



HITAP
Health Intervention and Technology Assessment Program

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

รายงานประจำปี 2562

สารบัญ

การประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ คืออะไร	3
เกี่ยวกับ โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ.....	3
วิสัยทัศน์	3
พันธกิจ.....	3
ค่านิยมองค์กร	4
ความเป็นมา.....	5
ทิศทางการดำเนินงาน.....	8
ยุทธศาสตร์ที่ 1: Academic Excellence สนับสนุนการพัฒนาฐานรากและประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้าน สุขภาพตามหลักวิชาการ	9
ยุทธศาสตร์ที่ 2: Partner Engagement เสริมความร่วมมือกับพันธมิตรและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อพัฒนาระบบ สุขภาพร่วมกันอย่างเข้มแข็ง	9
ยุทธศาสตร์ที่ 3: HTA capacity building พัฒนาขีดความสามารถด้าน HTA ของนักวิจัย นักวิชาการ ผู้ใช้ ประโยชน์ และเครือข่าย HTA ทั้งระดับบุคคล องค์กร และสังคม เพื่อเป็นกลไกสนับสนุนการตัดสินใจเชิงนโยบาย	9
ยุทธศาสตร์ที่ 4: Sustainable and good governing organization เสริมสร้างความเข้มแข็งของเครือข่าย HTA และกลไกเพื่อสนับสนุนการตัดสินใจเชิงนโยบาย	10
โครงการวิจัยในประเทศ ปี 2562	11
โครงการต่างประเทศ ปี 2562	13
แหล่งทุน	14
โครงสร้างองค์กร	16
ผู้บริหาร	17
บุคลากร HITAP	18
เครือข่ายในการดำเนินงานในปี 2562	21
หน่วยงานในประเทศ.....	21
หน่วยงานต่างประเทศ.....	22
การเผยแพร่ผลงานวิจัย.....	25

การตีพิมพ์ผลงานวิจัยในวารสารวิชาการในระดับนานาชาติ	25
การตีพิมพ์ผลงานวิจัยในวารสารวิชาการในประเทศ	26
การนำเสนอผลงานวิจัยในงานประชุมวิชาการ.....	27
หนังสือรายงานวิจัย.....	29
Policy Brief	30
กิจกรรมและออกบูธประชาสัมพันธ์.....	31
การประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อมวลชน	32
สถิติการเข้าใช้งานเว็บไซต์ www.hitap.net ในปี 2562.....	33
จำนวนผู้เข้าชมเว็บไซต์ www.hitap.net แบ่งตามประเภทงานวิจัย ในปี 2562.....	33
สถิติการเข้าใช้งานเว็บไซต์ www. globalhitap.net ในปี 2562.....	33
จำนวนผู้ติดตามและรับข้อมูลข่าวสารผ่าน Social Media ในปี 2562	34
กิจกรรมความเคลื่อนไหวระหว่างเดือนมกราคม – ธันวาคม พ.ศ. 2562	35
1. การประชุมเพื่อนำเสนอผลการวิจัย.....	35
2. การประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อพัฒนาโครงการวิจัย.....	38
3. กิจกรรมการจัดอบรมและออกบูธประชาสัมพันธ์	40
4. กิจกรรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร HITAP ผ่าน Journal Club	42
5. กิจกรรมอื่น ๆ.....	43

การประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ คืออะไร

การประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ หรือ health technology assessment (HTA) คือ การประเมินอย่างเป็นระบบในแง่ของคุณสมบัติ ผลกระทบด้านการแพทย์ สังคม จริยธรรมและ เศรษฐศาสตร์ของเทคโนโลยีด้านสุขภาพ เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการตัดสินใจเกี่ยวกับการลงทุน ด้านเทคโนโลยีด้านสุขภาพ การประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพดำเนินการในลักษณะของสหสาขาวิชาโดยอาศัยกรอบการวิเคราะห์ที่ชัดเจนจากวิธีการที่หลากหลาย

เกี่ยวกับ โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

หรือ Health Intervention and Technology Assessment Program (HITAP)

HITAP ก่อตั้งขึ้นเมื่อปี 2550 เป็นองค์กรวิจัยกึ่งอิสระ ปัจจุบันสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยอยู่ภายใต้สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (International Health Policy Program หรือ IHPP) และเป็นส่วนหนึ่งของโครงการเมธีวิจัยอาวุโส สำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย (สกว.) ตั้งแต่ปี 2559 จนถึงปี 2562 มีพันธกิจหลัก คือศึกษาผลกระทบทั้งบวกและลบที่เกิดจากการใช้เทคโนโลยีหรือนโยบายด้านสุขภาพ และนำข้อมูลดังกล่าวไปนำเสนอเพื่อใช้ในการตัดสินใจด้านนโยบายของภาครัฐ เช่น คณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และหน่วยงานต่าง ๆ ภายใต้กระทรวงสาธารณสุข นอกจากนี้ HITAP ยังทำงานในระดับนานาชาติโดยเฉพาะในประเทศกำลังพัฒนา มุ่งเน้นการสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพให้ประเทศเหล่านั้นสามารถทำประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพด้วยตนเอง

วิสัยทัศน์

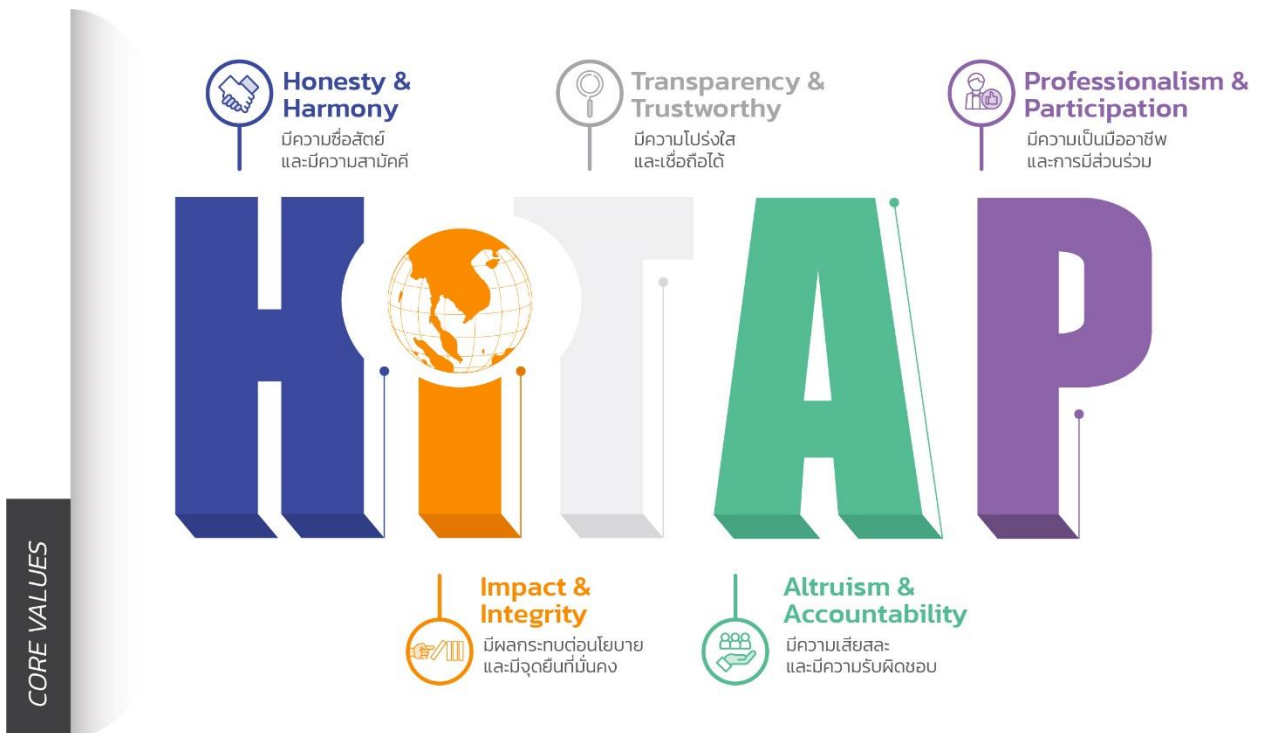
สรรค์สร้างความรู้ไปสู่สังคมสุขภาพะ

พันธกิจ

สร้างนวัตกรรมและความเป็นเลิศด้าน HTA เพื่อประโยชน์ต่อสังคม

ค่านิยมองค์กร

H	Honesty & Harmony	มีความซื่อสัตย์และมีความสามัคคี
I	Impact & Integrity	มีผลกระทบต่อนโยบายและมีจุดยืนที่มั่นคง
T	Transparency & Trustworthy	มีความโปร่งใสและเชื่อถือได้
A	Altruism & Accountability	มีความเสียสละและมีความรับผิดชอบ
P	Professionalism & Participation	มีความเป็นมืออาชีพและการมีส่วนร่วม



ความเป็นมา

2550

- HITAP ก่อตั้งอย่างเป็นทางการ ภายใต้ชื่อ “โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ” โดยเป็นโครงการพิเศษ ภายใต้สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข

2551

- HITAP สนับสนุนให้มีการพัฒนาเครื่องมือวัดคุณภาพชีวิตสำหรับประเทศไทย ซึ่งเป็นเครื่องมือที่จำเป็นต่อการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ
- HITAP สนับสนุนให้มีการจัดทำรายการต้นทุนมาตรฐาน เพื่อให้ นักวิชาการ นักวิจัย และผู้ที่สนใจการวิเคราะห์ต้นทุน ได้มี ข้อมูลต้นทุนสำหรับการศึกษาวิจัยต่าง ๆ

2552

- คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติมอบหมายคณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติ ปรับปรุงบัญชียาหลักแห่งชาติ นอกเหนือจากการพิจารณาประสิทธิผลและความปลอดภัยของยา ได้เพิ่มการพิจารณาการประเมินต้นทุน - ประสิทธิภาพ (cost-effectiveness) ในการบรรจุยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ โดย HITAP ทำหน้าที่ในฐานะคณะทำงานด้าน เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข
- คณะอนุกรรมการพัฒนาสิทธิประโยชน์และระบบบริการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) มอบหมายให้ IHPP และ HITAP ในฐานะฝ่ายเลขานุการฯ ดำเนินการศึกษาวิจัยด้วยระเบียบวิธีที่เหมาะสมตามหลักวิชาการเพื่อเป็นข้อมูลในการ พัฒนาศุทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า
- HITAP ร่วมกับนักวิชาการด้านการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพในประเทศไทย จัดทำคู่มือการประเมินเทคโนโลยีด้าน สุขภาพสำหรับประเทศไทย ซึ่งรับรองโดยคณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติ ให้ใช้เป็นแนวทางและมาตรฐานการ ประเมินฯ ของประเทศ

2553

- HITAP ร่วมกับกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท.) เพื่อส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีด้านสุขภาพอย่างสมเหตุผล
- HITAP ร่วมกับหน่วยงานด้านการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพประเทศเกาหลี ไต้หวัน และมาเลเซีย ก่อตั้ง เครือข่ายเพื่อการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพแห่งภูมิภาคเอเชีย (HTAsiaLink)
- ก่อตั้งมูลนิธิเพื่อการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP Foundation) เพื่อสนับสนุนการทำงานของ โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

2554

- HITAP จัดทำแนวทางการดำเนินงานวิจัยด้านการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ

2556

- HITAP ร่วมสนับสนุนการร่างมติสมัชชาสุขภาพระดับภูมิภาค Resolution of the WHO regional committee for South-East Asia on Health Intervention and Technology Assessment in Support of Universal Health Coverage

2557

- ตั้ง HITAP International Unit (HIU) เพื่อสนับสนุนให้ประเทศต่าง ๆ โดยเฉพาะประเทศกำลังพัฒนาสามารถทำและสร้างระบบประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพด้วยตนเอง
- HITAP ร่วมสนับสนุนการร่างมติสมัชชาสุขภาพโลก World Health Assembly resolution (WHA67.23) on health intervention and technology assessment in support of universal health coverage
- HITAP ในฐานะเลขานุการเพื่อการร่างมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เรื่องการพัฒนากระบวนการประเมินและการตัดสินใจการใช้เทคโนโลยีด้านสุขภาพ
- HITAP ปรับปรุงเครื่องมือวัดคุณภาพชีวิตและคู่มือการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพสำหรับประเทศไทย ฉบับที่ 2 ปี 2556

2558

- HITAP ร่วมประชุมกับตัวแทนหน่วยงานประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพในภูมิภาคเอเชีย ในการประชุมวิชาการวิชาการนานาชาติรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล หัวข้อ “สุขภาพโลกหลังปี ค.ศ. 2015 เร่งรัดสู่ความเป็นธรรมด้านสุขภาพ”
- HITAP เชื่อมงานวิจัยโครงการตรวจตาเด็กเพื่ออนาคตไทยและประเมินความคุ้มค่าการตรวจยีนป้องกันแพ้ยารุนแรง สู่การเปลี่ยนแปลงนโยบายสาธารณสุขของประเทศ
- HITAP จัดกิจกรรม Talk to the press เรื่อง Direct-acting Antiviral Agents (DAAs) ทำการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบจากงานวิจัยทั่วโลกจำนวน 846 การศึกษา และเริ่มดำเนินโครงการศึกษาความคุ้มค่าของการใช้ยากดภูมิ DAAs ต่อการรักษาไวรัสตับอักเสบบี
- HITAP ร่วมประชุมภูมิภาคสำนักงานองค์การอนามัยโลกภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ WHO Regional Office for South-East Asia (SEARO) เพื่อสนับสนุนข้อมูลการทำวิจัย HTA ในการพัฒนาระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า (UHC)

2559

- HITAP จัดการประชุมวิชาการนานาชาติรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล ภายใต้หัวข้อ “Priority Setting Universal Health Coverage: จัดลำดับความสำคัญเพื่อประกันสุขภาพถ้วนหน้า”
- HITAP ได้รับโล่เกียรตินิยมผลงานวิจัยเด่น สกว. ประจำปี 2558 ด้านการนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ด้านนโยบาย
- HITAP ต้อนรับ Dr. Lluís Vinals Torres, Health Planning and Financing Regional Advisor ประจำองค์การอนามัยโลกภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ในการศึกษาดูงานและหารือเกี่ยวกับแนวทางความร่วมมือในการสนับสนุนด้านการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้
- HITAP ได้รับการเห็นชอบในหลักการพัฒนาตัวชี้วัดใหม่ ในการนำเสนอผลการศึกษาโครงการพัฒนาตัวชี้วัดเกณฑ์คุณภาพและผลงานบริการปฐมภูมิ (QOF) ต่อผู้บริหารระดับเขต สำนักงานประกันสุขภาพแห่งชาติ

2560

- มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างกระทรวงสาธารณสุข และ HITAP ภายใต้ IHPP สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- HITAP เริ่มดำเนินโครงการ “ตั้งตั้ง ลิงกันนโยบาย” และ International Internship Program เพื่อพัฒนาศักยภาพนักวิจัยรุ่นใหม่ที่สนใจการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพในประเทศไทย และในต่างประเทศ ตามลำดับ โดยได้รับทุนสนับสนุนจาก สำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย (สกว.)

- HITAP ได้พัฒนาเครื่องมือสำหรับสนับสนุนนักวิชาการในประเทศต่าง ๆ ในการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ ในชื่อเว็บไซต์ Guide to Health Economic Analysis and Research หรือ GEAR โดยได้รับความร่วมมือจากผู้เชี่ยวชาญระดับโลกด้านการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์

2561

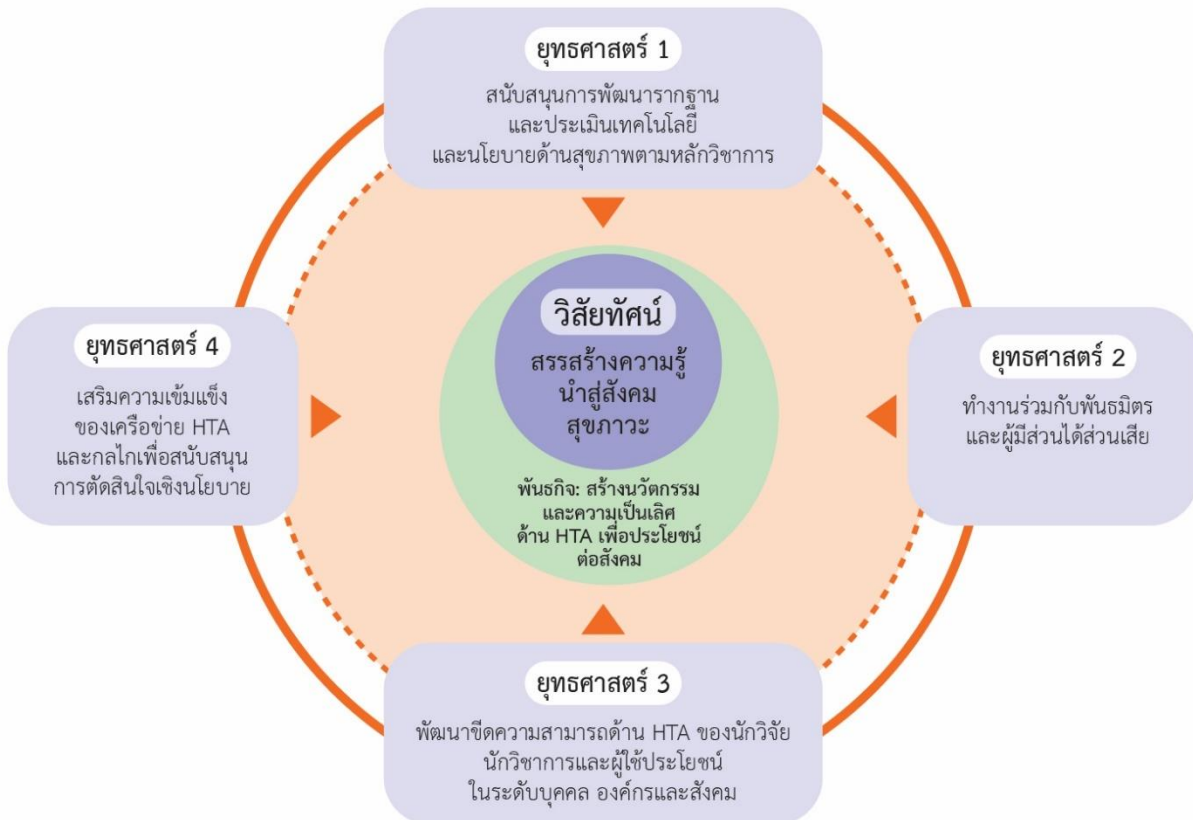
- HITAP เริ่มต้นพัฒนาคู่มือการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ ฉบับที่ 3
- HITAP ลงนามในบันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการสร้างเครือข่ายวิชาการการประเมินงานสร้างเสริมสุขภาพเชิงเศรษฐศาสตร์ ร่วมกับสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ สถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาประเทศไทย สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข คณะแพทยศาสตร์ เกษศาสตร์ และเศรษฐศาสตร์ ในมหาวิทยาลัยต่าง ๆ รวมถึงกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข รวม 12 หน่วยงาน
- HITAP เริ่มต้นความร่วมมือด้านการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ กับประเทศเคนยา
- HITAP แพลตฟอร์มหนังสือ Testing Treatments การรักษาดังสงสัย ซึ่งเกี่ยวกับการใช้หลักฐานในการตัดสินใจทางการแพทย์ และการพิจารณาข้อมูลก่อนที่จะปักใจเชื่อว่าการรักษาหนึ่ง ๆ ได้ผล

2562

- HITAP มีส่วนช่วยประเทศเคนยาในการพัฒนาหลักประกันสุขภาพ โดยมีการลงนามบันทึกความเข้าใจเรื่องความร่วมมือด้านสุขภาพระหว่างกระทรวงสาธารณสุขไทยและกระทรวงสาธารณสุขแห่งสาธารณรัฐเคนยา มีขอบเขตความร่วมมือด้านระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าและการจัดลำดับความสำคัญ
- HITAP ร่วมกับผู้เชี่ยวชาญระดับโลก (ฝากเพิ่มรายละเอียดว่าหน่วยงานไหนประเทศไหนบ้าง) พัฒนาและเปิดตัวหนังสือ NCD Prevention: Best Buys, Wasted Buys and Contestable Buys บนเว็บไซต์ buyitbestncd.health เพื่อเป็นแนวทางสำหรับผู้กำหนดนโยบายด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ในการตัดสินใจเลือกลงทุนในมาตรการที่คุ้มค่าและหลีกเลี่ยงมาตรการที่ไม่คุ้มค่า
- HITAP จัดอบรม “วิเคราะห์ต้นทุนทางการแพทย์” ครั้งที่ 1 โดยมีบุคลากรในแวดวงการแพทย์และสาธารณสุข ทั้งจากสถานพยาบาล มหาวิทยาลัย และหน่วยงานอื่น ๆ เข้าร่วมอบรมรวม 2 หลักสูตรมากกว่า 130 ท่าน
- HITAP ต้อนรับคณะผู้บริหารด้านสาธารณสุขอินเดียศึกษาดูงานภายใต้โครงการ “Executive Leadership Program in Public Health”
- มีการเปลี่ยนแปลงวิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยมองค์กร และยุทธศาสตร์ของ HITAP ใหม่ โดยกำหนดยุทธศาสตร์ที่สำคัญไว้ 4 ด้าน ซึ่งมีความเชื่อมโยง เกื้อหนุน และเป็นปัจจัยแห่งความสำเร็จในการพัฒนาระบบประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ

ทิศทางการดำเนินงาน

จุดมุ่งหมายสูงสุดในการดำเนินงานของ HITAP ได้แก่ การที่สังคมไทย ‘มี’ ‘เข้าถึง’ และ ‘ใช้’ เทคโนโลยีด้านสุขภาพที่เหมาะสม การที่จะบรรลุจุดมุ่งหมายดังกล่าวได้นั้นจำเป็นต้องมีระบบ กระบวนการ และหลักเกณฑ์สำหรับการประเมินเทคโนโลยีอย่างมีประสิทธิภาพและโปร่งใส โดยใช้ระเบียบวิธีที่มีคุณภาพมาตรฐานระดับสากล นอกจากนี้ยังต้องมีการเผยแพร่ผลการประเมินไปสู่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกลุ่มต่าง ๆ รวมทั้งผู้กำหนดนโยบาย ผู้ประกอบวิชาชีพ/บุคลากรด้านสุขภาพ และประชาชนทั่วไป เพื่อให้มีการนำผลการประเมินไปใช้ประกอบการตัดสินใจ โดยเฉพาะอย่างยิ่งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ใช้ประโยชน์จากข้อมูลและหลักฐานที่ได้จากการประเมิน เช่น ประสิทธิภาพ ความปลอดภัย คุณภาพ ประสิทธิภาพ และความจำเป็นของการมีและใช้เทคโนโลยีแต่ละชนิด ทั้งนี้จะต้องมีการพัฒนาระบบและกลไกการประเมินเพื่อสนับสนุนให้เกิดการคัดเลือก จัดทำ และบริหารจัดการเทคโนโลยี รวมถึงการกำหนดนโยบายด้านสุขภาพอย่างเหมาะสม เพื่อให้การดำเนินงานประสบผลสำเร็จตามกรอบแนวคิดที่วางไว้ HITAP ได้กำหนดยุทธศาสตร์สำคัญไว้ 4 ด้าน ซึ่งมีความเชื่อมโยง เกื้อหนุน และเป็นปัจจัยแห่งความสำเร็จในการพัฒนาระบบประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ



ยุทธศาสตร์ที่ 1: Academic Excellence สนับสนุนการพัฒนาฐานรากและประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพตามหลักวิชาการ

ในอดีตที่ผ่านมา ประเทศไทยไม่เคยมีระบบการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพและยังขาดองค์ความรู้ซึ่งเป็นฐานรากของการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพที่เหมาะสมกับบริบทของประเทศไทย ดังนั้นการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ที่หนึ่งของ HITAP จึงมีวัตถุประสงค์เพื่อวิจัยและพัฒนาฐานรากของการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ อาทิ พัฒนาคู่มือการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ ฐานข้อมูลการประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์รายการต้นทุนมาตรฐานทางการแพทย์และสาธารณสุข รวมทั้งการประเมินคุณค่าของสังคมต่อการลงทุนทางการแพทย์และสาธารณสุข โดยที่ผ่านมา HITAP ได้จัดทำคู่มือสำหรับการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ของประเทศไทย ซึ่งได้รับการรับรองจากคณะกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติและคณะกรรมการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์และระบบบริการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้การดำเนินงานวิจัยด้านการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพมีความเป็นมาตรฐานมากขึ้นทำให้มั่นใจในความเป็นกลางและหลีกเลี่ยงการเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน โดยมีการทำงานที่โปร่งใสตรวจสอบได้ นอกจากนี้ยังมีฐานข้อมูลที่เก็บรวบรวมผลงานวิจัยด้านการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ โดยเฉพาะอย่างยิ่งผลการวิจัยที่ตีพิมพ์เป็นภาษาไทยหรืออยู่ในรูปแบบรายงานหรือวิทยานิพนธ์ซึ่งยากต่อการค้นหา

ยุทธศาสตร์ที่ 2: Partner Engagement เสริมความร่วมมือกับพันธมิตรและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพร่วมกันอย่างเข้มแข็ง

การจัดตั้งและพัฒนาเครือข่ายของนักวิชาการที่ทำการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพในประเทศไทยนับว่ามีความสำคัญยิ่งในการพัฒนาศักยภาพของบุคลากร และองค์กรที่ประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพในประเทศ เพื่อให้มีศักยภาพสูงขึ้นอย่างรวดเร็วตอบสนองต่อความต้องการข้อมูลด้านนี้ ซึ่งจำเป็นสำหรับการจัดสรรทรัพยากรในระบบสุขภาพ ในปัจจุบันมีความต้องการเกิดขึ้นจากผู้บริหารในระบบประกันสุขภาพทั้ง 3 กองทุน เพื่อพัฒนาสิทธิประโยชน์และระบบบริการ ผู้บริหารหน่วยงานที่พัฒนานโยบายสาธารณะ เช่น คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติรวมถึงองค์กร ระหว่างประเทศ เช่น องค์การอนามัยโลกและธนาคารโลก กิจกรรมในยุทธศาสตร์นี้ยังรวมถึงการพัฒนาระบบบริหารจัดการการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ เพื่อการจัดตั้งสถาบันหรือองค์กรกลางในการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพสำหรับประเทศไทย

ยุทธศาสตร์ที่ 3: HTA capacity building พัฒนาขีดความสามารถด้าน HTA ของนักวิจัย นักวิชาการ ผู้ใช้ประโยชน์ และเครือข่าย HTA ทั้งระดับบุคคล องค์กร และสังคม เพื่อเป็นกลไกสนับสนุนการตัดสินใจเชิงนโยบาย

ทรัพยากรบุคคลนับเป็นปัจจัยที่สำคัญที่สุดในการพัฒนาศักยภาพการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องเพิ่มทั้งจำนวนและขีดความสามารถของนักวิจัยและนักศึกษาในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องที่มีความสนใจจะเป็นนักวิจัยในอนาคต นอกจากนี้ยังมีความจำเป็นที่จะต้องพัฒนาศักยภาพในการประเมินหรือใช้ข้อมูลที่ได้จากการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพให้แก่บุคลากรอื่น ๆ เช่น ผู้ประกอบวิชาชีพ ผู้กำหนดนโยบายที่มีกเป็นผู้ใช้ผลการประเมินหรือในบางรายอาจมีส่วนร่วมในกระบวนการวิจัยในฐานะนักวิจัย การพัฒนาศักยภาพเพื่อเพิ่มขีดความสามารถในเรื่องดังกล่าวยังต้องดำเนินการในระดับองค์กร เช่น สถาบันการศึกษา สถาบันวิจัย ผู้ให้บริการสุขภาพ หน่วยงานผู้กำหนดนโยบาย หน่วยงานภาคเอกชน องค์กรพัฒนาเอกชน (Non-Governmental Organization – NGO) ตลอดจนในระดับบริบทของระบบสุขภาพ ซึ่งจะช่วยให้เกิดปัจจัยแวดล้อมที่สนับสนุนการประเมินเทคโนโลยีและนโยบาย เช่น การที่ผู้บริหาร ผู้กำหนดนโยบาย บุคลากรทางการแพทย์ รวมถึงผู้ที่เกี่ยวข้องทั้งในภาครัฐและ

ภาคเอกชน มีความรู้ ความเข้าใจ เห็นความสำคัญ และนำผลงานวิจัยไปประยุกต์ใช้ให้เกิดประโยชน์สูงสุด หรือเกิดการสร้างเครือข่ายความร่วมมือเพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสาร ทักษะความเชี่ยวชาญและทรัพยากรอื่น ๆ ระหว่างนักวิจัยด้วยกัน และระหว่างนักวิจัยกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกลุ่มต่าง ๆ

ยุทธศาสตร์ที่ 4: Sustainable and good governing organization เสริมสร้างระบบอภิบาลขององค์กรเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและสร้างคามยั่งยืน

การพัฒนากระบวนการบริหารจัดการภายใน HITAP ถือเป็นความจำเป็นอย่างยิ่งในการสร้างมาตรฐานการดำเนินงานขององค์กร โดยนำหลักธรรมาภิบาลมาประยุกต์ใช้กับองค์กร รวมทั้งจัดให้มีการประเมินผลการดำเนินงานและผลกระทบที่เกิดจาก HITAP โดยผู้ประเมินภายนอกองค์กร จากนั้นนำผลการประเมินดังกล่าวมาใช้ในการปรับทิศทางและปรับปรุงการดำเนินงาน เพื่อให้ตอบสนองต่อความคาดหวังของสังคม

โครงการวิจัยในประเทศ ปี 2562

รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	นักวิจัยหลัก	แหล่งทุน
61103002R1017L0 เริ่ม: 15 สิงหาคม 2561 สิ้นสุด: 14 สิงหาคม 2562	การพัฒนาคู่มือการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพสำหรับประเทศไทยฉบับที่ 3	นายทรงยศ พิลาสันต์	สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)
61123-002R1-011L0 เริ่ม: 31 สิงหาคม 2561 สิ้นสุด: 30 กรกฎาคม 2562	การประเมินความเป็นไปได้และความคุ้มค่าของบริการป้องกันการติดเชื้อ HIV ก่อนการสัมผัสเชื้อ	ดร.รุ่งนภา คำผาง ดร.ภญ.นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร	สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)
61353041R1024F0 เริ่ม: 1 ตุลาคม 2561 สิ้นสุด: 30 เมษายน 2562	การวิเคราะห์ต้นทุนการจัดบริการเพื่อยุติเอชไอวีของกลุ่มประชากรหลักในประเทศไทย	นายทรงยศ พิลาสันต์	The World Bank Group
61073 002R1 016L0 เริ่ม: 1 สิงหาคม 2561 สิ้นสุด: 31 สิงหาคม 2562	การศึกษาการเข้าถึงและความเป็นไปได้ในการจัดบริการการให้คำปรึกษาเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการในโรงพยาบาล	นายสุรเดช ดวงทิพย์สิริกุล	สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)
61063 002R1 009L0 เริ่ม: 1 กรกฎาคม 2561 สิ้นสุด: 30 มิถุนายน 2562	การประเมินความคุ้มค่าและความเป็นไปได้ของบริการตรวจเพชชีในประเทศไทย	นายวิฑริช พันธ์มงคล	สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)
61033 002R2 006L0 เริ่ม: 25 เมษายน 2561 สิ้นสุด: 24 เมษายน 2562	โครงการจัดทำข้อมูลความคุ้มค่าเศรษฐศาสตร์เพื่อประกอบการพิจารณาคัดเลือกยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ปี พ.ศ. 2561-2562	ภญ.สุธาสินี คำหลวง	สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)
62043 044R1 004L0 เริ่ม: 1 ตุลาคม 2561 สิ้นสุด: 31 มีนาคม 2562	การประเมินทางเศรษฐศาสตร์การผ่าตัดผ่านกล้องเปรียบเทียบกับการผ่าตัดแบบเปิดในการรักษานิวในถุงน้ำดี	นายวิฑริช พันธ์มงคล	กรมการแพทย์
62061 011R1 006L0 เริ่ม: 13 มีนาคม 2562 สิ้นสุด: 10 สิงหาคม 2562	โครงการวิเคราะห์ต้นทุนการบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปีงบประมาณ 2562	นายสุรเดช ดวงทิพย์สิริกุล	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
62443 001R1 009L0 เริ่ม: 18 พฤษภาคม 2562 สิ้นสุด: 14 กันยายน 2562	การศึกษาความเป็นไปได้ของกรอบการประเมินผลลัพธ์และผลกระทบในวาระครบ 20 ปี สสส.	ดร.จอมขวัญ โยธาสมุทร	สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)
62121 030R1 010L0 เริ่ม: 30 พฤษภาคม 2562 สิ้นสุด: 30 สิงหาคม 2562	การทบทวนและถอดบทเรียนการต่อรองราคายาเพื่อบรรจุในบัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. 2559-2561	ดร.ภญ.พัทธรา ลิขหวรรณรงค์	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.)
62131 030R1 011L0 เริ่ม: 31 พฤษภาคม 2562 สิ้นสุด: 31 สิงหาคม 2562	การประเมินด้านเศรษฐศาสตร์สาธารณสุขและผลกระทบต่อต้นทุนงบประมาณของยา 5 รายการในข้อบ่งใช้ Psoriatic Arthritis	ดร.ภญ.พัทธรา ลิขหวรรณรงค์	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.)
62181 030R1 014L0 เริ่ม: 6 มิถุนายน 2562 สิ้นสุด: 31 สิงหาคม 2562	การทบทวนวรรณกรรมและจัดทำข้อเสนอโครงการศึกษาการประเมินด้านเศรษฐศาสตร์สาธารณสุขของยา 5 รายการในข้อบ่งใช้ โรคข้ออักเสบรูมาตอยด์ที่อยู่ในระดับรุนแรงมาก (DAS28 \geq 5.1) ที่ไม่ตอบสนองต่อยา DMARDS มาตรฐาน 3 ชนิด	นายทรงยศ พิลาสันต์	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.)

รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	นักวิจัยหลัก	แหล่งทุน
62155 010A2 012F6 เริ่ม: กรกฎาคม 2562 สิ้นสุด: พฤศจิกายน 2562	การประเมินการดำเนินงาน แผนยุทธศาสตร์ การจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพ ประเทศไทย พ.ศ. 2560-2564	ภญ.ธนพร บุชบาไโล	องค์การอนามัยโลก (WHO)
62155 010A2 012F1 เริ่ม: 4 มิถุนายน 2562 สิ้นสุด: 30 พฤศจิกายน 2562	โครงการพัฒนาระบบติดตามการกระจายและ การใช้ยาต้านจุลชีพในมนุษย์และสัตว์ ปีที่ 3	นางสาวจารุณี กฤษณพันธ์	มูลนิธิเพื่อการพัฒนา นโยบายสุขภาพระหว่าง ประเทศ
62155 010A2 012F2 เริ่ม: 4 มิถุนายน 2562 สิ้นสุด: 30 พฤศจิกายน 2562	สถานการณ์การใช้ยาปฏิชีวนะและความ ตระหนักเรื่องเชื้อดื้อยาในประชาชนไทย พ.ศ. 2562: ข้อมูลจากการสำรวจอนามัยและ สวัสดิการ	นางสาวสุณิชา ชานวาทิก	มูลนิธิเพื่อการพัฒนา นโยบายสุขภาพระหว่าง ประเทศ
62155 010A2 012F3 เริ่ม: 4 มิถุนายน 2562 สิ้นสุด: 30 พฤศจิกายน 2562	การจัดทำรายงานการบริโภคยาต้านจุลชีพและ การดื้อยาปฏิชีวนะในมนุษย์และเนื้อสัตว์ใน ประเทศไทย ประจำปี 2017 และ 2018	นายแสง อุชยาพร	มูลนิธิเพื่อการพัฒนา นโยบายสุขภาพระหว่าง ประเทศ
62155 010A2 012F4 เริ่ม: 4 มิถุนายน 2562 สิ้นสุด: 30 พฤศจิกายน 2562	การพัฒนาเครื่องประเมินสมรรถนะการ ดูแลการใช้ยาต้านจุลชีพของนักเรียนแพทย์ เภสัชกร และ สัตวแพทย์ ก่อนสำเร็จการศึกษา ในประเทศไทย	ผศ.ภญ.ดร.รุ่งเพ็ชร สกุลบำรุงศิลป์	คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
62155 010A2 012F5 เริ่ม: 4 มิถุนายน 2562 สิ้นสุด: 30 พฤศจิกายน 2562	พจนานุกรมเชื้อดื้อยา	นายดิเรก ลิ้มมธุรส สกุล	องค์การอนามัยโลก (WHO)
62071 010R1 015F0 เริ่ม: 14 มิถุนายน 2562 สิ้นสุด: 12 มีนาคม 2563	A cost-utility analysis of policy options for dietary sodium intake control in Thailand	ภญ.ปฤษฎฐพร กิ่งแก้ว	องค์การอนามัยโลก (WHO)
62195 011A2 016L0 เริ่ม: 1 เมษายน 2562 สิ้นสุด: 30 กันยายน 2562	แผนงานความร่วมมือระหว่างรัฐบาลไทยกับ องค์การอนามัยโลกเรื่องการดื้อยาต้านจุลชีพ พ.ศ. 2560-2561 (แผนงาน WHO CCS-AMR 2017-2021)	ดร.ภญ.พัทธรา ลิฟ หวรรณค์	สำนักงานหลักประกัน สุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
62155 010A2 012F0	Antimicrobial resistance (AMR) -Year 3 (2019)	ดร.ภญ.พัทธรา ลิฟ หวรรณค์	องค์การอนามัยโลก (WHO)
62031 030R1 003L0 เริ่ม: ธันวาคม 2561 สิ้นสุด: พฤษภาคม 2562	การประเมินต้นทุนอรรถประโยชน์และการ วิเคราะห์ผลกระทบต่อด้านงบประมาณของยาใน ข้อบ่งใช้ relapsing-remitting multiple sclerosis	ภญ.ปฤษฎฐพร กิ่งแก้ว	สำนักงานคณะกรรมการ อาหารและยา (อย.)
62023 013R1 002L0 เริ่ม: ธันวาคม 2561 สิ้นสุด: มกราคม 2562	โครงการสำรวจความรู้ด้านสุขภาพของ ประชาชนไทย อายุ 15 ปีขึ้นไป พ.ศ. 2561	ดร.รักรัตน์ บุตรชน	สำนักงานโครงการ ขับเคลื่อนกรมอนามัย ๔.๐ ๖ กรมอนามัย
62233 037R1 020F0 เริ่ม: 20 สิงหาคม 2562 สิ้นสุด: 31 มกราคม 2563	แนวทางการจัดหาเงินทุนด้านสุขภาพใน ประเทศอย่างยั่งยืนสำหรับบริการด้าน HIV โดยมีชุมชนเป็นผู้นำ	ดร.ภญ.พัทธรา ลิฟ หวรรณค์	UNAIDS
62261 002R1 021L0 เริ่ม: 25 กันยายน 2562 สิ้นสุด: 24 ธันวาคม 2562	การประเมินผลโครงการนำร่องให้ผู้ป่วยรับยาที่ ร้านขายยาเพื่อลดความแออัดในโรงพยาบาล ระยะที่ 1	ดร.รุ่งนภา คำผาง	สถาบันวิจัยระบบ สาธารณสุข (สวรส.)

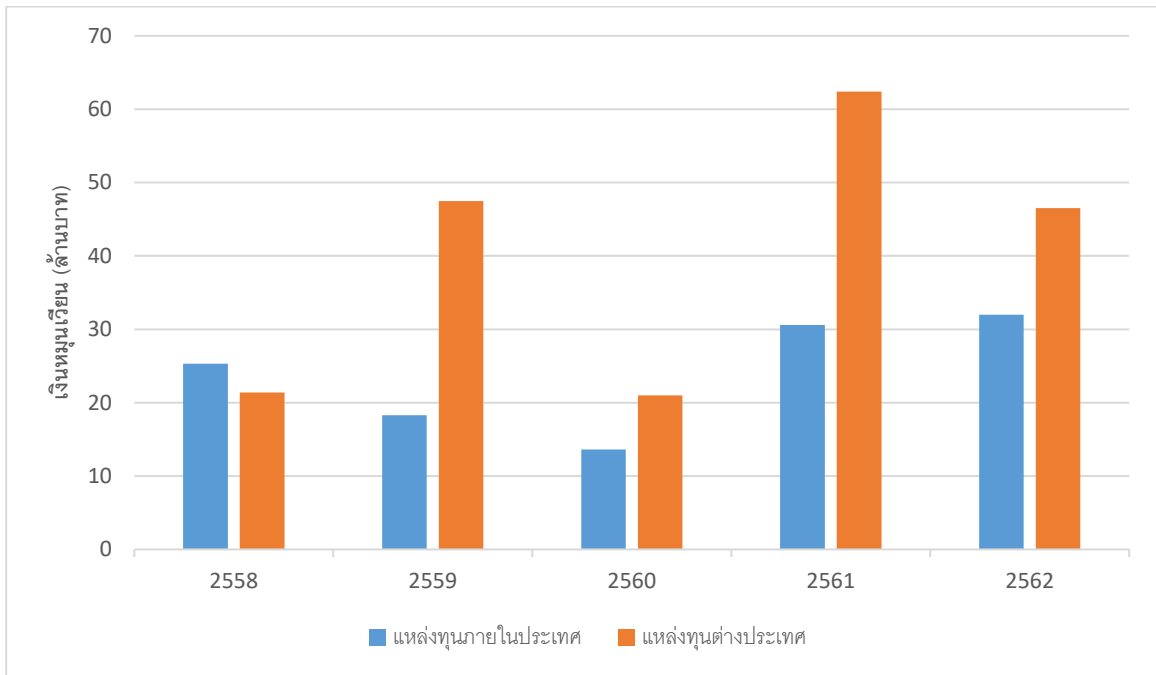
รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	นักวิจัยหลัก	แหล่งทุน
62271 001H1 022L0 เริ่ม: 15 ตุลาคม 2562 สิ้นสุด: 15 เมษายน 2564	การวิจัยเชิงทดลองแบบสุ่มชนิดมีกลุ่มของการมีกิจกรรมทางกายในที่ทำงาน	พญ.ฉัญฉุรัตน์ อินทัยสินทวี	สำนักงานกองทุน สนับสนุนการส่งเสริม สุขภาพ (สสส.)
62331 048R1 027F0 เริ่ม: 4 ธันวาคม 2562 สิ้นสุด: 8 กันยายน 2566	การประเมินต้นทุนอรรถประโยชน์ของนโยบายป้องกันมะเร็งปากมดลูกด้วยวัคซีน HPV 1 เข็ม	ภญ.ปฤษฎัฏพร กิ่งแก้ว	International Vaccine Institute
62051 036R1 005L0 เริ่ม: มกราคม 2562 สิ้นสุด: ธันวาคม 2562	โครงการพัฒนารอบการติดตามประเมินผลกรอบยุทธศาสตร์สุขภาพและนโยบายสุขภาพโลกที่สำคัญ ระยะที่ 3	ดร.จอมขวัญ โยธา สมุทร	มูลนิธิเพื่อการพัฒนา นโยบายสุขภาพระหว่าง ประเทศ
62215 001A2 017L0 เริ่ม: 1 กรกฎาคม 2562 สิ้นสุด: 31 ธันวาคม 2562	โครงการการจัดการเชื้อดื้อยา (Antimicrobial Resistance) ภายใต้ความร่วมมือของ WHO กับรัฐบาลไทย	ดร.ภญ.พัทธรา ลิฟ หวรรณรงค์	สำนักงานกองทุน สนับสนุนการส่งเสริม สุขภาพ (สสส.)

โครงการต่างประเทศ ปี 2562

รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	ผู้รับผิดชอบ	แหล่งทุน
62013 043H1 001F0 เริ่ม: 13 กันยายน 2561 สิ้นสุด: 30 กันยายน 2562	The Provision of services for Technical assistance for Health Technology Assessment Capacity Building in the Philippines	Ms. Saudamini Vishwanath Dabak	IC Consultants Limited
62172 029H1 013F0 เริ่ม: 29 เมษายน 2562 สิ้นสุด: 31 สิงหาคม 2562	Technical Assistance for Rotavirus Vaccine Economic Evaluation for National Implementation in Bhutan	Ms. Saudamini Vishwanath Dabak	PATH
62201 043H1 019F0 เริ่ม: 25 มีนาคม 2562 สิ้นสุด: 25 มิถุนายน 2562	Landscape analysis and review of country decision-making for vaccines	Ms. Saudamini Vishwanath Dabak	IC Consultants Limited
62292 010H1 024F0 เริ่ม: 7 ตุลาคม 2562 สิ้นสุด: 20 ธันวาคม 2562	Rapid assessment of hospital efficiency	Ms. Alia Luz	องค์การอนามัยโลก (WHO)
62302 010H1 025F0 เริ่ม: 3 กันยายน 2562 สิ้นสุด: 11 พฤศจิกายน 2562	Evidence Appraisal Workshop	Mr. Sven Engels	องค์การอนามัยโลก (WHO)
62323 010C1 026F0 เริ่ม: 23 ตุลาคม 2562 สิ้นสุด: 30 พฤศจิกายน 2562	Developing policy document on economics of tobacco in Indonesia	ภญ.เบญจรินทร์ สันตติ วงศ์ไชย	องค์การอนามัยโลก (WHO)

แหล่งทุน

HITAP ได้รับเงินทุนสนับสนุนหลักจากหน่วยภาครัฐ และองค์กรไม่แสวงหากำไร ที่มีจุดมุ่งหมายในการทำงานตรงกับภารกิจหลักของ HITAP เพื่อการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ ทั้งภายในและภายนอกประเทศ หน่วยงานภายในประเทศ เช่น กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย (สกว.) คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) เป็นต้น ส่วนแหล่งทุนภายนอกประเทศ เช่น องค์การอนามัยโลก และ Bill and Melinda gates foundation เป็นต้น อย่างไรก็ตาม เพื่อความเป็นกลางและปราศจากปัญหาเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อน HITAP จะไม่รับทุนหรือการสนับสนุนใด ๆ ทั้งทางตรงและทางอ้อมจากหน่วยงานภาคเอกชนที่แสวงหากำไรหรือหน่วยงานที่สนับสนุนโดยองค์กรที่แสวงหากำไร



โดยตั้งแต่ก่อตั้งจนถึงปัจจุบัน HITAP ได้รับการสนับสนุนเงินลงทุนในการดำเนินงานจากหน่วยงานดังรายการต่อไปนี้

ปี	แหล่งทุนภายในประเทศ	แหล่งทุนต่างประเทศ
2550	<ul style="list-style-type: none"> สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ศูนย์วิจัยปัญหาสุรา (ศวส.) 	<ul style="list-style-type: none"> Global Development Network (GDN) World Bank
2551	<ul style="list-style-type: none"> สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) สำนักงานวิจัยเพื่อการพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย (สวปก.) ศูนย์วิจัยปัญหาสุรา (ศวส.) สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข Thaihealth-Global Link Initiative Project (TGLIP) 	<ul style="list-style-type: none"> Global Development Network (GDN) World Health Organization (WHO)
2552	<ul style="list-style-type: none"> สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) 	<ul style="list-style-type: none"> Global Development Network (GDN) MoPH-TUC Coordinating Unit

ปี	แหล่งทุนภายในประเทศ	แหล่งทุนต่างประเทศ
	<ul style="list-style-type: none"> สำนักงานวิจัยเพื่อการพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย (สวปก.) ศูนย์วิจัยปัญหาสุรา (ศวส.) Thaihealth-Global Link Initiative Project (TGLIP) 	
2553	<ul style="list-style-type: none"> สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) กระทรวงสาธารณสุข Thaihealth-Global Link Initiative Project (TGLIP) 	<ul style="list-style-type: none"> World Health Organization (WHO)
2554	<ul style="list-style-type: none"> สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) Thaihealth-Global Link Initiative Project (TGLIP) 	<ul style="list-style-type: none"> World Health Organization (WHO)
2555	<ul style="list-style-type: none"> สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) Thaihealth-Global Link Initiative Project (TGLIP) 	
2556	<ul style="list-style-type: none"> กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข สถาบันสร้างเสริมสุขภาพคนพิการ Thaihealth-Global Link Initiative Project (TGLIP) แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศูนย์ประเมินภาวะโรคและสุขภาพของประชากรไทย 	<ul style="list-style-type: none"> Bill & Melinda Gates Foundation (through iDSI) Department for International Development (DFID), UK (through iDSI) Rockefeller Foundation (through iDSI) United Nations Population Fund (UNFPA)
2557	<ul style="list-style-type: none"> สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) Thaihealth-Global Link Initiative Project (TGLIP) มูลนิธิสถาบันวิจัยและพัฒนาผู้สูงอายุไทย (มส.ผส.) 	<ul style="list-style-type: none"> Bill & Melinda Gates Foundation (through iDSI) Department for International Development, UK (through iDSI) Rockefeller Foundation (through iDSI) World Health Organization
2558	<ul style="list-style-type: none"> สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) Thaihealth-Global Link Initiative Project (TGLIP) คณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข กองทันตสาธารณสุข กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข 	<ul style="list-style-type: none"> Bill & Melinda Gates Foundation (through iDSI) Department for International Development, UK (through iDSI) Rockefeller Foundation (through iDSI) World Health Organization (WHO)
2559	<ul style="list-style-type: none"> สำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย (สกว.) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) 	<ul style="list-style-type: none"> Bill & Melinda Gates Foundation (through iDSI) Department for International Development (DFID), UK (through iDSI) PATH Rockefeller Foundation (through iDSI) World Health Organization South-East Asia Region (WHO SEARO)
2560	<ul style="list-style-type: none"> สำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย (สกว.) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) 	<ul style="list-style-type: none"> PATH Bill & Melinda Gates Foundation, Rockefeller Foundation, and Department for International Development, UK through International

ปี	แหล่งทุนภายในประเทศ	แหล่งทุนต่างประเทศ
	<ul style="list-style-type: none"> สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (สสส.) สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) กรมควบคุมโรค (คร.) 	<ul style="list-style-type: none"> Decision Support Initiative (DSI) WHO Country Office (Myanmar) Gavi
2561	<ul style="list-style-type: none"> PMAC กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข คณะกรรมการอาหารและยา (อย.) มูลนิธิเพื่อการพัฒนาโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (IHPP) สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (สสส.) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) องค์การเภสัชกรรม (อก.) 	<ul style="list-style-type: none"> FHI 360 National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE) The World Bank Group UNDP via PATH / PATH UNFPA/UNICEF องค์การอนามัยโลก (WHO)
2562	<ul style="list-style-type: none"> มูลนิธิเพื่อการพัฒนาโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ กรมการแพทย์ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (สรพ.) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) สำนักงานโครงการขับเคลื่อนกรมอนามัย ๔.๐ ๓ กรมอนามัย สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (สสส.) สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย (สกว.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายการประเมินงานสร้างเสริมสุขภาพเชิงเศรษฐศาสตร์ (ศปสศ.) คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 	<ul style="list-style-type: none"> The World Bank Group องค์การอนามัยโลก (WHO) UNAIDS International Vaccine Institute IC Consultants Limited PATH

โครงสร้างองค์กร



ผู้บริหาร

คณะกรรมการมูลนิธิเพื่อการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

ศ. นพ.วิจารณ์ พานิช	ประธานกรรมการ
นพ.สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ	รองประธาน
ดร.สีลาภรณ์ บัวสาย	กรรมการ
ดร.วลัยพร พัชรนฤมล	กรรมการ
ดร. ภาณุพัชรา ลีฬหาวรงค์	กรรมการ
นางสาวจรูญ เล็กสมบูรณ์	กรรมการ
ดร. นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์	กรรมการและเลขาธิการ
นางกาญจนา เกียรติธนาพันธุ์	กรรมการและเหรัญญิก

บุคลากร HITAP

บุคลากรของ HITAP ประกอบด้วย ข้าราชการในสังกัดของกระทรวงสาธารณสุข รวมทั้งบุคลากรที่เป็นลูกจ้างโดยตรงของ HITAP ณ เดือนธันวาคม พ.ศ. 2562 HITAP มีบุคลากรทั้งสิ้น จำนวน 70 คน ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายนาม	ตำแหน่ง
1.	ดร. ภูษ.พัทธรา สึงหวรงค์	หัวหน้าโครงการ
2.	ดร. นพ.ยศ ตีระพัฒนานนท์	เลขาธิการมูลนิธิ และนักวิจัยอาวุโส
3.	ดร. ภูษ.ศรีเพ็ญ ตันติเวสส	ที่ปรึกษา และนักวิจัยอาวุโส
4.	ภญ.เนตรนภิส สุขนวนิช	ที่ปรึกษา
5.	นางสาววรรณฤดี อิศรานุวัฒน์ชัย	นักวิจัยอาวุโส
6.	นายทรงยศ พิลาสันต์	หัวหน้าฝ่ายวิจัย
7.	ดร.จอมขวัญ โยธาสมุทร	นักวิจัย
8.	ดร. ภูษ.ปฤษฎรพร กิ่งแก้ว	นักวิจัย
9.	นางสาวรักมณี บุตรชน	นักวิจัย
10.	ดร.รุ่งนภา คำผาง	นักวิจัย
11.	ภญ.ธนพร บุชบาวไล	นักวิจัย
12.	นายสุรเดช ดวงทิพย์สิริกุล	นักวิจัย
13.	ภญ.สุธาสินี คำหลวง	นักวิจัย
14.	นางสาวชุตติมา คำดี	นักวิจัย
15.	นายวิฑริช พันธมงคล	นักวิจัย
16.	ภญ.นิธิเจน กิตติรัชกุล	นักวิจัย
17.	นายคณัย ชินคำ	นักวิจัย
18.	นางกานต์พิชญา เนตรพิสิทธิ์กุล	นักวิจัย
19.	นางสาวอรพรรณ อ่อนจร	ผู้ช่วยวิจัย
20.	นางสาวณัฐธิดา มาลาทอง	ผู้ช่วยวิจัย
21.	นางสาวศรณีย์ ทนุชิต	ผู้ช่วยวิจัย
22.	นายศุภวรรธน์ เพิ่มผลสุข	ผู้ช่วยวิจัย
23.	นางสาววิไลลักษณ์ แสงศรี	ผู้ช่วยวิจัย
24.	นายสรายุทธ ชันธะ	ผู้ช่วยวิจัย
25.	นางสาวอกนิษฐา พูนชัย	ผู้ช่วยวิจัย
26.	ภญ.พรธิดา หัตถ์โนนตุ่น	ผู้ช่วยวิจัย
27.	นางสาวสลักจิต ชื่นชม	ผู้ช่วยวิจัย
28.	ภก.ดิศรณ์ กุลโกกิน	ผู้ช่วยวิจัย
29.	นางสาวชลทิษา จันทร์แจ่ม	ผู้ช่วยวิจัย
30.	นางสาววิลาวรรณ ถ้วนคงสมจิตร	ผู้ช่วยวิจัย

ลำดับ	รายนาม	ตำแหน่ง
31.	ภญ.จุฑามาศ พรราวแจ้ง	ผู้ช่วยวิจัย
32.	นางสาวชนิดา เอกอัครรุ่งโรจน์	ผู้ช่วยวิจัย
33.	นางสาวมณีโชติรัตน์ สันธิ	เลขานุการหัวหน้าโครงการ
34.	นางสาวสุภิกา เชื้อจิว	เจ้าหน้าที่ประสานงานโครงการ
35.	ภญ.เบญจรินทร์ สันตติวงศ์ไชย	หัวหน้าฝ่ายสื่อสารองค์กร
36.	นางสาวอภิญา มัตเตช	เจ้าหน้าที่ฝ่ายสื่อสารองค์กร
37.	นายวรุฒ เลิศศราวุธ	เจ้าหน้าที่ฝ่ายสื่อสารองค์กร
38.	นางสาววาริรัตน์ แก้วศรีงาม	เจ้าหน้าที่ฝ่ายสื่อสารองค์กร
39.	นายวิทวัส ชัชวาลย์ปรีชา	เจ้าหน้าที่ฝ่ายสื่อสารองค์กร
40.	นายอติเจต มงคลโสฬศ	เจ้าหน้าที่ฝ่ายสื่อสารองค์กร
41.	นางสาวจิรัฐา เขียรผาติ	เจ้าหน้าที่ฝ่ายสื่อสารองค์กร
42.	นางสาวบัณฑิตพรธม เกิดทองดี	เจ้าหน้าที่ฝ่ายสื่อสารองค์กร
43.	ภญ.วรัญญา รัตนวิภาพงษ์	นักวิจัย
44.	Miss Alia Luz	Project Associate
45.	Miss Manushi Sharma	International cooperate officer
46.	Miss Rachel Allison Archer	Project Associate
47.	Mr. Sarin K C	Project Associate
48.	Miss Avnee Pinakini Paresh Patel	Project Associate
49.	Miss Saudamini Vishwanath Dabak	Technical Advisor
50.	Miss Juliet Amanda Rose Eames	Overseas Development Institute Fellow
51.	Mr. Sven Isar Engels	ODI Fellow (Economist)
52.	Miss Apama Ananthakrishnan	ODI Fellow
53.	Mr. Christopher Matthew Neil Painter	ODI Fellow
54.	นางสาวพรพิมล สวัสดิ์แดง	Coordinator
55.	Mr. Taeyoung Kim	International cooperate officer
56.	นางสาวศุภานัน ขาวสุด	Coordinator
57.	นางสาวสุชานาถ โภภัทกุล	Coordinator
58.	นางสาวจรเชช เล็กสมบูรณ์	หัวหน้าฝ่ายบัญชีและการเงิน
59.	นางสาวพรพิมล แสนสะอาด	เจ้าหน้าที่การเงิน
60.	นางสาวนิสา โยธาสมุทร	เจ้าหน้าที่การเงิน
61.	นางสาวพิชชาภา สุขเกษ	เจ้าหน้าที่บัญชี
62.	นางธันย์นิชา หิรัณย์เขตโสภณ	เจ้าหน้าที่บัญชี
63.	นางกาญจนา เกียรติธนาพันธุ์	หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป
64.	นายณัฐวรรธน์ อินทร์แจง	ผู้ช่วยหัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

ลำดับ	รายนาม	ตำแหน่ง
65.	นางสาวเพชรดา ไสยรัตน์	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป
66.	นางสาวสิริรัตน์ จิตตยโสธร	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป
67.	นายจตุพร อวนศรี	เจ้าหน้าที่เทคโนโลยีสารสนเทศ
68.	นายถนอม ปัญญาเรือน	เจ้าหน้าที่เทคโนโลยีสารสนเทศ
69.	นายบัณฑิต จันทรเขียว	เจ้าหน้าที่ทรัพยากรบุคคล
70.	นางมาเหริยม พรหมปลัด	แม่บ้าน

เครือข่ายในการดำเนินงาน

ที่ผ่านมา HITAP ได้ดำเนินการวิจัยและผลักดันนโยบายร่วมกับผู้บริหาร นักวิชาการและผู้เกี่ยวข้องในหน่วยงานทั้งในและต่างประเทศ เพื่อให้งานวิจัยได้รับการยอมรับ มีความโปร่งใส สอดคล้องกับบริบทของระบบสุขภาพในประเทศไทย และมีความเชื่อมโยงกับผู้ใช้ข้อมูล ขณะเดียวกันยังเป็นการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรในหน่วยงานต่าง ๆ ทั้งในและต่างประเทศ ให้มีความรู้ความเข้าใจ และความสามารถสำหรับการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพอย่างเป็นระบบเพื่อพัฒนาระบบประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพสำหรับประเทศไทยและประเทศที่มีรายได้ต่ำถึงปานกลางอื่น ๆ โดยองค์กรเครือข่ายเหล่านี้ช่วยสนับสนุนการดำเนินงานของ HITAP ทั้งร่วมดำเนินงานวิจัย ร่วมสนับสนุนการพัฒนาระบบประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพในประเทศต่าง ๆ และร่วมกันพัฒนาศักยภาพของนักวิจัยด้านการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพทั้งในประเทศไทยและต่างประเทศ

หน่วยงานในประเทศ

หน่วยงานภาครัฐ

- กระทรวงสาธารณสุข อาทิ กรมการแพทย์ กรมอนามัย กรมควบคุมโรค กรมสุขภาพจิต กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.)
- คณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติ
- สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)
- สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ (สวทช.)
- สำนักงานวิจัยเพื่อการพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย (สวปก.)
- สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (IHPP)
- สำนักงานองค์การอนามัยโลก ประจำประเทศไทย
- ศูนย์วิจัยปัญหาสุรา (ศวส.)
- โครงการเมธีวิจัยอาวุโส สำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย (สกว.)
- สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
- กรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง
- คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)
- สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)
- สถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาประเทศไทย (TDRI)
- เครือข่ายวิจัยคลินิกสหสถาบัน (CRCN)
- สถาบันวิจัยโรคเอดส์ สภากาชาดไทย
- สถาบันวิจัยประชากรและสังคมมหาวิทยาลัยมหิดล
- สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค
- โรงพยาบาลจุฬารัตน์

ราชวิทยาลัย สมาคม ชมรม

- ราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย
- ราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย

- ราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย
- ราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย
- ราชวิทยาลัยออร์โธพีดิกส์แห่งประเทศไทย
- สมาคมต่อมไร้ท่อแห่งประเทศไทย
- สมาคมคนหูหนวกแห่งประเทศไทย
- สมาคมอุตสาหกรรมเทคโนโลยีเครื่องมือแพทย์
- สมาคมเวชศาสตร์นิวเคลียร์แห่งประเทศไทย
- สมาคมโรคกระดูกพรุน
- สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย
- สมาคมผู้วิจัยและผลิตเภสัชภัณฑ์ (PReMA)
- ชมรมโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป ชมรมแพทย์ชนบท

สถาบันการศึกษา

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

หน่วยงานอื่น ๆ

- แผนงานพัฒนาศักยภาพและสมรรถนะด้านการสร้างเสริมสุขภาพของไทยระดับนานาชาติ
- องค์การเภสัชกรรม

หน่วยงานต่างประเทศ

- HTAsiaLink
- ASEAN Health Cluster

- Health Technology Assessment International (HTAi)
- International Decision Support Initiative (iDSI)
- World Health Organization (WHO)
- The Access and Delivery Partnership (ADP)
- Gavi, The Vaccine Alliance
- KEMRI-WELLCOME TRUST
- The Global Health Cost Consortium (GHCC)
- Disease Control Priorities Network (DCPN)
- International Network of Agencies for Health Technology Assessment (INAHTA)
- The Partnership Project for Global Health and Universal Health Coverage (GLO+UHC)
- The TATA Memorial Center
- Center for Global Development (CGD), USA
- PATH, USA
- London School of Hygiene and Tropical Medicine (LSHTM), UK
- Global Health and Development Group, Institute of Global Health Innovation, Imperial College London, UK
- Priority Cost Effective Lessons for System Strengthening South Africa (PRICELESS SA), South Africa
- Japan International Cooperation Agency (JICA)
- Hitotsubashi Institute for Advanced Study (HIAS), Hitotsubashi University
- Vietnam Social Security, Vietnam
- Hanoi School of Public Health, Vietnam
- Penyelenggara Jaminan Sosial (BPJS), Indonesia
- University of Gadjah Mada, Indonesia
- Universitas Indonesia, Indonesia
- Health Policy and Administration Department, Faculty of Public Health, Universitas Airlangga, Indonesia
- National Team for the Acceleration of Poverty Reduction (TNP2K), Indonesia
- Tata Institute of Social Sciences, India
- Post Graduate Institute of Medical Education and Research (PGIMER), Chandigarh, India
- Shri Chitra Tirunal Institute of Medical Sciences and Technology (SCTIMST), Kerala, India
- Ministry of Health, Kenya
- Ministry of Health and Sports, Myanmar
- Ministry of Health, Indonesia
- Ministry of Health, Zambia
- Ministry of Health, Brunei
- Department of Health Research (DHR), Ministry of Health and Family Welfare (MoHFW), Government of India
- Health Strategy and Policy Institute (HSPI), Ministry of Health, Vietnam

- Health Technology Assessment Program, Essential Medicine and Technology Division, Department of Medical Services, Ministry of Health, Bhutan

การเผยแพร่ผลงานวิจัย

การตีพิมพ์ผลงานวิจัยในวารสารวิชาการในระดับนานาชาติ

ลำดับ	ผลงานตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ ต่างประเทศ ¹
1.	Thanaporn Bussabawalai, Kittiphong Thiboonboon, Yot Teerawattananon (2019). "Cost-utility analysis of adjuvant imatinib treatment in patients with high risk of recurrence after gastrointestinal stromal tumour (GIST) resection in Thailand." <i>Cost Effectiveness and Resource Allocation</i> 17(1): 1-12.
2.	Oktavia Lilyasari, Yusuf Subekti, Nur Atika, Lucia Kris Dinarti, Septiara Putri, Cich Opitasari, Anggita Bunga Anggraini, Thanaporn Bussabawalai, Yot Teerawattananon (2019). "Economic evaluation of sildenafil for the treatment of pulmonary arterial hypertension in Indonesia." <i>BMC Health Services Research</i> 19(573): 1-9.
3.	Sripen Tantivess, Jomkwan Yothasamut, Wilailak Saengsri (2019). "Utilisation of evidence from Thailand's National Health Examination Survey in policy development: finding the weakest link." <i>Health Research Policy and Systems</i> 17(104): 1-9.
4.	Sripen Tantivess, Suradech Dounghipsirikul (2019). "Leaving No One Behind: Participatory Technology Appraisal as a Platform for Agenda Setting to Address Disparities in Access to Health Services in Thailand." <i>International Journal of Technology Assessment in Health Care</i> 35(4): 340-345.
5.	Suthasinee Kumluang , Lily Ingsrisawang, Sermsiri Sangroongruangsri, Usa Chaikledkaew, Tanapat Ratanapakorn, Paisan Ruamviboonsuk, Wongsiri Taweebanjongsin, Janejit Choovuthayakorn, Somanus Thoongsuwan, Prut Hanutsaha, Kittisak Kulvichit, Thitiporn Ratanapojnard, Warapat Wongsawad, Pattara Leelahavarong, Yot Teerawattananon (2019). "A real-world study of effectiveness of intravitreal bevacizumab and ranibizumab injection for treating retinal diseases in Thailand." <i>BMC Ophthalmology</i> 19: 1-14.
6.	Sermsiri Sangroongruangsri, Usa Chaikledkaew, Suthasinee Kumluang , Olivia Wu, Claudia Geue, Tanapat Ratanapakorn, Pattara Leelahavarong , Lily Ingsrisawang, Paisan Ruamviboonsuk, Wongsiri Taweebanjongsin, Janejit Choovuthayakorn, Apichart Singalavanija, Prut Hanutsaha, Kittisak Kulvichit, Thitiporn Ratanapojnard, Warapat Wongsawad, Yot Teerawattananon (2019). "Correction to: Real-World Safety of Intravitreal Bevacizumab and Ranibizumab Treatments for Retinal Diseases in Thailand: A Prospective Observational Study." <i>Clinical Drug Investigation</i> 39(115).
7.	Pattara Leelahavarong, Suradech Dounghipsirikul, Suthasinee Kumluang, Akanittha Poonchai, Nitichen Kittiratchakool, Danai Chinnacom, Netnapis Suchonwanich, Sripen Tantivess (2019). "Health Technology Assessment in Thailand: Institutionalization and Contribution to Healthcare Decision Making: Review of Literature." <i>International Journal of Technology Assessment in Health Care</i> 35(6): 467-473.

8.	Roongnapa Khampang, Sarayuth Khuntha, Phorntida Hadnorntun, Suthasinee Kumluang, Thunyarat Anothaisintawee, Sonvane Tanuchit, Sripen Tantivess, Yot Teerawattananon (2019). "Selecting topic areas for developing quality standards in a resource limited setting." BMJ Open Quality: 1-7.
9.	Joanna Emerson, Ari Panzer, Joshua T. Cohen, Kalipso Chalkidou, Yot Teerawattananon, Mark Sculpher, Thomas Wilkinson, Damian Walker, Peter J. Neumann, David D. Kim (2019). "Adherence to the iDSI reference case among published cost-per-DALY averted studies." PLoS ONE 14(5): 1-13.
10.	Rukmanee Butchon, Tippawan Liabsuetrakul, Theparat Bumpenboon, Yot Teerawattananon (2019). "Anxiety at First and Subsequent Pregnancies and Its Associated Factors: A Historical Cohort Study From Northeastern Thailand." Journal of Health Science and Medical Research 37(4): 259-268.

หมายเหตุ: รายชื่อนักวิจัย HITAP พิมพ์ด้วยตัวอักษรตัวหนา รายชื่ออดีตนักวิจัย HITAP ซึ่งในขณะทำงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ยังเป็นนักวิจัย HITAP พิมพ์ด้วยอักษรตัวเอียง

การตีพิมพ์ผลงานวิจัยในวารสารวิชาการในประเทศ

ลำดับ	ผลงานตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ ในประเทศ
1.	รักมณี บุตรชน, สุรเดช ดวงทิพย์สิริกุล, ศุภวรรธน์ เพิ่มผลสุข, Saudamini Vishwanath Dabak, ยศ ตีระวัฒนานนท์ (2562). "สถานการณ์ ปัจจัยส่วนบุคคลและครัวเรือนที่มีความสัมพันธ์กับความพิการของเด็ก." วารสารวิจัยระบบสาธารณสุข 13(1): 106-115.
2.	दनัย ชินคำ, สุรเดช ดวงทิพย์สิริกุล, อภินิฏฐา พูนชัย, กุมารี พัทณี, ภูษิต ประคองสาย (2562). "การประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพกับการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า." วารสารวิจัยระบบสาธารณสุข 13(1): 34-46.
3.	ศรวณีย์ ทนุชิต, ดนัย ชินคำ, ณัฐธิดา มาลาทอง, สุรเดช ดวงทิพย์สิริกุล, ศรีเพ็ญ ตันติเวส (2562). "สถานการณ์ของระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุที่พลัดตกหกล้ม: ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย." วารสารการพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย: 57-68.
4.	วิไลลักษณ์ แสงศรี, จอมขวัญ โยธาสุมทร, ศรีเพ็ญ ตันติเวส (2562). "การประเมินระบบบริหารจัดการการสำรวจสุขภาพประชาชนไทยโดยการตรวจร่างกาย " วารสารวิจัยระบบสาธารณสุข 13(3): 284-302.
5.	ณัฐธิดา มาลาทอง, รุ่งนภา คำผาง, จอมขวัญ โยธาสุมทร, ศรีเพ็ญ ตันติเวส (2562). "การทบทวนสถานการณ์การจัดบริการภายใต้โครงการบจ่ายตามตัวชี้วัดเกณฑ์คุณภาพและผลงานบริการในหน่วยบริการปฐมภูมิ." วารสารสาธารณสุขมหาวิทยาลัยบูรพา 14(1): 16-29.

หมายเหตุ: รายชื่อนักวิจัย HITAP พิมพ์ด้วยตัวอักษรตัวหนา รายชื่ออดีตนักวิจัย HITAP ซึ่งในขณะทำงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ยังเป็นนักวิจัย HITAP พิมพ์ด้วยอักษรตัวเอียง

การนำเสนอผลงานวิจัยในงานประชุมวิชาการ

ลำดับ	ชื่อเรื่อง	หน่วยงาน/คณะกรรมการ	สถานที่/วันที่	ผู้นำเสนอ
1.	The situations of Emergency Medical Services associated with elderly falls in Thailand: Policy Recommendation	8th HTAsiaLink Annual Conference 2019	Seoul, South Korea / 24 – 26 April 2019	นายदनัย ชินคำ
2.	Budget impact analysis of implementing quality standards to improve the quality of antenatal care services in Thailand	8th HTAsiaLink Annual Conference 2019	Seoul, South Korea / 24 – 26 April 2019	ภญ.พรธิดา หัตถ์โนนตุน
3.	Cost-utility analysis alongside the randomised controlled trial of SMS to support smoking cessation services in Thailand	8th HTAsiaLink Annual Conference 2019	Seoul, South Korea / 24 – 26 April 2019	นายสรายุทธ ชันชะ
4.	An evaluation of Thailand's National Health Examination Survey: Management Matters	8th HTAsiaLink Annual Conference 2019	Seoul, South Korea / 24 – 26 April 2019	นางสาววิไลลักษณ์ แสงศรี
5.	The current situation of preventive interventions for falls and dementia in Thai elderly in community: A mail survey	8th HTAsiaLink Annual Conference 2019	Seoul, South Korea / 24 – 26 April 2019	นายวิฑริช พันธมงคล
6.	A review and assessment of health service planning in Thailand	8th HTAsiaLink Annual Conference 2019	Seoul, South Korea / 24 – 26 April 2019	ภญ.ธนพร บุชบัวโล
7.	Development and evaluation of mobile health behaviour change intervention to support tobacco cessation in Thailand	8th HTAsiaLink Annual Conference 2019	Seoul, South Korea / 24 – 26 April 2019	ดร. ภญ.ปฤษฎรพร กิ่งแก้ว
8.	Equality of reimbursement for antiretroviral therapy costs among migrants in Thailand: an application of the concentration index	8th HTAsiaLink Annual Conference 2019	Seoul, South Korea / 24 – 26 April 2019	ดร. รุ่งนภา คำผาง
9.	The role of HTA in the development of the National	8th HTAsiaLink Annual Conference 2019	Seoul, South Korea / 24 – 26 April 2019	ภญ.นิธิเจน กิตติรัชกุล

ลำดับ	ชื่อเรื่อง	หน่วยงาน/คณะกรรมการ	สถานที่/วันที่	ผู้นำเสนอ
	List of Essential Medicines in Thailand			
10.	Revision of the health screening package as part of the Health Insurance Card Scheme for migrants in Thailand	8th HTAsiaLink Annual Conference 2019	Seoul, South Korea / 24 – 26 April 2019	นางสาวมณีโชติรัตน์
11.	Role of Health Technology Assessment in the development of the Universal Coverage Scheme Benefits Package in Thailand	8th HTAsiaLink Annual Conference 2019	Seoul, South Korea / 24 – 26 April 2019	นายสุรเดช ดวงทิพย์สิริกุล
12.	Cost Analysis Study of Key Population Interventions to Fast Track the End of HIV in Thailand	8th HTAsiaLink Annual Conference 2019	Seoul, South Korea / 24 – 26 April 2019	นายศุภวรรธน์ เพิ่มผลสุข
13.	Situational Transition from real practice of the Prevention and Control of Severe Thalassemia Program in Thailand	8th HTAsiaLink Annual Conference 2019	Seoul, South Korea / 24 – 26 April 2019	นางสาวสลักจิต ชื่นชม
14.	iDSI impact narrative – Indonesia chapter	8th HTAsiaLink Annual Conference 2019	Seoul, South Korea / 24 – 26 April 2019	Manushi Sharma
15.	An assessment of Monitoring and Evaluation systems in Timor Leste for managing resource availability at health facilities	8th HTAsiaLink Annual Conference 2019	Seoul, South Korea / 24 – 26 April 2019	Juliet Eames
16.	An economic evaluation of mobile messages aided smoking cessation in Thailand	HTAi 2019 Annual Meeting	Cologne, Germany / 15 – 19 June 2019	นายสรายุทธ ชันชะ

หนังสือรายงานวิจัย

ลำดับ	ชื่อเรื่อง	ผู้เขียน
1.	โครงการพัฒนามาตรฐานคุณภาพ (Quality Standards: QS) สำหรับ บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ระยะที่ 2	ดร.รุ่งนภา คำผาง ภญ.สุธาสินี คำหลวง นางสาวศรวณีย์ ทนุชิต นายสรายุทธ ชันธะ ดร. พญ.ธัญญรัตน์ อโนทัยสินทวี ภญ.พรธิดา หัตถโนนตุน ดร. นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์ ดร. ภญ.ศรีเพ็ญ ตันติเวสส
2.	การประเมินโครงการป้องกันและควบคุมโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียในหญิง ตั้งครรภ์	ภญ.ธนพร บุษบาวไล นางสาวอกนิษฐา พูนชัย นางสาวศรวณีย์ ทนุชิต นางสาวอรพรรณ อ่อนจร นางสาวณัฐธิดา มาลาทอง นางสาวสลักจิต ชื่นชม นางสาววิไลลักษณ์ แสงศรี นางสาวกรรณก ถ่ายสูงเนิน ดร. ภญ.ศรีเพ็ญ ตันติเวสส ดร. ภญ.พัทธรา ลีฬหาวรงค์
3.	การพัฒนาแบบจำลองการประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ของ มาตรการสร้างเสริมสุขภาพในประเทศไทย: กรณีศึกษามาตรการควบคุม การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	ดร. ภญ.พัทธรา ลีฬหาวรงค์ นายทรงยศ พิลาสันต์โ นายสุรเดช ดวงทิพย์สิริกุล นางสาวอกนิษฐา พูนชัย

Policy Brief

ลำดับ	ชื่อเรื่อง	ผู้เขียน	ฉบับที่
1.	ฉบับที่ 53: การเข้าถึงบริการสไปโรเมตรี และความเป็นไปได้ในการลงทุน	นายทรงยศ พิลาสันต์ ภญ.ธนพร บุชบาวิไล	ปีที่ 6 ฉบับที่ 53 เดือนธันวาคม 2561
2.	ฉบับที่ 54: การพัฒนามาตรฐานคุณภาพ (Quality Standards: QS) เพื่อปรับปรุงคุณภาพบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคและบทเรียนสำคัญ	นายสรายุทธ ชันระ	ปีที่ 7 ฉบับที่ 54 เดือน มกราคม 2562
3.	ฉบับที่ 55: มาตรฐานคุณภาพสำหรับป้องกันภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด	ภญ.พรธิดา หัตถ์โนนตุ่น	ปีที่ 7 ฉบับที่ 55 เดือน มกราคม 2562
4.	ฉบับที่ 56: การติดตามและประเมินกรอบยุทธศาสตร์สุขภาพโลกของประเทศไทย: ข้อเสนอเพื่อการพัฒนา	ดร. ภญ.ศรีเพ็ญ ตันติเวสส	ปีที่ 7 ฉบับที่ 56 เดือน มกราคม 2562
5.	ฉบับที่ 57 : ลดการตีตราและเลือกปฏิบัติ ในสถานบริการสุขภาพมีต้นทุนเท่าใด	นางสาวจิตติ วิสัยพรม	ปีที่ 7 ฉบับที่ 57 เดือน มีนาคม 2562
6.	Issue 58: Building Global Health Capacity for Countries in WHO South-East Asia Region	Akanittha Poonchai Songyot Pilasan	Volumn 7, Issue 58 (March 2019)
7.	ฉบับที่ 59 : ฟองสบู่ลูกใหม่ในตลาดสินค้าสุขภาพ: ค่าใช้จ่าย ด้านวิตามิน ยาบำรุง และอาหารเสริมของครัวเรือนไทย	นายศุภวรรณ เพิ่มผลสุข	ปีที่ 7 ฉบับที่ 59 เดือน พฤษภาคม 2562
8.	ฉบับที่ 60: เทโมโซโลไมด์ ยาเคมีบำบัดของผู้ป่วยมะเร็งสมอง ราคาแพง แต่ยืดชีวิตผู้ป่วยได้ดีกว่า	นายศุภวรรณ เพิ่มผลสุข	ปีที่ 7 ฉบับที่ 60 เดือนธันวาคม 2562
9.	Issue 14: Cetuximab as an adjuvant therapy for metastatic colorectal cancer (mCRC): Does the high cost outweigh the benefit for saving patient's life?	Amila Megraini Ery Setiawan Siti Rizny F. Saldi Ryan R. Nugraha Septiara Putri Levina Chandra Khoe Vetty Yulianty	Issue 14 December 2018
10.	Issue 15: Should high-cost bevacizumab be used for metastatic-colorectal cancer (mCRC) treatment in JKN in Indonesia?	Dwi Endarti Erna Kristin Rizaldy Pinzon Woro Rukmi Pratiwi Dwi Aris Agung Nugrahaningsih Didik Setiawan Christiana Trijayanti Alfi Yasminda Tri Murti Andayani	Issue 15 December 2018

ลำดับ	ชื่อเรื่อง	ผู้เขียน	ฉบับที่
11.	Issue 16: Would a rotavirus vaccination program for children under 5 years be cost-effective for Bhutan?	Pempa Deepika Adhikari Pritaporn Kingkaew Alia Luz Wanrudee Isaranuwatichai Nantasit Luangasanatip Frederic Debellut	Issue 16 June 2019

กิจกรรมและออกกบฏประชาสัมพันธ์

ลำดับ	ชื่องาน	ผู้จัด	วันที่ / สถานที่	กิจกรรม
1.	กิจกรรมวันนัดพบแหล่งงานสำหรับนักศึกษาเภสัชมหิดล	คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	วันที่ 27 มีนาคม 2562/ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	จัดกิจกรรม และออกกบฏ ประชาสัมพันธ์
2.	การอบรมการวิเคราะห์ต้นทุนทาง การแพทย์และสาธารณสุข ครั้งที่ 1	โครงการประเมินเทคโนโลยี และนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP)	2-3 กรกฎาคม 2562 / โรงแรมริชมอนด์ สไตลิส นนทบุรี	จัดอบรม, จัดกิจกรรม และออกกบฏประชาสัมพันธ์
3.	การประชุมวิชาการการพัฒนางาน ประจำสู่วิจัย (National Health R2R Forum) ประจำปี 2562	สำนักวิชาการสาธารณสุข	31 กรกฎาคม - 2 สิงหาคม 2562 / โรงแรมพูลแมน ขอนแก่น ราชธานี จังหวัดขอนแก่น	จัดกิจกรรม และออกกบฏ ประชาสัมพันธ์
4.	การอบรมการประเมินความคุ้มค่าทาง การแพทย์และสาธารณสุข ครั้งที่ 15 (EE-Training)	โครงการประเมินเทคโนโลยี และนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP)	5-6 สิงหาคม 2562 / โรงแรมริชมอนด์ สไตลิส นนทบุรี	จัดอบรม, จัดกิจกรรม และออกกบฏประชาสัมพันธ์
5.	การประชุมวิชาการกระทรวง สาธารณสุข ประจำปี 2562	สำนักวิชาการสาธารณสุข	9-11 กันยายน 2562 / โรงแรมแอมบาสซาเดอร์ ซิตี จอมเทียน พัทยา จังหวัดชลบุรี	จัดกิจกรรม และออกกบฏ ประชาสัมพันธ์
6.	การประชุมวิชาการแพทยศาสตรศึกษา โครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท ครั้งที่ 18 (CPIRD 2019)	สำนักงานบริหารโครงการ ร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาว ชนบท (สบพช.)	16-18 กันยายน 2562 / โรงแรมธรรมรินทร์ ธนา จังหวัดตรัง	จัดกิจกรรม และออกกบฏ ประชาสัมพันธ์

การประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อมวลชน

HITAP มีจำนวนข่าวที่ลงผ่านสื่อประเภทต่าง ๆ รวมทั้งสิ้น 8 ข่าว หัวข้อข่าวดังนี้

ลำดับ	วันที่	หัวข้อข่าว	ที่มา	ประเภท
1.	12 มกราคม 2562	Official Grand Opening of Mahidol University's Health Technology Assessment Graduate Program's Office or MUHTA	Faculty of Pharmacy, Mahidol University	Facebook
2.	02 กุมภาพันธ์ 2562	Thailand, Kenya sign MoU on healthcare	Bangkok Post	Newspaper
3.	19 มีนาคม 2562	เปลี่ยนจังหวะชีวิตคนติดเหล้าด้วย Alcohol Rhythm:คุยกับ ดร.รุ่งนภา คำผาง	Alcohol Rhythm	Website
4.	21 มิถุนายน 2562	HITAP เปิดอบรม “ประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์และสาธารณสุข” 5 - 6 ส.ค. และ 7 - 8 ส.ค.นี้	Hfocus	Website
5.	05 กรกฎาคม 2562	จับเข้าคุยกับนักวิจัย ‘दनัย ชินคำ’ : ทำไมคนติดเหล้าถึงไม่เข้ารับบริการการบำบัด	Alcohol Rhythm	Website
6.	18 กรกฎาคม 2562	เทคโนโลยีทางการแพทย์รุดหน้ามาก แต่การรักษาก็ยังแพงขึ้นตามด้วย ภาระจึงตกไปที่ "ผู้ป่วย" จุดนี้เองที่ต้องมีการประเมินด้วยเศรษฐศาสตร์การแพทย์ เพื่อให้เครื่องมือแพทย์มีความคุ้มค่า และเกิดความยุติธรรมในการรักษา	Research Cafe	Facebook
7.	21 กรกฎาคม 2562	ปี 63 กองทุนบัตรทองเริ่มสิทธิ ตรวจหาดีเอ็นเอเชื้อ HPV เพิ่มประสิทธิภาพคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	Hfocus	Website
8.	13 พฤศจิกายน 2562	เด็กดาวน์ซินโดรม 80% เกิดจากแม่อายุต่ำกว่า 35 ปี หนุนขยายสิทธิคัดกรองหญิงตั้งครรภ์ทุกช่วงวัย	Hfocus	Website

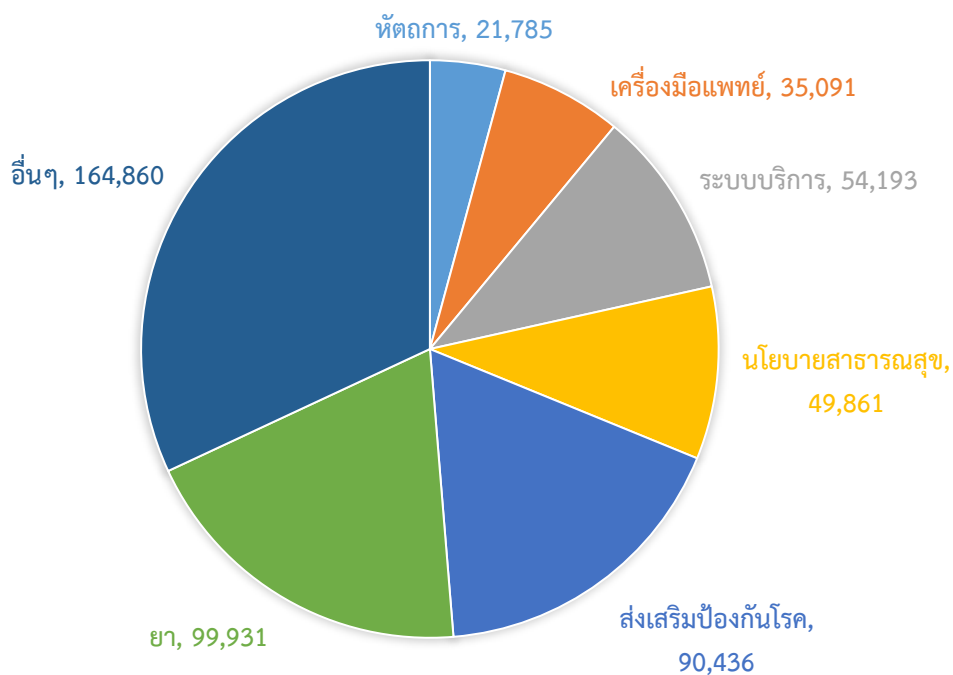
สถิติการใช้งานเว็บไซต์ www.hitap.net ในปี 2562

โดยนับจากยอดผู้เข้าชม ดาวนโหลดเอกสาร โดยแบ่งตามประเภทดังนี้

จำนวนผู้เข้าชมเว็บไซต์	144,142 ครั้ง
จำนวนผู้ดาวน์โหลดเอกสาร	162,797 ครั้ง

จำนวนผู้เข้าชมเว็บไซต์ www.hitap.net แบ่งตามประเภทงานวิจัย ในปี 2562

จำนวนผู้เข้าชมเว็บไซต์ WWW.HITAP.NET แบ่งตามประเภทงานวิจัย

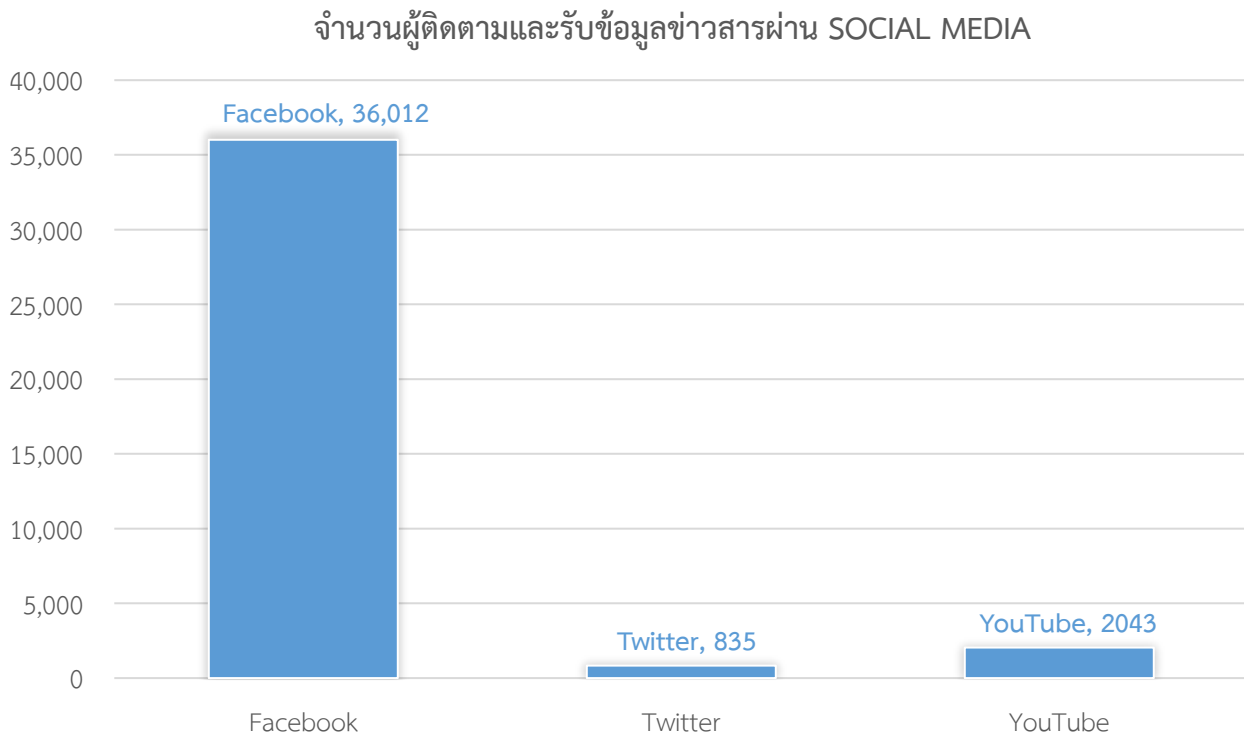


สถิติการใช้งานเว็บไซต์ www.globalhitap.net ในปี 2562

โดยนับจากยอดผู้เข้าชมและผู้ดาวน์โหลดเอกสาร ดังนี้

จำนวนผู้เข้าชมเว็บไซต์	4,841 ครั้ง
จำนวนผู้ดาวน์โหลดเอกสาร	258 ครั้ง

จำนวนผู้ติดตามและรับข้อมูลข่าวสารผ่าน Social Media ในปี 2562



กิจกรรมความเคลื่อนไหวระหว่างเดือนมกราคม – ธันวาคม พ.ศ. 2562

1. การประชุมเพื่อนำเสนอผลการวิจัย

HITAP จัดเซสชันพิเศษ เกี่ยวกับการป้องกัน NCD ในงาน PMAC 2019

เมื่อวันที่ 2 ก.พ.ที่ผ่านมา HITAP เข้าร่วมจัดการประชุมพิเศษ ณ ห้อง Lotus Suite 5-7 ชั้น 22 โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์ เซ็นทรัลเวิลด์ โดยเป็นส่วนหนึ่งการประชุมนานาชาติรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดลประจำปี 2562 (Prince Mahidol Award Conference – PMAC 2019)

การประชุมนี้มีหัวข้อเรื่อง “มาตรการที่คุ้มค่า ไม่คุ้มค่า และประเด็นที่ยังเป็นที่ถกเถียงในการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง” ซึ่งเป็นหัวข้อที่ HITAP ร่วมกับผู้เชี่ยวชาญและนักวิจัยนานาชาติ กำลังศึกษาและจัดทำเนื้อหาว่า มาตรการแบบใดที่คุ้มค่าและไม่คุ้มค่าในการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เช่น โรคหัวใจและหลอดเลือด เบาหวาน และมะเร็งที่กำลังเป็นภัยคุกคามผู้คนในปัจจุบัน ในการประชุมนี้ HITAP ร่วมกับคณะวิจัยเปิดรับความเห็นต่อเนื้อหา เพื่อนำไปพัฒนาต่อไป

เนื้อหาจากงานวิจัยชิ้นนี้จะรวบรวมและเผยแพร่ในรูปของหนังสือทั้งเป็นรูปเล่มและออนไลน์ และออกสู่สายตาสาธารณะครั้งแรกในวันหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (12 ธันวาคม)

HITAP จัดประชุมรายงานผลวิจัย ทบทวนชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้บัตรประกันสุขภาพคนต่างด้าว

เมื่อวันที่ 1 กรกฎาคม 2562 HITAP จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อรายงานผลการศึกษาเบื้องต้นโครงการศึกษา ทบทวนชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้บัตรประกันสุขภาพคนต่างด้าวของกระทรวงสาธารณสุข โดยตัวแทนจากหลายฝ่าย เข้าร่วมรับฟังและให้ข้อคิดเห็น

แรงงานต่างด้าวถือเป็นกลุ่มประชากรที่มีบทบาทสำคัญในการขับเคลื่อนเศรษฐกิจในประเทศไทย บัตรประกันสุขภาพคนต่างด้าวโดยกระทรวงสาธารณสุข ถือเป็นหลักประกันสุขภาพอย่างหนึ่งสำหรับคนต่างด้าว แรงงานต่างด้าวนอกประกันสังคม รวมถึงแรงงานต่างด้าวที่รอพิสูจน์สัญชาติก่อนเข้าประกันสังคม

โครงการศึกษาดังกล่าวมีวัตถุประสงค์เพื่อเสนอชุดสิทธิประโยชน์ที่เหมาะสมสำหรับคนต่างด้าวภายใต้บัตรประกันสุขภาพให้เหมาะสม มีประสิทธิภาพและมีความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ โดยให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัญหาสุขภาพของคนต่างด้าวในปัจจุบัน

โดยในการนำเสนอผลการวิจัยมีตัวแทนจากหลายฝ่ายเข้าร่วม อาทิ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร มูลนิธิวิจัยไทย มูลนิธิศุภนิมิตแห่งประเทศไทย โรงพยาบาลเลิดสิน โรงพยาบาลกระทุ่มแบนและโรงพยาบาลกลาง

คณะนักวิจัยได้นำเสนอผลการศึกษา ตั้งแต่วิธีการศึกษารวมถึงผลการศึกษาเบื้องต้น ผู้เชี่ยวชาญร่วมแลกเปลี่ยนความเห็นต่อผลการศึกษาเพื่อประกอบการวิจัยในลำดับถัดไป

HITAP จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อรายงานผลการศึกษาระบบการให้บริการ การให้คำปรึกษาฉันเพื่อนโดยองค์กรคนพิการ

เมื่อวันที่ 1 กรกฎาคม 2562 HITAP จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อรายงานผลการศึกษา “โครงการศึกษาระบบการให้บริการ การให้คำปรึกษาฉันเพื่อนโดยองค์กรคนพิการ” โดยมีผู้เชี่ยวชาญและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียจากหน่วยงานต่าง ๆ เข้าร่วมประชุม อาทิ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ วิทยาลัยราชสุดา สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล สมาคมคนพิการแห่งประเทศไทย โรงพยาบาลหลวงพ่อบึง และศูนย์การดำรงชีวิตอิสระของคนพิการ

บริการการให้คำปรึกษาฉันเพื่อน เป็นทางเลือกหนึ่งที่ช่วยฟื้นฟูจิตใจ และเป็นอีกหนึ่งเครื่องมือหลักขององค์กรคนพิการที่ทำงานตามแนวการดำรงชีวิตอิสระของคนพิการ

ซึ่งการศึกษาดังกล่าวมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาสถานการณ์การให้บริการ ระบบและรูปแบบ รวมถึงผลลัพธ์ของคนพิการที่ได้รับบริการการให้คำปรึกษาฉันเพื่อน โดยใช้วิธีการศึกษาทั้ง การสัมภาษณ์คนพิการ ครอบครัวคนพิการ ในจังหวัดชลบุรี นนทบุรี และนครปฐม และตัวแทนจากศูนย์การดำรงชีวิตอิสระของคนพิการพุทธมณฑล ศูนย์ฯ ชลบุรี และศูนย์ฯ นนทบุรี ผลการวิจัยที่สำคัญพบว่า คนพิการที่ได้รับบริการมีการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้นทั้งการรู้สึกเห็นคุณค่าในตัวเอง เปลี่ยนแปลงมุมมองที่มีต่อความพิการในด้านบวก มีความมั่นใจและกล้าออกสู่สังคม แต่ด้านผู้ให้บริการยังพบว่าไม่มีการประเมินคุณภาพผู้ให้บริการอย่างเป็นระบบ รวมถึงงบประมาณสนับสนุนบริการผู้ช่วยคนพิการที่ไม่สามารถของงบประมาณจากภาครัฐมาสนับสนุนงานบริการให้คำปรึกษาฉันเพื่อนโดยตรงได้

ทั้งนี้ที่ประชุมได้ร่วมกันแลกเปลี่ยน และให้ข้อคิดเห็นรวมถึงข้อเสนอแนะ เพื่อให้ผลการศึกษามีความสมบูรณ์ และนำไปใช้ในระดับนโยบายได้ในลำดับถัดไป

อนึ่ง การศึกษานี้เป็นหนึ่งในโครงการวิจัยที่ผ่านการคัดเลือกเข้าร่วมโครงการทั้งห้า ลิงก์นโยบาย โดยโครงการนี้เป็นส่วนหนึ่งของโครงการเมธีวิจัยอาวุโส สำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย (สกว.)

HITAP จัดประชุมรายงานผลเบื้องต้นประเมินยาสำหรับผู้ป่วยโรค multiple sclerosis (MS)

เมื่อวันที่ 26 กรกฎาคมที่ผ่านมา HITAP จัดประชุมผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อพิจารณาและให้ความเห็นต่อผลการศึกษาเบื้องต้นการประเมินต้นทุนอรรถประโยชน์และการวิเคราะห์ผลกระทบด้านงบประมาณของยาในข้อบ่งใช้โรคปลอกประสาทเสื่อมแข็งหรือ multiple sclerosis (MS)

โรคปลอกประสาทเสื่อมแข็งเป็นโรคหายากที่เกิดขึ้นโดยไม่ทราบสาเหตุที่แน่ชัด อาการของโรคจะเกิดกับระบบประสาท ทำให้ผู้ป่วยมีปัญหาในการใช้ชีวิตตามระยะเวลาที่เป็นโรคไม่ว่าจะเป็นการเดิน การมองเห็น รวมถึงสติปัญญา และใช้ชีวิตได้อย่างยากลำบากมากขึ้น

การเข้าถึงการยาดังกล่าวเป็นสิ่งจำเป็น จึงมีความพยายามจากหลายฝ่ายเพื่อให้ยาได้เข้าบรรจุในบัญชียาหลักแห่งชาติ โดย HITAP ได้ทำการศึกษา “การประเมินต้นทุนอรรถประโยชน์และการวิเคราะห์ผลกระทบด้านงบประมาณของยาในข้อบ่งใช้ relapsing – remitting multiple sclerosis” ซึ่งได้ผลการวิจัยเบื้องต้นแล้ว

ล่าสุด HITAP จัดประชุมผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อรายงานผลการศึกษาเบื้องต้นโดยมีตัวแทนจากหลายฝ่ายร่วมแลกเปลี่ยนให้ข้อคิดเห็น ประกอบไปด้วยคณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย สถาบันประสาทวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ คณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติ ชมรมเอ็มเอสไทย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กรมบัญชีกลาง สำนักงานประกันสังคม และบริษัทยาเอกชน คณะผู้วิจัยจะนำข้อคิดเห็นที่ได้จากการประชุมมาพัฒนาผลการวิจัยเพื่อจัดทำเป็นรายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ในลำดับถัดไป

HITAP จัดประชุมเสนอผลการศึกษาบริการให้คำปรึกษาฟื้นฟูคนพิการในโรงพยาบาล

เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2562 HITAP จัดประชุมนำเสนอผลการศึกษาการเข้าถึงและความเป็นไปได้ในการจัดบริการการให้คำปรึกษาเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการในโรงพยาบาล โดยมีตัวแทนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาลัยราชสุดา มหาวิทยาลัยมหิดล โรงพยาบาลร้อยเอ็ด โรงพยาบาลขอนแก่น กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กระทรวงสาธารณสุข และกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เข้าร่วมรับฟัง

เมื่อเกิดภาวะความพิการ คนพิการต้องเผชิญหน้ากับความตึงเครียดซึ่งส่งผลกระทบต่อระบบการทำงานต่าง ๆ ในร่างกาย เกิดปัญหาทางอารมณ์และจิตใจ ความรู้สึกด้อย ความวิตกกังวล หากมีความคิดเช่นนี้ คนพิการจะแยกตัวตัวเองไปอยู่โดดเดี่ยว และสามารถปรับตัวเข้ากับสังคมได้ยาก บริการให้คำปรึกษาเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ คือการช่วยบุคคลให้เผชิญกับผลที่เกิดจากความพิการโดยการให้คำปรึกษาด้านส่วนตัว การแพทย์ การศึกษา สังคม อาชีพ และเทคโนโลยีสิ่งอำนวยความสะดวกแก่คนพิการและครอบครัว ตลอดจนผู้ที่เกี่ยวข้องกับคนพิการ

HITAP ทำการศึกษานี้เพื่อเป็นข้อมูลสำหรับการตัดสินใจเชิงนโยบายของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทีมวิจัยได้นำเสนอผลการศึกษาเบื้องต้น ในประเด็นต่อไปนี้เป็น การเข้าถึงบริการการให้คำปรึกษาเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ ผลลัพธ์ของการรับบริการ ความเป็นไปได้ในการจัดบริการ รูปแบบการให้บริการการให้คำปรึกษาเพื่อการฟื้นฟู

ฯ และข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย โดยตัวแทนหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมรับฟังและให้ความเห็นต่อผลการศึกษาเบื้องต้น ซึ่งคณะวิจัยจะนำไปปรับใช้ในการจัดทำรายงานการศึกษาฉบับสมบูรณ์ต่อไป

2. การประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อพัฒนาโครงการวิจัย

HITAP จัดประชุมผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อพิจารณาโครงร่างวิจัย เรื่อง “ประเมินต้นทุนอรรถประโยชน์ของนโยบายควบคุมการบริโภคโซเดียม”

เมื่อวันที่ 10 กรกฎาคม 2562 ทีมวิจัย HITAP จัดประชุมผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อรับฟังและให้ข้อคิดเห็นต่อโครงร่างวิจัย เรื่อง “การประเมินต้นทุนอรรถประโยชน์ของนโยบายควบคุมการบริโภคโซเดียม” โดยตัวแทนที่เข้าร่วมประชุมมาจากหลายภาคส่วน อาทิ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี กรมสรรพสามิต สภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย มหาวิทยาลัยหอการค้า องค์การอนามัยโลก สมาคมผู้บริโภคอาหารสำเร็จรูป สำนักงานสถิติแห่งชาติ สถาบันโภชนาการ มหาวิทยาลัยมหิดล มูลนิธิเพื่อผู้บริโภคและบริษัทผู้ผลิตอาหาร ซึ่งข้อคิดเห็นที่ได้จากการประชุมในครั้งนี้ ทีมวิจัยจะนำไปพัฒนารอบการวิจัยและระเบียบวิธีวิจัยให้มีความสมบูรณ์ยิ่งขึ้น

องค์การอนามัยโลกได้แนะนำให้ประชาชนบริโภคโซเดียมไม่เกิน 2 กรัมต่อวัน (หรือ เกลือ 5 กรัมต่อวัน) แต่ปัจจุบันพบว่าคนไทยบริโภคโซเดียมโดยเฉลี่ยมากเป็น 2 เท่า (4.3 กรัมต่อวัน) ของปริมาณที่ควรบริโภคต่อวัน การบริโภคโซเดียมหรือเกลือมากเกินไปมีส่วนทำให้เกิดโรคมามากมาย เช่น โรคความดันโลหิตสูง โรคหลอดเลือดหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง โรคไต เป็นต้น ซึ่งภาวะความดันโลหิตสูงเป็นปัจจัยเสี่ยงอันดับ 2 ของการเสียชีวิตในคนไทย ดังนั้นมาตรการควบคุมการบริโภคเกลือจึงนโยบายสำคัญที่จะช่วยลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคเหล่านี้ การศึกษานี้จึงมีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินต้นทุนและผลลัพธ์ของการดำเนินมาตรการต่าง ๆ ในการควบคุมการบริโภคเกลือ เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการตัดสินใจเชิงนโยบายที่เกี่ยวข้องในอนาคต

HITAP จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญประเมินยารักษาโรคข้ออักเสบรูมาตอยด์

เมื่อวันที่ 31 กรกฎาคม 2562 HITAP จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อเสนอโครงการงานวิจัยการประเมินความคุ้มค่าและผลกระทบด้านงบประมาณของการใช้ยาชีววัตถุต้านรูมาติกที่ปรับเปลี่ยนการดำเนินโรค (Biologic disease-modifying anti-rheumatic drugs: bDMARDs) สำหรับโรคข้ออักเสบรูมาตอยด์ที่อยู่ในระดับรุนแรงมาก

โรคข้ออักเสบรูมาตอยด์ (rheumatoid arthritis) เป็นโรคข้ออักเสบเรื้อรังที่เกิดจากความผิดปกติของระบบภูมิคุ้มกัน ทำให้เกิดการอักเสบทำลายเยื่อข้อโดยไม่ทราบสาเหตุชัดเจน นำไปสู่ความพิการได้ แนวทางการรักษาเป็นไปตามความรุนแรงและระยะของโรค โดยจะมีการให้ยา bDMARDs ในรายที่ไม่ตอบสนองหรือตอบสนองไม่เพียงพอต่อการรักษาด้วยยา DMARDs มาตรฐาน 3 ชนิดร่วมกันนาน 6 เดือน หรือมีข้อห้าม ในการใช้ DMARDs มาตรฐานอย่างมีนัยสำคัญ

จากข้อมูลการศึกษาในต่างประเทศยอมรับว่ายาในกลุ่ม bDMARDs มีประสิทธิภาพในการรักษาโรคข้ออักเสบรูมาตอยด์และในปัจจุบันมีการผลิตยาชีววัตถุคล้ายคลึง (biosimilar DMARDs) ออกมา ทำให้ราคายาในกลุ่มดังกล่าวถูกลง ดังนั้นการศึกษานี้จึงมีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินต้นทุนอรรถประโยชน์และผลกระทบด้านงบประมาณของการใช้ยา bDMARDs ในการรักษาโรคข้ออักเสบรูมาตอยด์เพื่อประกอบการตัดสินใจนโยบายในการบรรจุยาเข้าบัญชียาหลักแห่งชาติ

ทีมวิจัยได้นำเสนอโครงการงานวิจัยเพื่อขอข้อคิดเห็นสำหรับใช้ในการกำหนดขอบเขตของงานวิจัยโดยมีตัวแทนผู้เชี่ยวชาญร่วม อาทิ คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา กรมบัญชีกลาง สมาคมผู้วิจัยและผลิตเภสัชภัณฑ์ (PReMA) และสำนักงานคณะกรรมการองค์การอาหารและยา (อย.) โดยทางทีมวิจัยจะนำข้อคิดเห็นไปปรับใช้เพื่อดำเนินงานวิจัยต่อไป

HITAP จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อพัฒนาโครงการวิจัยเรื่องการเบิกจ่ายค่าบำบัดทดแทนไตแบบต่อเนื่อง (CRRT) สำหรับ การบริการภาวะไตวายเฉียบพลัน

เมื่อวันที่ 30 กันยายน 2562 HITAP ได้จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อพัฒนาโครงการวิจัยเรื่องการเบิกจ่ายค่าบำบัดทดแทนไตแบบต่อเนื่อง (continuous renal replacement therapy: CRRT) สำหรับ การบริการภาวะไตวายเฉียบพลัน (acute kidney injury: AKI) เพื่อกำหนดเนื้อหาการศึกษา และกำหนดคำถามงานวิจัย

ปัจจุบันมีผู้ป่วย 5,000 คนต่อปี หรือประมาณร้อยละ 6 ของผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยวิกฤต (ICU) มีภาวะ AKI และจำเป็นต้องได้รับการรักษาแบบ CRRT หากผู้ป่วยกลุ่มนี้ไม่ได้รับการรักษาด้วย CRRT จะไม่มีโอกาสรอดชีวิต ซึ่ง CRRT เป็นการฟอกเลือดตลอด 24 ชั่วโมง แตกต่างไปจากบำบัดทดแทนไตแบบอื่น เป็นมาตรฐานในการรักษาผู้ป่วยไตวายเฉียบพลันที่มีประสิทธิภาพ อย่างไรก็ตาม CRRT มีต้นทุนในการบริการสูง แต่การเบิกจ่ายค่าบริการไม่สะท้อนต้นทุนที่แท้จริง จึงมีการศึกษาเพื่อพิจารณาว่า การเบิกจ่ายค่าบำบัดทดแทนไตแบบต่อเนื่อง สำหรับบริการผู้ป่วยไตวายเฉียบพลันที่เหมาะสมในประเทศไทยควรเป็นอย่างไร

การประชุมผู้เชี่ยวชาญในครั้งนี้จัดขึ้นเพื่อรับฟังความคิดเห็นจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อให้การศึกษาดำเนินไปอย่างครอบคลุม เหมาะสมและสอดคล้องกับบริบทของประเทศไทย ในกรณีนี้ มีตัวแทนจากสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทยสมาคมพยาบาลโรคไตโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย โรงพยาบาลราชวิถีโรงพยาบาลสมุทรปราการ โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช เข้าร่วมประชุมให้ข้อคิดเห็น เพื่อพัฒนาโครงการวิจัย (proposal) ต่อไป

3. กิจกรรมการจัดอบรมและออกบูธประชาสัมพันธ์

การอบรมการจัดทำ Policy Brief ให้กับนักวิจัยในโครงการทิ้งหิ้ง

เมื่อวันที่ 11 กรกฎาคม 2562 คณะกรรมการวิชาการ โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) ได้จัดกิจกรรม “การอบรมการจัดทำ Policy Brief ให้กับนักวิจัยในโครงการทิ้งหิ้ง” โดยฝ่ายสื่อสารองค์กร HITAP เป็นวิทยากร ซึ่งโครงการทิ้งหิ้งเป็นโครงการที่จัดขึ้นเพื่อพัฒนาศักยภาพของบุคลากรด้านการทำวิจัยเพื่อพัฒนานโยบาย โดยให้ความสำคัญกับการฝึกปฏิบัติงานวิจัยให้กับบุคลากรที่มีความสนใจ ผ่านการลงมือทำงานโดยมีนักวิจัยที่มีความเชี่ยวชาญเป็นที่ปรึกษา โดยผู้ได้รับการคัดเลือกได้แก่ ดร. พญ.ธัญจิรา จิรนนทกานูญจัน จากคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ดร. ภญ.วราวัลย์ จึงศิระพรพงษ์ จากโรงพยาบาลทหารผ่านศึก คุณสายชล คล้อยเอี่ยม จากกรมอนามัย และคุณอรุณพล ศรีวิชฌนุวรรณ จากศูนย์การดำรงชีวิตอิสระของคนพิการ พุทธมณฑล

HITAP จัดอบรม “วิเคราะห์ต้นทุนทางการแพทย์” ครั้งที่ 1 ผู้เข้าร่วมเผยมีประโยชน์ ใช้ได้จริง ทุกคนควรเข้าร่วม

เมื่อวันที่ 2 – 5 กรกฎาคม 2562 โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) จัดอบรม “การวิเคราะห์ต้นทุนทางการแพทย์และสาธารณสุขครั้งที่ 1” ณ โรงแรมริชมอนด์ สโตร์ลิส คอนเวนชัน จ.นนทบุรี โดยมีบุคลากรในแวดวงการแพทย์และสาธารณสุข ทั้งจากสถานพยาบาล มหาวิทยาลัย และหน่วยงานอื่น ๆ เข้าร่วมอบรมรวม 2 หลักสูตรมากกว่า 130 ท่าน

การอบรมดังกล่าวมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมได้มีความรู้ ทักษะในการวิเคราะห์ และเข้าใจเครื่องมือที่ใช้ในการวิเคราะห์ต้นทุนทางการแพทย์และสาธารณสุข ตลอดจนสามารถนำองค์ความรู้ไปใช้ในการวางแผนบริหารจัดการ ควบคุมค่าใช้จ่ายในหน่วยบริการ ซึ่งจะส่งผลต่อการสร้างเสริมศักยภาพด้านการวิจัยเพื่อพัฒนาระบบสาธารณสุขของประเทศในอนาคต

ดร. ภญ.พัชรา ลีฬหรงค์ หัวหน้าโครงการฯ กล่าวเปิดงาน โดยเผยถึงเบื้องหลังการจัดอบรมหลักสูตรนี้ที่จัดขึ้นเพื่อตอบสนองความต้องการของบุคลากรทางการแพทย์ที่สนใจเรื่องต้นทุน ทำให้การอบรมนี้ได้รับความสนใจเหนือความคาดหมาย

ทางด้าน รศ. ดร. ภก.อาทร รวีไพบูลย์ อาจารย์ประจำภาควิชาเภสัชกรรม มหาวิทยาลัยมหิดล ผู้เชี่ยวชาญด้านการวิเคราะห์ต้นทุนทางการแพทย์และสาธารณสุข ในฐานะผู้ร่วมออกแบบหลักสูตรกล่าวถึงความสำคัญของการวิเคราะห์ต้นทุนที่จะช่วยให้การทำงานระดับโรงพยาบาลและระดับนโยบายมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

โดยผู้เข้าร่วมอบรมได้รับความรู้พื้นฐานตลอดจนการฝึกปฏิบัติจริงในการวิเคราะห์ต้นทุน โดยมีทีมนักวิจัย HITAP และเครือข่ายคอยให้คำแนะนำอย่างใกล้ชิดผ่านการอบรมที่จัดเป็น 2 หลักสูตรได้แก่

หลักสูตร 1 แนวคิดพื้นฐานของการวิเคราะห์ต้นทุน มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ทราบถึงความสำคัญ วิธีการ และ ขั้นตอนของการวิเคราะห์ต้นทุนต่อหน่วย และต้นทุนของเครื่องมือแพทย์ราคาสูง ตลอดจนการนำผลการวิเคราะห์ไปใช้ในโรงพยาบาลหรือหน่วยงานอื่น ๆ ที่จำเป็นต้องใช้ข้อมูลต้นทุนเพื่อบริหารจัดการงบประมาณสำหรับการให้บริการทางการแพทย์

หลักสูตร 2 การวิเคราะห์ต้นทุนความเจ็บป่วยและต้นทุนของมาตรการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคมี จุดเด่นที่การฝึกทำแบบฝึกหัดที่เกี่ยวข้องกับการวิเคราะห์ต้นทุนความเจ็บป่วยจากปัจจัยเสี่ยง และต้นทุนของ มาตรการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

ทันตแพทย์หญิง วรมน อัครสุด สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย เผยในฐานะผู้เข้าอบรมว่า การอบรมนี้ ช่วยในการเลือกวิธีการรักษาที่ทั้งได้ผล และมีต้นทุนที่เหมาะสมซึ่งเป็นประโยชน์กับทั้งผู้ให้บริการกับผู้รับบริการ

ขณะที่ อ. นพ.กิตติศักดิ์ ศรีพงษ์ ผู้ช่วยคณบดี ฝ่ายโรงพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ ม.สงขลานครินทร์ ในฐานะผู้เข้าร่วมอบรมเผยว่า หลักสูตรนี้เหมาะกับบุคลากรทางการแพทย์ตั้งแต่ระดับปฏิบัติการจนถึงผู้บริหาร

HITAP จัดอบรมประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ครั้งที่ 15

HITAP จัดอบรมการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์และสาธารณสุข ครั้งที่ 15 หรือ Health Economic Evaluation Training เมื่อวันที่ 5 – 9 สิงหาคม 2562 ที่โรงแรมริชมอนด์ สโตนีส คอนเวนชั่น จ.นนทบุรี โดยมี ผู้สนใจเข้าร่วมอบรมหลักสูตรเบื้องต้น 106 คนและหลักสูตรปฏิบัติการ 65 คน

ดร. ญ.พัทธรา ลีหรรค์ หัวหน้าโครงการฯ กล่าวเปิดงาน จากนั้นได้นำทีมนักวิจัย HITAP และวิทยากร จากองค์กรเครือข่าย ทำการอบรมเกี่ยวกับการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์และสาธารณสุข โดยเนื้อหาแบ่งเป็น 2 หลักสูตรด้วยกันได้แก่ หลักสูตรเบื้องต้น (basic) และหลักสูตรปฏิบัติการ (advance) สำหรับหลักสูตรปฏิบัติการ ผู้เข้าอบรมได้ลงมือทำการวิเคราะห์แบบจำลองทางเศรษฐศาสตร์เรื่อง การประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์และ ผลกระทบด้านงบประมาณของการรักษาโรคติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีซึ่งเป็นแบบจำลองที่ HITAP พัฒนาขึ้น เพื่อใช้ประกอบการตัดสินใจเรื่องการนำยากลุ่ม direct acting agents เข้าในบัญชียาหลักแห่งชาติจริง ๆ

ในปีนี้ยังมีการจัดวงสนทนาเพื่อตอบคำถามนโยบายสุขภาพโดยผู้ทรงคุณวุฒิในแวดวงสาธารณสุขมาร่วมเป็น วิทยากรบรรยายพร้อมตอบข้อสงสัยได้แก่ นพ.เจตต์ ธรรมธัชอารี รองเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ (สปสช.) นพ.สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ ประธานคณะทำงานด้านเศรษฐศาสตร์สาธารณสุขในการกำหนด ประเภทและขอบเขตบริการด้านสาธารณสุข ศ. นพ.เกรียง ตั้งสง่า ประธานคณะกรรมการพัฒนาบัญชียาหลัก แห่งชาติ และ ญ.เนตรนภิส สุขนวนิช ประธานคณะทำงานต่อรองราคายาเพื่อบรรจุในบัญชียาหลักแห่งชาติ

HITAP ร่วมจัดนิทรรศการงานประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี 2562

เมื่อวันที่ 9 - 11 กันยายน 2562 HITAP ร่วมจัดแสดงนิทรรศการในงานประชุมวิชาการสาธารณสุข ปี 2562 ในธีม “สู่ศตวรรษที่ 2 การสาธารณสุขไทย เพื่อคนไทยสุขภาพดี” ณ โรงแรมแอมบาสซาเดอร์ ซิตี้ จอมเทียน พัทยา จังหวัดชลบุรี โดยมีบุคลากรในกระทรวงสาธารณสุขสนใจร่วมชมบูธเป็นจำนวนมาก

ภายในบุรุษมีการนำเสนอโปสเตอร์จากงานวิจัยในโครงการ “การค้นหาข้อเท็จจริงที่เกี่ยวกับบรรยายสุขภาพที่ประชาชนต้องจ่ายด้วยตนเองในประเทศไทย” และโครงการ “การศึกษาเพื่อจัดทำข้อเสนอเกี่ยวกับการจัดการบริการการแพทย์ฉุกเฉินที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุในประเทศไทย” รวมถึงจุลสาร Policy Brief และสื่อประชาสัมพันธ์ต่างๆ ของ HITAP นอกจากนี้ยังมีการจัดกิจกรรมเล่นเกมร่วมสนุกชิงรางวัลอีกด้วย

บรรยากาศภายในงานมีผู้ให้ความสนใจร่วมกันกิจกรรมและเข้าชมบูธเป็นจำนวนมาก รวมทั้งยังได้รับเกียรติจาก นายสาธิต ปิตุเตชะ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข พุดคุยและเยี่ยมชมบูธของ HITAP อีกด้วย

HITAP ออกบูธงาน การประชุมวิชาการแพทยศาสตรศึกษา CPIRD 2019

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) เข้าร่วม “การประชุมวิชาการแพทยศาสตรศึกษา CPIRD 2019” และจัดแสดงบูธนำเสนองานวิจัยและสื่อประชาสัมพันธ์

โดย HITAP ได้ร่วมออกบูธในงาน “การประชุมวิชาการแพทยศาสตรศึกษา CPIRD 2019” เมื่อวันที่ 16-18 กันยายน 2562 ที่ผ่านมา ณ โรงแรมธรรมรินทร์ธนา จ. ตรัง ในงานนี้ HITAP ได้นำเอกสารสื่อประชาสัมพันธ์งานวิจัยไปเผยแพร่ ทั้ง จุลสาร HITAP Policy Brief สื่อประชาสัมพันธ์อื่น ๆ นอกจากนี้ยังจัดกิจกรรมเล่นเกมชิงรางวัลที่ระลึกจาก HITAP ซึ่งได้รับการตอบรับอย่างดีจากผู้ร่วมงานอีกด้วย

4. กิจกรรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร HITAP ผ่าน Journal Club

การอบรมการนำเสนอผลงานวิชาการ

เมื่อวันที่ 27 มีนาคม 2562 คณะกรรมการวิชาการ โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) ได้จัดกิจกรรม “การอบรมการนำเสนอผลงานวิชาการ” โดยเชิญ ผศ. ดร.ณัฐกานต์ อุตกฤษฎ์ ตำแหน่ง ผู้ช่วยหัวหน้าภาควิชาฝ่ายสารสนเทศและประกันคุณภาพการศึกษา ภาควิชาบริหารเทคนิคศึกษา คณะครุศาสตร์อุตสาหกรรม มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ มาเป็นวิทยากรให้แก่พนักงาน HITAP เพื่อนำความรู้ที่ได้ไปใช้ในการนำเสนอผลงานวิจัยในเวทีต่าง ๆ

Proposal development training

เมื่อวันที่ 14 พฤษภาคม 2562 คณะกรรมการวิชาการ โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) ได้จัดกิจกรรม “Proposal development training” โดยวิทยากร คือ ดร. ภญ.ปฤษฎฐพร กิ่งแก้ว นักวิจัย HITAP ซึ่งมีความเชี่ยวชาญในการเขียนโครงร่างงานวิจัยเป็นอย่างดีจากประสบการณ์การทำงานที่ผ่านมาเกี่ยวกับการประเมินเทคโนโลยีที่เกี่ยวข้องกับยารักษาโรค เช่น ยาในกลุ่มโรคกระดูกพรุน ยาโรคมะเร็งไทรอยด์แพร่กระจาย วัคซีน เช่น วัคซีนไข้เลือดออก การคัดกรองโรค เช่น การคัดกรองโรคกระดูกพรุน การคัดกรองวัณโรคในผู้ติดเชื้อเอชไอวี และผู้ป่วยเอดส์ การคัดกรองผู้ป่วยเบาหวาน เทคโนโลยีเครื่องมือแพทย์ เช่น ประสาทหูเทียม รวมถึงด้านนโยบาย เช่น มาตรการด้านสาธารณสุขในการลดอัตราการตายของแม่และเด็กด้วยโปรแกรมการแจกคู่มือให้แก่หญิงตั้งครรภ์ในประเทศพม่า และนโยบายด้านการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีในประชากรที่มีภาวะเสี่ยงสูง

5. กิจกรรมอื่น ๆ

HITAP ร่วมกับ สปสช. ต้อนรับบรมต.สาธารณสุขระดับรัฐ ประเทศอินเดียและคณะดูงานวิจัยพัฒนานโยบายสาธารณสุขระดับชาติ

เมื่อวันที่ 30 มกราคม 2562 โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) ร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ต้อนรับ Tribhuvaneshwar Saran Singh Deo รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข รัฐฉัตตีสครห์ ประเทศอินเดีย พร้อมคณะทำงานซึ่งประกอบด้วยผู้เชี่ยวชาญและผู้กำหนดนโยบายเข้าศึกษากระบวนการทำงานในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในประเทศไทย เพื่อนำไปปรับใช้เพื่อสร้างระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติขึ้นในรัฐดังกล่าว ที่ประเทศอินเดีย ประเทศไทยถือเป็นประเทศต้นแบบที่ก้าวหน้าและเป็นที่ยอมรับอย่างกว้างขวางในด้านนี้

HITAP ยินดีที่ได้มีส่วนช่วย “ประเทศเคนยา” พัฒนาหลักประกันสุขภาพ

เมื่อวันที่ 31 มกราคม 2562 นางซิริลี เค คาริอู รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขแห่งสาธารณรัฐเคนยา และคณะ มาเยี่ยมเยือนเพื่อดูงานที่โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) กระทรวงสาธารณสุข รวมถึงหารือถึงความเป็นไปได้ในการร่วมมือกันด้านการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ (Health Technology Assessment, HTA) ต่อไป

โดยตอนนี้ประเทศเคนยากำลังอยู่ในระหว่างนำร่องหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า และในฐานะที่ประเทศไทยเป็นประเทศกำลังพัฒนาประเทศแรก ๆ ที่จัดตั้งหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าได้สำเร็จ โดยใช้ HTA เป็นหนึ่งในเครื่องมือเพื่อให้หลักประกันสุขภาพฯ มั่นคงและยั่งยืน ประสบการณ์ของประเทศไทย และการทำงานด้าน HTA ของ HITAP จึงจะเป็นประโยชน์ต่อการสร้างระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าที่ดีในประเทศเคนยา

ล่าสุดเมื่อวันที่ 1 กุมภาพันธ์ ได้มีการลงนามบันทึกความเข้าใจเรื่องความร่วมมือด้านสุขภาพ ระหว่างกระทรวงสาธารณสุขแห่งราชอาณาจักรไทยและกระทรวงสาธารณสุขแห่งสาธารณรัฐเคนยา โดยมีขอบเขตความร่วมมือด้านระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าและการจัดลำดับความสำคัญ

จากนั้นคณะผู้แทนเคนยาเข้าหารือเกี่ยวกับการดำเนินงานหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าและการประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์ในประเทศไทย ร่วมกับสำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (IHPP) HITAP และ The International Decision Support Initiative หรือ iDSI อีกด้วย

HITAP ลงพื้นที่จังหวัดพะเยา-ขอนแก่น ติดตามการเก็บข้อมูลโครงการ “สำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย อายุ 15 ปี ขึ้นไป”

เมื่อวันที่ 23 เมษายน ที่ผ่านมา ทีมนักวิจัยจาก HITAP ได้เดินทางลงพื้นที่จังหวัดพะเยา และจังหวัดขอนแก่น เพื่อติดตามสถานการณ์การเก็บข้อมูล ทั้งการสัมภาษณ์ วิธีการสัมภาษณ์ สนับสนุนและให้ความช่วยเหลือ รวมถึงร่วมรับฟังปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยและทีมเก็บข้อมูลภาคสนาม เพื่อปรับรูปแบบการปฏิบัติงานให้ถูกต้องและเป็นไปตามแนวทางที่กำหนด

โดยที่จังหวัดพะเยา นักวิจัย HITAP ได้เยี่ยมและติดตามทีมงานศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่ ในการเก็บข้อมูลโครงการ “สำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย อายุ 15 ปี ขึ้นไป” ด้วยการสัมภาษณ์กลุ่มอาสาสมัครที่บ้านบ่อเบี้ย ต.บ้านมาง อ.เชียงม่วน จ.พะเยา

สำหรับโครงการสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย อายุ 15 ปีขึ้นไป เป็นหนึ่งในโครงการของสำนักงานโครงการขับเคลื่อนกรมอนามัย 4.0 เพื่อความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน หรือ สขรส. กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นการศึกษาสถานการณ์ความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ของประชาชนไทยผ่านการสำรวจครัวเรือน โดยการสัมภาษณ์อาสาสมัครด้วยแบบสำรวจฯ ทั้งหมด 19,090 คนใน 37 จังหวัด ทั้งนี้ข้อมูลที่ได้จะสะท้อนสถานการณ์ความรอบรู้ด้านสุขภาพของประเทศไทย ซึ่งมีความสำคัญเป็นอย่างมากในการวางนโยบายยกระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพให้ตรงจุดและสร้างผลกระทบในวงกว้างมากขึ้น

HITAP ต้อนรับผู้แทนจากประเทศเมียนมาเพื่อดูงานเกี่ยวกับการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์และสาธารณสุข

เมื่อวันที่ 27 สิงหาคม คณะผู้แทนจากกระทรวงสาธารณสุขและการศึกษา ประเทศเมียนมา ศึกษาดูงานที่ HITAP ในหัวข้อ “การประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์และสาธารณสุข ในประเทศไทย” เนื่องจาก HITAP เป็นหน่วยงานที่มีบทบาทสำคัญ และมีความน่าเชื่อถือทางด้านการประเมินความคุ้มค่าของเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

เนื้อหาดูงานครั้งนี้แบ่งออกเป็น 4 ช่วง ได้แก่ 1) การแนะนำเกี่ยวกับ HITAP 2) การประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ เพื่อการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า 3) บทบาทของการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพในการพัฒนาบัญชียาหลักในประเทศไทย และ 4) ความสำคัญของการสื่อสารงานวิจัยแก่ผู้กำหนดนโยบาย ผู้เชี่ยวชาญ สาธารณชน และผู้ที่เกี่ยวข้องอื่น ๆ

นอกจากนี้ นักวิจัย HITAP และคณะผู้แทนฯ แลกเปลี่ยนประสบการณ์เกี่ยวกับการทำงานด้านการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์และ และความเป็นไปได้ของความร่วมมือในอนาคต

นักศึกษา ม.มหิดล เข้าศึกษาการทำงานของ HITAP

เมื่อวันที่ 16 กันยายน 2562 ที่ผ่านมา โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) ได้ต้อนรับการมาเยือนของคณาจารย์และนักศึกษาชาวศรีลังกา เวียดนาม และไทย จากหลักสูตรปริญญาเอก สาขาวิชาการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ มหาวิทยาลัยมหิดล

การมาเยือน HITAP ครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้นักศึกษาได้เรียนรู้การทำงานของ HITAP ในการสนับสนุนการตัดสินใจเกี่ยวกับนโยบายด้านสุขภาพในประเทศไทย ผ่านการทำงานวิจัยเพื่อเป็นข้อมูลในการพิจารณาบรรจุยาเข้าบัญชียาหลักแห่งชาติ รวมถึงการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ในหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า และการสื่อสารผลงานวิจัยสู่สาธารณะ

HITAP ต้อนรับคณะผู้บริหารด้านสาธารณสุขอินเดียนศึกษาดูงานเรื่อง HTA

เมื่อวันที่ 19 ธันวาคม 2562 โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) ต้อนรับคณะผู้บริหารด้านสาธารณสุข และนักการสาธารณสุขอาวุโสจากประเทศอินเดียจำนวนทั้งสิ้น 22 คน เพื่อศึกษาดูงานเกี่ยวกับการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพหรือ HTA

คณะศึกษาดูงานภายใต้โครงการ “Executive Leadership Program in Public Health” เข้าศึกษาดูงานการดำเนินงาน “กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ” โดยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประเทศไทยถือเป็นประเทศที่มีระบบหลักประกันสุขภาพที่ได้รับการยอมรับในระดับนานาชาติ ทั้งนี้ การบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาตินั้นมีการนำกระบวนการทำ HTA มาใช้ประกอบการตัดสินใจเชิงนโยบายซึ่ง HITAP เป็นหน่วยงานหนึ่งที่ทำงานด้าน HTA มาอย่างยาวนาน

ในการศึกษาดูงานครั้งนี้ วิทยากรจาก HITAP ได้แนะนำองค์กร HITAP ในเบื้องต้น และบรรยายเกี่ยวกับบทบาทของ HTA ในการตัดสินใจนโยบาย การพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์สำหรับระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า และการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติ รวมถึงการสื่อสารหลักฐานทางวิชาการด้าน HTA ถึงผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย โดยมีเป้าหมายให้คณะศึกษาดูงานจากประเทศอินเดียและหน่วยงานด้านสาธารณสุขของประเทศไทยได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเรื่องการบริหารจัดการสาธารณสุขและระบบสาธารณสุข และนำผลการศึกษาดูงานไปปรับกระบวนการทำงานพัฒนาคุณภาพบริการโรงพยาบาลภายใต้บริบทของประเทศตนเองได้ดียิ่งขึ้น ตลอดจนเป็นการสร้างเครือข่ายความร่วมมือในอนาคต



Non-Communicable Disease Prevention: Best Buys, Wasted Buys and Contestable Buys, ไฮแทป

หนังสือ Non-Communicable Disease Prevention: Best Buys, Wasted Buys and Contestable Buys

บรรณาธิการ : ผศ. ดร.วรรณฤดี อิศรานุกัณชัย, เรเชล อาร์เซอร์, ดร. นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์ และ แอนโทนี คัลเลอร์

จัดพิมพ์ : Open book Publishers

ราคาหนังสือปกแข็ง : 28.95 ปอนด์

ราคาหนังสือปกอ่อน : 18.95 ปอนด์

ราคาหนังสือPDF : ฟรี

สั่งซื้อได้ที่

ซื้อกับ สำนักพิมพ์ Open book [คลิกที่นี่](#)

เกี่ยวกับเนื้อหา

โรคไม่ติดต่อเรื้อรังเป็นสาเหตุหลักของการเสียชีวิตทั่วโลก โดยแต่ละปีคนทั่วโลก 73% จะเสียชีวิตจากโรคนี้ และแต่ละวันมีคนเสียชีวิตจากโรคนี้มากกว่า 100,000 คน และ 80% นั้นมาจากกลุ่มประเทศรายได้ปานกลางและต่ำ อย่างไรก็ตามโรคไม่ติดต่อเรื้อรังส่วนใหญ่เป็นโรคที่ป้องกันได้ และแม้จะมีข้อมูลเกี่ยวกับการป้องกัน และการควบคุมโรคนี้ก็มีมากมาย แต่ทำไมพวกเราประชาคมโลกก็ยังไม่ประสบความสำเร็จในการลดภาระที่เกิดจากโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง? ไม่ใช่ว่าปัญหาสากลจะสามารถแก้ด้วยวิธีสากลหรือ?

จากการร่วมมือของผู้เชี่ยวชาญ หนังสือเล่มนี้รวบรวมข้อมูลต่าง ๆ ไม่ว่าจะเป็นไคต์ลายที่สามารถนำมาปฏิบัติได้จริง การถอดบทเรียนต่าง ๆ และการศึกษาจากเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นจริง ซึ่งข้อมูลเหล่านี้จะช่วยผู้จัดการโครงการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ร่างนโยบาย และผู้ตัดสินใจนโยบายในกลุ่มประเทศรายได้ปานกลางและต่ำ ประเมินมาตรการเพื่อป้องกันและควบคุมโรคนี้

หนังสือเล่มนี้ได้รับการสนับสนุนจากการประชุมวิชาการรางวัลสมเด็จพระเจ้าฟ้ามหิดลหรือ PMAC ที่เป็นงานสัมมนาระดับนานาชาติที่มุ่งเน้นเกี่ยวกับนโยบายทางด้านสาธารณสุข และหนังสือ Non-Communicable Disease Prevention: Best Buys, Wasted Buys

and Contestable Buys (การป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง: การลงทุนที่คุ้ม ไม่คุ้ม และการลงทุนที่สามารถพัฒนาได้) ได้เน้นย้ำถึงความสำคัญของบริษัทในการควบคุมและป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และเสนอประเด็นว่ามาตรการจะสำเร็จหรือไม่ขึ้นอยู่กับว่ามาตรการนั้น ๆ สามารถตอบสนองต่อความต้องการ และสภาพแวดล้อมของท้องถิ่นนั้น ๆ หรือไม่ โดยตัวหนังสือนี้มีทั้งหมด 10 บทที่อธิบายโดยละเอียดเกี่ยวกับเบื้องหลังและกลเม็ดในการป้องกันและควบคุมภาวะที่เกิดจากโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง หนังสือเล่มนี้จะอธิบายตั้งแต่เศรษฐศาสตร์การเมือง การปรับใช้หลักฐานด้านเศรษฐศาสตร์ บทบาทของนโยบายข้ามภาคส่วน ความสำคัญของการพิจารณา และการอภิปรายไปจนถึงการประเมินความคุ้มค่าเทคโนโลยีด้านสุขภาพ

หนังสือเล่มนี้มีจุดประสงค์เพื่อให้เป็นประโยชน์แก่ประชาคมโลก โดยมุ่งเน้นไปที่ผู้ที่เกี่ยวข้องกับโครงการ และมาตรการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง นอกจากนี้หนังสือเล่มนี้ยังน่าสนใจสำหรับผู้ que ประสบความสำเร็จในการควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้สนับสนุนนโยบาย และอาจารย์ที่เป็นกองหน้าในการทำให้โรคไม่ติดต่อเรื้อรังเป็นเรื่องสำคัญ

รู้จัก Non-Communicable Disease Prevention: Best Buys, Wasted Buys and Contestable Buys เพิ่มเติมได้ [ที่นี่](#)