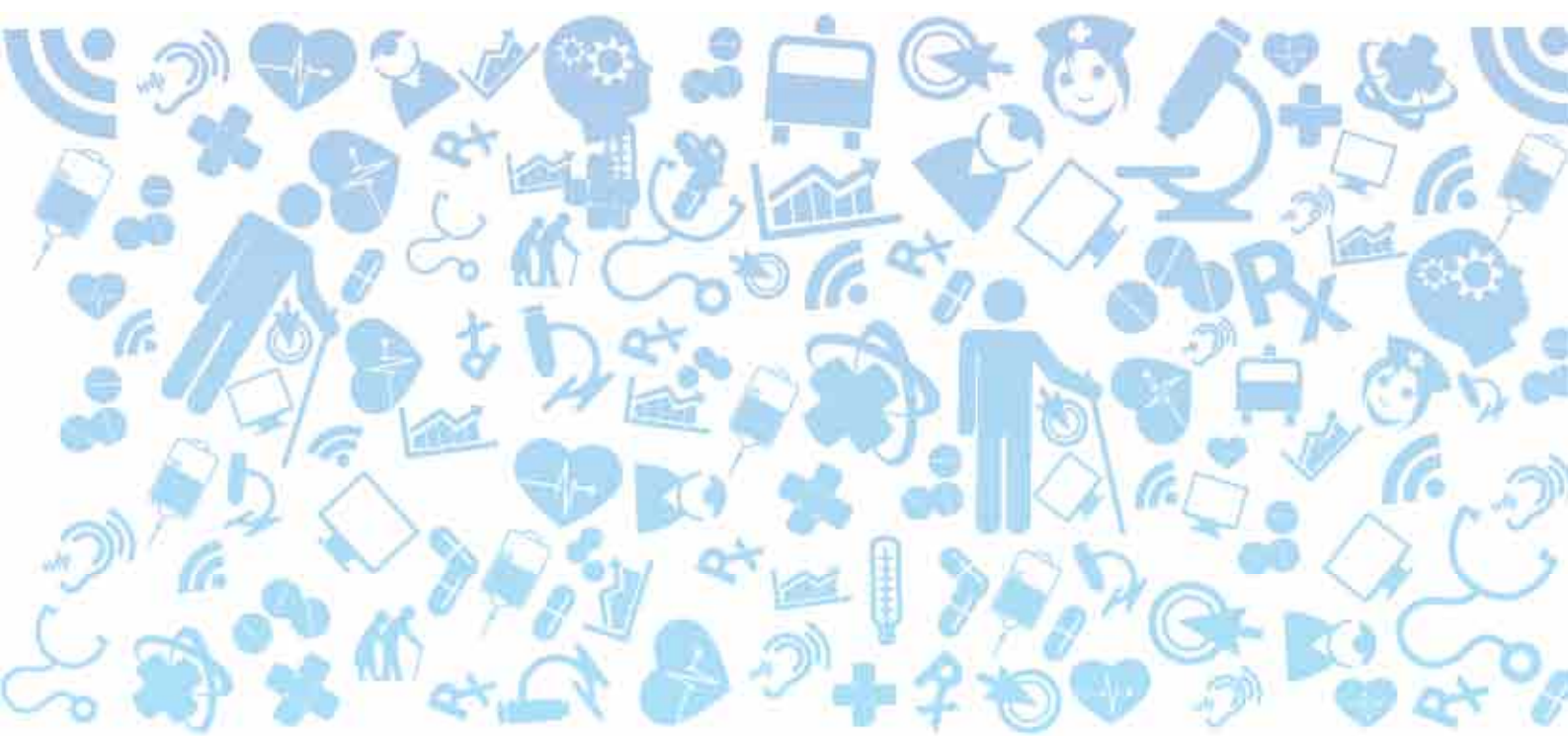


รายงานประจำปี 2553







คำนิยม



รายงานประจำปีฉบับที่อยู่ในมือท่านนี้รวบรวมความคืบหน้าและผลการดำเนินการของโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) ในช่วงปี พ.ศ.2553 ซึ่งเป็นปีที่ 4 ของ HITAP รายงานฉบับนี้ได้สรุปภาพรวมของการทำงานซึ่งพวกเราทำด้วยความตั้งใจ สำหรับผู้ที่สนใจรายละเอียดของการดำเนินงาน สามารถติดตามได้จากเว็บไซต์ของโครงการฯ (www.hitap.net)

หวังเป็นอย่างยิ่งว่า รายงานประจำปีฉบับนี้จะเป็นประโยชน์ต่อท่านผู้อ่าน ทำให้ทราบกิจกรรมสำคัญของ HITAP ในรอบปีที่ผ่านมา เช่น โครงการศึกษาเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า การจัดการอบรมการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์และสาธารณสุข ทั้งหลักสูตรไทยที่จัดขึ้นติดต่อกันทุกปี เป็นปีที่ 6 และหลักสูตรนานาชาติที่ดำเนินการร่วมกับมหาวิทยาลัยชั้นนำของต่างประเทศ การประเมินเทคโนโลยีและนโยบายที่สำคัญหลายชิ้น รวมถึงการจัดประชุมนานาชาติเรื่องเครื่องมือแพทย์ ครั้งที่ 1 ร่วมกับองค์การอนามัยโลกและองค์กรในต่างประเทศ

สำหรับแผนงานในอนาคตอันใกล้ นอกเหนือจากการทำงานวิจัยแล้ว เราพร้อมจะเดินหน้าสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพขององค์กรผ่านการสร้างเครือข่ายการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพทั้งในและต่างประเทศ และการสร้างองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับเทคโนโลยีและนโยบายที่เหมาะสมเพื่อสังคมไทยยังเป็นการกิจ ที่สำคัญที่สุดของพวกเราชาว HITAP แล้วพวกเราจะกลับมารายงานความก้าวหน้าของกิจกรรม HITAP อีกครั้งในปี พ.ศ.2554 ครับ

ดร.น.พ.ศ. ดิระพัฒน์ นานนท์

หัวหน้าโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP)



รายงาน ประจำปี 2553

สารบัญ

ความเป็นมาขององค์กร

ทำไมต้องประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

IV

1

การพัฒนาระบบประเมินเทคโนโลยีและ นโยบายด้านสุขภาพสำหรับประเทศไทย

5

วิสัยทัศน์

5

พันธกิจ

5

ยุทธศาสตร์ที่หนึ่ง: การวิจัยและพัฒนาฐานรากของการประเมินเทคโนโลยี
และนโยบายด้านสุขภาพ

7

ยุทธศาสตร์ที่สอง: การพัฒนาศักยภาพและขีดความสามารถด้านการประเมิน
เทคโนโลยีและนโยบายในระดับบุคคล องค์กร และรับทบทวนระบบสุขภาพ

7

ยุทธศาสตร์ที่สาม: การประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพเพื่อตอบสนอง
ความต้องการของสังคม

8

ยุทธศาสตร์ที่สี่: การจัดการความรู้เพื่อเชื่อมโยงผลงานวิจัยไปสู่นโยบาย
และการปฏิบัติของพหุประกอบวิชาชีพและสาธารณชน

8

ยุทธศาสตร์ที่ห้า: การพัฒนาระบบบริหารจัดการภายใน HITAP จัดตั้งและพัฒนา
เครือข่ายของนักวิชาการและองค์กรวิจัยที่ทำการประเมิน
เทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพในประเทศไทย

9

พันธมิตการวิจัย

10

โครงสร้างองค์กร

13

คณะกรรมการกำกับทิศทาง

13

บุคลากร HITAP

15

โครงการวิจัยในปี พ.ศ.2553

19

สรุปการดำเนินงานโครงการ

25

การเผยแพร่ผลงานวิจัย

59

การตีพิมพ์ผลงานวิจัยในวารสารวิชาการ

59

การตีพิมพ์ผลงานวิจัยในตำราวิชาการ

62

การนำเสนอผลงานวิจัย

63

การจัดทำหนังสือรายงานการวิจัย

69

การจัดทำจุลสาร

71

การประชาสัมพันธ์ผลงานวิจัยผ่านสื่อมวลชน

72

การนำเสนองานวิจัยและข่าวความเคลื่อนไหวด้านสุขภาพผ่านทางเว็บไซต์

73

ผลงานที่ได้รับรางวัล

74

กิจกรรมความเคลื่อนไหว

77

กิจกรรมพัฒนางานวิจัย

77

กิจกรรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร HITAP (Journal Club)

88

กิจกรรมอื่นๆ

90

รายงานทางการเงิน

97

แผนที่

102

ความเป็นมาขององค์กร



ทำไมต้องประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

เทคโนโลยีและนโยบายนับเป็นองค์ประกอบสำคัญของระบบสุขภาพ อย่างไรก็ตามเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพมีความหลากหลาย มีการพัฒนาและเปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลา โดยขึ้นกับบริบททางสังคม เศรษฐกิจและการเมือง เทคโนโลยีหรือนโยบายที่ใช้ได้ผลดีในสถานที่หนึ่ง อาจไม่เหมาะสมสำหรับอีกสถานที่หนึ่ง ประกอบกับทรัพยากรในระบบสุขภาพ มีจำกัดจึงต้องพิจารณาเลือกใช้เฉพาะเทคโนโลยีและนโยบายที่เหมาะสม 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 Health Insurance Review Agency (HIRA) ของสาธารณรัฐเกาหลี เพื่อใช้ประโยชน์จากการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพสำหรับการวางแผนพัฒนาทรัพยากรและบุคลากร หรือเจรจาต่อรองกับบริษัทผู้ผลิตเทคโนโลยี ทำให้ประชาชนในประเทศเหล่านั้นเข้าถึงเทคโนโลยีรวมทั้งบริการสุขภาพในราคาที่เหมาะสมและทั่วถึง

ในทางตรงกันข้าม สังคมที่ขาดระบบประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ ประชาชนก็จะสูญเสียโอกาสในการได้รับประโยชน์จากยา เทคโนโลยี และ/หรือนโยบายด้านสุขภาพอย่างทั่วถึง ซึ่งหมายถึง การสูญเสียโอกาสในการช่วยชีวิตหรือแก้ไขภาวะความเจ็บป่วยของประชาชนจำนวนมาก การมีระบบประเมินเทคโนโลยีและนโยบาย

ด้านสุขภาพที่ดีย่อมเปิดโอกาสให้ประชาชนในประเทศนั้น ๆ สามารถเข้าถึงเทคโนโลยีด้านสุขภาพชนิดใหม่ที่เพิ่งคิดค้นได้รวดเร็วขึ้นกว่าที่จะปล่อยให้ไปตามครรลอง ซึ่งหมายถึงต้องใช้เวลานานกว่าเทคโนโลยีหรือนโยบายใหม่ ๆ 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





การพัฒนาระบบประเมินเทคโนโลยี และนโยบายด้านสุขภาพสำหรับประเทศไทย



จุดมุ่งหมายสูงสุดในการดำเนินงานของ HITAP ได้แก่ การที่สังคมไทย ‘มี’ ‘เข้าถึง’ และ ‘ใช้’ เทคโนโลยีด้านสุขภาพที่เหมาะสม การที่จะบรรลุจุดมุ่งหมายดังกล่าวได้นั้น จำเป็นต้องมีระบบ กระบวนการ และหลักเกณฑ์สำหรับการประเมินเทคโนโลยีอย่างมีประสิทธิภาพและโปร่งใสโดยใช้ระเบียบวิธีวิจัยที่มีคุณภาพมาตรฐานระดับสากล นอกจากนี้ ยังต้องมีการเผยแพร่ผลการประเมินไปสู่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกลุ่มต่างๆ รวมทั้งผู้กำหนดนโยบาย ผู้ประกอบวิชาชีพ/บุคลากรด้านสุขภาพ และประชาชนทั่วไป เพื่อให้ นำผลการประเมินไปใช้ประกอบการตัดสินใจ โดยเฉพาะอย่างยิ่งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ใช้ประโยชน์จากข้อมูลและหลักฐานที่ได้จากการประเมิน เช่น ประสิทธิภาพ ความปลอดภัย คุณภาพ ประสิทธิภาพและความจำเป็นของการมีและใช้เทคโนโลยีแต่ละชนิด ทั้งนี้ จะต้องมีการพัฒนาระบบและกลไกการประเมินเพื่อสนับสนุนให้เกิดการคัดเลือก จัดทำ และบริหารจัดการเทคโนโลยี รวมถึงการกำหนดนโยบายด้านสุขภาพอย่างเหมาะสม

วิสัยทัศน์

เทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพที่เหมาะสมเพื่อสังคมไทย

พันธกิจ

- ประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพของประเทศอย่างมีประสิทธิภาพ โปร่งใส โดยใช้ระเบียบวิธีวิจัยที่มีคุณภาพมาตรฐานระดับสากล
- พัฒนาระบบ กลไก และเครือข่ายการประเมินเพื่อสนับสนุนให้เกิดการคัดเลือก จัดทำ และบริหารจัดการเทคโนโลยี รวมถึงการกำหนดนโยบายด้านสุขภาพอย่างเหมาะสม
- ดำเนินการเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้สู่สาธารณะ เพื่อให้เกิดการใช้ประโยชน์จากการประเมิน

เพื่อให้การดำเนินงานประสบผลสำเร็จตามกรอบแนวคิดที่วางไว้ HITAP ได้กำหนดยุทธศาสตร์สำคัญไว้ 5 ด้าน ซึ่งมีความเชื่อมโยง เกื้อหนุน และเป็นปัจจัยแห่งความสำเร็จในการพัฒนาระบบประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ และจัดตั้งสถาบันที่ทำงานด้านนี้เป็นการเฉพาะสำหรับประเทศไทย



ยุทธศาสตร์ที่หนึ่ง: การวิจัยและพัฒนาฐานรากของการประเมินเทคโนโลยี และนโยบายด้านสุขภาพ

ในอดีตที่ผ่านมา ประเทศไทยไม่เคยมีระบบการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพที่ให้ความสำคัญต่อผลกระทบจากการใช้เทคโนโลยีอย่างรอบด้าน เหตุผลประการหนึ่งคือ ขาดองค์ความรู้ซึ่งเป็นฐานรากของการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพที่เหมาะสมกับบริบทของประเทศไทย ดังนั้น การดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ที่หนึ่งของ HITAP ในระยะแรกของการก่อตั้ง (พ.ศ.2550 - 2552) จึงมีวัตถุประสงค์เพื่อวิจัยและพัฒนาฐานรากของการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ อาทิ พัฒนาคู่มือการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ ฐานข้อมูลการประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์ รายการต้นทุนมาตรฐานทางการแพทย์และสาธารณสุข รวมทั้งการประเมินคุณค่าของสังคมต่อการลงทุนทางการแพทย์และสาธารณสุข การดำเนินงานตามยุทธศาสตร์นี้ได้บรรลุตามเป้าหมายเป็นอย่างดี เช่น การจัดทำคู่มือสำหรับการประเมินคุณค่าทางการแพทย์ของประเทศที่ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติ และคณะกรรมการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์และระบบบริการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ นอกจากนี้ ยังมีฐานข้อมูลที่เก็บรวบรวมผลงานวิจัยด้านการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ โดยเฉพาะอย่างยิ่งผลการวิจัยที่ตีพิมพ์เป็นภาษาไทยหรืออยู่ในรูปแบบรายงานหรือวิทยานิพนธ์ซึ่งยากต่อการค้นหา

ยุทธศาสตร์ที่สอง: การพัฒนาศักยภาพและขีดความสามารถด้านการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายในระดับบุคคล องค์กร และบริบทของระบบสุขภาพ

ทรัพยากรบุคคลนับเป็นปัจจัยที่สำคัญที่สุดในการพัฒนาศักยภาพการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ ในปัจจุบัน จำนวนนักวิจัยไทยที่มีความสามารถในการประเมินในสาขานี้ รวมถึงผู้บริหารที่มีความสามารถในการใช้ผลการประเมินประกอบการตัดสินใจในการจัดสรรทรัพยากรยังมีอยู่อย่างจำกัด จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องมีการเพิ่มทั้งจำนวนและขีดความสามารถของนักวิจัยและนักศึกษาในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องที่มีความสนใจจะเป็นนักวิจัยในอนาคต นอกจากนี้ยังมีความจำเป็นที่จะต้องมีการพัฒนาศักยภาพในการประเมินหรือใช้ข้อมูลที่ได้จากการประเมินเทคโนโลยีทางด้านสุขภาพให้แก่บุคลากรอื่นๆ เช่น ผู้ประกอบวิชาชีพ ผู้กำหนดนโยบายที่มักเป็นผู้ใช้ผลการประเมิน หรือในบางรายอาจมีส่วนร่วมในกระบวนการวิจัยในฐานะนักวิจัย การพัฒนาศักยภาพเพื่อเพิ่มขีดความสามารถในเรื่องดังกล่าวยังต้องดำเนินการในระดับองค์กร เช่น สถาบันการศึกษา สถาบันวิจัย ผู้ให้บริการสุขภาพ หน่วยงานผู้กำหนดนโยบาย หน่วยงานภาคเอกชน องค์กรพัฒนาเอกชน (Non-Governmental Organization – NGO) ตลอดจนในระดับบริบทของระบบสุขภาพ ซึ่งจะช่วย

ให้เกิดปัจจัยแวดล้อมที่สนับสนุนการประเมินเทคโนโลยีและนโยบาย เช่น การที่มีผู้บริหาร ผู้กำหนดนโยบาย บุคลากรทางการแพทย์ รวมถึงผู้ที่เกี่ยวข้องทั้งในภาครัฐและภาคเอกชน มีความรู้ ความเข้าใจ เห็นความสำคัญ และนำผลงานวิจัยไปประยุกต์ใช้ให้เกิดประโยชน์สูงสุด หรือเกิดการสร้างเครือข่ายความร่วมมือเพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสาร ทักาะความเชี่ยวชาญ และทรัพยากรอื่นๆ ระหว่างนักวิจัยด้วยกัน และระหว่างนักวิจัยกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกลุ่มต่างๆ

ยุทธศาสตร์ที่สาม: การประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพเพื่อตอบสนองความต้องการของสังคม

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

ยุทธศาสตร์ที่สี่: การจัดการความรู้เพื่อเชื่อมโยงผลงานวิจัยไปสู่นโยบายและการปฏิบัติของผู้ประกอบการวิชาชีพและสาธารณสุข

การจัดการความรู้เพื่อเชื่อมโยงผลงานวิจัยไปสู่นโยบายและการปฏิบัติของผู้ประกอบวิชาชีพตลอดจนสาธารณสุขเป็นขั้นตอนการบริหารจัดการที่ปลายทางของงานวิจัย ซึ่งมีความสำคัญไม่ยิ่งหย่อนไปกว่าการจัดการงานวิจัยในขั้นตอนอื่นๆ เช่น การพัฒนาข้อเสนองานวิจัยหรือการดำเนินการวิจัย ทั้งนี้การจัดการความรู้ถือเป็นกระบวนการที่ช่วยให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อสังคม จากการ



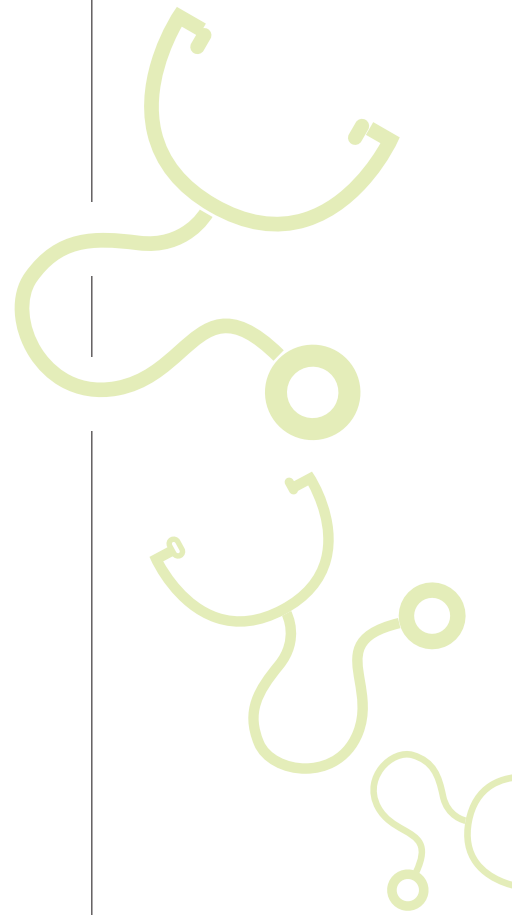
เผยแพร่ความรู้ไปสู่กลุ่มคน และสาธารณะผ่านช่องทางต่างๆ จนกระทั่งถูกนำไปใช้อย่างเหมาะสมในที่สุด การเชื่อมโยงผลงานวิจัยไปสู่นโยบาย

การปฏิบัติของผู้ประกอบวิชาชีพ ตลอดจนสาธารณชนนั้นสามารถทำได้หลายวิธี โดยการให้ผู้ใช้ข้อมูลทั้งผู้กำหนดนโยบาย และผู้ประกอบวิชาชีพมีส่วนร่วมในการวิจัยตั้งแต่การกำหนดหัวข้องานวิจัยและการดำเนินการวิจัย ตลอดจนการจัดอบรมเพื่อเผยแพร่ผลงานวิจัย การตีพิมพ์ในสื่อวิชาการ การจัดทำสื่อสิ่งพิมพ์เผยแพร่ในรูปแบบต่างๆ การจัดนิทรรศการ/กิจกรรมรณรงค์ การสื่อสารผ่านสื่อมวลชน รวมถึงการจัดเวทีแถลงข่าวหรือเสวนา ตลอดจนการสื่อสารผ่านทางอินเทอร์เน็ต เป็นต้น ทั้งนี้ การเลือกใช้วิธีใดหรือรูปแบบของสื่อแบบใดนั้น ขึ้นกับประเภทของงานวิจัย กลุ่มเป้าหมาย และสถานการณ์แวดล้อม อย่างไรก็ตาม ไม่ว่าจะเป็นการสื่อสารด้วยวิธีใดหรือรูปแบบใด เป้าหมายสำคัญก็คือประโยชน์จากการถ่ายทอดความรู้ที่ได้จากผลการวิจัย เพื่อให้เกิดความรู้ความเข้าใจจนเกิดการขับเคลื่อนทางสังคม และนำไปสู่การเลือกใช้เทคโนโลยีด้านสุขภาพที่มีความเหมาะสม มีการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการตัดสินใจดำเนินนโยบายเพื่อจัดสรรทรัพยากรและการลงทุนด้านสุขภาพทั้งในระดับประเทศ ระดับสถานพยาบาลอย่างเหมาะสม และมีประสิทธิภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ห้า: การพัฒนาระบบบริหารจัดการภายใน HITAP จัดตั้งและพัฒนาเครือข่ายของนักวิชาการ และองค์กรวิจัยที่ทำการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพในประเทศไทย

การพัฒนาระบบบริหารจัดการภายใน HITAP ถือเป็นความจำเป็นอย่างยิ่งในการสร้างมาตรฐานการดำเนินงานขององค์กร โดยนำหลักธรรมาภิบาลมาประยุกต์ใช้กับองค์กร รวมทั้งจัดให้มีการประเมินผลการดำเนินงานและผลกระทบที่เกิดจาก HITAP โดยผู้ประเมินภายนอกองค์กร จากนั้นนำผลการประเมินดังกล่าวมาใช้ในการปรับทิศทาง และปรับปรุงการดำเนินงานเพื่อให้ตอบสนองต่อความคาดหวังของสังคม

นอกจากนี้ การจัดตั้งและพัฒนาเครือข่ายของนักวิชาการที่ทำการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพในประเทศไทย นับว่ามีความสำคัญยิ่งในการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรและองค์กรที่ประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพในประเทศ เพื่อให้มีศักยภาพสูงขึ้นอย่างรวดเร็วตอบสนองต่อความต้องการข้อมูลด้านนี้ ซึ่งจำเป็นสำหรับจัดสรรทรัพยากรในระบบสุขภาพ ในปัจจุบันมีความต้องการเกิดขึ้นจากผู้บริหารในระบบประกันสุขภาพทั้ง 3 กองทุนเพื่อพัฒนาสิทธิประโยชน์และระบบบริการ ผู้บริหารหน่วยงานที่พัฒนานโยบายสาธารณะ เช่น คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ



สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ รวมถึงองค์การระหว่างประเทศ เช่น องค์การอนามัยโลกและธนาคารโลก กิจกรรมในยุทธศาสตร์นี้ ยังรวมถึงการพัฒนาระบบบริหารจัดการการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ เพื่อการจัดตั้งสถาบันหรือองค์กรกลางในการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพสำหรับประเทศไทย

พันธมิตรการวิจัย

ที่ผ่านมา HITAP ได้ดำเนินการวิจัยและผลักดันนโยบายร่วมกับผู้บริหาร นักวิชาการและผู้เกี่ยวข้องในหน่วยงานทั้งในและต่างประเทศ เพื่อให้งานวิจัยได้รับการยอมรับ มีความโปร่งใส สอดคล้องกับบริบทของระบบสุขภาพในประเทศไทย และมีความเชื่อมโยงกับผู้ใช้ข้อมูล ขณะเดียวกันยังเป็นการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรในหน่วยงานต่างๆ ให้มีความรู้ความเข้าใจ และความสามารถสำหรับการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพอย่างเป็นระบบในอนาคต ทั้งนี้ หน่วยงานที่เข้ามาเป็นเครือข่ายวิจัยกับ HITAP ในรอบปีที่ผ่านมาประกอบด้วย

หน่วยงานในประเทศ

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

- คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
มหาวิทยาลัยนเรศวร มหาวิทยาลัยขอนแก่น
มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
มหาวิทยาลัยศิลปากร และมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
- คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
โรงพยาบาลรามาริบัติ (มหาวิทยาลัยมหิดล)
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ศิริราชพยาบาล
(มหาวิทยาลัยมหิดล) มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
- คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
- คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
- ราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย
ราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย
ราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย
ราชวิทยาลัยอโศปิติกส์แห่งประเทศไทย
ราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย
- สมาคมโรคกระดูกพรุน
สมาคมต่อมไร้ท่อแห่งประเทศไทย
สมาคมเวชศาสตร์นิวเคลียร์แห่งประเทศไทย
สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย
สมาคมคนหูหนวกแห่งประเทศไทย
- สถาบันวิจัยโรคเอดส์ สภากาชาดไทย
- ชมรมโรงพยาบาลศูนย์ชมรมโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป
ชมรมแพทย์ชนบท
- สมาคมผู้วิจัยและผลิตเภสัชภัณฑ์ (PReMA)
- สมาคมอุตสาหกรรมเทคโนโลยีเครื่องมือแพทย์
- แผนงานพัฒนาศักยภาพและสมรรถนะ
ด้านการสร้างเสริมสุขภาพของไทยระดับนานาชาติ (TGLIP)
- ศูนย์วิจัยปัญหาสุรา (ศวส.)
- สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล
- องค์การเภสัชกรรม
- สำนักงานส่งเสริมการจัดประชุมและนิทรรศการ
(องค์การมหาชน)

หน่วยงานต่างประเทศ

- Center for Drug Evaluation (CDE), Taiwan
- Centre for Health Economics (CHE),
University of York, United Kingdom



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



โครงสร้างองค์กร



คณะกรรมการกำกับทิศทาง

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



บุคลากร HITAP

บุคลากรของ HITAP ประกอบด้วย ข้าราชการในสังกัดของกระทรวงสาธารณสุข อาจารย์และนักวิจัยจากมหาวิทยาลัย รวมทั้งบุคลากรที่เป็นลูกจ้างโดยตรงของ HITAP ณ เดือนธันวาคม พ.ศ.2553 รวมบุคลากรทั้งสิ้นจำนวน 50 คน ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายนาม	ตำแหน่ง
1	ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์	หัวหน้าโครงการ และนักวิจัยอาวุโส
2	ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ตันติเวสส	นักวิจัยอาวุโส
3	ดร.ภญ.ณัฏฐิญา คำผล	ที่ปรึกษานักวิจัย
4	รศ.ดร.ภก.เนติ สุขสมบูรณ์	ที่ปรึกษานักวิจัย
5	ผศ.ดร.ภญ.มนตร์รัตน์ ถาวรเจริญทรัพย์	ที่ปรึกษานักวิจัย
6	ผศ.ดร.ลีลี อิงศรีสว่าง	ที่ปรึกษานักวิจัย
7	ผศ.ดร.ภญ.อุษา ฉายเกล็ดแก้ว	ที่ปรึกษานักวิจัย
8	พญ.กัลยา ตีระวัฒนานนท์	นักวิจัย
9	นางสาวจอมขวัญ โยธาสมุทร	นักวิจัย
10	นางสาวเชิญขวัญ ฤชณรงค์	นักวิจัย
11	พญ.ธัญญรัตน์ อโนทัยสินทวี	นักวิจัย
12	นายธีระ ศิริสมุด	นักวิจัย
13	ดร.ภญ.นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร	นักวิจัย
14	ภญ.ปฤษฎพร กิ่งแก้ว	นักวิจัย
15	ภญ.พัทธรา ลิขหรรค์	นักวิจัย
16	ภญ.พิศพรรณ วีระยิ่งยง	นักวิจัย
17	ภญ.เสาวลักษณ์ ตุงคราวิ	นักวิจัย
18	ภก.อดุลย์ โมฮารรา	นักวิจัย
19	ทพญ.อุษณา ตันมุกขกุล	นักวิจัย
20	Mr. Román Pérez Velasco	นักวิจัย
21	ภญ.จิราพรรณ เรืองรอง	นักวิจัย (นศ.ป.เอก)
22	ภญ.จันทนา พัฒนเกสัช	นักวิจัย (นศ.ป.เอก)
23	ภญ.ศิตาพร ยังคง	นักวิจัย (นศ.ป.เอก)
24	นางอินทิรา ยมาภัย	นักวิจัย (นศ.ป.เอก)

ลำดับ	รายนาม	ตำแหน่ง
25	ภญ.คัตนางค์ โตสงวน	ผู้ช่วยวิจัย
26	ภญ.จรรยา สิริวีโรจน์	ผู้ช่วยวิจัย
27	นายทรงยศ พิลาสันต์	ผู้ช่วยวิจัย
28	นางสาวรักมณี บุตรชน	ผู้ช่วยวิจัย
29	นางสาวรุ่งนภา คำผาง	ผู้ช่วยวิจัย
30	ภญ.วรัญญา รัตนวิภาพงษ์	ผู้ช่วยวิจัย
31	นางสาววรรณภา เล็กอุทัย	ผู้ช่วยวิจัย
32	ภก.สุรัชย์ โกติรัมย์	ผู้ช่วยวิจัย
33	นายสุรสันต์ วิเวกเมธากร	ผู้ช่วยวิจัย
34	ภญ.ทิวารัตน์ วุฒิศรีย	ผู้ช่วยวิจัย (นศ.ป.โท)
35	ภญ.นริสา ตันทัย	ผู้ช่วยวิจัย (นศ.ป.โท)
36	ภญ.ปณัฏฐินทร์ เลิศเกียรติกร	ผู้ช่วยวิจัย (นศ.ป.โท)
37	ภญ.ปิยมาภรณ์ เคียรประเสริฐ	ผู้ช่วยวิจัย (นศ.ป.โท)
38	ภญ.ปริยานุช ดีบุกคำ	ผู้ช่วยวิจัย (นศ.ป.โท)
39	ภก.ไพบุลย์ พิทยาเถียรอนันต์	ผู้ช่วยวิจัย (นศ.ป.โท)
40	นางสาววัชรียา เจริญชูเกียรติกิจ	ผู้ช่วยวิจัย (นศ.ป.โท)
41	นางสาววันทนี กุลเพ็ง	ผู้ช่วยวิจัย (นศ.ป.โท)
42	นายณัฐวุฒิ พิมพ์สวรรค์	ผู้จัดการโครงการ
43	นางสาวจเรช เล็กสมบูรณ์	เจ้าหน้าที่บัญชี
44	นางสาวพรพิมล แสนสะอาด	เจ้าหน้าที่การเงิน
45	นางสาวสุชนา สุขสวัสดิ์	เจ้าหน้าที่การเงิน
46	นางสาวกิตติยา พิพัฒน์เสวต	เจ้าหน้าที่ประสานงานสื่อสารองค์กร
47	นางสาวชลัญธร โยธามุท	เจ้าหน้าที่สื่อสารองค์กร
48	นางสาวหทัย ลิ้มประยูรวงศ์	เจ้าหน้าที่สื่อสารองค์กร
49	นางสาวสุกนิช คล้ายบ้านกอก	เจ้าหน้าที่ธุรการ
50	นางมาเหรียม พรหมปลัด	แม่บ้าน



โครงการวิจัยในปี พ.ศ.2553

โครงการวิจัยที่ HITAP ดำเนินการในปี พ.ศ.2553 แบ่งโครงการวิจัยตามยุทธศาสตร์ทั้ง 5 ของ HITAP มีโครงการวิจัยรวมทั้งสิ้น 43 โครงการ แบ่งเป็นโครงการที่ดำเนินการแล้วเสร็จรวม 19 โครงการ และอยู่ในระหว่างดำเนินการ 24 โครงการ ดังนี้

	ชื่อโครงการ	นักวิจัยหลัก	สถานะ
ยุทธศาสตร์ที่ 1: การวิจัยและพัฒนาฐานรากของการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ			
1.	การจัดทำรายการต้นทุนมาตรฐานเพื่อการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ	รศ.ดร.อาทร รวีไพบูลย์	เสร็จสิ้นแล้ว
2.	การวิจัยเพื่อกำหนดกรอบการตัดสินใจสำหรับการลงทุนด้านสุขภาพ	ภญ.ศิตาพร ยังกง	อยู่ระหว่างดำเนินการ
3.	การพัฒนาฐานข้อมูลการประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์สำหรับประเทศไทย ระยะที่ 1 (พ.ศ.2551-2553)	ดร.ภญ.ณัฏฐิญา คำพล	เสร็จสิ้นแล้ว
4.	การพัฒนาฐานข้อมูลการประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์สำหรับประเทศไทย ระยะที่ 2 (พ.ศ.2553-2555)	ดร.ภญ.ณัฏฐิญา คำพล	อยู่ระหว่างดำเนินการ
ยุทธศาสตร์ที่ 2: การพัฒนาศักยภาพและขีดความสามารถด้านการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายในระดับบุคคล องค์กร และบริบทของระบบสุขภาพ			
1.	การเสริมสร้างศักยภาพของนักวิจัยโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP)	ดร.นพ.ยศ ดีระพัฒนานนท์	อยู่ระหว่างดำเนินการ
2.	การพัฒนาศักยภาพขององค์กรและสร้างเครือข่ายการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพในระดับนานาชาติ ระยะที่ 1 (พ.ศ.2551-2553)	ดร.นพ.ยศ ดีระพัฒนานนท์	เสร็จสิ้นแล้ว
3.	การพัฒนาศักยภาพขององค์กรและสร้างเครือข่ายการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพในระดับนานาชาติ ระยะที่ 2 (พ.ศ.2554-2556)	ดร.นพ.ยศ ดีระพัฒนานนท์	อยู่ระหว่างดำเนินการ
4.	การประชุมนานาชาติเรื่องเครื่องมือแพทย์ ครั้งที่ 1 (The First Global Forum on Medical Devices)	ผศ.ดร.ภญ.มนตร์ดี ถาวรเจริญทรัพย์	เสร็จสิ้นแล้ว
5.	ความร่วมมือระหว่างกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท.) และโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) เพื่อส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีด้านสุขภาพอย่างสมเหตุผล	รศ.ดร.ภก.เนติ สุขสมบูรณ์ พญ.กัลยา ดีระพัฒนานนท์	อยู่ระหว่างดำเนินการ
ยุทธศาสตร์ที่ 3: การประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพเพื่อตอบสนองความต้องการของสังคม			
1.	การประเมินผลลัพธ์ของการดำเนินมาตรการสร้างเสริมสุขภาพของสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)	ผศ.ดร.ภญ.มนตร์ดี ถาวรเจริญทรัพย์ ภญ.พัทธรา ลิขหาวงศ์	อยู่ระหว่างดำเนินการ

	ชื่อโครงการ	นักวิจัยหลัก	สถานะ
2.	โครงการวิจัยการคลังของการรักษาและคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูก ระยะลุกลามที่ได้รับ การรักษาที่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย และศูนย์มะเร็งในประเทศไทย	ดร.ภญ.นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร	เสร็จสิ้นแล้ว
3.	การประเมินต้นทุนประสิทธิผลการรักษาโรคไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรัง	ภญ.พิศพรรณ วีระยิ่งยง	เสร็จสิ้นแล้ว
4.	ความคิดเห็นของบุคลากรสาธารณสุขต่อยาจากสมุนไพร และนโยบายการส่งเสริมการใช้ยาจากสมุนไพร ในสถานบริการสาธารณสุข	ดร.ภญ.ณัฐริญา คำพล ภญ.คัคณางค์ โตสงวน นางสาววันทนีย์ กุลเพ็ง	เสร็จสิ้นแล้ว
5.	การศึกษานโยบายในการกำหนดและควบคุมราคายาที่มีสิทธิบัตรในประเทศไทย	ภก.อดุลย์ โมฮารรา	เสร็จสิ้นแล้ว
6.	ความคุ้มค่าของการตรวจกรองและวินิจฉัยก่อนคลอดของกลุ่มอาการดาวน์ในประเทศไทย	ภญ.จันทนา พัฒนเกลี้ยง	อยู่ระหว่างดำเนินการ
7.	การประเมินความคุ้มค่าของการรักษาเสริมด้วยยาเคมีบำบัด (Adjuvant therapy) ในโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ ระยะที่ 3 ในประชากรไทย	ภญ.ปณัฏฐินันท์ เลิศเกียรติกร	อยู่ระหว่างดำเนินการ
8.	การคัดกรองโรคสมาธิสั้นและความบกพร่องด้านการเรียนในโรงเรียน	ดร.พญ.ภาสุรี แสงสุภาวนิช ภญ.คัคณางค์ โตสงวน ภญ.จันทนา พัฒนเกลี้ยง นางสาววรรณภา เล็กอุทัย	เสร็จสิ้นแล้ว
9.	การสร้างเสริมสุขภาพสำหรับพนักงานโรงงาน และคนงานก่อสร้าง: บทบาทของการตลาดเพื่อสังคม	นางสาวจอมขวัญ โยธาสุมุท	เสร็จสิ้นแล้ว
10.	ความคุ้มค่าของการคัดกรองมะเร็งเต้านม	พญ.ธัญญรัตน์ อโนทัยสินทวี	อยู่ระหว่างดำเนินการ
11.	การประเมินบัญชียา จ. ข้อย่อยสองของบัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. 2551	ภญ.เสาวลักษณ์ ตูรงคราวี ภญ.จิราพรณ เรืองรอง	อยู่ระหว่างดำเนินการ
12.	การพัฒนาและประเมินประสิทธิผลของมาตรการป้องกันการทำร้ายตนเอง: การศึกษาช่วงที่หนึ่ง สภาพปัญหาปัจจัยที่เกี่ยวข้อง สัญญาดก่อนการทำร้ายตนเองและมาตรการป้องกันการทำร้ายตนเองในระดับชุมชน: กรณีศึกษาอำเภอป่าซาง จังหวัดลำพูน	นางสาวเชษฐาขวัญ ภูขมงค์	เสร็จสิ้นแล้ว
13.	การประเมินต้นทุนอรรถประโยชน์ของวัคซีนนิวโมคอคคัลคอนจูเกตในประเทศไทย	นางสาววันทนีย์ กุลเพ็ง	อยู่ระหว่างดำเนินการ
14.	การประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ของยามัยโคฟีโนเลตโซเดียมในการรักษาผู้ป่วยภาวะโรคไตอักเสบลุกลามที่ดื้อต่อยาหรือกลับมาเป็นซ้ำ	นพ.ยิ่งยศ อวิหิงสานนท์ ภก.อดุลย์ โมฮารรา ดร.ภญ.นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร	อยู่ระหว่างดำเนินการ
15.	การศึกษากลยุทธ์ในเชิงเศรษฐศาสตร์และคุณภาพชีวิตจากโรคอ้วนในประเทศไทย	ภก.ไพบุลย์ พิทยาเอียรอนันต์	อยู่ระหว่างดำเนินการ
16.	การประเมินต้นทุนประสิทธิผลการรักษาโรคไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรัง	ภญ.นริสา ตันตัยย์	อยู่ระหว่างดำเนินการ

	ชื่อโครงการ	นักวิจัยหลัก	สถานะ
17.	ต้นทุนอรรถประโยชน์การผ่าตัดผ่านกล้อง (Laparoscopic surgery) เปรียบเทียบกับการผ่าตัดแบบเปิดหน้าท้องในการผ่าตัดมดลูกในประเทศไทย	ภญ.วชิราณี วงศ์ก้อม	เสร็จสิ้นแล้ว
18.	การประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ของการวินิจฉัยวัณโรคในผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีในประเทศไทย	ภญ.ปฤษฎรพร กิ่งแก้ว	อยู่ระหว่างดำเนินการ
19.	การประเมินความคุ้มค่าและความเป็นไปได้ของการใช้ยาต้านไวรัสสูตรยา 3 ตัว เป็นสูตรมาตรฐานของการป้องกันการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวี จากแม่สู่ลูก	ภญ.พิศพรณ วีระยิ่งยง	เสร็จสิ้นแล้ว
20.	การประเมินผลสัมฤทธิ์และปัจจัยที่มีผลต่อโครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี Pap smear และ Visual Inspection with Acetic Acid (VIA) ในประเทศไทย	ดร.ภญ.นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร นายธีระ ศิริสมุด	เสร็จสิ้นแล้ว
21.	การประเมินและศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อโครงการนำร่องการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธีวีไอเอคอบคูกับวิธีแปปสมียร์ ในจังหวัดเชียงใหม่และนครศรีธรรมราช	ดร.ภญ.นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร นายธีระ ศิริสมุด	อยู่ระหว่างดำเนินการ
22.	การศึกษาเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า	นางจิตปราณี วาศวิท	อยู่ระหว่างดำเนินการ
23.	การประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ของวัสดรองขับปัสสาวะและอุจจาระในผู้พิการและผู้สูงอายุภายใต้โครงการศึกษาเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า	ทพญ.อุษณา ตันมยุขกุล	อยู่ระหว่างดำเนินการ
24.	การรักษาผู้ป่วยไตอักเสบจาก SLE เพื่อป้องกันภาวะไตวายเรื้อรัง ภายใต้โครงการศึกษาเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า	ภก.อดุลย์ โมฮารา ดร.ภญ.นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร Mr.Román Pérez Velasco	เสร็จสิ้นแล้ว
25.	ข้อเสนอเชิงนโยบายสำหรับการแก้ไขปัญหาสิ่งแวดล้อมที่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนรอบเขตอุตสาหกรรม: กรณีศึกษาโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวที่เกิดจากการสัมผัสสารเบนซีน ภายใต้โครงการศึกษาเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า	ภญ.วรัญญา รัตนวิภาพงษ์ ภญ.จรรยา สิริวีโรจน์ ภญ.พัทธรา สืพทรงค์	เสร็จสิ้นแล้ว
26.	การศึกษาปัจจัยทางเศรษฐกิจสังคมที่มีผลต่อการเกิดภาวะโรคอ้วนของนักศึกษาในมหาวิทยาลัย จังหวัดเชียงใหม่	นางสาววรรณภา เล็กอุทัย	เสร็จสิ้นแล้ว
27.	การพัฒนาระบบติดตามเฝ้าระวังสถานการณ์และผลกระทบของการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในประเทศไทย	นายทรงยศ พิลาสันต์	อยู่ระหว่างดำเนินการ
28.	ข้อเสนอเพื่อการพัฒนากระบวนการคัดกรองทางสุขภาพที่เหมาะสมสำหรับประชาชนไทย	ภญ.จรรยา สิริวีโรจน์ นางสาวจอมขวัญ โยธาสุมทร	อยู่ระหว่างดำเนินการ
29.	Feasibility study of the Community Health Initiative for Maternal and Child Health in Myanmar	ภญ.พิศพรณ วีระยิ่งยง	อยู่ระหว่างดำเนินการ

	ชื่อโครงการ	นักวิจัยหลัก	สถานะ
30.	การทบทวนวรรณกรรมด้านการประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์อย่างเป็นระบบของการเตรียมพร้อมและมาตรการต่างๆ เพื่อดำเนินการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่	ดร.น.พ.ศ. ตีระวัฒนานนท์	เสร็จสิ้นแล้ว
31.	การประเมินความคุ้มค่าของวัคซีนป้องกันโรคไข้เลือดออกในประเทศไทย	ภก.สุรัชย์ โกติรัมย์	อยู่ระหว่างดำเนินการ
32.	การประเมินความคุ้มค่าของมาตรการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มเสี่ยง	ภญ.คัคณางค์ โตสงวน	อยู่ระหว่างดำเนินการ
ยุทธศาสตร์ที่ 4: การจัดการความรู้เพื่อเชื่อมโยงผลงานวิจัยไปสู่นโยบายและการปฏิบัติของผู้ประกอบวิชาชีพและสาธารณสุข			
1.	การจัดลำดับความสำคัญหัวข้อวิจัยในระบบสุขภาพของประเทศไทย ประจำปี พ.ศ.2553	นายทรงยศ พิลาสันต์ นางสาวจอมขวัญ โยธาสุมุท	เสร็จสิ้นแล้ว
2.	การพัฒนากลไกการบริหารจัดการการประเมินเทคโนโลยี	ดร.น.พ.ศ. ตีระวัฒนานนท์	อยู่ระหว่างดำเนินการ
ยุทธศาสตร์ที่ 5: การพัฒนาระบบบริหารจัดการภายใน HITAP จัดตั้งและพัฒนาเครือข่ายของนักวิชาการและองค์กรวิจัยที่ทำการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพในประเทศไทย			
1.	การจัดลำดับความสำคัญของหัวข้อวิจัยด้านสุขภาพของประเทศไทย ประจำปี พ.ศ.2554	ภญ.จรรยา สิริวิโรจน์	เสร็จสิ้นแล้ว
2.	การศึกษาความเป็นไปได้ในการพัฒนารูปแบบองค์กรของโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP)	พญ.กัลยา ตีระวัฒนานนท์	เสร็จสิ้นแล้ว





สรุปการดำเนินงานโครงการ

ยุทธศาสตร์ที่ 1: การวิจัยและพัฒนาฐานรากของการประเมินเทคโนโลยี และนโยบายด้านสุขภาพ

1. การจัดทำรายการต้นทุนมาตรฐานเพื่อการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ

ผู้รับผิดชอบ

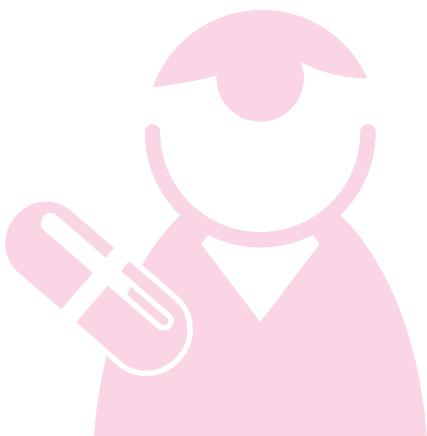
รศ.ดร.อาทร รวีไพบูลย์

แหล่งทุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ

โครงการนี้ได้จัดทำรายการต้นทุนต่อหน่วยและค่าอ้างอิงมาตรฐาน ประกอบด้วยต้นทุนต่อหน่วยของบริการทางการแพทย์ โรงพยาบาล สถานีอนามัย ต้นทุนบริการเภสัชกรรมของโรงพยาบาล ต้นทุนโลจิสติกส์ของโครงการบริการวัคซีนแห่งชาติ ต้นทุนทางตรงที่ไม่เกี่ยวกับการแพทย์ เช่น ค่าเดินทางและค่าอาหาร และค่าอ้างอิงในการคำนวณค่าลงทุนและต้นทุนทางอ้อม โดยได้มีการเผยแพร่ทั้งในรูปแบบหนังสือและโปรแกรมการค้นหาที่ให้บริการผ่านเว็บไซต์ www.hitap.net/costingmenu



2. การวิจัยเพื่อกำหนดกรอบการตัดสินใจสำหรับการลงทุนด้านสุขภาพ

ผู้รับผิดชอบ

ภญ.ศิตาพร ยังกง

Dr.Rob Baltussen

ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ดันติเวส

ภก.อดุลย์ โมฮารรา

แหล่งทุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ

นวัตกรรมทางด้านสุขภาพ (ยา เครื่องมือแพทย์ และหัตถการ) รวมถึงนโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพที่มีอยู่เป็นจำนวนมาก และมีความหลากหลายนั้น ได้ถูกนำมาใช้ในระบบสุขภาพอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้เกิดความต้องการในการใช้ทรัพยากรและงบประมาณเพื่อการป้องกันและดูแลรักษาสุขภาพที่เพิ่มสูงขึ้น ในขณะที่ทรัพยากรและงบประมาณของประเทศไม่สามารถลงทุนกับนโยบายและเทคโนโลยีด้านสุขภาพตามความต้องการของทุกคนในสังคมได้ทั้งหมด อีกทั้งยังมีข้อจำกัดเกี่ยวกับข้อมูลที่เชื่อถือได้และกระบวนการตัดสินใจเชิงนโยบายที่ไม่ชัดเจน ส่งผลให้การจัดสรรทรัพยากรด้านสุขภาพในประเทศต่างๆ (รวมทั้งประเทศไทย) ที่ผ่านมามักจะดำเนินการเป็นกรณีๆ ไปหรืออิงตามแบบแผนเดิมที่เกิดขึ้นในอดีต และเป็นมุมมองของผู้กำหนดนโยบายแต่เพียงฝ่ายเดียว โครงการวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อเข้าใจถึงความเหมือนและความแตกต่างของการให้ความสำคัญต่อประเด็นที่ใช้ในการตัดสินใจจากมุมมองที่ต่างกันไป รวมถึงความคิดเห็นเกี่ยวกับการประยุกต์ใช้เกณฑ์ที่หลากหลายร่วมกันสำหรับการตัดสินใจด้านสุขภาพที่เหมาะสมเพื่อนำไปสู่การพัฒนากรอบการตัดสินใจเพื่อกำหนดนโยบายและแผนยุทธศาสตร์อย่างสมเหตุสมผล เป็นไปตามหลักฐานเชิงประจักษ์ มีความโปร่งใสและยุติธรรมสำหรับการลงทุนด้านสุขภาพในประเทศไทย

3. การพัฒนาฐานข้อมูลการประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์ สำหรับประเทศไทย ระยะที่ 1 (พ.ศ.2551-2553)

ผู้รับผิดชอบ

ดร.ภญ.ณัฐริญา คำพล

ผศ.ดร.ภญ.พิกามาศ ไผ่ตรีมิตร

รศ.ภญ.ระพีพรรณ ฉลองสุข

ภญ.อาจารย์ดร.เยาวลักษณ์ อ่ำรำไพ

ภญ.อาจารย์น้ำฝน ศรีบัณฑิต

ภก.อาจารย์ภาณุพัฒน์ พุ่มพุกษ์

ภก.อาจารย์สุรสิทธิ์ ล้อจิตรอำนาจ

ภก.อาจารย์ฉัตรชัย เผ่าทองจีน

แหล่งทุน

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

สรุปย่อโครงการ

การพัฒนาฐานข้อมูลเป็นการรวบรวมงานวิจัยด้านการประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่มีขอบเขตการศึกษาในบริบทของประเทศไทย ซึ่งจะเป็นข้อมูลสำคัญสำหรับผู้กำหนดนโยบายในการจัดสรรทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ ฐานข้อมูลให้บริการออนไลน์ตั้งแต่เดือนมกราคม พ.ศ.2551 ที่ www.db.hitap.net และในวันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ.2552 มีงานวิจัยอยู่ในฐานข้อมูลจำนวน 732 เรื่อง ประกอบด้วย Randomized controlled trial study 471 เรื่อง Full economic evaluation study 155 เรื่อง และ Quality of life study 106 เรื่อง มีสมาชิกจำนวน 711 คน ทั้งนี้ฐานข้อมูลควรมีการปรับปรุงและพัฒนาอย่างต่อเนื่องเพื่อให้ตอบสนองต่อความต้องการใช้ประโยชน์สำหรับผู้ใช้งานในอนาคตต่อไป

4. การพัฒนาฐานข้อมูลการประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์ สำหรับประเทศไทย ระยะที่ 2 (พ.ศ.2553-2555)

ผู้รับผิดชอบ

ดร.ภญ.ณัฐริญา คำพล

ภญ.รศ.ระพีพรรณ ฉลองสุข

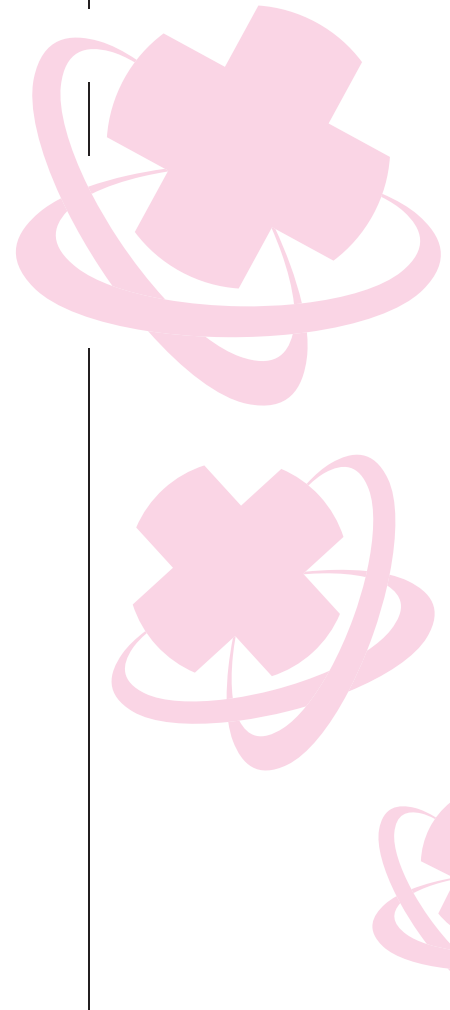
ภก.อาจารย์ดร.สุรสิทธิ์ ล้อจิตรอำนาจ

ภญ.อาจารย์ดร.วารณี บุญช่วยเหลือ

ภก.อาจารย์วิวัฒน์ ถาวรวัฒนยงค์

ภก.ผศ.ฉัตรชัย เผ่าทองจีน

ภญ.อาจารย์น้ำฝน ศรีบัณฑิต



แหล่งทุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาและปรับปรุงฐานข้อมูลการประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์ให้มีความทันสมัยและสอดคล้องกับความต้องการ เพื่อประเมินการใช้งานและความต้องการในการใช้ฐานข้อมูล และเพื่อให้ผู้ตัดสินใจด้านนโยบายได้ใช้ประโยชน์จากฐานข้อมูลในการตัดสินใจทางด้านสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ 2: การพัฒนาศักยภาพและขีดความสามารถด้านการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายในระดับบุคคล องค์กร และบริบทของระบบสุขภาพ

1. การเสริมสร้างศักยภาพของนักวิจัยโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP)

- การอบรมการสังเคราะห์งานวิจัยด้านสุขภาพ
- การอบรมการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์และสาธารณสุข ครั้งที่ 6
- การอบรม Methods for Cost-Effectiveness Analysis: An advance workshop (International-course)

ผู้รับผิดชอบ

ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

นางสาวเชิญขวัญ ภูษณงค์

นางสาวจอมขวัญ โยธาสุมุท

ภญ.พิศพรรณ วีระยิ่งยง

แหล่งทุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพและแผนงานพัฒนา

ศักยภาพและสมรรถนะด้านการสร้างเสริมสุขภาพของไทยระดับนานาชาติ

สรุปย่อโครงการ

การพัฒนาศักยภาพนักวิจัยประกอบไปด้วย 3 ช่องทาง ได้แก่ 1. การพัฒนาศักยภาพของนักวิชาการที่จบปริญญาเอกแล้วและมีศักยภาพ/ความมุ่งมั่นสูง เข้าร่วมทำวิจัยในทีมเพื่อเสริมสร้างประสบการณ์ และเพิ่มจำนวนนักวิจัยอาวุโส (mentorship) แก่นักวิจัยรุ่นเยาว์ที่อยู่ในระบบการฝึกงาน (apprenticeship) 2. การพัฒนาศักยภาพในลักษณะ on-the-job training โดยการคัดเลือกนักวิจัยที่มีศักยภาพและความมุ่งมั่นสูง

เข้าร่วมทำวิจัยกับนักวิจัยอาวุโสที่มีความสามารถ (mentors) เพื่อเรียนรู้จากประสบการณ์การทำวิจัยในลักษณะ apprenticeships ผู้ได้รับทุนในส่วนนี้ ได้แก่ ผู้ที่สำเร็จการศึกษาในระดับหลังปริญญา (postgraduates) หรือผู้ที่เตรียมตัวเพื่อไปศึกษาต่อในระดับปริญญาโทและ/หรือระดับปริญญาเอก 3. นักวิจัยในกลุ่ม apprenticeship ที่พิสูจน์แล้วว่ามีความสามารถและความมุ่งมั่นสูงจะส่งเสริมให้ศึกษาต่อในระดับปริญญาโท และ/หรือ ระดับปริญญาเอก ในหัวข้อที่เกี่ยวข้องกับการประเมินเทคโนโลยีทางด้านสุขภาพ ในสถาบันการศึกษาทั้งในและต่างประเทศ ทั้งนี้ นักวิจัยในโครงการที่จะได้รับการส่งเสริมให้ศึกษาต่อต้องผ่านการเข้าร่วมโครงการในลักษณะ on-the-job training เป็นระยะเวลาหนึ่งเพื่อประเมินศักยภาพและความมุ่งมั่นในการเป็นนักวิจัยต่อไป

2. การพัฒนาศักยภาพขององค์กรและสร้างเครือข่ายการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพในระดับนานาชาติ ระยะที่หนึ่ง (พ.ศ.2551-2553)

ผู้รับผิดชอบ

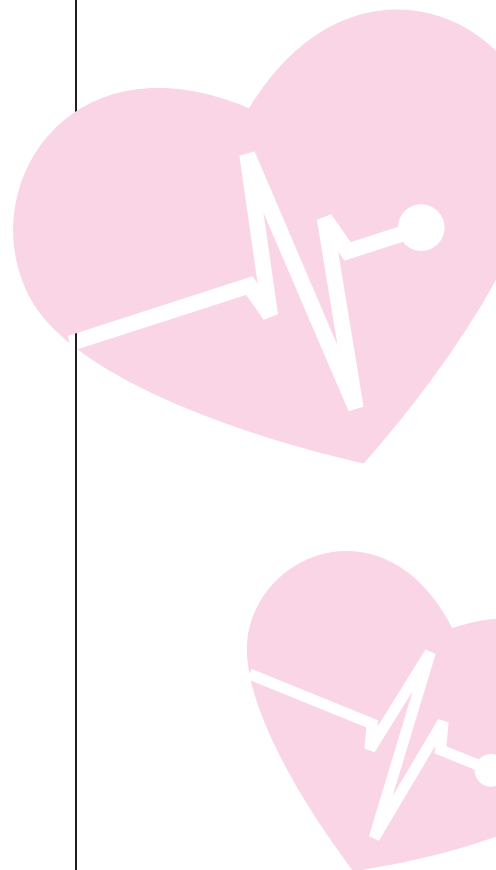
ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์
นางสาวจอมขวัญ โยธามุท
ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ดันติเวช

แหล่งทุน

แผนงานพัฒนาศักยภาพและสมรรถนะด้านการสร้างเสริมสุขภาพของไทย
ระดับนานาชาติ

สรุปย่อโครงการ

โครงการนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพในการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพของ HITAP ผ่านกิจกรรมสร้างเสริมความสามารถของบุคลากร และการสร้างเครือข่ายระดับนานาชาติ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการพัฒนา HITAP ให้เป็นองค์กรที่เป็นทางการ รวมทั้งการพัฒนา นโยบายและระบบการประเมินเทคโนโลยี และนโยบายด้านสุขภาพของประเทศไทยในอนาคต



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

ผู้รับผิดชอบ

ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์
นางสาวจอมขวัญ โยธาสุมุท
ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ดันติเวส

แหล่งทุน

แผนงานพัฒนาศักยภาพและสมรรถนะด้านการสร้างเสริมสุขภาพของไทย
ระดับนานาชาติ

สรุปย่อโครงการ

โครงการในระยะที่ 2 นี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อการพัฒนาศักยภาพด้านการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ ผ่านกิจกรรมสร้างเสริมความสามารถ ทั้งในระดับบุคลากร องค์กร และเครือข่าย อีกทั้งยังสนับสนุนการสร้างเครือข่ายการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ เพื่อให้เกิดการพัฒนา ที่ก้าวหน้าและทันสมัยของระบบการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพในประเทศไทย นอกจากนี้ยังมุ่งเน้นให้มีการเผยแพร่ แบ่งปันประสบการณ์ และให้การสนับสนุนด้านวิชาการในเรื่องดังกล่าวให้กับประเทศต่างๆ ในภูมิภาคเอเชีย รวมถึงประเทศกำลังพัฒนาในภูมิภาคอื่นๆ อันจะก่อให้เกิดการพัฒนาที่ยั่งยืนของการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

4. การประชุมนานาชาติเรื่องเครื่องมือแพทย์ ครั้งที่ 1 (The First Global Forum on Medical Devices)

ผู้รับผิดชอบ

พศ.ดร.ภญ.มนทรัตม์ ถาวรเจริญทรัพย์
ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ดันติเวส
ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์
นางสาวจอมขวัญ โยธาสุมุท
นางสาวเชิญขวัญ ภูษณงค์
ภญ.คัคณางค์ โตสงวน
นายทรงยศ พิลาสันต์
นางสาวชลัญธร โยธาสุมุท
นางสาวหทัย ลิ้มประยูรวงศ์

แหล่งทุน

กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ องค์การเภสัชกรรม
และสำนักงานส่งเสริมการจัดประชุมและนิทรรศการ (องค์การมหาชน)

สรุปย่อโครงการ

องค์การอนามัยโลก (WHO) ได้ขอความร่วมมือจากกระทรวงสาธารณสุข ประเทศไทยในการเป็นเจ้าภาพร่วมจัดการประชุมระดับนานาชาติเรื่องเครื่องมือแพทย์ ครั้งที่ 1 (The First Global Forum on Medical Devices) ระหว่างวันที่ 9-11 กันยายน พ.ศ.2553 ณ กรุงเทพมหานคร โดยมีจุดมุ่งหมายเพื่อสร้างความตระหนักของผู้กำหนดนโยบายและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่นๆ ให้เห็นความสำคัญของเครื่องมือแพทย์ ด้วยการวิเคราะห์สถานการณ์ที่เป็นปัญหา นำเสนอผลงานที่ WHO ดำเนินการตามมติ WHA60.29 ตลอดจนระดมความคิดเห็นและร่วมกันแสวงหาแนวทางเพื่อแก้ไข ในงานนี้มีผู้กำหนดนโยบาย ผู้บริหารและนักวิชาการระดับสูงเข้าร่วมประชุมราว 300 คน (จาก 90 ประเทศทั่วโลก)

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

ผู้รับผิดชอบ

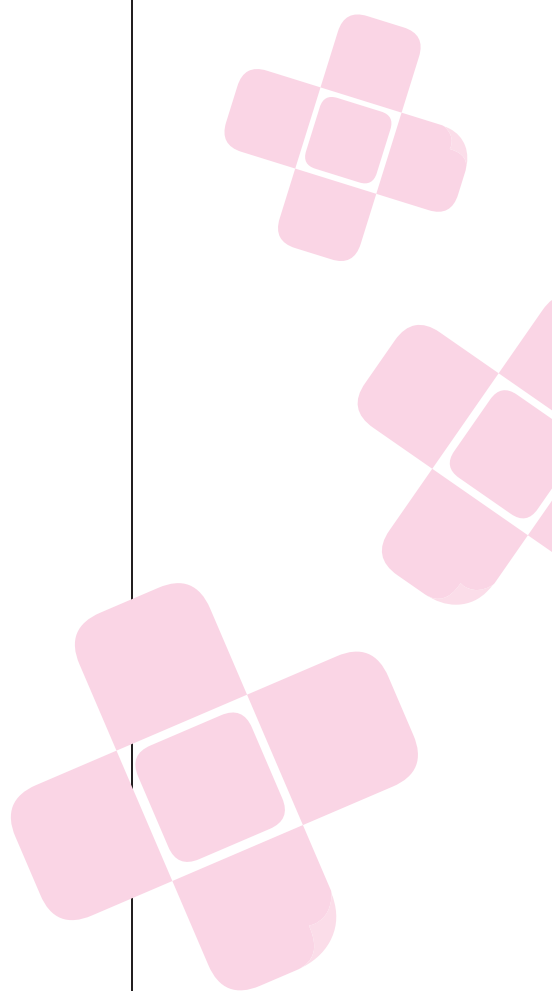
รศ.ดร.ภก.เนติ สุขสมบูรณ์
พญ.กัลยา ตีระวัฒนานนท์
ภญ.จรรยา สิริวีโรจน์

แหล่งทุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ

HITAP ร่วมกับกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท.) จัดอบรมหลักสูตรระยะสั้น เรื่อง “การประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพสำหรับผู้บริหารและอาจารย์แพทย์” เมื่อวันที่ 25-26 พฤศจิกายน พ.ศ.2553 เพื่อเป็นเครื่องมือหนึ่งที่จะช่วยในการตัดสินใจเลือกใช้เทคโนโลยี ด้านสุขภาพอย่างเหมาะสม อีกทั้งยังสามารถทำงานวิจัยที่เกี่ยวข้องและเป็นประโยชน์ต่อสังคมและประเทศชาติได้อย่างเป็นรูปธรรม โดยการอบรมดังกล่าวเป็นส่วนหนึ่งของแผนดำเนินการเพื่อสนับสนุนการใช้ยา ผลิตภัณฑ์ และเทคโนโลยีด้านสุขภาพอย่างเหมาะสมในสถาบันผลิตแพทย์ ทั้งทางด้านบริการ การศึกษา และการวิจัย



ยุทธศาสตร์ที่ 3: การประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพเพื่อตอบสนองความต้องการของสังคม

1. การประเมินผลลัพธ์ของการดำเนินมาตรการสร้างเสริมสุขภาพของสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

ผู้รับผิดชอบ

พศ.ดร.ภญ.มนทรัตม์ ถาวรเจริญทรัพย์

ภญ.พัทธรา ลีพหรรค์

พศ.ดร.ลลิต อิงศรีสว่าง

นายทรงยศ พิลาสันต์

นางสาวจอมขวัญ โยธาสุมทร

นางสาวรุ่งนภา คำผาง

ภญ.วรัญญา รัตนวิภาพงษ์

นายสุรสันต์ วิเวกเมธากร

ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ตันติเวส

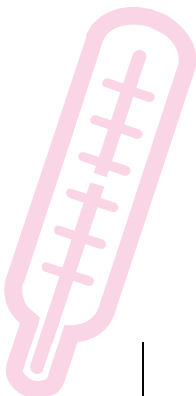
ดร.นพ.ยศ ศีระวัฒนานนท์

แหล่งทุน

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

สรุปย่อโครงการ

การศึกษานี้ประกอบด้วย 2 การศึกษาย่อย ได้แก่ 1. การพัฒนาแนวทางการกำหนดเป้าหมายและตัวชี้วัดของการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพของสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาแนวทางการกำหนดเป้าหมายและตัวชี้วัดของการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพของ สสส. โดยใช้ข้อมูลจากการศึกษาต้นทุนความเจ็บป่วย 2. การประเมินความคุ้มค่าการดำเนินงานของ สสส. โดยวิธีการวัดความเต็มใจจ่ายของครัวเรือน ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินมูลค่าของมาตรการของแผนหลักและผลผลิตของ สสส. ในช่วงเวลาที่ผ่านมา ในรูปของตัวเงินและนำมาเปรียบเทียบกับต้นทุนที่ใช้ไป เพื่อประเมินความคุ้มค่าของ สสส.



2. โครงการวิจัยภาระการคลังของการรักษาและคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูก ระยะลุกลามที่ได้รับการรักษาที่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย และศูนย์มะเร็งในประเทศไทย

ผู้รับผิดชอบ

ดร.ภญ.นิยนา ประดิษฐ์สิทธิกร

ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

กลุ่มศึกษามะเร็งในรีเวชไทย

เครือข่ายวิจัยคลินิกสหสถาบัน

แหล่งทุน

เครือข่ายวิจัยคลินิกสหสถาบัน

สรุปย่อโครงการ

โครงการศึกษาต้นทุนของโรคมะเร็งปากมดลูกในประเทศไทยโดยใช้มุมมองของสังคม และผู้ให้บริการในการรักษาผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูก ตั้งแต่วินิจฉัยจนผู้ป่วยเสียชีวิตหรือหายจากโรค พร้อมประเมินคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูก นอกจากนี้ยังได้เปรียบเทียบต้นทุนโรคมะเร็งปากมดลูกระยะลุกลามแยกตามสถานะสุขภาพ (Health state) และระยะโรค (Clinical staging) ที่แตกต่างกัน เพื่อศึกษาองค์ประกอบต้นทุนของโรคมะเร็งปากมดลูก และผลกระทบต่อภาระงบประมาณทั้งในระยะสั้นและระยะยาว

3. การประเมินต้นทุนประสิทธิผลการรักษาโรคไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรัง

ผู้รับผิดชอบ

ภญ.พิศพรรณ วีระยั้ง

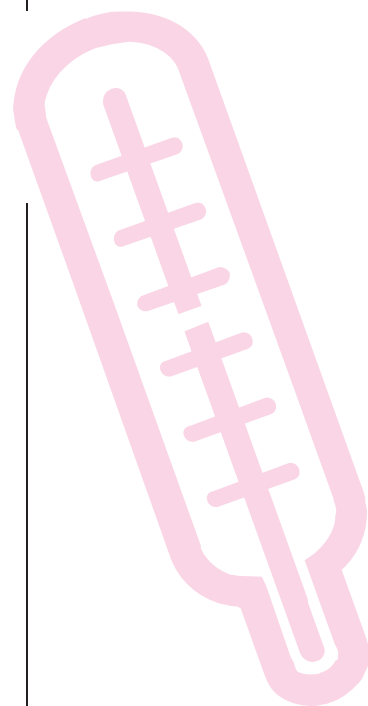
ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

แหล่งทุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ

ผู้ติดเชื้อโรคไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรัง บางรายจะมีการพัฒนาของโรคเป็นตับแข็ง ตับวาย และมะเร็งตับ ในระยะเวลาประมาณ 20 ปี สามารถรักษาได้ด้วยยา interferon alpha หรือ pegylated interferon alpha 2a หรือ pegylated interferon alpha 2b ร่วมกับ ribavirin ซึ่งระยะเวลาในการรักษา และการตอบสนองต่อการรักษาขึ้นอยู่กับสายพันธุ์ของไวรัส โดยสายพันธุ์ 1, 4, 5 และ 6 ต้องใช้ระยะเวลาการรักษา 48 สัปดาห์ หากเป็นสายพันธุ์ 2 และ 3 ใช้ระยะเวลาการรักษา 24 สัปดาห์ แต่ยาที่ใช้ในการรักษามีราคาแพง ดังนั้นจึงมีการประเมินต้นทุนประสิทธิผลการรักษาด้วยยา เปรียบเทียบกับการรักษาแบบประคับประคอง พบว่าการรักษา



ด้วยยา pegylated interferon alpha 2a ร่วมกับ ribavirin มีความคุ้มค่าในสายพันธุ์ 1, 4, 5, 6 และยา pegylated interferon alpha 2b ขนาด 1.0 ไมโครกรัมต่อน้ำหนักตัว ร่วมกับ ribavirin สามารถประหยัดค่าใช้จ่ายในการรักษาโรคตับในอนาคตได้

4. ความคิดเห็นของบุคลากรสาธารณสุขต่อยาจากสมุนไพรและนโยบายการส่งเสริมการใช้ยาจากสมุนไพรในสถานบริการสาธารณสุข

ผู้รับผิดชอบ

ดร.ภญ.ณัฐริญา คำพล

ภญ.ศัคนางค์ โตสงวน

ผศ.ดร.ภญ.มนทรัตม์ ถาวรเจริญทรัพย์

รศ.ดร.ภก.เนติ สุขสมบูรณ์

นางสาววันทนี กุลเพ็ง

ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ดันติเวช

ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

แหล่งทุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ

ประเทศไทยมีการส่งเสริมการใช้ยาจากสมุนไพรมาช้านาน แต่มูลค่าการใช้ยาจากสมุนไพรในสถานบริการสาธารณสุขยังไม่บรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้ การสำรวจความคิดเห็นของบุคลากรสาธารณสุขต่อยาจากสมุนไพรและนโยบายการส่งเสริมการใช้ยาจากสมุนไพรของบุคลากรสาธารณสุขทำให้ทราบข้อมูลและปัจจัยที่ส่งเสริม/เป็นอุปสรรคต่อการใช้ยาจากสมุนไพร ผลการศึกษาพบว่า บุคลากรสาธารณสุขยังขาดความเชื่อมั่นในประสิทธิภาพ ความปลอดภัย คุณภาพ และมาตรฐานของยาจากสมุนไพร และเห็นว่านโยบายการส่งเสริมการใช้ยาจากสมุนไพรในสถานบริการสาธารณสุขระดับตติยภูมิเป็นไปได้ยาก ความคิดเห็นในการส่งเสริมการใช้ยาจากสมุนไพร ควรให้ความรู้แก่แพทย์และสนับสนุนบุคคลหลักในโรงพยาบาลใช้ยาจากสมุนไพรทดแทนยาแผนปัจจุบัน ทำ academic detailing ส่งเสริมการใช้ยาจากสมุนไพรผ่านแพทย์แผนไทย ปรับปรุงบัญชียาจากสมุนไพรและการเบิกจ่ายยาจากสมุนไพร นอกจากนี้นโยบายการส่งเสริมการใช้ยาจากสมุนไพรในสถานบริการสาธารณสุขควรเน้นที่ระดับปฐมภูมิและทุติยภูมิเป็นหลัก

5. การศึกษานโยบายในการกำหนดและควบคุมราคาที่มีสิทธิบัตรในประเทศไทย

ผู้รับผิดชอบ

ภก.อดุลย์ โมหารา

นางอินทิรา ยมาภัย

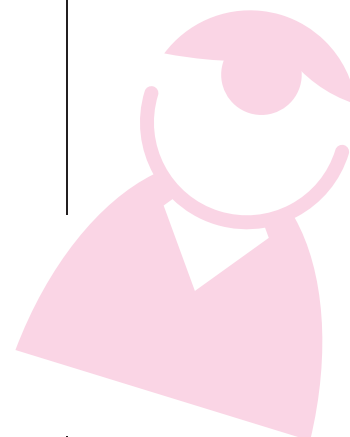
ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ตันติเวชส

แหล่งทุน

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

สรุปย่อโครงการ

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อวิเคราะห์นโยบายการกำหนดและควบคุมราคาที่มีสิทธิบัตรสำหรับประเทศไทย โดยใช้มุมมองทางสังคม (กรณีศึกษารายการยาที่รัฐบาลไทยบังคับใช้สิทธิบัตร 7 รายการ) ระเบียบวิธีวิจัยใช้การประชุมกลุ่มผู้เชี่ยวชาญและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อพิจารณาความเป็นไปได้ในการนำนโยบายทางเลือกสำหรับการกำหนดและควบคุมราคาที่ใช้ในต่างประเทศมาใช้ในประเทศไทย และใช้การวิเคราะห์เชิงปริมาณเพื่อประเมินผลกระทบต่อค่าใช้จ่ายด้านยาที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากนโยบายดังกล่าว เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการตัดสินใจแก่ผู้กำหนดนโยบายก่อนการนำนโยบายเหล่านั้นมาใช้ในประเทศ การศึกษาพบว่า การนำนโยบายการกำหนดและควบคุมราคาในขั้นตอนการขึ้นทะเบียน โดยใช้กลยุทธ์การกำหนดราคาตามความเสมอภาคด้วยการเปรียบเทียบราคาในต่างประเทศ และกลยุทธ์เปรียบเทียบราคาตามประสิทธิภาพและความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์นั้น ก่อให้เกิดผลกระทบด้านบวกจากการลดงบประมาณด้านยาของประเทศได้ใกล้เคียงกับมาตรการใช้สิทธิตามสิทธิบัตรยา เนื่องจากการกำหนดและควบคุมราคาทั้งระบบซึ่งครอบคลุมราคาทั้งในภาครัฐและในภาคเอกชน



6. ความคุ้มค่าของการตรวจกรองและวินิจฉัยก่อนคลอดของกลุ่มอาการดาวน์ในประเทศไทย

ผู้รับผิดชอบ

ภญ.จันทนา พัฒนเภสัช

ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

แหล่งทุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

และสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข

สรุปย่อโครงการ

ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติด้วยกลุ่มอาการดาวน์จะมีพัฒนาการที่ล่าช้า และมีความผิดปกติในระบบต่างๆ ของร่างกาย ส่วนใหญ่จะไม่สามารถดูแลตัวเองได้ ทำให้ต้องได้รับการดูแลรักษาในระยะยาว มีค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลสูง ปัจจุบันยังไม่มีวิธีรักษากลุ่มอาการดาวน์ การตรวจกรองและวินิจฉัยทารกก่อนคลอดเพื่อสืบหาความผิดปกติ ของกลุ่มอาการดาวน์ สามารถช่วยการตัดสินใจของแพทย์และมารดาในการยุติการตั้งครรภ์ ซึ่งสามารถทำได้ทั้งในไตรมาสแรกและไตรมาสที่สองของการตั้งครรภ์ อย่างไรก็ตาม การตรวจกรองและวินิจฉัยก่อนคลอดมีหลายวิธี แต่ละวิธีมีความไว ความเฉพาะเจาะจง ค่าใช้จ่าย การจัดหาได้ และความเสี่ยงแตกต่างกันไป การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อเปรียบเทียบความคุ้มค่าของวิธีการตรวจกรองและวินิจฉัยก่อนคลอดของกลุ่มอาการดาวน์ในหญิงตั้งครรภ์ โดยใช้วิธีการประเมินทางเศรษฐศาสตร์

7. การประเมินความคุ้มค่าของการรักษาเสริมด้วยยาเคมีบำบัด (Adjuvant therapy) ในโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ระยะที่ 3 ในประชากรไทย

ผู้รับผิดชอบ

ภญ.ปณัฏฐินทร์ เลิศเกียรติกร

ผศ.ดร.ภญ.อุษา ฉายเกล็ดแก้ว

ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

ภญ.ปฤษฎร กิ่งแก้ว

แหล่งทุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินผลกระทบด้านงบประมาณ (Budget impact analysis) ของประเทศ ต่อการรักษาเสริมด้วยยาเคมีบำบัด

ที่มีความคุ้มค่ามากที่สุด สำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ระยะที่ 3 และเพื่อประเมินต้นทุนประสิทธิผลและต้นทุนอรรถประโยชน์ของการรักษาเสริมด้วยยาเคมีบำบัด (Adjuvant therapy) ได้แก่ สูตรที่มีและไม่มียา oxaliplatin สำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ระยะที่ 3 ระหว่าง 5-fluorouracil based regimen ได้แก่ 5-fluorouracil/leucovorin, fluoropyrimidines based regimen ได้แก่ capecitabine monotherapy กับ capecitabine/oxaliplatin (xelox regimen) platinum based regimen ได้แก่ 5-fluorouracil/leucovorin/oxaliplatin (FOLFOX)

8. การคัดกรองโรคมะเร็งและ ความบกพร่องด้านการเรียนในโรงเรียน

ผู้รับผิดชอบ

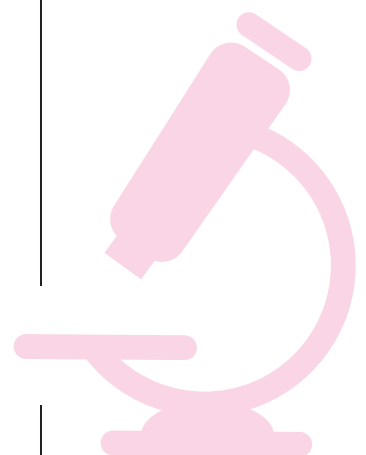
ดร.พญ.ภาสุรี แสงสุวรรณิช
ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ดันติเวส
ภญ.คณางค์ โตสงวน
ภญ.จันทนา พัฒนเกษัช
นางสาววรรณภา เล็กอุทัย
พญ.จุฑามาส วิโรจน์อนันต์
พญ.ลัดดา เหมาะสุวรรณ
ศ.คลินิก พญ.วินัดดา ปิยะศิลป์
อาจารย์พ้องศรี สุรัตนเรืองชัย
ดร.เจษฎา กิตติสุนทร
ดร.นพ.ศ ตีระวัฒนานนท์

แหล่งทุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ

โรคมะเร็งลำไส้เป็นหนึ่งในปัญหาสุขภาพที่ส่งผลกระทบต่อการเรียนรู้ พฤติกรรม พัฒนาการ และการเข้าถึงของเด็กรวยเรียน หากมีการตรวจพบ และให้การรักษาที่ถูกต้องอย่างทันท่วงที จะสามารถหายจากโรคและใช้ชีวิตได้ตามปกติ ในปัจจุบัน แบบคัดกรองมะเร็งลำไส้มีความหลากหลาย และขั้นตอนในการดำเนินงานในกรณีผลการตรวจกรองเป็นบวก มีความเกี่ยวข้องกันหลายฝ่าย เช่น การจัดการศึกษาสำหรับเด็ก พิเศษการส่งต่อเพื่อรักษา การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาระบบ การคัดกรองระบบการคัดกรองมะเร็งลำไส้ รวมทั้งการพัฒนาระบบการดำเนินการ ภายหลังการคัดกรองที่เหมาะสมสำหรับประเทศไทย



9. การสร้างเสริมสุขภาพสำหรับพนักงานโรงงานและคนงานก่อสร้าง: บทบาทของการตลาดเพื่อสังคม

ผู้รับผิดชอบ

นางสาวจอมขวัญ โยธาสมุทร

นางสาวเชิญขวัญ ภูขมงค์

นายทรงยศ พิลาสันต์

นางสาวรุ่งนภา คำผาง

นางสาวศิริกัญญา อีระอนันต์ชัย

นางสาวรักมณี บุตรชน

พญ.กัลยา ตีระวัฒนานนท์

ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ตันติเวช

ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

แหล่งทุน

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

สรุปย่อโครงการ

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาสถานการณ์ในกลุ่มพนักงานโรงงานและคนงานก่อสร้างที่เกี่ยวข้องกับปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพ ทั้งในระดับบุคคลและชุมชน รวมถึงมาตรการสร้างเสริมสุขภาพที่มีอยู่ในปัจจุบัน เพื่อให้ได้ข้อเสนอแนะสำหรับการพัฒนามาตรการเหล่านั้นและ/หรือสร้างมาตรการใหม่โดยใช้แนวคิดการตลาดเพื่อสังคม การศึกษานี้มิได้เป็นการประเมินมาตรการสร้างเสริมสุขภาพโดยการตลาดเพื่อสังคม การศึกษานี้เริ่มต้นด้วยการศึกษาเชิงคุณภาพโดยทีมวิจัยเข้าไปอาศัยอยู่ในชุมชนเพื่อทำความรู้จักและเก็บข้อมูลเชิงคุณภาพที่เกี่ยวข้องกับข้อมูลพื้นฐานวิถีชีวิตของคนในชุมชน รวมถึงพฤติกรรมและปัจจัยเสี่ยงที่พบ จากนั้นจึงทำการสำรวจเชิงปริมาณในประเด็นที่สนใจ และนำเสนอข้อค้นพบทั้งหมดแก่ตัวแทนกลุ่มต่างๆ ในชุมชน เพื่อตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลหาข้ออธิบายข้อค้นพบ และรายงานผลการศึกษาเพื่อให้ชุมชนนำไปใช้ประโยชน์ต่อไปในอนาคต

10. ความคุ้มค่าของการคัดกรองมะเร็งเต้านม

ผู้รับผิดชอบ

พญ.ธัญญรัตน์ อโนทัยสินทวี

ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

ผศ.ดร.ลลิต อิงศรีสว่าง

แหล่งทุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อหาวิธีการที่เหมาะสมในการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมในผู้หญิงไทยทั้งในแง่ของประสิทธิผลและความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ โดยแบ่งการวิจัยออกเป็น 4 ระยะ ดังนี้ ระยะที่ 1 ทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบของปัจจัยเสี่ยงและ Clinical prediction score ของมะเร็งเต้านมในผู้หญิงไทย ระยะที่ 2 สร้าง Clinical prediction score ของมะเร็งเต้านมในผู้หญิงไทย ระยะที่ 3 การประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ของการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมในผู้หญิงไทย ระยะที่ 4 การวิเคราะห์เชิงนโยบายเรื่องการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมสำหรับผู้หญิงไทย

11. การประเมินบัญชีฯ จ. ช้อย่อยสองของบัญชีฯหลักแห่งชาติ พ.ศ.2551

ผู้รับผิดชอบ

ภญ.เสาวลักษณ์ ตุงคราวิ

ภญ.จิราพรรณ เรืองรอง

ผศ.ดร.ภญ.อุษา ฉายเกล็ดแก้ว

ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ดันติเวส

ภญ.พัทธรา สิริหรรค์

ภญ.วรัญญา รัตนวิภาพงษ์

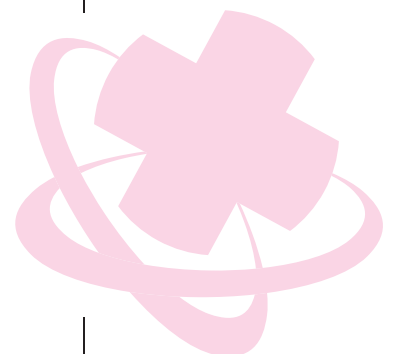
นางสาวรุ่งนภา คำผาง

แหล่งทุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ

การศึกษานี้มีขึ้นเพื่อส่งเสริมเพื่อส่งเสริมระบบการใช้จ่ายของประเทศไทยให้เป็นไปอย่างสมเหตุสมผล บัญชีฯหลักแห่งชาติฉบับ พ.ศ.2551 จึงมีการเพิ่มบัญชี จ. ช้อย่อย 2 ขึ้นเพื่อใช้สำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย โดยประกอบด้วยรายการยา 10 รายการซึ่งได้รับการพิจารณา



ว่าเป็นยาที่ต้องอาศัยความรู้ ความชำนาญเฉพาะโรค หรือใช้เทคโนโลยีขั้นสูง มีแนวโน้มจะมีการสั่งใช้ยาไม่ถูกต้อง และเป็นยาที่มีราคาแพงมาก ส่งผลอย่างมากต่อความสามารถในการจ่ายทั้งของสังคมและผู้ป่วย การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินหลักการและกระบวนการพัฒนานโยบายบัญญัติ จ. ช้อย่อย 2 รวมทั้งกลไกการบริหารจัดการทั้งในระดับประเทศและระดับหน่วยงาน เพื่อประเมินผลลัพธ์ด้านสุขภาพและเศรษฐศาสตร์สาธารณสุขของบัญญัติ จ. ช้อย่อย 2

12. การพัฒนาและประเมินประสิทธิผลของมาตรการป้องกันการทำร้ายตนเอง: การศึกษาช่วงที่หนึ่ง สภาพปัญหา ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง สัญญาณก่อนการทำร้ายตนเองและมาตรการป้องกันการทำร้ายตนเองในระดับชุมชน: กรณีศึกษาอำเภอป่าซาง จังหวัดลำพูน

ผู้รับผิดชอบ

นางสาวเชิญขวัญ ภูชนงค์
นางสาวจอมขวัญ โยธาสุมทร
นางสาววัชรียา เจริญชูเกียรติกิจ
ภญ.คัคณางค์ โตสงวน
นางสาวรุ่งนภา คำผาง
พญ.กัลยา ตีระวัฒนานนท์
นายทรงยศ พิลาสันต์
ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ดันติเวสส
ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

แหล่งทุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ

การศึกษานี้เป็นการศึกษาระยะที่หนึ่ง ภายใต้โครงการพัฒนาและประเมินประสิทธิผลของมาตรการป้องกันการทำร้ายตนเองในประเทศไทย โดยศึกษาสภาพปัญหา ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง สัญญาณก่อนการทำร้ายตนเอง และมาตรการป้องกันการทำร้ายตนเองในพื้นที่จังหวัดลำพูน ผลจากการศึกษาพบปัญหาการเข้าถึงระบบบริการด้านการแพทย์และความช่วยเหลือทางสังคมของผู้ที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิต รวมทั้งประชาชนยังขาดความรู้ ความเข้าใจและความตระหนัก รวมถึงทักษะในการสังเกตอาการแสดงของ ผู้ที่ควรได้รับการช่วยเหลือ การศึกษานี้จึงนำไปสู่ข้อเสนอแนะ 3 มาตรการ ได้แก่ 1. การพัฒนารูปแบบการสื่อสารเพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจ ความตระหนักถึงปัญหาสุขภาพจิต รวมทั้งสัญญาณก่อนการทำร้ายตนเองและทักษะในการเฝ้าระวังและช่วยเหลือ 2. การพัฒนาคู่มือ สำหรับผู้นำชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้สามารถใช้ได้อย่างเหมาะสม

และมีความเชื่อมต่อกับแนวทางหรือคู่มือสำหรับบุคลากรสาธารณสุขที่มีอยู่

3. การพัฒนาระบบการให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์ (hotline) ให้มีบริการอย่างทั่วถึง เป็นที่รู้จักของประชาชนและเข้ากับบริบทของพื้นที่

13. การประเมินต้นทุนอรรถประโยชน์ของวัคซีนนิวโมคอคคัลคอนจูเกตในประเทศไทย

ผู้รับผิดชอบ

นางสาววันทนี กุลเพ็ง

ภญ.พัทธรา ลีพหรวงศ์

ภญ.วรัญญา รัตนวิภาพงษ์

ผศ.พญ.วารุณี พรรณพานิช วานเดอพิทท์

ดร.นพ.วรสิทธิ์ ศรศรีวิชัย

ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

แหล่งทุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินต้นทุนอรรถประโยชน์ (Cost-utility analysis) ของการฉีดวัคซีน นิวโมคอคคัลคอนจูเกต (Pneumococcal Conjugated Vaccine:PCV) ได้แก่ PCV7, PCV10 และ PCV13 สำหรับการป้องกันโรคติดเชื้อนิวโมคอคคัส และหากพบว่าการให้วัคซีนนั้นมีความคุ้มค่า จะมีการประเมินผลกระทบด้านงบประมาณ (Budget Impact Analysis) ของประเทศในการบรรจุวัคซีนนิวโมคอคคัลคอนจูเกตลงในแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (Expanded Program for Immunization)

14. การประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ของยามัยโคฟีโนเลตโซเดียมในการรักษาผู้ป่วยภาวะโรคไตอักเสบเรื้อรังที่ดื้อต่อยาหรือกลับมาเป็นซ้ำ

ผู้รับผิดชอบ

นพ.ยิ่งยศ อวิหิงสานนท์

ภก.อดุลย์ โมฮารรา

ดร.ภญ.นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร

นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

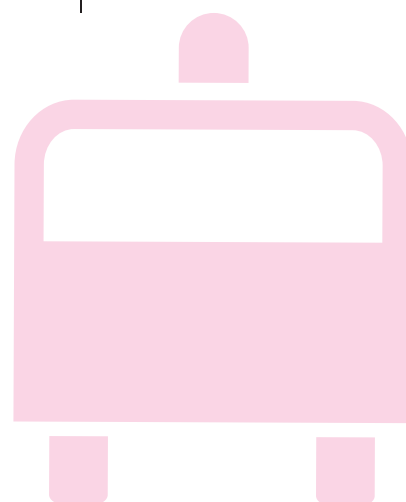
นพ.โอภาส ไตรตานนท์

นพ.อดิศักดิ์ ทัศนรงค์

พญ.จิรภัทร วงศ์ชินศรี

พญ.ศิริรัตน์ เรืองจุ้ย

นพ.อนุชา พัวไพโรจน์



นพ.ภาสกร ศรีทิพย์สุโข

พญ.วิภาวี กิตติโกวิท

แหล่งทุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ เครือข่ายวิจัย
คลินิกสหสถาบัน และคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สรุปย่อโครงการ

การศึกษานี้เป็นความร่วมมือระหว่างเครือข่ายวิจัยคลินิกสหสถาบัน และ HITAP ดำเนินการวิจัยทางคลินิกแบบ Randomized Controlled Trial ของการรักษาภาวะโรคไตอักเสบเรื้อรังในผู้ป่วยที่ดื้อต่อยาหรือกลับเป็นซ้ำ การวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาประสิทธิภาพของยา enteric-coated mycophenolate sodium เมื่อให้ร่วมกับยา corticosteroids เป็นระยะเวลา 12 เดือน ในการรักษาผู้ป่วยโรคไตอักเสบเรื้อรังชนิดที่ 4 จากการตรวจชิ้นเนื้อไตที่ดื้อต่อการรักษาด้วยยามาตรฐาน intravenous cyclophosphamide (resistant proliferative lupus nephritis) หรือกลับเป็นซ้ำ (relapse) รวมทั้งการประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ของการใช้ยา enteric-coated mycophenolate sodium เปรียบเทียบกับการรักษาด้วยยามาตรฐาน intravenous cyclophosphamide ในมุมมองของระบบประกันสุขภาพและมุมมองของสังคม

15. การศึกษาผลกระทบในเชิงเศรษฐศาสตร์และคุณภาพชีวิตจากโรคอ้วนในประเทศไทย

ผู้รับผิดชอบ

ภก.ไพบุลย์ พิทยาเอียรอนันต์

ผศ.ดร.ชญ.มนทรัพย์ ธารเจริญทรัพย์

รศ.ดร.ภก.เนติ สุขสมบูรณ์

ดร.นพ.ยศ ศิริวัฒนานนท์

นางสาวจอมขวัญ โยธาสุมุท

แหล่งทุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินต้นทุนทางเศรษฐศาสตร์ของโรคอ้วนในประเทศไทยในปี พ.ศ.2552 และประเมินผลกระทบของโรคอ้วนที่มีต่อระดับคุณภาพชีวิต

16. การประเมินต้นทุนประสิทธิผลการรักษาโรคไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรัง

ผู้รับผิดชอบ

ภญ.นริสา ตันตัยย์

ผศ.ดร.ภญ.อุษา ฉายเกล็ดแก้ว

ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

ภญ.พิศพรรณ วีระยิ่งยง

แหล่งทุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ของการรักษาผู้ป่วยไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรัง ด้วยยาที่มีข้อบ่งใช้ที่มีอยู่ในปัจจุบันสำหรับประเทศไทย และประเมินผลกระทบด้านงบประมาณ (Budget impact analysis) หากนำยาที่ใช้ในการรักษาผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรังที่ผ่านการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์มาบรรจุในบัญชียาหลักแห่งชาติ

17. การประเมินต้นทุนอรรถประโยชน์ของการผ่าตัดผ่านกล้อง (Laparoscopic surgery) เปรียบเทียบกับการผ่าตัดแบบเปิดหน้าท้อง ในการผ่าตัดมดลูกในประเทศไทย

ผู้รับผิดชอบ

ภญ.วชิราณี วงศ์ก้อม

ภญ.ศันนงค์ โตสงวน

ผศ.ดร.ภญ.อุษา ฉายเกล็ดแก้ว

ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

แหล่งทุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ

อัตราส่วนต้นทุนต่อปีสุขภาวะที่เพิ่มขึ้นของการผ่าตัดผ่านกล้องในการผ่าตัดมดลูกเมื่อเทียบกับการผ่าตัดแบบเปิดหน้าท้องมีค่าเท่ากับ 1,119,000 บาท ในมุมมองทางสังคมและ 1,557,000 บาท ในมุมมองของรัฐบาล หากพิจารณาความเต็มใจที่จะจ่าย 100,000-300,000 บาท ต่อปีสุขภาวะที่เพิ่มขึ้น การผ่าตัดผ่านกล้องในการผ่าตัดมดลูกไม่มีความคุ้มค่าเมื่อเทียบกับการผ่าตัดแบบเปิดหน้าท้องในบริบทของประเทศไทย ทั้งนี้ เนื่องจากการผ่าตัดผ่านกล้องในการผ่าตัดมดลูกให้อรรถประโยชน์น้อยกว่าเมื่อเทียบกับต้นทุนที่สูงกว่าการผ่าตัดแบบเปิดหน้าท้อง



18. การประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ของการคัดกรองและวินิจฉัยวัณโรคปอดในผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีในประเทศไทย

ผู้รับผิดชอบ

ภญ.ปฤษฎพร กิ่งแก้ว
ภญ.พัทธรา สีพหรรค์
ดร.วณิชยา กิตติไกรศักดิ์
นางสาวศิริกัญญา อีระอนันต์ชัย
Dr.Sara Whitehead
ศ.ดร.วีระศักดิ์ จงสูวิวัฒน์วงศ์
พศ.ดร.ลีลี อิงศรีสว่าง
นางสาวจอมขวัญ โยธาสุมทร
ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

แหล่งทุน

โครงการความร่วมมือไทย-สหรัฐด้านสาธารณสุข

สรุปย่อโครงการ

การวิจัยนี้เป็นการศึกษาความคุ้มค่าทางการแพทย์ของการคัดกรองและวินิจฉัยวัณโรคปอดในผู้ติดเชื้อเอชไอวี โดยใช้แบบจำลองทางเศรษฐศาสตร์เปรียบเทียบ 3 ทางเลือกคือ 1. แนวทางขององค์การอนามัยโลก 2. แนวทางของแผนงานวัณโรคแห่งชาติ ประเทศไทย และ 3. แนวทางใหม่ที่แนะนำโดยศูนย์ความร่วมมือไทย-สหรัฐด้านสาธารณสุข แบบจำลองที่ใช้ในการศึกษาประกอบด้วย decision tree ซึ่งใช้ศึกษาถึงผลลัพธ์ระยะสั้นคือ ต้นทุนต่อการคัดกรองและวินิจฉัยวัณโรคปอด 1 ราย (cost per case detected) และต้นทุนต่อการคัดกรองและวินิจฉัยวัณโรคปอดพลาด 1 ราย โดยแยกเป็นผลบวกและผลลบ (cost per false positive case averted/ cost per false negative case averted) แบบจำลองที่สองคือแบบจำลอง markov ซึ่งใช้ศึกษาถึงผลลัพธ์ระยะยาวคือต้นทุนการคัดกรอง วินิจฉัยและรักษาวัณโรคปอดในผู้ติดเชื้อเอชไอวีต่อ 1 ปี ชีวิตที่เพิ่มขึ้น (life year gained) และต่อ 1 ปี สุขภาพที่เพิ่มขึ้น (quality-adjusted life year หรือ QALY gained) มุมมองที่ใช้ในการศึกษานี้คือ มุมมองของผู้ให้บริการ (health care provider) โดยต้นทุนที่ใช้ในการศึกษาได้จากการวิเคราะห์ต้นทุนจากโรงพยาบาลในประเทศไทย 4 แห่งในกรุงเทพมหานคร และจังหวัดเชียงราย ความแม่นยำของการคัดกรองและวินิจฉัยโรคได้จากการศึกษาจากประเทศไทยและเวียดนาม ข้อมูลด้านคุณภาพชีวิตได้จากสัมภาษณ์ผู้ติดเชื้อเอชไอวีจำนวน 147 ราย จากโรงพยาบาล 2 แห่งในกรุงเทพมหานคร และจังหวัดเชียงรายโดยใช้แบบทดสอบ EQ-5D สุดท้ายได้มีการวิเคราะห์ความไม่แน่นอนของผลลัพธ์ด้วย univariate และ probabilistic sensitivity analyses

จากผลการศึกษาพบว่า เมื่อเปรียบเทียบกับแนวทางการวินิจฉัยในปัจจุบันคือ แนวทางของแผนงานวันโรคแห่งชาติ ประเทศไทย แนวทางใหม่ที่แนะนำโดยศูนย์ความร่วมมือไทย-สหรัฐด้านสาธารณสุข และใช้การเพาะเลี้ยงเชื้อวัณโรคจากเสมหะในอาหารเหลว (sputum liquid culture) 1-3 ครั้ง เพื่อยืนยันผลการวินิจฉัยจะช่วยประหยัดงบประมาณของผู้ให้บริการโดยใช้งบประมาณที่น้อยลงและยังได้ประสิทธิภาพที่มากขึ้น เนื่องจากสามารถลดจำนวนที่ต้องรักษาผู้ป่วย วัณโรครายใหม่ (ซึ่งเป็นผลจากการลดลงของการแพร่กระจายเชื้อสู่ผู้อื่นและการลดลงของผู้ที่ได้ผลบวกสูง) ทั้งนี้การคัดกรองและวินิจฉัยวัณโรคปอดในผู้ติดเชื้อเอชไอวีโดยแนวทางใหม่โดยศูนย์ความร่วมมือไทย-สหรัฐด้านสาธารณสุข ประกอบกับการเพาะเลี้ยงเชื้อวัณโรคจากเสมหะในอาหารเหลวจำนวน 3 ครั้ง จะช่วยประหยัดงบประมาณของผู้ให้บริการได้มากที่สุด

19. การประเมินความคุ้มค่าและความเป็นไปได้ของการใช้ยาต้านไวรัสสูตรยา 3 ตัว เป็นสูตรมาตรฐานของการป้องกันการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูก

ผู้รับผิดชอบ

ภญ.พิศพรรณ วีระยิ่งยง
พญ.นิตยา ภาณุภาค พึ่งพาพงศ์
รศ.พญ.กุลกัญญา โชคไพบูลย์กิจ
นพ.สรารุณ บัญสุข
พญ.นิพนธ์พร วรมงคล
นางนรีลักษณ์ กุลฤกษ์
นางสาววันทนี กุลเพ็ง
ภญ.คัคณางค์ โตสงวน
นางสาวรักมณี บุตรชน
ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ดันติเวส
ดร.นพ.ยศ ติระวัฒนานนท์

แหล่งทุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ

แนวทางการใช้ยาต้านไวรัสเพื่อป้องกันการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูกในปัจจุบันกำหนดให้ใช้ยาต้านไวรัสสูตร 3 ตัว ในหญิงตั้งครรภ์ที่มี $CD4 < 200$ ตัว/มม.3 หรือให้ AZT ตั้งแต่อายุครรภ์ 28 สัปดาห์ร่วมกับ NVP ครั้งเดียวขณะเจ็บครรภ์คลอด (sd-NVP) ในกรณีที่หญิงตั้งครรภ์มี $CD4 > 200$ ตัว/มม.3 อย่างไรก็ตาม การให้ sd-NVP ทำให้เกิดปัญหาเชื้อดื้อยา NVP และยาอื่นๆ ในกลุ่มเดียวกัน หากหญิงกลุ่มนี้ต้องได้รับ



การรักษาด้วยยาต้านไวรัสในภายหลัง ขณะเดียวกันมีข้อมูลในหลายประเทศระบุว่า การให้ยาต้านไวรัสสูตร 3 ตัว มีผลดีกว่าการให้ยาต้านไวรัสสูตร AZT+sd-NVP ในการป้องกันการถ่ายทอดเชื้อจากแม่สู่ลูก และยังไม่เคยมีการปฏิบัติในโรงพยาบาลหลายแห่งพร้อมกัน การศึกษานี้จึงมุ่งที่จะประเมินความคุ้มค่าของการให้ยาต้านไวรัสสูตร 3 ตัวในการป้องกันการถ่ายทอดเชื้อจากแม่สู่ลูก และความเป็นไปได้ในทางปฏิบัติในบริบทของประเทศไทย

20. การประเมินผลสัมฤทธิ์และปัจจัยที่มีผลต่อโครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี Pap smear และ Visual Inspection with Acetic Acid (VIA) ในประเทศไทย

ผู้รับผิดชอบ

นายธีระ ศิริสมุด

นางสาวรักมณี บุตรชน

นางสาวเชิญขวัญ ภูขณงค์

รศ.นพ.หัชชา ศรีปลั่ง

ดร.ภญ.นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร

ผศ.ดร.ลลิต อิงศรีสว่าง

รศ.ดร.ภก.เนติ สุขสมบูรณ์

ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ดันติเวช

แหล่งทุน

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สรุปย่อโครงการ

หญิงกลุ่มเป้าหมายทั่วประเทศเข้ารับบริการตรวจคัดกรอง คิดเป็นร้อยละ 68 ซึ่งส่วนใหญ่ตรวจคัดกรองในรอบ 1-2 ปีที่ผ่านมา ปัจจัยที่มีผลต่อการเข้ารับบริการของหญิงกลุ่มเป้าหมายพบทั้งปัจจัยส่งเสริม เช่น ได้รับข้อมูลข่าวสารมะเร็งและการตรวจคัดกรอง การกระตุ้นของสมาชิกในครอบครัวและปัจจัยขัดขวาง เช่น ทักษะการสื่อสารต่อการตรวจคัดกรอง การสูญบุหรื สำหรับผู้ที่มีผลเซลล์ปากมดลูกผิดปกติเกือบทั้งหมดได้รับการรักษาและติดตามอย่างต่อเนื่อง โดยคำแนะนำและการติดตามของเจ้าหน้าที่และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ทำให้เกิดการยอมรับและเข้ารับการรักษา ในด้านผู้บริหาค่อนข้างเห็นประโยชน์และเข้าใจวัตถุประสงค์ของการตรวจคัดกรองเป็นอย่างดี ผู้บริหารและผู้ให้บริการเห็นตรงกันว่ายิ่งนโยบายระดับกระทรวง มีความชัดเจน จะทำให้ผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่ทำงานได้ดีและง่ายขึ้น อีกทั้งเห็นว่าการดำเนินกิจกรรมที่ผ่านมา ยังขาดแคลนงบประมาณและกำลังคนพอสมควร

21. การประเมินและศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อโครงการนำร่องการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธีวีไอเควคอบคู่กับวิธีแปปสเมียร์ ในจังหวัดเชียงใหม่และนครศรีธรรมราช

ผู้รับผิดชอบ

นายธีระ ศิริสมุด
นางสาวรักมณี บุตรชน
นางสาวเชษฐา ภูษณงค์
รศ.นพ.หัชชา ศรีปลั่ง
ดร.ภญ.นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร
ผศ.ดร.ลีลี อิงศรีสว่าง
รศ.ดร.ภก.เนติ สุขสมบูรณ์
ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์
ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ดันติเวส

แหล่งทุน

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

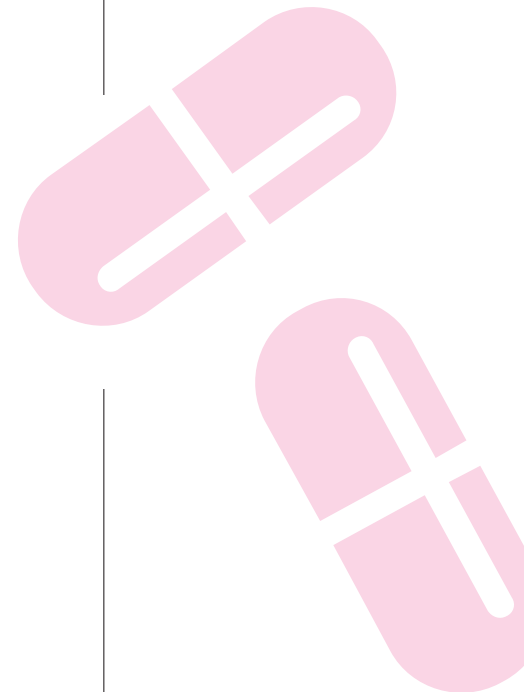
สรุปย่อโครงการ

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินผลโครงการและศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อความสำเร็จของโครงการนำร่องการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธีวีไอเควคอบคู่กับวิธีแปปสเมียร์ ในจังหวัดเชียงใหม่และนครศรีธรรมราช ในปี พ.ศ.2552

22. การศึกษาเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

ผู้รับผิดชอบ

ดร.นพ.วิโรจน์ ตั้งเจริญเสถียร	ดร.นพ.ภูษิต ประคองสาย
นางจิตปราณี วาศวิท	ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์
ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ดันติเวส	ภญ.ศิตาพร ยังกง
ภญ.พิศพรรณ วีระยิ่งยง	ผศ.ดร.ภญ.อุษา ฉายเกล็ดแก้ว
รศ.ดร.ภก.เนติ สุขสมบูรณ์	ผศ.ดร.ภญ.มนตร์ธมภ์ ถาวรเจริญทรัพย์
ผศ.ดร.ลีลี อิงศรีสว่าง	ดร.พญ.จกมล เลิศเหียรดำรง
ดร.พญ.ศิรินาถ ดงศิริ	นางสาวจอมขวัญ โยธาสุมุทริ
ภญ.พัทธรา ลิขหรรณงค์	ทพญ.อุษณา ตันมุกขกุล
ภญ.วรัญญา รัตนวิภาพงษ์	ภญ.จรรยา สิริวีโรจน์
นางสาวรุ่งนภา คำผาง	ภญ.นริสา ตันหทัย
ภญ.จันทนา พัฒนเกษัช	พญ.กัลยา ตีระวัฒนานนท์



นางสาวร็กมณี บุตรชน	ภก.สุรัชย์ โกติรัมย์
ภญ.คัคนางค์ โตสงวน	นายจิรบูรณ์ โตสงวน
ทพญ.วริศา พานิชเกรียงไกร	นพ.ชนินทร์ สกอลิสรียาภรณ์
นพ.ธนะวัฒน์ วงศ์พันธ์	สพญ.สุชัยัญญา อังกุลานนท์
นางสาวสุวรา แก้วนัย	นายวุฒิพันธ์ วงษ์มงคล
นายเกษวรรต ไทลประเดิมพันธ์	นางสาวชาฮิดา วิริยาทร
นางสาวกุมารี พันธ์	ภก.อดุลย์ โมฮารรา

แหล่งทุน

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สรุปย่อโครงการ

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

23. การประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ของวัสดุรองซิปัสสาวะและอุจจาระในผู้พิการและผู้สูงอายุ ภายใต้โครงการศึกษาเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

ผู้รับผิดชอบ

ทพญ.อุษณา ตันมขยกุล
นางสาวรุ่งนภา คำผาง
รอ.ญ.จงกลภรณ์ วงศ์วิเศษกาญจน์
พญ.อุบลวรรณ วัฒนดิถกุล
นางสาวประนอม กระจายศรี
นางสุภารัตน์ ยศภูมิ
ภญ.ทิวารัตน์ วุฒิศรีย
ภญ.ปรียานุช ดีบุคคำ
นางสาวร็กมณี บุตรชน

นายสุรสันต์ วิเวกเมธากร

นายณัฐวุฒิ พิมพ์สวรรค์

แหล่งทุน

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สรุปย่อโครงการ

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ของวัสดุรองซัปปัสสาวะและอุจจาระในผู้พิการ และผู้สูงอายุ โดยดูจากค่าใช้จ่ายเฉลี่ยในการซื้อผ้าอ้อมผู้ใหญ่สำเร็จรูปประมาณเดือนละ 2,000 บาทต่อคน ในขณะที่ผู้พิการและผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ส่วนใหญ่ไม่ได้ทำงาน ดังนั้น ภาระค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับวัสดุรองซัปปัสสาวะและอุจจาระของผู้ป่วยนั้นจึงสูงมาก จึงมีคำถามเชิงนโยบายจากคณะอนุกรรมการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์และระบบบริการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพในเดือนเมษายน พ.ศ.2553 ว่าควรสนับสนุนวัสดุรองซัปปัสสาวะและอุจจาระสำเร็จรูปสำหรับผู้พิการและผู้สูงอายุภายใต้ชุดสิทธิประโยชน์หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าหรือไม่ และหากมีการสนับสนุนวัสดุรองซัปปัสสาวะและอุจจาระดังกล่าวจะมีผลกระทบต่องบประมาณทั้งในระยะสั้นและระยะยาวอย่างไร

24. การรักษาผู้ป่วยไตอักเสบจาก SLE เพื่อป้องกันภาวะไตวายเรื้อรัง ภายใต้โครงการศึกษาเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

ผู้รับผิดชอบ

ภก.อดุลย์ โมฮารา

ดร.ภญ.นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร

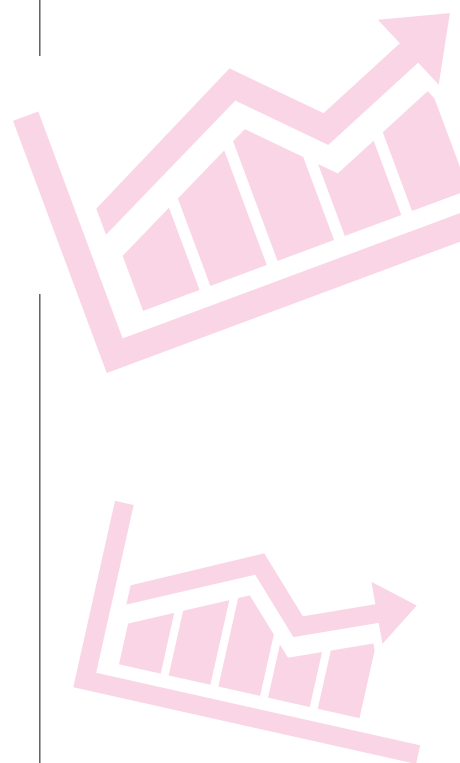
Mr.Román Pérez Velasco

แหล่งทุน

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สรุปย่อโครงการ

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อเปรียบเทียบต้นทุนและอรรถประโยชน์การรักษาของแต่ละทางเลือกที่มีอยู่ในปัจจุบัน เพื่อหารูปแบบการรักษาที่ก่อให้เกิดความคุ้มค่ามากที่สุดเปรียบเทียบกับรักษามาตรฐานโดยใช้มุมมองทางสังคม ระเบียบวิธีวิจัยเป็นการประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ โดยใช้ตัวแบบ markov เปรียบเทียบต้นทุนและอรรถประโยชน์ระหว่างทางเลือกในการรักษาผู้ป่วยไตอักเสบเรื้อรัง ประชากรที่ศึกษาคือผู้ป่วยไตอักเสบเรื้อรังรายใหม่ชนิด class III และ IV กรอบเวลาที่ศึกษาคือตั้งแต่ผู้ป่วยได้รับการรักษาจนเสียชีวิต ผลการศึกษาพบว่ารูปแบบการให้ยาด้วย



ยาฉีด intravenous cyclophosphamide เดือนละ 1,000 มิลลิกรัม เป็นเวลา 6 เดือน แล้วตามด้วย azathioprine รับประทานขนาด 50 มิลลิกรัม/วัน ต่อเนื่องจนครบ 3 ปี เป็นทางเลือกที่ดีที่สุดเมื่อเทียบการ ทางเลือกอื่นที่มีอยู่ กล่าวคือในการรักษาผู้ป่วย 1 ราย สามารถประหยัด ต้นทุนตลอดชีพของการรักษาผู้ป่วยได้ และมีประสิทธิผลของการรักษา ในรูปของจำนวนปีสุขภาวะเพิ่มขึ้น เมื่อเทียบกับการรักษามาตรฐาน

25. ข้อเสนอเชิงนโยบายสำหรับการแก้ไขปัญหาสิ่งแวดล้อมที่ก่อให้เกิด ผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนรอบเขตอุตสาหกรรม: กรณีศึกษาโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวที่เกิดจากการสัมผัสสารเบนซิน ภายใต้โครงการศึกษา เพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

ผู้รับผิดชอบ

ภญ.วรัญญา รัตนวิภาพงษ์

ภญ.จรรยา สิริวีโรจน์

ภญ.พัทธรา ถีฬหวงศ์

แหล่งทุน

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สรุปย่อโครงการ

การศึกษานี้เป็นการศึกษาผลกระทบทางสุขภาพและค่าใช้จ่าย ของประชาชนรอบเขตอุตสาหกรรม ที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็ง เม็ดเลือดขาว กรณีโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวที่เกิดจากการสัมผัสสารเบนซิน ผลการศึกษาชี้ให้เห็นว่าปัญหามลพิษในพื้นที่เขตอุตสาหกรรม ส่งผลต่อสุขภาพ และภาระค่าใช้จ่ายของระบบสุขภาพ โดยเฉพาะโครงการหลักประกันสุขภาพ ถ้วนหน้า ซึ่งเป็นภาระค่าใช้จ่ายจำนวนมากและมีแนวโน้มมากขึ้นในอนาคต จึงจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายสำหรับการดูแลสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยง รอบเขตอุตสาหกรรมต่อสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

26. การศึกษาปัจจัยทางเศรษฐกิจสังคมที่มีผลต่อการเกิดภาวะโรคอ้วน ของนักศึกษาในมหาวิทยาลัย จังหวัดเชียงใหม่

ผู้รับผิดชอบ

นางสาววรรณภา เล็กอุทัย

แหล่งทุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ

จังหวัดเชียงใหม่มีผู้ที่เป็นโรคอ้วนร้อยละ 19.3 ซึ่งจากแผนพัฒนา เศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 9 (พ.ศ.2545-2549) กำหนดว่าปัญหา

โรคอ้วนสูงเกินร้อยละ 10 เป็นปัญหาสำคัญต้องดำเนินการแก้ไข พบว่า เด็ก และวัยรุ่นที่อ้วน มีโอกาสเป็นผู้ใหญ่อ้วนประมาณ 1 ใน 5 และ 3 ใน 4 ตามลำดับ ดังนั้นการเป็นโรคอ้วนขณะเป็นวัยรุ่นมีความสัมพันธ์กับความอ้วนในวัยผู้ใหญ่มากกว่า ดังนั้นการศึกษาปัจจัยทางเศรษฐกิจสังคมที่มีผลต่อการเกิดโรคอ้วนของนักศึกษา จะทำให้ทราบสาเหตุและนำไปสู่การแก้ปัญหาโรคอ้วนได้

27. การพัฒนาระบบติดตามเฝ้าระวังสถานการณ์และผลกระทบของการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในประเทศไทย

ผู้รับผิดชอบ

นายทรงยศ พิลาสันต์

นางสาวรุ่งนภา คำผาง

พญ.กนกวรรณ วัฒนนิรันตร์

นางสาวประภาพรรณ วรรณโสภ

นางสาวจอมขวัญ โยธาสุมุท

ภญ.จรรยา สิริวีโรจน์

ภก.สุรัชย์ โกติรัมย์

ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ดันติเวส

ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

แหล่งทุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ

การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น (teenage pregnancy) เป็นเรื่องสำคัญที่นานาประเทศต่างให้ความสนใจ จากนโยบายและมาตรการระดับประเทศของไทย แสดงให้เห็นถึงความสนใจในประเด็นกล่าวจากผู้บริหารและสาธารณสุข โดยเรื่องการแก้ปัญหาวัยรุ่นไทยกับการตั้งครรภ์ที่ไม่พร้อม ได้รับการพิจารณาเข้าเป็นวาระหนึ่งของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ 3 และหัวข้อวิจัยเรื่อง “การลดปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น” ถูกเสนอเข้าร่วมจัดลำดับความในการจัดลำดับความสำคัญหัวข้อวิจัยในระบบสุขภาพของประเทศไทย ประจำปี พ.ศ.2553 ด้วยเหตุนี้ทาง HITAP จึงได้ดำเนินการวิจัยเชิงพัฒนาระบบติดตาม เฝ้าระวัง และประเมินผล รวมทั้งเพื่อใช้ผลการศึกษาวิจัยดังกล่าวพยากรณ์สถานการณ์และผลกระทบของการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในประเทศไทย



28. ข้อเสนอเพื่อการพัฒนากระบวนการคัดกรองทางสุขภาพที่เหมาะสมสำหรับประชาชนไทย

ผู้รับผิดชอบ

ภญ.จรรยา สิริวิโรจน์
นางสาวจอมขวัญ โยธามุท
ทพญ.อุษณา ตันมูขยกุล
Mr.Román Pérez Velasco
ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ตันติเวสส
รศ.ดร.ภก.เนติ สุขสมบูรณ์
ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

แหล่งทุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาระบบคัดกรองทางสุขภาพในประเทศที่พัฒนาแล้ว ทั้งในด้านโครงสร้าง อำนาจหน้าที่ และการบริหารงานขององค์กรที่เกี่ยวข้องในการกำหนดนโยบายการคัดกรองทางสุขภาพ การจัดสรรงบประมาณ การประเมินโปรแกรมหรือมาตรการด้านการคัดกรองทางสุขภาพเพื่อคัดเลือกโปรแกรมหรือมาตรการที่เหมาะสม ทั้งนี้เพื่อเปรียบเทียบจุดแข็งและจุดอ่อนหรือปัญหาของระบบคัดกรองทางสุขภาพของประเทศไทยกับนานาชาติ นอกจากนี้จะมีการประเมินมูลค่าตลาดของการคัดกรองทางสุขภาพที่ให้บริการทั้งในภาครัฐและภาคเอกชนในประเทศไทย โดยข้อมูลที่ได้จะเป็นข้อเสนอแนะเชิงนโยบายสำหรับพัฒนาระบบคัดกรองทางสุขภาพที่เหมาะสมสำหรับประชาชนไทยที่เป็นระบบมีความโปร่งใส มีส่วนร่วมและยั่งยืนในระบบสุขภาพ

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

ผู้รับผิดชอบ

ภญ.พิศพรรณ วีระยิ่งยง
นางสาวหทัย ลัมประยูรวงศ์
ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์
ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ตันติเวสส
พญ.กัลยา ตีระวัฒนานนท์
ภญ.จันทนา พัฒนเกษัช
นางสาวจอมขวัญ โยธามุท
ภญ.พัทธรา สิริทวงศ์

นายทรงยศ พิลาสันต์
ทพญ.อุษณา ตันมุขกุล
ภญ.ปฤษฎพร กิ่งแก้ว

แหล่งทุน

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

สรุปย่อโครงการ

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างแรงจูงใจแก่หญิงวัยเจริญพันธุ์ให้เข้ารับบริการด้านสาธารณสุข (การฝากครรภ์ การคลอดบุตร และการดูแลหลังตั้งครรภ์) ผ่านผู้ให้บริการที่มีความเชี่ยวชาญด้านการแพทย์และระบบบริการ เช่น แพทย์ ผดุงครรภ์ เจ้าหน้าที่สถานอนามัย ฯลฯ ซึ่งในท้ายที่สุดจะนำไปสู่การขยายโอกาสการเข้าถึงระบบบริการของหญิงวัยเจริญพันธุ์ และลดอัตราการตายของแม่และเด็ก ในประเทศสหภาพมา

30. การทบทวนวรรณกรรมด้านการประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์อย่างเป็นระบบของการเตรียมพร้อมและมาตรการต่างๆ เพื่อดำเนินการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่

ผู้รับผิดชอบ

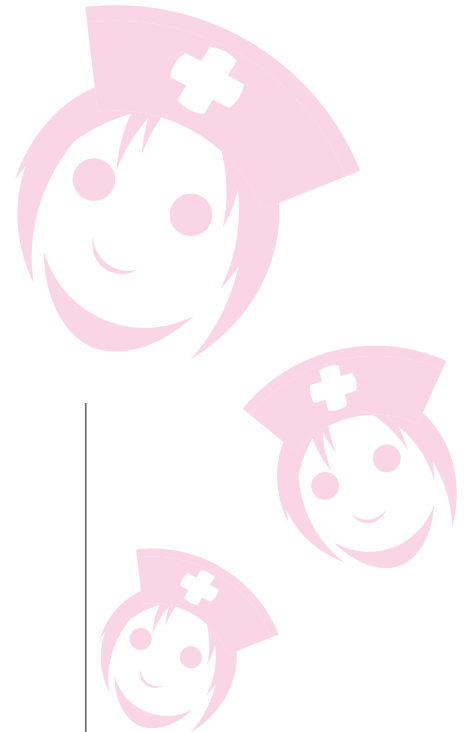
ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์
ภก.สุรัชย์ โกติรัมย์
ภก.อดุลย์ โมฮาร่า
Mr.Román Pérez Velasco
ดร.ภญ.นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร
ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ดันติเวส
นางกมลทิพย์ วิษมันน์

แหล่งทุน

องค์การอนามัยโลก (WHO)

สรุปย่อโครงการ

การทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความก้าวหน้าล่าสุดและผลลัพธ์จากรายงานการประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ของมาตรการต่างๆ ในการควบคุมและป้องกันการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ อันจะเป็นประโยชน์ในการใช้เป็นหลักฐานสนับสนุนการพิจารณาตัดสินใจของผู้กำหนดนโยบายในการจัดสรรทรัพยากรไปให้แต่ละมาตรการและสามารถระบุงานวิจัยที่จำเป็นต้องทำการศึกษาเพิ่มเติมในอนาคตได้ โดยทำการสืบค้นวรรณกรรมตีพิมพ์เผยแพร่แล้วที่เกี่ยวข้อง



จากฐานข้อมูลทางการแพทย์ ฐานข้อมูลทางเศรษฐศาสตร์สุขภาพ และ ฐานข้อมูลการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ นอกจากนี้ยังทำการสืบค้นวรรณกรรมที่ยังไม่ได้ตีพิมพ์เผยแพร่ (grey literature) และรายงานการประชุมต่างๆ จากการใช้โปรแกรมที่ช่วยในการสืบค้นหาข้อมูล เช่น google และ scirus รวมทั้งเอกสารรายงานเพิ่มเติมยังได้มาจากการติดต่อกับนักวิจัยหรือผู้ที่ตีพิมพ์เผยแพร่วรรณกรรมหรือรายงานนั้นๆ เพิ่มเติมอีกทางหนึ่งเพื่อความครอบคลุมในการสังเคราะห์ผลลัพธ์ของการศึกษาครั้งนี้

31. การประเมินความคุ้มค่าของวัคซีนป้องกันโรคไข้เลือดออกในประเทศไทย

ผู้รับผิดชอบ

ภก.สุรัชย์ โกติรัมย์
ภญ.ปฤษฎรพร กิ่งแก้ว

แหล่งทุน

องค์การอนามัยโลก (WHO)

สรุปย่อโครงการ

การศึกษาเพื่อวิเคราะห์ต้นทุนอรรถประโยชน์โดยใช้แบบจำลองในการคำนวณต้นทุนส่วนเพิ่มต่อปีสุขภาพที่สูญเสียไปจากโรคและการบาดเจ็บที่ป้องกันได้ของการได้รับวัคซีนป้องกันโรคไข้เลือดออก เปรียบเทียบกับการไม่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคไข้เลือดออก โดยปีสุขภาพที่สูญเสียไปจากโรคและการบาดเจ็บที่ป้องกันได้แสดงถึง การได้ 1 ปี ที่ปราศจากโรคและการบาดเจ็บจากการที่เลื่อนการเสียชีวิตออกไป และ/หรือ จากการลดอัตราการเจ็บป่วยหรือลดความรุนแรงของการเจ็บป่วยนั้นๆ

32. การประเมินความคุ้มค่าของมาตรการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มเสี่ยง

ผู้รับผิดชอบ

ภญ.คัคนางค์ โตสงวน
ภญ.ปฤษฎรพร กิ่งแก้ว

แหล่งทุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ และศูนย์อำนวยการบริหารจัดการปัญหาเอดส์แห่งชาติ

สรุปย่อโครงการ

ประเทศไทยได้เสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณแก่กองทุนโลก (Global Fund) ในรอบที่ 8 คือ “โครงการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีแบบผสมผสานสำหรับประชากรที่มีภาวะเสี่ยงสูง โดยการส่งเสริม

บริการเชิงรุก และการสร้างเครือข่ายบริการที่บูรณาการ” (Comprehensive HIV Prevention among MARPS by Promoting Integrated Outreach and Networking: CHAMPION) ซึ่งตั้งแต่ได้รับเงินสนับสนุนโครงการจนถึงปี พ.ศ.2553 โดยภายหลังจากที่ประเทศไทยได้ดำเนินโครงการเป็นเวลา 2 ปี ศูนย์อำนวยการบริหารจัดการปัญหาเอดส์แห่งชาติ (ศบ.จอ.) ต้องการประเมินต้นทุนและประสิทธิผลของโครงการฯ และปัจจัยสำคัญที่มีผลต่อต้นทุนและประสิทธิผล จึงนำมาสู่การศึกษาวิจัยนี้

ยุทธศาสตร์ที่ 4: การจัดการความรู้เพื่อเชื่อมโยงผลงานวิจัย ไปสู่นโยบายและการปฏิบัติของผู้ประกอบการวิชาชีพและสาธารณชน

1. การจัดลำดับความสำคัญหัวข้อวิจัยในระบบสุขภาพของประเทศไทย ประจำปี พ.ศ.2553

ผู้รับผิดชอบ

นายทรงยศ พิลาสันต์

นางสาวจอมขวัญ โยธาสุมทร

ภญ.พิศพรรณ วีระยิ่งยง

ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ดันติเวชส

ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

แหล่งทุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ

การศึกษานี้เป็นงานวิจัยเชิงพัฒนาซึ่งรวบรวมข้อมูลโดยใช้การสังเกตแบบมีส่วนร่วม การระดมสมองจากผู้เชี่ยวชาญ และการสอบถามความคิดเห็นและความพึงพอใจโดยใช้แบบสอบถามจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เข้าร่วมประชุมจัดลำดับความสำคัญของหัวข้อวิจัย เมื่อวันที่ 22 มกราคม พ.ศ.2553 มีหัวข้อได้รับการเสนอเพื่อจัดลำดับความสำคัญทั้งสิ้น 120 หัวข้อ จาก 66 หน่วยงาน และมีผู้แทนจาก 90 หน่วยงานจากหน่วยงานผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทั้งหมด 247 หน่วยงานเข้าร่วมอภิปรายแสดงความคิดเห็น และจัดลำดับความสำคัญหัวข้อวิจัยที่ผ่านการคัดเลือกเบื้องต้นจำนวน 15 หัวข้อ โดยหัวข้อที่ถูกจัดให้มีความสำคัญในลำดับแรกๆ เป็น 1. หัวข้อวิจัยที่มีแนวโน้มก่อเกิดผลกระทบด้านสุขภาพเป็นอย่างมาก และ 2. หัวข้อวิจัยที่เกี่ยวกับระบบบริการสุขภาพ จากการสอบถามความคิดเห็นของผู้แทนหน่วยงานที่เข้าร่วมการประชุมพบว่าเกือบทั้งหมด (ร้อยละ 93) เห็นด้วยกับกระบวนการและเกณฑ์ที่ใช้ในการจัดลำดับความสำคัญและสนับสนุนให้มีการจัดลำดับความสำคัญในปีต่อไป



2. การพัฒนากลไกการบริหารจัดการการประเมินเทคโนโลยี

ผู้รับผิดชอบ

ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

แหล่งทุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ

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

ยุทธศาสตร์ที่ 5: การพัฒนาระบบบริหารจัดการภายใน HITAP จัดตั้งและพัฒนาเครือข่ายของนักวิชาการและองค์กรวิจัยที่ทำการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพในประเทศไทย

1. การจัดลำดับความสำคัญของหัวข้อวิจัยด้านสุขภาพของประเทศไทย ประจำปี พ.ศ.2554

ผู้รับผิดชอบ

ภญ.จรรยา สิริวิโรจน์

นายทรงยศ พิลาสันต์

แหล่งทุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ

การศึกษานี้เป็นงานวิจัยเชิงพัฒนาซึ่งเป็นโครงการที่จัดขึ้นเป็นประจำทุกปี เพื่อให้ได้หัวข้อวิจัยด้านสุขภาพที่มีความสำคัญ ผ่านการระดมสมองจากผู้เชี่ยวชาญและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในระบบสุขภาพ สำหรับการลำดับความสำคัญของหัวข้อวิจัยด้านสุขภาพของประเทศไทย ประจำปี พ.ศ.2554 ซึ่งจัดขึ้นเมื่อวันที่ 20 ธันวาคม พ.ศ.2553 แบ่งขอบเขตหัวข้อวิจัยเป็น 2 ส่วน คือ 1. หัวข้อวิจัยเกี่ยวกับการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ และ 2. หัวข้อวิจัยทางคลินิก โดยมีหัวข้อได้รับการเสนอเพื่อจัดลำดับความสำคัญทั้งสิ้น 27 หัวข้อ จาก 25 หน่วยงาน

และมีผู้แทนจากระบบสุขภาพเข้าร่วมอภิปรายประมาณ 200 ท่าน ในการแสดงความคิดเห็น และจัดลำดับความสำคัญหัวข้อวิจัยที่ผ่านการคัดเลือกเบื้องต้น จำนวน 7 หัวข้อ

2. การศึกษาความเป็นไปได้ในการพัฒนารูปแบบองค์กรของโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP)

ผู้รับผิดชอบ

พญ.กัลยา ตีระวัฒนานนท์

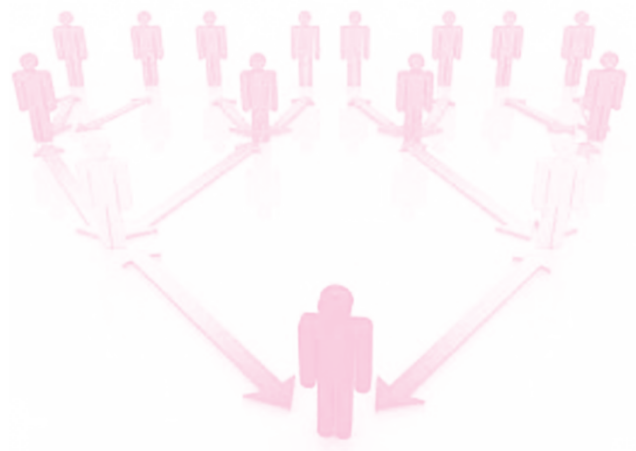
ภญ.ศัคนางค์ โตสงวน

แหล่งทุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

สรุปย่อโครงการ

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อพิจารณาถึงความเป็นไปได้ในการพัฒนารูปแบบองค์กรของ HITAP ให้มีความมั่นคงและเหมาะสมเพื่อรองรับภาระงานและทรัพยากรบุคคลที่มีแนวโน้มจะเพิ่มขึ้นอีกในอนาคต จากผลการศึกษาพบว่า 1. ควรพิจารณาถึงภารกิจหลักและเป้าหมายขององค์กรในอนาคต 2. ควรเน้นการพัฒนาจุดแข็งขององค์กรมากกว่าการเปลี่ยนรูปแบบขององค์กรซึ่งมีความคล่องตัวดีอยู่แล้วในปัจจุบัน 3. ควรพัฒนายุทธศาสตร์ในการทำงาน และพัฒนาบุคลากรเพื่อให้สามารถรับงานต่อกันได้ 4. ควรมีการวางแผนเรื่องการบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพ





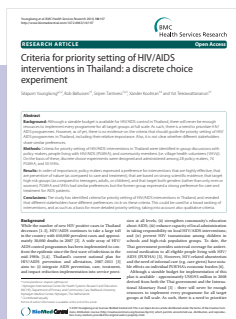
การเผยแพร่ผลงานวิจัย

การตีพิมพ์ผลงานวิจัยในวารสารวิชาการ

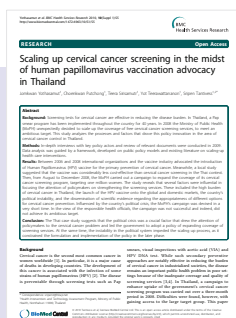
วารสารวิชาการระดับนานาชาติที่ได้รับการตีพิมพ์แล้ว



- Yothasamut J. Stories of knowledge translation: lessons learned from three years of experience working in a policy research unit under the Thai Ministry of Public Health. Global Symposium on Health System Research, Young Researchers for Health 2010. 2010; 157-160.



- Youngkong S, Baltussen R, Tantivess S, Koolman X, Teerawattananon Y. Criteria for priority setting of HIV/AIDS interventions in Thailand: a discrete choice experiment. BMC Health Services Research. 2010; 10: 197.



- Yothasamut J, Putchong C, Sirisamutr T, Teerawattananon Y, Tantivess S, Scaling up cervical cancer screening in the midst of human papillomavirus vaccination advocacy in Thailand. BMC Health Services Research. 2010; 10(Suppl 1): S5.



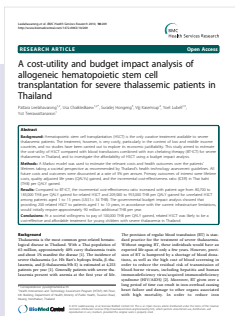
- Thavorncharoensap M, Teerawattananon Y, Yothasamut J, Lertpitakpong C, Thitboonsuwan K, Neramitpitagkul P. The economic cost of alcohol consumption in Thailand, 2006. BMC Public Health. 2010; 10(1): 323.



- **Teerawattananon Y.** ISPOR 2008 International Fellowship Report: Is it time to think seriously about making HTA available in settings where there is the most need?. ISPOR CONNECTIONS. May/June 2010.



- **Pattanaphesaj J, Teerawattananon Y.** Reviewing the evidence on effectiveness and cost-effectiveness of HIV prevention strategies in Thailand. BMC Public Health. 2010; 10: 401.



- **Leelahavarong P, Chaikledkaew U, Teerawattananon Y, Kasemsup V, Hongeng S, Lubell Y.** A cost-utility and budget impact analysis of allogeneic hematopoietic stem cell transplantation for severe thalassemic patients in Thailand. BMC Health Services Research. 2010; 10: 209.



- **Hanson K, Cleary S, Schneider H, Tantivess S, Gilson L.** Scaling up health policies and services in low- and middle-income settings. BMC Health Services Research. 2010; 10 (Suppl 1): 11.



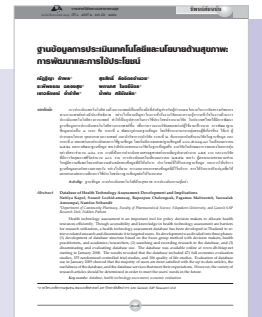
- **Baltussen R, Youngkong S, Paolucci F, Niessen L.** Multi-criteria decision analysis to prioritize health interventions: capitalizing on first experiences. Health Policy. 2010; 96(3): 262-264.

วารสารวิชาการระดับนานาชาติที่รอการตีพิมพ์

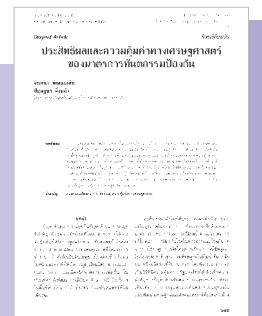
- Praditsittikhorn N, Teerawattananon Y, Tantivess S, Limwattananon S, Riewpaiboon A, Chichareon S, leumwananonthachai N, Tangcharoensathien V. Economic evaluation of policy options for prevention and control of cervical cancer in Thailand: pharmacoeconomics.

วารสารวิชาการภายในประเทศที่ได้รับการตีพิมพ์แล้ว

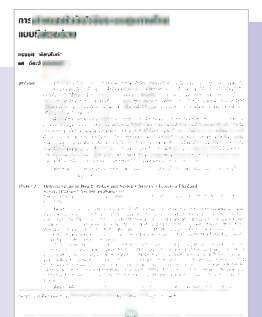
- ณัฐริญา คำพล, ระพีพรรณ ฉลองสุข, เยาวลักษณ์ อ่ำจำเริญ, สุรสิทธิ์ ล้อจิตรอำนวย, ผกามาศ ไตรมิตร, น้ำฝน ศรีบัณฑิต. ฐานข้อมูลการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ : การพัฒนาและการใช้ประโยชน์. วารสารวิจัยระบบสาธารณสุข. 2553; 4(2): 307-315.



- จันทนา พัฒนเกสัช, ปฤษฎพร กิ่งแก้ว. ประสิทธิภาพและความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ของกิจกรรมทันตกรรมป้องกัน. วารสารวิชาการสาธารณสุข. 2553; 19(5): 695-716.

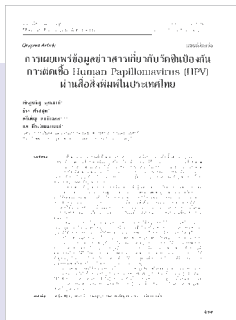


- ทรงยศ พิลาสันต์, ยศ ตีระพัฒนานนท์. การกำหนดหัวข้อวิจัยระบบสุขภาพไทยแบบมีส่วนร่วม. วารสารวิจัยระบบสาธารณสุข. 2553; 4(3): 365-78.



- วชิราณี วงศ์ก้อม, คัดนางค์ ไชยศิริ, อุษา ฉายเกล็ดแก้ว, ยศ ตีระพัฒนานนท์. ปัจจัยที่มีผลต่อการเข้าถึงการผ่าตัดผ่านกล้องในประเทศไทย: ผลการวิเคราะห์ข้อมูลผู้ป่วยในระดับประเทศ ปี พ.ศ.2548-2550. วารสารมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ (สาขาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี). 2553.2(S): 92-102.





• เชิญขวัญ ภูษณงค์, อีระ ศิริสมุด, ศรีเพ็ญ ตันติเวสส, ยศ ตีระวัฒนานนท์. การเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับวัคซีนป้องกันการติดเชื้อ Human Papillomavirus (HPV) ผ่านสื่อสิ่งพิมพ์ในประเทศไทย. วารสารวิชาการสาธารณสุข. 2553; 19(4): 569-78.

วารสารวิชาการภายในประเทศที่รอการตีพิมพ์

• อุษณา ตันมุขยกุล, สุรสันต์ วิเวกเมธากร, ยศ ตีระวัฒนานนท์. รายงานผลการสำรวจการสั่งจ่ายวิตามินและเกลือแร่เสริมในหญิงตั้งครรภ์ โดยสูตินรีแพทย์ไทย. วารสารวิจัยระบบสาธารณสุข.

• อินทิรา ยมาภัย, นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร, ชนิสา โชติพานิช, สุนันทา เชี่ยววิทย์, อรรถสิทธิ์ ศรีสุบัติ, สามารถ ราชดารา, ยุทธนา แสงสุดา, สุฮวง วิถีสัตยากร, สุรศักดิ์ ปริสัณญกุล, ยศ ตีระวัฒนานนท์. การศึกษาความเป็นไปได้และความเหมาะสมของการใช้เทคโนโลยีเพชชีทีในประเทศไทย. วารสารวิชาการสาธารณสุข.

การตีพิมพ์ผลงานวิจัยในตำราวิชาการ

• Walker D, Teerawattananon Y, Anderson R, Richardson G. Generalisability, transferability, complexity and relevance, In Shemilt I, Mugford M, Vale L, Marsh K, Donaldson C. (Eds) Evidence-based decisions and economics: Health care, social welfare, education and criminal justice, Wiley-Blackwell. 2010, 2nd Edition.



การนำเสนอผลการวิจัยต่อผู้กำหนดนโยบาย

การนำเสนอผลงานวิจัย

การนำเสนอผลการวิจัยต่อผู้กำหนดนโยบาย

ชื่อเรื่อง	หน่วยงาน/ คณะกรรมการ	สถานที่/วันที่	ผู้นำเสนอ
การบูรณาการการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกแบบผสมผสานในระยะที่หนึ่ง	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข	โรงแรมอมารี กรุงเทพมหานคร 22 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2553	นายธีระ ศิริสมุด
การรักษาโรคไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรัง	คณะกรรมการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์และระบบบริการ ภายใต้โครงการศึกษาเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี 20 กรกฎาคม พ.ศ.2553	ภญ.นริสา ตันทัยย์
การรักษาโรคไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรัง			ภญ.พัทธรา ลิขิตวงษ์
การรักษาผู้ป่วยไตอักเสบจากโรค SLE เพื่อป้องกันภาวะไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย			ภก.อดุลย์ โมฮารรา
วัสดุรองซับปัสสาวะและอุจจาระในผู้พิการและผู้สูงอายุ		สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี 31 สิงหาคม พ.ศ.2553	ทพญ.อุษณา ตันมุขยกุล
ข้อเสนอเชิงนโยบายสำหรับการแก้ไขปัญหาล้างแฉล้ม ที่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนรอบเขตอุตสาหกรรม: กรณีศึกษาโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวที่เกิดจากการสัมผัสสารเบนซีน			ภญ.วรัญญา รัตนวิภาพงษ์
การรักษาโรคไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรัง	คณะทำงานผู้เชี่ยวชาญแห่งชาติด้านการคัดเลือกยาสาขาโรคระบบทางเดินอาหาร	ห้องประชุมกองงานด้านอาหารและยา อาคาร 5 ชั้น 5 สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี 15 ธันวาคม พ.ศ.2553	ภญ.พิศพรรณ วีระยิ่งยง ภญ.นริสา ตันทัยย์



การนำเสนอผลการวิจัยต่อผู้กำหนดนโยบาย

การนำเสนอผลงานวิจัยแบบปากเปล่าในที่ประชุมวิชาการ

ชื่อเรื่อง	งานประชุม/หน่วยงาน	สถานที่/วันที่	ผู้นำเสนอ
ผลการประเมินความคุ้มค่าของการนำวัคซีนป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีชนิด Prime-Boost (ALVAC-HIV® และ AIDSVAX B/E®) มาใช้ในประชากรไทย	การประชุม Future Utility of RV144 จัดโดย The Global HIV Vaccine Enterprise, The U.S Military HIV Research Program (MHRP), The Joint United Nations Programme on HIV/AIDS (UNAIDS) และกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข	โรงแรมพลาซ่า แอทธินี กรุงเทพมหานคร 17 มีนาคม พ.ศ.2553	ภญ.พัทธรา ลิขิตวงษ์
ผลการประเมินความคุ้มค่าของมาตรการป้องกันและควบคุมมะเร็งปากมดลูกในประเทศไทย	การประชุม HPV Forum ครั้งที่ 2 จัดโดย สำนักงานคณะกรรมการวัคซีนแห่งชาติ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข	โรงแรมพลาซ่า แอทธินี กรุงเทพมหานคร 30 มีนาคม พ.ศ.2553	ดร.ภญ.นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร
การศึกษาเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า	ประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ.2553 จัดโดย กระทรวงสาธารณสุข	โรงแรมรอยัล ภูเก็ต ซิตี้ และโรงแรมเมโทรโพล จังหวัดภูเก็ต 4-6 สิงหาคม พ.ศ.2553	ภญ.จรรยา สิริวีโรจน์
การศึกษานโยบายในการกำหนดและควบคุมราคายาที่มีสิทธิบัตรในประเทศไทย			ภก.อดุลย์ โมฮารรา
ปัจจัยที่มีผลต่อทัศนคติในการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกของหญิงไทย			นางสาวรักมณี บุตรชน
การเพิ่มอัตราการเข้ารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก: เรียนรู้และเข้าใจกลุ่มเป้าหมาย			นายธีระ ศิริสมุท
ความรู้และทัศนคติของผู้ให้บริการในสถานบริการสาธารณสุขภาคใต้ต่อบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก			นางสาวเชิญขวัญ ฤชณรงค์
การประเมินความคุ้มค่าของการนำวัคซีนป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี Prime-Boost (ALVAC-HIV® และ AIDSVAX B/E®) มาใช้ในประชากรไทย			ภญ.วรัญญา รัตนวิภาพงษ์
โครงการประเมินความคุ้มค่าของการใช้ยาต้านไวรัสสูตรยา 3 ตัว เป็นสูตรมาตรฐานของการป้องกันการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูก ในประเทศไทย			ภญ.คณางค์ โตสงวน

ชื่อเรื่อง	งานประชุม/หน่วยงาน	สถานที่/วันที่	ผู้นำเสนอ
การศึกษาพฤติกรรมกรรมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในชุมชนบริเวณนิคมอุตสาหกรรม แห่งหนึ่งในเขตปริมณฑล			นางสาวรุ่งนภา คำพวง
การจัดลำดับความสำคัญหัวข้อวิจัยในระบบสุขภาพของประเทศไทย			นางสาวรุ่งนภา คำพวง
Cost-utility analysis of cholinesterase inhibitors in the treatment of mild to moderate Alzheimer's disease	ISPOR 4th Asia-Pacific Conference จัดโดย	โรงแรม ฮิลตัน ภูเก็ต จังหวัดภูเก็ต 5-7 กันยายน พ.ศ.2553	ภญ.เสาวลักษณ์ ตุงคราวี
Cervical cancer screening programme in Thailand: assessment of service coverage and determinants of programme uptake	International Society for Pharmacoeconomics and Outcome Research		นายธีระ ศิริสมุด
A systematic review and meta-analysis of adjuvant chemotherapy for stage III colon cancer			ภญ.ปณัฏฐินทร์ เลิศเกียรติกร
Research for development of an optimal policy strategy for prevention and control of cervical cancer in Thailand.	เวทีสัมมนา UNFPA- WHO Asia and Pacific Regional Consultation on Comprehensive Control and Prevention of Cervical Cancer จัดโดย กองทุนประชากรแห่งสหประชาชาติ (UNFPA) และองค์การอนามัยโลก (WHO)	โรงแรมมารี วอเตอร์เกต กรุงเทพมหานคร 1 ตุลาคม พ.ศ.2553	นางสาวจอมขวัญ โยธาสุมุท
The role of health technology assessment evidence in decision making: the case of human papillomavirus vaccination policy in Thailand.			นางสาวจอมขวัญ โยธาสุมุท
Cervical cancer screening programme in Thailand: assessment of service coverage and determinants of programme uptake.			นายธีระ ศิริสมุด
A systematic review of economic evaluations on preparedness and interventions against pandemic influenza.	การประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง The Community Public Health Measures Implemented During the Influenza A (H1N1) 2009 Pandemic จัดโดย องค์การอนามัยโลก (WHO)	Hotel Barcelo Carthage Thalasco ประเทศตูนิเซีย 26-28 ตุลาคม พ.ศ.2553	ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ตันติเวสส Mr.Román Pérez Velasco

ชื่อเรื่อง	งานประชุม/หน่วยงาน	สถานที่/วันที่	ผู้นำเสนอ
การเสนอหัวข้อปัญหา/เทคโนโลยีสุขภาพ เข้าสู่การประเมินเพื่อพัฒนาชุดสิทธิ ประโยชน์ของ สปสช.	งานประชุมเรื่องการเสนอ หัวข้อปัญหา/เทคโนโลยี สุขภาพเข้าสู่การประเมิน เพื่อพัฒนาชุดสิทธิ ประโยชน์ของสปสช. จัดโดย สมาคมอุตสาหกรรม เทคโนโลยีเครื่องมือแพทย์	โรงแรมเรดิสสัน กรุงเทพมหานคร 10 พฤศจิกายน พ.ศ.2553	ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ตันติเวช ทพญ.อุษณา ตันมขยกุล ภก.อดุลย์ โมฮารรา



การนำเสนอผลงานวิจัยแบบปากเปล่าในที่ประชุมวิชาการ

การนำเสนอผลงานวิจัยด้วยโปสเตอร์ในที่ประชุมวิชาการ

ชื่อเรื่อง	งานประชุม	สถานที่/วันที่	ผู้นำเสนอ
Setting priority for health technology assessment in Thailand: experiences from the Health Intervention and Technology Assessment Program.	การประชุมวิชาการ Health Technology Assessment International (HTAi) และประชุมเครือข่าย International Network of Agencies for Health Technology Assessment (INAHTA) จัดโดย Health Technology Assessment International (HTAi), International Network of Agencies for Health Technology Assessment (INAHTA)	เมืองดับลิน ประเทศไอร์แลนด์ 6-9 มิถุนายน พ.ศ.2553	นางสาวจอมขวัญ โยธาสุมุทร
A Systematic review and meta-analysis of literature assessing clinical efficacy of treatments for patients with HBeAg-positive chronic hepatitis B	ISPOR 4th Asia-Pacific Conference จัดโดย International Society for Pharmacoeconomics and Outcome Research	โรงแรม ฮิลตัน ภูเก็ต จังหวัดภูเก็ต 5-7 กันยายน พ.ศ.2553	ภญ.นริสา ตันตัยย์
Factors associated with the provision of laparoscopic surgery in Thailand: results from the nationwide inpatient database			ภญ.วชิราณี วงศ์ก้อม
Prioritization of health policy and system research topics in Thailand: making it systematic, transparent and participatory			นายทรงยศ พิลาสันต์
Perspective of Thai health care professionals on Thai herbal medicine policy			ภญ.ศัคนางค์ โตสงวน
The drinking behaviour of residents of a village in an industrial park area: The current situation and reasons behind this behavior			นางสาวรุ่งนภา คำผาง

ชื่อเรื่อง	งานประชุม	สถานที่/วันที่	ผู้นำเสนอ
The effectiveness of social marketing interventions in reducing alcohol consumption among construction workers and other residents in a community in Bangkok, Thailand			นางสาวจอมขวัญ โยธามุตร
Evaluating the health technology assessment program in Thailand			นางสาวจอมขวัญ โยธามุตร
Economic evaluation of three-drug antiretroviral regimens for the prevention of mother-to-child transmission of HIV in Thailand			ภญ.พิศพรรณ วีระยิ่งยง
The effect of public information about human papillomavirus vaccine (HPV) on knowledge, attitude and vaccination decision among women in Thailand			นางสาวเชิณขวัญ ภูษณงค์
Encouraging research-policy nexus: lessons learned from Thailand's Health Intervention and Technology Assessment Program	First Global Symposium on Health Systems Research จัดโดย องค์การอนามัยโลก (WHO) และเครือข่าย	เมือง Montreux ประเทศสวิตเซอร์แลนด์ 16-19 พฤศจิกายน พ.ศ.2553	ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ตันติเวชส
How we make our universal health coverage program sustainable: the role of health technology assessment in resource allocation in Thailand			ภญ.ศิตาพร ยังกง
Multi-criteria decision analysis for setting priorities on HIV/AIDS interventions in Thailand: feasibility and results			
การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในกลุ่มพนักงานโรงงานและคนงานก่อสร้างและบทบาทของการตลาดเพื่อสังคม	งานประชุมวิชาการสุราระดับชาติ ครั้งที่ 6 จัดโดย ศูนย์วิจัยปัญหาสุรา (ศวส.)	โรงแรมรามารการ์เด็นส์ กรุงเทพมหานคร 23 พฤศจิกายน พ.ศ.2553	นางสาวจอมขวัญ โยธามุตร
การเข้าถึงเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และกลยุทธ์ทางการตลาดของผู้ค้าปลีกในกลุ่มพนักงานโรงงานและคนงานก่อสร้าง			นางสาวรุ่งนภา คำผาง





การนำเสนอผลงานวิจัยด้วยโปสเตอร์ในที่ประชุมวิชาการ

การจัดทำหนังสือรายงานการวิจัย

- รายงานการวิจัยเรื่อง ก้าวแรก: รายงานการประเมิน HITAP ในช่วง 2 ปีแรก



- รายงานการวิจัยเรื่อง การประเมินความคุ้มค่าและความเป็นไปได้ของการใช้ยาต้านไวรัสสูตรยา 3 ตัว เป็นสูตรมาตรฐานของการป้องกันการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวี จากแม่สู่ลูกในประเทศไทย





- รายงานการวิจัยเรื่อง การประเมินความคุ้มค่าของการนำวัคซีนป้องกันการติดเชื้อไวรัสเอชไอวี Prime-Boost (ALVAC-HIV® และ AIDSVAX B/E®) มาใช้ในประชากรไทย



- รายงานการวิจัยเรื่อง ความคุ้มค่าของการใส่เลนส์นึ้มเมื่อเทียบกับเลนส์แข็งในการผ่าตัดต้อกระจกในบริบทของประเทศไทย



- รายงานการวิจัยเรื่อง การศึกษารอบความร่วมมือระหว่างโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และภาคเอกชน



- รายงานการวิจัยเรื่อง The Role of Health Technology Assessment Evidence in Decision Making: The case of Human Papillomavirus Vaccination Policy in Thailand.



- รายงานการวิจัยเรื่อง การสร้างเสริมสุขภาพสำหรับพนักงานโรงงานและคนงานก่อสร้าง: บทบาทของการตลาดเพื่อสังคม

การจัดทำจุลสาร

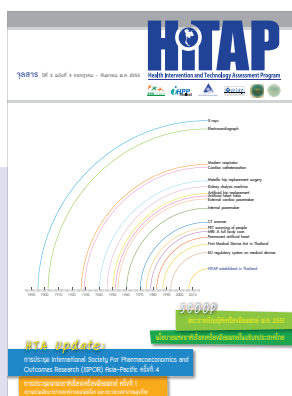
- จุลสาร ปีที่ 3 ฉบับที่ 1 มกราคม-มีนาคม พ.ศ.2553 เรื่อง การปรับเปลี่ยนสูตรยาต้านไวรัสสำหรับป้องกันการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูก จากสูตรยา 2 ตัวเป็นสูตรยา 3 ตัว
- จุลสาร ปีที่ 3 ฉบับที่ 2 เมษายน-มิถุนายน พ.ศ.2553 เรื่อง โครงการศึกษาเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า
- จุลสาร ปีที่ 3 ฉบับที่ 3 กรกฎาคม-กันยายน พ.ศ.2553 เรื่อง การจัดการเครื่องมือแพทย์ในบริบทประเทศไทย
- จุลสาร ปีที่ 3 ฉบับที่ 4 ตุลาคม-ธันวาคม พ.ศ.2553 เรื่อง วัสดุทางการแพทย์แผ่นรองซับปัสสาวะ อัจฉริยะสำเร็จรูปและผ้าอ้อมสำหรับผู้พิการและผู้สูงอายุ



มกราคม - มีนาคม พ.ศ.2553



เมษายน - มิถุนายน พ.ศ.2553



กรกฎาคม - กันยายน พ.ศ.2553



ตุลาคม - ธันวาคม พ.ศ.2553

การประชาสัมพันธ์ผลงานวิจัยผ่านสื่อมวลชน

พาดหัว	ผู้เขียน	สื่อมวลชน	วัน/เดือน/ปี	คอลัมน์
HITAP ร่วมกับ 6 หน่วยงาน จัดการประชุม Topic Selection	บรรณาธิการ กรุงเทพธุรกิจ ออนไลน์	กรุงเทพธุรกิจ ออนไลน์	19 มกราคม พ.ศ.2553	PR Center
Girly Hurry: 8 ข้อเท็จจริง เร่งด่วนเกี่ยวกับมะเร็ง ปากมดลูกที่สาว ๆ ไม่รู้ไม่ได้	กองบรรณาธิการ นิตยสาร A Day	นิตยสาร A Day	มีนาคม พ.ศ.2553	-
จับตามอง การศึกษาเพื่อ พัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ ในระบบหลักประกันสุขภาพ ถ้วนหน้า ใครได้ประโยชน์?	ชฎสรวง หลวงพล	หนังสือพิมพ์มติชน	27 เมษายน พ.ศ.2553	คนคิด สังคมเคลื่อน
Alcohol Alert: อันตรายของ เหล้าที่มากกว่าเมาแล้วขับ	กองบรรณาธิการ นิตยสาร A Day	นิตยสาร A Day	พฤษภาคม พ.ศ.2553	-
ชุดสิทธิประโยชน์ในระบบ บัตรทอง ลงลึกโรคร้าย เพิ่มกลไกการมีส่วนร่วม	พรประไพ เสือเขียว	หนังสือพิมพ์เดลินิวส์	13 พฤษภาคม พ.ศ.2553	หมายเหตุประชาชน
ค้นหาการพัฒนาชุดสิทธิ ประโยชน์ภายใต้ระบบ หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า กระบวนการมีส่วนร่วมของ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	โสภิตา ธนสุนทรกูร	หนังสือพิมพ์มติชน	18 พฤษภาคม พ.ศ.2553	คนคิด สังคมเคลื่อน
Do it or Die: แนใจไหมว่า คุณมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดี	กองบรรณาธิการ นิตยสาร A Day	นิตยสาร A Day	กันยายน พ.ศ.2553	-
1. Health me! ความจริง เกี่ยวกับสุขภาพที่คุณอาจ ไม่เคยรู้ 2. Standard of good health ไขข้อข้องใจกับ นายแพทย์วินัย สวัสดิ์ ผู้ขับเคลื่อนโครงการหลัก ประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือโครงการบัตรทอง 3. Campaign of good health นายแพทย์วิชัย โชควัฒน ‘สุขภาพดีไม่มีขาย อยากได้ต้องสร้างเอง’	กองบรรณาธิการ นิตยสาร A Day	นิตยสาร A Day	ตุลาคม พ.ศ.2553	-

พาดหัว	ผู้เขียน	สื่อมวลชน	วัน/เดือน/ปี	คอลัมน์
1. เปิดบ้านหน่วยงานวิจัย HITAP (สัมภาษณ์ ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์) 2. อาชีพนักวิจัยมีอะไรมากกว่าที่คุณคิด (สัมภาษณ์ นางสาวจอมขวัญ โยธาสมุทร และ ภญ.พัทธรา ลิขิตวงค์)	กองบรรณาธิการ นิตยสาร A Day	นิตยสาร A Day	พฤศจิกายน พ.ศ.2553	-
When you hear nothing at all... (สัมภาษณ์ ภญ.ปฤษฎรพร กิ่งแก้ว)	กองบรรณาธิการ นิตยสาร A Day	นิตยสาร A Day	ธันวาคม พ.ศ.2553	-
“จูนินทร์” ตั้งคณะทำงานแก้ปัญหาโรคมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก เพื่อลดการป่วยและเสียชีวิตของหญิงไทย	สำนักสารนิเทศ	สำนักงานสารนิเทศ และประชาสัมพันธ์, กระทรวงสาธารณสุข	5 ตุลาคม พ.ศ.2553	ข่าวสาธารณสุข
ผู้แทน 160 หน่วยงานด้านสุขภาพทั่วประเทศ ร่วมประชุมเพื่อจัดลำดับความสำคัญของหัวข้องานวิจัย ประจำปี พ.ศ.2554		ข่าวประชาสัมพันธ์ www.newswit.com	21 ธันวาคม พ.ศ.2553	

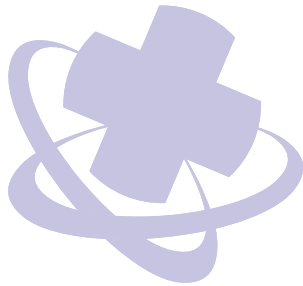
การนำเสนองานวิจัยและข่าวความเคลื่อนไหวด้านสุขภาพผ่านทางเว็บไซต์ www.hitap.net



ผลงานที่ได้รับรางวัล

- โครงการวิจัยการศึกษาพฤติกรรมกรรมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในชุมชนบริเวณนิคมอุตสาหกรรมแห่งหนึ่งในเขตปริมณฑล ได้รับรางวัลผลงานวิชาการดีเด่น ประจำปี พ.ศ.2553 จากการประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ 20 มกราคม พ.ศ.2554 ณ โรงแรมริชมอนด์ จังหวัดนนทบุรี

- โครงการการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในกลุ่มพนักงานโรงงานและคนงานก่อสร้างและบทบาทของการตลาดเพื่อสังคม ได้รับรางวัลรองชนะเลิศอันดับที่หนึ่งโปสเตอร์คุณภาพดีเด่น ในการประชุมวิชาการสุราระดับชาติ ครั้งที่ 6 ภายใต้หัวข้อ สุราในโลกเสรี : Alcohol Problem in the Globalized World ที่จัดขึ้นโดยศูนย์วิจัยปัญหาสุรา (ศวส.) ณ โรงแรมรามารการ์เด็นส์ กรุงเทพมหานคร





กิจกรรมความเคลื่อนไหว



กิจกรรมพัฒนางานวิจัย

- การประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่ออภิปรายและให้ข้อเสนอแนะผลการวิจัยเบื้องต้นโครงการ “การประเมินผลสัมฤทธิ์และปัจจัยที่มีผลต่อโครงการนำร่องการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธีวีไอเอควบคู่กับวิธีแปปสเมียร์ ในจังหวัดเชียงใหม่และนครศรีธรรมราช”

เมื่อวันที่ 18 มกราคม พ.ศ.2553 ณ ห้องประชุม HITAP นายธีระ ศิริสมุด นักวิจัยหลักพร้อมด้วยนักวิจัยร่วมในโครงการ “การประเมินผลสัมฤทธิ์และปัจจัยที่มีผลต่อโครงการนำร่องการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธีวีไอเอควบคู่กับวิธีแปปสเมียร์ ในจังหวัดเชียงใหม่และนครศรีธรรมราช” จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อร่วมอภิปรายและให้ข้อเสนอแนะต่อผลการศึกษาเบื้องต้นในจังหวัดเชียงใหม่และนครศรีธรรมราช โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมจากหน่วยงานต่างๆ อาทิ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ สำนักงานนัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข และราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย

- กิจกรรมพัฒนางานวิจัยภายใต้โครงการจัดลำดับความสำคัญหัวข้อวิจัยในระบบสุขภาพของประเทศไทย

○ เมื่อวันที่ 22 มกราคม พ.ศ.2553 HITAP ร่วมกับสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) มูลนิธิสาธารณสุขแห่งชาติ (มสช.) เครือข่ายวิจัยคลินิกสหสถาบัน (CRCN) สำนักงานวิจัยเพื่อการพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย (สวปก.) สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ (สวทช.) และสำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (IHPP) จัดประชุมเพื่อลำดับความสำคัญของหัวข้อวิจัยในระบบสุขภาพของประเทศไทย ประจำปี พ.ศ.2553 ณ โรงแรมริชมอนด์ จังหวัดนนทบุรี

○ เมื่อวันที่ 16 สิงหาคม พ.ศ.2553 ณ ห้องประชุม HITAP ภญ.จรพร สิริวิโรจน์ ผู้ประสานงานโครงการจัดลำดับความสำคัญหัวข้อวิจัยในระบบสุขภาพของประเทศไทย พร้อมด้วยเครือข่ายวิจัยคลินิกสหสถาบัน (CRCN) สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ (สวทช.) และนักวิจัย HITAP ร่วมประชุมเพื่อทบทวนการจัดลำดับความสำคัญของ





หัวข้อวิจัยในระบบสุขภาพ ประจำปี พ.ศ.2553 และปรึกษาหารือเกี่ยวกับแนวทางการดำเนินงานและความร่วมมือสำหรับการจัดลำดับความสำคัญฯ ประจำปี พ.ศ.2554

๐ เมื่อวันที่ 20 ธันวาคม พ.ศ.2553 ณ โรงแรมริชมอนด์ จังหวัดนนทบุรี HITAP ร่วมกับเครือข่ายวิจัยคลินิกสหสถาบัน (CRCN) จัดการประชุมเพื่อจัดลำดับความสำคัญของหัวข้องานวิจัยด้านสุขภาพ ประจำปี พ.ศ.2554 โดยมี นพ.สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ ผู้ทรงคุณวุฒิด้านควบคุมป้องกันโรค กระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน ผู้เข้าประชุมประกอบด้วยผู้แทนจากหน่วยงานด้านสุขภาพ อาทิ หน่วยงานสาธารณสุข มหาวิทยาลัยสมาคม สถาบันวิจัย ทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ประมาณ 200 ท่าน ร่วมกันอภิปรายและพิจารณาจัดลำดับความสำคัญ ผลจากการประชุมมีหัวข้อที่ผ่านการคัดเลือกทั้งหมด 7 หัวข้อ โดย 5 หัวข้อแรกที่ HITAP จะนำไปดำเนินการวิจัย ได้แก่

1. การประเมินความคุ้มค่าของนโยบายล้างไตช่องท้อง เป็นทางเลือกแรก เปรียบเทียบกับการเปิดโอกาสให้เลือกรีลียงไตโดยเสรี
2. การตรวจสุขภาพที่จำเป็นสำหรับระบบสวัสดิการข้าราชการ
3. การประเมินความคุ้มค่าของการใช้/การให้บริการตรวจรักษาโรคเบื้องต้นของพยาบาลเวชปฏิบัติในประเทศไทย
4. การประเมินความคุ้มค่าของการจัดบริการกายภาพบำบัดในระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ
5. การประเมินต้นทุนประสิทธิผลของการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

• การประชุมผู้เชี่ยวชาญเรื่อง “การศึกษาผลกระทบของการปฏิรูประบบราชการในด้านกำลังคนต่อระบบบริการสุขภาพ”

เมื่อวันที่ 25 มกราคม พ.ศ.2553 ภญ.พัทธรา ลิขหาวงศ์ นักวิจัย HITAP จัดการประชุมผู้เชี่ยวชาญในหัวข้อ “การศึกษาผลกระทบของการปฏิรูประบบราชการในด้านกำลังคนต่อระบบบริการสุขภาพ” เพื่อระดมความคิดเห็นเรื่องผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการปฏิรูประบบราชการด้านกำลังคนต่อระบบบริการสุขภาพ โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมจากหน่วยงานต่างๆ

อาทิ ผู้เชี่ยวชาญโครงการพัฒนามนุษย์จากธนาคารโลก เลขาธิการสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ผู้เชี่ยวชาญจากกระทรวงสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานด้านกำลังคนในระบบบริการสุขภาพ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนในภาคใต้ และโรงพยาบาลศูนย์ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

- การประชุมผู้เชี่ยวชาญในโครงการ “การประเมินต้นทุนอรรถประโยชน์ของวัคซีนนิวโมคอคคัลคอนจูเกตในประเทศไทย”

เมื่อวันที่ 16 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2553 นางสาววันทนี กุลเพ็ง นักวิจัยหลักพร้อมด้วยนักวิจัยร่วมในโครงการ “การประเมินต้นทุนอรรถประโยชน์ของวัคซีนนิวโมคอคคัลคอนจูเกตในประเทศไทย” จัดการประชุมผู้เชี่ยวชาญ ณ ห้องประชุม HITAP เพื่อกำหนดคำถามและขอบเขตของงานวิจัย โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมจากหน่วยงานต่างๆ อาทิ สำนักงานคณะกรรมการวัคซีนแห่งชาติ สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ International Emerging Infectious Program (IEIP) Thailand Ministry of Public Health – U.S. Center for Diseases Control and Prevention Collaboration (TUC) สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (IHPP) และสมาคมผู้วิจัยและผลิตเภสัชภัณฑ์ (PReMA) ทั้งนี้ ที่ประชุมได้ให้ข้อเสนอแนะต่อแบบจำลองทางเศรษฐศาสตร์และแนวทางการเก็บข้อมูลอรรถประโยชน์ (Utility) ซึ่งเป็นผลลัพธ์ของงานวิจัยนี้ รวมไปถึงสนับสนุนให้นักวิจัยประเมินความคุ้มค่าของวัคซีนคอนจูเกตทั้ง 3 ชนิด ได้แก่ 7-, 10- และ 13-valent pneumococcal conjugated vaccine.





• กิจกรรมพัฒนางานวิจัยภายใต้โครงการศึกษา เพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

ระยะที่ 1

○ เมื่อวันที่ 26 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2553 ณ โรงแรมริชมอนด์ จังหวัดนนทบุรี นักวิจัย HITAP ร่วมกับ นักวิจัย IHPP และ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ร่วมกันจัดการประชุมเพื่อคัดเลือกผู้แทนกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียซึ่งจะมีบทบาทสำคัญในกระบวนการเสนอและคัดเลือกหัวข้อปัญหาและ/หรือเทคโนโลยีด้านสุขภาพ เพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า โดยจะทำหน้าที่เป็นคณะทำงาน 2 คณะ ได้แก่ 1.) คณะทำงานเสนอหัวข้อปัญหาและ/หรือเทคโนโลยีด้านสุขภาพ ประกอบด้วยผู้แทนจาก 7 กลุ่ม ได้แก่ ผู้กำหนดนโยบาย ผู้เชี่ยวชาญด้านการแพทย์ นักวิชาการ ภาคประชาสังคม กลุ่มผู้ป่วย ภาคอุตสาหกรรม และประชาชนทั่วไป และ 2.) คณะทำงานคัดเลือกหัวข้อปัญหาและ/หรือเทคโนโลยีด้านสุขภาพเข้าสู่การประเมิน ประกอบด้วยผู้แทนจาก 4 กลุ่ม ได้แก่ ผู้เชี่ยวชาญด้านการแพทย์ นักวิชาการ ภาคประชาสังคมและกลุ่มผู้ป่วย

○ เมื่อวันที่ 9 มีนาคม พ.ศ.2553 นักวิจัย HITAP และ IHPP ในฐานะเลขานุการของคณะทำงานในกระบวนการเสนอและคัดเลือกหัวข้อปัญหาและ/หรือเทคโนโลยีด้านสุขภาพ ร่วมกันจัดการประชุมผู้แทนกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ณ ห้องประชุมสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) กระทรวงสาธารณสุข เพื่อชี้แจงแนวทางปฏิบัติและกรอบวิธีการทำงานของคณะทำงาน ทั้ง 2 คณะ โดยมี นพ.พงษ์พิสุทธิ์ จงอุดมสุข ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข เป็นประธานในการประชุม

○ เมื่อวันที่ 4 พฤษภาคม พ.ศ.2553 นักวิจัย HITAP และ IHPP จัดประชุมเพื่อพิจารณาคัดเลือกหัวข้อ เพื่อเข้าสู่การประเมิน ณ ห้องประชุมสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข โดยคณะทำงานคัดเลือกหัวข้อ พิจารณาคัดเลือกจากหัวข้อ ที่กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเสนอเข้ามาทั้งสิ้น 17 หัวข้อ (ยกเว้นกลุ่มผู้เชี่ยวชาญทางการแพทย์ซึ่งขอใช้สิทธิการเสนอหัวข้อในครั้งนี้) ซึ่งคณะทำงานฯ ได้คัดเลือกหัวข้อ เพื่อเข้าสู่การประเมินเป็นจำนวน 9 หัวข้อ

○ เมื่อวันที่ 7 พฤษภาคม พ.ศ.2553 นักวิจัย HITAP และ IHPP นำเสนอผลการคัดเลือกหัวข้อ ต่อคณะอนุกรรมการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์และระบบบริการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ณ ห้องรับรอง (ห้องประชุม 8) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งคณะอนุกรรมการฯ มีมติเห็นชอบ

และให้คณะนักวิจัยดำเนินการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพที่ผ่านการคัดเลือกทั้ง 9 หัวข้อ ในประเด็น “ความคุ้มค่าทางการแพทย์และผลกระทบต่อด้านงบประมาณ” และให้นำเสนอผลการประเมินต่อคณะกรรมการฯ เพื่อประกอบการตัดสินใจในระดับนโยบายต่อไป ในการประชุมเดือนกรกฎาคม พ.ศ.2553

○ เมื่อวันที่ 26 พฤษภาคม พ.ศ.2553 HITAP จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญจากหน่วยงานสาธารณสุขที่มีความเกี่ยวข้องต่อการใช้วัสดุทางการแพทย์ แผ่นรองซับปัสสาวะ อูจาระสำเร็จรูป และผ้าอ้อมที่ใช้ในการซับถ่ายสำหรับคนพิการและผู้สูงอายุ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อนำข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะจากผู้เชี่ยวชาญไปสร้างเป็นคำถามและกรอบการวิจัย ซึ่งหัวข้อการวิจัยนี้เป็นหนึ่งใน 9 หัวข้อที่ผ่านเกณฑ์การประชุมคัดเลือกหัวข้อภายใต้โครงการศึกษาเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

○ เมื่อวันที่ 2 มิถุนายน พ.ศ.2553 นักวิจัย HITAP และ IHPP ในฐานะเลขานุการของคณะทำงานชุดกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในกระบวนการเสนอและคัดเลือกหัวข้อปัญหาและเทคโนโลยีด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ร่วมกันจัดการประชุม เพื่อติดตามความก้าวหน้าของการดำเนินการประเมินหัวข้อฯ ที่ผ่านกระบวนการการเสนอและคัดเลือกหัวข้อปัญหาและเทคโนโลยีด้านสุขภาพจากกลุ่มคณะทำงาน เมื่อวันที่ 7 พฤษภาคม พ.ศ.2553 โดยมีทั้งหมด 9 หัวข้อ ดังต่อไปนี้

- การประเมินความคุ้มค่าของการรักษาภาวะหอบหืดชนิดรุนแรงในผู้ป่วยอายุ 6 ปีขึ้นไป ด้วยยา Anti IgE
- การตรวจคัดกรองและรักษาผู้ป่วยไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรังในประชากรที่ยังไม่เคยฉีดวัคซีน
- มาตรการคัดกรอง รักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติ่มสุรา
- การผ่าตัดใส่รากฟันเทียมในผู้ป่วยที่ไม่มีฟันทั้งปากหรือที่มีฟันกรามเหลือไม่ถึง 2 คู่ (4 ซี่)
- การดูแลสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงมะเร็งเม็ดเลือดขาวในชุมชนรอบเขตอุตสาหกรรม
- การรักษาผู้ป่วยไตอักเสบจาก SLE เพื่อป้องกันภาวะไตวายเรื้อรัง
- มาตรการส่งเสริมการเลิกบุหรี่
- การตรวจคัดกรองและรักษาผู้ป่วยไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรัง
- วัสดุทางการแพทย์ แผ่นรองซับปัสสาวะ อูจาระสำเร็จรูป และผ้าอ้อม สำหรับผู้พิการและผู้สูงอายุ



ทั้งนี้ ในขั้นตอนของกระบวนการทำงาน คณะนักวิจัยจาก HITAP และ IHPP มีหน้าที่รับผิดชอบในการหาข้อมูล/หลักฐานเชิงวิชาการจากการทบทวนวรรณกรรม การประชุมกลุ่มผู้เชี่ยวชาญ ฐานข้อมูล โครงการศึกษาภาระโรค การเก็บข้อมูลปฐมภูมิ ซึ่งจะจัดทำให้แล้วเสร็จภายในเดือนกรกฎาคม และเตรียมผลการวิจัยไปเสนอต่อคณะกรรมการพัฒนาสิทธิประโยชน์และระบบบริการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อประกอบการตัดสินใจในระดับนโยบายต่อไป

ระยะที่ 2

๐ เมื่อวันที่ 12 ตุลาคม พ.ศ.2553 ณ ห้องประชุม กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข นักวิจัย HITAP และ IHPP ในฐานะฝ่ายเลขานุการของคณะทำงานคัดเลือกหัวข้อปัญหาสุขภาพและเทคโนโลยีด้านสุขภาพเข้าสู่การประเมินเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า รายงานผลการประเมินการความสำคัญของหัวข้อปัญหาสุขภาพและเทคโนโลยีด้านสุขภาพแก่คณะทำงานฯ โดยคณะทำงานฯ ได้คัดเลือกหัวข้อทั้งสิ้น 5 หัวข้อ ได้แก่ การตรวจคัดกรองทารกในครรภ์ที่มีภาวะกลุ่มอาการดาวน์ในสตรีตั้งครรภ์ไตรมาสที่สองโดยใช้ triple test, การปลูกถ่ายอวัยวะ: การปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือดเพื่อรักษาโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียชนิดรุนแรง การลดอัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสโลหิต (sepsis) โดยอุปกรณ์ FloTrac PreSep หรือ PediaSat ในการเฝ้าระวัง ติดตามค่าการไหลเวียนความดันโลหิต และการวัดปริมาณออกซิเจนในกระแสโลหิต การรักษาวัณโรคดื้อยารุนแรง (XDR) และแนวทางการส่งเสริมการจัดการวิตามินเสริมโฟเลตและไอโอดีนในกลุ่มสตรีวัยเจริญพันธุ์

- การประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่ออภิปรายและให้ข้อเสนอต่อโครงการ “การพัฒนาและประเมินประสิทธิผลของมาตรการป้องกันการทำร้ายตนเอง: การศึกษาช่วงที่หนึ่ง สภาพปัญหา ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง สัญญาณก่อนการทำร้ายตนเองและมาตรการป้องกันการทำร้ายตนเองในระดับชุมชน: กรณีศึกษาอำเภอป่าซาง จังหวัดลำพูน”

๐ เมื่อวันที่ 5 มีนาคม พ.ศ.2553 ณ ห้องประชุม HITAP นางสาวเชิญขวัญ ฤชณรงค์ นักวิจัยหลักพร้อมด้วยนักวิจัยร่วมในโครงการ “การพัฒนาและประเมินประสิทธิผลของมาตรการป้องกันการทำร้ายตนเอง: การศึกษาช่วงที่หนึ่ง สภาพปัญหา ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง สัญญาณก่อนการทำร้ายตนเองและมาตรการป้องกันการทำร้ายตนเองในระดับชุมชน: กรณีศึกษาอำเภอป่าซาง จังหวัดลำพูน” จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อร่วมอภิปรายและให้ข้อเสนอแนะต่อโครงร่างการวิจัยและนำเสนอผลการวิจัยเบื้องต้น โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมจากหน่วยงานต่างๆ ประกอบด้วย นพ.อภิชัย มงคล



ทพ.ศิริเกียรติ เหลียงกอบกิจ นพ.ประเวช ตันติพิวัฒนสกุล รศ.ดร.ปาริชาติ สถาปิตานนท์ ผศ.วิลาสินี อดุลยานนท์ นพ.ทวี ตั้งเสรี และผศ.ดร.ปัทมพงษ์ เกษมบุรณ์ โดยการประชุมในครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1.) นำเสนอ โครงร่างงานวิจัยที่ได้รับการทบทวนจากผู้เชี่ยวชาญภายนอก 2.) นำเสนอ ผลการทบทวนมาตรการป้องกันการทำร้ายตนเองและวิธีการประเมิน มาตรการในต่างประเทศ และ 3.) วางแผนกระบวนการทำงานร่วมกัน ในระยะต่อไป

๐ เมื่อวันที่ 17 กันยายน พ.ศ.2553 HITAP จัดประชุม ผู้เชี่ยวชาญเพื่อระดมความเห็นและข้อเสนอแนะต่อการลงพื้นที่เพื่อเก็บ ข้อมูลโครงการ “การพัฒนาและประเมินประสิทธิผลของมาตรการป้องกันการ ทำร้ายตนเอง: การศึกษาช่วงที่หนึ่ง สภาพปัญหา ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง สัญญาณก่อนการทำร้ายตนเองและมาตรการป้องกันการทำร้ายตนเอง ในระดับชุมชน: กรณีศึกษาอำเภอป่าซาง จังหวัดลำพูน” ภายหลังจากการ ทบทวนมาตรการป้องกันการทำร้ายตนเองจากทั้งในและต่างประเทศ โดยการประชุมในครั้งนี้ได้รับเกียรติจากผู้มีความรู้ในหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น กรมสุขภาพจิต โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น สถาบันวิจัยสังคม มหาวิทยาลัย มหิดลและสถาบันศาสนาและสันติ มหาวิทยาลัยพายัพ ผลการประชุมมี ข้อเสนอแนะที่น่าสนใจหลายประการ เช่น การเพิ่มพื้นที่ศึกษาจากจังหวัด ลำพูนเพียงจังหวัดเดียวเป็นการศึกษาคู่ขนานกับภาคอื่น รวมทั้งข้อเสนอ ให้นำผลจากงานวิจัยไปต่อยอดพัฒนางานสื่อสารหลายหลายรูปแบบที่จะให้ ความรู้ประชาชนเรื่องสัญญาณเตือนก่อนการทำร้ายตนเอง (Warning Sign) เพื่อสร้างการเฝ้าระวังในกลุ่มเสี่ยง

• การประชุมผู้เชี่ยวชาญในโครงการ “ศึกษาผลกระทบในเชิง เศรษฐศาสตร์และคุณภาพชีวิตจากโรคอ้วนในประเทศไทย”

เมื่อวันที่ 10 มีนาคม พ.ศ.2553 ผศ.ดร.ภญ.มนตร์ตม์ ถาวรเจริญทรัพย์ นักวิจัยหลัก พร้อมด้วยนักวิจัยร่วมในโครงการ “ศึกษา ผลกระทบในเชิงเศรษฐศาสตร์และคุณภาพชีวิตจากโรคอ้วนในประเทศไทย” จัดการประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อกำหนดชุดคำถามและแนวทางของการวิจัย ณ ห้องประชุม HITAP โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมจากหน่วยงานต่างๆ ประกอบด้วย ตัวแทนจากเครือข่ายคนไทยไร้พุง คณะแพทยศาสตร์ และ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ กรมอนามัย กระทรวง สาธารณสุข และศูนย์เวชศาสตร์ชุมชน คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาล ราชวิถี ทั้งนี้ ที่ประชุมได้ร่วมกันแลกเปลี่ยนความคิดเห็นเรื่องคำจำกัด ความของโรคอ้วน แหล่งข้อมูล Relative risk ความชุกของโรคอ้วนใน ประเทศไทย และจำนวนโรคที่เกิดจากโรคอ้วนอันจะเป็นประโยชน์ต่อการ ศึกษาวิจัยในระยะต่อไป





• โครงการวิจัยการพัฒนาระบบติดตามเฝ้าระวังสถานการณ์และผลกระทบของการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในประเทศไทย

○ เมื่อวันที่ 25 พฤษภาคม พ.ศ.2553 ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ดันดีเวสสนักวิจัยอาวุโสและนักวิจัยจาก HITAP ได้รับเชิญให้เข้าร่วมงานศาลาเสวนานโยบายสาธารณะ ครั้งที่ 6 ภายใต้หัวข้อ “แม่วัยใส...เรื่องใหญ่ ต้องร่วมใจหาทางออก” ณ คณะสิ่งแวดล้อมและทรัพยากรศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ศาลายา งานดังกล่าวเป็นความร่วมมือระหว่างมหาวิทยาลัยมหิดล สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ และมูลนิธิมหาวิทยาลัยมหิดล มีวัตถุประสงค์เพื่อร่วมเสนอ และรับฟังมุมมองที่หลากหลายของผู้เชี่ยวชาญในระบบสุขภาพต่อประเด็นปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น โดยมุ่งเน้นให้เกิดการวางแผนทางการกำหนดนโยบายและหาแนวทางแก้ไขปัญหาดังกล่าวต่อไปในอนาคต

○ เมื่อวันที่ 16 กันยายน พ.ศ.2553 นักวิจัย HITAP จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อระดมความคิดเห็น และข้อเสนอแนะต่อโครงร่างงานวิจัยการพัฒนาระบบติดตามเฝ้าระวังสถานการณ์และผลกระทบของการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในประเทศไทย โดยข้อเสนอแนะจากผู้เชี่ยวชาญในครั้งนี้ จะนำไปแก้ไขและพัฒนาแก้ไขโครงร่างงานวิจัยโดยเลือกประเด็นที่ควรจะให้ความสำคัญในการนำมาใช้เป็นตัวชี้วัด โดยดูจากสถานการณ์และผลกระทบของการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ซึ่งจะมีส่วนทำให้การพัฒนาโครงร่างงานวิจัยมีความสมบูรณ์มากยิ่งขึ้น

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

เมื่อวันที่ 11-14 พฤษภาคม พ.ศ.2553 ภญ.พิศพรรณ วีระยิ่งยง นักวิจัยหลักพร้อมด้วยนักวิจัยร่วม ได้รับเชิญจากองค์การอนามัยโลก ให้ทำหน้าที่เป็นที่ปรึกษาของโครงการ Feasibility study of the Community Health Initiative for Maternal and Child Health in Myanmar ที่ได้รับทุนสนับสนุนจากองค์การอนามัยโลก สำนักงานภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อขยายโอกาสให้หญิงวัยเจริญพันธุ์ได้เข้าถึงบริการต่างๆ ได้แก่ การฝากครรภ์ การคลอดบุตร และการดูแลหลังตั้งครรภ์ จากบุคลากรทางด้านสุขภาพ เช่น แพทย์ และผดุงครรภ์ ตามความจำเป็น ซึ่งในท้ายที่สุดจะนำไปสู่การลดอัตราการตายของแม่และเด็ก ทั้งนี้ คณะนักวิจัยมุ่งพัฒนากลไกด้านการเงินการคลังเพื่อลดภาระค่าใช้จ่ายของผู้รับบริการในขณะเดียวกันก็จัดระบบการจ่ายค่าตอบแทนแก่ผู้ให้บริการ

• การอบรม “การสังเคราะห์งานวิจัยด้านสุขภาพ”

เมื่อวันที่ 17-19 พฤษภาคม พ.ศ.2553 HITAP ร่วมกับ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร จัดอบรม “การสังเคราะห์งานวิจัยด้านสุขภาพ (Evidence synthesis in health care)” ณ ห้องประชุม HITAP โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อช่วยให้บุคลากรทางการแพทย์ นักวิชาการ และนักวิจัยมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ (Systematic Review) และการวิเคราะห์เชิงปริมาณ (Meta-Analysis) โดยมีผู้เข้าร่วมทั้งหมด 29 คน จากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุข 17 หน่วยงาน อาทิ วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์ โรงพยาบาลจุฬารัตน์

• การประชุมผู้เชี่ยวชาญโครงการการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ของยารักษาโรคไวรัสตับอักเสบบีและซีเรื้อรัง

เมื่อวันที่ 25 มิถุนายน พ.ศ.2553 ณ ห้องประชุม HITAP ญ.นริสา ตันพัยย์ และ ญ.พิศพรรณ วีระยิ่งยง นักวิจัย HITAP จัดการประชุมผู้เชี่ยวชาญในโครงการการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ของยารักษาโรคไวรัสตับอักเสบบีและซีเรื้อรัง เพื่อระดมความคิดเห็นต่องานวิจัยเรื่องความครบถ้วนและความถูกต้องของข้อมูล ซึ่งมีผู้เข้าร่วมประชุมที่เป็นตัวแทนจากหน่วยงานต่างๆ อาทิ สมาคมโรคตับแห่งประเทศไทย คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ สถาบันโรคระบบทางเดินอาหารและตับ โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สมาคมผู้วิจัยและผลิตเภสัชภัณฑ์

• การอบรมการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์และสาธารณสุข (EE-Training) ครั้งที่ 6

เมื่อวันที่ 12-16 กรกฎาคม พ.ศ.2553 ณ โรงแรมริชมอนด์ จังหวัดนนทบุรี HITAP จัดอบรมการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์และสาธารณสุข ครั้งที่ 6 โดยมุ่งให้ผู้เข้ารับการอบรมได้เรียนรู้ถึงความสำคัญวิธีการ และขั้นตอนของการประเมินทางเศรษฐศาสตร์ของเทคโนโลยีด้านสุขภาพเช่น ยา เครื่องมือแพทย์ หัตถการ และมาตรการต่างๆ ตลอดจนบทบาทของผลการประเมินต่อการตัดสินใจเชิงนโยบายและการปฏิบัติในหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง





• การอบรม Methods for cost-effectiveness analysis: An advanced workshop

เมื่อวันที่ 28-30 กรกฎาคม พ.ศ.2553 ณ โรงแรมริชมอนด์ จังหวัดนนทบุรี HITAP จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการด้านการประเมินทางเศรษฐศาสตร์สุขภาพ เน้นการวิเคราะห์ต้นทุนประสิทธิผล โดยมีนักวิจัย HITAP ได้แก่ ดร.น.พ.ศ. ตีระพัฒน์นันท์ ร่วมกับผู้เชี่ยวชาญจากสหราชอาณาจักร ได้แก่ Professor Mark Sculpher จากมหาวิทยาลัยยอร์ก และ Professor Andrew Briggs จากมหาวิทยาลัยกลาสโกว์ เป็นผู้ให้คำแนะนำ ซึ่งมีวัตถุประสงค์ที่จะให้บุคลากรสุขภาพมีความรู้ความเข้าใจในงานวิจัยสาขานี้ และสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ในการศึกษาวิจัยในสถาบันของตน ทั้งนี้ มีผู้สนใจเข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการดังกล่าวราว 30 คน จาก 6 ประเทศ ได้แก่ ประเทศไทย ประเทศจีน ประเทศญี่ปุ่น ประเทศสิงคโปร์ ประเทศนิวซีแลนด์ และประเทศเนเธอร์แลนด์

• การประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันระหว่างสถาบัน ครั้งที่ 3/2553

เมื่อวันที่ 9 สิงหาคม พ.ศ.2553 ณ โรงแรมแม่น้ำ กรุงเทพมหานคร นักวิจัย HITAP เข้าร่วมการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันระหว่างสถาบัน ซึ่งในปีนี้เป็นสำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (IHPP) เป็นเจ้าภาพจัดการประชุม โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ร่วมกำหนดทิศทางและแสวงหาโอกาสในการทำงานร่วมกัน ตลอดจนสร้างความร่วมมือระหว่างหน่วยงานวิจัยด้านสุขภาพทั้งหมด 5 หน่วยงาน ได้แก่ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร IHPP HITAP และคณะเภสัชศาสตร์และคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยมีตัวแทนจากองค์กรพันธมิตร อาทิ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข เข้าร่วมแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและประสบการณ์

• การประชุมผู้เชี่ยวชาญได้หัวข้อ Economic Evaluation of Diagnostic Options for Pulmonary Tuberculosis among HIV-infected patients in Thailand

เมื่อวันที่ 23 สิงหาคม พ.ศ.2553 HITAP ร่วมกับศูนย์ความร่วมมือไทย-สหรัฐด้านสาธารณสุข (Thailand MoPH – U.S. CDC Collaboration, TUC) จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญ เพื่อพิจารณาและให้ข้อเสนอแนะต่อผลการวิจัยเรื่อง Economic evaluation of diagnostic options for pulmonary tuberculosis among HIV-infected patients in Thailand ซึ่งจะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งในการพัฒนาแนวทางการคัดกรองผู้ป่วยวัณโรคในกลุ่มผู้ติดเชื้อเอชไอวีอย่างเหมาะสมสำหรับประเทศไทย

• การประชุม Potential collaborations among HTA agencies in Asia

เมื่อวันที่ 4 กันยายน พ.ศ.2553 HITAP จัดประชุมในหัวข้อ Potential collaborations among HTA agencies in Asia ณ จังหวัดภูเก็ต เพื่อสร้างเครือข่ายความร่วมมือตลอดจนแลกเปลี่ยนประสบการณ์ระหว่างหน่วยงานประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพในภูมิภาคเอเชีย โดยมีนักวิจัยจากหลายประเทศเข้าร่วม เช่น Dr.Asrul Akmal Shafie อาจารย์ประจำ School of Pharmaceutical Science, Universiti Sains Malaysia ประเทศมาเลเซีย และ Dr.Jeonghoon Ahn จาก National Evidence-based Healthcare Collaborating Agency (NECA) สาธารณรัฐเกาหลี รวมทั้งนักวิจัย HITAP เข้าร่วมประชุม

• HITAP เข้าร่วมการประชุม ISPOR 4th Asia-Pacific Conference

นักวิจัย HITAP กว่า 20 คน ได้รับเชิญเข้าร่วมการประชุมนานาชาติ ISPOR 4th Asia-Pacific Conference ในฐานะผู้บรรยาย ผู้นำเสนอผลงานด้วยวาจา นำเสนอผลงานวิจัยผ่านโปสเตอร์ และจัดบูธประชาสัมพันธ์หน่วยงาน ระหว่างวันที่ 5-7 กันยายน พ.ศ.2553 ณ โรงแรมฮิลตัน จังหวัดภูเก็ต

ในงานนี้ ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์ หัวหน้าโครงการ HITAP ได้เข้าร่วมบรรยายในการอบรมระยะสั้น ร่วมกับศาสตราจารย์ Michael Drummond ผู้ทรงคุณวุฒิทางด้านเศรษฐศาสตร์สาธารณสุขภายใต้หัวข้อ Adapting Cost-effectiveness Data from Other Countries นอกจากนี้ ผศ.ดร.ชญ.อุษา ฉายเกล็ดแก้ว นักวิจัยอาวุโส HITAP ยังได้เข้าร่วมบรรยายภายใต้หัวข้อ Introduction to Pharmacoeconomics อีกด้วย



กิจกรรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร HITAP (Journal Club)

วันที่	หัวข้อ	ผู้บรรยาย
20 มกราคม พ.ศ.2553	สถานการณ์เครื่องมือแพทย์ในประเทศไทย	ภญ.ยุวดี พัฒนวงศ์ ผู้อำนวยการกองควบคุมเครื่องมือแพทย์ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข
21 มกราคม พ.ศ.2553	หลักเกณฑ์และขั้นตอนในการผลักดันนโยบายในการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	ภญ.คัคณางค์ โตสงวน นางสาวเชิญขวัญ ภูผมงค์
11 มีนาคม พ.ศ.2553	การทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ (Overview of Systematic Review)	ภญ.พิศพรรณ วีระยิ่งยง ภญ.พัทธรา ลีพทรงค์
15 มีนาคม พ.ศ.2553	การวิเคราะห์ความถดถอยโลจิสติกส์ (Logistic Regression Analysis)	ผศ.ดร.ลีลี อิงศรีสว่าง
9 เมษายน พ.ศ.2553	การทบทวนรายงานวิจัยการศึกษาประสิทธิผลของการคัดกรองมะเร็งเต้านม (Review of Effectiveness of Breast Cancer Screening)	พญ.ธัญญรัตน์ โอนทัยสินทวี
20 พฤษภาคม พ.ศ.2553	Systematic review of Effectiveness and Cost-effectiveness on Teenage Pregnancy Prevention Interventions	นางสาวประภาพรณ วรณโสภา
8 มิถุนายน พ.ศ.2553	การประเมินคุณภาพของแบบสอบถาม (Evaluating the Quality of Questionnaire)	นางสาววรรณภา เล็กอุทัย
24 มิถุนายน พ.ศ.2553	วิธีการสร้างแบบจำลองสำหรับการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์และสาธารณสุข (Modeling Approaches for Health Technology Assessment)	ภญ.พิศพรรณ วีระยิ่งยง ภญ.พัทธรา ลีพทรงค์
15 กันยายน พ.ศ.2553	Health Technology Disinvestment	Thierry Defechereux Johns Hopkins School of Public Health
6 ตุลาคม พ.ศ.2553	หลักการและวิธีในการติดตามและประเมินผล (M&E : Basic principle, some tools, methods and approaches for monitoring and evaluation)	นายธีระ ศิริสมุด
20 ตุลาคม พ.ศ.2553	การพัฒนาแบบประเมินความเสี่ยงของการเกิดโรคกระดูกพรุน (Risk Score on Osteoporosis)	พญ.บุษบา วิริยะศิริเวช ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา วิทยาลัยแพทยศาสตร์ กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล นางสาวบุษบา ศุภวัฒน์ธนบดี ศูนย์ส่งเสริมการวิจัย วิทยาลัยแพทยศาสตร์ กรุงเทพมหานคร และวชิรพยาบาล

วันที่	หัวข้อ	ผู้บรรยาย
26 ตุลาคม พ.ศ.2553	การดำเนินโครงการอนามัยโรงเรียนและการคัดกรองสุขภาพเด็กวัยเรียนอย่างเป็นองค์รวมในปัจจุบันและอนาคต	พญ.สุธาทิพย์ เอ็มเปรมศิลป์ ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
23 พฤศจิกายน พ.ศ.2553	Mathematical Model of Influenza	ดร.อรุณรักษ์ คูเปอร์ มีโย
12 พฤศจิกายน พ.ศ.2553	ถอดบทเรียนจากการเข้าร่วมประชุม ISPOR 4th Asia-Pacific Conference จังหวัดภูเก็ต	ดร.ภญ.นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร
23 ธันวาคม พ.ศ.2553	เทคนิคการสุ่มตัวอย่างและการถ่วงน้ำหนักประชากรเพื่อการสำรวจเชิงสำรวจ	นางททัยชนก พรหมเจริญ นายบรรพต ตีเมืองสอง กลุ่มระเบียบวิธีสถิติ สำนักงานสถิติแห่งชาติ



กิจกรรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร HITAP (Journal Club)

กิจกรรมอื่นๆ

• การจัดประชุมระดับนานาชาติเรื่องเครื่องมือแพทย์ ครั้งที่ 1 (The First Global Forum on Medical Devices)

○ เมื่อวันที่ 29 มีนาคม พ.ศ.2553 HITAP ในฐานะเลขานุการ คณะกรรมการเพื่อจัดการประชุมนานาชาติเรื่องเครื่องมือแพทย์ ร่วมกับ ผู้แทนจากสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข กองควบคุม เครื่องมือแพทย์ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สมาคมอุตสาหกรรม เทคโนโลยีเครื่องมือแพทย์ไทย กองวิศวกรรมการแพทย์ และสำนักงาน พยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ จัดการประชุมเพื่อเตรียมข้อมูล เกี่ยวกับการจัดการเครื่องมือแพทย์ในประเทศไทย สำหรับตอบแบบสอบถาม ขององค์การอนามัยโลก ในการสำรวจข้อมูลพื้นฐานเกี่ยวกับเครื่องมือแพทย์ ในประเทศสมาชิก (Baseline Country Survey on Medical devices 2010) ซึ่งข้อมูลจากประเทศสมาชิกจะถูกนำไปวิเคราะห์และนำเสนอในการ ประชมนานาชาติเรื่องเครื่องมือแพทย์ ครั้งที่ 1 ในเดือนกันยายน พ.ศ.2553 ณ กรุงเทพมหานคร โดยมีกระทรวงสาธารณสุข ประเทศไทยเป็นเจ้าภาพ ร่วมกับองค์การอนามัยโลกและหน่วยงานอื่นๆ

○ เมื่อวันที่ 9-11 กันยายน พ.ศ.2553 ประเทศไทยโดยกระทรวง สาธารณสุขได้รับเกียรติจากองค์การอนามัยโลก ให้เป็นเจ้าภาพจัดประชุม ระดับนานาชาติเรื่องเครื่องมือแพทย์ ครั้งที่ 1 ณ กรุงเทพมหานคร โดยมี จุดมุ่งหมายที่จะสร้างความตระหนักของผู้กำหนดนโยบายและผู้มีส่วนได้ ส่วนเสียอื่นๆ ให้ความสำคัญของเครื่องมือแพทย์ ระดมความคิดเห็น และร่วมกันแสวงหาแนวทางเพื่อการแก้ไขปัญหา ในการประชุมดังกล่าว มีผู้กำหนดนโยบาย ผู้บริหารและนักวิชาการ ผู้ประกอบการด้านสุขภาพ องค์กรพัฒนาเอกชน กลุ่มผู้ป่วย กลุ่มผู้บริโภคร และสื่อมวลชน เข้าร่วม ประชุมประมาณ 300 คนจาก 70 กว่าประเทศ



- นักวิจัย HITAP ได้รับเชิญให้เป็นกรรมการในการนำเสนอผลงานวิจัยของนักศึกษา

เมื่อวันที่ 1-2 เมษายน พ.ศ.2553 ดร.นพ.ศ. ตีระพัฒน์นันท์ และนักวิจัย HITAP ได้รับเชิญจากคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ให้เข้าร่วมเป็นกรรมการในการนำเสนอผลงานวิจัยประจำปีของนักศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิตและปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาระบาดวิทยา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

- แผนปฏิบัติการในสถาบันผลิตแพทย์ ภายใต้หัวข้อ “การใช้เทคโนโลยีด้านสุขภาพอย่างสมเหตุผล”

๐ เมื่อวันที่ 5 เมษายน พ.ศ.2553 ณ โรงแรมริชมอนด์ จังหวัดนนทบุรี โครงการความร่วมมือระหว่างกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท.) และ HITAP ร่วมกันจัดประชุมระดมสมอง เพื่อจัดทำแผนปฏิบัติการในสถาบันผลิตแพทย์ ภายใต้หัวข้อ “การใช้เทคโนโลยีด้านสุขภาพอย่างสมเหตุผล” ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อระดมความคิดเห็นต่อประเด็นการใช้เทคโนโลยีด้านสุขภาพอย่างสมเหตุผลจากสถาบันผลิตแพทย์





๐ เมื่อวันที่ 25-26 พฤศจิกายน พ.ศ.2553 ณ โรงแรมเดวิส กรุงเทพมหานคร HITAP ร่วมกับกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท.) จัดอบรมหลักสูตรระยะสั้น เรื่อง “การประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพสำหรับอาจารย์แพทย์” โดยมีวัตถุประสงค์ให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถทำงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ซึ่งจะเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานต้นสังกัด และประเทศชาติได้อย่างเป็นรูปธรรม การอบรมดังกล่าวเป็นส่วนหนึ่งของแผนดำเนินการเพื่อสนับสนุนการใช้ยา ผลิตภัณฑ์และเทคโนโลยีด้านสุขภาพอย่างสมเหตุผลในสถาบันผลิตแพทย์ ด้วยการใช้อยู่ข้อมูลจากการวิจัยในการตัดสินใจเลือกใช้เทคโนโลยีด้านสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ ปลอดภัยและคุ้มค่า ทั้งนี้ มีอาจารย์แพทย์เข้าร่วมทั้งสิ้น 30 คน จากสถาบันผลิตแพทย์ทั่วประเทศ อาทิ คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ และมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

• การประชุม 2nd Brainstorm Meeting among public health bodies in the RTG-WHO collaboration

เมื่อวันที่ 3 มิถุนายน พ.ศ.2553 HITAP และ IHPP ในฐานะฝ่ายเลขานุการเพื่อคัดเลือกประเด็นสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศไทย เข้าร่วมประชุมระดมสมอง ครั้งที่ 2 ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของโครงการความร่วมมือระหว่างรัฐบาลไทยและองค์การอนามัยโลก มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาโครงการศึกษาวิจัยของหน่วยงานภาครัฐที่จะได้รับความสนับสนุนด้านงบประมาณ และ/หรือ ความเชี่ยวชาญจากองค์การอนามัยโลก ในระยะ 4-6 ปีข้างหน้า ทั้งนี้ ที่ประชุมมีหัวข้อที่ถกนำเสนอเข้าสู่การพิจารณาทั้งสิ้น 21 ประเด็นที่มาจากองค์กรด้านสาธารณสุข 7 องค์กร อาทิ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข องค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทย ท้ายสุดได้คัดเลือกข้อเสนอทั้งหมด 5 ประเด็นเพื่อนำไปดำเนินการศึกษาต่อ

• นักวิจัย HITAP ได้รับเชิญเป็นวิทยากรในการประชุมเชิงปฏิบัติการการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติภารกิจของภาครัฐ

เมื่อวันที่ 21 มิถุนายน พ.ศ.2553 ดร.นพ.ศ. ศิริวัฒนานนท์ และนักวิจัย HITAP ได้รับเชิญไปเป็นวิทยากร การประชุมเชิงปฏิบัติการภายใต้หัวข้อ “การประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติภารกิจของภาครัฐ” ซึ่งจัดขึ้นโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) กระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพให้กับเจ้าหน้าที่อย.ที่จะนำแนวคิดดังกล่าวไปถอดบทเรียน และประยุกต์ใช้ในการสร้างรูปแบบการประเมินความคุ้มค่าในการปฏิบัติภารกิจของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาต่อไปในอนาคต



- กระทรวงสาธารณสุข และ National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE) สหราชอาณาจักรลงนามบันทึกความเข้าใจว่าด้วยความร่วมมือในการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ

เมื่อวันที่ 9 กันยายน พ.ศ.2553 ณ โรงแรมพลาซ่า แอทธินี กรุงเทพมหานคร กระทรวงสาธารณสุขโดยนายแพทย์ศิริวัฒน์ ทิพย์ธราดล รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข และ Sir Andrew Dillon ประธานบริหาร (Chief Executive) ของ National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE) ร่วมกันลงนามบันทึกความเข้าใจ (Memorandum of understanding) ว่าด้วยความร่วมมือในการพัฒนาระบบและงานวิจัย เพื่อการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ เพื่อการแลกเปลี่ยนความรู้ ประสบการณ์และนักวิจัย ร่วมกันพัฒนาระเบียบวิธีวิจัยและแนวปฏิบัติในการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพในมิติต่างๆ รวมทั้ง ดำเนินโครงการให้ความช่วยเหลือด้านวิชาการแก่ประเทศกำลังพัฒนาอื่นๆ ที่สนใจด้านการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพและการนำไปใช้เชิงนโยบาย อันจะส่งผลให้การศึกษาวิจัยเพื่อการประเมินเทคโนโลยีและมาตรการด้านสุขภาพมีคุณภาพน่าเชื่อถือ และเกิดประโยชน์สูงสุดต่อระบบสุขภาพไทย

- การประชุมภายในระหว่าง WHO-SEARO กับ HITAP

เมื่อวันที่ 13 กันยายน พ.ศ.2553 HITAP จัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับตัวแทนจากองค์การอนามัยโลกสำนักงานประจำภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ (WHO-SEARO: World Health Organization – South East Asia Regional Office) และตัวแทนจากองค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทย (WHO Thailand) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อถ่ายทอดประสบการณ์ โครงสร้างกระบวนการทำงาน รวมไปถึงผลงานวิจัยที่ผ่านมาของ HITAP ทั้งนี้ จะเป็นการเปิดโอกาสและขยายการทำงานร่วมกันระหว่างองค์การอนามัยโลกและ HITAP ต่อไปในอนาคต

- การประชุมเพื่อปรึกษาการดำเนินงานโครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

เมื่อวันที่ 11 ตุลาคม พ.ศ.2553 ณ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์ และนักวิจัยจาก HITAP เข้าประชุมและขอคำปรึกษาต่ออธิบดีกรมการแพทย์และคณะทำงานโครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม ภายหลังเสร็จสิ้นการประชุมจะนำข้อสรุปที่ได้เสนอต่อนายจุรินทร์ ลักษณวิศิษฐ์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ในวันจันทร์ที่ 18 ตุลาคม พ.ศ.2553 เพื่อพิจารณาต่อไป



- นักวิจัย HITAP ได้รับเชิญเป็นตัวแทนประเทศไทย Executive Training Course on Global Health Diplomacy for ASEAN Countries ที่ประเทศอินโดนีเซีย

ทพญ.อุษณา ตันมุกขกุล นักวิจัย HITAP พร้อมด้วย นางสาวพัชฌิพร อัจฉะนันท์ นักวิเทศสัมพันธ์ปฏิบัติการ สำนักการสาธารณสุขระหว่างประเทศ ในฐานะตัวแทนของกระทรวงสาธารณสุข และนางสาวนมล ยุทธวงศ์ ตัวแทนจากกระทรวงต่างประเทศ ได้เข้าร่วมฝึกอบรม Executive Training Course on Global Health Diplomacy for ASEAN Countries ณ กรุงเทพมหานคร ประเทศอินโดนีเซีย ระหว่างวันที่ 11-15 ตุลาคม พ.ศ.2553 การอบรมดังกล่าวมุ่งเน้นการให้ความรู้ทางด้าน Global Health Diplomacy โดยผสมผสานความรู้ทางทฤษฎีและการวิเคราะห์ต่อกรณีศึกษาจากการเจรจาต่อรองและการวางยุทธศาสตร์ทางด้านระบบสุขภาพ นอกจากนี้การอบรมยังเน้นการแลกเปลี่ยนประสบการณ์กับผู้เชี่ยวชาญในระบบสุขภาพ และผู้มีส่วนทางด้านการเจรจาต่อรองในประเด็นสุขภาพระดับโลก ซึ่งมีผู้เข้าร่วมราว 25 คน จาก 10 ประเทศในกลุ่ม ASEAN

- นักวิจัย HITAP บรรยายเรื่อง “การเสนอหัวข้อปัญหา/เทคโนโลยีสุขภาพเข้าสู่การประเมินเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ของ สปสช.”

เมื่อวันที่ 10 พฤศจิกายน พ.ศ.2553 ณ โรงแรมเรดิสัน กรุงเทพมหานคร นักวิจัย HITAP ได้รับเชิญเข้าร่วมการบรรยายภายใต้หัวข้อ “การเสนอหัวข้อปัญหา/เทคโนโลยีสุขภาพเข้าสู่การประเมินเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ของ สปสช.” โดย สมาคมอุตสาหกรรมเทคโนโลยีเครื่องมือแพทย์เป็นเจ้าภาพ ในการจัดประชุมสมาชิกประจำปี พ.ศ.2553 ซึ่งมีสมาชิกเข้าร่วมจำนวน 74 ราย ที่เป็นผู้ประกอบการกิจการผลิต นำเข้า และจำหน่ายเครื่องมือแพทย์

ทั้งนี้ นักวิจัย HITAP ประกอบด้วย ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ตันติเวชส ทพญ.อุษณา ตันมุกขกุล และภก.อดุลย์ โมฮาร่า เป็นตัวแทนบรรยายในหัวข้อดังกล่าว โดยเนื้อหาแบ่งเป็น 3 หัวข้อหลัก ได้แก่



1. นำเสนอข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับโครงการประเมินเทคโนโลยี และนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) ขอบเขตความรับผิดชอบ และผลงานที่ผ่านมา
2. กระบวนการเสนอหัวข้อเพื่อเข้าสู่การประเมินเทคโนโลยี และโครงการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์
3. กรณีศึกษา เรื่องความคุ้มค่าของการผ่าตัดต่อกระจกโดยใส่เลนส์ แก้วตาเทียมชนิดนี้เมื่อเปรียบเทียบกับชนิดแข็งในบริบทของ ประเทศไทย และเรื่องการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ในเรื่องของ ผ้าอ้อมและแผ่นรองขับปัสสาวะสำหรับผู้ใหญ่

• นักวิจัย HITAP นำเสนอผลงานวิจัยในเวทีสัมมนา UNFPA-WHO Asia and Pacific Regional Consultation

เมื่อวันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ.2553 นางสาวจอมขวัญ โยธาสมุทร และนายธีระ ศิริสมุทร นักวิจัย HITAP ได้รับเชิญให้บรรยายในการประชุม UNFPA-WHO Asia and Pacific Regional Consultation on Comprehensive Control and Prevention of Cervical Cancer ณ โรงแรมมารี วอเตอร์เกต กรุงเทพมหานคร ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อ ทบทวนสถานการณ์มะเร็งปากมดลูกในภูมิภาคเอเชียแปซิฟิก รวมถึงวางแผนทางป้องกันและแก้ไขปัญหา ทั้งนี้ มีผู้เข้าร่วมประชุมซึ่งเป็นเจ้าหน้าที่ จากหน่วยงานระหว่างประเทศ อาทิ กองทุนประชากรแห่งสหประชาชาติ (UNFPA), องค์การอนามัยโลก (WHO), PATH, องค์การทุนเพื่อเด็ก แห่งสหประชาชาติ (UNICEF) และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจาก 20 ประเทศ รวมทั้งสิ้น 60 คน

• นักวิจัย HITAP ได้รับรางวัลชนะเลิศ จากการนำเสนอโปสเตอร์ในงานประชุมวิชาการสุราระดับชาติ ครั้งที่ 6

เมื่อวันที่ 23 พฤศจิกายน พ.ศ.2553 นางสาวจอมขวัญ โยธาสมุทร นักวิจัย HITAP ได้รับรางวัลรองชนะเลิศ อันดับที่ 1 โปสเตอร์คุณภาพดี เด่น เรื่อง ‘การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในกลุ่มพนักงานโรงงานและคนงานก่อสร้างและบทบาทของการตลาดเพื่อสังคม’ ในการประชุมวิชาการสุราระดับชาติครั้งที่ 6 ภายใต้หัวข้อ สุราในโลกเสรี: Alcohol Problem in the Globalized World ที่จัดขึ้นโดยศูนย์วิจัยปัญหาสุรา (ศวส.) ณ โรงแรม รามาการ์เด้นส์ กรุงเทพมหานคร





รายงานทางการเงิน

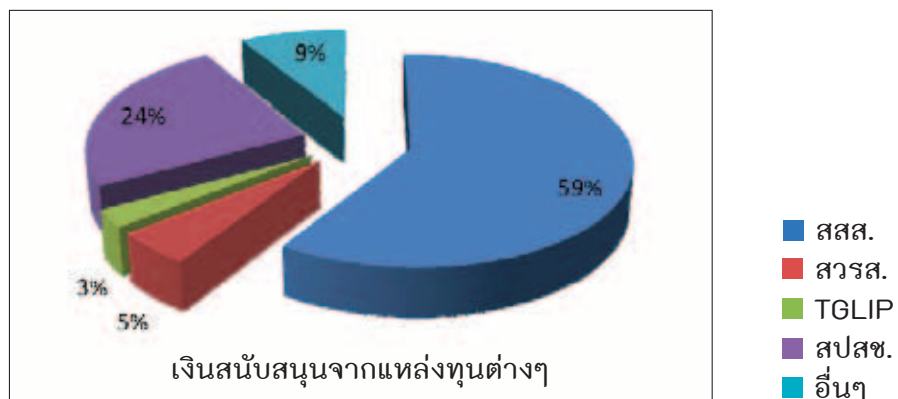
ในปี 2553 โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) ได้รับเงินสนับสนุนงวดต่อจากปี 2552 จากผู้ให้ทุนทั้งในและต่างประเทศ ได้แก่

- สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)
- สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)
- สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
- กระทรวงสาธารณสุข
- แผนงานพัฒนาศักยภาพและสมรรถนะด้านการสร้างเสริมสุขภาพของไทยระดับนานาชาติ (TGLIP)
- องค์การอนามัยโลก (WHO)

ด้านการบริหารจัดการการเงินและการบัญชี โครงการฯ ยังคงใช้นโยบายการรับรู้รายได้ค่าใช้จ่ายตามเงื่อนไข การรับทุนซึ่งแบ่งเป็น 2 ลักษณะ คือ

1. การรับทุนแบบสัญญาจ้างหรือข้อตกลงการทำงานแบบเหมาจ่าย บันทึกกรายรับ-รายจ่ายตามเกณฑ์คงค้าง
2. การรับทุนแบบสัญญาให้ทุนเพื่อปฏิบัติงาน บันทึกเงินที่ได้รับการสนับสนุนไว้เป็นเงินรับฝากและตัดจ่ายเมื่อได้ใช้จ่ายเงินดำเนินงานในโครงการ

ส่วนของที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ และค่าเสื่อมราคา โครงการฯ บันทึกมูลค่าเริ่มแรกในราคาทุน ณ วันที่ได้สินทรัพย์มา ส่วนค่าเสื่อมราคาอาคารและอุปกรณ์ คำนวณจากราคาทุน โดยวิธีเส้นตรงตามอายุการใช้งานโดยประมาณ



โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ
งบดุล
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2553

สินทรัพย์

บาท

สินทรัพย์หมุนเวียน

เงินสดและเงินฝากสถาบันการเงิน

11,369,468.85

สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น

1,381,076.50

รวมสินทรัพย์หมุนเวียน

12,750,545.35

สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน

ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์-สุทธิ

2,043,618.33

รวมสินทรัพย์ไม่หมุนเวียน

2,043,618.33

รวมสินทรัพย์

14,794,163.68



โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ
งบดุล (ต่อ)
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2553

หนี้สินและส่วนของทุน

	บาท
หนี้สินหมุนเวียน	
เช็คจ่ายล่วงหน้า	100,850.00
เงินรับฝาก	3,164,282.10
หนี้สินหมุนเวียน	1,207,733.61
รวมหนี้สินหมุนเวียน	4,472,865.71
รวมหนี้สิน	4,472,865.71
ส่วนของทุน	
ทุนสะสม	
ทุนสะสมยกมาต้นปี	7,903,549.76
รายรับสูงกว่ารายจ่ายประจำปี	2,417,748.21
รวมส่วนของทุน	10,321,297.97
รวมหนี้สินและส่วนของทุน	14,794,163.68

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ
งบรายรับ-รายจ่าย
สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2553

	บาท
รายรับ	
รายได้เงินสนับสนุน	20,609,796.31
รายได้เงินอุดหนุนบริหารจัดการ	1,179,673.90
รายได้เงินบริจาค	2,000.00
ดอกเบี้ยรับ	26,388.02
รายได้อื่น	3,888.15
รวมรายรับ	21,821,746.38
รายจ่าย	
ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับพนักงาน	11,111,216.00
เงินสนับสนุนโครงการวิจัย	260,650.00
ค่าเสื่อมราคาทรัพย์สิน	1,654,397.85
ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน	6,377,734.32
รวมรายจ่าย	19,403,998.17
รายรับสูงกว่ารายจ่าย	2,417,748.21



เงินรับฝาก

โครงการฯ บันทึกเงินที่ได้รับการสนับสนุนแบบสัญญาให้ทุนจากแหล่งทุนต่างๆ ไว้เป็นเงินรับฝาก และตัดจ่าย เมื่อได้ใช้จ่ายเงินในดำเนินงานโครงการ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2553 โครงการฯ มีเงินรับฝากของโครงการวิจัยต่างๆ มีดังนี้

โครงการวิจัย	บาท
1. โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (สสส.)	-
2. แผนงานประเมินเทคโนโลยีและนโยบายเพื่อการลงทุนด้านสุขภาพ (สสส.)	3,414,018.72
3. โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (สวรส.)	28,632.92
4. โครงการพัฒนาศักยภาพขององค์กรและสร้างเครือข่าย (TGLIP)	406,581.14
รวม	<u>3,849,232.78</u>

ระหว่างปี 2553 โครงการฯ มีรายการรับ-จ่ายเงินรับฝาก ดังนี้

รายรับ-รายจ่าย	สสส. (โครงการฯ)	สสส. (แผนงานฯ)	สวรส.	TGLIP
เงินรับฝากรับ				
รับเงินสนับสนุน	46,373.91	21,000,000.00	1,869,950.00	986,650.00
ดอกเบี้ยรับ	819.14	9,022.82	1,638.43	2,687.33
เงินรับอื่น	0.00	130,819.18	0.00	0.00
รวมรับ	<u>47,193.05</u>	<u>21,139,842.00</u>	<u>1,871,588.43</u>	<u>989,337.33</u>
เงินรับฝากจ่าย				
รายจ่ายด้านบุคลากร	0.00	7,350,000.00	1,018,500.00	0.00
เงินสนับสนุนโครงการวิจัย	100,000.00	2,896,608.00	0.00	0.00
รายจ่ายในการดำเนินงาน	1,223,778.46	8,038,530.96	945,398.43	2,446,899.59
รายจ่ายอื่น	819.14	0.00	0.00	0.00
รวมจ่าย	<u>1,324,597.60</u>	<u>18,285,138.96</u>	<u>1,963,898.43</u>	<u>2,446,899.59</u>
เงินรับฝากรับ สูง (ต่ำ) กว่าจ่าย	(1,277,404.55)	2,854,703.04	(92,310.00)	(1,457,562.26)
เงินรับฝากต้นงวด	1,277,404.55	0.00	10,007.92	1,849,443.40
เงินรับฝากปลายงวด	<u>0.00</u>	<u>2,854,703.04</u>	<u>(82,302.08)</u>	<u>391,881.14</u>



โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้วยสุขภาพ (HITAP)
 ชั้น 6 อาคาร 6 กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
 ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000
 โทร : 02-590-4549, 02-590-4374-5
 โทรสาร : 02-590-4369
www.hitap.net
 E-mail : hitap@hitap.net



ชั้น 6 อาคาร 6 กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
 ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000
 โทร : 02-590-4549, 02-590-4374-5
 โทรสาร : 02-590-4369
 E-mail : hitap@hitap.net

