

# HITAP

Health Intervention and Technology Assessment Program

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ



LINE



WWW.HITAP.NET



FACEBOOK

ปีที่ 11 ฉบับที่ 33

พฤษภาคม - สิงหาคม 2561

## ไม่คุ้มแล้ว ไปไหน?





## โครงการป้องกันและควบคุมโรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย ในหญิงตั้งครรภ์: ได้ผลดี แต่มีข้อปรับปรุง

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) และหลายหน่วยงานร่วมกันดำเนินโครงการป้องกันและควบคุมโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ์ เพื่อลดจำนวนผู้ป่วยโรคธาลัสซีเมียชนิดรุนแรงและให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตเหมาะสม ผลการประเมินโครงการฯ พบว่า ในปีงบประมาณ 2559 - 2560 หญิงตั้งครรภ์รายใหม่ทั้งหมดที่มาฝากครรภ์เข้ารับการตรวจคัดกรองภาวะโรคธาลัสซีเมียสูงถึงร้อยละ 83.7 - 99.8 หญิงตั้งครรภ์ที่เป็นคู่เสี่ยงได้รับการวินิจฉัยทารกในครรภ์ร้อยละ 28.8 - 87.4 และเมื่อพบว่าทารกในครรภ์เป็นโรคธาลัสซีเมียชนิดรุนแรงร้อยละ 34.6-100 ยุติการตั้งครรภ์ แต่ยังมีปัญหาในการดำเนินโครงการฯ ได้แก่ การขาดการติดตามประเมินผลโครงการที่เป็นระบบ ขาดงบประมาณสนับสนุนในการพัฒนาศักยภาพบุคลากรและจัดทำสื่อให้ความรู้แก่ผู้รับบริการ ขาดการถ่ายทอดนโยบายและการสื่อสารระหว่างหน่วยงาน ระบบข้อมูลสารสนเทศมีความซ้ำซ้อน ศักยภาพของผู้ปฏิบัติงานและสถานพยาบาลมีข้อจำกัด หญิงตั้งครรภ์/สามีไม่ทราบข้อมูลสิทธิการรักษาและบางส่วนไม่เข้ารับบริการหรือฝากครรภ์ซ้ำ หากจะขยายโครงการในระดับประเทศควรปรับปรุงการสื่อสารระหว่างหน่วยงาน พัฒนาระบบฐานข้อมูลพาหะและโรคสร้างการติดตามประเมินผลในระดับประเทศอย่างต่อเนื่อง สนับสนุนด้านวิชาการให้หน่วยงานภูมิภาค และจัดทำแนวทางการให้คำปรึกษาและสื่อประกอบตั้งแต่ฝากครรภ์ถึงยุติการตั้งครรภ์



### ข้อเสนอแนะเพื่อบริการที่ดียิ่งขึ้น



ปรับปรุงการสื่อสารระหว่างหน่วยงาน



พัฒนาระบบฐานข้อมูลพาหะและโรคให้สมบูรณ์



ติดตามประเมินผลในระดับประเทศอย่างต่อเนื่อง



สนับสนุนด้านวิชาการและแนวทางการดำเนินงานให้ผู้ปฏิบัติงาน



มีแนวทางในการให้คำปรึกษาตั้งแต่ฝากครรภ์จนถึงกรณียุติการตั้งครรภ์ และสนับสนุนสื่อประกอบ

## เกี่ยวกับการศึกษา

กระทรวงสาธารณสุขและหลายหน่วยงานร่วมกันดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคธาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ์ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2537 และมีการจัดทำแผนงานธาลัสซีเมียแห่งชาติ พ.ศ. 2550-2554 ต่อมา สปสช. ได้ดำเนินแผนกลยุทธ์การป้องกันและควบคุมโรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย พ.ศ. 2557-2559 โดยมีเป้าหมาย คือ ผู้ป่วยที่เป็นโรคธาลัสซีเมียชนิดรุนแรงลดลงและมีคุณภาพชีวิตที่เหมาะสม และมีกลยุทธ์ที่สำคัญ เช่น สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพบุคลากร การพัฒนาระบบบริการและเครือข่าย การติดตามประเมินผลและการวิจัย พัฒนา และสนับสนุนงบประมาณโดยจ่ายชดเชยแก่หน่วยบริการสำหรับการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ การตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์ และการยุติการตั้งครรภ์ อย่างไรก็ตามผลการดำเนินโครงการฯ ยังต่ำกว่าที่ควรจะเป็น ในปี พ.ศ.2561 สปสช. จึงมอบหมายให้ HITAP ประเมินโครงการป้องกันและควบคุมโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินผลการดำเนินงานและผลลัพธ์ของการดำเนินงาน รวมถึงศึกษาสถานการณ์และปัญหาอุปสรรคในการดำเนินโครงการฯ เพื่อเป็นข้อมูลในการพัฒนาการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้นในอนาคต

HITAP ประเมินการดำเนินโครงการป้องกันและควบคุมโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ์ใน 8 จังหวัด โดยรวบรวมข้อมูลของหญิงตั้งครรภ์และสามีที่เข้ารับบริการในโครงการตั้งแต่ปีงบประมาณ 2555-2560 จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) และสถานพยาบาล วิเคราะห์ข้อมูลอุบัติการณ์และความชุกของโรคธาลัสซีเมียชนิดรุนแรงจากฐานข้อมูลของ สปสช. ทบทวนวรรณกรรม และสัมภาษณ์เชิงลึกผู้เกี่ยวข้อง ได้แก่ ผู้กำหนดนโยบายหรือผู้บริหาร เจ้าหน้าที่หน่วยงานทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ผู้ให้บริการในสถานพยาบาล แต่ละระดับและผู้รับบริการ



ผู้เขียน  
ศรวณีย์ หนูชิต

ผู้ช่วยวิจัย  
โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ



## ติดตามรายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ได้ที่

<http://www.hitap.net/research/173411>

เอกสารฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของงานวิจัยเรื่อง การประเมินโครงการป้องกันและควบคุมโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ์ โดย ญญ.ธนพร บุษบาวไล, อกนิษฐา พูนชัย, ศรวณีย์ หนูชิต, อรพรรณ อ่อนจร, ณัฐริดา มาลาทอง, สลักจิต ชื่นชม, วิไลลักษณ์ แสงศรี, กรกนก ถ่ายสูงเนิน, ดร. ญญ.ศรีเพ็ญ ตันติเวสส และดร. ญญ.พัทธรา ลีพวงรงค์

HITAP เป็นองค์กรวิจัยกึ่งอิสระภายใต้สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเป็นส่วนหนึ่งของโครงการเมธีวิจัยอาวุโส สำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย (สกว.) มีพันธกิจหลักคือ ศึกษาผลกระทบทั้งบวกและลบจากการใช้เทคโนโลยีหรือนโยบายด้านสุขภาพเพื่อสนับสนุนการตัดสินใจด้านนโยบายของภาครัฐ เช่น คณะอนุกรรมการพัฒนามาตรฐานหลักแห่งชาติ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และหน่วยงานต่าง ๆ ภายใต้กระทรวงสาธารณสุข ส่วนในระดับนานาชาติโดยเฉพาะในประเทศกำลังพัฒนา HITAP เน้นการพัฒนาศักยภาพให้ประเทศเหล่านั้นสามารถทำประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพด้วยตนเอง



หน่วยงานที่สนใจรับ Policy Brief ฉบับพิมพ์  
สมัครรับได้ที่ [comm@hitap.net](mailto:comm@hitap.net) โดยระบุชื่อ-ที่อยู่  
เพื่อจัดส่ง



ท่านที่สนใจรับเป็นรายบุคคล สมัครรับสำเนา  
อิเล็กทรอนิกส์ (ไฟล์ PDF) ได้ที่ [comm@hitap.net](mailto:comm@hitap.net)  
โดยระบุอีเมลเพื่อจัดส่ง



ดาวน์โหลดฉบับ PDF และ Policy Brief เล่มอื่น ๆ  
ได้ที่ [www.hitap.net](http://www.hitap.net)

## ติดต่อ:

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP)  
อาคาร 6 ชั้น 6 กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข  
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000  
โทรศัพท์: 02-591-8161, 02-590-4375 และ 02-590-4549  
โทรสาร: 02-590-4363  
อีเมล: [hitap@hitap.net](mailto:hitap@hitap.net)  
เว็บไซต์: [www.hitap.net](http://www.hitap.net)



งานนี้ได้รับอนุญาตภายใต้  
ครีเอทีฟคอมมอนส์ แสดงที่มา  
ไม่ใช้เพื่อการค้า ไม่ดัดแปลง



HITAP THAILAND



HITAP\_THAI



HITAP THAI



HITAP.NET



Both Innovative and Tailoring Evidence Programs



## เกี่ยวกับการศึกษา

HITAP ประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ของการใช้ยาเคมีบำบัดเทโซโลไมด์ในการรักษาผู้ป่วยมะเร็ง GBM และ AA รวมถึงการวิเคราะห์ภาระงบประมาณด้วยวิธีต้นทุนอรรถประโยชน์โดยใช้แบบจำลองมาร์คอฟ ผู้ป่วยมะเร็ง GBM ที่ทำการศึกษาคือ ผู้ป่วย MGMT-GBM และกลุ่มผู้ป่วย GBM ทั้งหมด การศึกษาเป็นการเปรียบเทียบระหว่างการรักษาผู้ป่วยมะเร็ง GBM ด้วยการฉายรังสีเพียงอย่างเดียวกับการให้ยาเคมีบำบัดร่วมกับการฉายรังสี (concomitant therapy) และหลังการฉายรังสี (adjuvant therapy) ในส่วนของผู้ป่วยมะเร็ง AA เป็นการเปรียบเทียบการให้ยาเคมีบำบัดหลังการฉายรังสี (adjuvant therapy) เทียบกับการไม่ให้ยาดังกล่าวในผู้ป่วย การศึกษานี้แบ่งผู้ป่วยออกเป็น 3 สถานะสุขภาพ คือ โรคสงบ ภาวะแพร่กระจายของโรคและเสียชีวิต โดยการศึกษาใช้มุมมองทางสังคมและรายงานผลการศึกษาเป็นปี 2560



ผู้เขียน

นายศุภวรัตน์ เพิ่มผลสุข

ผู้ช่วยวิจัย

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

## ติดตามรายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ได้ที่

<http://www.hitap.net/research/168275>

เอกสารฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของงานวิจัยเรื่อง การศึกษาความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ของการใช้ยา Temozolomide ในผู้ป่วยมะเร็ง High-Grade Astrocytoma โดย กิตติพงษ์ ธิบุรณ์บุญ, ศุภวรัตน์ เพิ่มผลสุข, จิตติ วิสัยพรหม, รศ. นพ.สิทธิ สาธิตูเมธี, นพ.ไอลยุดิ ไทยพิสุทธิกุล, รศ. พญ.พุมิพรรณ พัวทวีพงศ์, ดร. ภญ.พัทธรา ลีพิทรวงศ์ และดร. นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์

HITAP เป็นองค์กรวิจัยกึ่งอิสระภายใต้สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเป็นส่วนหนึ่งของโครงการเมธีวิจัยอาวุโส สำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย (สกว.) มีพันธกิจหลักคือ ศึกษาผลกระทบทั้งบวกและลบจากการใช้เทคโนโลยีหรือนโยบายด้านสุขภาพเพื่อสนับสนุนการตัดสินใจด้านนโยบายของภาครัฐ เช่น คณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และหน่วยงานต่าง ๆ ภายใต้กระทรวงสาธารณสุข ส่วนในระดับนานาชาติโดยเฉพาะในประเทศกำลังพัฒนา HITAP เน้นการพัฒนาศักยภาพให้ประเทศเหล่านั้นสามารถทำประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพด้วยตนเอง



หน่วยงานที่สนใจรับ Policy Brief ฉบับพิมพ์สมัครรับได้ที่ [comm@hitap.net](mailto:comm@hitap.net) โดยระบุชื่อ-ที่อยู่เพื่อจัดส่ง



ท่านที่สนใจรับเป็นรายบุคคล สมัครรับสำเนาอิเล็กทรอนิกส์ (ไฟล์ PDF) ได้ที่ [comm@hitap.net](mailto:comm@hitap.net) โดยระบุอีเมลเพื่อจัดส่ง



ดาวน์โหลดฉบับ PDF และ Policy Brief เล่มอื่น ๆ ได้ที่ [www.hitap.net](http://www.hitap.net)

## ติดต่อ:

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP)  
อาคาร 6 ชั้น 6 กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข  
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000  
โทรศัพท์: 02-591-8161, 02-590-4375 และ 02-590-4549  
โทรสาร: 02-590-4363  
อีเมล: [hitap@hitap.net](mailto:hitap@hitap.net)  
เว็บไซต์: [www.hitap.net](http://www.hitap.net)



งานนี้ได้รับอนุญาตภายใต้  
ครีเอทีฟคอมมอนส์ แสดงที่มา  
ไม่ใช้เพื่อการค้า ไม่ดัดแปลง



HITAPTHAILAND



HITAP\_THAI



HITAP\_THAI



HITAP.NET



## เกี่ยวกับการศึกษา

การศึกษานี้เป็นการศึกษาต้นทุนอรรถประโยชน์ (cost-utility analysis) ของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่มีภาวะโรคหลอดเลือดหัวใจ อายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไปที่ใช้ยาในกลุ่มยับยั้งสารเอสจีแอลทีทู เปรียบเทียบกับยาหลอกในการรักษาโรคเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้แบบจำลอง มาร์คอฟ (Markov model) เพื่อทำการประเมินต้นทุนและผลลัพธ์ทางสุขภาพตลอดชีวิตของผู้ป่วย โดยมีแนวทางการรักษาด้วยยาในกลุ่มยับยั้งสารเอสจีแอลทีทู ดังนี้

1. ยาคานากลิโฟลซิน (canagliflozin) ขนาด 100 - 300 มิลลิกรัมต่อวัน
2. ยาตาพากลิโฟลซิน (dapagliflozin) ขนาด 5 - 10 มิลลิกรัมต่อวัน
3. ยาเอ็มพากลิโฟลซิน (empagliflozin) ขนาด 10 - 25 มิลลิกรัมต่อวัน
4. ยาในกลุ่มยับยั้งสารเอสจีแอลทีทู (SGLT2 inhibitors) ได้แก่ ยาคานากลิโฟลซิน ยาตาพากลิโฟลซิน และยาเอ็มพากลิโฟลซิน

ผลการศึกษานำเสนอความคุ้มค่าของการใช้ยาด้วยการแสดงค่าอัตราส่วนต้นทุนประสิทธิผลส่วนเพิ่ม (incremental cost effectiveness ratio: ICER) ต้นทุนตลอดชีพและผลได้เป็นปีสุขภาพรวม หากพบว่ายาไม่คุ้มค่าจะวิเคราะห์ราคาขายที่ทำให้มีความคุ้มค่า เพื่อนำไปต่อราคาและคำนวณการงบประมาณของยาแต่ละรายการด้วยราคาที่แนะนำให้ต่อรองราคา



ผู้เขียน

ภญ.ศตวรรษ มณีอ่อน

ฝ่ายเภสัชกรรม

โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล  
มหาวิทยาลัยมหิดล



## ติดตามรายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ได้ที่

<http://www.hitap.net/documents/176100>

เอกสารฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของงานวิจัยเรื่อง การประเมินความคุ้มค่าด้านเศรษฐศาสตร์ของยาในกลุ่ม SGLT-2 inhibitors ในการรักษาผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2

โดย รศ. พญ.วราลักษณ์ ศรีนนท์ประเสริฐ, ภญ.นริสา ตันชัยย์ และ ภญ.ศตวรรษ มณีอ่อน



หน่วยงานที่สนใจรับ Policy Brief ฉบับพิมพ์  
สมัครรับได้ที่ [comm@hitap.net](mailto:comm@hitap.net) โดยระบุชื่อ - ที่อยู่  
เพื่อจัดส่ง



ท่านที่สนใจรับเป็นรายบุคคล สมัครรับสำเนา  
อิเล็กทรอนิกส์ (ไฟล์ PDF) ได้ที่ [comm@hitap.net](mailto:comm@hitap.net)  
โดยระบุชื่อเพื่อจัดส่ง



ดาวน์โหลดฉบับ PDF และ Policy Brief เล่มอื่น ๆ  
ได้ที่ [www.hitap.net](http://www.hitap.net)

HITAP เป็นองค์กรวิจัยกึ่งอิสระภายใต้สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข มีพันธกิจหลักคือ ศึกษาผลกระทบทั้งบวกและลบจากการใช้เทคโนโลยีหรือนโยบายด้านสุขภาพเพื่อสนับสนุนการตัดสินใจด้านนโยบายของภาครัฐ เช่น คณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และหน่วยงานต่าง ๆ ภายใต้กระทรวงสาธารณสุข ส่วนในระดับนานาชาติโดยเฉพาะในประเทศไทยกำลังพัฒนา HITAP เน้นการพัฒนาศักยภาพให้ประเทศเหล่านั้นสามารถทำประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพด้วยตนเอง

### ติดต่อ:

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP)  
อาคาร 6 ชั้น 6 กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข  
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทรศัพท์: 02-591-8161, 02-590-4375 และ 02-590-4549

โทรสาร: 02-590-4363

อีเมล: [hitap@hitap.net](mailto:hitap@hitap.net)

เว็บไซต์: [www.hitap.net](http://www.hitap.net)



งานนี้ได้รับอนุญาตภายใต้  
ครีเอทีฟคอมมอนส์ แสดงที่มา  
ไม่ใช้เพื่อการค้า ไม่ดัดแปลง



HITAPTHAILAND



HITAP\_THAI



HITAP THAI



HITAPNET



## เกี่ยวกับการศึกษา

การศึกษานี้เป็นการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพโดยใช้การวิเคราะห์ต้นทุนอรรถประโยชน์ภายใต้มุมมองทางสังคม (societal perspective) และวิเคราะห์ผลกระทบต่อด้านงบประมาณภายใต้มุมมองของผู้รับผิดชอบงบประมาณ (budget holder perspective) โดยใช้แบบจำลองทางเศรษฐศาสตร์แบบมาร์คอฟ (Markov model) คาดการณ์การใช้สูตรยาใหม่ ได้แก่ สูตรเบอริทีโซมิบ (bortezomib - based regimens) สูตรทาลิโดไมด์ (thalidomide-based regimens) และสูตรเลนาลิโดไมด์ (lenalidomide - based regimens) ในการรักษาผู้ป่วย โดยตัวแปรทางด้านระบาดวิทยาที่ใช้ในแบบจำลองได้มาจากข้อมูลผู้ป่วยในประเทศไทยและการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบในต่างประเทศ ข้อมูลต้นทุนได้มาจากข้อมูลในประเทศไทย และข้อมูลอรรถประโยชน์ได้มาจากการศึกษาในประเทศไทย ทั้งนี้มูลค่าของต้นทุนและผลลัพธ์ในอนาคตจะถูกปรับให้เป็นค่าปัจจุบันโดยใช้อัตราดอกเบี้ย 3% รวมถึงวิเคราะห์ความไม่แน่นอนของตัวแปรด้วยวิธี one-way sensitivity analysis, probabilistic sensitivity analysis (PSA) และการวิเคราะห์หาขีดจำกัด (threshold analysis)

### ผู้เขียน



นายวิทวัช พันธุมงคล  
นักวิจัย



ภญ. พิมพรรณ ลากเจริญ  
ผู้ช่วยวิจัย



น.ส. อรพรรณ โพธิ์หัง  
ผู้ช่วยวิจัย

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ



## ติดตามรายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ได้ที่

<http://www.hitap.net/research/168378>

เอกสารฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของงานวิจัยเรื่อง การประเมินต้นทุนอรรถประโยชน์ของยา bortezomib thalidomide และ lenalidomide ในการรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดมัลพิจิโอลิมาที่กลับเป็นซ้ำหรือดื้อต่อการรักษา โดย นายวิทวัช พันธุมงคล, น.ส.อรพรรณ โพธิ์หัง, ภญ.พิมพรรณ ลากเจริญ และ น.ส.วันทนีย์ กุลเพ็ง

HITAP เป็นองค์กรวิจัยกึ่งอิสระภายใต้สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเป็นส่วนหนึ่งของโครงการเมธีวิจัยอาวุโส สำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย (สกว.) มีพันธกิจหลักคือ ศึกษาผลกระทบทั้งบวกและลบจากการใช้เทคโนโลยีหรือนโยบายด้านสุขภาพเพื่อสนับสนุนการตัดสินใจด้านนโยบายของภาครัฐ เช่น คณะอนุกรรมการพัฒนาปัญญาหลักแห่งชาติ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และหน่วยงานต่าง ๆ ภายใต้กระทรวงสาธารณสุข ส่วนในระดับนานาชาติโดยเฉพาะในประเทศกำลังพัฒนา HITAP เน้นการพัฒนาศักยภาพให้ประเทศเหล่านั้นสามารถทำประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพด้วยตนเอง



หน่วยงานที่สนใจรับ Policy Brief ฉบับพิมพ์สมัครรับได้ที่ [comm@hitap.net](mailto:comm@hitap.net) โดยระบุชื่อ-ที่อยู่เพื่อจัดส่ง



ท่านที่สนใจรับเป็นรายบุคคล สมัครรับสำเนาอิเล็กทรอนิกส์ (ไฟล์ PDF) ได้ที่ [comm@hitap.net](mailto:comm@hitap.net) โดยระบุอีเมลเพื่อจัดส่ง



ดาวน์โหลดฉบับ PDF และ Policy Brief เล่มอื่น ๆ ได้ที่ [www.hitap.net](http://www.hitap.net)

### ติดต่อ:

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP)  
อาคาร 6 ชั้น 6 กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข  
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000  
โทรศัพท์: 02-591-8161, 02-590-4375 และ 02-590-4549  
โทรสาร: 02-590-4363  
อีเมล: [hitap@hitap.net](mailto:hitap@hitap.net)  
เว็บไซต์: [www.hitap.net](http://www.hitap.net)



งานนี้ได้รับอนุญาตภายใต้  
ครีเอทีฟคอมมอนส์ แต่ตรงที่มา  
ไม่ใช่เพื่อการค้า ไม่ดัดแปลง



HITAPTHAILAND



HITAP\_THAI



HITAP THAI



HITAP.NET



## ที่มาของการดำเนินโครงการ

“โครงการงดเหล้าเข้าพรรษา” ดำเนินการรณรงค์ให้ชาวไทยลดหรืองดดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วงเข้าพรรษาทุกปีเป็นระยะเวลามากกว่า 15 ปี ดำเนินการรณรงค์ผ่านสื่อสาธารณะเพื่อให้ประชาชนในทุกพื้นที่ทั่วประเทศเข้าถึงการรณรงค์มากที่สุดควบคู่กับการจัดกิจกรรมเพื่อสร้างความเข้มแข็งในชุมชน ซึ่งมีการลงทุนทั้งด้านบุคลากร งบประมาณและทรัพยากรในการดำเนินกิจกรรม จึงเกิดเป็นคำถามเชิงนโยบายจากผู้บริหารในประเทศไทยว่าการจัดกิจกรรมในชุมชนภายใต้โครงการงดเหล้าเข้าพรรษาจะมีประสิทธิผลและ คุ่มค่าหรือไม่

การศึกษานี้เป็นการวิเคราะห์ต้นทุนอรรถประโยชน์ของการขยายโครงการงดเหล้าเข้าพรรษาในชุมชนที่รณรงค์ให้ผู้ดื่มลดหรืองดปริมาณการดื่มในช่วงเข้าพรรษา 3 เดือน (กรกฎาคม-ตุลาคม) ในปี พ.ศ. 2559 โดยเปรียบเทียบระหว่างรูปแบบดำเนินการหลักในปัจจุบัน คือ การรณรงค์ผ่านสื่อสาธารณะ และการรณรงค์ผ่านสื่อสาธารณะควบคู่กับการจัดกิจกรรมในชุมชนรูปธรรมงดเหล้าเข้าพรรษา ประชากรในการศึกษานี้คือ ประชากรในชุมชนที่มีและไม่มีการจัดกิจกรรมในชุมชน จำแนกตามเพศ อายุและพฤติกรรมการดื่มโดยแบบประเมินปัญหาการดื่มสุรา (Alcohol Use Disorders Identification Test หรือ AUDIT) ขององค์การอนามัยโลก ซึ่งแบ่งพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นระดับต่าง ๆ ได้แก่ ระดับเสี่ยงต่ำ ระดับเสี่ยง ระดับอันตรายและระดับติดแอลกอฮอล์



ผู้เขียน

อภิญญา พูนชัย

ผู้ช่วยวิจัย

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

ติดตามรายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ได้ที่  
<http://www.hitap.net/research/167942>

เอกสารฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของงานวิจัยเรื่อง การพัฒนาแบบจำลองการประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ของมาตรการส่งเสริมสุขภาพในประเทศไทย : กรณีศึกษามาตรการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดย ดร.ภญ.พัทธรา ลิ้มทรวงศ์, ทรงยศ พิลาสันต์, สุรเดช ดวงทิพย์สิริกุล และอภิญญา พูนชัย

HITAP เป็นองค์กรวิจัยกึ่งอิสระภายใต้สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเป็นส่วนหนึ่งของโครงการเมธีวิจัยอาวุโส สำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย (สกว.) มีพันธกิจหลักคือ ศึกษาผลกระทบทั้งบวกและลบจากการใช้เทคโนโลยีหรือนโยบายด้านสุขภาพเพื่อสนับสนุนการตัดสินใจด้านนโยบายของภาครัฐ เช่น คณะอนุกรรมการพัฒนาระบบสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และหน่วยงานต่าง ๆ ภายใต้กระทรวงสาธารณสุข ส่วนในระดับนานาชาติโดยเฉพาะในประเทศกำลังพัฒนา HITAP เน้นการพัฒนาศักยภาพให้ประเทศเหล่านั้นสามารถทำประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพด้วยตนเอง



หน่วยงานที่สนใจรับ Policy Brief ฉบับพิมพ์สมัครรับได้ที่ [comm@hitap.net](mailto:comm@hitap.net) โดยระบุชื่อ-ที่อยู่เพื่อจัดส่ง



ท่านที่สนใจรับเป็นรายบุคคล สมัครรับสำเนาอิเล็กทรอนิกส์ (ไฟล์ PDF) ได้ที่ [comm@hitap.net](mailto:comm@hitap.net) โดยระบุอีเมลเพื่อจัดส่ง



ดาวน์โหลดฉบับ PDF และ Policy Brief เล่มอื่น ๆ ได้ที่ [www.hitap.net](http://www.hitap.net)

### ติดต่อ:

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP)  
อาคาร 6 ชั้น 6 กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข  
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000  
โทรศัพท์: 02-591-8161, 02-590-4375 และ 02-590-4549  
โทรสาร: 02-590-4363  
อีเมล: [hitap@hitap.net](mailto:hitap@hitap.net)  
เว็บไซต์: [www.hitap.net](http://www.hitap.net)



งานนี้ได้รับอนุญาตภายใต้  
ลิขสิทธิ์คอมมอนส์ แสดงที่มา  
ไม่ใช้เพื่อการค้า ไม่ดัดแปลง



HITAPTHAILAND



HITAP\_THAI



HITAP THAI



HITAPNET



## เกี่ยวกับการศึกษา

การประเมินความคุ้มค่านี้เปรียบเทียบระหว่างกรณีที่ไม่มีข้อความช่วยเหลือกับกรณีมีข้อความช่วยเหลือ โดยข้อความนี้พัฒนาจากทฤษฎีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของ Michie's COM-B กล่าวคือ ความสามารถในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (capability: C) โอกาสสนับสนุนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (opportunity: O) และแรงจูงใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (motivation: M) โดยการส่งเสริมในแต่ละด้านเหล่านี้ส่งผลต่อการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม (behaviour: B)



ผู้เขียน

สรายุทธ ชันระ

ผู้ช่วยวิจัย

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

ติดตามรายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ได้ที่  
<http://www.hitap.net/research/167423>

เอกสารฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของงานวิจัยเรื่อง การทดสอบประสิทธิผลของการส่งข้อความผ่านโทรศัพท์มือถือต่อการรับบริการเลิกบุหรี่และการตัดสินใจเลิกบุหรี่ โดย ดร. ภาณุ.ปฤษฎรพร กิ่งแก้ว, สรายุทธ ชันระ ภาณุ.พรธิดา หัดโนนตุน ดร. ภาณุ.พัทธรา ลีพิทวงค์ ได้รับทุนสนับสนุนจากศูนย์ประสานงานเครือข่ายการประเมินงานสร้างเสริมสุขภาพเชิงเศรษฐศาสตร์ในประเทศไทย สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

HITAP เป็นองค์กรวิจัยกึ่งอิสระภายใต้สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเป็นส่วนหนึ่งของโครงการเมธีวิจัยอาวุโส สำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย (สกว.) มีพันธกิจหลักคือ ศึกษาผลกระทบทั้งบวกและลบจากการใช้เทคโนโลยีหรือนโยบายด้านสุขภาพเพื่อสนับสนุนการตัดสินใจด้านนโยบายของภาครัฐ เช่น คณะอนุกรรมการพัฒนามาตรฐานยาหลักแห่งชาติ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และหน่วยงานต่าง ๆ ภายใต้กระทรวงสาธารณสุข ส่วนในระดับนานาชาติโดยเฉพาะในประเทศกำลังพัฒนา HITAP เน้นการพัฒนาศักยภาพให้ประเทศเหล่านั้นสามารถทำประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพด้วยตนเอง



หน่วยงานที่สนใจรับ Policy Brief ฉบับพิมพ์สมัครรับได้ที่ [comm@hitap.net](mailto:comm@hitap.net) โดยระบุชื่อ-ที่อยู่เพื่อจัดส่ง



ท่านที่สนใจรับเป็นรายบุคคล สมัครรับสำเนาอิเล็กทรอนิกส์ (ไฟล์ PDF) ได้ที่ [comm@hitap.net](mailto:comm@hitap.net) โดยระบุอีเมลเพื่อจัดส่ง



ดาวน์โหลดฉบับ PDF และ Policy Brief เล่มอื่น ๆ ได้ที่ [www.hitap.net](http://www.hitap.net)

### ติดต่อ:

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP)  
อาคาร 6 ชั้น 6 กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข  
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000  
โทรศัพท์: 02-591-8161, 02-590-4375 และ 02-590-4549  
โทรสาร: 02-590-4363  
อีเมล: [hitap@hitap.net](mailto:hitap@hitap.net)  
เว็บไซต์: [www.hitap.net](http://www.hitap.net)



งานนี้ได้รับอนุญาตภายใต้  
สิทธิ์ที่คอมมอนส์ องค์กรริเริ่ม  
ไม่ใช่เพื่อการค้า ไม่ดัดแปลง



HITAPTHAILAND



HITAP\_THAI



HITAP THAI



HITAP.NET





## ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

1. กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพอาจพิจารณาปรับปรุงสิทธิประโยชน์ตามที่ระบุในการศึกษาฯ รวมถึงการเพิ่มมาตรการด้านการเงินอื่น ๆ เพื่อให้สอดคล้องหรือเพียงพอกับค่าใช้จ่ายภายใต้สิทธิประโยชน์โดยเฉพาะอย่างยิ่งมาตรการด้านสุขภาพที่มีค่าใช้จ่ายสูง
2. กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพควรระบุนโยบายครอบคลุมของสิทธิประโยชน์ให้ชัดเจน เช่น กรณีโรคจิต เป็นต้น และสร้างความเข้าใจร่วมกันกับโรงพยาบาลเพื่อให้การให้บริการเป็นไปในแนวทางเดียวกัน โดยให้หน่วยงานระดับพื้นที่ เช่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และโรงพยาบาลร่วมจัดทำแผนเกี่ยวกับการกำหนดชุดสิทธิประโยชน์และสร้างเสริมสุขภาพในคนต่างด้าวด้วย

## เกี่ยวกับการศึกษา

คณะผู้วิจัยเลือกปัญหาสุขภาพที่สำคัญของคนต่างด้าวที่ได้จากการจัดลำดับความสำคัญจำนวน 20 โรคจาก "โครงการพัฒนาข้อเสนอเพื่อการปรับปรุงการตรวจสุขภาพคนต่างด้าวภายใต้บัตรประกันสุขภาพคนต่างด้าว" ทำการทบทวนเอกสาร เพื่อหามาตรการด้านสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ และมีความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์สำหรับคนต่างด้าวตามปัญหาสุขภาพที่สำคัญโดยครอบคลุมทั้งการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษา และการฟื้นฟู ต่อมาจัดประชุมผู้เชี่ยวชาญที่มีประสบการณ์เกี่ยวกับสุขภาพของคนต่างด้าวเพื่อรับฟังความคิดเห็นต่อข้อมูลดังกล่าวและพัฒนาร่างข้อเสนอชุดสิทธิประโยชน์ที่เหมาะสมภายใต้บัตรประกันสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข จากนั้นสัมภาษณ์เชิงลึกผู้เกี่ยวข้องเพื่อสอบถามถึงปัญหา/อุปสรรคและความเป็นไปได้ในทางปฏิบัติของร่างข้อเสนอชุดสิทธิประโยชน์ ทั้งนี้กลุ่มตัวอย่างประกอบด้วยผู้กำหนดนโยบาย/เจ้าหน้าที่ภาครัฐผู้ให้บริการ ผู้รับบริการ และเจ้าหน้าที่องค์การพัฒนาเอกชน



ผู้เขียน

ศรวณีย์ อวนศรี

ผู้ช่วยวิจัย

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ



## ติดตามรายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ได้ที่

<http://www.hitap.net/research/174750>

เอกสารฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของงานวิจัยเรื่อง การศึกษาทบทวนชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้บัตรประกันสุขภาพคนต่างด้าวของกระทรวงสาธารณสุข โดย ญญ.ธนพร บุษบาโล, ดนัย ชินคำ, ศรวณีย์ อวนศรี, มณีนีโชติรัตน์ สันธิ, นพ.ระพีพงศ์ สุพรรณไชยมาตย์, ดร. ญญ.พัทธรา สีพหรวงศ์ และญญ.เนตรนภิส สุขวนิช

HITAP เป็นองค์กรวิจัยกึ่งอิสระภายใต้สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเป็นส่วนหนึ่งของโครงการเมธีวิจัยอาวุโส สำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย (สกว.) มีพันธกิจหลักคือ ศึกษาผลกระทบทั้งบวกและลบจากการใช้เทคโนโลยีหรือนโยบายด้านสุขภาพเพื่อสนับสนุนการตัดสินใจด้านนโยบายของภาครัฐ เช่น คณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และหน่วยงานต่าง ๆ ภายใต้กระทรวงสาธารณสุข ส่วนในระดับนานาชาติโดยเฉพาะในประเทศกำลังพัฒนา HITAP เน้นการพัฒนาศักยภาพให้ประเทศเหล่านั้นสามารถทำประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพด้วยตนเอง



หน่วยงานที่สนใจรับ Policy Brief ฉบับพิมพ์สมัครรับได้ที่ [comm@hitap.net](mailto:comm@hitap.net) โดยระบุชื่อ - ที่อยู่ เพื่อจัดส่ง



ท่านที่สนใจรับเป็นรายบุคคล สมัครรับสำเนาอิเล็กทรอนิกส์ (ไฟล์ PDF) ได้ที่ [comm@hitap.net](mailto:comm@hitap.net) โดยระบุอีเมลเพื่อจัดส่ง



ดาวน์โหลดฉบับ PDF และ Policy Brief เล่มอื่น ๆ ได้ที่ [www.hitap.net](http://www.hitap.net)

### ติดต่อ:

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP)

อาคาร 6 ชั้น 6 กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทรศัพท์: 02-591-8161, 02-590-4375 และ 02-590-4549

โทรสาร: 02-590-4363

อีเมล: [hitap@hitap.net](mailto:hitap@hitap.net)

เว็บไซต์: [www.hitap.net](http://www.hitap.net)



งานนี้ได้รับอนุญาตภายใต้  
ครีเอทีฟคอมมอนส์ แสดงที่มา  
ไม่ใช้เพื่อการค้า ไม่ดัดแปลง



HITAPTHAILAND



HITAP\_THAI



HITAP THAI



HITAPNET



Health Innovation and Technology Assessment Platform



# เกี่ยวกับการศึกษา

สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (IHPP) และโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) ได้รับมอบหมายจากกระทรวงสาธารณสุขให้ดำเนินโครงการวิจัยการพัฒนาหลักเกณฑ์การจัดสรรทรัพยากรทางการแพทย์ที่ขาดแคลนในช่วงการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ภายใต้การร่วมมือกับสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเพื่อเตรียมพร้อมรับมือต่อสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 โดยการสนับสนุนด้านงบประมาณวิจัยจากสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.) นับเป็นครั้งแรกในประเทศไทยที่มีการพัฒนาเกณฑ์จัดสรรทรัพยากรในการบริหารผู้ป่วยวิกฤตที่คำนึงถึงหลักจริยธรรม กรอบกฎหมาย และความเป็นไปได้ในทางปฏิบัติ เพื่อเป็นหลักปฏิบัติในการเตรียมรับมือต่อสถานการณ์ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอื่น ๆ ที่อาจจะเกิดขึ้นในอนาคต ให้การจัดสรรทรัพยากรเกิดความ เป็นธรรมและมีแนวปฏิบัติสอดคล้องกันทั่วประเทศ



## ผู้เขียน

กานต์ชนก ศิริสอน

ผู้ช่วยวิจัย โครงการประเมินเทคโนโลยี และนโยบายด้านสุขภาพ



## ติดตามงานวิจัยได้ที่

<https://www.hitap.net/research/176373>



เอกสารฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของงานวิจัยเรื่อง "Developing protocols for rationing scarce critical-care resources (intensive care unit (ICU) beds and ventilators) during the COVID-19 pandemic in Thailand"

โดย ดร. นพ.วิโรจน์ ตั้งเจริญเสถียร,  
ดร. นพ.ศ ตีระวัฒนานนท์, Rachel Archer,  
กานต์ชนก ศิริสอน, Aniq Islam Marshall,  
สมสนึก โชติช่วงฉัตรชัย, วรณัน วิทยาพิภพสกุล  
และพิสิษฐ์ ศรีอัคคโกศล



หน่วยงานที่สนใจรับ Policy Brief ฉบับพิมพ์  
สมัครรับได้ที่ [comm@hitap.net](mailto:comm@hitap.net)  
โดยระบุชื่อ - ที่อยู่เพื่อจัดส่ง



ท่านที่สนใจรับเป็นรายบุคคล สมัครรับสำเนา  
อิเล็กทรอนิกส์ (ไฟล์ PDF) ได้ที่ [comm@hitap.net](mailto:comm@hitap.net)  
โดยระบุอีเมลเพื่อจัดส่ง



ดาวน์โหลดฉบับ PDF และ Policy Brief เล่มอื่นๆ  
ได้ที่ [www.hitap.net](http://www.hitap.net)

HITAP เป็นองค์การวิจัยกึ่งอิสระภายใต้สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีพันธกิจหลักคือศึกษาผลกระทบทั้งบวกและลบจากการใช้เทคโนโลยี หรือนโยบายด้านสุขภาพเพื่อสนับสนุนการตัดสินใจด้านนโยบายของภาครัฐ เช่น คณะอนุกรรมการพัฒนานาบัญญัติยาหลักแห่งชาติ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและหน่วยงานต่าง ๆ ภายใต้กระทรวงสาธารณสุข ส่วนในระดับนานาชาติ โดยเฉพาะในประเทศกำลังพัฒนา HITAP เน้นการพัฒนาศักยภาพให้ประเทศเหล่านั้นสามารถทำประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพด้วยตนเอง

## ติดต่อ:

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP)  
อาคาร 6 ชั้น 6 กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข  
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทรศัพท์: 0-2591-8161,  
0-2590-4375 และ 0-2590-4549

โทรสาร: 0-2590-4363

อีเมล: [hitap@hitap.net](mailto:hitap@hitap.net)

เว็บไซต์: [www.hitap.net](http://www.hitap.net)



งานนี้ได้รับอนุญาตภายใต้  
ครีเอทีฟคอมมอนส์ แสดงที่มา  
ไม่ใช้เพื่อการค้า ไม่ดัดแปลง



HITAP THAILAND

HITAP\_THAI

HITAP\_THAI

HITAP.NET

Health Intervention and Technology Assessment Program

## เกี่ยวกับการศึกษา

การศึกษานี้วิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับการจัดอบรมในโครงการเพิ่มการเข้าถึงยากำพร้ากลุ่มยาต้านพิษและความคิดเห็นของบุคลากรผู้เกี่ยวข้อง โดยศึกษาจากเอกสารบันทึกการจัดอบรมฯ ปีงบประมาณ 2554-2558 ผลการตอบแบบสอบถามประเมินการอบรมในแต่ละปีงบประมาณ ผลการตอบแบบสอบถามเพื่อประเมินการอบรมและโครงการ ฯ ในภาพรวมโดยผู้เข้าอบรมเมื่อสิ้นสุดการอบรมปีงบประมาณ 2558 ข้อมูลจากการสัมภาษณ์เชิงลึกและการสนทนากลุ่มผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ องค์การเภสัชกรรม สมาคมพิษวิทยาคลินิก ศูนย์พิษวิทยา และบุคลากรในโรงพยาบาลซึ่งเคยได้รับการอบรมอย่างน้อยหนึ่งครั้ง



ผู้เขียน

ผศ. พญ. รัญจิรา จิรนนทกาญจน์

ผู้ช่วยศาสตราจารย์/นักวิจัย

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

## ติดตามรายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ได้ที่

<http://www.hitap.net/research/174729>



เอกสารฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของงานวิจัยเรื่อง การประเมินการงบประมาณ ผลผลิตและผลลัพธ์ โครงการเพิ่มการเข้าถึงยากำพร้ากลุ่มยาต้านพิษโดย ผศ. พญ. รัญจิรา จิรนนทกาญจน์, วิฑูรวัช พันธุ์มงคล, ศรานิษฐ์ หนูชิต, จิตติ วิสัยพรม, ดร. ภญ. ศรีเพ็ญ ตันติเวสส, ดร. ภญ. พัชรา ลีพิทรวงศ์ และภญ. เนตรนภิส สุขนวนิช

HITAP เป็นองค์กรวิจัยกึ่งอิสระภายใต้สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเป็นส่วนหนึ่งของโครงการเมธีวิจัยอาวุโส สำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย (สกว.) มีพันธกิจหลักคือ ศึกษาผลกระทบทั้งบวกและลบจากการใช้เทคโนโลยีหรือนโยบายด้านสุขภาพเพื่อสนับสนุนการตัดสินใจด้านนโยบายของภาครัฐ เช่น คณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และหน่วยงานต่าง ๆ ภายใต้กระทรวงสาธารณสุข ส่วนในระดับนานาชาติโดยเฉพาะในประเทศกำลังพัฒนา HITAP เน้นการพัฒนาศักยภาพให้ประเทศเหล่านั้นสามารถทำประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพด้วยตนเอง



หน่วยงานที่สนใจรับ Policy Brief ฉบับพิมพ์สมัครรับได้ที่ [comm@hitap.net](mailto:comm@hitap.net) โดยระบุชื่อ-ที่อยู่เพื่อจัดส่ง



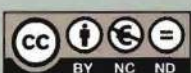
ท่านที่สนใจรับเป็นรายบุคคล สมัครรับสำเนาอิเล็กทรอนิกส์ (ไฟล์ PDF) ได้ที่ [comm@hitap.net](mailto:comm@hitap.net) โดยระบุอีเมลเพื่อจัดส่ง



ดาวน์โหลดฉบับ PDF และ Policy Brief เล่มอื่น ๆ ได้ที่ [www.hitap.net](http://www.hitap.net)

### ติดต่อ:

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP)  
อาคาร 6 ชั้น 6 กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข  
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000  
โทรศัพท์: 02-591-8161, 02-590-4375 และ 02-590-4549  
โทรสาร: 02-590-4363  
อีเมล: [hitap@hitap.net](mailto:hitap@hitap.net)  
เว็บไซต์: [www.hitap.net](http://www.hitap.net)



งานนี้ได้รับอนุญาตภายใต้  
สิทธิ์ที่พจนานุกรมนี้ แสงระจิก  
ไม่ใช่เพื่อการค้า ไม่คิดแปลง



HITAP THAILAND



HITAP\_THAI



HITAP THAI



HITAP.NET





# โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

## Health Intervention and Technology Assessment Program

Health Intervention and Technology Assessment Program

กรมสุขภาพอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ถนนวิภาวดีรังสิต อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000 โทร: 02-590-4549, 02-590-4374-5 โทรสาร : 02-590-4369  
6<sup>th</sup> Floor 6<sup>th</sup> Building, Department of Health, Ministry of Public Health, Tiwanon Rd., Muang, Nonthabun 11000, Thailand  
+662-590-4549, +662-590-4374-5 Fax : +662-590-4369 E-mail : hitap@hitap.net Website : www.hitap.net

ที่ HITAP/521/2561

วันที่ 6 ตุลาคม 2563  
เวลา 9.00 น. 4 พฤศจิกายน 2563



เรื่อง ขอจัดส่ง Policy Brief และ จุลสาร  
เรียน ผู้อำนวยการหน่วยงาน/หัวหน้าหน่วยงาน/กรรมการผู้จัดการ และผู้ที่เกี่ยวข้อง  
สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. Policy Brief ฉบับที่ 60 - 67 และฉบับที่ 73  
2. จุลสารปีที่ 11 ฉบับที่ 33

ด้วยโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (Health Intervention and Technology Assessment Program: HITAP) หน่วยงานวิจัย ภายใต้สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีพันธกิจหลักคือการทำวิจัยประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ โปร่งใส โดยใช้ระเบียบวิธีวิจัยที่มีคุณภาพมาตรฐานระดับสากล พัฒนาระบบ และเครือข่ายการประเมิน เพื่อสนับสนุนให้เกิดการคัดเลือก จัดทำ และบริหารจัดการเทคโนโลยี รวมถึงการกำหนดนโยบายด้านสุขภาพอย่างเหมาะสม ดำเนินการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้สู่สาธารณะเพื่อให้เกิดการใช้ประโยชน์จากการประเมิน

ทางโครงการฯ ได้จัดทำ Policy Brief และ จุลสาร เพื่อเผยแพร่ความรู้จากผลงานวิจัย ความเคลื่อนไหวของหน่วยงาน รวมถึงเนื้อหาในประเด็นด้านสุขภาพที่น่าสนใจ โดยเนื้อหา Policy Brief แต่ละฉบับเกี่ยวกับเรื่อง ดังนี้

1. Policy Brief ฉบับที่ 60: เทโมโซโลไมด์ ยาเคมีบำบัดของผู้ป่วยมะเร็งสมอง ราคาแพง แต่ยืดชีวิตผู้ป่วยได้ดีกว่า
2. Policy Brief ฉบับที่ 61: โครงการป้องกันและควบคุมโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ์: ได้ผลดี แต่มีข้อปรับปรุง
3. Policy Brief ฉบับที่ 62: ยากลุ่ม SGLT2 inhibitors ทางเลือกใหม่ สำหรับผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่เสี่ยงโรคหลอดเลือดหัวใจ ยังไม่ผ่านเกณฑ์ความคุ้มค่า
4. Policy Brief ฉบับที่ 63: ยาเบอร์ทีโซมิบ ยาทาลีโดไมด์ และยาเลนาลิโดไมด์ ยาทางเลือกใหม่ของผู้ป่วยโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาว ชนิดมัยอีโลมาที่มีภาวะกลับเป็นซ้ำ
5. Policy Brief ฉบับที่ 64: รณรงค์งดเหล้าเข้าพรรษาต้องควบทั้งสื่อสาธารณะและกิจกรรมในชุมชนจึงจะคุ้มค่า
6. Policy Brief ฉบับที่ 65: ข้อความช่วยเลิกบุหรี่ตามทฤษฎีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมช่วยเลิกบุหรี่ได้จริงและคุ้มค่า
7. Policy Brief ฉบับที่ 66: สิทธิประโยชน์ด้านสุขภาพของแรงงานข้ามชาติและผู้ติดตามเหมาะสม สุขใจทั้งผู้ให้และผู้รับบริการ
8. Policy Brief ฉบับที่ 67: ตัดงบประมาณเพิ่มการเข้าถึงยากำพร้ากลุ่มยาต้านพิษ ตัดสิทธิ์การเข้าถึงความรู้และทักษะของบุคลากรในการดูแลผู้ป่วย
9. Policy Brief ฉบับที่ 73: เตรียมพร้อมรับมือโควิด-19 ด้วยเกณฑ์จัดสรรทรัพยากรทางการแพทย์สำหรับบริบาลผู้ป่วยวิกฤต
10. จุลสารปีที่ 11 ฉบับที่ 33 พฤษภาคม - สิงหาคม 2561: ไม่คุ้มแล้วไปไหน?

โดยโครงการฯ ได้จัดพิมพ์และจัดส่ง Policy Brief ให้แก่หน่วยงาน/องค์กรของท่าน รวมทั้งจัดทำไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ในรูปแบบ PDF <http://www.hitap.net/resources/downloads> เพื่อเพิ่มการเข้าถึงข้อมูลที่สะดวกยิ่งขึ้น และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะเป็นประโยชน์ต่อท่านและองค์กร/หน่วยงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์แก่องค์กร/หน่วยงาน/บุคลากรในสังกัดของท่านทราบ ด้วยจักเป็นพระคุณยิ่ง

6/10/2563 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์  
- หารือ / ประสาน  
โครงการประเมินเทคโนโลยีฯ ของ Policy Brief เพื่อ  
ใช้ในการเผยแพร่ ในโปรแกรม และ มีผลทาง  
- เป็นกรณีพิเศษ / ให้ผู้สนใจทราบ

ขอแสดงความนับถือ

กฤษฎิ์ จริณวัชรินทร์ *(Signature)*  
หัวหน้าฝ่ายสื่อสารองค์กร ภาควิชาการแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์

*(Signature)*  
(นายรัฐวิชัย แสงแก้ว)

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

ผู้ประสานงาน: นางสาวณัฐธิดา มาลาทอง  
โทรศัพท์ 0 2590 4549 โทรสาร 0 2590 4369  
อีเมล : comm@hitap.net www.hitap.net

- รับผิดชอบ ออก 13 ตุลาคม 2563 แลกกับผู้มีสิทธิบัตร / มยา / นวบ / ม้า

ฟิซิกัล ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

*(Signature)*  
(นายสุรศักดิ์ งาม)