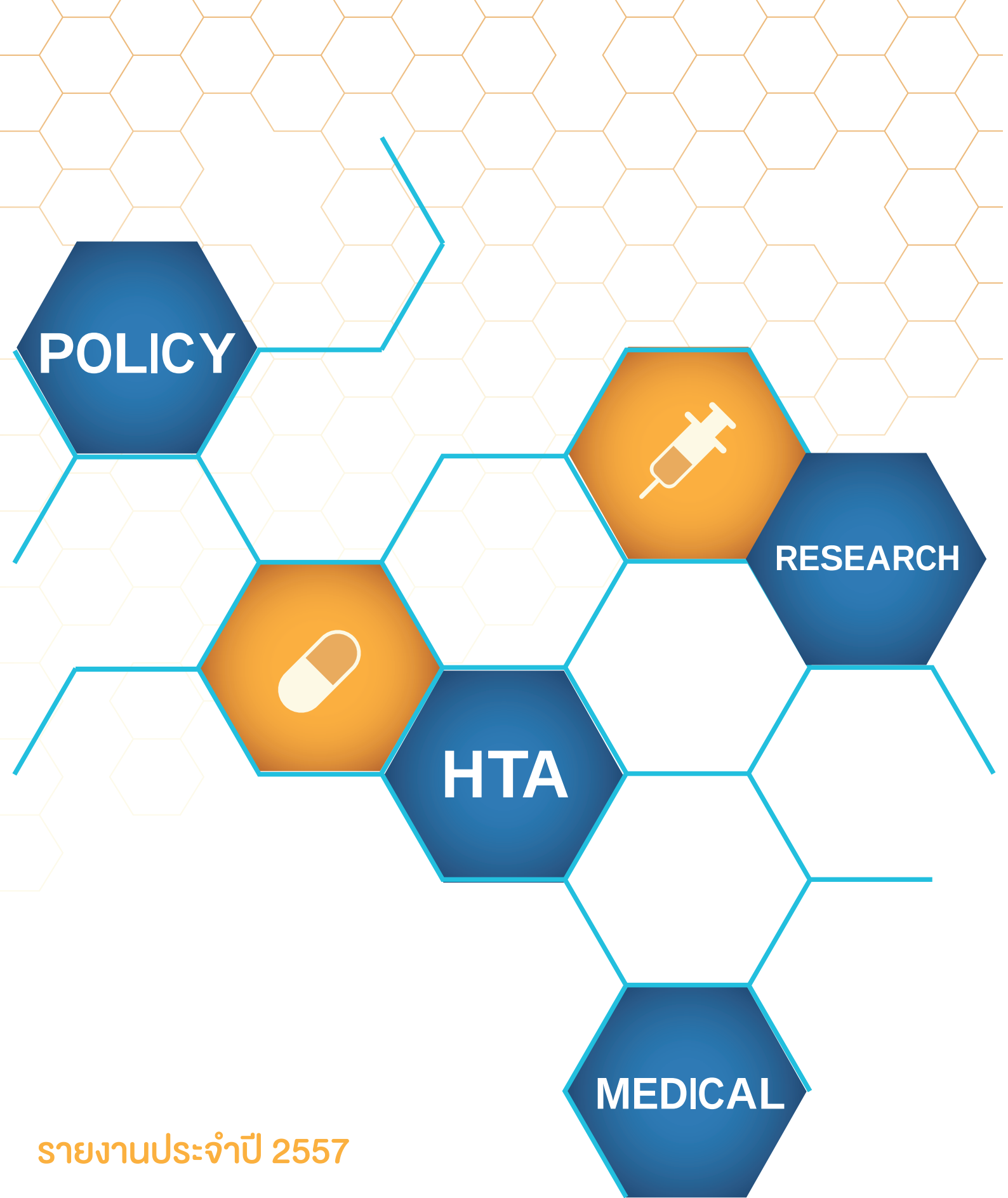




POLICY



RESEARCH



HTA

MEDICAL

รายงานประจำปี 2557

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

คำนำ

ก้าวสู่ปีที่ 8 แล้วที่โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพยังคงมุ่งมั่นทำงานวิจัยที่มีคุณภาพเพื่อให้ประชาชนได้รับประโยชน์จากสิ่งที่เราได้ทุ่มเท แรงกาย และ แรงใจ รวมถึงความสำเร็จที่งานวิจัยทุกงานนั้นได้ใช้ประโยชน์อย่างแท้จริง

HITAP ต้องขอขอบคุณองค์กรรวมทั้งหน่วยงานต่างๆ ที่ให้การสนับสนุนทุนในการทำงานวิจัยต่างๆให้สำเร็จลุล่วงไปได้ด้วยดี เพื่อให้การก้าวสู่ปีที่ 8 ของ HITAP นั้นได้โตขึ้น อีกทั้งทำงานเพื่อส่วนรวมและเกิดประโยชน์ต่อประเทศชาติต่อไป

ไม่เพียงเฉพาะงานในประเทศเท่านั้น ต่างประเทศยังคงเชื่อมั่นในการทำงานวิจัยของ HITAP อีกด้วย โดยเฉพาะหน่วยงานในภูมิภาคอาเซียน ซึ่งหน่วยงานเหล่านี้ยังมุ่งมั่นที่จะทำงานร่วมกับ HITAP ในอนาคตอันใกล้ต่อไป

ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

หัวหน้าโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

สารบัญ

เกี่ยวกับองค์กร.....	1
ทำไมต้องประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ.....	1
ทิศทางการดำเนินงาน.....	3
วิสัยทัศน์.....	3
พันธกิจ.....	3
ยุทธศาสตร์ที่ 1: การวิจัยและพัฒนาฐานรากของการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ.....	4
ยุทธศาสตร์ที่ 2: การพัฒนาศักยภาพและขีดความสามารถด้านการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายในระดับบุคคล องค์กร และบริบทของระบบสุขภาพ.....	4
ยุทธศาสตร์ที่ 3: การประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพเพื่อตอบสนองความต้องการของสังคม.....	5
ยุทธศาสตร์ที่ 4: การจัดการความรู้เพื่อเชื่อมโยงผลงานวิจัยไปสู่นโยบายและการปฏิบัติของผู้ประกอบวิชาชีพและสาธารณชน.....	5
ยุทธศาสตร์ที่ 5: พัฒนาระบบบริหารจัดการภายใน HITAP จัดตั้งและพัฒนาเครือข่ายของนักวิชาการและองค์กรวิจัยที่ทำการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพในประเทศไทย.....	6
พันธมิตการวิจัย.....	7
หน่วยงานในประเทศ.....	7
หน่วยงานต่างประเทศ.....	9
โครงสร้างองค์กร.....	10
บุคลากร HITAP.....	11
โครงการวิจัยในประเทศที่อยู่ระหว่างดำเนินงาน.....	13
โครงการวิจัยในประเทศที่แล้วเสร็จ.....	17
โครงการวิจัยต่างประเทศที่อยู่ระหว่างดำเนินงาน.....	21
โครงการวิจัยต่างประเทศที่แล้วเสร็จ.....	23
การเผยแพร่งานวิจัย.....	23
กิจกรรมความเคลื่อนไหวระหว่างเดือน มกราคม – ธันวาคม พ.ศ. 2557.....	47

1.กิจกรรมเพื่อพัฒนางานวิจัย.....	47
2.กิจกรรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร HITAP (journal Club).....	54
3.กิจกรรมอื่นๆ.....	55

เกี่ยวกับองค์กร

ทำไมต้องประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

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

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

ในทางตรงกันข้าม สังคมที่ขาดระบบประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ ประชาชนก็จะสูญเสียโอกาสในการได้รับประโยชน์จากยา เทคโนโลยี และ/หรือนโยบายด้านสุขภาพอย่างเต็มที่ ซึ่งหมายถึง การสูญเสียโอกาสในการช่วยชีวิตหรือแก้ไขภาวะความเจ็บป่วยของประชาชนจำนวนมาก การมีระบบประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพที่ดีย่อมเปิดโอกาสให้ประชาชนในประเทศนั้นๆ สามารถเข้าถึงเทคโนโลยีด้านสุขภาพชนิดใหม่ที่เพิ่งคิดค้นได้รวดเร็วขึ้นกว่าที่จะปล่อยให้ไปตามครรลองซึ่งหมายถึงต้องใช้เวลานานกว่าเทคโนโลยีหรือนโยบายใหม่ๆ จะได้รับการยอมรับอย่างแพร่หลาย

ในอดีตประเทศไทยขาดปัจจัยที่เอื้ออำนวยให้เกิดการใช้ประโยชน์จากผลการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพอย่างเป็นรูปธรรมและมีประสิทธิภาพ ซึ่งเกิดจากสาเหตุสำคัญหลายประการ เช่น

1. นักวิจัยที่ทำการศึกษาด้านการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพมีจำนวนไม่มาก ซึ่งนักวิจัยเหล่านี้มักสนใจประเมินเทคโนโลยีหรือนโยบายทางด้านสุขภาพเพียงบางเรื่อง เช่น ยาหรือเครื่องมือแพทย์บางประเภท อีกทั้งนักวิจัยเหล่านี้มักเลือกทำวิจัยเพื่อสนองความสนใจของตนเองหรือสนองประโยชน์ของผู้ให้ทุนวิจัย ส่งผลให้ผลการศึกษาไม่สามารถนำไปใช้เพื่อสนองความต้องการที่แท้จริงของสังคม
2. นักวิจัยยังทำงานแบบแยกส่วน ขาดเครือข่ายเชื่อมโยงระหว่างนักวิจัยกลุ่มต่างๆ ซึ่งนอกจากจะส่งผลให้ไม่สามารถร่วมกันทำงานใหญ่ในระดับชาติแล้ว ยังทำให้ขาดกลไกในการบริหารจัดการองค์ความรู้เพื่อนำไปใช้ในการกำหนดนโยบายและภาคปฏิบัติหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
3. ประชาชนยังขาดความรู้และความเข้าใจที่เกี่ยวข้องกับการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ ทำให้มองไม่เห็นความสำคัญหรือไม่สามารถนำผลการประเมินไปใช้ได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม

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

ทิศทางการดำเนินงาน

จุดมุ่งหมายสูงสุดในการดำเนินงานของ HITAP ได้แก่ การที่สังคมไทย ‘มี’ ‘เข้าถึง’ และ ‘ใช้’ เทคโนโลยีด้านสุขภาพที่เหมาะสม การที่จะบรรลุจุดมุ่งหมายดังกล่าวได้นั้น จำเป็นต้องมีระบบกระบวนการ และหลักเกณฑ์สำหรับการประเมินเทคโนโลยีอย่างมีประสิทธิภาพและโปร่งใสโดยใช้ระเบียบวิธีที่มีคุณภาพมาตรฐานระดับสากล นอกจากนี้ ยังต้องมีการเผยแพร่ผลการประเมินไปสู่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกลุ่มต่างๆ รวมทั้งผู้กำหนดนโยบาย ผู้ประกอบวิชาชีพ/บุคลากรด้านสุขภาพ และประชาชนทั่วไป เพื่อนำผลการประเมินไปใช้ประกอบการตัดสินใจ โดยเฉพาะอย่างยิ่งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ใช้ประโยชน์จากข้อมูลและหลักฐานที่ได้จากการประเมิน เช่น ประสิทธิภาพ ความปลอดภัย คุณภาพ ประสิทธิภาพและความจำเป็นของการมีและใช้เทคโนโลยีแต่ละชนิด ทั้งนี้ จะต้องมีการพัฒนาระบบและกลไกการประเมินเพื่อสนับสนุนให้เกิดการคัดเลือก จัดหา และบริหารจัดการเทคโนโลยี รวมถึงการกำหนดนโยบายด้านสุขภาพอย่างเหมาะสม

วิสัยทัศน์

เทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพที่เหมาะสมเพื่อสังคมไทย

พันธกิจ

- การประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพของประเทศอย่างมีประสิทธิภาพ โปร่งใส โดยใช้ระเบียบวิธีวิจัยที่มีคุณภาพ
- พัฒนาระบบ กลไก และเครือข่ายการประเมินเพื่อสนับสนุนให้เกิดการคัดเลือก จัดหา และบริหารจัดการเทคโนโลยี รวมถึงการกำหนดนโยบายด้านสุขภาพอย่างเหมาะสม
- ดำเนินการเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้สู่สาธารณะเพื่อให้เกิดการใช้ประโยชน์จากการประเมิน

เพื่อให้การดำเนินงานประสบผลสำเร็จตามกรอบแนวคิดที่วางไว้ HITAP ได้กำหนดยุทธศาสตร์สำคัญไว้ 5 ด้าน ซึ่งมีความเชื่อมโยง เกื้อหนุน และเป็นปัจจัยแห่งความสำเร็จในการพัฒนาระบบประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ และจัดตั้งสถาบันที่ทำงานด้านนี้เป็นการเฉพาะสำหรับประเทศไทย

ยุทธศาสตร์ที่ 1: การวิจัยและพัฒนาฐานรากของการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

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

ยุทธศาสตร์ที่ 2: การพัฒนาศักยภาพและขีดความสามารถด้านการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายในระดับบุคคล องค์กร และบริบทของระบบสุขภาพ

ทรัพยากรบุคคลนับเป็นปัจจัยที่สำคัญที่สุดในการพัฒนาศักยภาพการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ ในปัจจุบัน จำนวนนักวิจัยไทยที่มีความสามารถในการประเมินในสาขานี้ รวมถึงผู้บริหารที่มีความสามารถในการใช้ผลการประเมินประกอบการตัดสินใจในการจัดสรรทรัพยากรที่มีอยู่อย่างจำกัด จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องมีการเพิ่มทั้งจำนวนและขีดความสามารถของนักวิจัยและนักศึกษาในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องที่มีความสนใจจะเป็นนักวิจัยในอนาคต นอกจากนี้ยังมีความจำเป็นที่จะต้องมีการพัฒนาศักยภาพในการประเมินหรือใช้ข้อมูลที่ได้จากการประเมินเทคโนโลยีทางด้านสุขภาพให้แก่บุคลากรอื่นๆ เช่น ผู้ประกอบวิชาชีพ ผู้กำหนดนโยบายที่มักเป็นผู้ใช้ผลการประเมินหรือในบางรายอาจมีส่วนร่วมในกระบวนการวิจัยในฐานะนักวิจัย การพัฒนาศักยภาพเพื่อเพิ่มขีดความสามารถในเรื่องดังกล่าวยังต้องดำเนินการในระดับองค์กร เช่น สถาบันการศึกษา สถาบันวิจัย ผู้ให้บริการสุขภาพ หน่วยงานผู้กำหนดนโยบาย หน่วยงานภาคเอกชน องค์กรพัฒนาเอกชน (Non-Governmental Organization – NGO) ตลอดจนในระดับ

บริบทของระบบสุขภาพ ซึ่งจะช่วยให้เกิดปัจจัยแวดล้อมที่สนับสนุนการประเมินเทคโนโลยีและนโยบาย เช่น การที่มีผู้บริหาร ผู้กำหนดนโยบาย บุคลากรทางการแพทย์ รวมถึงผู้ที่เกี่ยวข้องทั้งในภาครัฐและภาคเอกชน มีความรู้ ความเข้าใจ เห็นความสำคัญ และนำผลงานวิจัยไปประยุกต์ใช้ให้เกิดประโยชน์สูงสุด หรือเกิดการสร้างเครือข่ายความร่วมมือเพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสาร ทักษะความเชี่ยวชาญและทรัพยากรอื่นๆ ระหว่างนักวิจัยด้วยกัน และระหว่างนักวิจัยกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกลุ่มต่างๆ

ยุทธศาสตร์ที่ 3: การประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพเพื่อตอบสนองความต้องการของสังคม

ยุทธศาสตร์นี้เป็นส่วนสำคัญของ HITAP เนื่องจากเป็นยุทธศาสตร์ที่เชื่อมโยงการพัฒนาฐานรากระเบียบวิธีวิจัยของ Health Technology Assessment (HTA) และการพัฒนาศักยภาพของนักวิจัยไปพร้อมๆ กัน (Research and Capacity Building) โดยเป็นการวิจัยตามแนวทางคู่มือการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพที่ได้จัดทำขึ้น รวมถึงทดสอบการใช้ข้อมูลจากรายการต้นทุนมาตรฐานทางการแพทย์และสาธารณสุขสำหรับการประเมิน จะมีการดำเนินงานวิจัยอย่างรอบด้านทั้งที่เป็นเทคโนโลยีการรักษาพยาบาล การฟื้นฟูสภาพ รวมถึงมาตรการทางสังคมและนโยบายสาธารณะด้านอื่นๆ ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ ทั้งนี้ การศึกษาจะกระทำร่วมกับองค์กรวิชาชีพและผู้มีส่วนเกี่ยวข้องอื่นๆ เพื่อเป็นการสร้างเครือข่ายและเคลื่อนไหวให้องค์กรเหล่านั้นเข้าใจ และตระหนักถึงความสำคัญของการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ นอกจากนี้ การดำเนินงานวิจัยยังเป็นกลวิธีสำหรับพัฒนาศักยภาพของนักวิจัย อีกทั้งผลการวิจัยยังเป็นข้อมูลสำหรับผู้บริหารเพื่อใช้ในการตัดสินใจจัดสรรทรัพยากรเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพ และการตัดสินใจในการประกอบวิชาชีพของบุคลากรด้านสุขภาพ และเพื่อประชาสัมพันธ์ให้ความรู้แก่ประชาชนทั่วไปให้ตระหนักถึงประโยชน์ของการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ ในปีที่ผ่านมา HITAP ได้พัฒนาแนวทางปฏิบัติมาตรฐาน (Standard Operation Procedure) เพื่อใช้ในการวางแผนและกำกับกับการดำเนินงานวิจัยให้ได้มาตรฐาน โปร่งใส ตรวจสอบได้ เพื่อให้ได้ผลงานวิจัยที่มีคุณภาพและสามารถตอบสนองความต้องการของสังคมได้ทันทั่วถึง

ยุทธศาสตร์ที่ 4: การจัดการความรู้เพื่อเชื่อมโยงผลงานวิจัยไปสู่นโยบายและการปฏิบัติของผู้ประกอบวิชาชีพและสาธารณสุข

การจัดการความรู้เพื่อเชื่อมโยงผลงานวิจัยไปสู่นโยบายและการปฏิบัติของผู้ประกอบวิชาชีพตลอดจนสาธารณสุขเป็นขั้นตอนการบริหารจัดการที่ปลายทางของงานวิจัย ซึ่งมีความสำคัญไม่ยิ่งหย่อนไปกว่าการจัดการงานวิจัยในขั้นตอนอื่นๆ เช่น การพัฒนาข้อเสนองานวิจัยหรือการดำเนินการวิจัย ทั้งนี้ การจัดการความรู้ถือเป็นกระบวนการที่ช่วยให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อสังคม จากการเผยแพร่ความรู้ไปสู่กลุ่มคนและสาธารณะผ่านช่องทางต่างๆ จนกระทั่งถูกนำไปใช้อย่างเหมาะสมในที่สุด

การปฏิบัติของผู้ประกอบวิชาชีพ ตลอดจนสาธารณสุขนั้นสามารถทำได้หลายวิธี โดยการให้ผู้ใช้ข้อมูลทั้งผู้

กำหนดนโยบาย และผู้ประกอบวิชาชีพมีส่วนร่วมในการวิจัยตั้งแต่การกำหนดหัวข้องานวิจัยและการดำเนินการวิจัย ตลอดจนการจัดอบรมเพื่อเผยแพร่ผลงานวิจัย การตีพิมพ์ในสื่อวิชาการ การจัดทำสื่อสิ่งพิมพ์เผยแพร่ในรูปแบบ ต่างๆ การจัดนิทรรศการ/กิจกรรมรณรงค์ การสื่อสารผ่านสื่อมวลชน รวมถึงการจัดเวที แลกเปลี่ยนหรือเสวนา ตลอดจนการสื่อสารผ่านทางอินเทอร์เน็ต เป็นต้น ทั้งนี้ การเลือกใช้วิธีใดหรือรูปแบบของ สื่อแบบใดนั้น ขึ้นกับประเภทของงานวิจัย กลุ่มเป้าหมาย และสถานการณ์แวดล้อม อย่างไรก็ตาม ไม่ว่าจะเป็น การสื่อสารด้วยวิธีใดหรือรูปแบบใด เป้าหมายสำคัญก็คือประโยชน์จากการถ่ายทอดความรู้ที่ได้จากผลการวิจัย เพื่อให้เกิดความรู้ความเข้าใจจนเกิดการขับเคลื่อนทางสังคม และนำไปสู่การเลือกใช้เทคโนโลยีด้านสุขภาพที่มีความเหมาะสม มีการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการตัดสินใจดำเนินนโยบายเพื่อจัดสรรทรัพยากรและการ ลงทุนด้านสุขภาพทั้งในระดับประเทศ ระดับสถานพยาบาลอย่างเหมาะสม และมีประสิทธิภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ 5: พัฒนาระบบบริหารจัดการภายใน HITAP จัดตั้งและพัฒนาเครือข่ายของ นักวิชาการและองค์กรวิจัยที่ทำการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพในประเทศไทย

การพัฒนาระบบบริหารจัดการภายใน HITAP ถือเป็นความจำเป็นอย่างยิ่งในการสร้างมาตรฐานการ ดำเนินงานขององค์กร โดยนำหลักธรรมาภิบาลมาประยุกต์ใช้กับองค์กร รวมทั้งจัดให้มีการประเมินผลการ ดำเนินงานและผลกระทบที่เกิดจาก HITAP โดยผู้ประเมินภายนอกองค์กร จากนั้นนำผลการประเมินดังกล่าว มาใช้ในการปรับทิศทาง และปรับปรุงการดำเนินงานเพื่อให้ตอบสนองต่อความคาดหวังของสังคม

นอกจากนี้ การจัดตั้งและพัฒนาเครือข่ายของนักวิชาการที่ทำการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้าน สุขภาพในประเทศไทย นับว่ามีความสำคัญยิ่งในการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรและองค์กรที่ประเมิน เทคโนโลยี และนโยบายด้านสุขภาพในประเทศ เพื่อให้มีศักยภาพสูงขึ้นอย่างรวดเร็ว ตอบสนองต่อความ ต้องการข้อมูลด้านนี้ ซึ่งจำเป็นสำหรับจัดสรรทรัพยากรในระบบสุขภาพ ในปัจจุบันมีความต้องการเกิดขึ้น จากผู้บริหารในระบบประกันสุขภาพทั้ง 3 กองทุนเพื่อพัฒนาสิทธิประโยชน์และระบบบริการ ผู้บริหาร หน่วยงานที่พัฒนานโยบายสาธารณะ เช่น คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข สำนักงาน กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ รวมถึงองค์กรระหว่างประเทศ เช่น องค์กรอนามัยโลกและธนาคารโลก กิจกรรมในยุทธศาสตร์นี้ยังรวมถึงการ พัฒนาระบบบริหารจัดการการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพเพื่อการจัดตั้งสถาบันหรือองค์กร กลางในการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพสำหรับประเทศไทย

พันธมิตรการวิจัย

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

หน่วยงานในประเทศ

• หน่วยงานภาครัฐ

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

● ราชวิทยาลัย สมาคม ชมรม

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

● สถาบันการศึกษา

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

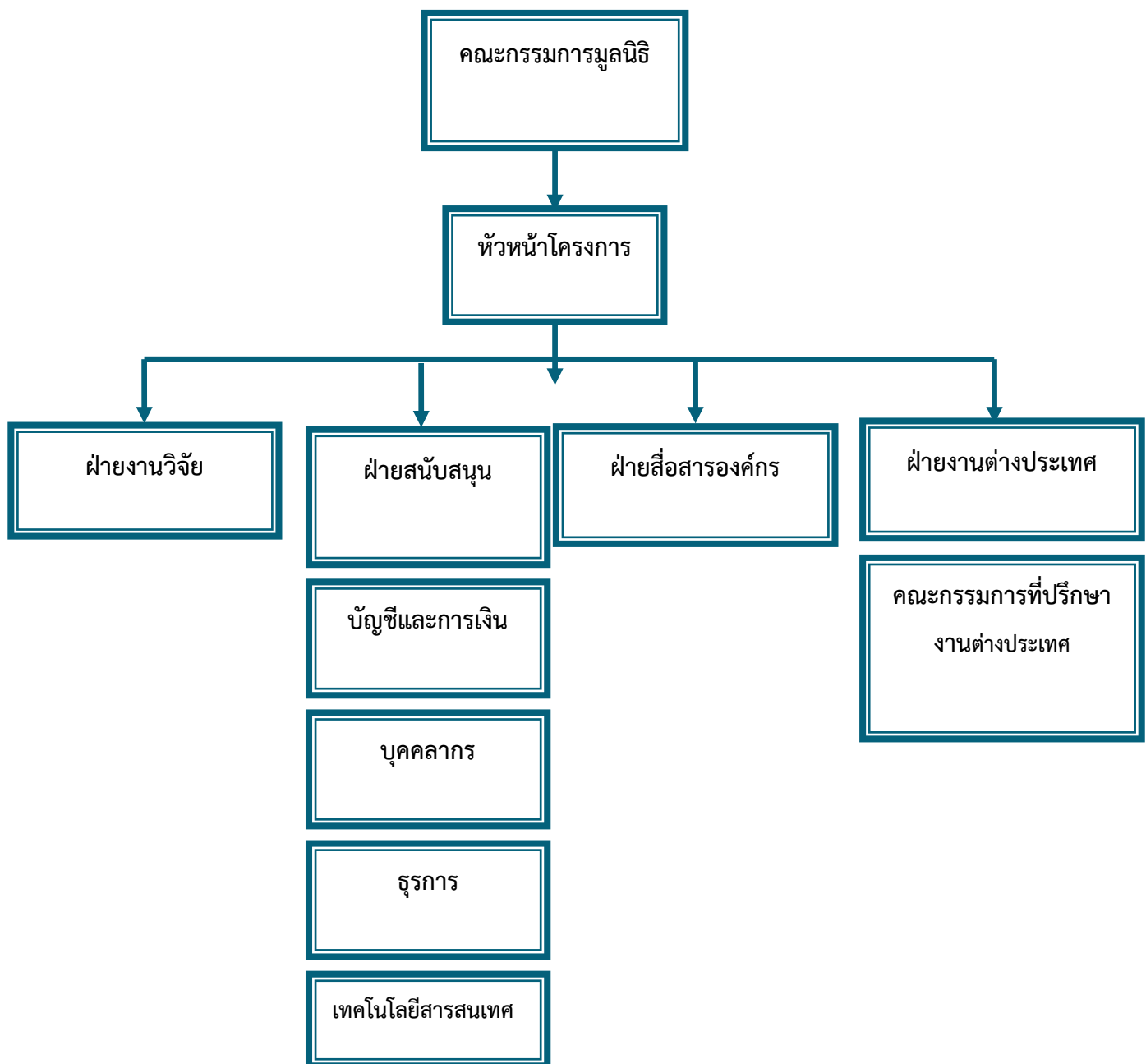
● หน่วยงานอื่นๆ

แผนงานพัฒนาศักยภาพและสมรรถนะด้านการสร้างเสริมสุขภาพของไทยระดับนานาชาติ	องค์การเภสัชกรรม
--	------------------

● หน่วยงานต่างประเทศ

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

โครงสร้างองค์กร



บุคลากร HITAP

บุคลากรของ HITAP ประกอบด้วย ข้าราชการในสังกัดของกระทรวงสาธารณสุข อาจารย์และนักวิจัยจากมหาวิทยาลัย รวมทั้งบุคลากรที่เป็นลูกจ้างโดยตรงของ HITAP ณ เดือนธันวาคม พ.ศ.2557 รวมบุคลากรทั้งสิ้น จำนวน 47 คน ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายนาม	ตำแหน่ง
1	ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์	หัวหน้าโครงการ และนักวิจัยอาวุโส
2	ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ตันติเวชส	นักวิจัยอาวุโส
3	ผศ.ดร.ภญ.มนตร์ธม ถาวรเจริญทรัพย์	ที่ปรึกษานักวิจัย
4	ผศ.ดร.ลีลี อิงศรีสว่าง	ที่ปรึกษานักวิจัย
5	ผศ.ดร.ภญ.อุษา ฉายเกล็ดแก้ว	ที่ปรึกษานักวิจัย
6	ดร.ภญ.นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร	นักวิจัย
7	ดร.อินทิรา ยมาภัย	นักวิจัย
8	ภญ.พิศพรรณ วีระยิ่งยง	นักวิจัย, ผู้จัดการโครงการ
9	ภญ.ศิตาพร ยังคง	นักวิจัย
10	พญ.ธัญญรัตน์ อโนทัยสินทวี	นักวิจัย
11	ภญ.ปฤษฎพร กิ่งแก้ว	นักวิจัย
12	ภญ.พัทธรา สัมพรพงศ์	นักวิจัย (นศ.ป.เอก)
13	ภญ.จันทนา พัฒนเภสัช	นักวิจัย (นศ.ป.เอก)
14	นางสาวจอมขวัญ โยธาสุมุท	นักวิจัย (นศ.ป.เอก)
15	ภญ.สุธาสินี คำหลวง	นักวิจัย
16	นายกิตติพงษ์ ธิบุรณ์บุญ	ผู้ช่วยวิจัย
17	นายทรงยศ พิลาสันต์	ผู้ช่วยวิจัย
18	นายสุรเดช ดวงทิพย์สิริกุล	ผู้ช่วยวิจัย
19	ภญ.ธนพร บุษบาวไล	ผู้ช่วยวิจัย
20	ภญ.วรัญญา รัตนวิภาพงษ์	ผู้ช่วยวิจัย
21	นางสาวสุธินุช ตั้งสถิตย์กุลชัย	ผู้ช่วยวิจัย
22	นางสาวแก้วกุล ตันติพิสิฐกุล	ผู้ช่วยวิจัย
23	นางสาวชุติมา คำดี	ผู้ช่วยวิจัย
24	ภญ.เบญจรินทร์ สันตติวงศ์ไชย	ผู้ช่วยวิจัย

25	ภญ.วริทธิ์ จันทรสถาพรจิต	ผู้ช่วยวิจัย
26	นางสาวรักมณี บุตรชน	ผู้ช่วยวิจัย (นศ.ป.เอก)
27	นางสาวรุ่งนภา คำผาง	ผู้ช่วยวิจัย (นศ.ป.เอก)
28	ภญ.เสริมสิริ แสงรุ่งเรืองศรี	ผู้ช่วยวิจัย (นศ.ป.โท)
29	นายदनัย ชินคำ	ผู้ช่วยวิจัย
30	นายวิรัช พันธุมงคล	ผู้ช่วยวิจัย
31	นางสาวสรโรชา ชูติพงศ์ชัยวัฒน์	ผู้ช่วยวิจัย
32	นางสาวธันธิมา สุวรรณถาวรกุล	ผู้ช่วยวิจัย
33	ภญ.ศตนันท์ มณีอ่อน	ผู้ช่วยวิจัย
34	นางสาวณัฏฐา ไตรทศาวิทย์	เจ้าหน้าที่ประสานงานโครงการ ฝ่ายต่างประเทศ
35	Ms. Alia Luz	เจ้าหน้าที่ประสานงานโครงการ ฝ่ายต่างประเทศ
36	นางสาวมณีโชติรัตน์ สันธิ	เลขานุการหัวหน้าโครงการ
37	นางสาวศิราณี เกษมรติ	เจ้าหน้าที่บุคคล
38	นางสาวศุภรัตน์ มาลัยพรพงศ์	เจ้าหน้าที่บุคคล
39	นายณรินทร์ธร จันทน์ไพจิตร	เจ้าหน้าที่ประสานงานสื่อสารองค์กร
40	นางสาวชลัญธร โยธาสุมุท	เจ้าหน้าที่สื่อสารองค์กร
41	นางสาวอภิญญา มัตเตช	เจ้าหน้าที่สื่อสารองค์กร
42	นายวรุฒ เลิศศราวุธ	เจ้าหน้าที่สื่อสารองค์กร
42	นางสาวเพชรลดา ไสยรัตน์	เจ้าหน้าที่ธุรการ
43	นางสาวสุกฤดี ด้วงโคตะ	เจ้าหน้าที่ธุรการ (ประสานงาน)
44	นางสาวจรูญ เล็กสมบูรณ์	เจ้าหน้าที่บัญชี
45	นางสาวพรพิมล แสนสะอาด	เจ้าหน้าที่การเงิน
46	นางสาวสุชญา สุขสวัสดิ์	เจ้าหน้าที่การเงิน
47	นางมาเหริยม พรหมปลัด	แม่บ้าน

โครงการวิจัยในประเทศที่อยู่ระหว่างดำเนินงาน

แบ่งตามยุทธศาสตร์ทั้ง 5 ของ HITAP ดังนี้

ยุทธศาสตร์ที่ 1: การวิจัยและพัฒนาฐานรากของการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	นักวิจัยหลัก	แหล่งทุน
201-108-2553	การพัฒนาฐานข้อมูลการประเมินเทคโนโลยี ทางการแพทย์สำหรับประเทศไทย ระยะที่ 2	ผศ.ดร.ภญ.ณัฐริญา ค้าผล	

ยุทธศาสตร์ที่ 2: การพัฒนาศักยภาพและขีดความสามารถด้านการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายในระดับบุคคล องค์กร และบริบทของ

รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	นักวิจัยหลัก	แหล่งทุน
17-207-2555	เมธีวิจัยอาวุโส สำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย เพื่อพัฒนาศักยภาพการประเมิน เทคโนโลยีด้าน สุขภาพ	ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์	สำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย (สกว.)
208-209-2556	ข้อเสนอเพื่อสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพ องค์กร ประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพเพื่อสนับสนุนระบบ ประกันสุขภาพถ้วนหน้าในประเทศกำลังพัฒนา	ดร. อินทิรา ยมาภัย	TUFTs Medical Center

ยุทธศาสตร์ที่ 3: การประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพเพื่อตอบสนองความต้องการของสังคม

รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	นักวิจัยหลัก	แหล่งทุน
11-303-2552(1) 01-346-2553	การศึกษาเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า	นาย สุรเดช ดวงทิพย์สิริกุล	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
11-303-2555(11)	โครงการพัฒนารูปแบบการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงในระดับประชากร	ภญ.กัณฑ์กมล กิจตรงศิริ	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
201-357-2554	การประเมินความคุ้มค่าของการรักษาโรคไตวายเรื้อรังในประเทศไทย	ภ.ญ.พิศพรรณ วีระยั้งยง	สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)
211-372-2555	การประเมินความปลอดภัยและประสิทธิผลของการฉีด bevacizumab และ ranibizumab เข้าวุ้นตาในการรักษาผู้ป่วยโรคจอตา:	ภญ.เสริมสิริ แสงรุ่งเรืองศรี	สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)

รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	นักวิจัยหลัก	แหล่งทุน
11-303-2556 (18)	การประเมินความคุ้มค่าด้านสุขภาพของการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA ในประเทศไทย	ดร.อินทิรา ยมาภัย	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
11-3-003-2557(19)	การรักษาและการป้องกันโรคหัดในเด็ก	นส.วันทนี กุลเพ็ง	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
11-3-089-2557(2)	การประเมินความคุ้มค่าของการใช้สารชีวภาพในผู้ป่วยโรคข้ออักเสบรูมาตอยด์	ภญ. วรวิทย์ จันทรสถาพรจิต	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
11-3-089-2557(3)	การประเมินต้นทุนอรรถประโยชน์และผลกระทบด้านงบประมาณของยา imatinib สำหรับการรักษาเสริมในผู้ป่วยโรคมะเร็งเนื้อเยื่อในระบบทางเดินอาหาร(GIST) ที่ได้รับการผ่าตัดและมีโอกาสเกิดโรคซ้ำสูง	ภญ. ธนพร บุขบาวไล	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	นักวิจัยหลัก	แหล่งทุน
11-3-089-2557(4)	ความคุ้มค่าทางการแพทย์ของการรักษามะเร็งลำไส้ใหญ่ระยะลุกลามของประเทศไทย	ภญ.จันทนา พัฒนเภสัช	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
11-3-089-2557(5)	การประเมินความคุ้มค่าของการใช้สารทึบรังสี Gadoxetic acid (Primovist®) ในการตรวจวินิจฉัยมะเร็งตับ (Hepatocellular Carcinoma) ด้วยเครื่องมือเหล็กไฟฟ้า	ภญ.ศตวรรษ มณีอ่อน	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
11-3-089-2557(6)	การประเมินความคุ้มค่าของยา Iodized oil fluid injection (Lipiodol® Ultra Fluid) สำหรับการรักษา มะเร็งตับ (Hepatocellular carcinoma)	ภญ.ศตวรรษ มณีอ่อน	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
11-3-091-2557	โครงการพัฒนาข้อเสนอเพื่อการปรับปรุงชุดสิทธิประโยชน์และระบบบริการด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค สำหรับปีงบประมาณ 2557 ภายใต้หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า	ดร.ศิตาพร ยังก	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

โครงการวิจัยในประเทศที่แล้วเสร็จ

สำหรับผลการศึกษาวิจัยและโครงการที่ได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว โดยแบ่งตามยุทธศาสตร์ทั้ง 5 ของโครงการฯ ตั้งแต่เดือน มกราคม – ธันวาคม พ.ศ. 2557 ประกอบด้วย

ยุทธศาสตร์ที่ 1: การวิจัยและพัฒนาฐานรากของการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	นักวิจัยหลัก	แหล่งทุน
18-109-2556	การพัฒนาเครื่องมือประเมินคุณภาพชีวิต EQ-5D-5L และการวัดน้ำหนักอรรถประโยชน์ในประชากรไทย	ผศ.ดร.ภญ.มนตร์ธม์ ถาวรเจริญทรัพย์	มูลนิธิ EuroQol ประเทศเนเธอร์แลนด์ แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบประเมินภาระโรคและสุขภาพของประชากรไทย

ยุทธศาสตร์ที่ 2: การพัฒนาศักยภาพและขีดความสามารถด้านการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายในระดับบุคคล องค์กร และบริบทของ

รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	นักวิจัยหลัก	แหล่งทุน
20-208-2556	ความร่วมมือระหว่าง HITAP, NICE International และประเทศ Philippine DOH	ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์	The Rockefeller Foundation

ยุทธศาสตร์ที่ 3: การประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพเพื่อตอบสนองความต้องการของสังคม

รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	นักวิจัยหลัก	แหล่งทุน
11-303-2555(10)	การประเมินความคุ้มค่าของเครื่องตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือดด้วยตนเอง	ภญ.ปริยานุช ดีบุคคำ	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
201-355-2554	การพัฒนาและประเมินประสิทธิผลของมาตรการสื่อสารเพื่อป้องกันการฆ่าตัวตาย ระยะที่ 2	น.ส.จอมขวัญ โยธาสุมุท	สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)
201-366-2555	การประเมินความคุ้มค่าของการตรวจคัดกรองมะเร็งทวารหนักในกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย	พญ.รศพร กิตติเยวมาลย์	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
11-303-2556(13)	การประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ของกระบวนการตรวจวินิจฉัยเพื่อป้องกันการเกิดซ้ำของทารกกลุ่มอาการดาวน์และทารกที่มีความผิดปกติทางโครงสร้างของโครโมโซม	นายกิตติพงษ์ ธิบุรณ์บุญ	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	นักวิจัยหลัก	แหล่งทุน
11-303-2556(14)	การประเมินต้นทุนอรรถประโยชน์ของการตรวจติดตาม PT-INR ด้วยระบบ Point of Care เพื่อปรับยาและเฝ้าระวังยาในผู้ป่วยที่ต้องรับประทานยาต้านการแข็งตัวของเลือด	ภญ.เบญจรินทร์ สันตติวงศ์ไชย	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
23-3-076-2556	การทบทวนชุดสิทธิประโยชน์และการเข้าถึงบริการอุปกรณ์เครื่องช่วยคนพิการ	นายธีระ ศิริสมุด	สถาบันสร้างเสริมสุขภาพคนพิการ (สสพ.)
011-303-2556(15)	โครงการพัฒนาข้อเสนอเพื่อการปรับปรุงชุดสิทธิประโยชน์และระบบบริการด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับผู้ใหญ่/วัยทำงาน ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	ดร.ศิตาพร ยังก	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
13-382-2556	โครงการสำรวจสุขภาพผู้สูงอายุของไทยปี 2556	นาย สุรเดช ดวงทิพย์สิริกุล	กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	นักวิจัยหลัก	แหล่งทุน
10-383-2556	การประเมินความคุ้มค่าของวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ ฤดูกาลในหญิงตั้งครรภ์ของประเทศไทย	ผศ.ดร.อรุณรักษ์ มีเียว	World Health Organization (WHO)
11-303-2556 (17)	Development of clinical prediction score for glaucoma in Thai population	นาย ทรงยศ พิลาสันต์	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
28-3-089-2557	การทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบเรื่องมาตรการการ ป้องกันการพลัดตกหกล้มและโรคสมองเสื่อมสำหรับ ผู้สูงอายุไทย	พญ.ธัญญรัตน์ อโนทัยสินทวี	มูลนิธิสถาบันวิจัยและพัฒนาผู้สูงอายุไทย
11-3-089-2557(1)	การประเมินความคุ้มค่าของนโยบายร่วมจ่ายระหว่าง ภาครัฐและภาคเอกชน สำหรับยา sunitinib	ภญ.ปฤษฎพร กิ่งแก้ว	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

โครงการวิจัยต่างประเทศที่อยู่ระหว่างดำเนินงาน

รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	แหล่งทุน
27-3-084-2557	International Decision Support Initiative (iDSI)	Bill&Melinda Gates Foundation And Department for International Development via NICE
20-2-012-2557	Building a global agenda and institutional capacity for priority setting	Rockefeller Foundation via The National Institute for Health and Care Excellence (NICE)
10-5-004-2557	APO Policy Brief	Asia Pacific Observatory on Health Systems and Policies (APO)
20-2-008-2556	Philippines Gates-RC Testing	Rockefeller Foundation via The National Institute for Health and Care Excellence (NICE)
	Groundwork: Pre-conditions for successful healthcare priority setting	Department for International Development via Meteos

รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	แหล่งทุน
10-2-014-2557	WHO SEARO Capacity Building for Priority Setting for Universal Healthcare Coverage	South-East Asia Regional Office: World Health Organization
	Sri Lanka HTA case study: social cost of tobacco/alcohol consumption	
	Nepal case study: Using HTA to inform the development of the free drug list in Nepal – a path to UHC	
	Indonesia case study: Package of Essential Non-communicable disease (PEN) interventions	
27-3-084-2557	Indonesia HTA case study: -Economic evaluation of dialysis for patients with end-stage renal disease Economic evaluation of sildenafil for patients with pulmonary artery hypertension	Bill & Melinda Gates Foundation via NICE International
10-2-011-2557	Conducting health and economic impact assessment of seasonal influenza infection	World Health Organization (WHO)

โครงการวิจัยต่างประเทศที่แล้วเสร็จ

รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	แหล่งทุน
26-1-011-2556	Assessing decision maker needs and the transferability of information across countries and regions	Bill&Melinda Gates Foundation via Tufts University
20-2-008-2556	Philippines Stakeholder Consultation Meeting (HPV and PCV EE)	Rockefeller Foundation via The National Institute for Health and Care Excellence (NICE)
10-2-011-2557	Mobilizing technical expertise to develop a study protocol for performing an analysis of cost-effectiveness of seasonal influenza vaccine introduction in Nepal	World Health Organization (WHO)
10-3-085-2557	Mid-term review of MCH voucher scheme	World Health Organization (WHO)
25-3-083-2556	The cost-effectiveness of maternal influenza vaccination in two different circumstances, which are with and without pediatric vaccination	World Health Organization via The London School of Hygiene & Tropical Medicine

การเผยแพร่ผลงานวิจัย

การตีพิมพ์ผลงานวิจัยในวารสารวิชาการในระดับนานาชาติ¹

ลำดับ	วารสารวิชาการระดับนานาชาติ
1	Anothaisintawee T, Teerawattananon Y , Wiratkapun C, Srinakarin J, Woodtichartpreecha P, Hirunpat S, et al. Development and validation of a breast cancer risk prediction model for thai women: a cross-sectional study. Asian Pac J Cancer Prev. 2014;15(16):6811-7.
2	Chalkidou K, Marquez P, Dhillon PK, Teerawattananon Y, Anothaisintawee T , Gadelha CA, et al. Evidence-informed frameworks for cost-effective cancer care and prevention in low, middle, and high-income countries. Lancet Oncol. 2014 Feb 13.
3	Dukpa W, Teerawattananon Y, Rattanaipapong W , Srinonprasert V, Tongsri W, Kingkaew P , et al. Is diabetes and hypertension screening worthwhile in resource-limited settings? An economic evaluation based on a pilot of a Package of Essential Non communicable (PEN) disease interventions in Bhutan. Health Policy Plan. 2014;doi: 10.1093/heapol/czu106:1-12.
4	Katanyoo K, Praditsitthikorn N , Tangjitgamol S, Manusirivithaya S, Supawattanabodee B. Cost-utility analysis of treatments for stage IB cervical cancer. J Gynecol Oncol. 2014 Apr;25(2):97-104.
5	Kulpeng W, Teerawatananaon Y . Cost-utility analysis of dasatinib and nilotinib for chronic myeloid leukemia patients who fail to respond to first-line treatment with imatinib in Thailand. Clin Ther. 2014;36(4):534-43.
6	Lerdkittikorn P, Chaikledkaew U , Lausoontornsiri W, Chindavijak S, Khuhaprema T, Tantai N, et al. Cost-utility analysis of adjuvant chemotherapy in patients with stage III colon cancer in Thailand. Expert Rev Pharmacoecon Outcomes Res. 2014 Oct 18:1-14.

7	Mohara A, Perez Velasco R, Praditsitthikorn N, Avihingsanon Y, Teerawattananon Y. A cost-utility analysis of alternative drug regimens for newly diagnosed severe lupus nephritis patients in Thailand. Rheumatology (Oxford). 2014 Jan;53(1):138-44.
8	Pitayastienanan P, Butchon R, Yothasamut J, Aekplakorn W, Teerawattananon Y, Suksomboon N, et al. Economic costs of obesity in Thailand: a retrospective cost-of-illness study. BMC Health Serv Res. 2014;14(1):146.
9	Songtish D, Praditsitthikorn N, Teerawattananon Y. A Cost-Utility Analysis Comparing Standard Axillary Lymph Node Dissection with Sentinel Lymph Node Biopsy in Patients with Early Stage Breast Cancer in Thailand. Value in Health Regional Issues. 2014;3C:59-66.
10	Suphanchaimat R, Sommanustweechai A, Khitdee C, Thaichinda C, Kantamaturapoj K, Leelahavarong P, et al. HIV/AIDS health care challenges for cross-country migrants in low- and middle-income countries: a scoping review. HIV AIDS. 2014;6:19-38.
11	Tantai N, Chaikledkaew U, Tanwandee T, Werayingyong P, Teerawattananon Y. A cost-utility analysis of drug treatments in patients with HBeAg-positive chronic hepatitis B in Thailand. BMC Health Serv Res. 2014;14(1):170.
12	Teerawattananon K, Myint CY, Wongkittirux K, Teerawattananon Y, Chinkulkitnivat B, Orprayoon S, et al. Assessing the Accuracy and Feasibility of a Refractive Error Screening Program Conducted by School Teachers in Pre-Primary and Primary Schools in Thailand. PLoS One. 2014;9(6):e96684.
13	Teerawattananon Y, Tantivess S, Werayingyong P, Kingkaew P, Tin N, Aye SS, et al. Evidence-informed policy formulation: the case of the voucher scheme for maternal and child health in Myanmar. WHO South-East Asia J Public Health. 2014;3(3-4):285-8.
14	Teerawattananon Y, Tritasavit N, Suchonwanich N, Kingkaew P. The use of economic evaluation for guiding the pharmaceutical reimbursement list in Thailand. Z Evid Fortbild Qual Gesundhwes. 2014;108(7):397-404.

¹หมายเหตุ: รายชื่อนักวิจัย HITAP พิมพ์ด้วยตัวอักษรตัวหนา

ลำดับ	วารสารวิชาการในประเทศ
1	Chaikledkaew U, Kittrongsiri K. Guidelines for health technology assessment in Thailand (second edition)--the development process. J Med Assoc Thai. 2014;97 Suppl 5:S4-9.
2	Chaikledkaew U, Kittrongsiri K. Quality assessment of health economic evaluation. J Med Assoc Thai. 2014;97 Suppl 5:S113-8.
3	Chaikledkaew U. Presentation of economic evaluation results. J Med Assoc Thai. 2014;97 Suppl 5:S72-80.
4	Kingkaew P, Teerawattananon Y. The economic evaluation of medical devices: challenges. J Med Assoc Thai. 2014;97 Suppl 5:S102-7.
5	Kingkaew P. A way forward for the evaluation of health technologies for infectious diseases. J Med Assoc Thai. 2014;97 Suppl 5:S87-93.
6	Leelahavarong P. Budget impact analysis. J Med Assoc Thai. 2014;97 Suppl 5:S65-71.
7	Praditsitthikorn N. Economic evaluation of screening for disease. J Med Assoc Thai. 2014;97 Suppl 5:S94-101.
8	Tantivess S. Social and ethical analysis in health technology assessment. J Med Assoc Thai. 2014;97 Suppl 5:S81-6.
9	Thavorncharoensap M. Measurement of health outcomes. J Med Assoc Thai. 2014;97 Suppl 5:S27-32.
10	Thavorncharoensap M. Measurement of utility. J Med Assoc Thai. 2014;97 Suppl 5:S43-9.
11	Youngkong S. Application of HTA research on policy decision-making. J Med Assoc Thai. 2014;97 Suppl 5:S119-26.

¹หมายเหตุ: รายชื่อนักวิจัย HITAP พิมพ์ด้วยตัวอักษรตัวหนา

การนำเสนอผลงานวิจัยต่อผู้กำหนดนโยบาย

ลำดับ	ชื่อเรื่อง	หน่วยงาน/คณะกรรมการ	สถานที่/วันที่	ผู้นำเสนอ
1	การนำเสนอประเด็นเกี่ยวกับ “อนามัยการเจริญพันธุ์”	ที่ประชุม “Think Tank” เพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า 1/2557	ณ อาคารสุขภาพแห่งชาติ วันที่ 7 กุมภาพันธ์ 2557	นาย กิตติพงศ์ ธิบุรณ์บุญ ภญ.จันทนา พัฒนเภสัช
2	การนำเสนอประเด็นเกี่ยวกับ “สุขภาวะผู้สูงอายุ”	ที่ประชุม “Think Tank” เพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า 2/2557	ณ อาคารสุขภาพแห่งชาติ วันที่ 23 เมษายน 2557	นาย สุธเดช ดวงทิพย์สิริกุล
3	การนำเสนอประเด็นเกี่ยวกับ “HIV/AIDS”	ที่ประชุม “Think Tank” เพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า 3/2557	ณ อาคารสุขภาพแห่งชาติ วันที่ 17 กรกฎาคม 2557	ภญ.วริทธิ์ จันทรสถาพรจิต
4	การนำเสนอประเด็นเกี่ยวกับ “ยากันลัมยากันลัม”	ที่ประชุม “Think Tank” เพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า 4/2557	ณ อาคารสุขภาพแห่งชาติ วันที่ 8 ตุลาคม 2557	ดร.พญ.ธัญญรัตน์ อโนทัยสินทวี นส.ชลัฏธร โยธาสุมุท
5	ต้นทุนผลได้ของการตรวจคัดกรองและวินิจฉัยก่อนคลอดของกลุ่มอาการดาวน์ในประเทศไทย	คณะกรรมการป้องกันและควบคุมความผิดปกติแต่กำเนิด ครั้งที่ 4/2557	วันที่ 27 พฤษภาคม 2557	ภญ.จันทนา พัฒนเภสัช

การนำเสนอผลงานวิจัยแบบปากเปล่าในงานประชุมวิชาการ

ลำดับ	ชื่อเรื่อง	หน่วยงาน/คณะกรรมการ	สถานที่/วันที่	ผู้นำเสนอ
1	Economic evaluations of roavirus vaccines: a systematic review of methodological variation and quality and between resource-limited country studies and resource-rich country studies	3rd HTAsiaLink conference	15-16 พฤษภาคม 2557 ปักกิ่ง ประเทศจีน	นายกิตติพงษ์ จิบุรณ์บุญ
2	Assessing the feasibility and appropriateness of using surgical navigation in Thailand	3rd HTAsiaLink conference	15-16 พฤษภาคม 2557 ปักกิ่ง ประเทศจีน	ภญ.ธนพร บุชบาโล
3	A cost-utility and budget impact analysis of screening and treatment for chronic hepatitis C in HIV-infected patient	3rd HTAsiaLink conference	15-16 พฤษภาคม 2557 ปักกิ่ง ประเทศจีน	ภญ.ปฤษฎพร กิ่งแก้ว
4	Reviewing Economic Evaluations Conducted in Low- and Middle-Income Countries: Information for Gates Reference Case Development	3rd HTAsiaLink conference	15-16 พฤษภาคม 2557 ปักกิ่ง ประเทศจีน	ภญ.วริทธิ์ จันทรสภาพรจิต
5	Measurement properties of the EQ-5D-5L compared to the EQ-5D-3L in the Thai diabetic patients	3rd HTAsiaLink conference	15-16 พฤษภาคม 2557 ปักกิ่ง ประเทศจีน	ภญ.จันทนา พัฒนเสถียร

6	A review of the benefit packages for people with disability under the health benefit schemes in Thailand	3rd HTAsiaLink conference	15-16 พฤษภาคม 2557 ปักกิ่ง ประเทศจีน	นส.แก้วกุล ตันติพิสิฐกุล
7	The effectiveness of diabetes control program for Thai elderly diabetic patients	3rd HTAsiaLink conference	15-16 พฤษภาคม 2557 ปักกิ่ง ประเทศจีน	นายธีระ ศิริสมุด
8	The evaluation of health promotion program for elderly in Thailand	3rd HTAsiaLink conference	15-16 พฤษภาคม 2557 ปักกิ่ง ประเทศจีน	นายสุรเดช ดวงทิพย์สิริกุล
9	Effects of assistive devices on quality of life and functional outcomes in disabled people: An observational study	3rd HTAsiaLink conference	15-16 พฤษภาคม 2557 ปักกิ่ง ประเทศจีน	นางสาววันทนีย์ กุลเพ็ง
10	Topic prioritization for developing health promotion and disease prevention policies for adults in Thailand.	3rd HTAsiaLink conference	15-16 พฤษภาคม 2557 ปักกิ่ง ประเทศจีน	นางสาวชุติมา คำดี
11	Safety of intravitreal bevacizumab and ranibizumab injections for treatment of retinal disease patients: An observational study	3rd HTAsiaLink conference	15-16 พฤษภาคม 2557 ปักกิ่ง ประเทศจีน	ภญ.สุธาสินี คำหลวง

การจัดทำหนังสือรายงานวิจัยและสื่อประชาสัมพันธ์

ลำดับ	Policy Brief	ผู้เขียน	ฉบับที่
1	ให้เครื่องตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือดด้วยตนเองแก่ผู้ป่วยเบาหวาน คุ่มหรือไม่?	ภญ.ปริยานุช ดีบุคคำ	ปีที่ 2 ฉบับที่ 9 เมษายน 2557
2	ตรวจกรองอาการดาวน์ในหญิงตั้งครรภ์ทุกราย เป็นไปได้	ภญ. จันทนา พัฒนเกษัช	ปีที่ 2 ฉบับที่ 10 เมษายน 2557
3	ความผิดปกติทางโครงสร้างของโครโมโซม: คุ่มค่าที่จะป้องกัน	นายกิตติพงษ์ ธิบุรณ์บุญ นางสาววันทนี กุลเพ็ง	ปีที่ 2 ฉบับที่ 11 เมษายน 2557
4	GSP และการเจรจาเขตการค้าเสรี อาจไม่มีผลกระทบรุนแรงต่อการค้าและการลงทุนของไทย	ดร.อินทิรา ยมาภย์ ภญ.เบญจรินทร์ สันตติวงศ์ไชย	ปีที่ 2 ฉบับที่ 12 มิถุนายน 2557
5	MS/MS เทคโนโลยีใหม่ ตรวจหลายโรคพันธุกรรมได้ในครั้งเดียว: คุ่มค่าหรือไม่ หากใช้ตรวจเด็กทารกไทยทุกคน	นายกิตติพงษ์ ธิบุรณ์บุญ ภญ.พัทธรา ลิฬหวรรณค์	ปีที่ 2 ฉบับที่ 13 เมษายน 2557
6	บริหารจัดการระบบวิจัยอย่างมีคุณภาพ – เพื่อสุขภาพที่ดีของคนไทย	ดร. ภญ.ศิตาพร ยังก ดร.อินทิรา ยมาภย์	ปีที่ 2 ฉบับที่ 14 กันยายน 2557
7	ผลกระทบจากการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นไทย	นายทรงยศ พิลาสันต์	ปีที่ 2 ฉบับที่ 15 กันยายน 2557
8	LHRH analogues ยาใหม่ รักษามะเร็งต่อมลูกหมาก ไม่ต้องตัดทิ้ง	ภญ.วรัชมน ทองศรี	ปีที่ 2 ฉบับที่ 16 เมษายน 2557
9	สังคมผู้สูงอายุ...กับความท้าทายของการจัดการด้านสุขภาพ	นายสุรเดช ดวงทิพย์สิริกุล	ปีที่ 2 ฉบับที่ 17 ธันวาคม 2557
10	ระบบสุขภาพไทยที่พึงประสงค์ในอีก 20 ปีข้างหน้า	นายทรงยศ พิลาสันต์ ดร.อินทิรา ยมาภย์	ปีที่ 2 ฉบับที่ 18 ธันวาคม 2557
11	เกณฑ์ความคุ้มค่าต่อ 1 ปีสุขภาพะ คืออะไร และมีค่าเท่าใด	ผศ. ดร. มนทรัตม์ ถาวรเจริญทรัพย์ นายสุรเดช ดวงทิพย์สิริกุล นางสาวสุมาลัย สมภักษ์	ปีที่ 2 ฉบับที่ 20 ธันวาคม 2557

របៀបវារៈសិក្សា

ស្រីជនបង្កើនជំនាញបច្ចេកវិទ្យាស្រាវជ្រាវ និងប្រើប្រាស់បច្ចេកវិទ្យាស្រាវជ្រាវ ដើម្បីកសាងផលិតផលបច្ចេកវិទ្យា ឬសេវាបច្ចេកវិទ្យា ដើម្បីផ្តល់នូវតម្លៃបន្ថែមដល់ផលិតផលធម្មតា ឬសេវាធម្មតា។ ការប្រើប្រាស់បច្ចេកវិទ្យាស្រាវជ្រាវ ដើម្បីកសាងផលិតផលបច្ចេកវិទ្យា ឬសេវាបច្ចេកវិទ្យា ដើម្បីផ្តល់នូវតម្លៃបន្ថែមដល់ផលិតផលធម្មតា ឬសេវាធម្មតា គឺជាប្រភេទនៃការប្រើប្រាស់បច្ចេកវិទ្យាស្រាវជ្រាវ ដើម្បីកសាងផលិតផលបច្ចេកវិទ្យា ឬសេវាបច្ចេកវិទ្យា ដើម្បីផ្តល់នូវតម្លៃបន្ថែមដល់ផលិតផលធម្មតា ឬសេវាធម្មតា។

ក្នុងករណីនេះ បច្ចេកវិទ្យាស្រាវជ្រាវ គឺជាប្រភេទនៃការប្រើប្រាស់បច្ចេកវិទ្យាស្រាវជ្រាវ ដើម្បីកសាងផលិតផលបច្ចេកវិទ្យា ឬសេវាបច្ចេកវិទ្យា ដើម្បីផ្តល់នូវតម្លៃបន្ថែមដល់ផលិតផលធម្មតា ឬសេវាធម្មតា។

ក្នុងករណីនេះ បច្ចេកវិទ្យាស្រាវជ្រាវ គឺជាប្រភេទនៃការប្រើប្រាស់បច្ចេកវិទ្យាស្រាវជ្រាវ ដើម្បីកសាងផលិតផលបច្ចេកវិទ្យា ឬសេវាបច្ចេកវិទ្យា ដើម្បីផ្តល់នូវតម្លៃបន្ថែមដល់ផលិតផលធម្មតា ឬសេវាធម្មតា។

Innovation
will often carry us
to works that never were,
But without it
we go nowhere.

គំនិតច្នៃប្រឌិត
នឹងជួយយើងទៅដល់
ការងារដែលមិនដែលមាន
ឡើយ បើគ្មានវា
យើងនឹងមិនទៅណាឡើយ

ក្នុងករណីនេះ បច្ចេកវិទ្យាស្រាវជ្រាវ គឺជាប្រភេទនៃការប្រើប្រាស់បច្ចេកវិទ្យាស្រាវជ្រាវ ដើម្បីកសាងផលិតផលបច្ចេកវិទ្យា ឬសេវាបច្ចេកវិទ្យា ដើម្បីផ្តល់នូវតម្លៃបន្ថែមដល់ផលិតផលធម្មតា ឬសេវាធម្មតា។

ក្នុងករណីនេះ បច្ចេកវិទ្យាស្រាវជ្រាវ គឺជាប្រភេទនៃការប្រើប្រាស់បច្ចេកវិទ្យាស្រាវជ្រាវ ដើម្បីកសាងផលិតផលបច្ចេកវិទ្យា ឬសេវាបច្ចេកវិទ្យា ដើម្បីផ្តល់នូវតម្លៃបន្ថែមដល់ផលិតផលធម្មតា ឬសេវាធម្មតា។

ក្នុងករណីនេះ បច្ចេកវិទ្យាស្រាវជ្រាវ គឺជាប្រភេទនៃការប្រើប្រាស់បច្ចេកវិទ្យាស្រាវជ្រាវ ដើម្បីកសាងផលិតផលបច្ចេកវិទ្យា ឬសេវាបច្ចេកវិទ្យា ដើម្បីផ្តល់នូវតម្លៃបន្ថែមដល់ផលិតផលធម្មតា ឬសេវាធម្មតា។

[illegible][illegible][illegible]

The diagram shows a consumer on the left and a business on the right. The consumer provides 'เงิน (บาท)' (Money in Baht) to the business, which is labeled '100,000 - 125,000 บาท' and '10 - 20 นาที (เพื่อใช้ค่าจ้างแรงงาน)' (10 - 20 minutes (to pay for labor)). The business provides 'สินค้าและบริการ' (Goods and services) to the consumer, which is labeled '11,000 - 16,000 บาท' and '10 - 20 นาที (เพื่อใช้ค่าจ้างแรงงาน)' (10 - 20 minutes (to pay for labor)).

[illegible][illegible][illegible]



Policy Brief

๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๑
 ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๑

U491 อนุญาต การปิด U491P1 100% ภายใต้อาณัติของกองโกลบอลไฮสปีด

1. ภายใต้อาณัติของกองโกลบอลไฮสปีด การปิด U491P1 100% ภายใต้อาณัติของกองโกลบอลไฮสปีด จะช่วยให้การดำเนินงานของกองโกลบอลไฮสปีดเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลมากขึ้น

2. ภายใต้อาณัติของกองโกลบอลไฮสปีด การปิด U491P1 100% ภายใต้อาณัติของกองโกลบอลไฮสปีด จะช่วยให้การดำเนินงานของกองโกลบอลไฮสปีดเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลมากขึ้น

3. ภายใต้อาณัติของกองโกลบอลไฮสปีด การปิด U491P1 100% ภายใต้อาณัติของกองโกลบอลไฮสปีด จะช่วยให้การดำเนินงานของกองโกลบอลไฮสปีดเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลมากขึ้น

4. ภายใต้อาณัติของกองโกลบอลไฮสปีด การปิด U491P1 100% ภายใต้อาณัติของกองโกลบอลไฮสปีด จะช่วยให้การดำเนินงานของกองโกลบอลไฮสปีดเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลมากขึ้น

5. ภายใต้อาณัติของกองโกลบอลไฮสปีด การปิด U491P1 100% ภายใต้อาณัติของกองโกลบอลไฮสปีด จะช่วยให้การดำเนินงานของกองโกลบอลไฮสปีดเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลมากขึ้น



Policy Brief

โครงการพัฒนาระบบนิเวศนวัตกรรมเพื่อประเทศไทย
ฉบับที่ ๒ วันที่ 10 ธันวาคม 2557

MSMEs สนับสนุนให้คิด การขยายตัวเชิงภูมิภาคนั้นคืออะไร?

พื้นที่ไหนดี? พาณิชย์เขตความเชื่อมโยงทางภาค

การขยายตัวเชิงภูมิภาคของ MSMEs ในประเทศไทยมีอุปสรรคสำคัญ 3 ประการด้วยกัน คือ 1) ขาดการเชื่อมโยงกับภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง 2) ขาดการเข้าถึงแหล่งทุน 3) ขาดการเข้าถึงแหล่งตลาด การขยายตัวเชิงภูมิภาคของ MSMEs ในประเทศไทยจำเป็นต้องอาศัยการสนับสนุนจากภาคส่วนที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและภาคเอกชน โดยเฉพาะอย่างยิ่งการสนับสนุนด้านการตลาดและการเข้าถึงแหล่งทุน

6.1.2.1.1. ความรู้เกี่ยวกับพันธุกรรม

พันธุกรรม (Genetics) คือการศึกษาว่าลักษณะต่าง ๆ ถูกถ่ายทอดจากพ่อแม่ไปสู่ลูกหลานอย่างไร ลักษณะทางพันธุกรรม (Genetic traits) คือลักษณะที่สามารถถ่ายทอดจากพ่อแม่ไปสู่ลูกหลานได้ เช่น สีตา สีผิว สีผม เป็นต้น ลักษณะทางพันธุกรรมสามารถถูกควบคุมโดยยีน (Gene) ซึ่งเป็นหน่วยพื้นฐานของพันธุกรรม

ยีน (Gene) คือส่วนของ DNA ที่ทำหน้าที่สร้างโปรตีน (Protein) ซึ่งโปรตีนเป็นหน่วยพื้นฐานของเซลล์และเนื้อเยื่อในร่างกายของเรา

DNA (Deoxyribonucleic acid) คือโมเลกุลที่ประกอบด้วยสายสองสายที่พันกันเป็นเกลียวคู่ (Double helix) สาย DNA แต่ละสายประกอบด้วยน้ำตาล (Sugar) และฟอสเฟต (Phosphate) ซึ่งเชื่อมกันเป็นโครงกระดูก (Scaffold) และเบส (Base) ซึ่งเชื่อมกันเป็นคู่เบส (Base pair) คู่เบสที่พบใน DNA ได้แก่ Adenine (A), Thymine (T), Guanine (G), และ Cytosine (C) คู่เบสที่จับคู่กันเป็นคู่เบสคู่สม (Complementary base pair) ได้แก่ A จับคู่กับ T และ G จับคู่กับ C

โครโมโซม (Chromosome) คือโครงสร้างที่ประกอบด้วย DNA และโปรตีน ซึ่งทำหน้าที่จัดระเบียบและบรรจุ DNA ไว้ในเซลล์

เซลล์ (Cell) คือหน่วยพื้นฐานของสิ่งมีชีวิต ซึ่งประกอบด้วยเยื่อหุ้มเซลล์ (Cell membrane) และนิวเคลียส (Nucleus) นิวเคลียสเป็นออร์แกเนลล์ที่ประกอบด้วย DNA และโปรตีน ซึ่งทำหน้าที่ควบคุมการทำงานของเซลล์

การถ่ายทอดพันธุกรรม (Genetic inheritance) คือกระบวนการที่ลักษณะทางพันธุกรรมถูกถ่ายทอดจากพ่อแม่ไปสู่ลูกหลาน

การกลายพันธุ์ (Mutation) คือการเปลี่ยนแปลงในลำดับเบสของ DNA ซึ่งสามารถเกิดขึ้นได้เองตามธรรมชาติ หรือเกิดจากปัจจัยภายนอก เช่น รังสี (Radiation) หรือสารเคมี (Chemicals) การกลายพันธุ์สามารถทำให้เกิดโรค (Disease) หรือลักษณะทางพันธุกรรมที่ผิดปกติ (Abnormal genetic traits) ได้

6.1.2.1.2. ความรู้เกี่ยวกับพันธุกรรม

พันธุกรรม (Genetics) คือการศึกษาว่าลักษณะต่าง ๆ ถูกถ่ายทอดจากพ่อแม่ไปสู่ลูกหลานอย่างไร ลักษณะทางพันธุกรรม (Genetic traits) คือลักษณะที่สามารถถ่ายทอดจากพ่อแม่ไปสู่ลูกหลานได้ เช่น สีตา สีผิว สีผม เป็นต้น ลักษณะทางพันธุกรรมสามารถถูกควบคุมโดยยีน (Gene) ซึ่งเป็นหน่วยพื้นฐานของพันธุกรรม

ยีน (Gene) คือส่วนของ DNA ที่ทำหน้าที่สร้างโปรตีน (Protein) ซึ่งโปรตีนเป็นหน่วยพื้นฐานของเซลล์และเนื้อเยื่อในร่างกายของเรา

DNA (Deoxyribonucleic acid) คือโมเลกุลที่ประกอบด้วยสายสองสายที่พันกันเป็นเกลียวคู่ (Double helix) สาย DNA แต่ละสายประกอบด้วยน้ำตาล (Sugar) และฟอสเฟต (Phosphate) ซึ่งเชื่อมกันเป็นโครงกระดูก (Scaffold) และเบส (Base) ซึ่งเชื่อมกันเป็นคู่เบส (Base pair) คู่เบสที่พบใน DNA ได้แก่ Adenine (A), Thymine (T), Guanine (G), และ Cytosine (C) คู่เบสที่จับคู่กันเป็นคู่เบสคู่สม (Complementary base pair) ได้แก่ A จับคู่กับ T และ G จับคู่กับ C

โครโมโซม (Chromosome) คือโครงสร้างที่ประกอบด้วย DNA และโปรตีน ซึ่งทำหน้าที่จัดระเบียบและบรรจุ DNA ไว้ในเซลล์

เซลล์ (Cell) คือหน่วยพื้นฐานของสิ่งมีชีวิต ซึ่งประกอบด้วยเยื่อหุ้มเซลล์ (Cell membrane) และนิวเคลียส (Nucleus) นิวเคลียสเป็นออร์แกเนลล์ที่ประกอบด้วย DNA และโปรตีน ซึ่งทำหน้าที่ควบคุมการทำงานของเซลล์

การถ่ายทอดพันธุกรรม (Genetic inheritance) คือกระบวนการที่ลักษณะทางพันธุกรรมถูกถ่ายทอดจากพ่อแม่ไปสู่ลูกหลาน

การกลายพันธุ์ (Mutation) คือการเปลี่ยนแปลงในลำดับเบสของ DNA ซึ่งสามารถเกิดขึ้นได้เองตามธรรมชาติ หรือเกิดจากปัจจัยภายนอก เช่น รังสี (Radiation) หรือสารเคมี (Chemicals) การกลายพันธุ์สามารถทำให้เกิดโรค (Disease) หรือลักษณะทางพันธุกรรมที่ผิดปกติ (Abnormal genetic traits) ได้

Policy Brief

โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพ
90 ปี สสส ในประเทศไทย

ผลกระทบจากการตั้งครุฑในวัยรุ่นไทย

การที่ประเทศไทยได้ประกาศความเป็นผู้สูงอายุตั้งแต่ 20 ปีขึ้นไป ทำให้ประเทศไทยกลายเป็นประเทศที่มีผู้สูงอายุ 15-16 ล้านคน (จาก 8.2 ล้านคนเมื่อปลายทศวรรษ 60) ซึ่งทำให้การดูแลสุขภาพคนในวัยนี้มีความสำคัญมากขึ้นเรื่อยๆ แต่อย่างไรก็ตาม การดูแลสุขภาพคนในวัยนี้ในประเทศไทยกลับไม่ได้รับความสนใจเท่าที่ควร โดยเฉพาะการดูแลสุขภาพทางจิตเวช การที่ประเทศไทยได้ประกาศความเป็นผู้สูงอายุตั้งแต่ 20 ปีขึ้นไป ทำให้ประเทศไทยกลายเป็นประเทศที่มีผู้สูงอายุ 15-16 ล้านคน (จาก 8.2 ล้านคนเมื่อปลายทศวรรษ 60) ซึ่งทำให้การดูแลสุขภาพคนในวัยนี้มีความสำคัญมากขึ้นเรื่อยๆ แต่อย่างไรก็ตาม การดูแลสุขภาพคนในวัยนี้ในประเทศไทยกลับไม่ได้รับความสนใจเท่าที่ควร โดยเฉพาะการดูแลสุขภาพทางจิตเวช

[illegible]

ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

โครงการ “อนาคตไทย” เพื่อการสร้างเสริม สุขภาพเด็กและเยาวชนอายุ 6-25 ปี

เรื่องในเล่ม

- 04

การเสริมสร้าง
สุขภาพทางจิตใจ
ของเยาวชนไทย
- 06

สุขภาพสมอง
- 12

ปัญหา
สุขภาพเด็ก
- 15

โครงการเสริมสร้าง
สุขภาพทางจิต
ของเยาวชน
- 16

การส่งเสริม
สุขภาพจิต
- 18

บทสรุป

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

Health Intervention and Technology Assessment Program

ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

เพื่อการปรับปรุงสุขภาพและป้องกันโรค สำหรับผู้ใหญ่/วัยทำงาน

ด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค สำหรับผู้ใหญ่/วัยทำงาน

ภายใต้หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ
Health Intervention and Technology Assessment Program

เรื่องในเล่ม

- 1. ข้อเสนอแนะเชิงยุทธศาสตร์ภาพ
- 2. บทสรุปสำหรับผู้เกี่ยวข้อง
- 3. ข้อเสนอเชิงนโยบาย
- 4. ข้อเสนอแนะและประเด็นที่ต้องพิจารณา
- 5. ข้อเสนอแนะด้านการลงทุน
- 6. การติดตามและประเมินผล

รายงานวิจัยปี 2557

ลำดับ	หัวข้องานวิจัย
1	Mid-term review of Maternal and Child Health Voucher Scheme
2	รายงานวิจัย: สถานการณ์การตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในประเทศไทย 2556
3	รายงานวิจัย: การทบทวนนโยบายด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับเด็กโตและเยาวชน ในประเทศแคนาดา สหรัฐอเมริกา สหราชอาณาจักรบิเตน ใหญ่และไอร์แลนด์เหนือ ออสเตรเลีย ญี่ปุ่น และไต้หวัน
4	รายงานวิจัย: โครงการพัฒนานโยบายด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค สำหรับเด็กโตและเยาวชน อายุ 6-25 ปี
5	รายงานวิจัย: การทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ เรื่อง มาตรการป้องกันการพลัดตกหกล้มสำหรับผู้สูงอายุ
6	รายงานวิจัย: การทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ เรื่อง มาตรการป้องกันโรคสมองเสื่อม
7	รายงานวิจัย: การสำรวจสุขภาพผู้สูงอายุไทย ปี 2556 ภายใต้แผนงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและผู้พิการ

การจัดทำหนังสือวิจัยและสื่อประชาสัมพันธ์อื่นๆ

ลำดับ	หนังสือ คู่มือ และ Pocket book
1	คู่มือการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพสำหรับประเทศไทย ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2556
2	คู่มือเช็คระยะสุขภาพ ตรวจได้ ตรวจร้ายเสีย
3	คู่มือการป้องกันการหกล้มในผู้สูงอายุ (ยากันล้ม)
4	คู่มือป้องกันภาวะสมองเสื่อมในผู้สูงอายุ (ยากันลืม)

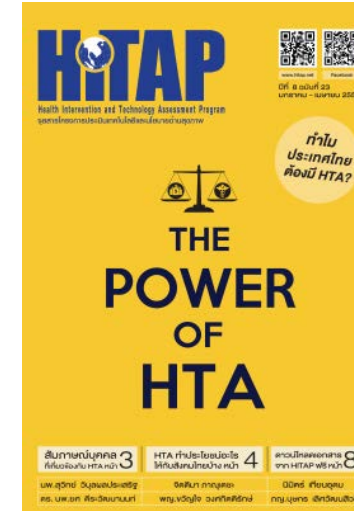
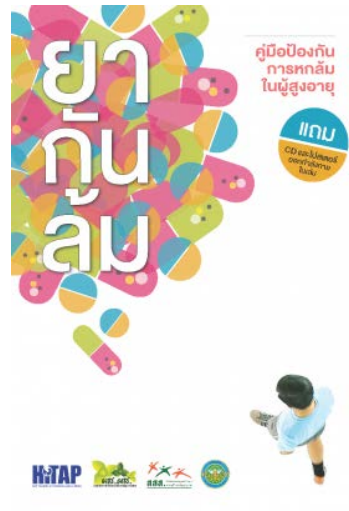
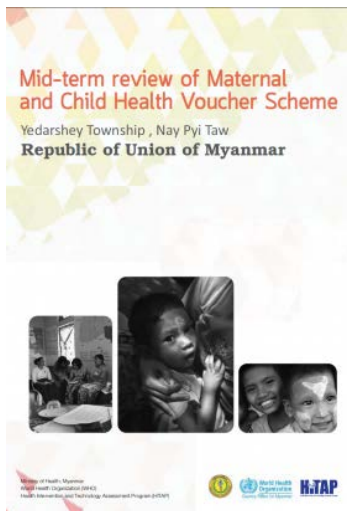
ลำดับ	จุลสาร และ จดหมายข่าว
1	จุลสาร ปีที่ 7 ฉบับที่ 21 มกราคม-เมษายน 2557 วัยรุ่น วุ่นโรค 3 อันดับ จัดหนักปัญหาสุขภาพวัยรุ่น
2	จุลสาร ปีที่ 7 ฉบับที่ 22 กันยายน-ธันวาคม 2557 สุขภาพดีไม่มีแก่
3	จุลสาร ปีที่ 7 ฉบับที่ 23 มกราคม-เมษายน 2558 Power of HTA
4	HITAP UPDATE ปีที่ 2 ฉบับที่ 6 ประจำเดือน มกราคม 2557
5	HITAP UPDATE ปีที่ 2 ฉบับที่ 7 ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2557

6	HITAP UPDATE ปีที่ 2 ฉบับที่ 8 ประจำเดือน มีนาคม 2557
7	HITAP UPDATE ปีที่ 2 ฉบับที่ 9 ประจำเดือน เมษายน 2557
8	HITAP UPDATE ปีที่ 2 ฉบับที่ 10 ประจำเดือน พฤษภาคม 2557
9	HITAP UPDATE ปีที่ 2 ฉบับที่ 11 ประจำเดือน มิถุนายน 2557
10	HITAP UPDATE ปีที่ 2 ฉบับที่ 12 ประจำเดือน กรกฎาคม 2557
11	HITAP UPDATE ปีที่ 2 ฉบับที่ 13 ประจำเดือน สิงหาคม 2557
12	HITAP UPDATE ปีที่ 2 ฉบับที่ 14 ประจำเดือน กันยายน 2557
13	HITAP UPDATE ปีที่ 2 ฉบับที่ 15 ประจำเดือน ตุลาคม 2557
14	HITAP UPDATE ปีที่ 2 ฉบับที่ 16 ประจำเดือน พฤศจิกายน 2557
15	HITAP UPDATE ปีที่ 2 ฉบับที่ 17 ประจำเดือน ธันวาคม 2557

สื่อมัลติมีเดีย

ลำดับ	สื่อมัลติมีเดีย
1	วิดีโอ The Power of HTA
2	วิดีโอ ทำออกกำลังกายเพื่อป้องกันการหกล้มในผู้สูงอายุแบบท่าง่าย และ ท่ายาก (คู่มือยากันล้ม)

ลำดับ	จัดกิจกรรมและออกบูธประชาสัมพันธ์	วันที่	สถานที่
1	ออกบูธในการประชุมวิชาการป้องกันควบคุมโรค ประจำปี2557	วันที่ 13 - 15 มีนาคม 2557	โรงแรม อิมพีเรียล ครีน ปาร์ค
2	การอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง การประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ ครั้งที่ 2 (HTA Workshop)	วันที่ 26 - 28 มีนาคม 2557	โรงแรมริชมอนด์ นนทบุรี
3	ออกบูธประชาสัมพันธ์ร่วมกับสช.และหมอชาวบ้านในงานสัปดาห์หนังสือแห่งชาติ ครั้งที่ 42	วันที่ 28 มีนาคม - 7 เมษายน 2557	ศูนย์ประชุมแห่งชาติสิริกิติ์
4	ออกบูธ ในงานประชุม Sixty-seventh World Health Assembly เรื่อง Universal Health Coverage for 2.1 Billion Populations: lessons learned from ASEAN Plus Three countries	วันที่ 19-24 พฤษภาคม 2557	WHO Headquarters (Geneva)
5	ออกบูธประชาสัมพันธ์ในงานเทศกาลหนังชายาครั้งที่ 3	วันที่ 7 มิถุนายน 2557	หอศิลปวัฒนธรรมแห่งกรุงเทพมหานคร
6	ออกบูธประชาสัมพันธ์ในงานสมัชชาสุขภาพครั้งที่ 6	วันที่ 17-18 มิถุนายน 2557	อิมแพค อาร์น่า เมืองทองธานี
7	การอบรมการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์และสาธารณสุข ครั้งที่ 10 (EE-Training)	วันที่ 21-25 กรกฎาคม 2557	โรงแรมริชมอนด์ นนทบุรี
8	ออกบูธประชาสัมพันธ์งาน วิจัยเปลี่ยนชีวิต (สวรส)	วันที่ 4-5 กันยายน 2557	อิมแพค อาร์น่า เมืองทองธานี
9	ออกบูธประชาสัมพันธ์งาน ตั้งหลักก่อนตรวจ	วันที่ 11 กันยายน 2557	หอศิลปวัฒนธรรมแห่งกรุงเทพมหานคร
10	พิธีลงนาม เพื่อการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค	วันที่ 29 ตุลาคม 2557	กรุงลอนดอน ประเทศอังกฤษ
11	จัดกิจกรรมสมัชชาสุขภาพ ครั้งที่ 7	วันที่ 13 พฤศจิกายน 2557	โรงแรมอมารี ดอนเมือง



สถิติการใช้งานเว็บไซต์ www.hitap.net โดยนับจากยอดผู้เข้าชม , ดาวน์โหลดเอกสาร โดยแบ่งตามประเภทดังนี้
(นับสถิติตั้งแต่ 1 มกราคม 2557 - 31 ธันวาคม 2557)

จำนวนโครงการวิจัยรวมทั้งสิ้น	302 โครงการ
จำนวนผู้เข้าชมเว็บไซต์รวมทั้งสิ้น	49,896 ครั้ง
จำนวนผู้ดาวน์โหลดเอกสาร	6,086 ครั้ง

Report statistic

 Total Project	 Total View (projects)	 Total Download (projects)
302 Projects	49896 Views	6086 Downloads

จำนวนผู้เข้าชมแบ่งตามประเภทการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพมีทั้งสิ้น 22,501 ครั้ง

จำนวนโครงการที่แบ่งตามเทคโนโลยีรวมทั้งสิ้น 146 โครงการ

ประเภทเทคโนโลยี	จำนวนผู้เข้าชม (ครั้ง)	จำนวนโครงการ
เทคโนโลยีอื่นๆ	10,026	68
เทคโนโลยีการป้องกันและสร้างเสริมสุขภาพ	6,720	43
เทคโนโลยีการรักษาฟื้นฟู	5,493	34
ส่งเสริมป้องกันโรค	262	1

Technology / Category 22501 views : 146 projects

⚙️ อื่นๆ :

10026 views

68 projects

⚙️ การป้องกันและสร้างเสริมสุขภาพ :

6720 views

43 projects

⚙️ การรักษาฟื้นฟู :

5493 views

34 projects

⚙️ ส่งเสริมป้องกันโรค :

262 views

1 project

จำนวนผู้เข้าชมแบ่งตามยุทธศาสตร์ของโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพมีทั้งสิ้น 22,501 ครั้ง
 จำนวนโครงการที่แบ่งตามยุทธศาสตร์รวมทั้งสิ้น 152 โครงการ

ประเภทยุทธศาสตร์	จำนวนผู้เข้าชม (ครั้ง)	จำนวนโครงการ
ยุทธศาสตร์ที่ 1: การวิจัยและพัฒนาฐานรากของการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ	2545	16
ยุทธศาสตร์ที่ 2: การพัฒนาศักยภาพและขีดความสามารถด้านการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายในระดับบุคคล องค์กร และบริบทของระบบสุขภาพ	1243	11
ยุทธศาสตร์ที่ 3: การประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพเพื่อตอบสนองความต้องการของสังคม	18705 (เข้าชมมากที่สุด)	114
ยุทธศาสตร์ที่ 4: การจัดการความรู้เพื่อเชื่อมโยงผลงานวิจัยไปสู่นโยบายและการปฏิบัติของผู้ประกอบวิชาชีพและสาธารณชน	741	6
ยุทธศาสตร์ที่ 5: พัฒนาระบบบริหารจัดการภายใน HITAP จัดตั้งและพัฒนาเครือข่ายของนักวิชาการและองค์กรวิจัยที่ทำการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพในประเทศไทย	495	5

ประเภทแหล่งทุนที่มีผู้เข้าชมมากที่สุด 5 ลำดับดังนี้

จำนวนผู้เข้าชมรวมทุกแหล่งทุนมีทั้งสิ้น 21,923 ครั้ง

จำนวนโครงการที่แบ่งตามแหล่งทุนรวมทั้งสิ้น 148 โครงการ

ประเภทแหล่งทุน	จำนวนผู้เข้าชม (ครั้ง)	จำนวนโครงการ
สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)	7,239	55
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)	4,795	29
สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)	1,215	7
World Health Organization (WHO)	881	6
สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	766	5

🌐 สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) :

7239 views 55 projects

🌐 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) :

4795 views 29 projects

🌐 สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) :

1215 views 7 projects

🌐 World Health Organization (WHO) :

881 views 6 projects

🌐 สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข :

766 views 5 projects

การประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อมวลชน

ตั้งแต่ มกราคม 2557 – ธันวาคม 2557 HITAP มีจำนวนข่าวที่ลงผ่านสื่อประเภทต่างๆรวมทั้งสิ้น 60 ข่าว หัวข้อข่าวดังนี้

วันที่	หัวข้อข่าว	ที่มา	ประเภท
6 มกราคม 2557	โปรดคิดให้ดี...ก่อนถูกหลอกขายแพ็คเกจตรวจสุขภาพ	ผู้จัดการรายวัน	หนังสือพิมพ์
8 มกราคม 2557	คิดให้ดีก่อนซื้อแพ็คเกจตรวจโรค	M2F	หนังสือพิมพ์
17 มกราคม 2557	เคาะวิธีคุ้มครองตรวจคัดกรองเบาหวานบรรจุหลักประกันสุขภาพ	ข่าวสด	หนังสือพิมพ์
17 มกราคม 2557	หนุนบรรจุชุดตรวจเบาหวาน	ไทยรัฐ	หนังสือพิมพ์
17 มกราคม 2557	รู้ทันมะเร็ง: เพทชีที่สแกน:ข้อบ่งชี้ในผู้ป่วยโรคมะเร็ง	คม ชัด ลึก	หนังสือพิมพ์
12 กุมภาพันธ์ 2557	วิจัยผลตรวจหาโครโมโซมผิดปกติคุ้มค่าหยุดพิการแต่กำเนิด	ข่าวสด	หนังสือพิมพ์
13 กุมภาพันธ์ 2557	ชี้คัดกรองลดกลุ่มดาวน	ข่าวสด	หนังสือพิมพ์
8 เมษายน 2557	ปี57สปสช.นำร่อง10จังหวัดรุกรานคัดกรองแก้ไขปัญหาสายตาเด็กไทย	พิมพ์ไทย	หนังสือพิมพ์
10 เมษายน 2557	ชู'นนท์-พทยา'เมืองเป็นมิตรผู้สูงอายุแข็งแรง5%ที่เหลือป่วยอย่างน้อย1โรค	คม ชัด ลึก	หนังสือพิมพ์
2 พฤษภาคม 2557	ต่อรองราคา'ยาต้านอักเสบซี'ช่วยผู้ป่วยไทยเข้าถึงมากขึ้นช่วยผู้ป่วยไทยเข้าถึงมาก	กรุงเทพธุรกิจ	หนังสือพิมพ์

วันที่	หัวข้อข่าว	ที่มา	ประเภท
12 พฤษภาคม 2557	วิกฤติ ยาไม่'ปฏิชีวนะ	กรุงเทพธุรกิจ	หนังสือพิมพ์
14 พฤษภาคม 2557	สปสช.ประเมินต้นทุนรักษาไวรัสฯ	เดลินิวส์	หนังสือพิมพ์
14 พฤษภาคม 2557	สปสช.ต่อรองราคายาตัวอักเสบซีสูงลง70%	ไทยโพสต์	หนังสือพิมพ์
15 พฤษภาคม 2557	วิจัยชี้'เครื่องตรวจเบาหวาน'คุ้มทุนยี่ดอายุผู้ป่วย-รอสปสช.เคาะ	ข่าวสด	หนังสือพิมพ์
15 พฤษภาคม 2557	เล็งให้ยาผู้ป่วยตัวอักเสบซีเพิ่ม	ไทยรัฐ	หนังสือพิมพ์
15 พฤษภาคม 2557	HITAPชี้ให้'เครื่องตรวจน้ำตาล'คุ้มค่า'	จัดการรายวัน	หนังสือพิมพ์
16 พฤษภาคม 2557	ให้'เครื่องตรวจน้ำตาล'ผู้ป่วยเบาหวาน 'คุ้มค่า'	บ้านเมือง	หนังสือพิมพ์
16 พฤษภาคม 2557	โทรโข่งขยายข่าว: วิจัยเบาหวาน	ไทยรัฐ	หนังสือพิมพ์
13 มิถุนายน 2557	Implementation of health technology assessment in Viet Nam	Vietnam	หนังสือพิมพ์ ออนไลน์
17 มิถุนายน 2557	รื่องสธ.-สปสช.ช่วยผู้ป่วยเอดส์รับรักษา-ยาเร็วขึ้น	คม ชัด ลึก	หนังสือพิมพ์
18 มิถุนายน 2557	'ไฮแทป'เล็งเผยผลวิจัยยาต้านไวรัส	มติชน	หนังสือพิมพ์

วันที่	หัวข้อข่าว	ที่มา	ประเภท
1 กรกฎาคม 2557	วิจัยความคุ้มทุนแนวทางรักษาเอดส์รุ่นกก.บรรจุสิทธิประโยชน์	ข่าวสด	หนังสือพิมพ์
1 กรกฎาคม 2557	วิจัยไฮแทปซีใช้1.2หมื่นล.10ปีคุ้มทุนหวั่นไม่ผ่านสิทธิประโยชน์บัตรทอง	คม ชัด ลึก	หนังสือพิมพ์
8 กรกฎาคม 2557	วิจัยชี้แม่วัยโจ้กระทบเศรษฐกิจอ้อ! จั๊คลอต พ.ร.บ.อนามียาสกัดท้องวัยรุ่น	คม ชัด ลึก	หนังสือพิมพ์
8 กรกฎาคม 2557	ผลวิจัยไฮแทปซีชี้ต้นทุนครน่ายกแม่โจ้ชุก	มติชน	หนังสือพิมพ์
10 กรกฎาคม 2557	เร่งวิจัยปัญหาสถานการณ์แม่วัยรุ่นวางนโยบายเกิดประสิทธิภาพ	ข่าวสด	หนังสือพิมพ์
6 สิงหาคม 2557	4 drugs join low-cost scheme	Bangkok Post	หนังสือพิมพ์
6 สิงหาคม 2557	NHSO now covers more medicines for breast cancer, hepatitis C	The Nation	หนังสือพิมพ์
6 สิงหาคม 2557	บอร์ดสปสช.ไฟเขียวเพิ่มสิทธิประโยชน์ยาโรคมะเร็ง-ไวรัสตับอักเสบบี	คม ชัด ลึก	หนังสือพิมพ์
6 สิงหาคม 2557	สปสช.เพิ่มสิทธิบัตรทอง4โรคอ้วนคนยากจนได้ใช้ยาแพลงมะเร็ง-ไวรัสตับซีในเอดส์	บ้านเมือง	หนังสือพิมพ์
6 สิงหาคม 2557	สปสช.ขยายสิทธิยามะเร็ง-ไวรัสตับ	ผู้จัดการรายวัน	หนังสือพิมพ์
7 สิงหาคม 2557	สปสช.เพิ่มยาแพลง4รายการ	ฐานเศรษฐกิจ	หนังสือพิมพ์
7 สิงหาคม 2557	คนไข้บัตรทองเฮ!ได้สิทธิเพิ่มยารักษา'มะเร็ง-ตับอักเสบบี	มติชน	หนังสือพิมพ์

วันที่	หัวข้อข่าว	ที่มา	ประเภท
19 กันยายน 2557	สูงวัย'สมองเสื่อม'ยอดกว่า4แสนคน	มติชน	หนังสือพิมพ์
20 กันยายน 2557	สร.ชี้สมองเสื่อมพุ่ง	ข่าวสด	หนังสือพิมพ์
20 กันยายน 2557	รูกัดสมองเสื่อมในวัยชรา	ไทยรัฐ	หนังสือพิมพ์
22 กันยายน 2557	กรมอนามัยคาด แนวโน้มผู้สูงวัย สมองเสื่อมสูงขึ้น	แนวหน้า	หนังสือพิมพ์
27 ตุลาคม 2557	WHO'ชวนไทยพัฒนาบัตรทองแอฟริกา-ลาติน	ไทยโพสต์	หนังสือพิมพ์
29 ตุลาคม 2557	สร.จับมือรัฐบาลอังกฤษพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพไทยช่วยประเทศกำลังพัฒนาทั่วโลก	แนวหน้า	หนังสือพิมพ์
14 พฤศจิกายน 2557	แฉประกันสังคมลิดรอนสิทธิคนพิการ	ไทยรัฐ	หนังสือพิมพ์
14 พฤศจิกายน 2557	'ไฮแทป'ทำวิจัยแนะ'สปส.'เพิ่มสิทธิผู้ประกันตนพิการ	มติชน	หนังสือพิมพ์
15 พฤศจิกายน 2557	'ไฮแทป'ทำวิจัยแนะ'สปส.'เพิ่มสิทธิผู้ประกันตนพิการ	มติชน	หนังสือพิมพ์
17 พฤศจิกายน 2557	วิจัยพบประกันสังคมรักษาแย่ สกว.ชี้ไม่พัฒนา-เข้าไม่ถึงสิทธิ	มติชน	หนังสือพิมพ์
18 พฤศจิกายน 2557	วิจัยชี้สิทธิรักษาประกันสังคมยังด้อยชงปฏิรูปอย่ามุ่งแค่เพียงลงทุน	ข่าวสด	หนังสือพิมพ์

วันที่	หัวข้อข่าว	ที่มา	ประเภท
18 พฤศจิกายน 2557	วิจัยพบประกันสังคมรักษาแย่มาก สกว.ชี้ไม่พัฒนา-เข้าไม่ถึงสิทธิ	มติชน	หนังสือพิมพ์
19 พฤศจิกายน 2557	ซูปรับเงินกองทุนทดแทนแก้ปัญหาไม่เป็นธรรม	ไทยรัฐ	หนังสือพิมพ์
20 พฤศจิกายน 2557	วิจัยสิทธิ 3 กองทุนเข้าถึงยาแพงจี้'ประกันสังคม'บริหารจัดการ-จูงใจรพ.	ข่าวสด	หนังสือพิมพ์
20 พฤศจิกายน 2557	พณ.มหา'ลัยออกโรงจี้'สปส.'อัยการคุณภาพยาผู้ประกันตน	มติชน	หนังสือพิมพ์
20 พฤศจิกายน 2557	ผู้ประกันตนเคลมน้อยทำยอดเงินทดแทนพุ่ง	มติชน	หนังสือพิมพ์
21 พฤศจิกายน 2557	สิทธิประกันสังคม'ยังเข้าถึงยาแพงยาก	บ้านเมือง	หนังสือพิมพ์
21 พฤศจิกายน 2557	ผู้ประกันตนเข้าไม่ถึงสิทธิรับยาดี	เดลินิวส์	หนังสือพิมพ์
21 พฤศจิกายน 2557	พณ.มหา'ลัยออกโรงจี้'สปส.'อัยการคุณภาพยาผู้ประกันตน	มติชน	หนังสือพิมพ์
21 พฤศจิกายน 2557	วิจัยเผยสิทธิสามกองทุนเข้าถึงยาราคาแพง	ไทยรัฐ	หนังสือพิมพ์
29 พฤศจิกายน 2557	สธ.ประชุมนานาชาติดูแลผู้ป่วยไต	เดลินิวส์	หนังสือพิมพ์
11 ธันวาคม 2557	สธ.เผยผู้สูงอายุไทยสุขภาพเสียมากถึง 9.2 ล้านคนเร่งดูแลทุกหมู่บ้าน	แนวหน้า	หนังสือพิมพ์
11 ธันวาคม 2557	เร่งยุทธศาสตร์'ผู้สูงอายุ	ข่าวสด	หนังสือพิมพ์

กิจกรรมความเคลื่อนไหว ระหว่างเดือน มกราคม – ธันวาคม พ.ศ.2557

1.กิจกรรมเพื่อพัฒนางานวิจัย

HITAP จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อให้ข้อเสนอแนะต่อโครงร่างวิจัยเรื่องการประเมินความคุ้มค่าด้านสุขภาพของการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA ในประเทศไทย

เมื่อวันที่ 9 มกราคม 2557 HITAP จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อให้ข้อเสนอแนะต่อโครงร่างวิจัยเรื่องการประเมินความคุ้มค่าด้านสุขภาพของการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA ในประเทศไทย ณ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

HITAP จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญกำหนดหัวข้อวิจัยของ การประเมินความคุ้มค่าของการคัดกรองโรคทางตาในกลุ่มอายุต่างๆ ในประชากรไทย

เมื่อวันที่ 10 มกราคม 2557 HITAP จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญ เพื่อกำหนดหัวข้อวิจัยในด้านการประเมินความคุ้มค่าของการคัดกรองโรคทางตาในกลุ่มอายุต่างๆ ในประชากรไทย ณ ห้องประชุม HITAP กระทรวงสาธารณสุข การประชุมมีขึ้นเพื่อกำหนดหัวข้อวิจัย รวมไปถึงรวมถึงรับฟังข้อคิดเห็นจากผู้เชี่ยวชาญถึงรูปแบบของการดำเนินงานวิจัยสำหรับการดำเนินแผนงานวิจัยในขั้นต่อไป

ประชุมผู้เชี่ยวชาญโครงการพัฒนาข้อเสนอเพื่อการปรับปรุงชุดสิทธิประโยชน์และระบบบริการด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค สำหรับผู้ใหญ่ / วิทยาลัยภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

เมื่อวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2557 ที่ผ่านมา HITAP จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อพัฒนาข้อเสนอเพื่อการปรับปรุงชุดสิทธิประโยชน์และระบบบริการด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค สำหรับผู้ใหญ่ / วิทยาลัยภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ณ โรงแรมริชมอนด์ นนทบุรี การประชุมดังกล่าวมีผู้เชี่ยวชาญหลายสาขาทั้งบุคลากรทางการแพทย์ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และหน่วยงานภาคประชาสังคม ทั้งนี้การประชุมดังกล่าวมีขึ้นเพื่อนำเสนอผลวิจัยต่อผู้เกี่ยวข้อง และอภิปรายเพิ่มเติมต่อผลวิจัย รวมทั้งให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงผลการศึกษาให้สมบูรณ์ยิ่งขึ้น ก่อนจะนำเสนอต่อคณะทำงานระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าต่อไป

ประชุม Think Tank เพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ครั้งที่ 1/2557

เมื่อวันที่ 7 กุมภาพันธ์ 2557 HITAP ร่วมกับหน่วยงานด้านสุขภาพจัดประชุมและนำเสนอผลงานวิชาการภายใต้หัวข้อสถานการณ์และนโยบายอนามัยเจริญพันธุ์ในประเทศไทย ทั้งนี้ได้รับเกียรติจากผู้ทรงคุณวุฒิด้านสุขภาพและการทำวิจัยหลายท่าน เช่น นพ.กิตติพงศ์ แซ่เจ็ง ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข , รศ.ดร. วาสนา อิมเอม กองทุนประชากรแห่งสหประชาชาติ UNFPA ณ อาคารสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข

ประชุมผู้เชี่ยวชาญ เรื่องมาตรการ/นโยบายด้านการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์

วันที่ 3 เมษายน 2557 HITAP จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญ เรื่องมาตรการ/นโยบายด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ของโครงการพัฒนาข้อเสนอเพื่อการปรับปรุงชุดสิทธิประโยชน์และระบบบริการด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับผู้ใหญ่/วัยทำงาน ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อจัดทำข้อเสนอในการพัฒนานโยบายและปรับปรุงรายการ สิทธิประโยชน์ด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับผู้ใหญ่/วัยทำงาน (อายุ 25-29 ปี) ภายใต้หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า สำหรับการประชุมในครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อพิจารณาปัญหา ช่องว่างองค์ความรู้ เพื่อนำไปสู่การศึกษาต่อไปในเชิงลึก

ประชุมผู้เชี่ยวชาญ เพื่อพิจารณามาตรการคัดกรองความเสี่ยงโรคหัวใจและหลอดเลือด

วันที่ 3 เมษายน 2557 HITAP จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญ เพื่อพิจารณามาตรการคัดกรองความเสี่ยงโรคหัวใจและหลอดเลือด ภายใต้โครงการเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์และระบบบริการด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับผู้ใหญ่/วัยทำงาน ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อจัดทำข้อเสนอในการพัฒนานโยบายและปรับปรุงรายการสิทธิประโยชน์ด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับผู้ใหญ่/วัยทำงาน (อายุ 25-59 ปี) ภายใต้หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า โดยการประชุมครั้งนี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อพิจารณาความเป็นไปได้และความเหมาะสมของมาตรการคัดกรองความเสี่ยงโดยรวมของโรคหัวใจและหลอดเลือดในประเทศไทย ระหว่าง Rama-EGAT heart score กับ WHO/ISH risk prediction chart

ประชุมคณะทำงานโครงการศึกษาเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (UCBP)

วันที่ 10 เมษายน 2557 เวลา 08.00-12.30 น. โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (IHPP) และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) จัดการประชุมคณะทำงานโครงการการศึกษาเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ณ ห้องประชุมสานใจ 2 ชั้น 6 อาคารสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข โดยมีผู้เข้าร่วมประชุม ได้แก่ คณะทำงานของโครงการฯ ทั้ง 7 กลุ่ม และคณะเลขานุการโครงการฯ การประชุมแบ่งเป็น 2 ช่วง ช่วงแรกเป็นการประชุมของคณะทำงานฯ ซึ่งประกอบด้วยคณะเลขานุการโครงการฯ และกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ได้แก่ ผู้กำหนดนโยบาย ได้แก่ ผู้เชี่ยวชาญทางการแพทย์ นักวิชาการ กลุ่มผู้ป่วย กลุ่มประชาสังคม กลุ่มอุตสาหกรรม ประชาชนทั่วไป ส่วนวาระในการประชุมได้แก่ ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา การเปลี่ยนแปลงของประธานและองค์ประกอบคณะทำงานฯ ชุดใหม่ ปัญหา-อุปสรรคของการดำเนินงานที่ผ่านมาบทวนหลักเกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ ของหัวข้อปัญหา และแผนการดำเนินงานของโครงการ

ประชุมผู้เชี่ยวชาญ เรื่องมาตรการ/นโยบายด้านการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค "โรคและการบาดเจ็บจากการทำงาน"

วันที่ 22 เมษายน 2557 HITAP จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญเรื่องมาตรการ/นโยบายด้านการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค “โรคและการบาดเจ็บจากการทำงาน” ภายใต้โครงการพัฒนาข้อเสนอเพื่อการปรับปรุงชุดสิทธิประโยชน์และระบบบริการ ด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับผู้ใหญ่/วัยทำงาน ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อจัดทำข้อเสนอในการพัฒนานโยบายและปรับปรุงรายการสิทธิประโยชน์ด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับผู้ใหญ่/วัยทำงาน (อายุ 25-29 ปี) ภายใต้หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า สำหรับวัตถุประสงค์ของการประชุมครั้งนี้ คือ เพื่อให้ผู้เชี่ยวชาญพิจารณาถึงรูปแบบมาตรการเพื่อนำไปสู่การศึกษาต่อไปในเชิงลึก รวมทั้งการศึกษาความเป็นไปได้ในการดำเนินมาตรการ/นโยบายด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคจากการบาดเจ็บและการทำงาน

ประชุม Think Tank เพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกัน สุขภาพถ้วนหน้า ครั้งที่ 2/2557 เรื่อง สุขภาพของ ผู้สูงอายุไทย

วันที่ 23 เมษายน 2557 ประชุม Think Tank เพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ครั้งที่ 2/2557 เรื่อง สุขภาพผู้สูงอายุ การประชุม Think Tank ครั้งนี้ว่าด้วยเรื่องการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ของผู้สูงอายุ โดยมีการนำเสนอเรื่อง แนวทางการดำเนินงานตามแผนส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

เปิดวงคุย ทบทวนนโยบายการให้บริการอุปกรณ์สำหรับคนพิการ

วันที่ 30 พฤษภาคม 2557 คณะผู้วิจัยโครงการทบทวนชุดสิทธิประโยชน์และการเข้าถึงบริการอุปกรณ์เครื่องช่วยคนพิการ หนึ่งในงานวิจัยของ HITAP จัดประชุมเพื่อขอข้อมูลและความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญและผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในงานบริการสุขภาพคนพิการ เพื่อนำข้อมูลดังกล่าวไปประกอบการทำวิจัยเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ของผู้พิการ ทั้งนี้ผู้เข้าร่วมจากหลายภาคส่วน เช่น ผู้แทนระบบประกันสุขภาพ 3 ระบบ ผู้แทนจากศูนย์สิรินธร ผู้แทนมูลนิธิเทียม ผู้แทนกองทุนทดแทนผู้ประสบภัย รวมทั้งบุคลากรทางการแพทย์และนักวิชาการ

HITAP จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญ ในโครงการ “การประเมินต้นทุนอรรถประโยชน์ของการตรวจติดตาม PT-INR ด้วยระบบ Point of Care เพื่อปรับยาและเฝ้าระวังยาในผู้ป่วยที่ต้องรับประทานยาต้านการแข็งตัวของเลือด (วอร์ฟาริน)”

เมื่อวันที่ 2 พฤษภาคม 2557 ที่ผ่านมาโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ จัดการประชุมผู้เชี่ยวชาญในโครงการ “การประเมินต้นทุนอรรถประโยชน์ของการตรวจติดตาม PT-INR ด้วยระบบ Point of Care เพื่อปรับยาและเฝ้าระวังยาในผู้ป่วยที่ต้องรับประทานยาต้านการแข็งตัวของเลือด (วอร์ฟาริน)” เพื่อรับฟังข้อเสนอแนะต่อผลการวิจัยก่อนเผยแพร่สื่อสารสาธารณะโดยการประชุมครั้งนี้มีผู้เชี่ยวชาญเข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น 11 ท่าน จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ คณะแพทย์ เกษัชศาสตร์ และโรงพยาบาลของรัฐ

ผู้เชี่ยวชาญร่วมแก้ปัญหา พัฒนาระบบป้องกันโรคและการบาดเจ็บจากการทำงาน

วันที่ 10 มิ.ย. 57 คณะผู้วิจัย HITAP จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญด้านอาชีวอนามัย เพื่อพิจารณาความเป็นไปได้ของมาตรการเกี่ยวกับโรคและการบาดเจ็บจากการทำงานที่เหมาะสมกับบริบทของประเทศไทย ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของโครงการพัฒนาข้อเสนอเพื่อปรับปรุงชุดสิทธิประโยชน์และระบบบริการด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับผู้ใหญ่ และวัยทำงาน เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการตัดสินใจของ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

HITAP จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อกำหนดหัวข้อวิจัยในการประเมินนโยบายการป้องกันและควบคุมโรคมะเร็ง

วันที่ 12 มิถุนายน 2557 HITAP จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อกำหนดหัวข้อวิจัยในการประเมินนโยบายการป้องกันและควบคุมโรคมะเร็ง ภายใต้กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยการประชุมครั้งนี้มีจุดประสงค์เพื่อค้นหาคำถามวิจัยที่สำคัญในการประเมินนโยบายการป้องกันและควบคุมโรคมะเร็งเพื่อพัฒนานโยบายเดิมให้ดีขึ้น หรือพัฒนานโยบายขึ้นใหม่ จนสามารถนำมาปฏิบัติได้จริงและเป็นประโยชน์ต่อการจัดสรรทรัพยากรของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

HITAP จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญในโครงการ “การศึกษาปัจจัยและตัวแสดงที่ส่งผลต่อการเกิดโรคอ้วนในเด็กก่อนวัยเรียนที่อาศัยในเขตเมือง”

วันที่ 13 มิ.ย. 57 คณะผู้วิจัย น.ส.จอมขวัญ โยธาสุมทร นักศึกษาปริญญาเอก University of East Anglia และนักวิจัย HITAP จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อขอความเห็นจากผู้เชี่ยวชาญต่อการเก็บข้อมูลในพื้นที่ ของโครงการ “การศึกษาปัจจัยและตัวแสดงที่ส่งผลต่อการเกิดโรคอ้วนในเด็กก่อนวัยเรียนที่อาศัยในเขตเมือง” ในการประชุมครั้งนี้มีผู้เชี่ยวชาญจากหลายส่วนเข้าร่วม เช่น กุมารแพทย์ ตัวแทนจาก สสส. ตัวแทนจากกรมอนามัย และผู้เชี่ยวชาญด้านสังคมวิทยาและมานุษยวิทยา

HITAP จัดประชุมคณะทำงานพิจารณาผลการทบทวนวรรณกรรมเบื้องต้นในการจัดทำ “ข้อเสนอเพื่อการปรับปรุงชุดสิทธิประโยชน์และระบบบริการด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ภายใต้หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า”

วันที่ 3 ต.ค. 57 ที่ผ่านมา HITAP จัดประชุมคณะทำงานเพื่อพิจารณาผลการทบทวนวรรณกรรมเบื้องต้นในกระบวนการจัดทำ “ข้อเสนอเพื่อการปรับปรุงชุดสิทธิประโยชน์และระบบบริการด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ภายใต้หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า” มาตรการด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เป็นมาตรการที่ HITAP จัดทำเพื่อหาข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงชุดสิทธิประโยชน์ด้านการสร้างเสริมและป้องกันโรคสำหรับสามกลุ่มวัย ได้แก่ กลุ่มเด็กอายุ (0-5 ปี) กลุ่มเด็กโตและวัยรุ่น (6-24 ปี) และกลุ่มผู้ใหญ่/วัยทำงาน (15-29 ปี) ซึ่งมาตรการนี้อยู่ได้แผนงานยุทธศาสตร์สุขภาพของกระทรวงสาธารณสุขด้านการส่งเสริมและป้องกันโรค และเป็นกิจกรรมบริการภายใต้สิทธิประโยชน์ด้านการสร้างเสริมสุขภาพ และ ป้องกันโรคในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

HITAP จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่ออภิปรายผลใน“มาตรการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคด้านการหกล้ม ในผู้สูงอายุและการป้องกันโรคสมองเสื่อม”

ประเทศไทยกำลังจะก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุในอีกไม่ช้า และในปัจจุบัน ผู้สูงอายุไทยมีจำนวนมากกว่า 9,928,000 คน ซึ่งคิดเป็น 18% ของประชากรไทยทั้งหมด และสาเหตุสำคัญที่ทำให้ผู้สูงอายุเข้าสู่สภาวะพึ่งพิงคนในครอบครัว คือ การหกล้มและภาวะสมองเสื่อม ภาวะการหกล้มของผู้สูงอายุที่อายุมากกว่า 65 และ 85 ปีเท่ากับ 30% และ 50% ตามลำดับ ซึ่งในการหกล้มในแต่ละครั้งของผู้สูงอายุ อาจมีความเสี่ยงที่ทำให้เกิดการบาดเจ็บที่รุนแรง เช่น กระดูกสะโพกหักหรือกระดูกข้อมือหัก หรือหลอดเลือดในสมองออก ซึ่งอาจนำไปสู่การพิการหรือเสียชีวิต ส่วนอัตราโรคสมองเสื่อมในผู้สูงอายุของประเทศไทย อยู่ที่ 1% ในผู้สูงอายุ 60 ปี และจะมากขึ้นเรื่อยๆ ตามช่วงอายุที่เพิ่มมากขึ้นจนถึง 30% ในผู้ที่มีอายุมากกว่า 90 ปี ซึ่งในขณะนี้ 60-80% ของผู้ป่วยสมองเสื่อมจะถูกวินิจฉัยเป็น Alzheimer disease มาตรการที่จัดขึ้นนี้ จึงมีวัตถุประสงค์เพื่อ หามาตรการป้องกันการหกล้มและภาวะสมองเสื่อมที่มีประสิทธิภาพ และเหมาะสมกับบริบทของประเทศไทย และมุ่งเน้นให้ผู้สูงอายุตระหนักถึงความสำคัญของการป้องกัน ภาวะเสี่ยงทั้งสองนี้ด้วยตนเอง ทั้งด้านการบริหารร่างกายด้วยตนเองตามหนังสือคู่มือ “กันล้ม” ที่เป็นส่วนหนึ่งของโครงการนี้ และการหลีกเลี่ยงการใช้จ่ายที่ไม่ใช่ทางรักษาหลักเสมอไป และในตอนท้ายของการอภิปรายผล

HITAP และ IHPP จัดประชุมคณะกรรมการ เพื่อพิจารณาคัดเลือกหัวข้อปัญหาสุขภาพ และเทคโนโลยีด้านสุขภาพ เข้าสู่การประเมินและพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ ภายใต้ระบบหลักประกันถ้วนหน้ารอบที่ 2/2557

วันที่ 8 ตุลาคม 57 ที่ผ่านมา HITAP และ IHPP จัดประชุมคณะกรรมการเพื่อทำการพิจารณาคัดเลือกหัวข้อ ปัญหาสุขภาพ และเทคโนโลยีด้านสุขภาพ เข้าสู่การประเมินชุดสิทธิประโยชน์ ภายใต้ระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า ซึ่งการพิจารณาคัดเลือกหัวข้อฯ นี้จัดขึ้นเป็นครั้งที่ 2 ของปี 2557

HITAP จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อกำหนดขอบเขตงานวิจัยเรื่อง“การรักษาและป้องกันโรคหืดในประเทศไทย”

เมื่อวันที่ 9 ตุลาคม 2557 ที่ผ่านมา นักวิจัย HITAP จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อทบทวนวรรณกรรม ประสิทธิภาพของยา Inhaled corticosteroids (ICS) ในการรักษาและป้องกันโรคหืดในเด็ก ซึ่งโครงการนี้ได้รับทุนสนับสนุนจาก สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า งานวิจัยชิ้นนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อให้มีนโยบายกำหนดสิทธิประโยชน์ ให้ผู้ป่วยโรคหืดเข้าถึงบริการรักษาพยาบาลได้อย่างทั่วถึง มีแนวปฏิบัติการป้องกันและดูแลรักษาที่เหมาะสมในเด็กไทยรวมไปถึงการมีระบบฐานข้อมูลผู้ป่วยเด็กโรคหืดในประเทศไทย

HITAP จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อนำเสนอ ผลการศึกษาเบื้องต้น เรื่อง ความคุ้มค่าทางการแพทย์ของการรักษาเสริมโดยใช้ยาเคมีบำบัดในผู้ป่วยโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงระยะแพร่กระจายของประเทศไทย

เมื่อวันที่ 7 พฤศจิกายน 2557 ที่ผ่านมา ญญ.จันทนา พัฒนเกสซ์ ได้นำเสนอถึงผลการศึกษาเบื้องต้น ของความคุ้มค่าทางการแพทย์ของการรักษาเสริมโดยใช้ยาเคมีบำบัดในผู้ป่วยโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงระยะแพร่กระจาย โดยมีผู้เชี่ยวชาญ จาก คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี สถาบันมะเร็งแห่งชาติ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักยา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และ บริษัทฯ ให้ข้อคิดเห็นต่อผลการศึกษาเบื้องต้น โดยผู้เชี่ยวชาญให้ข้อคิดเห็นว่าควรวิเคราะห์ข้อมูลเพิ่มเติม 3 ทางเลือกคือการใช้ 5-fluorouracil / leucovorin หรือ FOLFOX หรือ XELOX เป็น first line และหากผู้ป่วยไม่ตอบสนองต่อการรักษา ให้ใช้การรักษาแบบประคับประคอง (best supportive care) โดยไม่มีการใช้ยาเคมีบำบัดใด ๆ จากนั้น ทุกทางเลือกที่ผลการวิเคราะห์พบว่าไม่มีความคุ้มค่า ให้นักวิจัยวิเคราะห์หาคายาที่จะทำให้แต่ละทางเลือกมีความคุ้มค่า สำหรับแนวทางการนำเสนอต่อคณะกรรมการบัญชียาหลักแห่งชาตินั้น หากทางเลือกที่พบว่ามีค่าคุ้มค่ามีการใช้ยาเคมีบำบัด 2 สูตร (first line และ second line) จะนำเสนอยาทั้งสองสูตรเข้าบัญชียาหลักแห่งชาติ และอาจเสนอให้ทบทวนสูตรยาสำหรับผู้ป่วยมะเร็ง ๓ ระยะ 3 ด้วยเพื่อป้องกันความเหลื่อมล้ำที่อาจเกิดขึ้น

HITAP จัดประชุมคณะทำงานพิจารณาผลการทบทวนวรรณกรรมสำหรับโครงการพัฒนาข้อเสนอเพื่อการปรับปรุงชุดสิทธิประโยชน์ด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

เมื่อวันที่ 10 พฤศจิกายน 2557 ที่ผ่านมา คณะนักวิจัย HITAP จัดประชุมคณะทำงาน พิจารณาผลการทบทวนวรรณกรรมสำหรับโครงการพัฒนาข้อเสนอเพื่อการปรับปรุงชุดสิทธิประโยชน์ด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ณ ห้องประชุม HITAP เพื่อนำเสนอร่างมาตรฐานการทำงานปรับปรุงจากการประชุมครั้งที่ 1 โดยในครั้งนี้ มี 3 เรื่อง ได้แก่ การป้องกันโลหิตจางในเด็ก การตรวจกลุ่มอาการดาวน์ในหญิงตั้งครรภ์ และการประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด โดย คณะทำงานได้ให้ข้อเสนอแนะดังนี้

HITAP นำเสนอ ผลการศึกษาเบื้องต้น การประเมินต้นทุนอรรถประโยชน์และผลกระทบด้านงบประมาณของยา Imatinib สำหรับการรักษาเสริมในผู้ป่วยมะเร็งเนื้อเยื่อในระบบทางเดินอาหาร (GIST) ที่ได้รับการผ่าตัดและมีโอกาสเกิดโรคซ้ำสูง

เมื่อวันที่ 12 พฤศจิกายน 2557 ที่ผ่านมา ญญ.ธนพร บุชบัวโล ได้นำเสนอถึงผลการศึกษาเบื้องต้น การประเมินต้นทุนอรรถประโยชน์และผลกระทบด้านงบประมาณของยา Imatinib สำหรับการรักษาเสริมในผู้ป่วยมะเร็งเนื้อเยื่อในระบบทางเดินอาหาร (GIST) ที่ได้รับการผ่าตัดและมีโอกาสเกิดโรคซ้ำสูง การประชุมนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อนำเสนอผลการศึกษา และรับฟังความคิดเห็นจากผู้เชี่ยวชาญต่อผลการศึกษาดังกล่าวรวมถึงเพื่อให้ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายแก่คณะกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติในการนำยา imatinib สำหรับการรักษาเสริมเข้าสู่บัญชียาหลักแห่งชาติต่อไป

HITAP จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญ ให้ข้อเสนอแนะต่อโครงงานวิจัย เรื่อง การประเมินความคุ้มค่าของการคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีในประเทศไทย

เมื่อวันที่ 17 พฤศจิกายน 2557 ที่ผ่านมา น.ส.วันทนี กุลเพ็ง นำเสนอถึงโครงงานวิจัย เรื่อง การประเมินความคุ้มค่าของการคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีในประเทศไทย ที่มาของงานวิจัยคือ มะเร็งตับ และมะเร็งท่อน้ำดี เป็นมะเร็งที่พบมากเป็นอันดับ 6 ของโลก และเป็นอันดับ 1 ในประเทศไทย ซึ่งในแต่ละปีพบคนไทยเป็นมะเร็งตับและท่อน้ำดีสูงถึงเกือบ 20,000 คน โดยร้อยละ 55 เป็นมะเร็งท่อน้ำดี และเป็นที่ทราบว่ามีมะเร็งท่อน้ำดีมีการกระจายตามภูมิภาคโดยเฉพาะภาคตะวันออกเฉียงเหนือ พบมากที่สุดถึงปีละ 6,000 ราย หรือคิดเป็นร้อยละ 60 ของมะเร็งท่อน้ำดีทั่วประเทศ ซึ่งการประชุมครั้งนี้ผู้เชี่ยวชาญได้ให้ข้อเสนอแนะให้นักวิจัยปรับปรุงโครงงานวิจัย และยื่นขออนุมัติจริยธรรมเป็นลำดับถัดไป

ทีมวิจัยนำเสนอผลประเมินความคุ้มค่าเบื้องต้น รายการยาต่อคณะทำงานเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข

วันที่ 18 ธันวาคม 2557 คณะผู้วิจัยทั้งจากหน่วยงานไม่แสวงหากำไร และนักวิจัยจากบริษัทผู้ผลิตยานำเสนอผลเบื้องต้นการประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ของยาที่ได้รับมอบหมายครั้งที่ 8/2557 เพื่อให้คณะทำงานด้านเศรษฐศาสตร์สาธารณสุขพิจารณาและให้ข้อเสนอแนะต่อผลการศึกษาก่อนนำไปเสนอต่อคณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติต่อไป โดยการทำการประเมินความคุ้มค่าทุกโครงการต้องปฏิบัติตามคู่มือการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพสำหรับประเทศไทย

คณะทำงานฯ เพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค คุยกรอบการทำงาน

วันที่ 19 ธันวาคม 2557 คณะทำงานพิจารณาผลการทบทวนวรรณกรรมสำหรับโครงการพัฒนาข้อเสนอเพื่อการปรับปรุงชุดสิทธิประโยชน์และระบบบริการด้านการส่งเสริมและป้องกันโรค ประชุมครั้งที่ 3/2557 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพิจารณากรอบการทำงาน และพิจารณาร่างผลการศึกษาคัดการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่คนไทยควรได้รับในแต่ละกลุ่มวัย ที่ประชุมมีมติให้จัดเวทีวิชาการสำหรับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกลุ่มต่าง ๆ เพื่อให้ข้อเสนอแนะต่อร่างชุดสิทธิประโยชน์

ประชุม Think Tank ครั้งที่ 5/2557 เปิดประเด็นพัฒนาระบบพิจารณาวัคซีนใหม่เข้าสู่ชุดสิทธิประโยชน์ฯ

วันที่ 23 ธ.ค. 2557 การประชุม “Think Tank” ครั้งที่ 5/2557 จัดขึ้นเพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างนักวิชาการ ผู้กำหนดนโยบายสาธารณะ ผู้มีประสบการณ์เกี่ยวกับการพัฒนานโยบายสาธารณะ และผู้ทำงานในระดับปฏิบัติการด้านวัคซีน ในประเด็น การพัฒนาระบบและกลไกในการพิจารณาการนำวัคซีนและเทคโนโลยีใหม่เข้าสู่ระบบหลักประกันสุขภาพ การประชุมมีขึ้นที่ อาคารสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข

2. กิจกรรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร HITAP (Journal Club)

เรื่อง Knowledge management: Maternal and Child Health Voucher Scheme Mission

วันที่ 1 พฤษภาคม 2557

ผู้จัด ดร.ภญ.ศิตาพร ยังกง และ ภญ.พิศพรรณ วีระยั้งยง

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเป็นการเรียนรู้กระบวนการในการเตรียมการก่อนเดินทาง การทำงานในต่างประเทศหรือการลงพื้นที่เก็บข้อมูล การวิเคราะห์ การสรุปผล การนำเสนอ และการเขียนรายงาน ต่อผู้บริหารและแหล่งทุน
2. เพื่อเป็นการแลกเปลี่ยนประสบการณ์การทำงานในต่างประเทศ ในลักษณะ consultant

เรื่อง How to produce a good policy brief

วันที่ 17 ตุลาคม 2557

ผู้จัด นาย สุรเดช ดวงทิพย์สิริกุล , น.ส.สุธินุช ตั้งสฤติย์กุลชัย และ น.ส.อภิญญา มัตเตช

วัตถุประสงค์ เพื่อการพัฒนาการเขียน policy brief และสื่อสารให้ตรงกับกลุ่มเป้าหมาย

เรื่อง Fundamental of ICH-GCP

วันที่ 20 พฤศจิกายน 2557

ผู้จัด ภญ. ธันธิมา สุวรรณถาวรกุล และ นาย วิทวัช พันธุมงคล

วัตถุประสงค์ ให้ทราบแนวทางการวิจัยทางคลินิกตามมาตรฐานการวิจัยทางคลินิกที่ดี และสามารถนำไปใช้กับกระบวนการวิจัย เพื่อให้งานวิจัยเกิดคุณภาพและเป็นไปตามกระบวนการวิจัยทางคลินิกที่ดี

เรื่อง “GRADE”

วันที่ 15 ธันวาคม 2557

ผู้จัด ผศ.ดร.ภญ.มนรัตน์ ถาวรเจริญทรัพย์ , ดร.ภญ.ศิตาพร ยังกง และ นส.ชุติมา คำดี

วัตถุประสงค์ เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างบุคลากรในองค์กรเกี่ยวกับการประเมินคุณภาพของวรรณกรรมได้จากการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ (systematic review) โดยใช้เครื่องมือที่ชื่อว่า GRADE (Grading of Recommendations, Assessment, Development and Evaluation)

3. กิจกรรมอื่นๆ

HITAP ร่วมหารือ แนวทางการพัฒนางานด้านการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพของเวียดนาม

วันที่ 7 มกราคม 2557 ดร.นพ. ยศ ตีระพัฒนานนท์ และคณะทำงานจาก HITAP ได้รับเชิญไปร่วมประชุมกับ Health Strategy and Policy Institute (HSPI) ซึ่งเป็นหน่วยงานภายใต้กระทรวงสาธารณสุข ประเทศเวียดนาม เพื่อทำการหารือถึงความร่วมมือระหว่าง 2 องค์กรในการพัฒนางานด้านการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพในเวียดนาม

ดร.นพ.ยศ ตีระพัฒนานนท์นำเสนอประสบการณ์ของไทยในการใช้ HTA พัฒนาระบบประกันสุขภาพ ในงานประชุมของ Rockefeller Foundation ณ มลรัฐนิวยอร์ก สหรัฐอเมริกา

ดร.นพ.ยศ ตีระพัฒนานนท์ หัวหน้า HITAP ได้รับเชิญจาก Rockefeller Foundation ให้เข้าร่วมประชุมเรื่อง Benefit Plans in Quest for Universal Health Coverage พร้อมนำเสนอประสบการณ์ของประเทศไทยในการใช้การประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ (HTA) เพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า รวมทั้งบทเรียนของการทำงานเพื่อการพัฒนาศักยภาพการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพร่วมกับประเทศเพื่อนบ้านในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ได้แก่ พม่า เวียดนาม ภูฏาน และฟิลิปปินส์ เมื่อวันที่ 13-14 มกราคม 2557 ซึ่งที่ประชุม ได้แสดงความสนใจ ชักถาม และอภิปรายอย่างกว้างขวาง

ทีมงาน HITAP เข้าร่วมประชุมในโครงการ International Decision Support Initiative (iDSI) ณ กรุงลอนดอน สหราชอาณาจักร

เมื่อวันที่ 16-17 มกราคม 2557 ที่ผ่านมา ดร.นพ.ยศ ตีระพัฒนานนท์ ดร.อินทิรา ยมาภัย และ น.ส.ณัฐฐา ไตรทศาวิทย์ ได้เข้าร่วมการประชุมร่วมกับผู้รับผิดชอบในโครงการ International Decision Support Initiative (iDSI) ณ กรุงลอนดอน สหราชอาณาจักร

การประชุมนี้จัดขึ้นเพื่อชี้แจงแผนการดำเนินงานทั้งภาพรวม ตลอดจนนำเสนอแผนการดำเนินงานในแต่ละวัตถุประสงค์ย่อยในรายละเอียด ทั้งนี้ผู้รับผิดชอบในโครงการนี้ประกอบด้วยผู้ที่มีความเชี่ยวชาญ และเป็นที่ยอมรับในระดับนานาชาติ โครงการ โครงการ iDSI นี้มีวัตถุประสงค์เพื่อช่วยสนับสนุนข้อมูลและพัฒนาศักยภาพของประเทศให้สามารถตัดสินใจในการจัดสรรทรัพยากรเพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพดีโดยใช้หลักฐานทางวิชาการสนับสนุนการตัดสินใจ

คณะวิจัยเยือนสาธารณรัฐแห่งสหภาพพม่า เพื่อติดตามการประเมินผลโครงการ Maternal and child health voucher scheme ในพื้นที่นาร่อง เมือง Yedashi

เมื่อวันที่ 21-23 มกราคม 2557 ที่ผ่านมา HITAP ได้รับเชิญจาก WHO ของสหภาพเมียร์มา ให้เป็นผู้ทบทวนการดำเนินโครงการ Maternal and Child Health Voucher Scheme เพื่อติดตามการประเมินผลโครงการ Maternal and child health voucher scheme ในพื้นที่นาร่อง เมือง Yedashi สหภาพเมียร์มา

วัตถุประสงค์ของโครงการนี้มีเพื่อลดจำนวนอัตราการเสียชีวิตของแม่และลูก รวมถึงการระบบการให้บริการ Maternal and Child health services ภายใต้โครงการนี้ ซึ่งเป็นทำงานภายใต้ความร่วมมือของกระทรวงสาธารณสุขสหภาพเมียร์มา WHO และ โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ ตั้งแต่การศึกษา intervention ที่จะสามารถลดอัตราการเสียชีวิตของแม่และลูก และการเลือก intervention ที่จะใช้ในบริบทและปัญหาของสหภาพเมียร์มา ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขสหภาพเมียร์มา ได้ใช้ demand side financing โดยใช้วิธีการแจก voucher เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์เข้าถึงบริการด้านสุขภาพจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุขมากขึ้น

นักวิจัย HITAPเยือนอินเดียเพื่อเก็บข้อมูลกับหน่วยงานด้านสุขภาพในประเทศอินเดีย

HITAP ได้รับทุนสนับสนุนจาก Tufts University เพื่อดำเนินโครงการ Development of a Registry of Cost-per-DALY economic evaluations of health interventions โครงการนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อทราบประโยชน์ของการใช้ข้อมูล cost-per-DALY ประกอบการตัดสินใจจัดสรรทรัพยากรด้านสุขภาพ ลักษณะของฐานข้อมูลที่จะเป็นเพื่อให้ง่ายต่อการสืบค้น และการปรับใช้ผลการศึกษาจากต่างประเทศมาใช้ประโยชน์ในประเทศ โครงการนี้ดำเนินการโดยการสัมภาษณ์ผู้กำหนดนโยบาย และนักวิชาการในประเทศกำลังพัฒนาจำนวน 3 ประเทศ ได้แก่ เวียดนาม อินเดีย และบังกลาเทศ

HITAP ต้อนรับ เจ้าหน้าที่กระทรวงสาธารณสุขและบุคลากรด้านสาธารณสุขจากเวียดนาม ศึกษาดูด้านการประเมินฯ

เมื่อวันที่ 3-7 กุมภาพันธ์ 2557 เจ้าหน้าที่กระทรวงสาธารณสุข บุคลากรด้านสาธารณสุข รวมทั้งนักวิชาการชาวเวียดนาม 13 ท่าน ร่วมการฝึกอบรมและดูงานที่โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) เรื่อง Health Technology Assessment (HTA) and HTA systems development for Vietnam

การอบรมครั้งนี้มีจุดประสงค์เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมทราบถึงกรอบความคิดเรื่องการประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข เรื่องการนำผลการประเมินไปใช้ในการตัดสินใจเชิงนโยบาย และลงมือทำการประเมินเบื้องต้น

HITAP ออกบูธงานประชุมวิชาการป้องกันควบคุมโรคแห่งชาติ

เมื่อวันที่ 13-15 มีนาคม 2557 เจ้าหน้าที่สื่อสารองค์กร HITAP ร่วมออกบูธในงานประชุมวิชาการป้องกันควบคุมโรคแห่งชาติ ประจำปี 2557 จัดโดย กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ภายใต้หัวข้อ “ร่วมสร้าง ร่วมเรียนรู้ สู่ภูมิภาคปลอดโรค ปลอดภัย”

การจัดแสดงนิทรรศการครั้งนี้ HITAP เน้นการนำเสนอผลวิจัยเรื่องการตรวจคัดกรองโรคที่เหมาะสมของคนไทย ผ่านการเล่นเกมส์ “ตรวจดีได้ ตรวจร้ายเสีย” ซึ่งได้รับความสนใจจากผู้เข้าร่วมมาก นอกจากนี้ยังได้นำเนื้อหาจากงานวิจัยที่น่าสนใจอื่น ๆ เช่น โครงการชดเชย: ตรวจตาเด็ก...เพื่ออนาคตไทย , “เติมเต็มช่องว่าง” การเข้า (ไม่) ถึงบริการของผู้มีปัญหาสุขภาพจิต , เรื่องไม่เล็กของไข้หวัดใหญ่...ไทยจะรับมืออย่างไรให้คุ้มค่า โดยเนื้อหาเหล่านี้ถูกนำเสนอผ่านสื่อต่าง ๆ เช่น policy brief infographic และจุลสาร เพื่อให้เข้าถึงผู้อ่านได้ง่ายขึ้น

HITAP ร่วมประชุมวิชาการประจำปีครั้งที่ 5 ของ NECA ประเทศเกาหลี

ระหว่างวันที่ 26 – 28 มีนาคม 2557 ตัวแทนจาก HITAP เข้าร่วมประชุมวิชาการประจำปี ซึ่งจัดโดย National Evidence-based Healthcare Collaborating Agency (NECA) ซึ่งจัดขึ้นเป็นครั้งที่ 5 ภายใต้หัวข้อ “Evidence-based medicine (EBM) & Health Technology Assessment (HTA) in Korea: Striving for a Brighter Future” การประชุมในครั้งนี้เสนอความเป็นมาของการใช้ HTA ในสาธารณรัฐเกาหลีราว 7 ปี และเรื่องราวของ NECA หน่วยงาน HTA ที่ย่างเข้าสู่ปีที่ 5 รวมทั้งทิศทางของหน่วยงาน HTA ในภูมิภาคเอเชีย และแนวโน้มความร่วมมือในอนาคต

HITAP จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ (HTA WORKSHOP) และ เวทีอภิปราย HTA สำหรับปัญญาหลัก (HTA Forum)

เมื่อวันที่ 26-28 มีนาคม 2557 HITAP จัดอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง การประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ (HTA Workshop) และ เวทีอภิปราย HTA (HTA Forum) โดยมีผู้เข้ารับการอบรมและผู้ร่วมเวทีอภิปรายกว่า 60 ท่าน จากหน่วยงานราชการ บุคลากรสาธารณสุข ภาคอุตสาหกรรม และนักศึกษา

HITAP ร่วมประชุมผู้มีส่วนได้ส่วนเสียการประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์วัคซีน HPV และ PCV ของฟิลิปปินส์

ระหว่างวันที่ 29 มีนาคม – 2 เมษายน 2557 คณะนักวิจัย HITAP เข้าร่วมประชุมผู้มีส่วนได้ส่วนเสียซึ่งประกอบไปด้วยผู้ดำเนินนโยบาย ผู้เชี่ยวชาญด้านการแพทย์ ตัวแทนผู้ป่วย ภาคอุตสาหกรรม และตัวแทนจากภาควิชาการเพื่อนำเสนอผลการศึกษาประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์วัคซีน HPV และ PCV ของประเทศฟิลิปปินส์ ที่ปาลาวัน ประเทศฟิลิปปินส์

HITAP ร่วมวงสนทนา (Dialogue) เรื่องการใช้ข้อมูลวิชาการที่เชื่อถือได้ ประกอบการตัดสินใจในระบบสุขภาพ

เมื่อวันที่ 10-11 มีนาคม 2557 Meteos[1] ซึ่งเป็นองค์กรไม่แสวงหากำไรทำงานด้านการเชื่อมประสานระหว่างภาคอุตสาหกรรม นักลงทุน และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกลุ่มต่างๆ ด้วยกระบวนการเรียนรู้และวงสนทนาเชิงบวก เพื่อให้เกิดแรงขับเคลื่อน และหาทางออกต่อปัญหาอย่างเป็นระบบ ในการประชุมครั้งนี้ Meteos เป็นผู้จัดการประชุม เพื่อวางรากฐานการทำงานของ International Decision Support Initiative (IDSi) หรือเครือข่ายนานาชาติเพื่อสนับสนุนนโยบายด้านสุขภาพ

HITAP เป็นที่ปรึกษาในการวิจัยทางวิชาการเพื่อเตรียมรับมือโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาลของประเทศเนปาล

HITAP ร่วมเป็นที่ปรึกษาค้นเทคนิคให้กับองค์การอนามัยโลก (World Health Organization, WHO) และกระทรวงสาธารณสุขและประชากรของประเทศเนปาล เพื่อการเตรียมรับมือกับโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล ระหว่างวันที่ 6-10 เมษายน พ.ศ. 2557 โดยมีจุดประสงค์เพื่อสร้างความเข้มแข็งให้กับองค์กรด้านสุขภาพต่างๆ ในประเทศเนปาลให้สามารถสร้างนโยบายที่เหมาะสมกับการเตรียมตัวรับมือโรคดังกล่าวได้โดยอาศัยหลักฐานเชิงประจักษ์

ที่ประชุม WHO ภูมิภาคเอเชียใต้ สนับสนุนให้การประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพเป็นเครื่องมือในการพัฒนา UHC

HITAP เข้าร่วมประชุมและนำเสนอผลงานด้านการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ ในการประชุม Conference on Advancing Universal Health Coverage (UHC) in South-East Asia วันที่ 23-25 เมษายน พ.ศ. 2557 ที่เมือง Paro ประเทศภูฏาน

ผู้แทนจาก UNDP/PATH เยี่ยมชมศึกษาดูงาน HITAP ภายใต้ โครงการ Access and Delivery Project (ADP)

วันที่ 22 – 23 เมษายน 2557 Rita Kumar และ Mutsumi Metaler ผู้แทนองค์กร PATH เข้าพบหัวหน้าโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ โดยมีนักวิจัยและผู้ประสานงานระหว่างประเทศของ HITAP ร่วมให้การต้อนรับ ทั้งนี้ ได้มีการแลกเปลี่ยนข้อมูล ประสบการณ์ และความคิดเห็นระหว่างสองหน่วยงาน โดยเฉพาะอย่างยิ่งในขณะนี้ PATH ได้ร่วมมือกับ สำนักงานโครงการพัฒนาแห่งสหประชาชาติ (United Nations Development Program, UNDP) ดำเนินโครงการ ‘Access and Delivery Project’ หรือ ADP ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มการเข้าถึงเทคโนโลยีด้านสุขภาพที่เหมาะสมในประเทศกำลังพัฒนา

HITAP จัดอบรมและฝึกงานให้กับเจ้าหน้าที่จากกระทรวงสาธารณสุข ประเทศภูฏาน

เมื่อวันที่ 10 เมษายน – 10 พฤษภาคม 2557 HITAP จัดอบรมและฝึกงานให้กับ Ms. Deepika Adhikari หัวหน้ากองวิชาการและยาหลัก (Essential Medicines and Technical Division, EMTD) กรมบริการการแพทย์ (Department of Medical Service) กระทรวงสาธารณสุข ประเทศภูฏาน ภายใต้ HITAP Internship program โดยการฝึกงานในครั้งนี้ Ms. Deepika Adhikari ได้เรียนรู้เกี่ยวกับกระบวนการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพและการนำกระบวนการประเมินเทคโนโลยีประยุกต์ใช้กับการพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า โดยเน้นเรื่องการทบทวนหลักฐานเชิงประจักษ์อย่างเป็นระบบ การประเมินงานวิจัยด้านการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ โดย Ms. Deepika Adhikari ยังได้มีโอกาสเข้าร่วมฟังการประชุมผู้เชี่ยวชาญซึ่งเป็นหนึ่งในกระบวนการสำคัญของการประเมินเทคโนโลยีที่ HITAP มีการดำเนินการอยู่

ประชุมคณะกรรมการที่ปรึกษาด้านงานต่างประเทศของ HITAP

เมื่อวันที่ 29 เมษายน 2557 HITAP จัดการประชุมคณะกรรมการที่ปรึกษาด้านงานต่างประเทศ (International Advisory Committee, IAC) ที่สำนักงานธนาคารโลกประจำประเทศไทย วาระการประชุมประกอบด้วย การรายงานความก้าวหน้าของโครงการในต่างประเทศที่ HITAP ได้ดำเนินการในช่วงเวลาที่ผ่านมา และการเตรียมการสำหรับกิจกรรมในอนาคต

นักศึกษาจากคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ผลัดที่ 2 มาฝึกงานกับ HITAP

เมื่อวันที่ 10 – 21 มีนาคม และ 21 เมษายน – 2 พฤษภาคม 2557 นักศึกษาจากคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ผลัดที่ 2 มาฝึกงานกับ HITAP โดยเข้าร่วมเรียนรู้ในการดำเนินงานวิจัยโครงการประเมินความปลอดภัยและประสิทธิผลของการฉีด bevacizumab และ ranibizumab เข้าวุ้นตาในการรักษาผู้ป่วยโรคจอตา: การศึกษาเชิงสังเกต การฝึกงานครั้งนี้มีจุดประสงค์เพื่อศึกษาแนวทางในการทำงานวิจัยและเรียนรู้บทบาทหน้าที่ของนักวิจัย

นักวิจัยจาก HITAP เดินทางไปปฏิบัติงาน ณ กรุงฮานอย ประเทศเวียดนามในฐานะที่ปรึกษากระบวนการจัดลำดับความสำคัญหัวข้อวิจัยด้านสุขภาพของประเทศเวียดนาม

เมื่อวันที่ 11-12 มิถุนายนที่ผ่านมา นักวิจัยจาก HITAP ได้เดินทางไปปฏิบัติงาน ณ กรุงฮานอย ประเทศเวียดนามในฐานะที่ปรึกษากระบวนการจัดลำดับความสำคัญหัวข้อวิจัยด้านสุขภาพของประเทศเวียดนาม

HITAP และ NICE International ได้รับทุนสนับสนุนจากมูลนิธิร็อกกี้เฟลเลอร์ (Rockefeller Foundation) เพื่อพัฒนากระบวนการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (Health Intervention and Technology Assessment: HITA) ในประเทศเวียดนามโดยหลักสำคัญประการหนึ่งของการทำ HITA คือความโปร่งใส (transparency) ซึ่งวิธีการที่จะช่วยเน้นย้ำความโปร่งใสของการทำ HITA คือการจัดลำดับความสำคัญหัวข้อวิจัย (health topics prioritization) อย่างเป็นระบบและมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน

HITAP ออกบูธงานประชุมสมัชชาสุขภาพครั้งที่ 6

เมื่อวันที่ 17-18 มิถุนายน 2557 ที่ผ่านมา HITAP เข้าร่วมการออกบูธงานสมัชชาสุขภาพครั้งที่ 6 ณ อิมแพ็คอารีนา เมืองทองธานี โดยการออกบูธในครั้งนี้ HITAP ได้นำเสนอเรื่องการตรวจสุขภาพที่เหมาะสมสำหรับคนไทย รวมทั้งนำเสนองานวิจัยเรื่องต่างๆอีกด้วยซึ่งได้รับความสนใจจากผู้เข้าร่วมงานเป็นจำนวนมาก

งานสมัชชาสุขภาพจัดขึ้นโดยสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติซึ่งครั้งนี้จัดขึ้นเป็นครั้งที่ 6 แล้วโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนกลุ่มประชาชน ชุมชน เครือข่าย ให้มีความเข้าใจ และเข้าถึงกระบวนการสมัชชาสุขภาพ และเพื่อหนุนเสริมหน่วยงานของรัฐ องค์กรภาคีเครือข่ายใช้กระบวนการสมัชชาสุขภาพในการสร้างนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพหรือสุขภาพาร่วมกัน

HITAP เข้าร่วมประชุม HTAsiaLink ครั้งที่ 3 ณ กรุงปักกิ่ง ประเทศจีน

เมื่อวันที่ 15-16 พฤษภาคมที่ผ่านมา HITAP ได้เข้าร่วมการประชุม HTAsiaLink ประจำปี เป็นครั้งที่ 3 โดยครั้งนี้ประเทศจีนเป็นเจ้าภาพในการจัดประชุม ในปีนี้ใช้หัวข้อการประชุมคือ Healthcare reforms in Asia and HTA และมีบุคคลสำคัญเข้าร่วมประชุมมากมาย อาทิเช่น ดร. ชื่นฤทัย กาญจนะจิตรา , Dr. Karen Hofman (University of Witwatersrand): Developing HTA in South Africa , Dr. Francis Joseph Ruiz (NICE UK) , Prof. Tony Culyer (University of York UK) , Dr. Wendy Babidge (INAHTA) เป็นต้น

HITAP เข้าร่วมใน ”เทศกาลหนังขายยาครั้งที่ 3: Off Label”

วันที่ 7 มิถุนายน 2557 ที่ผ่านมา HITAP ได้เข้าร่วมใน “เทศกาลหนังขายยาครั้งที่ 3: Off Label” ณ หอศิลป์วัฒนธรรมแห่งกรุงเทพมหานคร โดย ตัวแทนนักวิจัยจาก HITAP ได้รับเชิญเป็นวิทยากรในเวทีเสวนา และฝ่ายสื่อสารองค์กรได้ร่วมออกบูธนำเสนอเรื่อง “โรคจอตา กับยาทางเลือก” รวมทั้งนำเสนองานวิจัยต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ซึ่งได้รับความสนใจจากผู้ร่วมงานเป็นจำนวนมาก

HITAP และ NECA ร่วมประชุมวิชาการ ในการจัดทำ HTA ที่ประเทศอินโดนีเซีย

วันที่ 22-24 มิถุนายน 2557 ที่ผ่านมา ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์, ดร. ศรีเพ็ญ ตันติเวสส และ นางสาวณัฐฐา ไตรทศาวีทย์ ตัวแทนจาก HITAP ร่วมกับ ดร. ซอ แจ คยอง ตัวแทนจาก NECA ได้จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการ Training Workshop on Health Technology Assessment ที่ประเทศอินโดนีเซีย เพื่อนำเสนอความรู้และประสบการณ์ด้านการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ (HTA – Health Technology Assessment)” ให้ผู้เข้าร่วม ซึ่งส่วนมากเป็นเจ้าหน้าที่จากกระทรวงสาธารณสุข ประเทศอินโดนีเซีย

HITAP จัดอบรมการประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ทางการแพทย์ และนโยบายด้านสุขภาพ ณ เมืองฮานอย ประเทศเวียดนาม

เมื่อวันที่ 13-15 ต.ค. 2557 ที่ผ่านมา คณะผู้วิจัย HITAP นำโดย ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์ เดินทางไปอบรมการประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ทางการแพทย์ และนโยบายด้านสุขภาพ ณ เมืองฮานอย ประเทศเวียดนาม

HITAP เดินทางไปร่วมประชุม เพื่อการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ณ กรุงลอนดอน ประเทศอังกฤษ

เมื่อวันที่ 27-29 ตุลาคม ที่ผ่านมา นพ.สมศักดิ์ ชุณหรัศมิ์ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข ร่วมด้วยคณะผู้บริหารระดับสูงของกระทรวงสาธารณสุขและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และนักวิจัยจาก HITAP เดินทางไปยังกรุงลอนดอน ประเทศอังกฤษ เพื่อร่วมประชุมในหัวข้อ “การพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค” ซึ่งการประชุมดังกล่าวจัดขึ้นภายใต้ความร่วมมือกว่าระยะเวลา 5 ปีของ HITAP และสถาบันแห่งชาติเพื่อความเป็นเลิศด้านสุขภาพ (National Institute for Health and Care Excellence: NICE)

HITAP ได้รับเชิญจากรายการ “ผู้หญิงถึงผู้หญิง” เพื่อทำการเปิดตัวเว็บไซต์เช็คระยะสุขภาพ : ตรวจดีได้ ตรวจร้ายเสีย www.mycheckup.in.th

เมื่อวันที่ 30 ต.ค. ที่ผ่านมา ทีมสื่อสารองค์กร HITAP ได้รับเชิญจากรายการผู้หญิงถึงผู้หญิงเพื่อประชาสัมพันธ์เว็บไซต์เช็คระยะสุขภาพ (www.mycheckup.in.th) ผ่านรายการ

ในระหว่างการดำเนินรายการ ทีมสื่อสารได้ประชาสัมพันธ์เว็บไซต์ เช็คระยะสุขภาพ : ตรวจดีได้ ตรวจร้ายเสีย (www.mycheckup.in.th) ซึ่งข้อมูลและรูปแบบในการจัดทำเว็บไซต์นี้ เป็นผลมาจากการศึกษาในโครงการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ด้านการคัดกรองสุขภาพ ระดับประชากรในประเทศไทย

เว็บไซต์นี้ได้เผยแพร่สู่สาธารณะ ให้ผู้ที่สนใจ สามารถคำนวณด้วยตนเองว่าควรตรวจสุขภาพอะไร ช่วงเวลาไหน โดยข้อมูลชุดการตรวจสุขภาพเกิดจากการจัดลำดับความสำคัญปัญหาสุขภาพของคนไทย โดย นักวิจัย และผู้เชี่ยวชาญสาขาต่างๆ จากหน่วยงานด้านสุขภาพ และศึกษาถึงวิธีการตรวจคัดกรองแบบที่เหมาะสมและคุ้มค่าที่สุดในแต่ละโรค

นอกจากนี้ภายในเว็บไซต์ยังมีแบบทดสอบการเช็คระยะข้อมูลทางสุขภาพพื้นฐานที่ควรรู้ เพื่อตระหนักถึงความเสี่ยงต่อโรคต่างๆ เช่น การตรวจวัดค่า BMI, ภาวะน้ำหนักเกิน และ ระดับความดันเลือด เป็นต้น ติดตามเว็บไซต์เช็คระยะสุขภาพได้ที่ <http://www.mycheckup.in.th>

นักวิจัย HITAP นำเสนอประสบการณ์การพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบประกันสุขภาพของประเทศไทย ด้วยกระบวนการ HTA ที่ประเทศเวียดนาม

เมื่อวันที่ 31 ตุลาคมที่ผ่านมา ดร.อินทิรา ยมาภัย และ นายสุรเดช ดวงทิพย์สิริกุล นักวิจัยจาก HITAP ได้เดินทางไปปฏิบัติงาน ณ กรุงฮานอย ประเทศเวียดนามสำหรับการเยือนประเทศเวียดนามของนักวิจัย HITAP ในครั้งนี้ ได้เป็นไปตามคำเชิญของ Health Strategy and Policy Institute (HSPI) ประเทศเวียดนาม เพื่อเข้าร่วมประชุม “Workshop Program Technical Workshop on Development of Basic Health Service Package in Vietnam” ซึ่งจัดขึ้นที่โรงแรม Fortuna

การประชุมดังกล่าวมีวัตถุประสงค์เพื่อระดมความคิดเห็นจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและบุคลากรทางด้านสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องในการกำหนดทิศทางการจัดทำชุดสิทธิประโยชน์ด้านสุขภาพสำหรับประชาชนในประเทศเวียดนาม ซึ่งเป็นการประชุมต่อเนื่องครั้งที่ 2 โดยมี Prof. Dr. Pham Le Tuan รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุขเวียดนาม เป็นประธาน นอกจากนี้ผู้มีส่วนได้เสียจากประเทศเวียดนามแล้วยังมีผู้เชี่ยวชาญจากองค์กรระหว่างประเทศเข้าร่วมหารือดังกล่าว อาทิ UNICEF, Lux, World Bank, USAID

HITAP และ NCPAM ร่วมมือประยุกต์ใช้ Gates Reference Case เพื่อเป็นแนวทางสำหรับมาตรฐานการวิจัย ในการปฏิบัติและการวางแผนงานวิจัยที่ดี ณ กรุงมะนิลา ประเทศฟิลิปปินส์

เมื่อวันที่ 3-5 พฤศจิกายน 2557 คณะนักวิจัยจาก HITAP ได้เดินทางไปปฏิบัติงาน ณ กรุงมะนิลา ประเทศฟิลิปปินส์ ทำงานร่วมกับคณะนักวิจัยจาก National Center for Pharmaceutical Access and Management (NCPAM) กระทรวงสาธารณสุข ประเทศฟิลิปปินส์ ภายใต้การสนับสนุนของ Bill and Melinda Gates Foundation

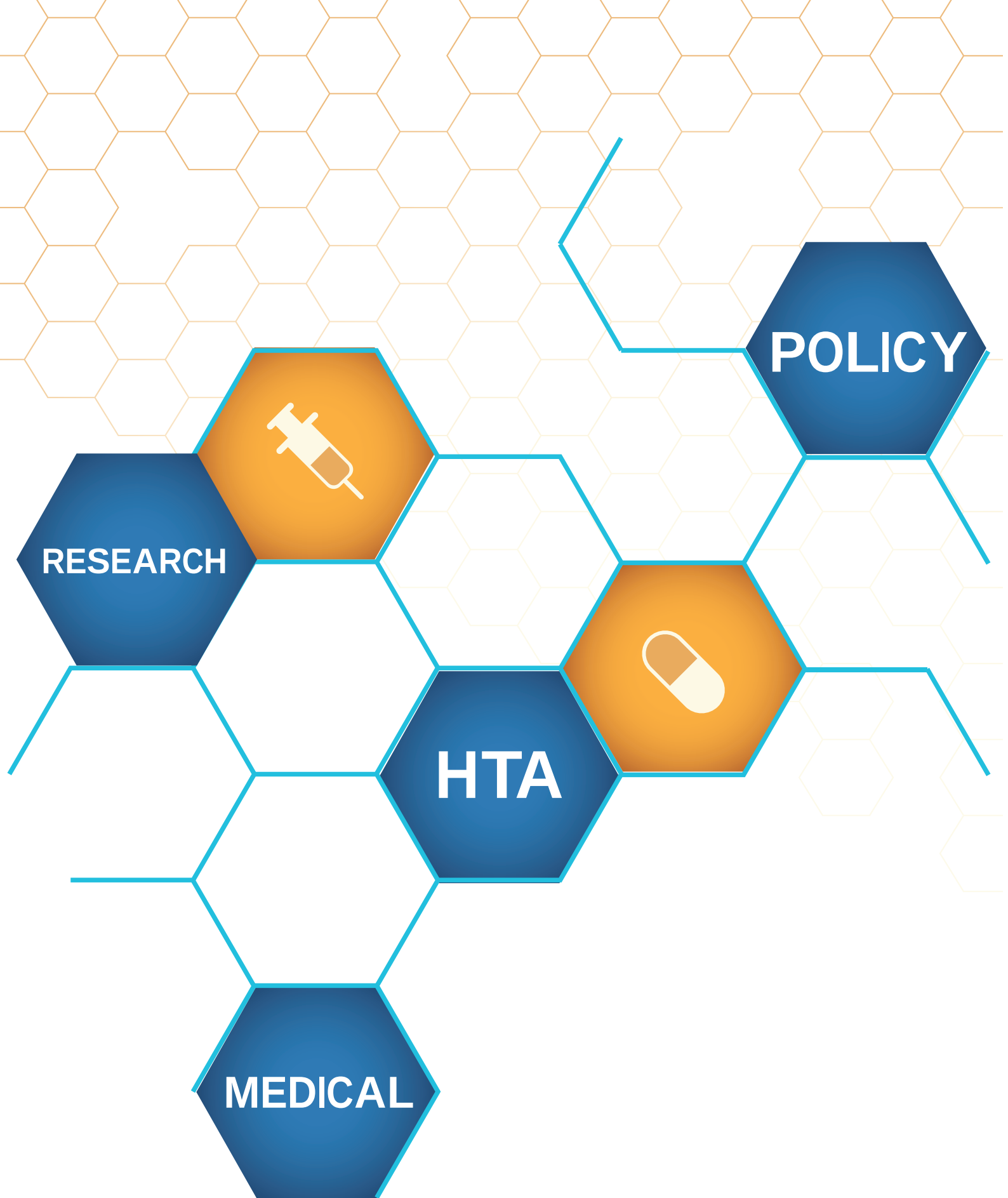
ในการเยือนประเทศฟิลิปปินส์ครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้การสนับสนุนทางด้านวิชาการแก่คณะนักวิจัยจาก NCPAM ด้านการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพภายใต้หัวข้อ “Gates Reference Case” ซึ่งเป็นหลักการมาตรฐานการวิจัยสำหรับการปฏิบัติและการวางแผนงานวิจัยที่ดี รวมถึงให้การอบรมเชิงปฏิบัติการแก่นักวิจัยจาก NCPAM ภายใต้หัวข้อเดียวกันนี้ด้วย เพื่อหาวิธีการที่เหมาะสมในการนำไปประยุกต์ใช้กับงานวิจัยของ NCPAM

HITAP ร่วมจัดประชุม ประชุมนานาชาติ “PD First Policy” ดันไทยศูนย์กลางการเรียนรู้ CAPD อาเซียน

เมื่อวันที่ 27-28 พฤศจิกายน 2557 ที่ผ่านมา ผู้บริหารระดับสูง บุคลากรทางการแพทย์ ตัวแทนผู้ป่วย และภาคประชาสังคมทั้งในและต่างประเทศในภูมิภาคเอเชียและ สหราชอาณาจักร ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินนโยบาย หรือ การให้บริการสุขภาพสำหรับผู้ป่วยโรคไต เข้าร่วมการประชุมนานาชาติ “นโยบายล้างไตผ่านช่องท้องเป็นทางเลือกแรก” (PD First Policy) ณ โรงแรมคอร์ทยาร์ด แมริออท กรุงเทพฯ ฯ ซึ่งจัดขึ้นโดยความร่วมมือของหลายองค์กรในประเทศและต่างประเทศ ได้แก่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กระทรวงสาธารณสุข สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย มหาวิทยาลัยมหิดล มูลนิธิโรคเกาต์แห่งประเทศไทย (NICE) และโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) โดยมีจุดมุ่งหมายเพื่อให้เกิดการพัฒนาแนวทางการดำเนินงาน นโยบายล้างไตผ่านช่องท้องเป็นทางเลือกแรกในประเทศของตน ภายในงานมี ศ.นพ.รัชตะ รัชตะนาวิน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานเปิดการประชุม

นักศึกษา ม.มหิดล ฝึกงานกับ HITAP เรียนรู้การทำวิจัยเชิงสังเกต

นักศึกษาจากคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดลจำนวน 6 คน ร่วมฝึกงานที่ HITAP ด้าน Clinical research associate ตั้งแต่วันที่ 1-12 ธันวาคม 2557 โดยได้ร่วมเป็นส่วนหนึ่งของโครงการการประเมินความปลอดภัยและประสิทธิผลของการฉีด bevacizumab และ ranibizumab เข้าในตาในการรักษาผู้ป่วยโรคจอตา: การศึกษาเชิงสังเกต นอกจากได้เรียนรู้การบันทึกข้อมูลผู้ป่วยที่ทำการศึกษา การตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล ยังได้ทดลองออกแบบ และทำการประเมินผลจากโครงการวิจัยจริงที่จะนำไปใช้งานในการเสนอต่อผู้กำหนดนโยบายอีกด้วย



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