



**MAHIDOL
UNIVERSITY**
Wisdom of the Land

Faculty of Medicine
Ramathibodi Hospital



ข้อเสนอเพื่อการพัฒนาเครือข่ายการวิจัยระบบสุขภาพด้วย การจัดตั้ง Multi-institutional HPSR Fellowship

ผศ.ดร.นพ.บวรศม ลีระพันธ์

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ม.มหิดล

15 ธ.ค. 58



Outline

- 1) ข้อเสนอการพัฒนาเครือข่ายวิจัยระบบสุขภาพของสวรส.โดยใช้กลไกการพัฒนา multi-institutional HPSR fellowship
- 2) การระดมสมองเกี่ยวกับการใช้กลไก HPSR fellowship เพื่อพัฒนาเครือข่ายวิจัยระบบสุขภาพของสวรส.
 - เป้าหมายของเครือข่ายวิจัยระบบสุขภาพ (purposes)
 - บุคคลที่เกี่ยวข้องกับทำงานของเครือข่ายฯ (participants)
 - หลักการทำงานร่วมกันของภาคีเครือข่ายฯ (principles)
 - แผนการทำงานของเครือข่ายฯ (practices)

① Purposes of HPSR Fellowship?

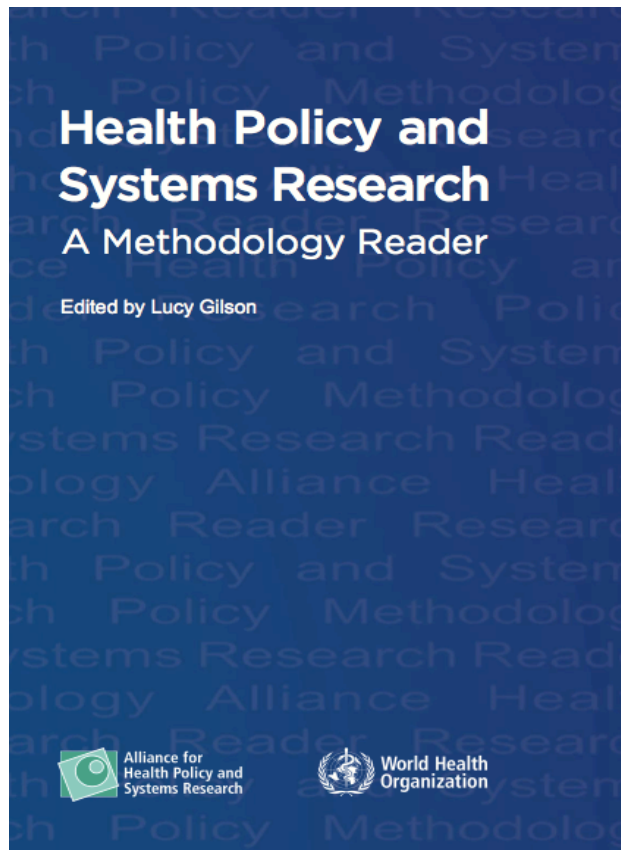
- 1) สร้างแรงจูงใจและสนับสนุนการพัฒนาบุคลากรรุ่นใหม่ให้เป็น “นักวิจัยนโยบายและระบบสุขภาพ” ที่มีความสามารถในการตอบสนองต่อความต้องการองค์ความรู้ใหม่ที่เป็นต่อการพัฒนานโยบายสุขภาพและระบบสุขภาพของประเทศ
- 2) สร้างระบบสนับสนุนการพัฒนาความเข้มแข็งทางวิชาการของแต่ละสาขาย่อยของ “การวิจัยนโยบายและระบบสุขภาพ” (health policy and systems researcher, HPSR) ผ่านกระบวนการความร่วมมือด้านการเรียนการสอนและการวิจัยระหว่างสถาบันต่างๆ

Academic Rigor of HPSR in Thailand

- การทำงานวิชาการ HPSR ให้เข้มแข็งควรมุ่งการวิจัยที่มีความลึกซึ้ง ไม่จำกัดอยู่เพียงการวิจัยระดับพื้นฐาน แต่ลงลึกในแต่ละสาขาย่อยของ HPSR และ/หรือมีความเชื่อมโยงระหว่างสาขาย่อยของ HPSR
- ภาควิชาหรือหน่วยงานของสวรส.จำเป็นต้องพัฒนา “กลไกเชิงนโยบาย” ให้เกิดการสร้างผลงานวิชาการร่วมกันอาจารย์และผู้เรียนในแต่ละ “สาขาย่อย” ของนักวิจัย นโยบายและระบบสุขภาพที่อาจจะกระจายอยู่ในคณะฯ ต่างๆ ของมหาวิทยาลัย หรือสถาบันวิจัย ให้สามารถสร้างงานวิชาการซึ่งเป็นที่ต้องการของประเทศ
- ต้องการ Model เพื่อพัฒนา multi-institutional collaborations ซึ่งครอบคลุมทั้ง research and training ในทุกสาขาย่อยของ HPSR เช่น การพัฒนา “HPSR fellowship”

ข้อเสนอ : “พัฒนา training ที่เชื่อมโยงสาขาย่อยของ HPSR”

Comprehensive Scope of HPSR



Health policy and systems research (HPSR) is defined as a field:

... that seeks to understand and improve how societies organize themselves in achieving collective health goals, and how different actors interact in the policy and implementation processes to contribute to policy outcomes. By nature, it is interdisciplinary, a blend of economics, sociology, anthropology, political science, public health and epidemiology that together draw a comprehensive picture of how health systems respond and adapt to health policies, and how health policies can shape – and be shaped by – health systems and the broader determinants of health. (Alliance for Health Policy and Systems Research, 2011.)

“How Systems Respond to Policies”

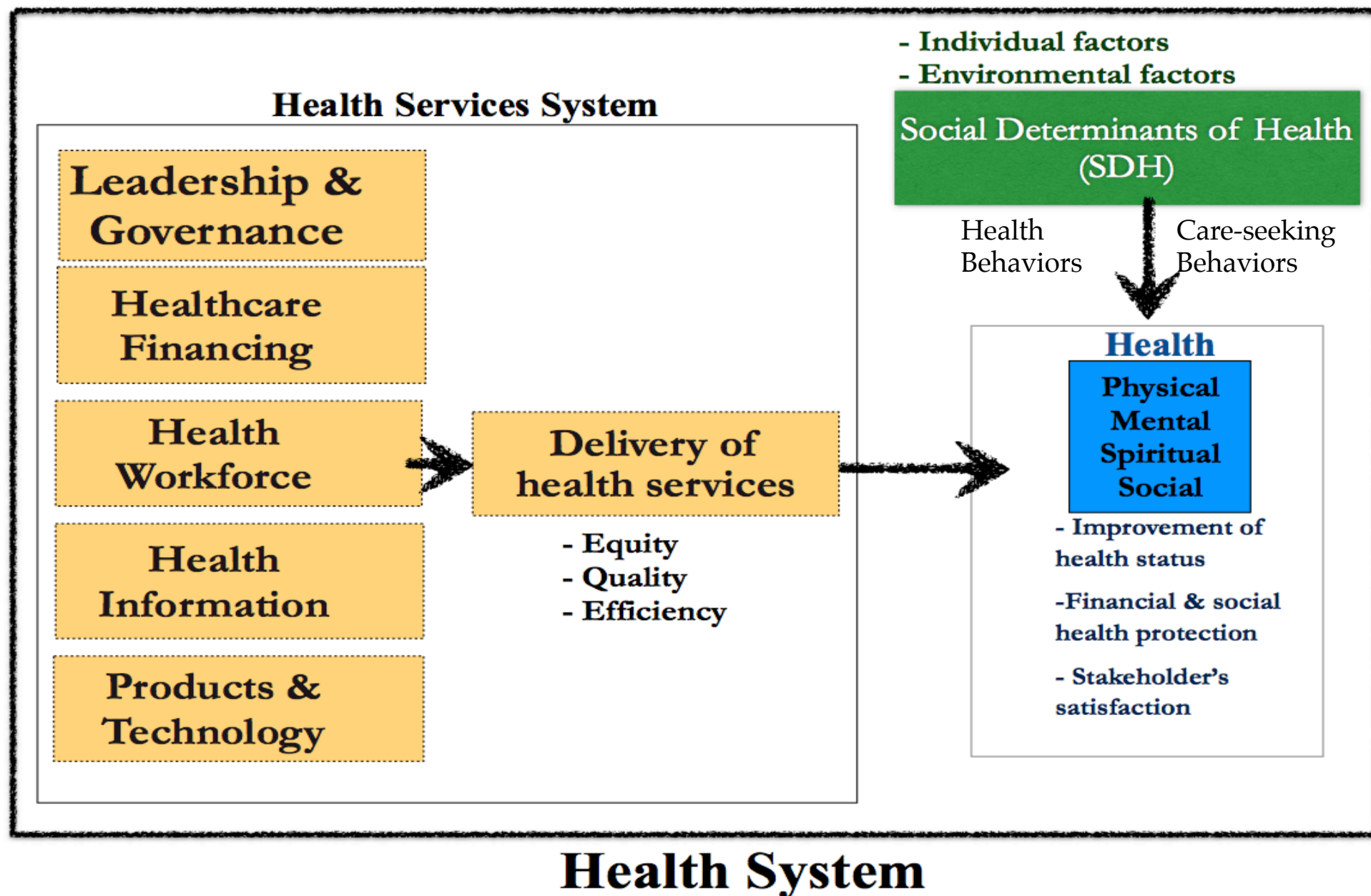
7 สาขาย่อยของ HPSR แบ่งตามองค์ประกอบหลักของระบบสุขภาพ

- 1) ภาวะผู้นำและการอภิบาลระบบ
- 2) การคลังสุขภาพ
- 3) ทรัพยากรบุคคลด้านสุขภาพ
- 4) สารสนเทศสุขภาพ
- 5) ผลิตภัณฑ์และเทคโนโลยีสุขภาพ
- 6) การออกแบบ/การจัดบริการสุขภาพ
- 7) ปัจจัยกำหนดสุขภาพด้านสังคม

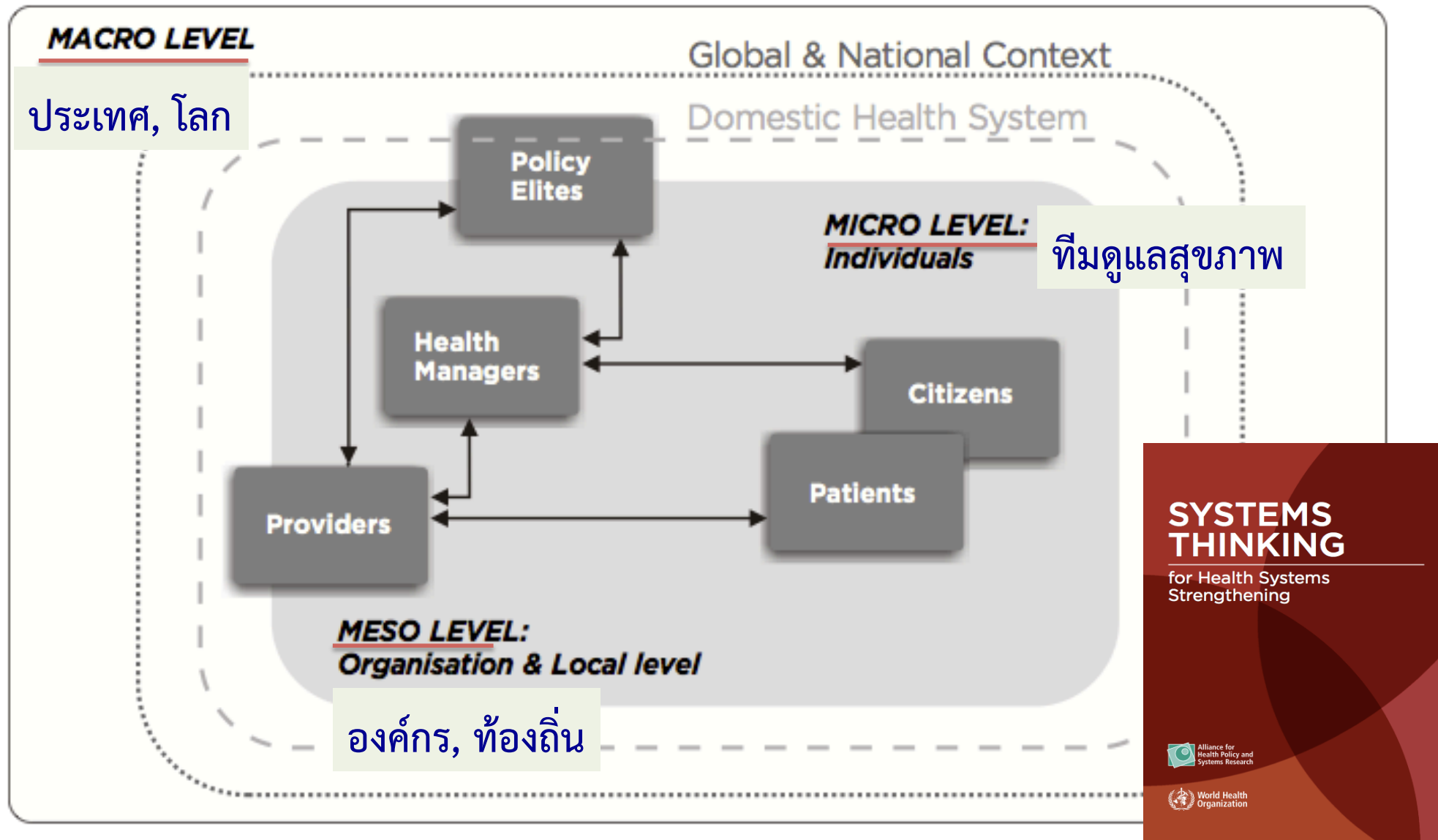
3 สาขาย่อยของ HPSR แบ่งตามระดับของระบบสุขภาพ

- 1) การวิจัยระบบสุขภาพระดับจุลภาค
- 2) การวิจัยระบบสุขภาพระดับกลาง
- 3) การวิจัยระบบสุขภาพระดับมหภาค

6+1 Building Blocks of Health Systems



3 Major Levels of Health Systems



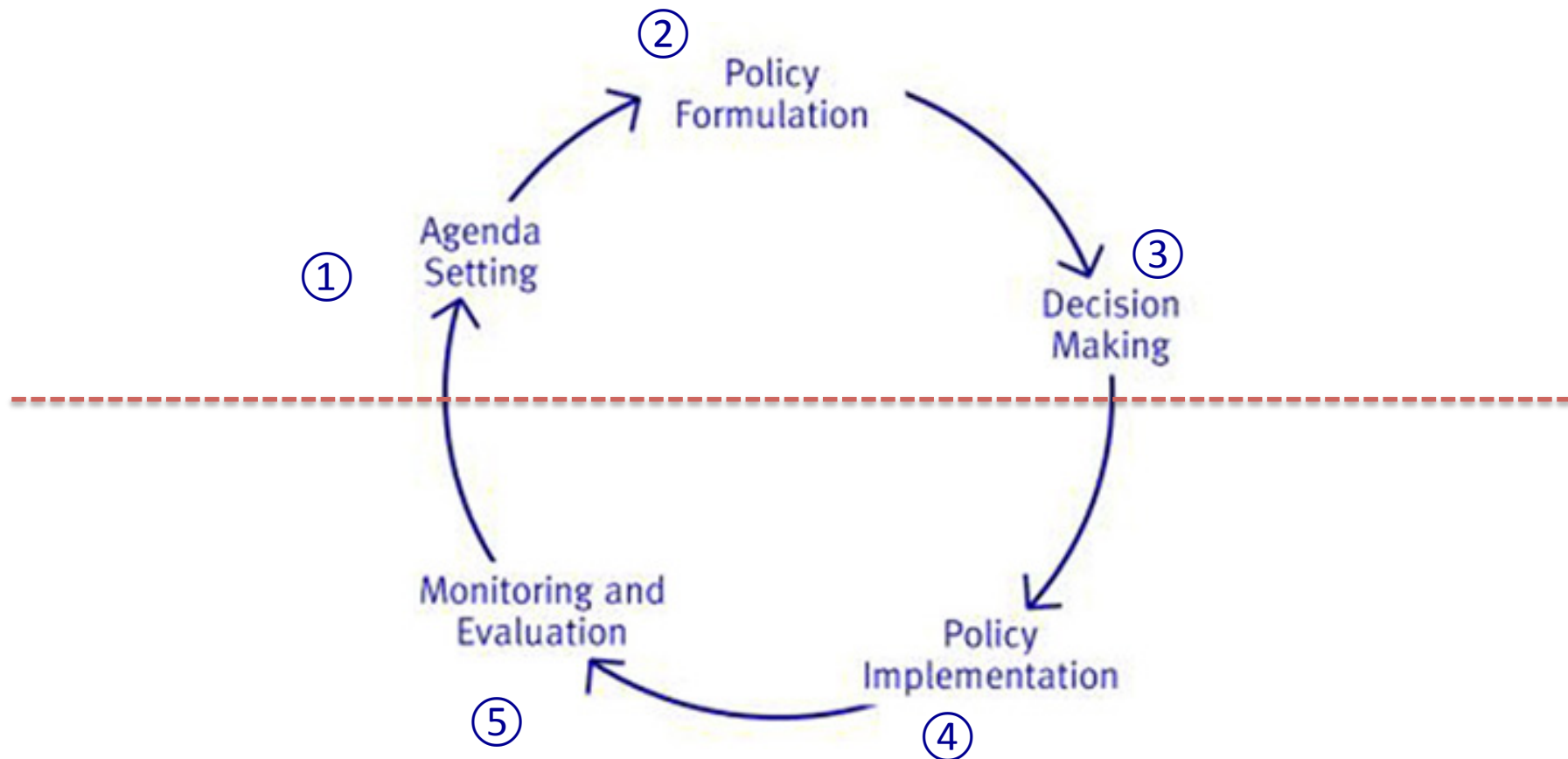
“How Policies Shape Systems”

2 สาขาย่อยของ HPSR แบ่งตามกระบวนการนโยบายสุขภาพ

- 1) กระบวนการนโยบายขาขึ้น (Upstream Policy Process):
agenda settings, policy formulation, decision-making
- 2) กระบวนการนโยบายขาขับเคลื่อน (Downstream Policy Process):
policy implementation, monitoring and evaluation

2 (Simplified) Health Policy Processes

กระบวนการนโยบายขาขึ้น (Upstream Policy Process)

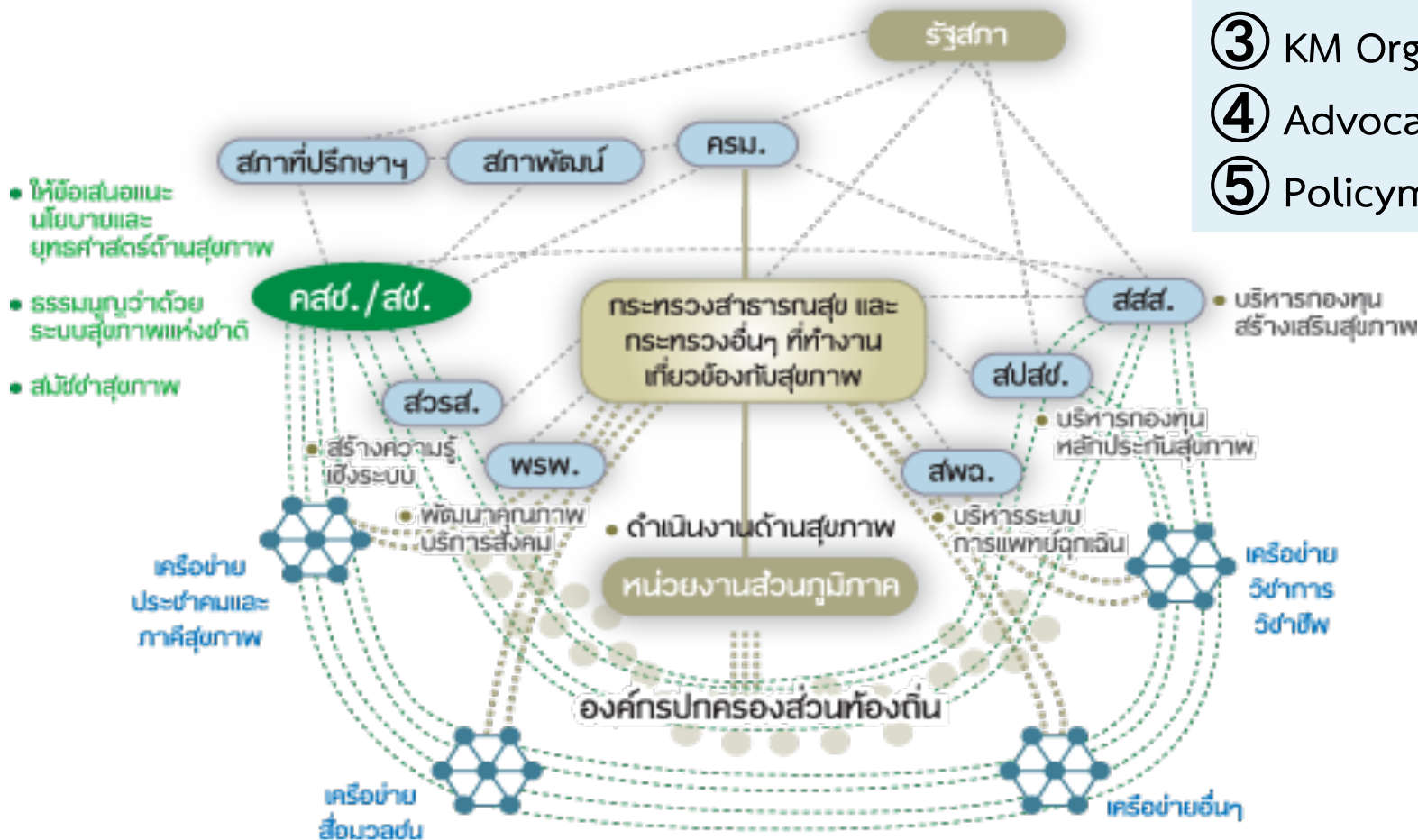


กระบวนการนโยบายขาขับเคลื่อน (Downstream Policy Process)

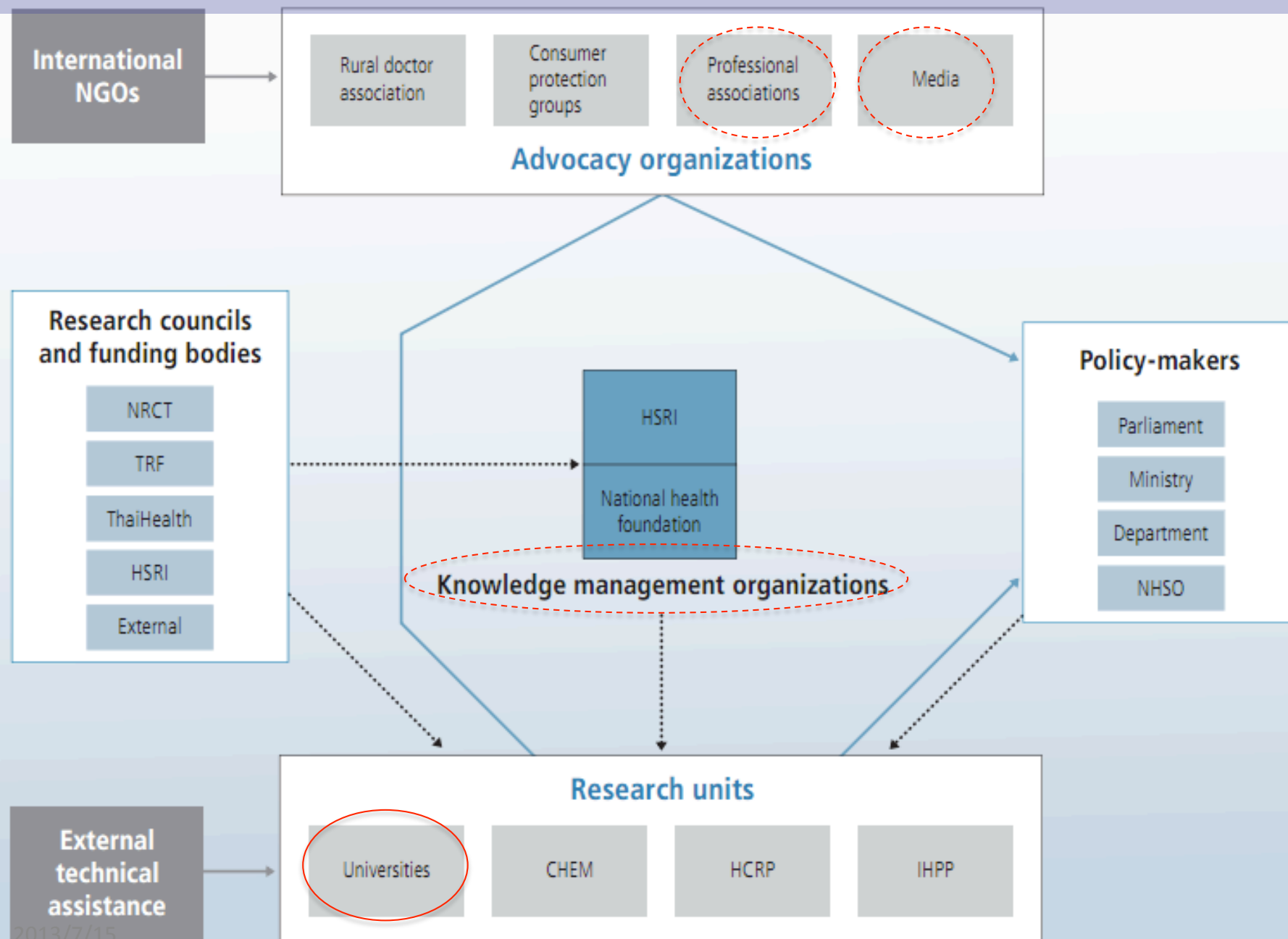
② Participants of HPSR Fellowship?

➤ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในระบบสุขภาพไทย:

- ① Funding Bodies?
- ② Research Units?
- ③ KM Organizations?
- ④ Advocates?
- ⑤ Policymakers?



Evidence-informed Health Policy-making in Thailand



Source: Green & Bennett (2008). Sound choices: enhancing capacity for evidence-informed health policy.

On-the-Job Training at Research Units?

- Research units with linkages to HPSR-related degree programs:
 - TRC-HS, คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
 - ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล (กำลังอยู่ในกระบวนการจัดตั้งหลักสูตร Msc. in Health Systems Leadership and Governance และหลักสูตร PhD in Health Policy and Systems Research)
 - คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล (กำลังอยู่ในกระบวนการจัดตั้งหลักสูตร Msc/PhD in Health Policy and Technology Assessment)
- Research units without direct linkages to HPSR-related degree programs:
 - ภาควิชาเครื่องสำอางวิจัยในสังกัดสวรส. เช่น IHPP, HITAP, สวปก., สกส., ศรท., ศมสท., สพช., ศวส., สวสส., มส.ผส., สวค.
 - R2R คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
 - Patient safety and patient engagement ของสรพ.

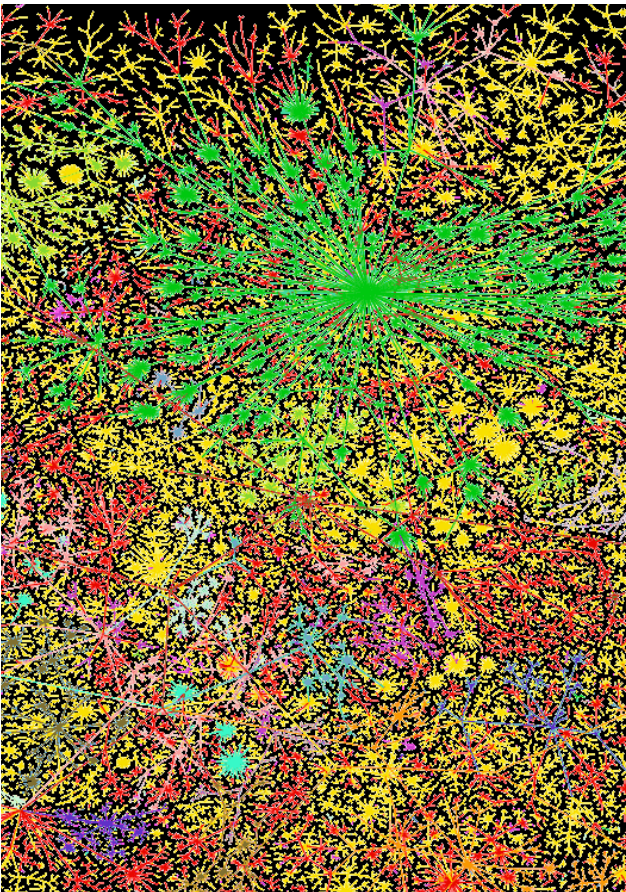
③ Principle of HPSR Fellowship?

- Network structure:
 - One single HPSR fellowship with multiple areas of emphasis VS. multiple fellowships in each area of emphasis?
- Financing for the fellowship:
 - Co-funding between selected funding bodies, research units, policymakers, and universities?
 - ร่วมมือกับสกว.เพื่อพัฒนา “ทุนศปก. สำหรับ HPSR”?
- Recruitment of HPSR fellows?
- Selection process of grant recipients?



Food-For-Thought

Chaos vs. Order



➤ 4Ps: “Chaordic Design Process”

- Purpose (เป้าหมาย, ปณิธานความมุ่งมั่น)
 - Principle (หลักการทำงาน, หลักชี้นำ*)
 - Participant (ผู้มีส่วนร่วม, ผู้ร่วมกิจกรรม)
-
- Practice (วิธีปฏิบัติ, วิธีทำงานร่วมกัน)

ข้อเสนอ : “ช่วยกันทำ 3Ps แรกให้ชัดเจนตรงกันก่อนจะคิด practice”