

# รายงานความก้าวหน้า (มกราคม-มิถุนายน 2553)

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ  
Health Intervention and Technology Assessment Program (HITAP)



## คำนิยม

รายงานความก้าวหน้าฉบับที่อยู่ในมือท่านนี้รวบรวมความคืบหน้า และผลการดำเนินการของโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) ในช่วงครึ่งปีแรกของปี พ.ศ.2553 ซึ่งเป็นปีที่ 4 ของ HITAP รายงานฉบับนี้ได้แสดงภาพรวมของการทำงานซึ่งเป็นสิ่งที่พวกเราได้ทุ่มเท เพียรพยายามด้วยความตั้งใจ เพื่อให้ประเทศชาติและประชาชนได้รับประโยชน์สูงสุดจากการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายทางเลือกในระบบสุขภาพ สำหรับผู้ที่สนใจการดำเนินการในรายละเอียดทั้งที่เป็นงานวิจัยและกิจกรรมอื่น ๆ สามารถติดตามได้จากรายงานและสื่อต่าง ๆ ที่ทาง HITAP ได้จัดทำขึ้น และรวบรวมไว้ในเว็บไซต์ของโครงการฯ ([www.hitap.net](http://www.hitap.net))

หวังเป็นอย่างยิ่งว่า รายงานความก้าวหน้าฉบับนี้จะเป็นประโยชน์ต่อท่านผู้อ่านไม่มากก็น้อย สำหรับพวกเรากำลังมุ่งมั่นกับการทำงานสำคัญหลายชิ้นในช่วงครึ่งหลังของปี เช่น โครงการศึกษาเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า การเตรียมความพร้อมของการจัดการอบรมการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ทั้งหลักสูตรไทยที่จัดขึ้นติดต่อกันทุกปีเป็นปีที่ 6 และหลักสูตรนานาชาติที่ดำเนินการร่วมกับมหาวิทยาลัยชั้นนำของต่างประเทศเป็นครั้งแรก รวมถึงการจัดประชุมนานาชาติเรื่องเครื่องมือแพทย์ ครั้งที่ 1 ร่วมกับองค์การอนามัยโลกและหน่วยงานต่าง ๆ ที่จะจัดขึ้น ณ กรุงเทพมหานคร

แล้วพวกเราจะกลับมารายงานการดำเนินงานทั้งหมดของ HITAP ในรายงานประจำปี พ.ศ.2553 ครับ



ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

หัวหน้าโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

## สารบัญ

ความเป็นมาขององค์กร .....	1
งานวิจัยและโครงการที่อยู่ระหว่างการดำเนินงาน .....	9
ผลงานวิจัยและโครงการที่ดำเนินการแล้วเสร็จ.....	13
การเผยแพร่ผลงานวิจัย .....	15
กิจกรรมความเคลื่อนไหว ระหว่างเดือน มกราคม-มิถุนายน 2553.....	20
โครงสร้างองค์กร .....	28
บุคลากร HITAP .....	29

### ทำไมต้องประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

เทคโนโลยีและนโยบายนับเป็นองค์ประกอบสำคัญของระบบสุขภาพ อย่างไรก็ตามเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพมีความหลากหลาย มีการพัฒนาและเปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลา โดยขึ้นกับบริบททางสังคม เศรษฐกิจและการเมือง เทคโนโลยีหรือนโยบายที่ใช้ได้ดีในสถานที่หนึ่งอาจไม่เหมาะสมสำหรับอีกสถานที่หนึ่ง ประกอบกับทรัพยากรในระบบสุขภาพมีจำกัดจึงต้องพิจารณาเลือกใช้เฉพาะเทคโนโลยีและนโยบายที่เหมาะสม การประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ หมายถึงการศึกษาผลกระทบด้านบวกและลบที่เกิดขึ้นหรืออาจเกิดขึ้นจากการใช้เทคโนโลยีหรือนโยบายทั้งในปัจจุบันและอนาคต ซึ่งผลกระทบที่พิจารณาอาจรวมถึงผลกระทบด้านสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคมและจริยธรรม ข้อมูลเหล่านี้จะช่วยผู้บริหารประกอบการตัดสินใจสำหรับลงทุนหรือจัดสรรทรัพยากรในระบบสุขภาพให้วางอยู่บนหลักฐานข้อมูลเชิงประจักษ์ ซึ่งจะส่งเสริมให้ประชาชนและกลุ่มผลประโยชน์ต่าง ๆ ในสังคมสามารถตรวจสอบ และวิพากษ์การบริหารทรัพยากรสาธารณะได้อย่างถูกต้อง เกิดความโปร่งใส

จากประเด็นดังกล่าว ปัจจุบันหลายประเทศทั่วโลกได้จัดตั้งหน่วยงานเพื่อทำหน้าที่ประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ เช่น Pharmaceutical Benefits Advisory Committee (PBAC) ของประเทศออสเตรเลีย National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE) ของประเทศอังกฤษและเวลส์ และ Health Insurance Review Agency (HIRA) ของสาธารณรัฐเกาหลี เพื่อใช้ประโยชน์จากการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพสำหรับการวางแผนพัฒนาทรัพยากรและบุคลากร หรือเจรจาต่อรองกับบริษัทผู้ผลิตเทคโนโลยี ทำให้ประชาชนในประเทศเหล่านั้นเข้าถึงเทคโนโลยีรวมทั้งบริการสุขภาพในราคาที่เหมาะสมและทั่วถึง

ในทางตรงกันข้าม สังคมที่ขาดระบบประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ ประชาชนก็จะสูญเสียโอกาสในการได้รับประโยชน์จากยา เทคโนโลยี และ/หรือนโยบายด้านสุขภาพอย่างทันท่วงที ซึ่งหมายถึง การสูญเสียโอกาสในการช่วยชีวิตหรือแก้ไขภาวะความเจ็บป่วยของประชาชนจำนวนมาก การมีระบบประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพที่ดีย่อมเปิดโอกาสให้ประชาชนในประเทศนั้น ๆ สามารถเข้าถึงเทคโนโลยีด้านสุขภาพชนิดใหม่ที่เพิ่งคิดค้นได้รวดเร็วขึ้นกว่าที่จะปล่อยให้เป็นที่ไปตามครรลอง ซึ่งหมายถึงต้องใช้เวลาานานกว่าเทคโนโลยีหรือนโยบายใหม่ ๆ จะได้รับการยอมรับอย่างแพร่หลาย

ในอดีต ประเทศไทยขาดปัจจัยที่เอื้ออำนวยให้เกิดการใช้ประโยชน์จากผลการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพอย่างเป็นรูปธรรมและมีประสิทธิภาพ ซึ่งเกิดจากสาเหตุสำคัญหลายประการ เช่น

1. นักวิจัยที่ทำการศึกษาด้านการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพมีจำนวนไม่มาก ซึ่งนักวิจัยเหล่านี้มักสนใจประเมินเทคโนโลยีหรือนโยบายทางด้านสุขภาพเพียงบางเรื่อง เช่น ยาหรือเครื่องมือแพทย์บางประเภท อีกทั้งนักวิจัยเหล่านี้มักเลือกทำวิจัยเพื่อสนองความสนใจของตนเองหรือสนองประโยชน์ของผู้ให้ทุนวิจัย ส่งผลให้ผลการศึกษาไม่สามารถนำไปใช้เพื่อสนองความต้องการที่แท้จริงของสังคม

2. นักวิจัยยังทำงานแบบแยกส่วน ขาดเครือข่ายเชื่อมโยงระหว่างนักวิจัยกลุ่มต่าง ๆ ซึ่งนอกจากจะส่งผลให้ไม่สามารถร่วมกันทำงานใหญ่ในระดับชาติแล้ว ยังทำให้ขาดกลไกในการบริหารจัดการองค์ความรู้เพื่อนำไปใช้ในการกำหนดนโยบายและภาคปฏิบัติหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

3. ประชาชนยังขาดความรู้และความเข้าใจที่เกี่ยวข้องกับการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ ทำให้มองไม่เห็นความสำคัญหรือไม่สามารถนำผลการประเมินไปใช้ได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม

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

## การพัฒนาระบบประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพสำหรับประเทศไทย

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

### วิสัยทัศน์

เทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพที่เหมาะสมเพื่อสังคมไทย

### พันธกิจ

- ประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพของประเทศไทยอย่างมีประสิทธิภาพ โปร่งใส โดยใช้ระเบียบวิธีวิจัยที่มีคุณภาพมาตรฐานระดับสากล
- พัฒนาระบบ กลไก และเครือข่ายการประเมินเพื่อสนับสนุนให้เกิดการคัดเลือก จัดทำ และบริหารจัดการเทคโนโลยี รวมถึงการกำหนดนโยบายด้านสุขภาพอย่างเหมาะสม
- ดำเนินการเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้สู่สาธารณะเพื่อให้เกิดการใช้ประโยชน์จากการประเมิน

เพื่อให้การดำเนินงานประสบผลสำเร็จตามกรอบแนวคิดที่วางไว้ HITAP ได้กำหนดยุทธศาสตร์สำคัญไว้ 5 ด้าน ซึ่งมีความเชื่อมโยง เกื้อหนุน และเป็นปัจจัยแห่งความสำเร็จในการพัฒนาระบบประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ และจัดตั้งสถาบันที่ทำงานด้านนี้เป็นการเฉพาะสำหรับประเทศไทย โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

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

### **ยุทธศาสตร์ที่หนึ่ง** การวิจัยและพัฒนาฐานรากของการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

ในอดีตที่ผ่านมา ประเทศไทยไม่เคยมีระบบการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพที่ให้ความสำคัญต่อผลกระทบจากการใช้เทคโนโลยีอย่างรอบด้าน เหตุผลประการหนึ่งคือขาดองค์ความรู้ซึ่งเป็นฐานรากของการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพที่เหมาะสมกับบริบทของประเทศไทย ดังนั้นการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ที่หนึ่งของ HITAP ในระยะแรกของการก่อตั้ง (พ.ศ.2550 - 2552) จึงมีวัตถุประสงค์เพื่อวิจัยและพัฒนาฐานรากของการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ อาทิ พัฒนาคู่มือการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ ฐานข้อมูลการประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์ รายการต้นทุนมาตรฐานทางการแพทย์และสาธารณสุข รวมทั้งการประเมินคุณค่าของสังคมต่อการลงทุนทางการแพทย์และสาธารณสุข การดำเนินงานตามยุทธศาสตร์นี้ได้บรรลุตามเป้าหมายเป็นอย่างดี เช่น การจัดทำคู่มือสำหรับการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ของประเทศที่ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติ และคณะกรรมการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์และระบบบริการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ นอกจากนี้ ยังมีฐานข้อมูลที่เก็บรวบรวมผลงานวิจัยด้านการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ โดยเฉพาะอย่างยิ่งผลการวิจัยที่ดีพิมพ์เป็นภาษาไทยหรืออยู่ในรูปแบบรายงานหรือวิทยานิพนธ์ซึ่งยากต่อการค้นหา

## ยุทธศาสตร์ที่สอง การพัฒนาศักยภาพและขีดความสามารถด้านการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายในระดับบุคคล องค์กร และบริบทของระบบสุขภาพ

ทรัพยากรบุคคลนับเป็นปัจจัยที่สำคัญที่สุดในการพัฒนาศักยภาพการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ ในปัจจุบัน จำนวนนักวิจัยไทยที่มีความสามารถในการประเมินในสาขานี้ รวมถึงผู้บริหารที่มีความสามารถในการใช้ผลการประเมินประกอบการตัดสินใจในการจัดสรรทรัพยากรยังมีอยู่อย่างจำกัด จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องมีการเพิ่มทั้งจำนวนและขีดความสามารถของนักวิจัยและนักศึกษาในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องที่มีความสนใจจะเป็นนักวิจัยในอนาคต นอกจากนี้ยังมีความจำเป็นที่จะต้องมีการพัฒนาศักยภาพในการประเมินหรือใช้ข้อมูลที่ได้จากการประเมินเทคโนโลยีทางด้านสุขภาพให้แก่บุคลากรอื่น ๆ เช่น ผู้ประกอบวิชาชีพ ผู้กำหนดนโยบายที่มักเป็นผู้ใช้ผลการประเมินหรือในบางรายอาจมีส่วนร่วมในกระบวนการวิจัยในฐานะนักวิจัย การพัฒนาศักยภาพเพื่อเพิ่มขีดความสามารถในเรื่องดังกล่าวยังต้องดำเนินการในระดับองค์กร เช่น สถาบันการศึกษา สถาบันวิจัย ผู้ให้บริการสุขภาพ หน่วยงานผู้กำหนดนโยบาย หน่วยงานภาคเอกชน องค์กรพัฒนาเอกชน (Non-Governmental Organization – NGO) ตลอดจนในระดับบริบทของระบบสุขภาพ ซึ่งจะช่วยให้เกิดปัจจัยแวดล้อมที่สนับสนุนการประเมินเทคโนโลยีและนโยบาย เช่น การที่มีผู้บริหาร ผู้กำหนดนโยบาย บุคลากรทางการแพทย์ รวมถึงผู้ที่เกี่ยวข้องทั้งในภาครัฐและภาคเอกชน มีความรู้ ความเข้าใจ เห็นความสำคัญ และนำผลงานวิจัยไปประยุกต์ใช้ให้เกิดประโยชน์สูงสุด หรือเกิดการสร้างเครือข่ายความร่วมมือเพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสาร ทักษะความเชี่ยวชาญและทรัพยากรอื่น ๆ ระหว่างนักวิจัยด้วยกัน และระหว่างนักวิจัยกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกลุ่มต่าง ๆ

## ยุทธศาสตร์ที่สาม การประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพเพื่อตอบสนองความต้องการของสังคม

ยุทธศาสตร์นี้เป็นส่วนสำคัญของ HITAP เนื่องจากเป็นยุทธศาสตร์ที่เชื่อมโยงการพัฒนาฐานราก ระเบียบวิธีวิจัยของ HTA และการพัฒนาศักยภาพของนักวิจัยไปพร้อม ๆ กัน (Research and Capacity Building) โดยเป็นการวิจัยตามแนวทางคู่มือการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพที่ได้จัดทำขึ้น รวมถึงทดสอบการใช้ข้อมูลจากรายการต้นทุนมาตรฐานทางการแพทย์และสาธารณสุข สำหรับการประเมิน จะมีการดำเนินงานวิจัยอย่างรอบด้านทั้งที่เป็นเทคโนโลยีการรักษาพยาบาล การฟื้นฟูสุขภาพ รวมถึงมาตรการทางสังคมและนโยบายสาธารณะด้านอื่น ๆ ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ ทั้งนี้ การศึกษาจะกระทำร่วมกับองค์กรวิชาชีพและผู้มีส่วนเกี่ยวข้องอื่น ๆ เพื่อเป็นการสร้างเครือข่ายและเคลื่อนไหวให้องค์กรเหล่านั้นเข้าใจ และตระหนักถึงความสำคัญของการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ นอกจากนี้ การดำเนินงานวิจัยยังเป็นกลวิธีสำหรับพัฒนาศักยภาพของนักวิจัย อีกทั้งผลการวิจัยยังเป็นข้อมูลสำหรับผู้บริหารเพื่อใช้ในการตัดสินใจจัดสรรทรัพยากรเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพ และการตัดสินใจในการประกอบวิชาชีพของบุคลากรด้านสุขภาพ และเพื่อประชาสัมพันธ์ให้ความรู้แก่ประชาชนทั่วไปให้ตระหนักถึงประโยชน์ของการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ ทั้งนี้ HITAP จะพัฒนาแนวทางปฏิบัติมาตรฐาน (Standard Operation Procedure) เพื่อใช้ในการวางแผน



และกำกับกับการดำเนินงานวิจัยให้ได้มาตรฐาน โปร่งใส ตรวจสอบได้ เพื่อให้ได้ผลงานวิจัยที่มีคุณภาพและสามารถตอบสนองความต้องการของสังคมได้ทันทั่วถึง

### **ยุทธศาสตร์ที่สี่** การจัดการความรู้เพื่อเชื่อมโยงผลงานวิจัยไปสู่นโยบายและการปฏิบัติของผู้ประกอบวิชาชีพและสาธารณชน

การจัดการความรู้เพื่อเชื่อมโยงผลงานวิจัยไปสู่นโยบาย และการปฏิบัติของผู้ประกอบวิชาชีพ ตลอดจนสาธารณชนเป็นขั้นตอนการบริหารจัดการที่ปลายทางของงานวิจัย ซึ่งมีความสำคัญไม่ยิ่งหย่อนไปกว่าการจัดการงานวิจัยในขั้นตอนอื่น ๆ เช่น การพัฒนาข้อเสนอของงานวิจัยหรือการดำเนินการวิจัย ทั้งนี้การจัดการความรู้ถือเป็นกระบวนการที่ช่วยทำให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อสังคม จากการเผยแพร่ความรู้ไปสู่กลุ่มคนและสาธารณะผ่านช่องทางต่าง ๆ จนกระทั่งถูกนำไปใช้อย่างเหมาะสมในที่สุด การเชื่อมโยงผลงานวิจัยไปสู่นโยบาย

การปฏิบัติของผู้ประกอบวิชาชีพ ตลอดจนสาธารณชนนั้นสามารถทำได้หลายวิธี โดยการให้ผู้ใช้ข้อมูลทั้งผู้กำหนดนโยบาย และผู้ประกอบวิชาชีพมีส่วนร่วมในการวิจัยตั้งแต่การกำหนดหัวข้องานวิจัย และการดำเนินการวิจัย ตลอดจนการจัดอบรมเพื่อเผยแพร่ผลงานวิจัย การตีพิมพ์ในสื่อวิชาการ การจัดทำสื่อสิ่งพิมพ์เผยแพร่ในรูปแบบต่าง ๆ การจัดนิทรรศการ/กิจกรรมรณรงค์ การสื่อสารผ่านสื่อมวลชน รวมถึงการจัดเวทีแถลงข่าวหรือเสวนา ตลอดจนการสื่อสารผ่านทาง อินเทอร์เน็ต เป็นต้น ทั้งนี้การเลือกใช้วิธีใด หรือรูปแบบของสื่อแบบใดนั้น ขึ้นกับประเภทของงานวิจัย กลุ่มเป้าหมาย และสถานการณ์แวดล้อม อย่างไรก็ตาม ไม่ว่าจะเป็นการสื่อสารด้วยวิธีใดหรือรูปแบบใด เป้าหมายสำคัญก็คือประโยชน์จากการถ่ายทอดความรู้ที่ได้จากผลการวิจัย เพื่อให้เกิดความรู้ความเข้าใจ จนเกิดการขับเคลื่อนทางสังคม และนำไปสู่การเลือกใช้เทคโนโลยีด้านสุขภาพที่มีความเหมาะสม มีการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการตัดสินใจดำเนินนโยบายเพื่อจัดสรรทรัพยากรและการลงทุนด้านสุขภาพทั้งในระดับประเทศ ระดับสถานพยาบาลอย่างเหมาะสม และมีประสิทธิภาพ

### **ยุทธศาสตร์ที่ห้า** พัฒนาระบบบริหารจัดการภายใน HITAP จัดตั้งและพัฒนาเครือข่ายของนักวิชาการและองค์กรวิจัยที่ทำการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพในประเทศไทย

การพัฒนาระบบบริหารจัดการภายใน HITAP ถือเป็นความจำเป็นอย่างยิ่งในการสร้างมาตรฐานการดำเนินงานขององค์กร โดยนำหลักธรรมาภิบาลมาประยุกต์ใช้กับองค์กรรวมทั้งจัดให้มีการประเมินผลการดำเนินงานและผลกระทบที่เกิดจาก HITAP โดยผู้ประเมินภายนอกองค์กร จากนั้นนำผลการประเมินดังกล่าวมาใช้ในการปรับทิศทาง และปรับปรุงการดำเนินงานเพื่อให้ตอบสนองต่อความคาดหวังของสังคม

นอกจากนี้ การจัดตั้งและพัฒนาเครือข่ายของนักวิชาการที่ทำการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพในประเทศไทยนับว่ามีความสำคัญยิ่งในการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรและองค์กรที่ประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพในประเทศไทย เพื่อให้มีศักยภาพสูงขึ้นอย่างรวดเร็วตอบสนองต่อความต้องการข้อมูลด้านนี้ซึ่งจำเป็นสำหรับจัดสรรทรัพยากรในระบบสุขภาพ ซึ่งในปัจจุบันมีความต้องการเกิดขึ้นจากทั้งผู้บริหารในระบบประกันสุขภาพทั้ง 3 กองทุนเพื่อพัฒนาสิทธิประโยชน์

และระบบบริการ ผู้บริหารหน่วยงานที่พัฒนานโยบายสาธารณะ เช่น คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ รวมถึงองค์กรระหว่างประเทศ เช่น องค์กรอนามัยโลกและธนาคารโลก กิจกรรมในยุทธศาสตร์นี้ยังรวมถึงการพัฒนาระบบบริหารจัดการการประเมินเทคโนโลยี และนโยบายด้านสุขภาพเพื่อการจัดตั้งสถาบันหรือองค์กรกลางในการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพสำหรับประเทศไทย

## พันธมิตรการวิจัย

ที่ผ่านมา HITAP ได้ดำเนินการวิจัยและผลักดันนโยบายร่วมกับผู้บริหาร นักวิชาการและผู้เกี่ยวข้องในหน่วยงานทั้งในและต่างประเทศ เพื่อให้งานวิจัยได้รับการยอมรับ มีความโปร่งใส สอดคล้องกับบริบทของระบบสุขภาพในประเทศไทย และมีความเชื่อมโยงกับผู้ใช้ข้อมูล ขณะเดียวกันยังเป็นการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรในหน่วยงานต่าง ๆ ให้มีความรู้ความเข้าใจ และความสามารถ สำหรับการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพอย่างเป็นระบบในอนาคต

ภายใต้ข้อเสนอเพื่อพัฒนาระบบประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพสำหรับประเทศไทย ในระยะที่สองนี้ คาดว่าหน่วยงานทั้งในและต่างประเทศดังมีรายชื่อต่อไปนี้จะได้มีส่วนร่วมในการดำเนินงานร่วมกัน

### หน่วยงานในประเทศ

- สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
- คณะอนุกรรมการพัฒนาปัญญาหลักแห่งชาติ
- กรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง
- สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) กระทรวงสาธารณสุข
- กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
- กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
- กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
- สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)
- สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ (สวทช.)
- สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)
- สำนักงานวิจัยเพื่อการพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย (สวปก.)
- สถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาประเทศไทย (TDRI)
- สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (IHPP)
- เครือข่ายวิจัยคลินิกสหสถาบัน (CRCN)
- สำนักงานองค์การอนามัยโลก ประจำประเทศไทย
- คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยนเรศวร มหาวิทยาลัยขอนแก่น มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ มหาวิทยาลัยศิลปากร และมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

- คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร โรงพยาบาลรามารชิบดี (มหาวิทยาลัยมหิดล)  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ศิริราชพยาบาล (มหาวิทยาลัยมหิดล)  
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
- คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
- คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
- ราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย ราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย  
ราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย ราชวิทยาลัยอโศปิติกส์แห่งประเทศไทย  
ราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย
- สมาคมโรคกระดูกพรุน สมาคมต่อมไร้ท่อแห่งประเทศไทย สมาคมเวชศาสตร์นิวเคลียร์แห่ง  
ประเทศไทย สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย สมาคมคนหูหนวกแห่งประเทศไทย
- สถาบันวิจัยโรคเอดส์ สภากาชาดไทย
- ชมรมโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป ชมรมแพทย์ชนบท
- สมาคมผู้วิจัยและผลิตเภสัชภัณฑ์ (PReMA)
- Thai Health-Global Link Initiative Project (TGLIP)
- ศูนย์วิจัยปัญหาสุรา (ศวส.)

### หน่วยงานต่างประเทศ

- Department of Essential Health Technology, World Health Organization
- International Society for Pharmacoeconomics and Outcome Research (ISPOR)
- Global Development Network (GDN)
- National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE), United Kingdom
- Health Insurance Review Agency (HIRA), Republic of Korea
- Center for Drug Evaluation (CDE), Taiwan
- London School of Hygiene and Tropical Medicine (LSHTM), United Kingdom
- Centre for Health Economics (CHE), University of York, United Kingdom
- Health Economics Group, University of East Anglia, United Kingdom
- The Health Care, Technology and Place (HCTP) Program, Department of Health  
Policy, Management and Evaluation, University of Toronto, Canada
- Nijmegen International Center for Health Systems Research and Education  
(NICHE), Radboud University Nijmegen Medical Center, The Netherlands

## งานวิจัยและโครงการที่อยู่ระหว่างการดำเนินงาน

การวิจัยและโครงการที่อยู่ระหว่างดำเนินการ สามารถแบ่งตามยุทธศาสตร์ทั้ง 5 ของ HITAP ดังนี้

**ยุทธศาสตร์ที่หนึ่ง:** การวิจัยและพัฒนาฐานรากของการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

1. งานวิจัยเรื่อง: การวิจัยเพื่อกำหนดกรอบการตัดสินใจสำหรับการลงทุนด้านสุขภาพ  
นักวิจัยหลัก: ภาณุ.ศิตาพร ยังกง

**ยุทธศาสตร์ที่สอง:** การพัฒนาศักยภาพและขีดความสามารถด้านการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายในระดับบุคคล องค์กร และบริบทของระบบสุขภาพ

1. โครงการเรื่อง: การอบรมความคุ้มค่าทางการแพทย์และสาธารณสุข ครั้งที่ 6  
นักวิจัยหลัก: รศ.ดร.ภก.เนติ สุขสมบูรณ์
2. โครงการเรื่อง: การพัฒนาศักยภาพขององค์กรและสร้างเครือข่ายการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพในระดับนานาชาติ ระยะที่หนึ่ง พ.ศ.2551 - 2553  
นักวิจัยหลัก: ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์
3. โครงการเรื่อง: การเสริมสร้างศักยภาพของนักวิจัยโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ  
นักวิจัยหลัก: ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์
4. โครงการเรื่อง: The First Global Forum on Medical devices  
นักวิจัยหลัก: ผศ.ดร.ภญ.มนทรัตม์ ถาวรเจริญทรัพย์
5. โครงการเรื่อง: ความร่วมมือระหว่างกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท.) และโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) เพื่อส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีด้านสุขภาพอย่างสมเหตุสมผล  
นักวิจัยหลัก: รศ.ดร.ภก.เนติ สุขสมบูรณ์ และพญ.กัลยา ตีระวัฒนานนท์

**ยุทธศาสตร์ที่สาม:** การประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพเพื่อตอบสนองความต้องการของสังคม

1. งานวิจัยเรื่อง: ความคุ้มค่าของการตรวจกรองและวินิจฉัยก่อนคลอดของกลุ่มอาการดาวน์ในประเทศไทย  
นักวิจัยหลัก: ภาณุ.จันทนา พัฒนภัสช
2. งานวิจัยเรื่อง: การประเมินความคุ้มค่าของการรักษาเสริมด้วยยาเคมีบำบัด (Adjuvant Therapy) ในโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนักระยะที่ 3 ในประชากรไทย  
นักวิจัยหลัก: ภาณุ.ปณัทรินทร์ เลิศเกียรติกร

3. งานวิจัยเรื่อง: การประเมินความคุ้มค่าของการตรวจคัดกรองสมาธิสั้นในเด็กวัยเรียน  
นักวิจัยหลัก: พญ.จุฑามาส วิโรจน์อนันต์ และดร.พญ.ภาสกรีย์ แสงศุภวานิช
4. งานวิจัยเรื่อง: ความคุ้มค่าของการคัดกรองมะเร็งเต้านม  
นักวิจัยหลัก: พญ.ธัญญรัตน์ อโนทัยสินทวี
5. งานวิจัยเรื่อง: การประเมินบัญชียา จ.ข้อย้อยสองของบัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ.2551  
นักวิจัยหลัก: ภญ.เสาวลักษณ์ ตูรงคราวิ และภญ.จิราพรรณ เรืองรอง
6. งานวิจัยเรื่อง: การพัฒนาและประเมินประสิทธิผลของมาตรการสื่อสารเพื่อป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย  
นักวิจัยหลัก: นางสาวเชิญขวัญ ภูษณงค์
7. งานวิจัยเรื่อง: การประเมินต้นทุนหรือประโยชน์ของวัคซีนนิวโมคอคคัลคอนจูเกต  
นักวิจัยหลัก: นางสาววันทนี กุลเพ็ง
8. งานวิจัยเรื่อง: การประเมินประสิทธิผลและความคุ้มค่าของการใช้ยา Mycofinolate sodium ในผู้ป่วยไตอักเสบ Lupus  
นักวิจัยหลัก: นพ.ยิ่งยศ อวิหิงสานนท์
9. งานวิจัยเรื่อง: การศึกษาผลกระทบในเชิงเศรษฐศาสตร์และคุณภาพชีวิตจากโรคอ้วนในประเทศไทย  
นักวิจัยหลัก: ภก.ไพบูลย์ พิทยาเชียรอนันต์
10. งานวิจัยเรื่อง: การประเมินต้นทุนประสิทธิผลการรักษาโรคไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรังชนิดบี  
นักวิจัยหลัก: ภญ.นริสา ตัณฑัยย์
11. งานวิจัยเรื่อง: การประเมินผลสัมฤทธิ์และปัจจัยที่มีผลต่อโครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธีวีไอเอควบคู่กับวิธีแปปสเมียร์ในประเทศไทย  
นักวิจัยหลัก: ภญ.นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร และนายธีระ ศิริสมุทร
12. งานวิจัยเรื่อง: การประเมินผลสัมฤทธิ์และปัจจัยที่มีผลต่อโครงการนำร่องการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธีวีไอเอควบคู่กับวิธีแปปสเมียร์ ในจังหวัดเชียงใหม่และนครศรีธรรมราช  
นักวิจัยหลัก: ภญ.นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร และนายธีระ ศิริสมุทร
13. งานวิจัยเรื่อง: ข้อเสนอเชิงนโยบายสำหรับการแก้ไขปัญหาสิ่งแวดล้อมที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพของประชาชนรอบเขตอุตสาหกรรม ภายใต้โครงการศึกษาเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า  
นักวิจัยหลัก: ภญ.จรรยา สิริวีโรจน์ ภญ.วรัญญา รัตนวิภาพงษ์ และภญ.พัทธรา ลีพหรวงศ์

- 14. งานวิจัยเรื่อง:** การรักษาผู้ป่วยไตอักเสบจาก SLE เพื่อป้องกันภาวะไตวายเรื้อรัง ภายใต้โครงการศึกษาเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า
- นักวิจัยหลัก:** ภก.อดุลย์ โมฮารา ภาณุ.นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร และ Mr.Román Pérez Velasco
- 15. งานวิจัยเรื่อง:** การประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ของวัสดุรองซัพบัสวาระและอุจจาระในผู้พิการและผู้สูงอายุ ภายใต้โครงการศึกษาเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า
- นักวิจัยหลัก:** ทพญ.อุษณา ตัณมขยกุล
- 16. งานวิจัยเรื่อง:** การประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ของการผ่าตัดมดลูกทางช่องคลอดผ่านกล้องเปรียบเทียบกับ การผ่าตัดมดลูกผ่านทางหน้าท้องในประเทศไทย
- นักวิจัยหลัก:** ภาญ.วชิรานี วงศ์ก้อม
- 17. งานวิจัยเรื่อง:** การประเมินผลลัพธ์ของการดำเนินการมาตรการสร้างเสริมสุขภาพ
- นักวิจัยหลัก:** ผศ.ดร.ภาญ.มนทนต์ม ภาวนเจริญทรัพย์ และภาญ.พัชรา ลีพหรรค์
- 18. งานวิจัยเรื่อง:** การลดปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
- นักวิจัยหลัก:** นายทรงยศ พิลาสันต์
- 19. งานวิจัยเรื่อง:** ประเมินการเข้าถึงและปัจจัยที่เกี่ยวข้องต่อการเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉินในประเทศไทย
- นักวิจัยหลัก:** ผศ.ดร.ลีลี อิงศรีสว่าง
- 20. งานวิจัยเรื่อง:** การศึกษาปัจจัยทางเศรษฐสังคมที่มีผลต่อการเกิดภาวะโรคอ้วนของนักศึกษาในมหาวิทยาลัย จังหวัดเชียงใหม่
- นักวิจัยหลัก:** นางสาววรรณภา เล็กอุทัย
- 21. งานวิจัยเรื่อง:** The feasibility study of the Community Health Initiative for Maternal and Child Health in Myanmar
- นักวิจัยหลัก:** ภาญ.พิศพรรณ วีระยิ่งยง

## ผลงานวิจัยและโครงการที่ดำเนินการแล้วเสร็จ

สำหรับผลการศึกษาวิจัยและโครงการที่ได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว โดยแบ่งตามยุทธศาสตร์ทั้ง 5 ของโครงการฯ ตั้งแต่เดือนมกราคม – มิถุนายน พ.ศ.2553 ประกอบด้วย

**ยุทธศาสตร์ที่หนึ่ง:** การวิจัยและพัฒนาฐานรากของการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

1. งานวิจัยเรื่อง: การจัดทำรายการต้นทุนมาตรฐานเพื่อการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ

นักวิจัยหลัก: รศ.ดร.อาทร รั้วไพบูลย์

**ยุทธศาสตร์ที่สาม:** การประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพเพื่อตอบสนองความต้องการของสังคม

1. งานวิจัยเรื่อง: โครงการวิจัยภาระการคลังของการรักษาและคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยมะเร็ง

ปากมดลูก ระยะลุกลามที่ได้รับการรักษาที่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย และศูนย์มะเร็งในประเทศไทย

นักวิจัยหลัก: ภญ.นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร

2. งานวิจัยเรื่อง: การประเมินต้นทุนประสิทธิผลการรักษาโรคไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรังชนิดซี

นักวิจัยหลัก: ภญ.พิศพรรณ วีระยิ่งยง

3. งานวิจัยเรื่อง: การสำรวจพฤติกรรมและทัศนคติต่อยาสมุนไพรของแพทย์และบุคลากรสาธารณสุข

นักวิจัยหลัก: ดร.ภญ.ณัฐจิฎา คำผล และภญ.คัทธนาภรณ์ โตสงวน

4. งานวิจัยเรื่อง: โครงการประเมินประสิทธิผลของมาตรการสร้างเสริมสุขภาพในกลุ่มคนงานก่อสร้างและพนักงานโรงงาน

นักวิจัยหลัก: นางสาวจอมขวัญ โยธาสมุทร

5. งานวิจัยเรื่อง: โครงการประเมินความคุ้มค่าของการจัดบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยในโรคหลอดเลือดสมองภายใต้บริบทประเทศไทย ในโรงพยาบาลศูนย์ 2 แห่ง

นักวิจัยหลัก: นางอรทัย เขียวเจริญ



ยุทธศาสตร์ที่ห้า: การพัฒนาระบบบริหารจัดการภายใน HITAP จัดตั้งและพัฒนาเครือข่ายของ  
นักวิชาการและองค์กรวิจัยที่ทำการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพในประเทศไทย

6. โครงการเรื่อง: การจัดลำดับความสำคัญหัวข้อวิจัยในระบบสุขภาพของประเทศไทย

ประจำปี พ.ศ.2553

นักวิจัยหลัก: นายทรงยศ พิลาสันต์

1. การตีพิมพ์ผลงานวิจัยในวารสารวิชาการ

วารสารวิชาการระดับนานาชาติ

- **Teerawattananon Y**, ISPOR 2008 International Fellowship Report: Is it Time to Think Seriously about Making HTA available in Settings Where There is the Most Need?. ISPOR CONNECTIONS. May/June 2010
- **Thavorncharoensap M, Teerawattananon Y, Yothasamut J, Lertpitakpong C, Thitiboonsuwan K, Neramitpitagkul, P.** The economic costs of alcohol consumption in Thailand, 2006. BMC Public Health. 2010;10(1):323
- Baltussen R, **Youngkong S**, Paolucci F, Niessen L. Multi-criteria decision analysis to prioritize health interventions: Capitalizing on first experiences. Health Policy. 2010 [In press]
- **Pattanaphesaj J, Teerawattananon Y.** Identifying information regarding effectiveness and cost-effectiveness of policy and strategies reorientation to mitigate the impact of HIV/AIDS in Thailand. BMC Public Health. [In press]
- **Pérez Velasco R.** Review of granulocyte colony-stimulating factors in the treatment of established febrile neutropenia. Journal of Oncology Pharmacy Practice. 2010 [In press]
- Williams R, **Tonmukayakul U**, Doessel D. The changing role of hospitals in Australia's mental health system. International Journal of Mental Health Systems. [In press]
- **Yothasamut J, Putchong C, Sirisamutr T, Teerawattananon Y, Tantivess S,** Scaling up cervical cancer screening in the midst of human papillomavirus vaccination advocacy in Thailand. BMC Health Services Research. 2010;10(1):S5
- **Youngkong S**, Rob Baltussen, **Tantivess S**, Xander Koolman, **Teerawattananon Y.** Criteria for priority setting of HIV/AIDS interventions in Thailand: A discrete choice experiment. BMC Health Services Research. [In press]

## วารสารวิชาการภายในประเทศ

- **เชิญขวัญ ภูษณงค์, ธีระ ศิริสมุทร, ศรีเพ็ญ ตันติเวสส, ยศ ตีระวัฒนานนท์.** การเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับวัคซีนป้องกันการติดเชื้อ Human Papillomavirus (HPV) ผ่านสื่อสิ่งพิมพ์ในประเทศไทย. วารสารวิชาการสาธารณสุข. 2553; 19(4): 569 – 78.
- **วชิราณี วงศ์ก้อม, คัดนางค์ ไชยศิริ, อุษา ฉายเกสิดแก้ว, ยศ ตีระวัฒนานนท์.** ความคุ้มค่าและผลกระทบต่อค่าใช้จ่ายของการผ่าตัดผ่านกล้องในระบบประกันสุขภาพสำหรับประเทศไทย. วารสารมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ (สาขาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี). 2553.2(S):92-102.
- **จันทนา พัฒนเกสัช, อาทร ริวไพบูลย์, วชิรา ริวไพบูลย์, เพ็ญชลี หมื่นพล, สุกัญญา ภัยหลีกลี่,** ดำรงเกียรติ ตั้งเจริญ. ต้นทุนต่อหน่วยของการบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ของโรงพยาบาลอุดรธานี. วารสารวิชาการสาธารณสุข. 2553; 19(4): 550-58
- **จันทนา พัฒนเกสัช, อาทร ริวไพบูลย์, วชิรา ริวไพบูลย์, เพ็ญชลี หมื่นพล, สุกัญญา ภัยหลีกลี่,** ดำรงเกียรติ ตั้งเจริญ, บุญทริกา ครุฑใจกล้า. การคืนทุนของบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ภายใต้โครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของโรงพยาบาลอุดรธานี. วารสารวิชาการสาธารณสุข. 2553; 19(4): 559-68
- **จอมขวัญ โยธาสมุทร, ศิตาพร ยิ่งคง, ยศ ตีระวัฒนานนท์, มนทรัตม์ ถาวรเจริญทรัพย์, ศรีเพ็ญ ตันติเวสส, อุษา ฉายเกสิดแก้ว, อุดลย์ โมฮารรา, ชนิตา เลิศพิทักษ์พงศ์, อินทிரายมาภัย, ปฤษฐพร กิ่งแก้ว, กาญจนภา อุดมสุข, ศิริยุพา หันสุนานนท์, ณัฐวุฒิ พิมพ์สวรรค์, ยุทธนา อรวิวัฒนะกุล.** ทบทวนการดำเนินการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประเทศไทย พ.ศ.2540-2550 และบทบาทของ สสส. วารสารวิชาการสาธารณสุข.
- **จันทนา พัฒนเกสัช และ ปฤษฐพร กิ่งแก้ว.** ประสิทธิภาพและความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ของกิจกรรมทันตกรรมป้องกัน. วารสารวิชาการสาธารณสุข.

### 3. Book Chapter

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

#### 4. การนำเสนอผลงานวิจัย

- การนำเสนอผลการประเมินความคุ้มค่าของมาตรการป้องกันและควบคุมมะเร็งปากมดลูกในประเทศไทย ในการประชุม HPV Forum ครั้งที่ 2 โดย ภาณุ.เนยนา ประดิษฐ์สิทธิกร เสนอต่อสำนักงานคณะกรรมการวัคซีนแห่งชาติ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ในวันที่ 30 มีนาคม พ.ศ.2553 ณ โรงแรม Plaza Athenee กรุงเทพมหานคร
- การนำเสนอผลการประเมินความคุ้มค่าของการนำวัคซีนป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีชนิด Prime-Boost (ALVAC®-HIV และ AIDSVAX® B/E) มาใช้ในประชากรไทย โดย ภาณุ.พัทธรา ลีพหรรค์ ในการประชุม Future Utility of RV144 เมื่อวันที่ 17 มีนาคม พ.ศ.2553 ณ โรงแรม Plaza Athenee กรุงเทพมหานคร ซึ่งจัดขึ้นโดยความร่วมมือของ The Global HIV Vaccine Enterprise, The U.S Military HIV Research Program (MHRP), The Joint United Nations Programme on HIV/AIDS (UNAIDS), และกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

#### 5. การจัดทำหนังสือรายงานการวิจัย

- รายงานการวิจัยเรื่อง การศึกษากรอบความร่วมมือระหว่างโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและภาคเอกชน
- รายงานการวิจัยเรื่อง ความคุ้มค่าของการใส่เลนส์นิ่มเมื่อเทียบกับเลนส์แข็งในการผ่าตัดต้อกระจกในบริบทของประเทศไทย
- รายงานการวิจัยเรื่อง การประเมินความคุ้มค่าของการนำวัคซีนป้องกันการติดเชื้อไวรัสเอชไอวี Prime-Boost (ALVAC-HIV<sup>®</sup> และ AIDSVAX B/E<sup>®</sup>) มาใช้ในประชากรไทย
- รายงานการวิจัยเรื่อง การประเมินความคุ้มค่าและความเป็นไปได้ของการใช้ยาต้านไวรัสสูตรยา 3 ตัว เป็นสูตรมาตรฐานของการป้องกันการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวี จากแม่สู่ลูกในประเทศไทย
- รายงานการวิจัยเรื่อง ก้าวแรก: รายงานการประเมิน HITAP ในช่วง 2 ปีแรก

#### 6. การจัดทำจูลสาร HITAP ราย 3 เดือน

- จูลสาร ปีที่ 3 ฉบับที่ 1 มกราคม - มีนาคม พ.ศ.2553 เรื่องการปรับเปลี่ยนสูตรยาต้านไวรัสสำหรับป้องกันการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูก จากสูตรยา 2 ตัวเป็นสูตรยา 3 ตัว
- จูลสาร ปีที่ 3 ฉบับที่ 2 เมษายน - มิถุนายน พ.ศ.2553 เรื่องโครงการศึกษาเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

#### 7. การจัดทำรายงานประจำปี พ.ศ.2552 ฉบับภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

## 8. การประชาสัมพันธ์ผลงานวิจัย ผ่านสื่อมวลชน

เรื่อง	ผู้เขียน	สื่อมวลชน	วัน/เดือน/ปี	คอลัมน์
ISPOR 2008 International Fellowship Report: Is it Time to Think Seriously about Making HTA available in Settings Where There is the Most Need?	Yot Teerawattananon, MD, Ph.D.	ISPOR CONNECTIONS	May/June 2010	ISPOR CORNER <a href="http://www.ispor.org/news/Connections.aspx">http://www.ispor.org/news/Connections.aspx</a>
HITAP ร่วมกับ 6 หน่วยงาน จัดการประชุม Topic Selection	บรรณาธิการกรุงเทพธุรกิจออนไลน์	กรุงเทพธุรกิจออนไลน์	19 มกราคม พ.ศ. 2553	PR Center: <a href="http://www.bangkokbiznews.com/home/news/pr-center/detail-news.php?id=2182">http://www.bangkokbiznews.com/home/news/pr-center/detail-news.php?id=2182</a>
Girly Hurry: 8 ข้อเท็จจริงเร่งด่วนเกี่ยวกับมะเร็งปากมดลูกที่สาว ๆ ไม่รู้ไม่ได้	กองบรรณาธิการ นิตยสาร A Day	นิตยสาร A Day	มีนาคม พ.ศ.2553	-
จับตามอง การศึกษา เพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ ในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ใครได้ประโยชน์?	ชฎิสรวง หลวงพล	หนังสือพิมพ์มติชน	27 เมษายน พ.ศ. 2553	คนคิด สังคมเคลื่อน
Alcohol Alert: อันตรายของเหล้าที่มากกว่าเมาแล้วขับ	กองบรรณาธิการ นิตยสาร A Day	นิตยสาร A Day	พฤษภาคม พ.ศ. 2553	-

เรื่อง	ผู้เขียน	สื่อมวลชน	วัน/เดือน/ปี	คอลัมน์
ชุดสิทธิประโยชน์ในระบบบัตรทอง ลงลึกโรคภัยเพิ่มกลไกการมีส่วนร่วม	พรประไพ เสือเขียว	หนังสือพิมพ์เดลินิวส์	13 พฤษภาคม พ.ศ. 2553	หมายเหตุประชาชน
ค้นหาการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า กระบวนการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	โสภิตา ธนสุนทรกูร	หนังสือพิมพ์มติชน	18 พฤษภาคม พ.ศ. 2553	คนคิด สังคมเคลื่อน

**9. การนำเสนองานวิจัย และข่าวความเคลื่อนไหวด้านสุขภาพ ผ่านทางเว็บไซต์ [www.hitap.net](http://www.hitap.net)**

## 1. กิจกรรมพัฒนางานวิจัย

- การประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่ออภิปรายและให้ข้อเสนอแนะผลการวิจัยเบื้องต้นโครงการ “การประเมินผลสัมฤทธิ์และปัจจัยที่มีผลต่อโครงการนำร่องการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธีวีไอเอควบคู่กับวิธีแปปสเมียร์ ในจังหวัดเชียงใหม่และนครศรีธรรมราช”

เมื่อวันที่ 18 มกราคม พ.ศ.2553 ณ ห้องประชุมโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ นายธีระ ศิริสมุทร นักวิจัยหลักพร้อมด้วยนักวิจัยร่วมในโครงการ “การประเมินผลสัมฤทธิ์และปัจจัยที่มีผลต่อโครงการนำร่องการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธีวีไอเอควบคู่กับวิธีแปปสเมียร์ ในจังหวัดเชียงใหม่และนครศรีธรรมราช” จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อร่วมอภิปรายและให้ข้อเสนอแนะต่อผลการศึกษาเบื้องต้นในจังหวัดเชียงใหม่และนครศรีธรรมราช โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมจากหน่วยงานต่าง ๆ อาทิ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ, สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย และราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย

- การประชุมเพื่อจัดลำดับความสำคัญหัวข้อวิจัยในระบบสุขภาพของประเทศไทย ประจำปี 2553

เมื่อวันที่ 22 มกราคม พ.ศ.2553 โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ ร่วมกับ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) มูลนิธิสาธารณสุขแห่งชาติ (มสช.) เครือข่ายวิจัยคลินิกสหสถาบัน (CRCN) สำนักงานวิจัยเพื่อการพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย (สวปก.) สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ (สวทช.) และสำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (IHPP) จัดประชุมเพื่อลำดับความสำคัญของหัวข้อวิจัยในระบบสุขภาพของประเทศไทย ประจำปี พ.ศ.2553 ณ โรงแรมริชมอนด์ จ.นนทบุรี

- การประชุมผู้เชี่ยวชาญเรื่อง “การศึกษาผลกระทบของการปฏิรูประบบราชการในด้านกำลังคนต่อระบบบริการสุขภาพ”

เมื่อวันที่ 25 มกราคม พ.ศ.2553 ภญ.พัทธรา ลิฬหวรรณค์ นักวิจัย HITAP จัดการประชุมผู้เชี่ยวชาญในหัวข้อ “การศึกษาผลกระทบของการปฏิรูประบบราชการในด้านกำลังคนต่อระบบบริการสุขภาพ” เพื่อระดมความคิดเห็นเรื่องผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการปฏิรูประบบราชการด้านกำลังคนต่อระบบบริการสุขภาพ โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมจากหน่วยงานต่าง ๆ อาทิ ผู้เชี่ยวชาญโครงการพัฒนามนุษย์จากธนาคารโลก เลขาธิการสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ผู้เชี่ยวชาญจากกระทรวงสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานด้านกำลังคนในระบบบริการสุขภาพ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนในภาคใต้และโรงพยาบาลศูนย์ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

- การประชุมผู้เชี่ยวชาญในโครงการ “การประเมินต้นทุนหรือประโยชน์ของวัคซีนนิวโมคอคคัลคอนจูเกต”

เมื่อวันที่ 16 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2553 น.ส.วันทนี กุลเพ็ง นักวิจัยหลักพร้อมด้วยนักวิจัยร่วมในโครงการ “การประเมินต้นทุนหรือประโยชน์ของวัคซีนนิวโมคอคคัลคอนจูเกต” จัดการประชุมผู้เชี่ยวชาญ ณ ห้องประชุมโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ เพื่อกำหนดคำถามและขอบเขตของงานวิจัย โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมจากหน่วยงานต่าง ๆ อาทิ สำนักงานคณะกรรมการวัคซีนแห่งชาติ, สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค, สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร, คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาริบดี, คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, International Emerging Infectious Program (IEIP), Thailand Ministry of Public Health – U.S. Center for Diseases Control and Prevention (TUC), สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข, สำนักงานพัฒนาโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ, และสมาคมผู้วิจัยและผลิตเภสัชภัณฑ์ (PReMA) ทั้งนี้ที่ประชุมได้ให้ข้อเสนอแนะต่อแบบจำลองทางเศรษฐศาสตร์และแนวทางการเก็บข้อมูลหรือประโยชน์ (Utility) ซึ่งเป็นผลลัพธ์ของงานวิจัยนี้ รวมไปถึงสนับสนุนให้นักวิจัยประเมินความคุ้มค่าของวัคซีนคอนจูเกตทั้ง 3 ชนิด ได้แก่ 7-, 10- และ 13-valent pneumococcal conjugate vaccine

- นักวิจัย HITAP นำเสนอผลงานวิจัยเบื้องต้นเรื่องการบูรณาการการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกแบบผสมผสานในระยะที่ 1

เมื่อวันที่ 22 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2553 ณ โรงแรมอามารี เอเทรียม กรุงเทพมหานคร นายธีระ ศิริสมุทร นักวิจัย HITAP ได้รับเชิญจาก สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ให้นำเสนอผลงานวิจัยเบื้องต้นเรื่อง “การบูรณาการการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกแบบผสมผสานในระยะที่ 1” ต่อตัวแทนศูนย์อนามัยที่ 1-12 และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อเป็นการสนับสนุนและขยายการดำเนินงานในเขตรับผิดชอบของแต่ละศูนย์อนามัยในการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธีวีไอเอกควบคู่กับวิธีแปปสเมียร์

- การประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่ออภิปรายและให้ข้อเสนอต่อโครงการ “การพัฒนาและประเมินประสิทธิผลของมาตรการสื่อสารเพื่อป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย”

เมื่อวันที่ 5 มีนาคม พ.ศ.2553 ณ ห้องประชุมโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ นางสาวเชิญขวัญ กุชฌงค์ นักวิจัยหลักพร้อมด้วยนักวิจัยร่วมในโครงการ “การพัฒนาและประเมินประสิทธิผลของมาตรการให้ความรู้ผ่านสื่อมวลชนเพื่อป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย” จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อร่วมอภิปรายและให้ข้อเสนอแนะต่อโครงการวิจัยและนำเสนอผลการวิจัยเบื้องต้น โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมจากหน่วยงานต่าง ๆ ประกอบด้วย นพ.อภิชัย มงคล ทพ.ศิริเกียรติ เหลียงกอบกิจ นพ.ประเวช ตันติพิวัฒนสกุล รศ.ดร.ปารีชาติ สถาปิตานนท์ ผศ.วิลาสินี อดุลยานนท์ นพ.ทวี ตั้งเสรี และผศ.ดร.ปัตพงษ์ เกษสม



บูรณ์ โดยการประชุมในครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) นำเสนอโครงร่างงานวิจัยที่ได้รับการ ทบทวนจากผู้เชี่ยวชาญภายนอก 2) นำเสนอผลการทบทวนมาตรการป้องกันการฆ่าตัวตายและ วิธีการประเมินมาตรการในต่างประเทศ และ 3) วางแผนกระบวนการทำงานร่วมกันในระยะ ต่อไป

- การประชุมผู้เชี่ยวชาญในโครงการ “ศึกษาผลกระทบในเชิงเศรษฐศาสตร์และคุณภาพ ชีวิตจากโรคอ้วนในประเทศไทย”

เมื่อวันที่ 10 มีนาคม พ.ศ.2553 ผศ.ดร.ภญ.มนทรัตน์ ถาวรเจริญทรัพย์ นักวิจัยหลัก พร้อมด้วยนักวิจัยร่วมในโครงการ “ศึกษาผลกระทบในเชิงเศรษฐศาสตร์และคุณภาพชีวิต จากโรคอ้วนในประเทศไทย” จัดการประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อกำหนดชุดคำถามและแนวทาง ของการวิจัย ณ ห้องประชุมโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ โดยมี ผู้เข้าร่วมประชุมจากหน่วยงานต่าง ๆ ประกอบด้วย ตัวแทนจาก เครือข่ายคนไทยไร้พุง คณะแพทยศาสตร์ และ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ กรมอนามัย กระทรวง สาธารณสุข และศูนย์เวชศาสตร์ชุมชน คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ทั้งนี้ที่ประชุม ได้ร่วมกันแลกเปลี่ยนความคิดเห็นเรื่องคำจำกัดความของโรคอ้วน แหล่งข้อมูล Relative risk ความชุกของโรคอ้วนในประเทศไทย และจำนวนโรคที่เกิดจากโรคอ้วนอันจะเป็นประโยชน์ต่อ การศึกษาวิจัยในระยะต่อไป

- การประชุมผู้เชี่ยวชาญ "ประเมินการเข้าถึงและปัจจัยที่เกี่ยวข้องต่อการเข้าถึงบริการ การแพทย์ฉุกเฉินในประเทศไทย

เมื่อวันที่ 26 มีนาคม พ.ศ.2553 ผศ.ดร.ลีลี อิงศรีสว่าง นักวิจัยหลักพร้อมนักวิจัยร่วม ในโครงการ “ประเมินการเข้าถึงและปัจจัยที่เกี่ยวข้องต่อการเข้าถึงบริการการแพทย์ ฉุกเฉินในประเทศไทย” จัดการประชุมผู้เชี่ยวชาญ ณ ห้องประชุมโครงการประเมินเทคโนโลยี และนโยบายด้านสุขภาพ เพื่อขอคำแนะนำและความคิดเห็นเกี่ยวกับคำถามและขอบเขตของ งานวิจัย

- กิจกรรมพัฒนางานวิจัยภายใต้โครงการศึกษาเพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบ หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

- เมื่อวันที่ 26 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2553 ณ โรงแรมริชมอนด์ จ.นนทบุรี นักวิจัย HITAP ร่วมกับ นักวิจัย IHPP และ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ร่วมกัน จัดการประชุมเพื่อคัดเลือกผู้แทนกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียซึ่งจะมีบทบาทสำคัญใน กระบวนการเสนอและคัดเลือกหัวข้อปัญหาและ/หรือเทคโนโลยีด้านสุขภาพ เพื่อพัฒนา ชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า โดยจะทำหน้าที่เป็น คณะทำงาน 2 คณะ ได้แก่ 1) คณะทำงานเสนอหัวข้อปัญหาและ/หรือเทคโนโลยีด้าน สุขภาพ ประกอบด้วยผู้แทนจาก 7 กลุ่ม ได้แก่ ผู้กำหนดนโยบาย ผู้เชี่ยวชาญด้าน การแพทย์ นักวิชาการ ภาคประชาสังคม กลุ่มผู้ป่วย ภาคอุตสาหกรรม และประชาชน

ทั่วไป และ 2) คณะทำงานคัดเลือกหัวข้อปัญหาและเทคโนโลยีด้านสุขภาพเข้าสู่การประเมิน ประกอบด้วยผู้แทนจาก 4 กลุ่ม ได้แก่ ผู้เชี่ยวชาญด้านการแพทย์ นักวิชาการภาคประชาสังคม และกลุ่มผู้ป่วย

- เมื่อวันที่ 9 มีนาคม พ.ศ.2553 นักวิจัย HITAP และ นักวิจัย IHPP ในฐานะเลขานุการของคณะทำงานในกระบวนการเสนอและคัดเลือกหัวข้อปัญหาและ/หรือเทคโนโลยีด้านสุขภาพ ร่วมกันจัดการประชุมผู้แทนกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ณ ห้องประชุมสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข เพื่อชี้แจงแนวทางปฏิบัติและกรอบวิธีการทำงานของคณะทำงานฯ ทั้ง 2 คณะ โดยมี นพ.พงษ์พิสุทธิ์ จงอุดมสุข ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข เป็นประธานในการประชุม
- เมื่อวันที่ 4 พฤษภาคม พ.ศ.2553 นักวิจัย HITAP ร่วมกับนักวิจัย IHPP ในฐานะเลขานุการของคณะทำงานในกระบวนการเสนอและคัดเลือกหัวข้อปัญหาและ/หรือเทคโนโลยีด้านสุขภาพ จัดประชุมเพื่อพิจารณาคัดเลือกหัวข้อ เพื่อเข้าสู่การประเมิน ณ ห้องประชุมสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข โดยคณะทำงานคัดเลือกหัวข้อ เพื่อเข้าสู่การประเมิน พิจารณาคัดเลือกจากหัวข้อ ที่กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเสนอเข้ามาทั้งสิ้น 17 หัวข้อ (ยกเว้นกลุ่มผู้เชี่ยวชาญทางการแพทย์ของดใช้สิทธิการเสนอหัวข้อในครั้งนี้) ซึ่งคณะทำงานฯ ได้คัดเลือกหัวข้อ เพื่อเข้าสู่การประเมินเป็นจำนวน 9 หัวข้อ
- เมื่อวันที่ 7 พฤษภาคม พ.ศ.2553 นักวิจัย HITAP ร่วมกับนักวิจัย IHPP นำเสนอผลการคัดเลือกหัวข้อ เข้าสู่การประเมิน ต่อคณะอนุกรรมการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์และระบบบริการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ณ ห้องรับรอง (ห้องประชุม 8) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งคณะอนุกรรมการฯ มีมติเห็นชอบ และให้คณะนักวิจัยดำเนินการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพที่ผ่านการคัดเลือกทั้ง 9 หัวข้อ ในประเด็น “ความคุ้มค่าทางการแพทย์และผลกระทบด้านงบประมาณ” และให้นำเสนอผลการประเมินต่อคณะอนุกรรมการฯ เพื่อประกอบการตัดสินใจในระดับนโยบายต่อไป ในการประชุมเดือนกรกฎาคม 2553

## 2. กิจกรรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร HITAP (Journal Club)

- เมื่อวันที่ 20 มกราคม พ.ศ.2553 ญญ.ยุวดี พัฒนวงศ์ ผู้อำนวยการกองควบคุมเครื่องมือแพทย์ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข บรรยายในหัวข้อ สถานการณ์เครื่องมือแพทย์ในประเทศไทย ณ ห้องประชุมโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ เพื่อเสนอให้เห็นถึงความสำคัญของการมีข้อมูลสถานการณ์เครื่องมือแพทย์ในประเทศไทยอันจะนำไปสู่แนวทางการพัฒนาระบบการบริหารจัดการต่อไป

- เมื่อวันที่ 21 มกราคม พ.ศ.2553 ญ.คัคหนางค์ โตสงวน และ นางสาวเชิญขวัญ ภูษณงค์ บรรยายในหัวข้อ "หลักเกณฑ์และขั้นตอนในการผลักดันนโยบายการประชุมชนสุขภาพแห่งชาติ" เพื่อนำเสนอประเด็นการมีส่วนร่วมในการกำหนดและผลักดันนโยบายสาธารณะโดยประชาชนและผู้เกี่ยวข้อง ซึ่งสมัชชาสุขภาพทำหน้าที่เป็นตัวเชื่อมให้ทุกฝ่ายเข้ามามีส่วนร่วมผลักดันนโยบายเกิดผลสำเร็จอย่างเป็นรูปธรรม
- เมื่อวันที่ 11 มีนาคม พ.ศ.2553 ญ.พิศพรรณ วีระยิ่งยง และ ญ.พัทธรา ลีฬหวงศ์ บรรยายภายใน หัวข้อ "การทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ (Overview of systematic review)" ซึ่งเป็นขั้นตอนที่สำคัญในการเริ่มต้นดำเนินงานวิจัย เพื่อช่วยให้การทบทวนวรรณกรรมของนักวิจัยเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ได้ข้อมูลงานวิจัยที่มีคุณภาพครบถ้วนตามวัตถุประสงค์และขอบเขตการศึกษา
- เมื่อวันที่ 15 มีนาคม พ.ศ.2553 ศศ.ดร.ลลิต อิงศรีสว่าง ที่ปรึกษานักวิจัย HITAP บรรยายในหัวข้อการวิเคราะห์ "ความถดถอยโลจิสติก (Logistic Regression Analysis)" ซึ่งกล่าวถึงการวิเคราะห์เชิงสถิติ อันจะเป็นประโยชน์ต่อการศึกษางานวิจัยเชิงปริมาณ
- เมื่อวันที่ 9 เมษายน พ.ศ.2553 พญ.ธัญญรัตน์ โนนทัยสินทวี บรรยายในหัวข้อ การทบทวนรายงานวิจัยการศึกษาประสิทธิผลของการคัดกรองมะเร็งเต้านม (Review of effectiveness of breast cancer screening) เพื่อใช้เป็นแบบอย่างการศึกษาของโครงการความคุ้มค่าของการคัดกรองมะเร็งเต้านม
- เมื่อวันที่ 20 พฤษภาคม พ.ศ.2553 นางสาวประภาพรรณ วรรณโสภณ บรรยายในหัวข้อ "Systematic review of effectiveness and cost-effectiveness on teenage pregnancy prevention interventions" ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อใช้เป็นแบบอย่างการศึกษาโครงการลดปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น โดยเน้นการจัดทำรายงานที่ผ่านการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ
- เมื่อวันที่ 8 มิถุนายน พ.ศ.2553 นางสาววรรณภา เล็กอุทัย นักศึกษาปริญญาโท สาขาเศรษฐศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิตย์ บรรยายในหัวข้อ "การประเมินคุณภาพของแบบสอบถาม (Evaluating the Quality of Questionnaire)" เพื่อนำเสนอวิธีการวิเคราะห์คุณภาพของแบบสอบถาม ซึ่งจะเป็นประโยชน์ต่อนักวิจัยและเจ้าหน้าที่ HITAP ต่อการพัฒนาแบบสอบถามในโครงการวิจัยต่าง ๆ ต่อไป

### 3. กิจกรรมอื่น ๆ

- การประชุมเพื่อเตรียมข้อมูลเกี่ยวกับการจัดการเครื่องมือแพทย์ในประเทศไทย เพื่อให้ข้อมูลใน **Baseline country survey on medical devices** ซึ่งดำเนินการโดยองค์การอนามัยโลก

เมื่อวันที่ 29 มีนาคม พ.ศ.2553 HITAP ในฐานะเลขานุการคณะกรรมการเพื่อจัดการประชุมนานาชาติเรื่องเครื่องมือแพทย์ ร่วมกับผู้แทนจากสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข กองควบคุมเครื่องมือแพทย์ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สมาคมอุตสาหกรรมเทคโนโลยีเครื่องมือแพทย์ไทย กองวิศวกรรมการแพทย์ และสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ จัดการประชุมเพื่อเตรียมข้อมูลเกี่ยวกับการจัดการเครื่องมือแพทย์ในประเทศไทย สำหรับตอบแบบสอบถามขององค์การอนามัยโลก ในการสำรวจข้อมูลพื้นฐานเกี่ยวกับเครื่องมือแพทย์ในประเทศสมาชิก (Baseline Country Survey on Medical Devices 2010) ซึ่งข้อมูลจากประเทศสมาชิกจะถูกนำไปวิเคราะห์และนำเสนอในการประชุมนานาชาติเรื่องเครื่องมือแพทย์ ครั้งที่ 1 (The First Global Forum on Medical Devices) ในเดือนกันยายน 2553 ณ กรุงเทพมหานคร โดยมีกระทรวงสาธารณสุข ประเทศไทย เป็นเจ้าภาพร่วมกับองค์การอนามัยโลกและหน่วยงานอื่น ๆ

- นักวิจัย HITAP ได้รับเชิญให้เป็นกรรมการในการนำเสนอผลงานวิจัยของนักศึกษา

เมื่อวันที่ 1-2 เมษายน พ.ศ.2553 ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์ และนักวิจัยจาก HITAP ได้รับเชิญจากคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ให้เข้าร่วมเป็นกรรมการในการนำเสนอผลงานวิจัยประจำปีของนักศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิตและปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาระบาดวิทยา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

- การประชุมระดมสมองเพื่อจัดทำแผนปฏิบัติการในสถาบันผลิตแพทย์ “การใช้เทคโนโลยีด้านสุขภาพอย่างสมเหตุสมผล”

เมื่อวันที่ 5 เมษายน พ.ศ.2553 ณ โรงแรมริชมอนด์ จ.นนทบุรี โครงการความร่วมมือระหว่างกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท.) และ HITAP ร่วมกันจัดประชุมระดมสมองเพื่อจัดทำแผนปฏิบัติการในสถาบันผลิตแพทย์ ภายใต้หัวข้อ “การใช้เทคโนโลยีด้านสุขภาพอย่างสมเหตุสมผล” ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อระดมความคิดเห็นต่อประเด็นการใช้เทคโนโลยีด้านสุขภาพอย่างสมเหตุสมผลจากสถาบันผลิตแพทย์

- **การประชุมเรื่อง Iodine กับ Folate supplement**

เมื่อวันที่ 6 พฤษภาคม พ.ศ.2553 ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์ และนักวิจัยจาก HITAP เข้าร่วมประชุมเรื่อง “**Iodine and folate supplement**” ร่วมกับ นพ.สมศักดิ์ ภัทรกุลวิชัย รองอธิบดีกรมอนามัย นพ.กิตติพงศ์ แซ่เจ็ง ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง เพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลทางวิชาการเกี่ยวกับการเสริมไอโอดีนและโฟเลทในหญิงตั้งครรภ์ ซึ่งจะเป็นโยบายต่อการดำเนินการ “โครงการลูกครบ 32 สมองดี เริ่มต้นที่ 6 สัปดาห์ก่อนตั้งครรภ์” ที่จัดโดยกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

การประชุมในครั้งนี้ ที่ประชุมสนับสนุนการเสริมไอโอดีนและโฟเลทในหญิงตั้งครรภ์ เพราะสามารถช่วยป้องกันการเกิดความพิการทางปัญญา และโรคความพิการของระบบประสาทส่วนกลางของทารกในครรภ์ เพื่อให้การเสริมไอโอดีนและโฟเลทเกิดประสิทธิภาพดีที่สุด ควรเริ่มให้มารดาตั้งแต่ 6 สัปดาห์ก่อนตั้งครรภ์ และสามารถทำต่อเนื่องไปจนกระทั่งคลอด อย่างไรก็ตาม จำเป็นที่จะต้องมีการศึกษาความเป็นไปได้และกำหนดรายละเอียดของวิธีดำเนินการให้มีประสิทธิภาพต่อไป

- **โครงการศึกษาความเป็นไปได้ในการพัฒนาระบบบริการอนามัยแม่และเด็ก ประเทศสหภาพพม่า**

นักวิจัยโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ ร่วมกับผู้เชี่ยวชาญจาก องค์การอนามัยโลก และกระทรวงสาธารณสุข ประเทศสหภาพพม่า ดำเนินโครงการศึกษาความเป็นไปได้ในการพัฒนาระบบบริการอนามัยแม่และเด็ก (Feasibility study for the Community Health Initiative for Maternal and Child Health) โดยได้รับทุนสนับสนุนจาก องค์การอนามัยโลก สำนักงานภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ หากพบว่ามีความเป็นไปได้ รัฐบาลสหภาพพม่าจะได้รับทุนจาก Global Alliance for Vaccines and Immunization (GAVI) Health System Strengthening (HSS) ในการขยายโครงการให้ครอบคลุมพื้นที่ต่าง ๆ ต่อไป

เมื่อวันที่ 11-14 พฤษภาคม พ.ศ.2553 ภญ.พิศพรรณ วีระยั้ง นักวิจัยหลักพร้อมด้วยนักวิจัยร่วม ได้รับเชิญจากองค์การอนามัยโลก ให้ทำหน้าที่เป็นที่ปรึกษาของโครงการดังกล่าว ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อขยายโอกาสให้หญิงวัยเจริญพันธุ์ได้เข้าถึงบริการต่าง ๆ ได้แก่ การฝากครรภ์ การคลอดบุตร และการดูแลหลังตั้งครรภ์ จากบุคลากรสุขภาพ เช่น แพทย์ และ ผดุงครรภ์ ตามความจำเป็น ซึ่งในท้ายที่สุดจะนำไปสู่การลดอัตราการตายของแม่และเด็ก ทั้งนี้ คณะนักวิจัยมุ่งพัฒนากลไกด้านการเงินการคลังเพื่อลดภาระค่าใช้จ่ายของผู้รับบริการ ในขณะเดียวกันก็จัดระบบการจ่ายค่าตอบแทนแก่ผู้ให้บริการ

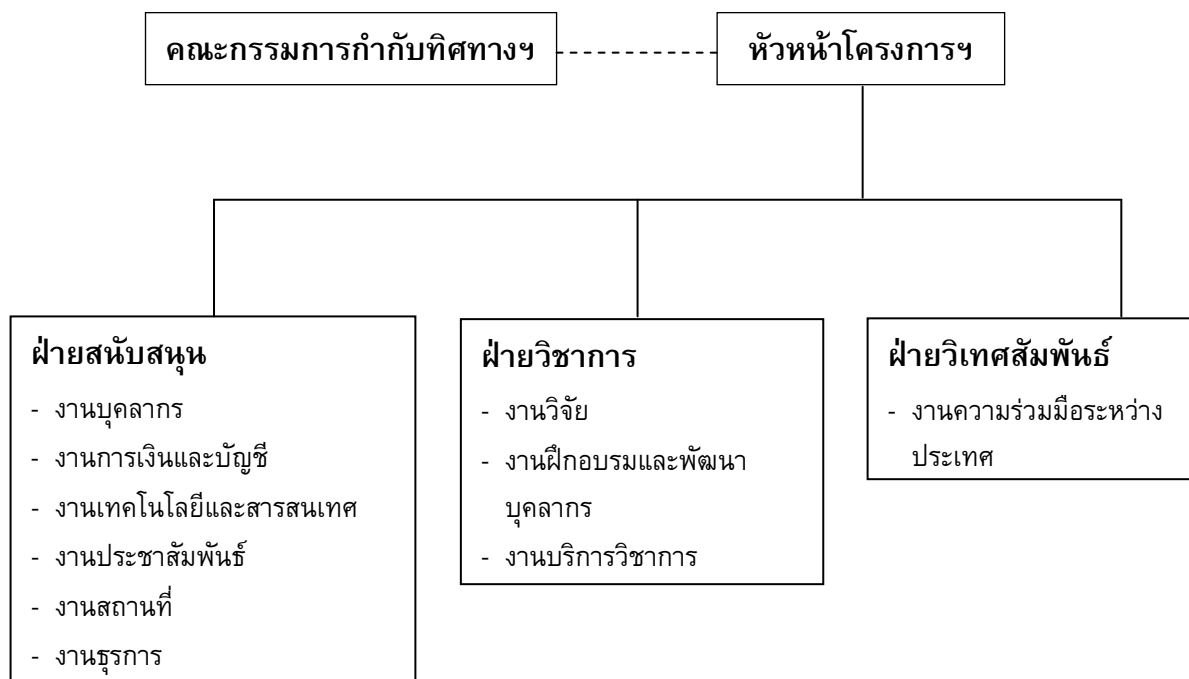
- การอบรม ‘การสังเคราะห์งานวิจัยด้านสุขภาพ ครั้งที่ 1’

เมื่อวันที่ 17-19 กรกฎาคม พ.ศ.2553 HITAP ร่วมกับคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร จัดอบรม “การสังเคราะห์งานวิจัยด้านสุขภาพ ครั้งที่ 1 (Evidence synthesis in health care)” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อช่วยให้บุคลากรทางการแพทย์ นักวิชาการและนักวิจัยมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ (Systematic Review) และการวิเคราะห์เชิงอภิมาน (Meta-Analysis) โดยมีผู้เข้าร่วมทั้งหมด 29 คน จากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุข 17 หน่วยงาน อาทิ วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์ โรงพยาบาลจุฬารัตน์

- 2<sup>nd</sup> Brainstorm Meeting among public health bodies in the RTG-WHO collaboration

เมื่อวันที่ 3 มิถุนายน พ.ศ.2553 IHPP และ HITAP ในฐานะฝ่ายเลขานุการเพื่อคัดเลือกประเด็นสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศไทย เข้าร่วมประชุมระดมสมอง ครั้งที่ 2 ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของโครงการความร่วมมือระหว่างรัฐบาลไทย และองค์การอนามัยโลก (2<sup>nd</sup> Brainstorm Meeting among public health bodies in the RTG-WHO collaboration) ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาโครงการศึกษาวิจัยของหน่วยงานภาครัฐที่จะได้รับความสนับสนุนด้านงบประมาณและ/หรือ ความเชี่ยวชาญจากองค์การอนามัยโลก ในระยะ 4-6 ปีข้างหน้า ทั้งนี้ ที่ประชุมมีหัวข้อที่ถูกนำเสนอเข้าสู่การพิจารณาทั้งสิ้น 21 ประเด็นที่มาจากองค์กรด้านสาธารณสุข 7 องค์กร อาทิ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข องค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทย

## โครงสร้างองค์กร



## บุคลากร HITAP

บุคลากรของ HITAP ประกอบด้วย ข้าราชการในสังกัดของกระทรวงสาธารณสุข อาจารย์และนักวิจัยจากมหาวิทยาลัย รวมทั้งบุคลากรที่เป็นลูกจ้างโดยตรงของ HITAP ณ เดือนมิถุนายน 2553 รวมบุคลากรทั้งสิ้น จำนวน 46 คน ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายนาม	ตำแหน่ง
1	ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์	หัวหน้าโครงการ และนักวิจัยอาวุโส
2	ดร.ภญ.ศรีเพ็ญ ตันติเวสส	นักวิจัยอาวุโส
3	ดร.ภญ.ณัฐธิญา คำผล	ที่ปรึกษานักวิจัย
4	รศ.ดร.ภก.เนติ สุขสมบูรณ์	ที่ปรึกษานักวิจัย
5	ผศ.ดร.ภญ.มนทรัตม์ ถาวรเจริญทรัพย์	ที่ปรึกษานักวิจัย
6	ผศ.ดร.ลลิต อิงศรีสว่าง	ที่ปรึกษานักวิจัย
7	ผศ.ดร.ภญ.อุษา ฉายเกลิ็ดแก้ว	ที่ปรึกษานักวิจัย
8	ดร.จรัสดาว เรโนลด์	ผู้จัดการแผนงานวิจัย
9	พญ.กัลยา ตีระวัฒนานนท์	นักวิจัย
10	นางสาวจอมขวัญ โยธาสมุทร	นักวิจัย
11	นางสาวเชิญขวัญ ภูษมรงค์	นักวิจัย
12	นายธีระ ศิริสมุทร	นักวิจัย
13	พญ.ธัญญรัตน์ อโนทัยสินทวี	นักวิจัย
14	ภญ.พิศพรรณ วีระยั้งยง	นักวิจัย
15	ภญ.พัทธรา ลีพหรรงค์	นักวิจัย
16	ภญ.เสาวลักษณ์ ตุงคราวิ	นักวิจัย
17	ภก.อดุลย์ โมฮารา	นักวิจัย
18	ทพญ.อุษณา ตัฒนุชยกุล	นักวิจัย
19	พญ.กนกวรรณ วัฒนนิรันตร์	ผู้ช่วยวิจัย
20	ภญ.ศันดา โตสงวน	ผู้ช่วยวิจัย
21	ภญ.จรรยา สิริวีโรจน์	ผู้ช่วยวิจัย
22	นายทรงยศ พิลาสันต์	ผู้ช่วยวิจัย
23	ภญ.วรัญญา รัตนวิภาพงษ์	ผู้ช่วยวิจัย
24	นางสาวรัศมี บุตรชน	ผู้ช่วยวิจัย
25	นางสาวรุ่งนภา คำผาง	ผู้ช่วยวิจัย
26	Mr. Román Pérez Velasco	ผู้ช่วยวิจัย



ลำดับ	รายนาม	ตำแหน่ง
27	ภญ.จิราพรรณ เรืองรอง	นักวิจัย (นศ.ป.เอก)
28	ภญ.จันทนา พัฒนเกสัช	นักวิจัย (นศ.ป.เอก)
29	ภญ.นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร	นักวิจัย (นศ.ป.เอก)
30	ภญ.ศิตาพร ยังกง	นักวิจัย (นศ.ป.เอก)
31	นางอินทิรา ยมาภัย	นักวิจัย (นศ.ป.เอก)
32	ภญ.ปฤษฐพร กิ่งแก้ว	นักวิจัย (นศ.ป.โท)
33	ภญ.นริสา ตันตัยย์	ผู้ช่วยวิจัย (นศ.ป.โท)
34	ภญ.ปณัฏริินทร์ เลิศเกียรติกร	ผู้ช่วยวิจัย (นศ.ป.โท)
35	ภก.ไพบุลย์ พิทยาเชียรอนันต์	ผู้ช่วยวิจัย (นศ.ป.โท)
36	ภญ.วชิราณี วงศ์ก้อม	ผู้ช่วยวิจัย (นศ.ป.โท)
37	นางสาววันทนีย์ กุลเพ็ง	ผู้ช่วยวิจัย (นศ.ป.โท)
38	นายณัฐวุฒิ พิมพ์สุวรรณ	ผู้จัดการโครงการ
39	นางสาวสุภินิชา คล้ายบ้านกอก	เจ้าหน้าที่ธุรการ
40	นายศรารุช หันใจดี	เจ้าหน้าที่คอมพิวเตอร์
41	นางสาวจรเจษ เล็กสมบูรณ์	เจ้าหน้าที่บัญชี
42	นางสาวกมลวรรณ พันธุ์เพ็ง	เจ้าหน้าที่การเงิน
43	นางสาวพรพิมล แสนสะอาด	เจ้าหน้าที่การเงิน
44	นางสาวชลัญจกร โยธาสมุทร	เจ้าหน้าที่สื่อสารมวลชน
45	นางสาวหทัย ลิ้มประยูรวงศ์	เจ้าหน้าที่สื่อสารมวลชน
46	นางมาเหรัมย์ พรหมปลัด	แม่บ้าน

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

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

โทร : 02-590-4549 , 02-590-4374-5 โทรสาร : 02-590-4369

E-mail : [hitap@hitap.net](mailto:hitap@hitap.net) Website : [www.hitap.net](http://www.hitap.net)