกหัวข้อปัญหาและ/หรือเทคโนโลยีด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ครั้งที่ 2/2556

เมื่อวันที่ 8 ตุลาคม 2556 ณ อาคารสุขภาพแห่งชาติ ทางนักวิจัย HITAP และ IHPP ได้เข้าร่วมประชุม “การพิจารณาคัดเลือกหัวข้อปัญหาในรอบ 2/2556” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อหัวข้อปัญหาและ/หรือเทคโนโลยีด้านสุขภาพจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทั้งหมด 7 กลุ่ม โดยในรอบ 2/2556 มีหัวข้อที่นำเสนอจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียจำนวนทั้งสิ้น 9 หัวข้อ สรุปหัวข้อที่ถูกคัดเลือก จากการประชุมมีจำนวนทั้งสิ้น 6 หัวข้อ ดังนี้คือ

1. สิทธิประโยชน์ด้านทันตกรรมในทุกประเภท (ยกเว้นความสวยงาม) โดยเพิ่มการให้บริการในคลินิกและสถานพยาบาลเอกชนโดยประชาชนร่วมจ่ายส่วนต่าง หรือ จ่ายด้วยวิธีอื่นเพื่อป้องกันการถ่ายโอนผู้ป่วยไปยังคลินิกเอกชน
2. ความคุ้มค่าของการคัดกรองโรคทางตาในกลุ่มอายุต่างๆ ในประชากรไทย
3. ประสิทธิภาพการใช้ยา fingolimod ในการรักษาผู้ป่วย active relapsing-remitting multiple sclerosis ที่มีอัตราการเกิดซ้ำของโรคเท่าเดิมหรือมากขึ้นเมื่อเปรียบเทียบกับปีก่อนหน้าที่ได้รับการรักษา
4. การรักษาและป้องกันโรคหัดในเด็กไทย (เน้นการป้องกัน)
5. การเบิกจ่ายค่าตรวจ HPV 16/18 RT-PCR ในการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีวัยเจริญพันธุ์อายุตั้งแต่ 30 ปีขึ้นไป
6. การรักษาผู้ป่วยมะเร็งเม็ดเลือดขาวเรื้อรังชนิดมัยอีลอยด์ที่ดื้อหรือไม่ทนต่อการรักษาด้วย normal-dose imatinib โดยใช้ยา dasatinib

ทั้งนี้ในขั้นขั้นตอนต่อไปนักวิจัยจาก IHPP และ HITAP จะทำการศึกษาและประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์และนำเสนอต่อคณะกรรมการพัฒนาสิทธิประโยชน์ต่อไป

- HITAP นำเสนอข้อสรุปเชิงนโยบายโครงการคัดกรองพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ด้านการคัดกรองสุขภาพประชากรในประเทศไทย และ โครงการพัฒนานโยบายด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับเด็กและเยาวชน ต่อคณะกรรมการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เมื่อวันที่ 24 ตุลาคม 2556 ที่ผ่านมา ณ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช) ทาง HITAP นำโดย ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์ ญ.พิศพรรณ วีระยั้งยง และ ญ.ปฤษฎพร กิ่งแก้ว ได้มีการนำเสนอแผนงานสนับสนุนระบบบริการส่งเสริมสุขภาพและกันโรคต่อคณะกรรมการ สปสช 2 เรื่องด้วยกันเรื่องแรกคือ โครงการคัดกรองพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ด้านการคัดกรองสุขภาพประชากรในประเทศไทย ซึ่งนำเสนอโดย ญ.ปฤษฎพร กิ่งแก้ว และ เรื่องที่ 2 คือ การพัฒนานโยบายด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับเด็กและเยาวชน นำเสนอโดย ญ.พิศพรรณ วีระยั้งยง ทั้งนี้ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายดังกล่าวกำลังพิจารณาโดยคณะกรรมการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

- **คุยรอบเรื่องเบาหวาน ใน เวทีเสนางานวิจัยเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (Think Tank)**

เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2556 HITAP ร่วมกับหน่วยงานด้านสุขภาพ จัดประชุมและนำเสนอผลงานวิชาการที่เกี่ยวข้องกับโรคเบาหวาน ภายใต้ชื่อ “คุยรอบเรื่องเบาหวาน: เวทีเสนางานวิจัยเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าครั้งที่ 6” โดยนักวิจัยจากหน่วยงานต่าง ๆ ร่วมนำเสนอผลวิจัยรอบด้านตั้งแต่ระดับวิทยาโรคเบาหวาน ปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรค การคัดกรอง ป้องกันโรค การวัดระดับน้ำตาลในเลือดด้วยตนเอง การรักษาและการประเมินผลการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน ทั้งนี้ได้รับเกียรติจากผู้ทรงคุณวุฒิด้านสุขภาพและการทำวิจัยหลายท่าน เช่น ดร.อัมมาร สยามวาลา, นพ.สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ, นพ.พงษ์พิสุทธิ์ จงอุดมสุข

ในการประชุม นักวิจัยจากหน่วยงานต่าง ๆ นำเสนอผลวิจัยที่เกี่ยวข้องกับโรคเบาหวาน จากนั้นผู้เชี่ยวชาญได้ให้ข้อเสนอแนะต่อการวิจัยและแนวโน้มการนำข้อมูลไปใช้เพื่อสนับสนุนการตัดสินใจเชิงนโยบายและพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า โดยมีรายละเอียดดังนี้

- ระบาดวิทยาและปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรคเบาหวานในประเทศไทย โดย รศ.นพ.วิชัย เอกพลากรคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี
- น้ำหวานกับความเสี่ยงในการเกิดโรคเบาหวาน โดย ดร.พญ.ธัญญรัตน์ โอนทัยสินทวี คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี และนักวิจัยโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ
- แนวทางการป้องกันโรคเบาหวานแบบปฐมภูมิ โดย โดย นพ.ประทีป ธนกิจเจริญ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- การคัดกรองและการประเมินวิธีคัดกรองผู้ป่วยเบาหวานในระดับประชากร โดย ภญ.ปฤษฐพร กิ่งแก้ว นักวิจัยโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ
- การประเมินความคุ้มค่าของการตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือดด้วยตนเอง โดย ภญ.ปรียานุช ดีบุคคำ นักวิจัยโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ
- การประเมินผลการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ของโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและโรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร ภายใต้หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า โดย พ.อ.ผศ.นพ.ราม รังสินธุ์

2. กิจกรรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร HITAP(Journal Club)

- Journal Club เรื่อง การประเมินความคุ้มค่าของการตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือดด้วยตนเองในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 1 และ 2 ที่ฉีดอินซูลินในบริบทประเทศไทย

วันที่ 21 สิงหาคม 2556 HITAP จัด Journal Club เรื่อง การประเมินความคุ้มค่าของการตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือดด้วยตนเองในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 1 และ 2 ที่ฉีดอินซูลินในบริบทประเทศไทย เพื่อเป็นการแบ่งปันความรู้และเทคนิควิธีในการตรวจสอบความแม่นยำของการตรวจระดับน้ำตาลในเลือดด้วยตัวเอง (self monitor blood glucose, SMBG) ระหว่างนักวิจัย

เนื่องด้วยโครงการวิจัยนี้ เป็นเรื่องใหม่ประกอบกับประเทศไทยมีเครื่อง blood glucose meter หลายรุ่นหลายยี่ห้อจึงเป็นเรื่องท้าทายสำหรับนักวิจัยที่จะหากระบวนการเพื่อเปรียบเทียบประสิทธิภาพของเครื่องมือ (ความถูกต้องแม่นยำ) กับราคา ความน่าสนใจของโครงการวิจัยนี้คือ นักวิจัยต้องร่าง protocol การสอบเทียบเครื่องขึ้นมาเพื่อทดสอบความถูกต้องแม่นยำของเครื่อง โดยเขียนตามหลักเกณฑ์มาตรฐานสากลคือ ISO15197 และทำการสอบเทียบ (ทดสอบความถูกต้องแม่นยำ) ตาม protocol ที่ร่างขึ้นในที่ห้องปฏิบัติการที่ได้รับรองมาตรฐาน ISO15189 เพื่อให้ได้ข้อมูลต้นทุนใส่ใน model ของโครงการวิจัย

ญ.ปริยานุช ตีบุคคำ นักวิจัยหลักของโครงการ ได้บรรยายว่าการทดสอบเครื่องมือแพทย์โดยทั่วไปจะมีหลักการเหมือนกันคือทดสอบความถูกต้องแม่นยำ แต่การแปลผลจะใช้วิธีแตกต่างกันตามมาตรฐานสากลของเครื่องมือต่างๆ เช่น ในกรณีเครื่อง blood glucose meter มีมาตรฐานของคือ ISO15197 การทดสอบความถูกต้องหรือ accuracy จะแปลผลจาก error grid analysis และ bland altman analysis ส่วนความแม่นยำจะคล้ายกันคือทดสอบความแม่นยำทั้งในวันเดียวกันและคนละวัน จากนั้นพิจารณาว่าเข้าเกณฑ์ที่ยอมรับได้ของ ISO15197 หรือไม่

ทั้งนี้ตามเกณฑ์มาตรฐานเครื่องตรวจน้ำตาล ISO15197 ระบุว่าการประเมินความถูกต้องจะต้องประเมินในกลุ่มตัวอย่างอย่างน้อย 100 คน ดังนั้นในการศึกษาครั้งนี้จึงใช้ประชากรกลุ่มตัวอย่างจำนวน 120 คนต่อมิเตอร์ โดยกลุ่มตัวอย่างจำนวนที่ผ่านเกณฑ์การคัดเลือกและยินดีเข้าร่วมโครงการภายหลังได้รับฟังการชี้แจงและลงลายมือชื่อยินยอมในเอกสารให้ความยินยอมแล้วจะถูกสุ่ม (randomized) ออกเป็น 2 กลุ่ม โดยใช้เทคนิค permuted block

สำหรับโครงการวิจัยนี้มีบริษัทให้ความร่วมมือเสนอราคา 6 บริษัท มีเครื่องทั้งหมด 9 รุ่น ผ่าน Accuracy และ Precision ในวันเดียวกันทุกรุ่น ส่วน Precision ในวันเดียวกันผ่านเพียง 3 รุ่น ดังนั้นราคาที่นำมาพิจารณาในโมเดลคือราคาที่ถูกที่สุดของ 3 รุ่นนี้ เพราะผ่านทุกเกณฑ์ แต่ทั้งนี้ผลดังกล่าวยังเป็นที่ยกเถียงระหว่างนักวิจัยในโครงการเนื่องจาก Precision ที่ได้นั้นเกิดจากการทดสอบกับอาสาสมัครโดยนักเทคนิคการแพทย์หลายคน ซึ่งอาจนำมาสู่ความคลาดเคลื่อนของผลการศึกษาได้

3. กิจกรรมอื่นๆ

- **กูรู HTA ปาฐกถาเรื่องการสร้างสมดุลระหว่าง 'คุณภาพ' กับ 'ประสิทธิภาพ' ในระบบบริการสุขภาพของอังกฤษ**

เมื่อวันที่ 28 มกราคม 2556 ศ. เซอร์ไมเคิล รอลินส์ ผู้ได้รับพระราชทานรางวัลสมเด็จพระเจ้าฟ้ามหิดล พ.ศ. 2555 สาขาการแพทย์ กล่าวปาฐกถาเรื่องการสร้างสมดุลระหว่าง 'คุณภาพ' กับ 'ประสิทธิภาพ' ในระบบบริการสุขภาพของอังกฤษ ในการประชุมย่อยของการประชุมวิชาการรางวัลสมเด็จพระเจ้าฟ้ามหิดล ณ โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์ กรุงเทพฯ มีผู้เข้าร่วมกว่า 100 คน ทั้งผู้กำหนดนโยบายในระบบสุขภาพ บุคลากรด้านสาธารณสุข และสื่อมวลชน

ปาฐกถาดังกล่าวมีขึ้นนำเสนอประสบการณ์ของการทำการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพในประเทศอังกฤษ และการทำงานของ National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE) ซึ่งมีหน้าที่จัดทำหลักฐานทางวิทยาศาสตร์และข้อมูลทางการแพทย์สำหรับการตัดสินใจด้านสุขภาพในระบบสุขภาพของประเทศไทย รวมถึงการกำหนดคู่มือและแนวทางการรักษา บนแนวคิดที่ว่าผู้ป่วยจะได้รับประโยชน์สูงสุด และคำนึงถึงความคุ้มค่าทางการแพทย์ โดยใช้การประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ (Health Technology Assessment: HTA)

เซอร์ไมเคิลกล่าวว่าการทำงานของ NICE ยึดหลักสำคัญคือ การใช้ข้อมูลและวิธีการศึกษาที่มีความน่าเชื่อถือ มีความเป็นอิสระในการทำงาน โปร่งใส และสามารถตรวจสอบได้ เพื่อให้ผู้กำหนดนโยบายสามารถนำข้อมูลไปใช้ในการตัดสินใจจัดสรรทรัพยากรและงบประมาณในระบบสุขภาพได้อย่างเหมาะสม

สุดท้าย เซอร์ไมเคิล ให้ข้อสรุปว่า ถึงแม้การประเมินเทคโนโลยีกล่าวได้ว่าเป็นแกนหลักในการจัดลำดับความสำคัญของบริการสุขภาพของประเทศไทย และ NICE เองได้รับการยอมรับมานาน แต่มองว่ายังมีพื้นที่อีกมากสำหรับการพัฒนาให้ดีขึ้น เพราะไม่มีระบบไหนในโลกที่จะสมบูรณ์แบบ ดังนั้นหน่วยงานที่ทำด้านการประเมินเทคโนโลยี จำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ไปด้วยกัน เพื่อจะได้รู้ว่าอะไรดี อะไรไม่ดี สำหรับการทำงานในบริบทของแต่ละประเทศ

- **หน่วยงาน HTA ในภูมิภาคเอเชียร่วมแลกเปลี่ยนประสบการณ์การก่อตั้งสถาบันเพื่อการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ**

เมื่อวันที่ 29 ม.ค. 56 หน่วยงานประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพจาก 7 ประเทศ และ NIICE international ภายใต้เครือข่าย HTAsiaLink จัดวงเสวนาแลกเปลี่ยนประสบการณ์เรื่องการก่อตั้งหน่วยงานประเมินฯ ในกลุ่มประเทศกำลังพัฒนา โดยมีตัวแทน จาก 3 ประเทศได้แก่ จีน เกาหลี และฟิลิปปินส์ นำเสนอและแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในประเทศของตน

วงเสวนาเริ่มจากการนำเสนอประสบการณ์ของหน่วยงาน HTA จาก 3 ประเทศ คือ China HTA Center ประเทศจีน, National Center for Pharmaceutical Access & Management ประเทศฟิลิปปินส์ และ National Evidence-based healthcare Collaborating Agency (NECA) สาธารณรัฐเกาหลี ซึ่งแต่ละหน่วยงานมีความเป็นมา และช่วงเวลาก่อตั้งที่ต่างกัน

สาเหตุหลักของการก่อตั้งหน่วยงานเพื่อการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพล้วนมาจากปัญหาค้าง ๆ กัน คือการเพิ่มขึ้นของค่าใช้จ่ายในระบบสุขภาพของประเทศและปัญหาการใช้เทคโนโลยีทางสุขภาพอย่างไม่สมเหตุผล ในขณะที่ยังมีงบประมาณด้านสุขภาพนั้นมีจำกัด จึงมีความจำเป็นต้องมีระบบมาช่วยให้ผู้กำหนดนโยบายตัดสินใจบนหลักฐานวิชาการที่มีมาตรฐาน โปร่งใส ตรวจสอบได้ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในประเทศที่ใช้ระบบประกันสุขภาพ (Universal Health Coverage)

ดร. เวอร์จิเนีย อลา จาก National Center for Pharmaceutical Access & Management, Department of Health ประเทศฟิลิปปินส์ ซึ่งกำลังจะตั้งหน่วยงานประเมินฯ ในประเทศ เล่าว่าฟิลิปปินส์ มุ่งมั่นที่จะพัฒนาระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า ดังนั้นการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพจึงเป็นสิ่งที่จำเป็นอย่างยิ่งที่ดียังมีปัจจัยท้าทายอีกหลายอย่าง เช่น การจะปรับทัศนคติของผู้กำหนดนโยบายต่อการตัดสินใจโดยใช้หลักฐานวิชาการ การสร้างระบบประเมินที่มีความยั่งยืน และที่สำคัญต้องเป็นระบบที่ต้องสนองความต้องการของคนในพื้นที่อย่างแท้จริง

ในการนำเสนอแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในครั้งนี้ แสดงให้เห็นว่าการก่อตั้งหน่วยงาน HTA ในแต่ละประเทศที่มีช่วงเวลาการเติบโตที่แตกต่างกัน ต่างก็พบปัญหาที่ต่างกัน ดังนั้นการมีเครือข่ายระหว่างกันเป็นช่องทางที่จะทำให้แต่ละหน่วยงานสามารถแลกเปลี่ยนเรียนรู้ซึ่งกันและกัน และนำข้อมูลที่ได้มาประยุกต์ใช้ในการพัฒนาการทำงานในประเทศของตน

- HITAP จัดอบรม HTA Workshop และ HTA forum เรื่อง “มองรอบด้าน การใช้ข้อมูล HTA ในระบบสุขภาพไทย”

วันที่ 13-15 มีนาคม 2556 HITAP จัดอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง การประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ (HTA Workshop) และ เวทีอภิปราย “มองรอบด้าน การใช้ข้อมูล HTA ในระบบสุขภาพไทย” (HTA Forum) โดยมีผู้เข้ารับการอบรมและผู้ร่วมเวทีอภิปรายราว 60 ท่าน จากหน่วยงานราชการ บุคลากรสาธารณสุข ภาควิชาการ และนักศึกษา

ช่วงแรกของการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการบรรยายและฝึกปฏิบัติเบื้องต้นเกี่ยวกับการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ (HTA Workshop) ในช่วงนี้ผู้เข้าอบรมจะได้เรียนรู้ตั้งแต่ความเป็นมาของศาสตร์ที่เรียกว่าการประเมินเทคโนโลยีทางสุขภาพ ไปจนถึงการลงมือปฏิบัติการทำแบบจำลองทางเศรษฐศาสตร์ในเบื้องต้น รวมทั้งฟังบรรยายและแลกเปลี่ยนความคิดเห็นต่อการนำผลประโยชน์ไปใช้ในการสนับสนุนการตัดสินใจเชิงนโยบาย

ในช่วงท้ายของการอบรมมีการจัดเวทีอภิปราย “มองรอบด้าน การใช้ข้อมูล HTA ในระบบสุขภาพไทย” ทั้งนี้ได้รับเกียรติจาก

ตัวแทนผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของการทำประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์ 6 มุมมองได้แก่ ผู้กำหนดนโยบาย ตัวแทนหน่วยงานประกันสุขภาพ ตัวแทนผู้บริหารโรงพยาบาล ตัวแทนผู้ประกอบการวิชาชีพ ตัวแทนผู้ประกอบการ และตัวแทนภาคประชาชนและสื่อมวลชน

นพ.สมศักดิ์ ชุณหรัศมิ์ เลขาธิการมูลนิธิสาธารณสุขแห่งชาติ กล่าวในมุมมองของผู้มีประสบการณ์ด้านการกำหนดนโยบายด้านสุขภาพว่า “ผมเห็นเห็นกลไกที่มีคนมาประเมินความคุ้มค่าโดยใช้มุมมองทางสังคม เพราะตามธรรมชาติของการทำการประเมิน ผลที่ได้จะแตกต่างกันขึ้นอยู่กับว่ามองผ่านมุมมองของใคร ซึ่งการเริ่มต้นประเมินที่ใช้มุมมองที่แตกต่างกันย่อมให้ผลที่ต่างกันไป”

ตัวแทนผู้ประกอบการวิชาชีพ พญ.ขวัญใจ วงศ์กิตติรักษ์ จักษุแพทย์เด็ก สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กล่าวว่า แพทย์คุ้นเคยกับการใช้หลักฐานวิชาการสนับสนุนการตัดสินใจ (Evidence-based medicine) ซึ่งมีพื้นฐานเดียวกันกับแนวคิด HTA พญ.ขวัญใจ ให้ข้อเสนอแนะที่น่าสนใจว่าหน่วยงานที่จะมาทำหน้าที่ประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์ ต้องมีความโปร่งใส และทำงานผ่านกระบวนการการมีส่วนร่วมให้มากที่สุด

พญ.กิตติมา ยุทธวงศ์ ประธานเจ้าหน้าที่บริหาร สมาคมผู้วิจัยและผลิตเภสัชภัณฑ์ นำเสนอมุมมองผู้ประกอบการ ผู้ผลิตเทคโนโลยี ต่อการใช้ HTA ในประเทศไทยว่า แนวคิด HTA มีทั้งข้อดีและข้อเสีย ข้อดีคือเป็นเครื่องมือที่เข้ามาช่วยตรวจทาน และ สร้างมาตรฐาน ให้เกิดการตัดสินใจบนหลักฐานวิชาการอย่างแท้จริง ส่วนข้อเสียที่อาจเกิดขึ้นคือการชะลอเข้าถึงเทคโนโลยีใหม่ ๆ ทางทางการแพทย์

ภญ.เนตรนภิส สุชนวนิช ผู้ช่วยเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กล่าวว่า HTA เป็นศาสตร์ที่ไม่สามารถอยู่ด้วยตัวมันเองได้ นำไปใช้ร่วมกับเรื่องอื่นๆ เช่นการเจรจาต่อรองราคายา การประกาศสิทธิเหนือสิทธิบัตรยา การจัดซื้อกลาง (Central Procurement) จึงจะก่อประโยชน์สูงสุด เฉพาะตัวของ HTA เอง หากไม่ได้นำไปบูรณาการก็จะเป็นเพียงข้อมูลบนโต๊ะ และไม่ถูกนำมาใช้

- HITAP ร่วมการประชุมและออกบูธงาน ประชุมวิชาการ การวิจัยระบบสุขภาพประจำปี 2556 “การจัดการความรู้สู่ระบบสุขภาพที่เป็นธรรม”

เมื่อวันที่ วันที่ 25-26 เมษายน 2556 นักวิจัย HITAP เข้าร่วมการประชุมวิชาการ การวิจัยระบบสุขภาพประจำปี 2556 “การจัดการความรู้สู่ระบบสุขภาพที่เป็นธรรม” รวมทั้งออกบูธเพื่อนำเสนองานวิจัยของ HITAP ทั้งนี้งานดังกล่าวจัดโดย สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) ณ โรงแรมเซ็นทรา ศูนย์ราชการและคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แจ้งวัฒนะ

การวิจัยระบบสุขภาพประจำปี 2556 “การจัดการความรู้สู่ระบบสุขภาพที่เป็นธรรม” จัดขึ้นเพื่อพูดคุยเผยแพร่ผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการลดความเหลื่อมล้ำ เพิ่มความเป็นธรรมของระบบประกันสุขภาพไทยเพื่อเป็นข้อมูลสำหรับผู้บริหาร ผู้กำหนดนโยบายและผู้เกี่ยวข้องอื่น ๆ นำไปใช้ประโยชน์ ตลอดจนเปิดเวทีให้เกิดการแลกเปลี่ยนและระดมความคิดเห็นเพื่อกระตุ้นให้เกิดการวิจัยระบบสุขภาพในด้านนี้มากยิ่งขึ้น

- HITAP เข้าร่วมประชุม HTAsiaLink ครั้งที่ 2 ณ รัฐปีนัง ประเทศมาเลเซีย

เมื่อวันที่ 13 -15 พฤษภาคม 2556 HITAP เข้าร่วมการประชุม HTAsiaLink ประจำปี ครั้งที่ 2 โดยครั้งนี้ประเทศมาเลเซีย เป็นเจ้าภาพ การประชุมครั้งนี้ นอกจากจะได้รับเกียรติจากผู้คร่ำหวอดในวงการ HTA ระดับโลก อาทิเช่น นายแพทย์สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ, Kalipso Chalkidou, Tony Culyer, Wendy Babidge เข้าร่วมบรรยายในประเด็นที่น่าสนใจเกี่ยวกับ HTA ยังเป็นเวทีให้นักวิจัยรุ่นใหม่จากประเทศสมาชิกนำเสนอผลงานวิจัย ภายใต้หัวข้อการนำเสนอ 2 หัวข้อ ได้แก่ Economic Evaluation และ Health System ซึ่ง HITAP ส่งนักวิจัยรุ่นใหม่เข้าร่วมนำเสนอผลงานทั้งสองหัวข้อ จำนวนทั้งสิ้น 14 ผลงาน ผู้นำเสนอจะได้รับข้อเสนอแนะจากผู้ร่วมอภิปรายและผู้เข้าฟัง โดยผู้อภิปรายในการประชุมครั้งนี้ ได้แก่ Tony Culyer อาจารย์และรองประธาน NICE ดร.ยศ ตีระวัฒนานนท์ หัวหน้าโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) ดร. Jeanatte Vega ผู้อำนวยการฝ่ายบริหารมูลนิธิ Rockefeller ดร.Kalipso Chalkidou ผู้อำนวยการ NICE International และ ดร. Telma Caldeira จาก Brazillian Health Surveillance Agency (ANVISA)

ในครั้งนี้นักวิจัยที่ได้รับรางวัลการนำเสนอยอดเยี่ยมในหัวข้อ Economic Evaluation ได้แก่ Young YV จากมาเลเซีย ในหัวข้อ Economic Evaluation of Asthma Management on Asthma Patients และในหัวข้อ Health System ได้แก่ Grace Hui-Min Wu จากไต้หวัน ในหัวข้อ Resource Utilization of Patients with Alzheimer’s Disease in Taiwan พร้อมกันนี้ ที่ประชุมได้ประกาศผู้เข้ารับตำแหน่งประธาน HTAsiaLink คนใหม่ ซึ่งได้แก่ Zhou Kun ผู้อำนวยการ Center for Health Policy and Technology Assessment และการประชุมครั้งต่อไปจะจัดขึ้นที่ประเทศจีน

- HITAP ร่วม “สานงาน เสริมพลัง ร่วมสร้างประเทศไทยให้น่าอยู่” กับ สสส.และภาคีเครือข่าย

เมื่อวันที่ 28-29 พฤษภาคม 2556 ที่ผ่านมา HITAP ได้รับเชิญให้ร่วมจัดแสดงนิทรรศการในงานฉลองครบรอบ 12 ปี ของการสนับสนุนของกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ภายใต้หัวข้อ ““สานงาน เสริมพลัง ร่วมสร้างประเทศไทยให้น่าอยู่” ภายในงานประกอบด้วย ชุมกิจกรรม การแสดงนิทรรศการ และการจัดการเสวนาในประเด็นต่างๆที่น่าสนใจจากภาคีเครือข่าย ตั้งแต่กลุ่มคนทำงานกับวัยรุ่น ประเด็นสุขภาพชุมชน ผักพื้นบ้าน การออกกำลังกาย ลดเหล้า-บุหรี่ Happy Model งานศิลปวัฒนธรรมท้องถิ่น กลุ่มชาติพันธุ์ ด้านการจัดนิทรรศการ ได้แบ่งเป็นโซนตามปัจจัยที่มีผลต่อการพัฒนาประเทศไทย อาทิ โซนพลังชุมชน ที่จำลองหมู่บ้านเพื่อถ่ายทอดวิถีชีวิตชนบทที่พึ่งพาตนเอง โซนกลุ่มผู้สูงอายุชนบท ที่โชว์ความแข็งแรงด้วยการออกกำลังกายด้วยอุปกรณ์กีฬาที่คิดประดิษฐ์เองโดยภูมิปัญญาชาวบ้าน โซนนานาวัฒนธรรม นำเสนอวัฒนธรรมการสร้างสุขจากพื้นที่ เช่น การจัดทำข้อมูลความสุขของพื้นที่ นำเสนอในรูปแบบ interactive มีคอมพิวเตอร์จอใหญ่ให้ผู้เข้าร่วมได้กรอแบบสอบถามของกรมสุขภาพจิตเรื่องความสุขในด้านต่างๆ แบ่งเป็นจังหวัดต่างๆ ทั่วประเทศ หรือการสาธิตการทำไบโอดีเซลจากน้ำมันพืชใช้แล้ว เป็นต้น ส่วนโซนที่สะดุดตาที่สุด คือบริเวณลานกิจกรรมที่เนรมิตห้องมีขนาดใหญ่โดยใช้ชื่อว่า “ห้องเรียนในความมืด”ให้คนตาดีได้รับรู้ เข้าใจ และสัมผัสถึงความรู้สึกของผู้พิการทางสายตา

และหนึ่งในประเด็นที่น่าสนใจคือเรื่องสุขภาวะของคนไทย ซึ่ง HITAP ไม่เพียงแต่นำเรื่องเด่นมาจับตามองอย่าง “โครงการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ด้านการคัดกรองทางสุขภาพระดับประชากรในประเทศไทย” ผ่านบูธเท่านั้น แต่ยังได้ ญญ. ธนัญญา ภูพิทักษ์จร นักวิจัยหลักของโครงการขึ้นบรรยายและตอบข้อซักถามของผู้เข้าร่วมฟัง ณ เวทีลานกิจกรรมกลาง ท่ามกลางความสนใจของผู้ร่วมงานจำนวนมาก ซึ่งเป็นไปตามความคาดหมายและเป็นเครื่องยืนยันว่าประเด็นการตรวจคัดกรองทางสุขภาพในประเทศไทย ยังอยู่ในกระแสสังคมและความสนใจของคนในสังคมต่อไป

- การประชุม side-meeting: Thai HTA ร่วมกับการประชุมเชิงปฏิบัติการ The Development of Thai Universal Health Coverage based on the wisdom from 50 years Japanese Experience – the fee schedule systems– Workshop in Thailand

วันที่ 4 กรกฎาคม 2556 การประชุม side-meeting: Thai HTA ร่วมกับการประชุมเชิงปฏิบัติการ The Development of Thai Universal Health Coverage based on the wisdom from 50 years Japanese Experience – the fee schedule systems– Workshop in Thailand

HITAP ได้รับเชิญจาก สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ให้เป็นผู้นำเสนอเกี่ยวกับ HTA in Thailand แก่เจ้าหน้าที่ระดับสูงจากประเทศญี่ปุ่น โดยมีผู้เข้าร่วมการประชุม ได้แก่ Dr. Hajime Inoue, Policy Planning Director, Medical Economics Division, MHLW Dr. Hiroyuki Hori, Deputy Director, International Affairs Division, Minister's Secretariat, MHLW, Japan Dr. Igarashi Ataru, Tokyo University นพ.พีรพล สุทธิวิเศษศักดิ์ รองเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)และผู้บริหารและนักวิจัยจาก HITAP

ภายในการประชุมมีการแลกเปลี่ยนข้อมูลและความรู้เกี่ยวกับการใช้ HTA กับระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้าระหว่างประเทศไทยและประเทศญี่ปุ่น เพื่อพัฒนางานด้าน HTA ของแต่ละประเทศ โดยเสนอประสบการณ์ทำงานของ HITAP ในการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ทางวิชาการเป็นข้อมูลช่วยในการบริหารการเงินการคลังสำหรับระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า ส่วนประเทศญี่ปุ่นโดย Dr. Ataru IGARASHI จาก University of Tokyo ได้นำเสนอเกี่ยวกับ การใช้ HTA ในประเทศญี่ปุ่นในการเบิกจ่ายในระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า แบบ Fee Schedule ของญี่ปุ่น หรือการจ่ายตามรายการที่กำหนด นอกจากนี้ยังมีการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นเกี่ยวกับ ประโยชน์ อุปสรรค และการวางแผนในอนาคตเพื่อให้มีองค์กรด้าน HTA และกระบวนการจัดทำ และแนวทางการใช้ HTA ในญี่ปุ่น

- HITAP ร่วมงานประชุมวิชาการวัคซีนแห่งชาติ ครั้งที่ 10

วันที่ 10-12 กรกฎาคม 2556 HITAP ร่วมจัดนิทรรศการแสดงผลงาน ภายในงานการประชุมวิชาการวัคซีนแห่งชาติครั้งที่ 5 ภายใต้หัวข้อ “การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคและการวิจัยพัฒนาวัคซีนในทศวรรษหน้า : การเตรียมความพร้อมสู่ประชาคมอาเซียน” ระหว่างวันที่ 10-12 กรกฎาคม 2556 ณ โรงแรมดิเอ็มเมอรัลด์ รัชดา กทม. ทีม HITAP ได้นำเสนอผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับวัคซีนได้แก่ การพัฒนายุทธศาสตร์และนโยบายสำหรับการป้องกันและควบคุมโรคเมะเร็งปากมดลูก การประเมินต้นทุน-อรรถประโยชน์ของวัคซีนป้องกันโรคไข้วัดใหญ่ฤดูกาลสำหรับเด็กวัยเรียนในประเทศไทย และ Cost-utility analysis of 10- and 13-valent pneumococcal conjugate vaccines: Protection at what price in the Thai context? ภายในงานมีผู้สนใจและสอบถามเกี่ยวกับงานวิจัยของ HITAP โดยเฉพาะเรื่อง วัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูกและราคาที่เหมาะสม นอกจากนี้ในส่วนของเวทีวิชาการยังมีการนำเสนอเรื่อง “สถานการณ์โรคนิ่วโมคคัสในประเทศไทย และการนำวัคซีนมาบรรจุในแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของประเทศ: มุมมองนักวิชาการต่างชาติ โดย Dr. Henry C. Baggett ซึ่งเป็นนักวิจัยร่วมในโครงการวิจัยของ HITAP ด้วย

- การอบรมการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์และสาธารณสุข Health Economic Evaluation ครั้งที่ 9

วันที่ 15-19 กรกฎาคม 2556 การอบรมการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์และสาธารณสุข Health Economic Evaluation ครั้งที่ 9 โรงแรมริชมอนด์ นนทบุรี

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (Health Intervention and Technology Assessment Program) หรือ HITAP ได้จัดอบรมประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์และสาธารณสุข Health Economic Evaluation ขึ้นเป็นครั้งที่ 9 ในครั้งนี้ยังคงแบ่งหลักสูตรเป็นหลักสูตรเบื้องต้นและหลักสูตรเชิงปฏิบัติการ เช่นเดิม แต่เน้นการทำแบบฝึกหัดเรื่องการประเมินความคุ้มค่าของวัคซีน

ในระหว่าง 5 วันนี้ผู้เข้าร่วมการอบรมได้ทำแบบฝึกหัดอย่างเข้มข้น และมีการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นระหว่างผู้เข้าร่วมและวิทยากรด้วยประเด็นน่าสนใจ ซึ่งเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาการจัดอบรมในครั้งต่อไป

- **Hitap จัดปาฐกถาเรื่อง the Value for a QALY in Asia: Results and potential use in policy decision making**

เมื่อวันที่ 2 กันยายน 2556 ณ โรงแรมแรมแบรอนด์ โครงการการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ (HITAP) ร่วมกับเครือข่าย เพื่อการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพในภูมิภาคเอเชีย หรือ HTAsiaLink จัดปาฐกถาเรื่อง the Value for a QALY in Asia: Results and potential use in policy decision making นำโดย Dr.Montarat Thavorncharoensap, Dr.Jeonghoon Ahn, Dr.Ataru Igarashi, และ Dr.Asrul Akmal Shafie โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อนำเสนอผลวิจัยการประเมินคุณค่าของสังคมต่อเพดานความคุ้มค่าในกลุ่มในประเทศเอเชีย ซึ่งเป็นโครงการวิจัยที่ทำร่วมกันระหว่างประเทศไทย เกาหลี ญี่ปุ่น และ มาเลเซีย นอกจากนี้ยังเปิดเวทีสนทนาลงถึงความเป็นไปได้ในการนำผลวิจัยที่ได้เพื่อไปใช้การสนับสนุนการตัดสินใจในระดับนโยบายของแต่ละประเทศ

- **HITAP จัดอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องการประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ของวัคซีน (Vaccine evaluation workshop) ครั้งที่ 2 ระหว่างวันที่ 25-27 กันยายน 2556 ณ เมืองตาเกย์ไต้ (Tagaytay) ประเทศฟิลิปปินส์**

เมื่อวันที่ 25-27 กันยายน 2556 ที่ผ่านมา ณ เมืองตาเกย์ไต้ (Tagaytay) ประเทศฟิลิปปินส์ ทีมนักวิจัยจาก HITAP ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์ ดร.ภญ.นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร นางสาววันทนี กุลเพ็ง ภญ.วริทธิ์ จัทรสถาพรจิต ภญ.กัญติกา ดำรงปราชญ์ ภญ.ธนพร บุชบัวโล และ นางสาวชุติมา คำดี ได้จัดอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องการประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ของวัคซีน (Vaccine evaluation workshop) ครั้งที่ 2 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ

1) เพื่อเพิ่มศักยภาพ (Capacity building) ในการประเมินความคุ้มค่าด้วยวิธีการใช้แบบจำลองทางเศรษฐศาสตร์ (model-based economic evaluations) แก่บุคลากรทางสุขภาพของประเทศฟิลิปปินส์

2) เพื่อพัฒนาศักยภาพในด้านทักษะการสื่อสารเพื่อสร้างองค์ความรู้ของนักวิจัยรุ่นใหม่ของโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (health intervention and technology assessment, HITAP) ของประเทศไทย

3) เพื่อสร้างเครือข่ายนักวิชาการในสายงานเดียวกันระดับภูมิภาค ในการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการนี้ มีบุคลากรที่เข้าร่วมอบรมประกอบด้วย 1. นักวิจัยและผู้ช่วยวิจัยจาก HITAP 2. นักวิจัยจากหน่วยงานประเมินเทคโนโลยีทางสุขภาพของประเทศอังกฤษ (The National Institute for Health and Care Excellence, NICE) และ 3. นักวิจัย นักวิชาการ และบุคลากรจากมหาวิทยาลัย, องค์การอาหารและยา (Food and Drug Administration Philippines) และ Nation Center for Pharmaceutical Access and management (NCPAM) ประเทศฟิลิปปินส์

ซึ่งการจัดการอบรมครั้งนี้เป็นการจัดการอบรมครั้งที่ 2 โดยการจัดอบรมครั้งแรกนั้นจัดขึ้นระหว่างวันที่ 18-20 มีนาคม พ.ศ.2556 ในครั้งนี้นักวิจัยจาก HITAP ได้บรรยายความรู้ภาคทฤษฎีของการประเมินความคุ้มค่าด้วยวิธีการใช้แบบจำลองทางเศรษฐศาสตร์ และภาคปฏิบัติการโดยใช้แบบจำลอง (model) การประเมินความคุ้มค่าของวัคซีนป้องกันโรคหูดึง (Human Papillomavirus, HPV) และ การประเมินความคุ้มค่าของวัคซีนป้องกันโรคปอดติดเชื้อ (Pneumococcal Conjugate Vaccine, PCV) ซึ่งเป็นงานวิจัยของ HITAP ให้ผู้เข้าร่วมประชุมศึกษาเป็นต้นแบบในการประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ของวัคซีนทั้งสองชนิดในบริบทของประเทศฟิลิปปินส์





โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

ชั้น 6 อาคาร 6 กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000