

แบบฟอร์มที่ 2

จำนวนบุคลากรที่ว่างด้วยเงินทุนวิจัยของส่วนงาน ปีงบประมาณ 2552 (ณ วันที่ 30 กันยายน 2552)

ส่วนงาน ศูนย์วิจัยเศรษฐศาสตร์สาธารณสุขและการประเมินผล อาคารเอนกประสงค์ ภาควิชาบริหารงานสาธารณสุข ชั้น 8

ประเภท	วุฒิการศึกษาสูงสุด						รวม
	ต่ำกว่าปริญญาตรี	ปริญญาตรี	ประกาศนียบัตร บัณฑิต	ปริญญาโท	ประกาศนียบัตร บัณฑิตชั้นสูง	ปริญญาเอก/ เทียบเท่า	
สายวิชาการ		8		3			11
สายวิชาชีพ	1						1
สายบริหารทั่วไป		2					2
รวม							14

หมายเหตุ : ไม่รวมข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว และพนักงานมหาวิทยาลัย

แบบฟอร์มที่ 3

เครือข่าย/โครงการความร่วมมือ ในปีงบประมาณ 2552

ชื่อเครือข่าย/โครงการความร่วมมือ	วัตถุประสงค์ในการจัดตั้ง	ชื่อส่วนงาน/สถาบันที่เข้าร่วมเป็นเครือข่าย	ปี พ.ศ.ที่จัดตั้งเครือข่าย	การดำเนิน/กิจกรรม/ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ 2551
<p>เครือข่ายด้านการศึกษา</p> <p>1. ภายในประเทศ</p> <p>1.1 โครงการพัฒนาหลักสูตรการคลังสาธารณสุข (Health Care Financing: Resource allocation and Payment mechanism)</p>	<p>พัฒนาหลักสูตรสำหรับ 3 กลุ่มเป้าหมาย คือ ผู้บริหารของ สปสช (ส่วนกลาง) ผู้บริหารของ สปสช สาขาเขต (ส่วนภูมิภาค) และผู้อำนวยการโรงพยาบาล ระดับเครือข่ายบริการปฐมภูมิ เพื่อเสริมสร้างความเข้าใจและสามารถอธิบายเป้าประสงค์/วัตถุประสงค์ของการจัดสรรทรัพยากรและวิธีการจ่ายเงิน ผลกระทบของวิธีการจัดสรรทรัพยากร และวิธีการจ่ายเงินต่อสถานการณ์ด้านการเงินของเครือข่ายและการปรับตัว สามารถพัฒนาหลักเกณฑ์การจัดสรรทรัพยากรและวิธีการจ่ายเงินภายในเครือข่ายได้อย่างมีประสิทธิภาพ การจัดการทรัพยากรในด้านการบริหารการเงินและความเสี่ยง รวมถึงเข้าใจ</p>	<p>Health Care Reform/EU (สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ)</p> <p>The Health Care Reform Project (HCRP – NHSO/GTZ/ITM) National Health Security Office, Jasmin Tower, Chaengwattana Rd. Nontaburi 11120 Tel. 02-831 4028; Email: HCR-SP@nhso.go.th</p>	<p>2548</p>	<p>การพัฒนากลยุทธ์ด้านการจัดสรรทรัพยากรสาธารณสุขและวิธีการจ่ายเงิน (เพิ่มเติม) - เข้าใจเป้าหมาย วัตถุประสงค์ และหลักการกระจายทรัพยากรสุขภาพที่เหมาะสม - มีความเข้าใจในธรรมชาติของความจำเป็นด้านสุขภาพ และปัจจัยต่างๆที่มีผลต่อความจำเป็นด้านสุขภาพ - มีความเข้าใจในธรรมชาติของรายจ่ายด้านสุขภาพ และปัจจัยที่มีผลต่อรายจ่ายด้านสุขภาพ - มีความรู้ความเข้าใจในวิธีการจ่ายเงินรูปแบบต่างๆ แก่สถานพยาบาลและผลกระทบต่อระบบบริการที่เกิดขึ้น - เข้าใจพฤติกรรมการตอบสนองของผู้ให้บริการต่อมาตรการด้านการเงินการคลังที่ใช้ และวิธีการป้องกัน โดยนำมาใช้ในการเรียนการสอนในหลักสูตรหลักสูตรการบริหารจัดการเครือข่ายบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ จำนวน 4 รุ่น ร่วมกับหลักสูตรสาธารณสุขศาสตร์</p>

ชื่อเครือข่าย/โครงการความร่วมมือ	วัตถุประสงค์ในการจัดตั้ง	ชื่อส่วนงาน/สถาบันที่เข้าร่วมเป็นเครือข่าย	ปี พ.ศ.ที่จัดตั้งเครือข่าย	การดำเนินกิจกรรม/ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ 2551
	<p>ธรรมชาติของต้นทุนของการจัดบริการสุขภาพ (เน้นการบริการปฐมภูมิ) และอธิบายถึงวิธีการบริหารทรัพยากรที่มีจำกัดได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p>			<p>มหาวิทยาลัย คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ</p>
<p>1.2 โครงการพัฒนาหลักสูตรการบริหารโรงพยาบาล (การจัดการการเงินในโรงพยาบาล เพื่อความเป็นเลิศ)</p>	<p>พัฒนาหลักสูตร เพื่ออบรมเตรียมความพร้อมสำหรับแพทย์ที่จะเป็นผู้บริหารโรงพยาบาล ซึ่งมีประสบการณ์น้อยในเรื่องการจัดการการเงินในโรงพยาบาล ซึ่งการพัฒนาหลักสูตรในการอบรม มีทั้งการสอนในเชิงทฤษฎีและถอดบทเรียนจากอดีตผู้อำนวยการโรงพยาบาล ที่มีหลักในการบริหารแต่เดิมมาเป็นอย่างไรรวมถึงมีกรณีศึกษาซึ่งเป็นตัวอย่างจริงให้ได้แนวคิดเพิ่มเติม “ว่าผู้บริหารที่จะทำการอบรมมี 3 กลุ่ม คือ</p> <p>กลุ่มที่ 1 รพ.ศูนย์และ รพ.ทั่วไป</p> <p>กลุ่มที่ 2 คือ รพ.ชุมชน</p> <p>กลุ่มที่ 3 รพ.ยุพราช ฯ</p> <p>ปัจจุบันมีโครงการที่ทำการพัฒนาและ Reform ให้เกิด primary และ</p>	<p>Health Care Reform/EU (สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ: สปสช)</p> <p>Deutsche Gesellschaft für Technische Zusammenarbeit (GTZ) GmbH</p> <p>EUROPAID/114805/C/SV/TH ; Health Care Reform Project HCRP30/2008</p> <p>Dr. Sukhontha Kongsin (National short term expert)</p>	<p>2550</p>	<p>โครงการพัฒนาที่เป็นผลต่อเนื่องจาก Health Care Reform ทำให้เกิดการพัฒนาระบบ primary และ secondary care ให้เป็นจริงจากภาพฝันระบบสุขภาพที่พึงปรารถนา คือ holistic care โดยมีกระบวนการส่งต่อ และสามารถแยก primary care ออกมาจาก case ส่วนใหญ่ของ รพ. โจทย์ที่สำคัญคือ ผู้อำนวยการ รพ. เข้าใจ และสามารถการเปลี่ยนแปลง- Change management อย่างไรกับระบบปัจจุบันที่มีการปฏิรูปการเงินการคลังสุขภาพ รวมทั้งเรื่องของภาวะผู้นำ (Leadership management)</p> <p>1. ให้คำแนะนำเพื่อกำหนดกรอบการพัฒนาและกำกับแนวทางในการศึกษารูปแบบของการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง เพื่อนำไปเป็นต้นแบบสำหรับหน่วยบริการของกระทรวงสาธารณสุข</p>

ชื่อเครือข่าย/โครงการความร่วมมือ	วัตถุประสงค์ในการจัดตั้ง	ชื่อส่วนงาน/สถาบันที่เข้าร่วม เป็นเครือข่าย	ปี พ.ศ.ที่ จัดตั้ง เครือข่าย	การดำเนิน/กิจกรรม/ผลการดำเนินงานใน รอบปีงบประมาณ 2551
	secondary care ให้เป็นจริง คือ holistic care โดยมีกระบวนการส่งต่อ แยก primary care ออกมาจาก case ส่วนใหญ่ของ รพ. โดย อ.นพ. ถาวรมีคำถาม ที่อยากจะทราบว่า ผู้อำนวยการ รพ.ทำ Change management อย่างไรกับระบบปัจจุบัน	- กลุ่มประกันสุขภาพสำนักพัฒนาการเงินการคลัง สาธารณสุข - โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์ อินเตอร์เนชั่นแนล		2. ศึกษาและพัฒนาเครื่องมือการจัดทำต้นทุนบริการ การวางแผนงบประมาณ การติดตามกำกับผลการดำเนินงาน และทดลองดำเนินการในหน่วยบริการที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นต้นแบบ 3. นำผลการศึกษาหรือเครื่องมือที่ได้ไปกำหนดเป็นแผนการขยายรูปแบบการดำเนินงาน ในหน่วยบริการอื่น เพื่อให้เกิดการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง 4. พิจารณาแนวทางเพื่อแก้ไขปัญหาอุปสรรคในเชิงโครงสร้าง รวมถึงกฎ ระเบียบวิธีการทำงาน เพื่อสนับสนุนให้เกิดการพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง
2. ต่างประเทศ 2.1 Económica Referente Group	ความร่วมมือของเครือข่ายศิษย์เก่า มหาวิทยาลัยลอนดอน ประเทศอังกฤษ เพื่อการจัดทำ E-Journal/Data base และเป็นเครือข่ายการเรียนรู้ (Learning Network) การแลกเปลี่ยนประสบการณ์ รวมถึงการจัดประชุมวิชาการนานาชาติ ที่ผ่านมาคือ International AIDS	Economía y Política de la Salud Instituto Nacional de Salud Publica, Mexico Tel: +52 777 329 3069 E-mail: bertozzi@alum.mit.edu	2550	Curriculum Development (Health Economics) ที่ผ่านมามีการปรับปรุง Blackboard ซึ่งเป็นสื่อการเรียนการสอน โดยสามารถเข้าไปใน website โดยการเข้าไปใน http://educacion.insp.mx (หมายเหตุ คำว่า education การสะกดคำด้วย a แทนตัว "c" ในภาษา Spanish".

ชื่อเครือข่าย/โครงการความร่วมมือ	วัตถุประสงค์ในการจัดตั้ง	ชื่อส่วนงาน/สถาบันที่เข้าร่วม เป็นเครือข่าย	ปี พ.ศ.ที่ จัดตั้ง เครือข่าย	การดำเนินกิจกรรม/ผลการดำเนินงานใน รอบปีงบประมาณ 2551
	Conference (AIDS 2008) ณ ประเทศ Mexico ในฐานะ Scientific Committee Programme – Track E ซึ่งมีผู้เข้าประชุมจากประเทศ/ภูมิภาคต่าง ๆ ทั่วโลก จำนวนผู้เข้าประชุมประมาณ 30,000 คน			On the left of the screen you will see the following. Either click "iniciar session" or select English and "go" below and the "iniciar session" button will change to "login".)
2.2 UNAIDS/ UNAIDS RST AP (Training on National Strategic Plans	เนื่องจากเป็น Asian Representative ของ INSP (Instituto Nacional de Salud Publica), Mexico โดยการสนับสนุนของ The World Bank Institute จึงจำเป็นต้องแสวงหาความร่วมมือกับองค์กรที่เป็น Multilateral agency เช่น UNAIDS Regional Support Team – Asia and the Pacific ในการจัดทำหลักสูตรที่จะพัฒนาการศึกษาต้นทุนของแต่ละแผนยุทธศาสตร์เพื่อให้เกิดการเข้าถึงบริการอย่างครอบคลุม (the development of costed national strategic plans for universal access)	Technical Support Facility for Southeast Asia and the Pacific (TSF SEAP) UNAIDS RST-AP	2551	<u>AIDS Strategy and Action Plan (ASAP)</u> , a service of UNAIDS, funds technical and financial assistance and capacity building to countries in designing, costing and implementing AIDS strategies and action plans. This collaborative work of the UNAIDS Secretariat and Co-sponsors, which is hosted by the World Bank, has created several tools and training modules that help countries design strategic plans that are well-prioritized, evidence-based, and results-focused. ASAP's capacity building effort has been out-sourced to INSP of Mexico and the World Bank Institute in 2007, The INSP in turn has involved the Mahidol School of Public Health to take a lead in the regional

ชื่อเครือข่าย/โครงการความร่วมมือ	วัตถุประสงค์ในการจัดตั้ง	ชื่อส่วนงาน/สถาบันที่เข้าร่วม เป็นเครือข่าย	ปี พ.ศ.ที่ จัดตั้ง เครือข่าย	การดำเนินกิจกรรม/ผลการดำเนินงานใน รอบปีงบประมาณ 2551
				<p>training.</p> <p>This particular training program will involve the following:</p> <p>(1) Development of a common set of tools to be used by all stakeholders across the board through a harmonization process;</p> <p>(2) Training a core group of national program managers and key policy people and decision-makers for developing the necessary capacity to drive a national process of evidence-based national strategic plans;</p> <p>(3) Training in technical experts in the areas of HIV economics, epidemiology, and practical implementation; and</p> <p>(4) Synchronization of tools in the training of M/E officers of UNAIDS and training of HIV economists and epidemiologists planned in the Evidence-based Advocacy for Action project.</p>

ชื่อเครือข่าย/โครงการความร่วมมือ	วัตถุประสงค์ในการจัดตั้ง	ชื่อส่วนงาน/สถาบันที่เข้าร่วมเป็นเครือข่าย	ปี พ.ศ.ที่จัดตั้งเครือข่าย	การดำเนินกิจกรรม/ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ 2551
<p>เครือข่ายด้านการวิจัย</p> <p>1. ภายในประเทศ</p> <p>1.1 การประเมินระบบบริการของผู้ที่รับยาต้านไวรัสเอ็ดส์ภายใต้ระบบประกันสุขภาพในประเทศไทย (Evaluation of Service System among Individuals Who Receive Antiretroviral Therapy under the Health Insurance System in Thailand)</p>	<p>การประเมินระบบบริการของผู้ที่รับยาต้านไวรัสเอ็ดส์ภายใต้ระบบประกันสุขภาพ ในประเทศไทย ประกอบด้วย <u>ระยะที่ 1</u> โครงการ การเข้าถึงยาต้านไวรัสเอ็ดส์ และ เหตุผลที่ทำให้ผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอ็ดส์ ไม่มารับบริการยาต้านไวรัสเอ็ดส์ ภายใต้ระบบประกันสุขภาพ ในประเทศไทย</p> <p><u>ระยะที่ 2</u> โครงการ บัณฑิตที่มีผลต่อการรับประทานยาต้านไวรัสเอ็ดส์อย่างต่อเนื่อง ของผู้ที่มารับยาต้านไวรัสเอ็ดส์ ภายใต้ระบบประกันสุขภาพ ในประเทศไทย</p> <p><u>ระยะที่ 3</u> โครงการ ผลลัพธ์ด้านสุขภาพจากการให้ยาต้านไวรัสเอ็ดส์ ภายใต้ระบบประกันสุขภาพ ในประเทศไทย</p>	<ul style="list-style-type: none"> - สำนักงานวิจัยเพื่อหลักประกันสุขภาพไทย (ภาคีเครือข่ายสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข) - คณะอนุกรรมการ คณะอนุกรรมการเพื่อพัฒนาระบบบริการผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอ็ดส์ (สำนักงานหลักประกันสุขภาพ) 	<p>2550</p>	<p>การดำเนินโครงการ 3 โครงการดังกล่าวในปี 2551 ได้ดำเนินการศึกษาในพื้นที่เดียวกันโดยพิจารณาจากปัญหาการแพร่ระบาดของการติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอ็ดส์ ความพร้อมของระบบข้อมูลและมีความครบถ้วนของข้อมูลในฐานข้อมูล NAP Program ข้อมูลบุคลากรของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการ บัตรบันทึกประวัติคนไข้ ข้อมูลด้านคลินิกของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอ็ดส์ ทั้ง 3 สิทธิ (สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า, ประกันสังคม และสวัสดิการข้าราชการ) รวมทั้งมีความพร้อมของระบบบริการการจ่ายยาต้านไวรัสเอ็ดส์ และมีระบบการนับเม็ดยา (Pill Count) จำนวน 3 จังหวัด ซึ่งได้แก่ จังหวัด เชียงราย จังหวัดขอนแก่นและจังหวัดสงขลา ทั้งนี้การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงาน/กิจกรรมในแต่ละโครงการสรุปได้ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - โครงการวิจัยระยะแรกเป็นการศึกษาเรื่อง การเข้าถึงยาต้านไวรัสเอ็ดส์ และ เหตุผลที่ทำให้ผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอ็ดส์ ไม่มารับบริการยาต้านไวรัสเอ็ดส์ ภายใต้ระบบประกันสุขภาพ ใน

ชื่อเครือข่าย/โครงการความร่วมมือ	วัตถุประสงค์ในการจัดตั้ง	ชื่อส่วนงาน/สถาบันที่เข้าร่วมเป็นเครือข่าย	ปี พ.ศ. ที่จัดตั้งเครือข่าย	การดำเนินกิจกรรม/ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ 2551
				<p>ประเทศไทย เป็นการวิจัยเชิงประเมิณผล และเชิงคุณภาพ (Qualitative research) ในกลุ่มผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ที่ลงทะเบียน ภายใต้ NAP Program ที่ไม่มารับบริการยาต้านไวรัส เพื่อหาเหตุผลของการไม่มารับบริการยาต้านไวรัสเอดส์ของผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ที่มีอาการตามเงื่อนไขที่ต้องได้รับยาต้านไวรัสเอดส์ ภายใต้ระบบประกันสุขภาพ และเพื่อศึกษาถึงพฤติกรรมการดูแลสุขภาพ และทางเลือกอื่นๆ ในการดูแลสุขภาพของผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ที่ไม่เข้ารับบริการยาต้านไวรัสคิดว่าดีกว่า ซึ่งจะทำการศึกษาในพื้นที่ 4 จังหวัด (ภาคละ 1 จังหวัด) โดยใช้การเก็บข้อมูลสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ และผู้บริหาร ร่วมกับการประชุมกลุ่มเครือข่ายผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ และเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ</p> <p>- โครงการวิจัยระยะที่สองเป็นการศึกษาเรื่อง <u>ปัจจัยที่มีผลต่อการรับประทานยาต้านไวรัสเอดส์อย่างต่อเนื่องของผู้ที่มารับยาต้านไวรัสเอดส์ภายใต้ระบบประกันสุขภาพ</u> โครงการนี้เป็นการศึกษาเชิงภาคตัดขวาง เพื่อศึกษาระดับการรับประทานยาต้านไวรัสเอดส์อย่างต่อเนื่อง</p>

ชื่อเครือข่าย/โครงการความร่วมมือ	วัตถุประสงค์ในการจัดตั้ง	ชื่อส่วนงาน/สถาบันที่เข้าร่วมเป็นเครือข่าย	ปี พ.ศ. ที่จัดตั้งเครือข่าย	การดำเนินกิจกรรม/ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ 2551
				<p>สม่ำเสมอ (Adherence of ARVs therapy) ของผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ที่มารับบริการยาต้านไวรัสเอดส์ในสถานบริการภายใต้ระบบประกันสุขภาพ โดยใช้การประเมินระดับการรับประทานยาต้านไวรัสเอดส์อย่างสม่ำเสมอ 2 วิธีร่วมกัน ได้แก่ วิธีนับเม็ดยา (pill count) และการประเมินการรับประทานยาต้านไวรัสเอดส์ด้วยตนเอง (self-report) และในส่วนของศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการรับประทานยาอย่างต่อเนื่องเนื่องสม่ำเสมอ นั้น จะทำการเก็บรวบรวมข้อมูลโดยการสัมภาษณ์ผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ที่มารับยาต้านไวรัสเอดส์ นอกจากนั้น จะทำการศึกษาเชิงลึกในส่วนของผู้ให้บริการ (Provider) และ ผู้ที่มารับยาต้านไวรัสเอดส์ เพื่อค้นหาเหตุผลที่เกิดการรับประทานยาต้านไวรัสเอดส์ไม่ต่อเนื่องสม่ำเสมออีกประการหนึ่งด้วย</p> <p><u>ระยะที่ 3 เป็นการศึกษาถึงผลลัพธ์ด้านสุขภาพ</u> จากการให้ยาต้านไวรัสเอดส์ ภายใต้ระบบประกันสุขภาพ ในประเทศไทยเป็นการศึกษาแบบติดตามไปข้างหน้า cohort study โดยติดตามผู้รับประทานยาต้านไวรัสภายใต้ NAP program เป็นระยะเวลาอย่างน้อย 1 ปี ซึ่งเป็นกลุ่มเดียวกัน</p>

ชื่อเครือข่าย/โครงการความร่วมมือ	วัตถุประสงค์ในการจัดตั้ง	ชื่อส่วนงาน/สถาบันที่เข้าร่วมเป็นเครือข่าย	ปี พ.ศ. ที่จัดตั้งเครือข่าย	การดำเนินกิจกรรม/ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ 2551
				กับโครงการที่ 2 เพื่อศึกษาผลที่เกิดขึ้นจากการรับประทานยาต้านไวรัสเอดส์ ต่อผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ที่มารับบริการยาต้านไวรัสเอดส์ ในสถานบริการภายใต้ระบบประกันสุขภาพและศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับผลที่เกิดขึ้นจากการรักษาของผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ ภายใต้ NAP program ที่มารับบริการยาต้านไวรัสเอดส์ในสถานบริการภายใต้ระบบประกันสุขภาพ หนึ่งรายละเอียดของการศึกษาขอย่อยในแต่ละโครงการนั้นจะได้นำเสนอต่อไป
1.2 เครือข่ายการสนับสนุนการพัฒนานักวิจัยรุ่นใหม่ ในโครงการวิจัยการประเมินต้นทุนประสิทธิผลของมาตรการการป้องกันควบคุมโรคฯ	เป็นหุ้นส่วนในการสนับสนุนให้เกิด “องค์ความรู้” แบบไร้รอยต่อ และส่งเสริมให้หน่วยงานได้รับการพัฒนาเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ และนำไปสู่ความสำเร็จในการปฏิบัติงานของหน่วยงาน และเครือข่ายต่าง ๆ ในการจัดการความรู้เพื่อการป้องกันและควบคุมโรคทั้งในสถานการณ์ปกติ และในสภาวะการณ์ฉุกเฉิน	- สำนักจัดการความรู้ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข - สำนักงานป้องกันและควบคุมโรคที่ 1-12 กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข	2549	ร่วมกันจัดทำหลักสูตรการจัดการอบรม CEAT: Cost Effectiveness Analysis Team จำนวน 3 รุ่น (ตั้งแต่ 2549 จนถึงปัจจุบัน) เช่น หนังสือเชิญเป็นวิทยากร จากสำนักจัดการความรู้ กรมควบคุมโรค ที่ สร 0435.3/649 ลงวันที่ 7 พฤษภาคม 2552 เรื่อง ขอเชิญเป็นวิทยากรในการอบรมที่มงานวิจัย "โครงการอบรมที่มวิจัยการประเมินต้นทุนประสิทธิผลของมาตรการการป้องกันควบคุมโรคที่ดำเนินการอยู่สำหรับโรคที่เป็นภารกิจที่สำคัญของกรมควบคุม

ชื่อเครือข่าย/โครงการความร่วมมือ	วัตถุประสงค์ในการจัดตั้ง	ชื่อส่วนงาน/สถาบันที่เข้าร่วมเป็นเครือข่าย	ปี พ.ศ. ที่จัดตั้งเครือข่าย	การดำเนินกิจกรรม/ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ 2551
				<p>โรค รุนที่ 2 ครั้งที่ 3" ในวันที่ 25 พฤษภาคม 2552 เวลา 9.00 - 14.30 น. และวันที่ 26 พฤษภาคม 2552 เวลา 9.00 - 14.30 น. ณ ศูนย์ฝึกอบรมงานอภิบาล "บ้านผู้หว่าน" นครปฐม</p> <p>ร่วมจัดทำวิดีโอทัศน์ e-Learning สำหรับผู้ที่สนใจ เรื่องการวิเคราะห์ต้นทุนประสิทธิผล สำหรับผู้เข้าอบรมนักวิจัยโครงการวิจัย การประเมินต้นทุนประสิทธิผลที่ website:</p> <p>http://lms.kmddc.go.th/e_learning/course/category.php?id=9</p> <p>หลังจากการอบรม จัดที่มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์วิทยาฯ ลงพื้นที่ไป Coaching นักวิจัยรุ่นใหม่ของสำนักงานป้องกันและควบคุมโรคที่ 1-12 ที่ได้รับการอบรม</p>
1.3 เครือข่ายการวิจัยด้านการป้องกันเอดส์ (โครงการวิจัยการควบคุมกำกับและ	เพื่อพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพเครือข่ายป้องกันเอดส์ ในลักษณะการควบคุม กำกับ และประเมินผลโครงการพัฒนารูปแบบและกลไกองค์กรเพื่อ	- สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข - องค์การอนามัยโลก - ศรอ. ศูนย์ประสานงานเครือข่ายรณรงค์เพื่อป้องกัน	2551	1. การประชุมเตรียมการในกลุ่มประชากร เป้าหมายในฐานะเป็น external reviewer 2. Pre-Survey เพื่อแนะนำ Technical Team – External Evaluator และทำความรู้จักกับ

ชื่อเครือข่าย/โครงการความร่วมมือ	วัตถุประสงค์ในการจัดตั้ง	ชื่อส่วนงาน/สถาบันที่เข้าร่วมเป็นเครือข่าย	ปี พ.ศ.ที่จัดตั้งเครือข่าย	การดำเนินกิจกรรม/ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ 2551
<p>ประเมินผล โครงการพัฒนารูปแบบและกลไกธรรงค์ เพื่อป้องกันปัญหาเอดส์ ในกลุ่มเยาวชนและกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ)</p>	<p>ป้องกันปัญหาเอดส์ ในกลุ่มเป้าหมาย 7 กลุ่ม ใน 22 โครงการ การศึกษาวิจัยนี้จึงมีวัตถุประสงค์ดังนี้</p> <p>1) เพื่อเสริมพลังของผู้ปฏิบัติงานผ่านกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อให้สามารถดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น</p> <p>2) เพื่อสังเคราะห์สรุปผลการถอดองค์ความรู้จากการดำเนินงาน เพื่อนำไปสู่ข้อเสนอแนะเชิงวิชาการและ/หรือนโยบาย รวมทั้งเพื่อให้ได้ข้อบ่งชี้เกี่ยวกับแนวปฏิบัติหรือกลวิธี ในการป้องกันโรคเอดส์ ที่มีประสิทธิผล คุ่มทุนในประชากรกลุ่มต่าง ๆ ที่มีแนวโน้มจะทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม</p> <p>3) เพื่อประเมินผลการดำเนินงาน ตามโครงการพัฒนารูปแบบและกลไกธรรงค์ เพื่อป้องกันปัญหาเอดส์ ในกลยุทธ์ที่ 2 ได้แก่ การเสริมสร้างศักยภาพของเครือข่ายและการมีส่วนร่วมของเยาวชน</p> <p>4) เพื่อจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย และ/หรือวิชาการเกี่ยวกับรูปแบบและ</p>	<p>ปัญหาเอดส์</p> <p>- เครือข่ายการทำงานด้านเอดส์ ทั้งภาครัฐและ NGOs ใน 7 กลุ่มประชากรเป้าหมายคือ <u>กลุ่มองค์กรศาสนา</u></p> <p>(1) โครงการเสริมสร้างความรู้ และทัศนคติที่ถูกต้องเกี่ยวกับ เอชไอวี/เอดส์ แก่พระนิสิต มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย</p> <p>(2) โครงการพัฒนาเครือข่ายป้องกันและแก้ไขปัญหเอดส์ในชุมชนมุสลิม</p> <p><u>กลุ่มผู้ใช้ยาเสพติด</u></p> <p>(1) โครงการพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือในชุมชนและลดผลกระทบจากการติดเชื้อเอชไอวีในผู้ใช้ยาเสพติด ของมูลนิธิพีเอสไอ (ประเทศไทย) ซึ่งดำเนินการในจังหวัด กรุงเทพมหานคร เชียงราย และสงขลา</p>		<p>เครือข่าย</p> <p>3. จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อถอดบทเรียน และสังเคราะห์บทเรียนโครงการพัฒนารูปแบบและกลไกธรรงค์เพื่อป้องกันเอดส์ สำหรับประชากรกลุ่มเป้าหมาย (ครั้งที่ 1 : วันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2552 ณ โรงแรมมิราเคิลแกรนด์ กรุงเทพมหานคร และครั้งที่ 2 : วันที่ 25-26 พฤศจิกายน 2552)</p> <p>4. การพัฒนาโครงการ/แผนการดำเนินงานควบคุม กำกับ และประเมินผล ตามตัวชี้วัดของโครงการที่ได้รับทุนสนับสนุนจาก สวรส.</p> <p>5. การทดสอบเครื่องมือ</p> <p>6. การวางแผนลงพื้นที่เพื่อประเมินผลโครงการรวมทั้ง Capacity Building, PLD และการประเมินผลทางเศรษฐศาสตร์</p>

ชื่อเครือข่าย/โครงการความร่วมมือ	วัตถุประสงค์ในการจัดตั้ง	ชื่อส่วนงาน/สถาบันที่เข้าร่วมเป็นเครือข่าย	ปี พ.ศ. ที่จัดตั้งเครือข่าย	การดำเนินกิจกรรม/ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ 2551
	<p>กลไกเฝ้าระวังเพื่อป้องกันปัญหาเอดส์ โดยเฉพาะในกลุ่มเยาวชนและกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ</p>	<p>(2) โครงการพัฒนาระบบการลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติดและลดผลกระทบจากการติดเชื้อเอชไอวีในผู้ใช้ยาเสพติด ของสถาบันวิจัยรักษ์ ซึ่งดำเนินการใน 13 จังหวัด ได้แก่ กรุงเทพมหานคร ปทุมธานี สมุทรปราการ ระยอง นครราชสีมา ขอนแก่น อุดรธานี เชียงใหม่ แม่ฮ่องสอน สงขลา สตูล ตรัง และ ปัตตานี</p> <p>(3) โครงการพัฒนาระบบการลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติดและลดผลกระทบจากการติดเชื้อเอชไอวีในผู้ใช้ยาเสพติด ของมูลนิธิริษัทไทย ซึ่งดำเนินการในจังหวัด กรุงเทพมหานคร และสมุทรปราการ และ</p> <p>(4) โครงการพัฒนาระบบการลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติดและลดผลกระทบจาก</p>		

ชื่อเครือข่าย/โครงการความร่วมมือ	วัตถุประสงค์ในการจัดตั้ง	ชื่อส่วนงาน/สถาบันที่เข้าร่วมเป็นเครือข่าย	ปี พ.ศ. ที่จัดตั้งเครือข่าย	การดำเนินกิจกรรม/ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ 2551
		<p>การติดเชื้อเอชไอวีในผู้ขายยาเสพติดของเครือข่ายผู้ค้ายาในประเทศไทย ซึ่งดำเนินการในจังหวัด เชียงใหม่ และ ตรัง</p> <p><u>กลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย</u></p> <p>(1) โครงการป้องกันเอดส์ในกลุ่มชายรักชายตะเข็บชายแดน</p> <p>(2) โครงการรณรงค์การป้องกันเอดส์เพื่อลดการติดเชื้อรายใหม่และการส่งเสริมการอยู่ร่วมกับผู้ติดเชื้อในกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย ชายบริการทางเพศ สาวประเภทสองและสาวประเภทสองบริการทางเพศ</p> <p><u>กลุ่มเครือข่ายองค์กรและเครือข่ายผู้ติดเชื้อ</u></p> <p>(1) โครงการส่งเสริมศักยภาพองค์กรชุมชนในการจัดการป้องกันและแก้ไขปัญหา เอชไอวี/เอดส์ ในชุมชนภาคเหนือตอนบน</p>		

ชื่อเครือข่าย/โครงการความร่วมมือ	วัตถุประสงค์ในการจัดตั้ง	ชื่อส่วนงาน/สถาบันที่เข้าร่วม เป็นเครือข่าย	ปี พ.ศ.ที่ จัดตั้ง เครือข่าย	การดำเนิน/กิจกรรม/ผลการดำเนินงานใน รอบปีงบประมาณ 2551
		<p>(2) โครงการปฏิบัติการรณรงค์ ป้องกันโรคเอดส์ จ. อุบลราชธานี</p> <p>(3) โครงการเสริมสร้าง เครือข่ายการทำงานป้องกันโรค เอดส์สู่องค์กรชุมชน</p> <p>(4) โครงการพัฒนาศักยภาพ คนทำงานด้านเอดส์ ประเทศ ไทย และ</p> <p>(5) โครงการสื่อสารเรื่องสิทธิ ทางเพศเพื่อการป้องกันเอดส์ใน กลุ่มผู้ติดเชื้อและชุมชนโดย เครือข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ประเทศไทย</p> <p><u>กลุ่มเยาวชน</u></p> <p>(1) โครงการเครือข่ายแกนนำ จิตอาสาป้องกันเอดส์เฉลิมพระ เกียรติพระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลีพระวร ราชาทินัดดามาตุ</p> <p>(2) โครงการกล้าเลือกกล้า รับผิดชอบ</p>		

ชื่อเครือข่าย/โครงการความร่วมมือ	วัตถุประสงค์ในการจัดตั้ง	ชื่อส่วนงาน/สถาบันที่เข้าร่วม เป็นเครือข่าย	ปี พ.ศ.ที่ จัดตั้ง เครือข่าย	การดำเนิน/กิจกรรม/ผลการดำเนินงานใน รอบปีงบประมาณ 2551
		<p>(3) โครงการส่งเสริมศักยภาพ ภาว เครือข่ายทำงานด้านเอดส์ใน กลุ่มเยาวชนอย่างยั่งยืน</p> <p>(4) โครงการเสริมสร้าง ศักยภาพองค์กรในการส่งเสริม การป้องกันเอชไอวี/เอดส์ใน กลุ่มเยาวชนกลุ่มเปราะบาง พื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ</p> <p>(5) โครงการเอ็นจีโอไทยร่วมใจ ต้านภัยเอดส์ในชุมชน</p> <p>(6) โครงการเยาวชนสุขุขทัย ต้านภัยเอดส์ด้วยการป้องกัน อย่างเข้าใจ</p> <p><u>กลุ่มพนักงานบริการมีโครงการ</u> ที่รับผิดชอบ 1 โครงการ คือ โครงการภาคีความร่วมมือ พนักงานบริการด้านเอดส์ <u>มหาวิทยาลัย</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - มหาวิทยาลัยขอนแก่น - มหาวิทยาลัยมหิดล - จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย - มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิม 		

ชื่อเครือข่าย/โครงการความร่วมมือ	วัตถุประสงค์ในการจัดตั้ง	ชื่อส่วนงาน/สถาบันที่เข้าร่วม เป็นเครือข่าย	ปี พ.ศ.ที่ จัดตั้ง เครือข่าย	การดำเนินกิจกรรม/ผลการดำเนินงานใน รอบปีงบประมาณ 2551
		พระเกียรติ - มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง		
<p>2. ต่างประเทศ</p> <p>2.1 ASAP (“AIDS Strategy and Action Plan”) Research Consortium</p>	<p>1) จัดตั้งเพื่อการพัฒนาแผนงานวิจัยสหสาขา สหสถาบัน สหภูมิภาค (South to South) ให้แก่ประเทศต่าง ๆ ในภูมิภาคทั่วโลก ซึ่งมี World Bank เป็นผู้สนับสนุนทุนในการ พัฒนาพัฒนาหลักสูตร แผนการเรียนการสอนจำนวน 500,000 เหรียญสหรัฐ และ UNAIDS เป็นผู้สนับสนุนทุนให้บุคลากรสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องมาเข้ารับการอบรม ทั้งนี้ ASAP Consortium ประกอบด้วยแกนนำจากมหาวิทยาลัยและสถาบันการศึกษาด้านการแพทย์และสาธารณสุขในภูมิภาคต่าง ๆ ทั่วโลก</p> <p>2) พัฒนาค้นคว้าวิจัยให้มีความรู้ความสามารถ และมีคุณธรรมจริยธรรมในการวิจัย ส่งเสริมให้เกิดเรียนรู้ด้วยตนเองและสามารถบริหารจัดการโครงการและการพัฒนา จัดทำฐานข้อมูลเพื่องานวิจัย รวมทั้งสามารถจัดทำ</p>	<p>INSP- Instituto Nacional de Salud Pública Cuernavaca (INSP), México (ประเทศสหรัฐอเมริกา) ในฐานะ ASAP Consortium (“AIDS Strategy and Action Plan” –ASAP) โดยมี Instituto Nacional de Salud Pública ประเทศเม็กซิโก เป็นผู้จัดทำโครงการเสนอขอทุนสนับสนุนและเป็นหน่วยงานประสานงานหลัก ประกอบด้วย 8 หน่วยงานดังนี้</p> <p>1. National Institute of Public Health (INSP) (Mexico) - Consortium leader; 2. American University in Beirut (Lebanon); 3. Centre d'Enseignement Superieure</p>	2550	<p>การประชุมเครือข่ายที่ประเทศ Mexico เพื่อพัฒนาความร่วมมือต่อยอดในโครงการ AIDS2031 Programmatic Response Working Paper ในเรื่อง “should AIDS still be treated as exceptional?”</p>

ชื่อเครือข่าย/โครงการความร่วมมือ	วัตถุประสงค์ในการจัดตั้ง	ชื่อส่วนงาน/สถาบันที่เข้าร่วมเป็นเครือข่าย	ปี พ.ศ.ที่จัดตั้งเครือข่าย	การดำเนินกิจกรรม/ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ 2551
	<p>เอกสารเผยแพร่คู่มือปฏิบัติงานงานวิจัยด้านการกำกับติดตามประเมินผลบริการสุขภาพและสาธารณสุขทั้งภายในภายนอกประเทศ รวมทั้ง ประสานงานระหว่างนักวิจัยโครงการต่างๆ เพื่อส่งเสริมการนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์อย่างเหมาะสม โดยเฉพาะงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนายุทธศาสตร์บูรณาการงานป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์</p> <p>3) จัดทำ Working Paper Series and the Centre for Social Science Research (CSSR), ในลักษณะ development partner</p>	<p>en Administration et Gestion (CESAG) (Sénégal);</p> <p>4. Futures Institute (United States); 5. Mahidol University (Thailand); 6. School of Family and Public Health Medicine, University of KwaZulu-Natal (South Africa);</p> <p>7. Semmelweis University Health Services Management Training Centre (Hungary); 8. University of the West Indies (Trinidad) และมีสถาบันการศึกษาชั้นนำสมทบดังนี้</p> <p>1. Centre for Economic Governance and AIDS in Africa (CEGAA) (South Africa); 2. Health and Development Africa/UNAIDS Technical Support Facility</p>		

ชื่อเครือข่าย/โครงการความร่วมมือ	วัตถุประสงค์ในการจัดตั้ง	ชื่อส่วนงาน/สถาบันที่เข้าร่วมเป็นเครือข่าย	ปี พ.ศ. ที่จัดตั้งเครือข่าย	การดำเนินกิจกรรม/ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ 2551
		(South Africa); 3. Health Economics Unit of the University of Cape Town (South Africa); 4. Institute of Biomedical Research (Cameroon).		
2.2 เครือข่ายความร่วมมือการพัฒนานโยบายสุขภาพ (Brandeis University)	<ul style="list-style-type: none"> - เป็นเครือข่ายความร่วมมือในการพัฒนางานวิจัยนโยบาย และพัฒนาศูนย์วิจัยฯ ให้มีศักยภาพเป็น Program Management Team (PMT) โดยเฉพาะในเรื่องโรคไข้เลือดออกและโรคเขตร้อนอื่น ๆ - จัดทำ Research Road Map – Health Policy Research - พัฒนา Successor และ Talent Group ให้กับศูนย์วิจัยฯ - จัดทำฐานข้อมูลคลังความรู้ด้านการป้องกันควบคุมโรคจากการศึกษา และเผยแพร่สู่สาธารณะ 	Schneider Institutes for Health Policy, Heller School, MS 035 Brandeis University, Waltham, MA 02454-9110 Tel: 1-781-736-3975; Fax: 1-888-429-2672	2549	<p>เตรียมการนำผลจากการวิจัยลงตีพิมพ์ในวารสาร American Journal of Tropical Medicine & Hygiene (Manuscripts)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Estimating the cost of illness: recent advances from dengue - พัฒนาเครื่องมือสำหรับ Household survey กรณีศึกษาการเตรียมความพร้อมของชุมชนเพื่อรองรับการมีวัคซีนโรคไข้เลือดออก เพื่อเป็นข้อมูลสนับสนุนการตัดสินใจของรัฐบาลไทย
เครือข่ายอื่นๆ (โปรดระบุ..) 1. ภายในประเทศ 1.1 - ไม่มี				

ชื่อเครือข่าย/โครงการความร่วมมือ	วัตถุประสงค์ในการจัดตั้ง	ชื่อส่วนงาน/สถาบันที่เข้าร่วมเป็นเครือข่าย	ปี พ.ศ. ที่จัดตั้งเครือข่าย	การดำเนินกิจกรรม/ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ 2551
<p>2. ต่างประเทศ</p> <p>2.1 AIDS Society of Asia and the Pacific (ASAP Network).</p>	<p>เครือข่ายงานวิจัยระดับชาติและองค์กรตัวแทนในภูมิภาคเอเชีย-แปซิฟิก โดยมีเป้าหมายร่วมกันเพื่อลดการแพร่กระจายและผลกระทบของ HIV/AIDS ทั้งนี้ องค์กร ASAP เป็นหน่วยงานในการสนับสนุนการประชุมสมัชชานานาชาติเอ็ดส์ในภูมิภาคเอเชีย-แปซิฟิก (International Congress on AIDS in Asia and the Pacific: ICAAP) ซึ่งจัดขึ้นเป็นประจำทุกสองปี</p> <p>นอกจากนั้น เครือข่ายเป็นกลุ่มองค์กรหลักในการดำเนินโครงการและกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับเอชไอวีและเอ็ดส์ทั่วภูมิภาค โดยเน้นการแลกเปลี่ยนความคิดและความรู้ความเข้าใจเพื่อแสวงหาแนวทางสร้างความร่วมมือที่มีประสิทธิภาพในการกำจัดเอชไอวีและเอ็ดส์ให้หมดสิ้นไป</p>	<p>ความหลากหลายของสมาชิกภาพจากหน่วยงานที่มีสาขาแตกต่างกันทั่วทั้งภูมิภาคเอเชีย-แปซิฟิกเอื้ออำนวยให้องค์กร ASAP มีกรอบการทำงานที่เป็นประชาธิปไตย มีกระบวนการตัดสินใจแบบกระจายอำนาจ และมีเวทีในการแลกเปลี่ยนประสบการณ์และความคิดเห็นระหว่างกันทั่วทั้งภูมิภาค เห็นสิ่งอื่นใด การดำเนินงานของเครือข่าย (34 องค์กร) จะมีการพัฒนาให้มีประสิทธิภาพสูงสุดหากรวมการเป็นสมาชิกภาพของประเทศไทยในอนาคต (คลิกดูได้จาก http://www.aidsocietyap.org/02_member/member_01.asp?menu_num=1&m_num=2 และที่ http://www.aidsocietyap.org/</p>		<p>1) เป็นที่ปรึกษา และผู้เชี่ยวชาญในการคัดเลือกประเทศที่จะเป็นเจ้าภาพจัดการประชุมวิชาการโรคเอดส์นานาชาติในภูมิภาคเอเชียและแปซิฟิก หรือเรียกว่า การประชุมสมัชชานานาชาติเอ็ดส์ในภูมิภาคเอเชีย-แปซิฟิก (Venue Selection Working Group for the 10th ICAAP- International Congress on AIDS in Asia and the Pacific ช่วงเวลา มีนาคม - สิงหาคม 2552 และจาก 3 ประเทศที่สมัครเข้ารับการพิจารณา ผลการคัดเลือกปรากฏว่า ประเทศสาธารณรัฐเกาหลี เป็นประเทศที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้จัดประชุม ICAAP ครั้งที่ 10 (พ.ศ. 2554)</p> <p>2) เป็น co-chair ของการสัมมนาวิชาการ ASAP/IAS Symposium: HIV and national borders: building research/evidence on mobility, migration and HIV, Tuesday, August 11, 2009, ในฐานะเป็นผู้ทรงคุณวุฒิในเรื่อง Policy Research และเป็นเครือข่ายคนทำงานด้านเอ็ดส์กับ IAS – International AIDS Society</p> <p>3) หนังสือเชิญจาก Government of</p>

ชื่อเครือข่าย/โครงการความร่วมมือ	วัตถุประสงค์ในการจัดตั้ง	ชื่อส่วนงาน/สถาบันที่เข้าร่วม เป็นเครือข่าย	ปี พ.ศ.ที่ จัดตั้ง เครือข่าย	การดำเนินกิจกรรม/ผลการดำเนินงานใน รอบปีงบประมาณ 2551
		01_asap/asap_03.asp?menu_num=4&num=1		<p>Indonesia, the international partners and the Local Organizing Committee, <u>เรื่องเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ Abstract Reviewer ของ 9th International Congress on AIDS in Asia and the Pacific (9th ICAAP)</u></p> <p>4) หนังสือเชิญจาก Government of Indonesia, the international partners and the Local Organizing Committee, <u>เรื่องเชิญเป็นประธาน 9th ICAAP Oral Session Chair ของ 9th International Congress on AIDS in Asia and the Pacific (9th ICAAP)</u></p> <p>5) หนังสือเชิญจาก Government of Indonesia, the international partners and the Local Organizing Committee, <u>เรื่องเชิญเป็นที่ปรึกษา 9th ICAAP Speakers' Liaison for Plenary I: ของ 9th ICAAP</u></p>

แบบฟอร์มที่ 5

การประชุมวิชาการ ระดับชาติ/นานาชาติ ในรอบปีงบประมาณ 2552

(ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2551 – 30 กันยายน 2552)

โดยส่วนงาน ศูนย์วิจัยเศรษฐศาสตร์สาธารณสุขและการประเมินผล ภาควิชาบริหารงานสาธารณสุข อาคารเอนกประสงค์ ชั้น 8

ด้าน	หัวข้อการประชุม	วัตถุประสงค์	ผู้เข้าร่วมประชุม	จำนวน	วันเดือนปีที่จัด	สถานที่จัดประชุม	ส่วนงาน/สถาบันที่ร่วมจัดประชุม (ถ้ามี)
โรคติดต่อที่นำโดยแมลง (ผลกระทบทางเศรษฐกิจต่อการป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก) การประชุมวิชาการโรคไข้เลือดออก ระดับนานาชาติ (Global Innovation to Fight Dengue) ระหว่างวันที่ 15-17 ต.ค.	หัวข้อการประชุมครั้งนี้ประกอบด้วย ความรู้ความก้าวหน้าในทุกด้านของโรคไข้เลือดออก ตั้งแต่ไวรัสวิทยา วิทยาภูมิคุ้มกัน พยาธิวิทยา พาหะ ระบาดวิทยา ประเด็นด้านเศรษฐกิจสังคม การวินิจฉัย การรักษา และที่สำคัญคือ การป้องกันด้วยวัคซีนที่ประเทศไทยได้พัฒนาสำเร็จพร้อมที่จะนำไปผลิตใช้ในอนาคตอันใกล้นี้ รวมทั้งโรคติดต่อจากกลุ่ม flavivirus ที่เกิดขึ้นใหม่ หรืออุบัติใหม่ เช่น west Nile virus, JE virus และ Yellow fever virus เป็นต้น. คนไทยที่สนใจเข้าร่วมประชุมหรือเสนอผลงานจะเสียค่าลงทะเบียนที่	1) เพื่อเป็นเวทีแลกเปลี่ยนความรู้และพัฒนางานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกซึ่งจะมี 2) พัฒนากลไกความร่วมมือระหว่างภูมิภาคเอเชียและแปซิฟิกให้ประสบความสำเร็จและประยุกต์แผนการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกของประเทศไทยให้สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ โดยสาระสำคัญของการ	นักวิชาการจากทั่วโลกเข้าร่วมประชุม 300 คน นักวิชาการไทย 500 คน รวม 800 คน	800	15-17 ต.ค. 2551	โรงแรมฮิลตัน จังหวัดภูเก็ต	เป็นความร่วมมือจัดการประชุมระหว่างกระทรวงสาธารณสุข องค์การอนามัยโลก และองค์การเภสัชกรรม (ความร่วมมือของภูมิภาคเอเชียแปซิฟิกในการป้องกันควบคุมไข้เลือดออก ในรูปแบบ Bi-regional Asia Pacific Dengue Partnership ว่าปัจจุบันได้มีการจัดทำ Bi-regional Asia Pacific Dengue Strategic Plan ซึ่งเป็นความร่วมมือของประเทศในภูมิภาคที่ได้รับการรับรองในที่ประชุม Regional Committee Meeting ของทั้ง

ด้าน	หัวข้อการประชุม	วัตถุประสงค์	ผู้เข้าร่วมประชุม	จำนวน	วันเดือนปีที่จัด	สถานที่จัดประชุม	ส่วนงาน/สถาบันที่ร่วมจัดประชุม (ถ้ามี)
2551 ณ จังหวัดภูเก็ต	ต่ำกว่าชาวต่างชาติ 4-5 เท่า	ประชุมฯ คือ - ไข้เลือดออกกระบาดทั่วโลกเพิ่มขึ้นใน 3 ทศวรรษที่ผ่านมา - ความก้าวหน้าในการทดลองวัคซีนป้องกันโรคไข้เลือดออก - องค์กร PDVI สนับสนุนทุนและประสานการวิจัยทดลองวัคซีนป้องกันไข้เลือดออก - ตัวอย่างความสำเร็จของการควบคุมยุงลายนำโรคไข้เลือดออกจากประเทศเวียดนาม - Dengue fever มักมีอาการไม่รุนแรง แต่ถ้าเป็นไข้เลือดออกรักษาไม่ทันอาจถึงตายได้ - ไข้เลือดออกในสิงคโปร์: การเปลี่ยนแปลงที่เกิดจาก					สองภูมิภาค)

ด้าน	หัวข้อการประชุม	วัตถุประสงค์	ผู้เข้าร่วมประชุม	จำนวน	วันเดือนปีที่จัด	สถานที่จัดประชุม	ส่วนงาน/สถาบันที่ร่วมจัดประชุม (ถ้ามี)
		การควบคุมยุงลายนำโรคร้ายที่มีประสิทธิภาพ ฯลฯ					
เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข 7th World Congress on Health Economics (Beijing, China July 12-15, 2009)	- National Health Accounts Symposium (nha2009@healtheconomics.org.) - Provider Payment - The role of the private sector in health - Implementing Evidence-Based Smoking Cessation Services in China: Funding and Access Challenges - Elements of Health System Finance	WHO และหน่วยงานอื่นๆที่สนับสนุนการใช้มาตรฐานบัญชีรายจ่ายด้านสุขภาพ NHA เป็นองค์ประกอบหลักในระบบข้อมูลของประเทศ ด้านระบบสุขภาพ การไหลของทรัพยากรด้านสุขภาพ กับการพัฒนามาตรฐานสากลในทศวรรษที่ผ่านมา ประเทศทั่วโลกสามารถเทียบเคียงได้รวบรวมข้อมูลและระบบการไหลของรายจ่ายสุขภาพแต่ละของประเทศที่มีการรับรองและยอมรับการเพิ่มขึ้นของรายจ่าย	นักวิชาการ/นักวิจัย ด้านเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข (ประกอบด้วยผู้เชี่ยวชาญจากทั่วโลก เช่น Peter Berman, Mark Bura, Susna De, George Godsatze, Patricia Hernandez, Gabriel Leung, Eva Orosz, Ravi P. Rannan-	2,500	July 12-15, 2009	Beijing International Convention Center (BICC) No.8 Beichendong Road Chaoyang District Beijing, China	- China Health Economics Institute (CHEI) โดยการสนับสนุนขององค์การอนามัยโลก (WHO) และ United States Agency for International Development (USAID) และ Eurostat - <u>The International Health Economics Association</u> was formed to increase communication among health economists, foster a higher standard of debate in the application of economics to health and health care systems, and assist young researchers at the start of their careers.

ด้าน	หัวข้อการประชุม	วัตถุประสงค์	ผู้เข้าร่วมประชุม	จำนวน	วันเดือนปีที่จัด	สถานที่จัดประชุม	ส่วนงาน/สถาบันที่ร่วมจัดประชุม (ถ้ามี)
		ด้านสุขภาพ รวมถึงวิธีการที่ดีที่สุดคือการสร้างศักยภาพในประเทศเพื่อรวบรวมบัญชีรายจ่ายด้านสุขภาพ เป็นประจำเป็นวิธีการสื่อสารที่ดีที่สุด การใช้สถิติ NHA เพื่อนโยบายผลิตและวิธีการสามารถนำไปใช้ในการปรับปรุงการวิเคราะห์ระบบสุขภาพได้อย่างทันสมัย และแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับการจัดทำบัญชีรายจ่ายด้านสุขภาพ	Eliya, Magdalena Rathe, Hossein Salehi, Zhao Yuxin, Keith Tin and Stephen Musau				
โรคเอดส์ 9th ICAAP: 9th International Congress on AIDS in Asia and the Pacific	High Level Meeting: AIDS Ambassadors' Meeting Plenary Programme - Plenary I: Overview of AIDS Epidemic in Asia & the Pacific	เพื่อพัฒนาความร่วมมือและขยายผลการดำเนินงานเอดส์ ให้เข้มข้นขึ้น ร่วมกัน มีการกำหนดหัวข้อเน้น (Theme) ว่า "ร่วมติดอาวุธต้าน"	ผู้เข้าร่วมประชุมกว่า 6,000 คน จาก 78 ประเทศ และ	6,000	9-13 สิงหาคม 2552	เมืองบาห์ลี ประเทศอินโดนีเซีย	- ร่วมประชุม 9th ICAAP Marathon Meeting เพื่อปรึกษาหารือในการเตรียมการประชุมวิชาการนานาชาติ เรื่อง โรคเอดส์ในภูมิภาคเอเชียและแปซิฟิก

ด้าน	หัวข้อการประชุม	วัตถุประสงค์	ผู้เข้าร่วมประชุม	จำนวน	วันเดือนปีที่จัด	สถานที่จัดประชุม	ส่วนงาน/สถาบันที่ร่วมจัดประชุม (ถ้ามี)
	Region: Response & Challenges - Plenary II: Health System Strengthening and Sustaining the Response - Plenary III: Inequity, Vulnerability and AIDS Plenary IV: Power and AIDS Governance Abstract Driven Programme • Track A: Understanding the Epidemic and Strengthening Prevention Efforts • Track B: Strengthening Partnership for Treatment, Care, and Support • Track C: AIDS in Context: Understanding and Addressing Socio-Cultural, Economic and Political Determinants • Track D: Leadership and Broadening the Response	ความคิดแก๊สสังคม -สร้างและพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือให้แข็งแกร่ง หรือ Empowering People - Strengthening Networks (ดูรายละเอียดได้ที่ http://www.icaap9.org/)	เคยได้เข้าร่วมในการประชุมจัดขึ้นที่ศูนย์การประชุมนานาชาติ บาหลี มีจำนวนผู้เข้าร่วมที่ลงทะเบียนทั้งหมด 3824 คน สื่อมวลชน 262 สื่อ, มี 122 ผู้จัดแสดง, สมาชิกของคณะกรรมการองค์กรท้องถิ่น 172 คน,				ในวันที่ 21 - 25 เมษายน 2552 ณ ประเทศสาธารณรัฐอินโดนีเซีย (ที่ ศร 0517.145/246 ลงวันที่ เมษายน 2552) - เป็นผู้ทรงคุณวุฒิในฐานะ Membership of Executive Committee of ASAP โดยการ Voting จากสมาชิกในภูมิภาคเอเชียและแปซิฟิก จาก AIDS Society of Asia and the Pacific - เป็นที่ปรึกษา Membership to the International Advisory Committee (IAC) to the 9th ICAAP (มีนาคม - สิงหาคม 2552) ของ 9th International Congress on AIDS in Asia and the Pacific (9th ICAAP) - ให้ทุนสนับสนุน กำกับดูแลการนำเสนอผลงานวิชาการของนักวิจัยโครงการ ของ

ด้าน	หัวข้อการประชุม	วัตถุประสงค์	ผู้เข้าร่วมประชุม	จำนวน	วันเดือนปีที่จัด	สถานที่จัดประชุม	ส่วนงาน/สถาบันที่ร่วมจัดประชุม (ถ้ามี)
	<u>Skills Building Programme</u> 1. Leadership skills. 2. Organizational development and management. 3. Empowering infected and affected people to improve their quality of life. 4. Strategy and education skills on HIV prevention/ care and supports. 5. Resource mobilizations skills. <u>Symposiums</u> <u>Satellite Meeting</u> <u>Community Forum</u> <ul style="list-style-type: none"> • One Asia Pacific Village • One Community Forum • Breakout sessions for the following sub-forums: <ul style="list-style-type: none"> — Youth Forum — PLHIV Forum — IDU Forum — Women's Forum — MSM Forum 		อาสาสมัคร 218 คน, เจ้าหน้าที่ รักษาความ ปลอดภัย 172 คน, เจ้าหน้าที่ เทคนิค 589 คน, และผู้ เยี่ยมชมงาน 531 คน				ศูนย์วิจัย (นายกนกศักดิ์ วงศ์ เบ็งและนางสาวเพชรรัตน์ ศิริ สุวรรณ) ซึ่งเป็นวิทยานิพนธ์ ระดับปริญญาโท - Factors Related to CD4 Change among HIV- Infected Individuals on ART in Tak Hospital, Thailand - Activity-Based Costing of Behaviour Surveillance System among the students using handheld computers in Nakhonnayok, Thailand

ด้าน	หัวข้อการประชุม	วัตถุประสงค์	ผู้เข้าร่วมประชุม	จำนวน	วันเดือนปีที่จัด	สถานที่จัดประชุม	ส่วนงาน/สถาบันที่ร่วมจัดประชุม (ถ้ามี)
	<ul style="list-style-type: none"> – LGBT/IQ Forum – Sex Workers' Forum – Interfaith Forum <p><u>หัวข้อที่น่าสนใจ</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - การส่งเสริมป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มเยาวชนด้วยการศึกษาเรื่องสุขภาพและเพศศึกษา - นโยบาย/ยุทธศาสตร์ที่ส่งเสริมการศึกษาด้านอนามัยเจริญพันธุ์และสุขอนามัยทางเพศ - เร่งรัดการศึกษาวิจัยเพื่อหยุดยั้งการแพร่ระบาดของโรคเอดส์ <p>เนื่องจากการป้องกันแบบอย่างเดียวเป็นการป้องกันแบบผสมผสาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - สำเร็จได้โดยอาศัยแรงผลักดันทางสังคม เศรษฐกิจ และการเมือง - จะต้องเน้นใหม่ในกลุ่มซึ่งมีความเปราะบางทางสังคม 						

หมายเหตุ : หากเป็นการประชุมระดับนานาชาติ ขอให้ระบุ ประเทศของผู้เข้าร่วมประชุมด้วย