



ข้อเสนอหัวข้อการวิจัย

การประชุมเชิงปฏิบัติการ
การเข้าถึงยาถ้วนหน้า
ของประเทศไทย



ปัจจัยหลัก

สรรส. สถาบันภาคี และเครือข่ายวิจัย
ร่วมกับองค์กรสุขภาพที่เป็นผู้กำหนดนโยบาย
ร่วมกันกับภาคส่วน/องค์กรหลักที่ใช้นโยบาย
ชุดงทิศทางการวิจัยมุ่งเน้น ทั้งระยะสั้น-ยาว

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (HSRI)





ระดับประเทศ

- การผลักดันนโยบาย การกำกับ และการจูงใจให้ปฏิบัติ
- การศึกษาผลกระทบ Asian Harmonization ต่อการอยู่รอดของระบบยาไทย
- ผลกระทบของระบบสวัสดิการรักษายาบาล (จ่ายตรง) กับความสูญเสียทางเศรษฐกิจจากการสั่งการรักษา
- ระบบการจัดสรรงบประมาณที่ไม่เอื้อต่อนโยบาย เช่น DRG
- ประสิทธิภาพการเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพ และการสร้างค่านิยมลดการพึ่งพา

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (HSRI)





ระดับเครือข่าย

- รูปแบบการเชื่อมโยงระบบเพื่อการพึ่งตนเอง
- รูปแบบการจัดสรรเงินเพื่อส่งเสริมประสิทธิภาพระบบผ่าน scoring ของ สปสช.
- ระบบการจัดการยาที่ประกันการเข้าถึงตั้งแต่ระดับประเทศจนถึง PCU มุ่งเน้น critical/essential drugs
- ระบบการตลาดการสมดุระหว่างการตลาด สารสนเทศกับจริยธรรม
- การจัดการฐานข้อมูลเพื่อการวิจัย

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (HSRI)





ระดับเครือข่าย

- การศึกษากับการสร้างเสริมทัศนคติ ความตระหนัก เพื่อการใช้ยาอย่างเหมาะสม
- รูปแบบ และนโยบายฟอกเงิน การกำหนดราคา เพื่อค่าตอบแทนการปฏิบัติวิชาชีพ: เทวหรือชาตาน
- ถอดบทเรียนโรงพยาบาลคุณภาพเพื่อการพัฒนาาระบบยาความสำเร็จที่ปรากฏตา
- การจัดการฐานข้อมูลเพื่อการวิจัย

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (HSRI)





ระดับหน่วยงาน

- ปัญหาผู้บริโภคกับความสูญเสียด้านยาและเศรษฐกิจ
- การศึกษารูปแบบและพฤติกรรมการสั่งใช้ยา
- การประเมินความเหมาะสมของการสั่งใช้ยา จากก้าวที่ล้มเหลว สู่ความสำเร็จ
- Rational drug use เช่น AB smart use
- การประเมินความคุ้มค่าในการใช้ยาและเทคโนโลยี

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (HSRI)





ระดับหน่วยงาน

- การสกัดเครื่องมือจากงานวิจัยเพื่อการนำลงสู่การปฏิบัติ
- ระบบการจัดการด้านยาที่ครอบคลุมตั้งแต่บทบาทคณะกรรมการ จนถึง การติดตาม
- ภาวะผู้นำกับการเข้าถึงระบบยา
- ทัศนคติบุคลากรการแพทย์กับการส่งเสริมการท้าวรวิชาการ

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (HSRI)

