**Evidence-informed resource allocation, health technology assessment (HTA) and basic packages of care: the missing link** Lotus suite 2

วิทยากรพูดถึง setting priorities using health benefits plans (HBP) ในประเด็น คือ

* ความยากที่รัฐบาลจะจัดลำดับความสำคัญ HBP -ยุทธศาสตร์ ของ HBP
* กระแสของ HBP -Missing link

การdefine HBP โดยดูใน 3 มิติ คือ -ความกว้าง โดยดูในเรื่อง population coverage

* ความลึก ดูในเรื่อง service coverage
* ความสูง ดูในเรื่อง cost

**HTA คือ** สหสาขาของการวิเคราะห์นโยบายทางการแพทย์ สังคม จริยธรรม เศรษฐศาสตร์ ซึ่งมีผลต่อการพัฒนาที่จะใช้ technology ทางการแพทย์

**มิติของ HTA** จะเปรียบเทียบด้าน clinical, cost effective, social, กฎหมาย, จริยธรรม, ความไม่เท่าเทียมกัน

**คนที่ควรรับฟัง HTA** คือ Policy maker-payers, Medical products developers - industry, Healthcare professionals, Academic community - researchers, General public : taxpayers, Patients and their families

**นพ. ยศ พูดถึงทฤษฎีการวิเคราะห์** economic evaluation ที่มีตัวแปรต่างๆ พร้อมยกตัวอย่าง สมการของ Quality-Adjusted Life Years (QALYs) = number of years lived x utility

ต่อจากนั้นมีการแบ่งกลุ่ม เป็น 4 กลุ่ม

หัวข้อ How HTA inform coverge decisions in Thailand Dr. Yot กล่าวว่า ประเทศไทยการตัดสินใจทำโดยคณะกรรมการ และคณะทำงาน โดยตระหนักถึงผู้มีส่วนได้เสียทั้งหมด

**การ discuss จากfloor** : จาก Kenya พูดว่าในหลายประเทศ นั้นการจัด HBP ใช้วิธีการ policy maker โดยรัฐบาล

**way to forward** คือ มีหลายประเทศให้ความสำคัญกับ HBP มากขึ้น เช่น อินเดีย

------------------------------