



การพัฒนางานประจำสำนักงานวิจัยอย่างมืออาชีพ

การประชุมเชิงปฏิบัติการยกระดับการมีส่วนร่วมและกระชับมิตรเครือข่ายในภารกิจ
ส่งเสริมสุขภาพเพื่อประชาชนในระดับพื้นที่

28 มิถุนายน 2567

ดร. ภาณุ.ปฤษฎพร กิ่งแก้ว

B.Pharm, MSc (Health Economics), PhD

pritaporn.k@hitap.net

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP)



Outline



การตั้งคำถามวิจัย และ
ขอบเขตการศึกษา



การวางแผน



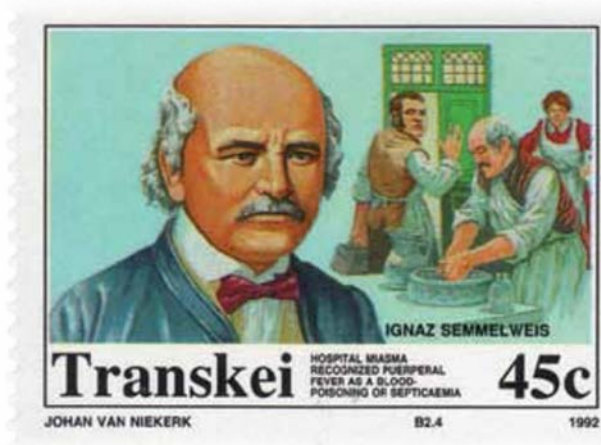
การทบทวนวรรณกรรม



การสื่อสารงานวิจัย



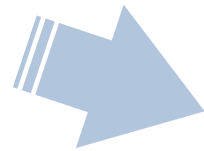
การสังเกตและการตั้งคำถามนำไปสู่ความก้าวหน้าทางการแพทย์



Ignaz Semmelweis (1818 – 1865)

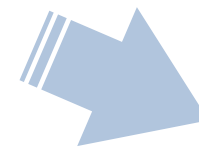
นายแพทย์ชาวฮังการีเรียน ผู้บุกเบิก

Antiseptic procedures



Florence Nightingale (1820 – 1910)

พยาบาลชาวอังกฤษ ผู้สนับสนุนการล้างมือก่อน
ดูแลผู้ป่วยทหาร



Source: Stewardson A, et al (2011). Back to the future: rising to the Semmelweis challenge in hand hygiene. *Future Microbiol*; 6: 855-76.

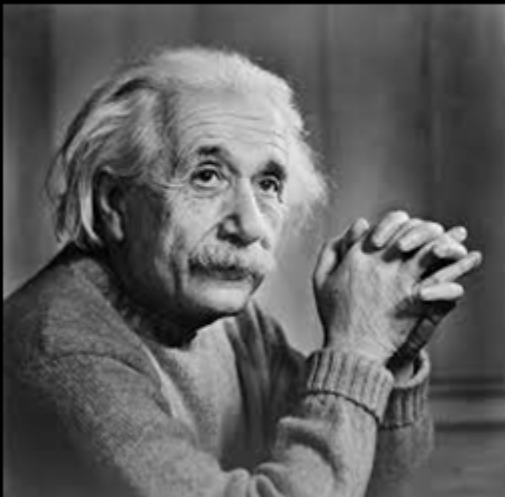
World Hand Hygiene day



ในแต่ละวันของคุณ
อะไรบ้างเป็นงานประจำ?



การตั้งคำถามที่ดีย่อมนำมาซึ่งคำตอบที่ดี



“ If I had an hour to solve a problem and my life depended on the solution, I would spend the first 55 minutes determining the proper question to ask, for once I know the proper question I could solve the problem in less than five minutes. ”

~ *Albert Einstein (1879-1955): Theoretical physicist and philosopher.*



1. การตั้งโจทย์วิจัย (Formulate research question)

SMART research questions

Specific

S

คำถามวิจัยมีความชัดเจนและเฉพาะเจาะจง

Measurable

M

สามารถวัดผลได้

Achievable

A

สามารถวิจัย/ปฏิบัติได้จริง ไม่ผิดจริยธรรม และตามทรัพยากรที่มี

Relevant

R

สอดคล้องกับเป้าหมายและวัตถุประสงค์ของการศึกษา และตรงต่อความต้องการของผู้ใช้ผลการศึกษา

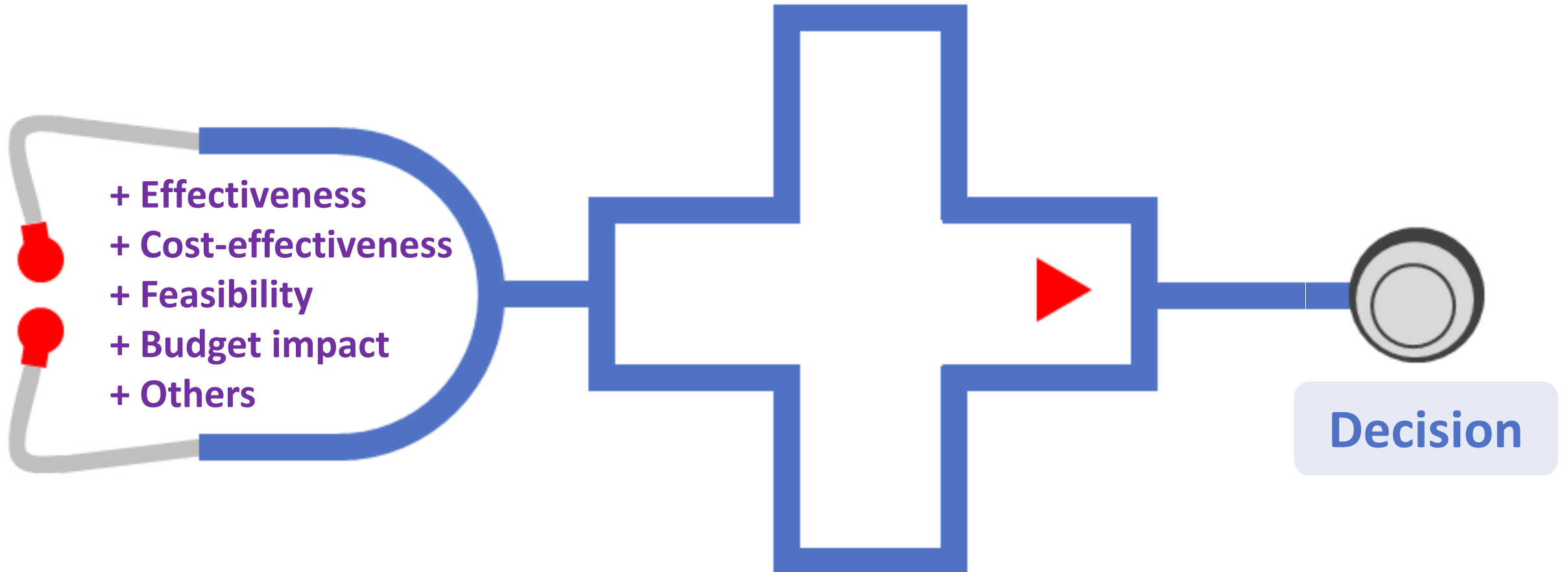
Time Bound

T

สามารถทำวิจัยได้ตามเวลาที่กำหนด



ตัวอย่าง ข้อมูลที่ผู้ใช้งานต้องการ

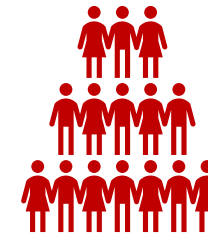


2. กำหนดวัตถุประสงค์
และขอบเขตงานวิจัย

P

Population/Patient/Problems

กลุ่มประชากร/ผู้ป่วย/ปัญหา



I

Interventions

เทคโนโลยี



C

Comparators

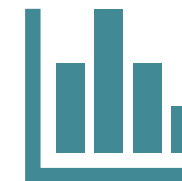
ตัวเปรียบเทียบ



O

Outcomes

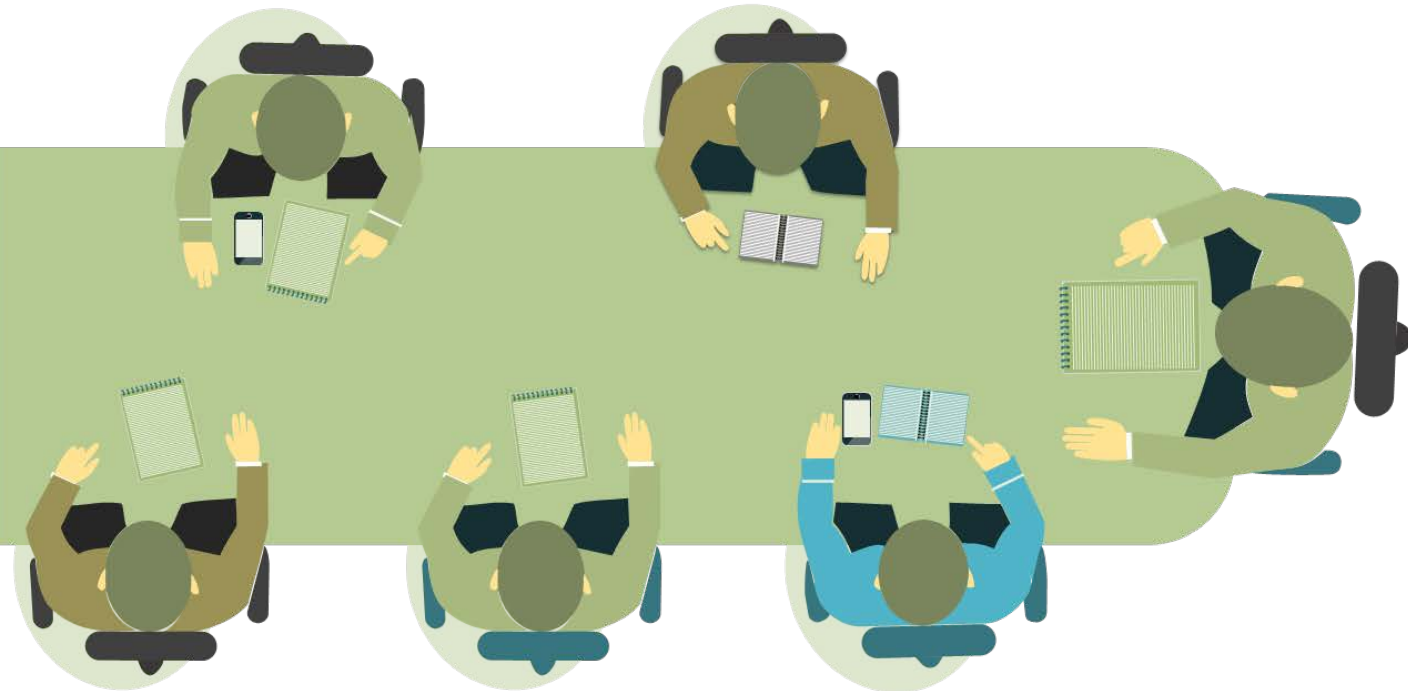
ผลลัพธ์



Better process: stakeholder engagement

Hospital managers

Health professionals

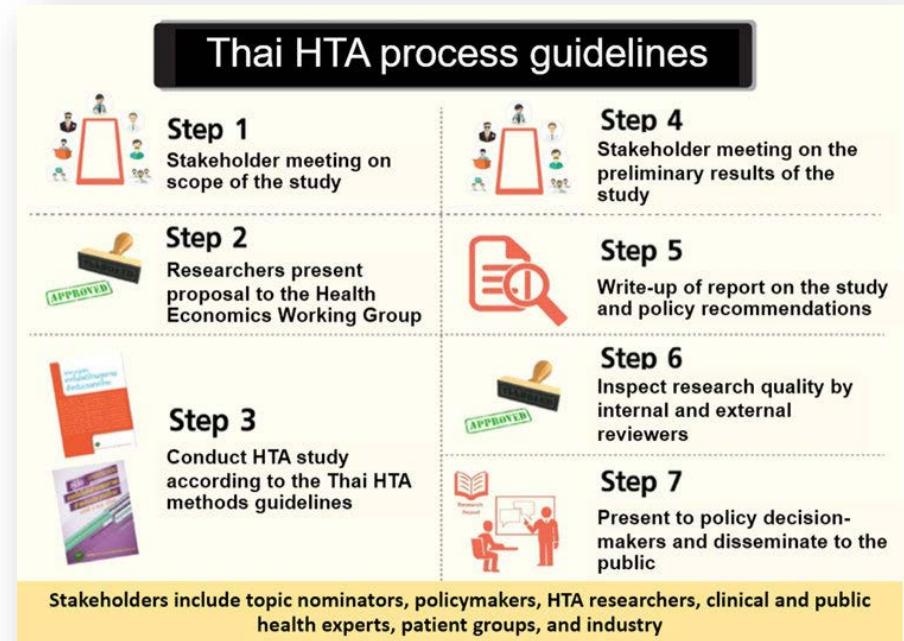


Policy makers

Academics

Industry

Patients

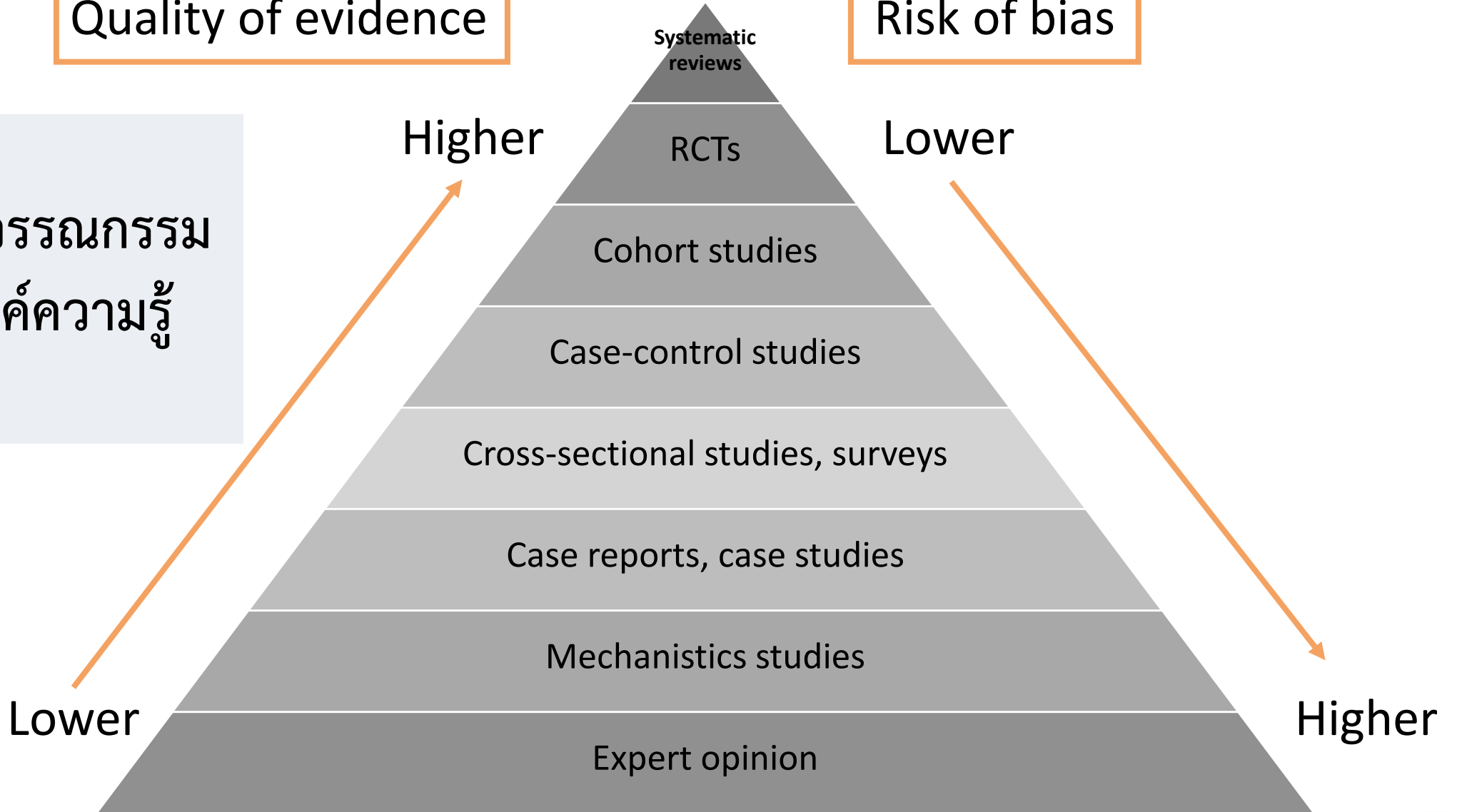


Quality of evidence

Risk of bias

3. ทบทวนวรรณกรรม
ต่อยอดองค์ความรู้

ข้อมูล
เครื่องมือ
กรอบแนวคิด



4. การพัฒนาแผนการวิจัย (Develop a research plan/proposal)

ออกแบบการศึกษา

- ✓ รูปแบบการศึกษาที่ตอบโจทย์และวัตถุประสงค์
- ✓ กำหนดขนาดตัวอย่างและเกณฑ์การคัดเลือก
- ✓ วิธีการรวบรวมข้อมูลและเครื่องมือที่ใช้
- ✓ การพิจารณาด้านจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์
- ✓ การวิเคราะห์ผล
- ✓ ทรัพยากรที่ต้องใช้ (คน ความเชี่ยวชาญ งบประมาณ เวลา)

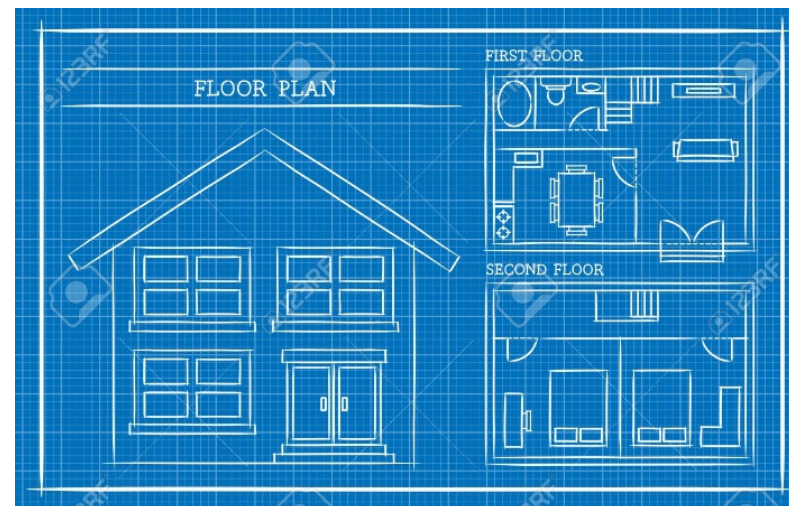


Image source: https://www.123rf.com/photo_46325833_stock-vector-blueprint-house-plan-architecture.html



รูปแบบการศึกษา



การวิจัยเชิงคุณภาพ

Purpose

บรรยายและอธิบายเพื่อตอบคำถาม
“อย่างไร (how)?” หรือ “ทำไม (why)?”

Approach

การสังเกต การสัมภาษณ์ การเข้าร่วม
สังเกตการณ์

Data type

เอกสาร บทสัมภาษณ์ บันทึกข้อมูลจาก
การสังเกต Field notes

Analysis

การจัดหมวดหมู่ การตีความ จับประเด็น



การวิจัยเชิงปริมาณ

วัดผลหรือทดสอบสมมติฐานเพื่อตอบคำถาม
“อะไร (what)?”

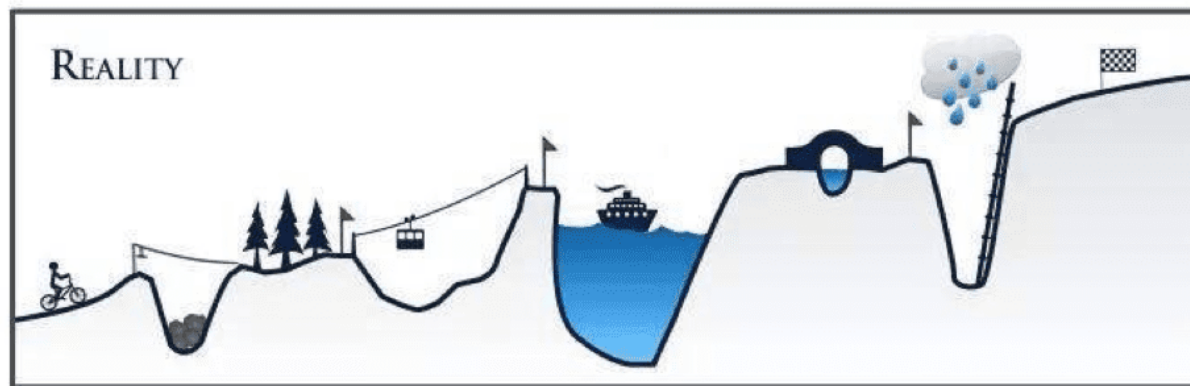
การเก็บข้อมูลจากการตอบแบบสอบถาม
หรือ ฐานข้อมูล

ตัวเลข กลุ่มข้อมูล/ปัจจัย

การวิเคราะห์ทางสถิติ (พรรณนาหรืออนุมาน)



Expect the unexpected



ตัวอย่าง คำถามงานวิจัย



คำถามจากผู้กำหนดนโยบาย MOPH Intelligence Unit (MIU) ช่วงเดือน มี.ค. 2563

- “ทำอย่างไรหากพบบุคลากรทางการแพทย์ติดเชื้อและผู้ร่วมงานทั้งหมดต้องถูกกักตัวเป็นเวลา 14 วัน ในขณะที่โรงพยาบาลกำลังขาดแคลนกำลังคน มีทางเลือกสำหรับการลดเวลาการกักตัวให้น้อยกว่า 14 วันหรือไม่”
- “ความเป็นไปได้ในการให้ผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรคเก็บตัวอย่างด้วยวิธี self-collected nasal swabs เพื่อลดระยะเวลาการทำงานของผู้ให้บริการและลดปริมาณการใช้ PPE”
- “การศึกษาหาข้อมูลและการปรับ SOP การกักตัวของบุคลากรจาก 14 วัน เป็น 5-7 วันเพื่อลดปัญหาการขาดแคลนบุคลากร”



ตัวอย่าง รูปแบบการศึกษา

รูปแบบการศึกษา: การศึกษาไปข้างหน้า (prospective cohort study) ด้วยการเฝ้าระวังเพิ่มเติม (enhanced surveillance):

- 1) การตรวจหาสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธี Real-time PCR ณ. วันที่ 5, 10, 14 โดยการเก็บเนื้อเยื่อหลังจมูกและเยื่อที่อยู๋ในคอ (Nasopharyngeal/oropharyngeal & throat swabs) และการเก็บน้ำลาย (saliva)
- 2) การตรวจหาแอนติบอดีต่อไวรัสโคโรนา 2019 ชนิด IgA, IgM และ IgG วันที่ 0-5, 14
- 3) การติดตามอุณหภูมิร่างกาย อาการแสดง และคุณภาพชีวิต เป็นระยะเวลา 14 วัน

เกณฑ์การคัดเลือกเข้า คือ

- บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข (HCWs) ที่มีอายุมากกว่า 18 ปี ซึ่งทำการดูแลหรือรักษาคนไข้ที่ได้รับการตรวจยืนยันจากห้องปฏิบัติการว่าติดเชื้อโควิด-19 (HCWs Contact)*

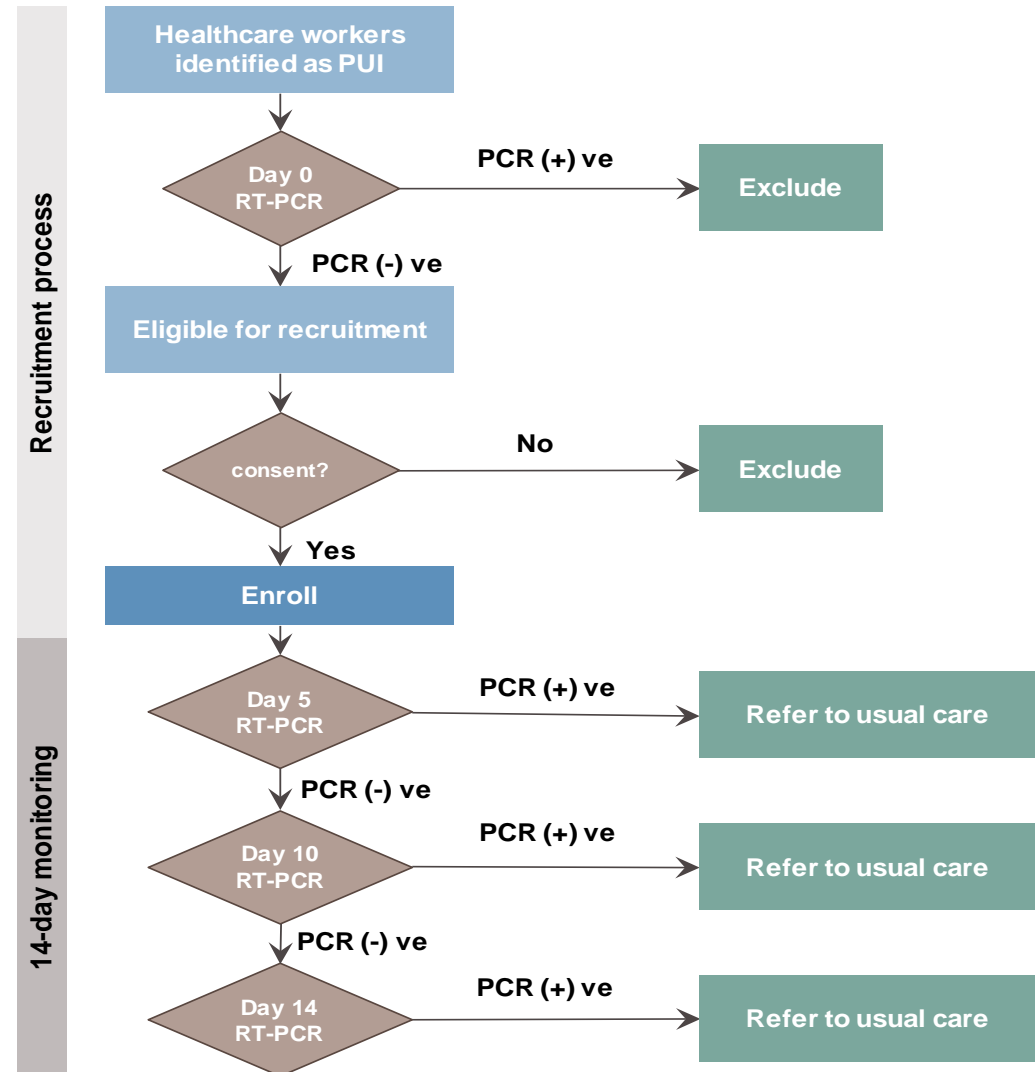
เกณฑ์การคัดออก คือ

- ผู้สัมผัสที่เป็นบุคลากรทางการแพทย์ที่ได้รับการตรวจยืนยันการติดเชื้อโควิด-19 ด้วยการตรวจสารพันธุกรรมแล้วผลเป็นบวก


จริยธรรมการวิจัยในมนุษย์: คณะกรรมการพิจารณาการศึกษาวิจัยในคน กระทรวงสาธารณสุข (27 ม.ค. 2564)

อ้างอิง: ภูษธร กิ่งแก้ว และคณะ (2565) โครงการ “การศึกษาเพื่อพัฒนามาตรการกักตัวสำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่สัมผัสผู้ติดเชื้อโควิด-19”

อ่านรายงานวิจัยได้ที่ <https://www.hitap.net/documents/185048>



การศึกษาเพื่อพัฒนามาตรการกักตัวสำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่สัมผัสผู้ติดเชื้อโควิด-19



ขอเชิญเข้าร่วมในโครงการวิจัย

ชื่อโครงการ: การศึกษาเพื่อพัฒนามาตรการกักตัวสำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่สัมผัสผู้ติดเชื้อโควิด-19

บุคลากรทางการแพทย์ เป็นกำลังสำคัญในการดูแลผู้ติดเชื้อโควิด-19 แต่ก็เป็นกลุ่มที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อไปพร้อมกัน หากเจ็บป่วยจะส่งผลกระทบต่อการรักษาพยาบาลและอาจนำไปสู่การแพร่เชื้อไปสู่ผู้ป่วย ผู้ร่วมงาน สมาชิกในครอบครัว และชุมชน ดังนั้น การติดตามเฝ้าระวังสถานการณ์และลักษณะทางระบาดวิทยาของโรคโควิด-19 ในบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขอย่างใกล้ชิด จะนำไปสู่การพัฒนามาตรการกักตัวที่เหมาะสม และลดความเสี่ยงของบุคลากรทางการแพทย์ในการรับเชื้อหรือแพร่เชื้อโควิด-19

โครงการวิจัยขอเชิญท่านที่เป็นบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่อายุมากกว่า 18 ปี ซึ่งทำการดูแลหรือรักษาคนไข้ที่ได้รับการตรวจยืนยันจากห้องปฏิบัติการว่าติดเชื้อโควิด-19 โดยนายรณกิจ เจ้าหน้าทีในสถานพยาบาลซึ่งรวมบุคลากรทางการแพทย์ที่เป็นผู้เชี่ยวชาญ บุคลากรทางด้านสาธารณสุขทั้งระดับปฏิบัติการและเจ้าหน้าที่ฝ่ายสนับสนุนบริการ ที่มีความเสี่ยงในการสัมผัสผู้ติดเชื้อโควิด-19 หรือสารคัดหลั่งและวัสดุที่ติดเชืของผู้ติดเชื้อโควิด-19 ทั้งทางตรงและทางอ้อม ซึ่งรวมการสัมผัสใกล้ชิดภายในระยะห่าง 2 เมตร การสัมผัสกับอุปกรณ์หรือสิ่งของหรือใช้และการสัมผัสพื้นผิวสิ่งของภายในโรงพยาบาล เช่น การคัดกรองของโครงการวิจัยนี้ คือ ผู้สัมผัสที่เข้าบุคลากรทางการแพทย์ที่ได้รับการตรวจยืนยันการติดเชื้อโควิด-19 ด้วยการตรวจสารพันธุกรรมแล้วผลเป็นบวก

หากท่านต้องการข้อมูลเพิ่มเติมหรือต้องการสมัครเข้าร่วมโครงการ โปรดติดต่อสอบถามได้ที่ รายละเอียดด้านล่าง

ติดต่อสอบถามได้ที่

หัวหน้าโครงการวิจัย: ดร. กัญญชพร กิ่งแก้ว
 โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ ชั้น 6
 อาคาร 6 กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ถนนวิภาวดีรังสิต กรุงเทพฯ 10000
 ไลน์: @hitaporn @hitap.net โทร: 095-881-9456
 อีเมล: hitap@hitap.net

หมายเหตุ: ก่อนที่ท่านจะตัดสินใจเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ โปรดอ่านเอกสารแนบมาอย่างละเอียดอย่างถี่ถ้วนเสียก่อน

เอกสารประชาสัมพันธ์โครงการ

วิดีโอสาริตการเก็บตัวอย่างด้วยตนเอง

https://www.youtube.com/watch?v=geKyQ_4lgil



อ้างอิง: ภูษรฐพร กิ่งแก้ว และคณะ (2565) โครงการ “การศึกษาเพื่อพัฒนามาตรการกักตัวสำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่สัมผัสผู้ติดเชื้อโควิด-19”

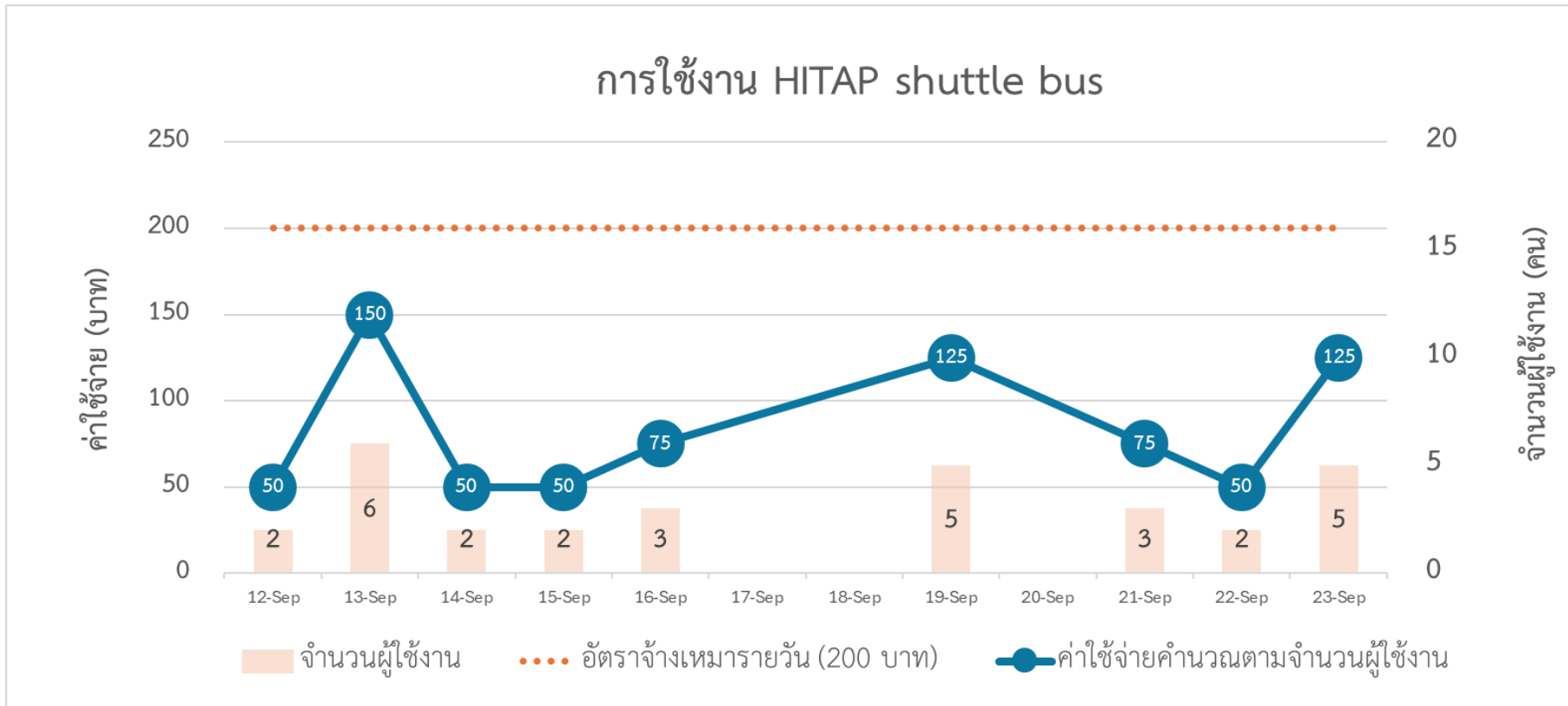
อ่านรายงานวิจัยได้ที่ <https://www.hitap.net/documents/185048>



จำเป็นหรือไม่ ต้องเป็นโจทย์ด้านการแพทย์เท่านั้น?



ตัวอย่าง การประเมินผลสวัสดิการพนักงาน HITAP shuttle bus



ผลการประเมินการใช้งาน
2 สัปดาห์แรก จากระยะเวลา
ทดลองใช้งาน 6 สัปดาห์

ค่าใช้จ่ายคำนวณจากอัตราค่าโดยสารสูงสุดที่เป็นไปได้ (มอเตอร์ไซด์ 25 บาทต่อคนต่อเที่ยว)



5. สื่อสารงานวิจัย เป็นหัวใจสำคัญต่อการต่อยอดองค์ความรู้



Hourglass notion of research

Introduction

Materials and methods

Results

Discussion



Begin with broad questions

Narrow down, focus in
operationalize

Observe

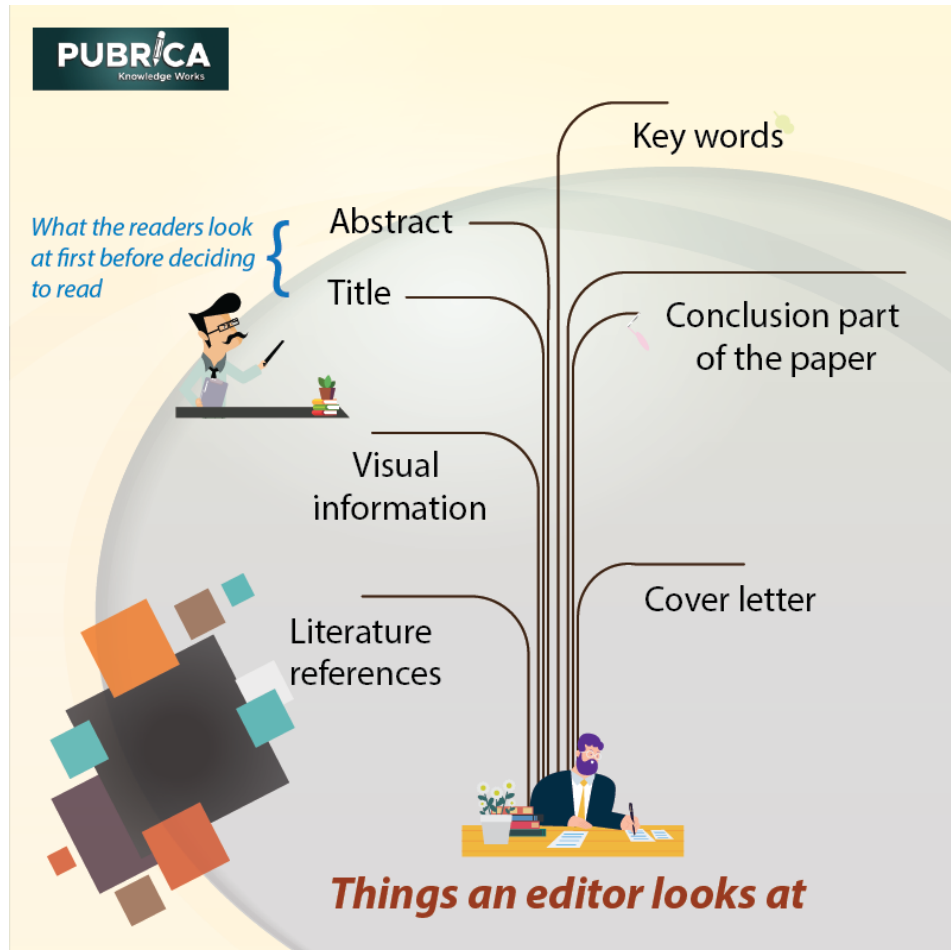
Analysis data

Reach conclusion

Generalize back to questions



สิ่งที่บรรณาธิการวารสารมักพิจารณางานตีพิมพ์



What is a strong manuscript?

- Has a novel, clear, useful and exciting message
- Presented and constructed in a logical manner
- Reviewers and editors can grasp the scientific significant easily

<https://academy.pubrica.com/research-publication/how-to-write-a-medical-research-paper-for-publishing-in-a-high-impact-journal/>



ตัวอย่างงานวิจัยด้านการส่งเสริมสุขภาพ

The physical activity at work (PAW) study: A cluster randomised trial of a multicomponent short-break intervention to reduce sitting time and increase physical activity among office workers in Thailand

Katika Akksilp,^{a,b,} Jemima Jia En Koh,^a Vanessa Tan,^a Eunice Huiying Tong,^a Nuttakarn Budtarad,^b Guo Xueying,^a Anna Valeria Dieterich,^a Bee Choo Tai,^{a,d} Andre Matthias Müller,^a Wanrudee Isaranuwachai,^b Thomas Rouyard,^c Ryota Nakamura,^c Falk Müller-Riemenschneider,^{a,d} Yot Teerawattananon,^{a,b} and Cynthia Chen^{a,d}*

^aSaw Swee Hock School of Public Health, National University of Singapore and National University Health System, Singapore

^bHealth Intervention and Technology Assessment Programme (HITAP), Ministry of Public Health, Thailand

^cHitotsubashi Institute for Advanced Study, Hitotsubashi University, Japan

^dYong Loo Lin School of Medicine, National University of Singapore and National University Health System, Singapore

Summary

Background Sedentary behaviour increases the risks of non-communicable diseases. The objective of this trial was to evaluate the effect of the Physical Activity at Work multicomponent intervention to reduce sedentary behaviour in Thai office workers.

Methods Offices under the Ministry of Public Health Thailand, were randomly allocated to the intervention and control group in a 1:1 ratio, stratified by office size. The intervention included individual (pedometer and lottery-based

The Lancet Regional Health - Southeast Asia
2022;00: 100086
Published online xxx
<https://doi.org/10.1016/j.lansea.2022.100086>



การสื่อสารสาธารณะ

Policy Brief

คนค้นคน: “อีกหนึ่งพลังการวิจัย สู้วิกฤตโควิด-19” (12 กันยายน 2564)



<https://www.youtube.com/watch?v=TdAa6bn3lj4>

Policy Brief
PB
Volume 10
Issue 121 - MAY 2022

ความกังวลของคนกักตัว : เสี่ยงสะท้อนจากบุคลากรทางการแพทย์ และสาธารณสุข

Highlight

- การกักตัว 14 วันของบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขมีความจำเป็นหรือไม่ และควรทำอย่างไร
- เมื่อสถานการณ์ระบาดรุนแรง บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขจำเป็นต้องกักตัวหรือไม่ และหากจำเป็นควรทำอย่างไร
- กรณีจำเป็น ควรพิจารณาถึงผลกระทบของมาตรการกักตัวต่อสุขภาพจิตของบุคลากร 14 วัน และพิจารณาถึงสิ่งสนับสนุนบุคลากร เช่น การให้คำปรึกษา การช่วยเหลือทางกฎหมาย และการดูแลครอบครัว
- บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขมีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อโควิด-19 อย่างไร และควรทำอย่างไร
- การกักตัวบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขมีความจำเป็นหรือไม่ และควรทำอย่างไร
- การกักตัวบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขมีความจำเป็นหรือไม่ และควรทำอย่างไร

ประเด็นความกังวล-ความเครียด และเส้นทางของความเครียด

แนวความกังวล-ความเครียด
สัดส่วนบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่กังวลถึงชีวิต และ 25% สำหรับความเครียดของชีวิต

เส้นทางของความเครียด
บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีความเครียดสามารถส่งผลต่อสุขภาพ

ในช่วง 5 วันแรกของการกักตัว
การกักตัว 5 วันแรกของการกักตัวมีผลต่อสุขภาพจิตของบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข

แรงกดดัน จากทัศนคติของสังคม
ทัศนคติของสังคมที่มีต่อบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขมีความสำคัญต่อสุขภาพจิตของบุคลากร

ช่องทาง ด้านความปลอดภัย กับความเสี่ยงที่เพิ่มขึ้น

- 95.42% ของบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ติดเชื้อโควิด-19 ไม่ได้รับอนุญาตให้ทำงาน
- บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ติดเชื้อโควิด-19 ไม่ได้รับอนุญาตให้ทำงาน 100% ของบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข
- บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ติดเชื้อโควิด-19 ไม่ได้รับอนุญาตให้ทำงาน 100% ของบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข
- บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ติดเชื้อโควิด-19 ไม่ได้รับอนุญาตให้ทำงาน 100% ของบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข

© โครงการประเมินเทคโนโลยีและนวัตกรรมสุขภาพ - HITAP | 10 ธันวาคม 2564

Policy Brief
PB
Volume 10
Issue 127 - JUN 2022

แนวทางการพัฒนามาตรการกักตัว สำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ที่สัมผัสผู้ติดเชื้อโควิด-19

Highlight

- บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขมีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อโควิด-19 และมีความจำเป็นที่จะต้องพัฒนามาตรการกักตัวที่เหมาะสม
- เมื่อสถานการณ์ระบาดรุนแรง บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขจำเป็นต้องกักตัวหรือไม่ และหากจำเป็นควรทำอย่างไร
- กรณีจำเป็น ควรพิจารณาถึงผลกระทบของมาตรการกักตัวต่อสุขภาพจิตของบุคลากร 14 วัน และพิจารณาถึงสิ่งสนับสนุนบุคลากร เช่น การให้คำปรึกษา การช่วยเหลือทางกฎหมาย และการดูแลครอบครัว
- บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขมีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อโควิด-19 อย่างไร และควรทำอย่างไร
- การกักตัวบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขมีความจำเป็นหรือไม่ และควรทำอย่างไร
- การกักตัวบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขมีความจำเป็นหรือไม่ และควรทำอย่างไร

กรอบคิดสำหรับงานวิจัย

สัดส่วนผู้ติดเชื้อในช่วงระยะเวลาที่ 14 วัน

สัดส่วนผู้ติดเชื้อที่ไม่แสดงอาการ

ประสิทธิภาพของโรค

ความเกี่ยวข้องทางสัมผัสผู้ติดเชื้อ

มาตรการกักตัว สำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขโดยชุมชน

เปรียบเทียบวิธีวิจัย

การประเมินเชิงประจักษ์ (Quasi-experimental) และการประเมินเชิงพรรณนา (Descriptive) มีความสำคัญในการศึกษาผลกระทบของมาตรการกักตัวต่อสุขภาพจิตของบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข

เครื่องมือการเก็บข้อมูลและวิธีเก็บข้อมูล

เครื่องมือการเก็บข้อมูล	OS	SD	H
แบบสอบถาม	✓	✓	✓
การสัมภาษณ์	✓	✓	✓
การสังเกตการณ์	✓	✓	✓
การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงสถิติ	✓	✓	✓
การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพ	✓	✓	✓
การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณ	✓	✓	✓
การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงผสมผสาน	✓	✓	✓

© โครงการประเมินเทคโนโลยีและนวัตกรรมสุขภาพ - HITAP | 10 ธันวาคม 2564



ตัวอย่าง การใช้ข้อมูลงานวิจัยเพื่อสนับสนุน การพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สปสช.
มอบของขวัญปีใหม่ 2566
สนับสนุนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข
"ปีแห่งสุขภาพสูงวัยไทย"

- ตรวจคัดกรองสายตาและปัญหาตาบอดมองเห็นสำหรับผู้สูงอายุ
- แว่นสายตาสำหรับผู้สูงอายุ 5 แขนง (กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น/สปสช.)
- ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ 50,000 ราย (สปสช.)
- ฟันเทียมและรากฟันเทียม
- สิทธิประโยชน์ด้านการรักษาพยาบาลสำหรับผู้สูงอายุ ที่การรักษาแบบผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในโรงพยาบาลหลักประกันสุขภาพ สปสช. ทุกแห่ง
- สิทธิประโยชน์สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงเพื่อการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขในชุมชน
- สิทธิประโยชน์เพื่อการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับผู้สูงอายุ สิทธิบัตรทอง 30 บาท ได้แก่
 - ฉีดวัคซีนป้องกันคออักเสบและภาวะอื่นๆ 10 ปี
 - ประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน
 - ตรวจวัดดัชนีมวลกายและความดันโลหิต
 - ตรวจเลือดเพื่อคัดกรองโรคเบาหวาน
 - คัดกรองปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดสมอง
 - คัดกรองโรคมะเร็งเต้านม
 - คัดกรองมะเร็งลำไส้
 - ดูแลสุขภาพ เกล็ดฟันฟลูออไรด์

create : 5-01-23

เฉลิมฉลอง "วันเด็กแห่งชาติ ปี 2567"
สปสช. เปิดกล่องของขวัญเด็กไทย
มอบ 4 สิทธิประโยชน์ใหม่
ดูแลสุขภาพตั้งแต่แรกเกิด

- บริการตรวจคัดกรองการได้ยินในเด็กไทยแรกเกิดถึง 6 เดือนทุกคน
- บริการตรวจคัดกรองโรคพันธุกรรมแบบตาบอดสีด้วยเครื่อง Tandem mass spectrometry (TMS) ในการแรกเกิดทุกคน
- บริการตรวจคัดกรองโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดชนิดรุนแรงในการแรกเกิดทุกคนด้วยเครื่องตรวจวัดออกซิเจนปลายนิ้ว (Pulse oximeter)
- บริการดูแลภาวะความดันเลือดในปอดสูงในการแรกเกิด (Persistent Pulmonary Hypertension of the Newborn)

เพื่อให้เด็กไทยทุกคนมีสุขภาพแข็งแรง เจริญโตและพัฒนาการสมวัย สู่ประชากรคุณภาพของประเทศในอนาคต

สิทธิประโยชน์ "ผ่าตัดฝังประสาทหูเทียม"
เพื่อ "เด็กไทยที่บกพร่องการได้ยิน"
"กองทุนบัตรทอง" ครอบคลุมถึงเด็กที่เกิดมาและมีความบกพร่องทางการได้ยิน ทำให้สูญเสียโอกาสการมีพัฒนาการที่ดีเทียบเท่ากับเด็กปกติทั่วไป ดังนั้นจึงได้มอบ 2 สิทธิประโยชน์เพื่อเด็กไทย

"บริการคัดกรองการได้ยิน" ในเด็กทารกแรกเกิดทุกคน และ "บริการผ่าตัดฝังประสาทหูเทียม" สำหรับเด็กที่รับบริการคัดกรองแล้วพบภาวะบกพร่องการได้ยิน

สิทธิประโยชน์ "ผ้าอ้อมผู้ใหญ่-แผ่นรองขับ"
สำหรับคนไทย "ทุกสิทธิ"
ที่มีความถนัดบ้านตึกเตียงหรือมีปัญหาหกล้มล้มทับ

ดำเนินการผ่าน "กองทุนสุขภาพตำบล" สปสช.

ที่ประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เมื่อวันที่ 2 พค. 2566 ได้มีมติมอบหมาย "ผ้าอ้อมผู้ใหญ่-แผ่นรองขับ" ให้เป็นสิทธิประโยชน์ด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ซึ่งครอบคลุมประชาชนทุกสิทธิหลักประกันสุขภาพ โดยใช้งบประมาณจาก "กองทุนสุขภาพตำบล" หรือ กองทุนสุขภาพระดับสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (สปสช.)

หน่วยจัดบริการ Long Term Care : LTC

ที่มา: <https://www.nhso.go.th/>



โครงการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

The development of Universal Coverage Benefit Package (UCBP)



<https://ucbp.nhso.go.th/>



Key takeaway



การตั้งคำถามวิจัยที่ดีควรมีความชัดเจน มีหลักการและเหตุผลและตรงต่อความต้องการของผู้ใช้ข้อมูล



แผนการวิจัยควรสอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ของการศึกษาและขอบเขตของงานมีความเป็นไปได้ในการปฏิบัติ



ทบทวนวรรณกรรมเพื่อต่อยอดองค์ความรู้ หากกรอบแนวคิด ข้อมูลหรือเครื่องมือเพื่อเป็นแนวทางดำเนินงาน



สื่อสารงานวิจัย เป็นหัวใจสำคัญต่อการต่อยอดองค์ความรู้ และเติมเต็มช่องว่างขององค์ความรู้ได้ในอนาคต





การอบรมการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ และสาธารณสุข ครั้งที่ 19

เปิดรับสมัครรอบปกติ

วันนี้ - 31 สิงหาคม 2567

การประเมินความคุ้มค่า
หลักสูตรเบื้องต้น



30 ก.ย. - 1 ต.ค. 67

โรงแรมแกรนด์ฟอร์จูน กรุงเทพฯ

การประเมินความคุ้มค่า
หลักสูตรขั้นสูง



2 - 4 ต.ค. 67

โรงแรมแกรนด์ฟอร์จูน กรุงเทพฯ

EE in Policy Forum
การนำการประเมินความคุ้มค่า
ไปใช้ประโยชน์เชิงนโยบาย



21 - 22 ต.ค. 67

อาคารทรู ดิจิทัล พาร์ค สุขุมวิท 101 กรุงเทพฯ

การประเมินความคุ้มค่า
โดยใช้ "ข้อมูลระดับบุคคล"



24 - 25 ต.ค. 67

โรงแรมอีสติน แกรนด์ พญาไท กรุงเทพฯ

Register Now!



ดูข้อมูลเพิ่มเติม
และลงทะเบียน



EEtraining.hitap.net

dataworkshop.hitap.net

@HITAPTHAILAND



A dramatic sunset over a beach. The sky is filled with dark, heavy clouds, with a bright orange and yellow sun setting on the horizon. The sun's light reflects on the wet sand in the foreground, creating a shimmering effect. The overall mood is contemplative and inspiring.

Be the change that you
wish to see in the world.

Mahatma Gandhi



Follow Us At



hitap.net



[HITAPTHAILAND](https://www.facebook.com/HITAPTHAILAND)



[@hitap_thailand](https://twitter.com/@hitap_thailand)



[HITAP_Thailand](https://www.linkedin.com/company/HITAP_Thailand)



[hitap thai](https://www.youtube.com/channel/UC...)



[@hitapthailand](https://line.me/tv/@hitapthailand)

