

# 2015 BHRC ANNUAL REPORT



## Bangkok Health Research Center (BHRC)

Continue from 2014 when BHRC aimed to “*Create Awareness for Networking*”, 2015 was the year to “***Show Results***”.

This report describes key achievements and some strategic actions of BHRC to move forward into 2016 where BHRC aims to “*Manage Knowledge*” for research and innovation.

# BANGKOK HEALTH RESEARCH CENTER

2015 BHRC ANNUAL REPORT | รายงานประจำปี ๒๕๕๘



# PREFACE

รายงานประจำปี พ.ศ. 2558 ของศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ (Bangkok Health Research Center) นี้ จัดทำขึ้นเพื่อใช้อ้างอิง และสื่อสารทำความเข้าใจกับหน่วยงานที่ประสงค์จะร่วมมือด้านการวิจัยหรือการพัฒนางานวิจัยทางการแพทย์ และด้านสุขภาพ โดยเฉพาะผู้ที่สนใจการพัฒนางานวิจัยในภาคเอกชน (Private sector)

คณะผู้จัดทำต้องการให้มีการทบทวนการทำงานในปีที่ผ่านมาโดยเน้นรายงานผลที่เกิดขึ้นมากกว่ากระบวนการทำงาน อันนำไปสู่การวิเคราะห์และวางทิศทางการทำงานของปี พ.ศ. 2559 ดังนั้นคณะผู้จัดทำจึงทบทวนสิ่งที่ผ่านมาอย่างสั้นๆในบทที่ 1 ก่อนที่จะลงลึกและขยายความให้ละเอียดขึ้นในบทที่ 2 และวิเคราะห์ทิศทางพร้อมกำหนดลำดับความสำคัญของงานต่อไป ในบทที่ 3 สำหรับความเป็นมาก่อนปี พ.ศ. 2557 และผลการทำงานในปี พ.ศ. 2557 นั้น ผู้สนใจอาจจะหาอ่านได้ใน รายงานประจำปี พ.ศ. 2557 ที่ [www.bangkokhealth.com](http://www.bangkokhealth.com)

เนื้อหาหลักของรายงานประจำปีฉบับนี้ อยู่ในบทที่ 2 ซึ่งอธิบายกิจกรรมที่ได้ทำมาแล้วตลอดปี พ.ศ. 2558 ทั้งโดยหน่วยข้อมูลสุขภาพ หน่วยวิจัยและพัฒนา และหน่วยสนับสนุนการจัดทำวารสาร The Bangkok Medical Journal นอกจากนี้ยังมีรายงานกิจกรรมในด้านสื่อสารสาธารณะกับสื่อสารภายใน คือ Communication และด้านบริหารจัดการ (Administration and Management) ซึ่งรวมกิจกรรมที่เป็นความร่วมมือของหลายหน่วยงานภายใน ตลอดจนกิจกรรมที่ร่วมมือกับหน่วยงานภายนอก

และเช่นเดียวกันรายงานประจำปีที่ผ่านมา ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพได้วิเคราะห์ และรายงาน แนวคิด ทิศทางการทำงานสำหรับปี พ.ศ. 2559 ไว้ในบทที่ 3 อันเป็นผลจากกิจกรรมทบทวนตนเอง เพื่อกำหนดยุทธศาสตร์ ซึ่งทีมศูนย์วิจัยฯได้ดำเนินการร่วมกับภาคีเครือข่าย ทั้งก่อน ระหว่างและหลังกิจกรรม Retreat เมื่อวันที่ 1 - 2 ธันวาคม 2558 ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ ขอถือโอกาสนี้ ขอบคุณวิทยากร และภาคีเครือข่าย ได้แก่ทีมจากศูนย์อำนวยการฯ คณะกรรมการจาก รพ. สมิติเวช สุขุมวิท และทีมพยาบาลวิจัยคลินิก ที่ได้ร่วมกิจกรรมกับศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพในครั้งนั้นด้วย

ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ หวังว่ารายงานนี้ จะเป็นประโยชน์ ต่อผู้ที่ได้รับไม่มากนัก้อย ทั้งในแง่บันทึกไว้ (documentation) และด้านการวิเคราะห์ (analysis) เพื่อพัฒนางานวิจัยของโรงพยาบาลกรุงเทพ ของโรงพยาบาลเครือข่าย และของภาคีต่อไป

# EXECUTIVE SUMMARY

Building on the achievements in 2014, Bangkok Health Research Center (BHRC) expanded its research and development support to 50 health research projects in 2015, of which 22 were clinical research and 28 were Routine to Research (R2R) in nature. Collaboration with Cedars-Sinai Medical Center on application of Fluorescent Spectroscopy in brain surgery and with Oregon Health and Science University on occupational health was also expanded through BDMS International Affiliation Center (IAC). As an AOCSC (AO Clinical Study Center), BHRC organized the first Asia Pacific Regional Event to bring 23 members of AOCSC in Asia together to discuss opportunities to do multi-center studies. At national level, BHRC had started a project with King Monkut's Institute of Technology at Ladkrabang (KMITL) on information technology (IT) and with the National Research Council of Thailand (NRCT) on capacity building of BDMS staff in conducting research. For longer term benefits on research operation, BHRC submitted an application to Department of Revenue to be listed as a research body so sponsors of BHRC will be entitled to have 300 percent taxes deduction. Approval is expected to be official in 2016.

Career opportunities of researchers were analyzed then career paths were formulated and approved in 2015. This development is critical for recruiting and maintenance of researchers in particular nursing professionals (clinical research nurses). To be both comprehensive and flexible at the same time, BHRC proposed two careers of research operations i.e. (i) Medical Research Associate – MRA for project initiation and (ii) Clinical Research Coordinators – CRC for project implementation, along with one career of (iii) Bioinformatics for Biostatisticians and Data Managers.

In addition to distributing fifteen thousand hard copies of The Bangkok Medical Journal volume 9 and twenty thousand hard copies of volume 10, BHRC expanded access to electronic forms of the Journal (e-book and PDF format) through both [www.bangkokmedjournal.com](http://www.bangkokmedjournal.com) and non-medical E-book application. In June 2015, the Journal was accepted to be listed in the Thai-Journal Citation Index (TCI) group 2 – national level. This qualifies papers published in the Bangkok Medical Journal to fulfill academic and job promotion requirements. In the pathway to make the Journal visible internationally, BHRC aimed to apply for TCI group 1 in 2016.





In 2015, BHRC website [www.bangkokhealth.com](http://www.bangkokhealth.com) was granted Silver Stevie Asia Pacific Award for its capacity in supplying health information to the public. The website caters to almost a hundred thousand users every month. To cater non-Thai users, the website launched an English language portion in the fourth quarter of 2015. Appearance of both Thai and English language portions were adjusted to accommodate smaller screen devices, ie. tablets, phablets and smart phones. Also, to better communicate health messages, the website published 14 info-graphics on top of 78 health news and 49 health articles.

The Health Information System Unit of BHRC initiated two laboratory surveillance pilot projects on Influenza and Dengue Hemorrhagic Fever. Monthly reports were distributed to participating hospitals in BDMS and also made available to the public via the website [www.bangkokhealth.com](http://www.bangkokhealth.com)

Communication activities in 2015 were geared for “Showing Results” in continuation to the “Awareness for Networking” of the previous year. BHRC communication specialist played key roles in creating uploading a set of video clips to Youtube for improved access and understanding of key articles of the Bangkok Medical Journal and key issues of BHRC. The communication specialist also successfully fostered a writers’ club, which was subsequently part of the neurological pocket book “Signatures of Stroke Care”.

With the transition from grancing projects to granting proposal formulation, BHRC could considerably conserved budget without compromising number of projects. Staff competency was the priority and both internal and external training mechanisms were used. As part of the BDMS Academic Annual Meeting of 2015, BHRC put up an exhibition of BHRC and the Journal, organized a panel discussion in the core program on Public Private Partnership for Health and Medical Research and organized site events for six free paper presentations and awarding authors of the Journal. Finally, BHRC provided technical and operational supports to four research projects submitted for financial support of Vejdusit Foundation.

It was foreseen that in 2016, BHRC will reach out more into biomedical research and medical data analytics. As part of BDMS Center of Excellence initiative, BHRC will put considerable efforts in strengthening research capacities of selected hospitals. Given ample expertises in almost every area of medical care, BHRC sets 2016 strategy to manage (existing) knowledge for both research and innovation for optimum utilization of resources of BDMS. Another step that BHRC will take in 2016 is to put itself as an equal partner with national and international bodies in organizing technical conferences and seminars. Knowledge and experiences of BDMS will therefore be shared with national as well as international partners then managed for collective and meaningful development in health and medical services.

# TABLE OF CONTENT

PREFACE	2
EXECUTIVE SUMMARY	3
TABLE OF CONTENT	5
CHAPTER 1 ASSESSING THE PAST	7
CHAPTER 2 UNDERSTANDING THE PRESENT	8
2.1 Health Information System	8
1. เว็บไซต์ WWW.BANGKOKHEALTH.COM	9
2. นำเสนอความรู้สุขภาพแบบอินโฟกราฟฟิก จำนวน 14 เรื่อง	11
3. เผยแพร่บทความสุขภาพและข่าวสุขภาพ	11
4. ติดตามแนวโน้มทาง LABORATORY SURVEILLANCE	11
2.2 The Bangkok Medical Journal	12
ภาพรวม (Overview)	12
เพิ่มกลไกเชิญผู้เขียนบทความ	13
การจัดทำรายชื่อผู้รับและการจัดส่งวารสาร	13
การเข้าอยู่ในทำเนียบ Thai-Journal Citation Index Centre (TCI)	14
มอบรางวัลผู้เขียนบทความ เล่ม 1 ถึง 9	16
สนับสนุนการจัดทำ Bangkok Med Journal Live	17
Open Journal Submission (OJS)	17
สนับสนุนการค้นข้อมูลด้วย Clinicalkey	18
บริการค้นหาวารสารฉบับเต็ม (Full Text Search)	19
2.3 Research and Development	20
Clinical Research	21
สนับสนุนการพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย R2R ปี 2558	26
สนับสนุนการพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย R2R ปี 2559	31
การบรรยายและฝึกอบรม	33
พัฒนา Research Portal	34
นำเสนอผลงานวิจัยดีเด่น	34
ขยายความร่วมมือกับหน่วยงานในประเทศและต่างประเทศ	
ในฐานะที่เป็น AOCSC	36

โครงการสนับสนุนแพทย์ทำการวิจัยทางคลินิก พ.ศ. 2558 – 2559	
(Think Tanks) ของโรงพยาบาลกรุงเทพสำนักงานใหญ่	38
สนับสนุนการจัดทำวิธีปฏิบัติสำหรับงานวิจัยทางคลินิก (SOP)	44
การบริหารจัดการและพัฒนาศักยภาพบุคลากร(จัดทำCareer path)	47
2.4 Communications	52
ด้านสร้างความรู้จักเพื่อสร้างความร่วมมือ (Awareness for networking)	52
ด้านการแสดงผลงาน (Showing result)	54
2.5 Administration	57
Human resources	57
Staff capacity strengthening	58
สร้าง DNA ของศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ	58
ความร่วมมือกับหน่วยงานต่างประเทศ	59
ความร่วมมือกับหน่วยงานในประเทศ	63
ติดตามการใช้จ่ายงบประมาณ	65
การประชุมคณะกรรมการ	66
ธุรการ	66
ร่วมงานประชุมวิชาการประจำปี	67
สนับสนุนมูลนิธิเวชดุสิตฯ	68
CHAPTER 3 ENVISIONING THE FUTURE	69
ขยายกรอบงานของศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ	69
1. การวิจัยด้านชีวการแพทย์ (Biomedical research)	69
2. การวิเคราะห์ข้อมูลแบบ Medical Data Analytics	70
3. การขยายความร่วมมือกับโรงพยาบาลเครือข่าย	70
4. การเพิ่มผลงานวิจัยทางคลินิก	71
5. การจัดระบบงานเพื่อยกฐานะ The Bangkok Medical Journal	72
เพิ่มการมีส่วนร่วมในกิจกรรมระดับชาติ	72
APPENDIX 1 BUDGET MONITORING SHEET	73

# CHAPTER 1 ASSESSING THE PAST

จากการวิเคราะห์ปลายปี พ.ศ. 2557 ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพกำหนดทิศทางการทำงานในปี พ.ศ. 2558 โดยเน้นการสร้างเครือข่ายการวิจัย (Research Network setup) เสริมความสามารถบุคลากรในการทำวิจัย (Strengthening research capacity of BHRC, BHQ and BDMS staff) และ สร้างอุปสงค์การทำวิจัย (Demand creation for research) อันเป็นผลให้มีการตั้งกลุ่มนักวิจัยขึ้นมาในโรงพยาบาลกรุงเทพสำนักงานใหญ่ และเครือข่ายมากขึ้น และที่สำคัญคือโครงการแบบ cutting edge ที่ร่วมมือกับ Cedars-Sinai Medical Center ด้านประสาทวิทยา และการเพิ่มองค์ประกอบการตรวจร่างกายประจำปี ที่ร่วมมือกับ Oregon Health and Science University (OHSU) โดยรวมแล้วปีนี้มีโครงการวิจัยเพิ่มมากขึ้นโดยใช้งบประมาณของศูนย์วิจัยสุขภาพเองน้อยลง มีการขอรับการสนับสนุนทางวิชาการมากขึ้น และมีการเพิ่มจำนวนพนักงานศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพจาก 6 เป็น 10 คนในช่วงปีที่ผ่านมา จึงอาจสรุปความสำเร็จของศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพในปีที่ผ่านมาได้สามประการสั้นๆ คือ

- Growing team
- Gaining Trust, and
- Producing more results

ส่วนที่ยังต้องพัฒนาต่อเนื่อง ภายในมีสองประการคือ ความสามารถของพนักงานระดับหัวหน้างานและผู้จัดการให้สามารถคิดเชิงกลยุทธ์ (Strategic Thinking) และ ความสามารถของพนักงานระดับปฏิบัติการให้สามารถสื่อสารภาษาอังกฤษได้ดี ส่วนภายนอกก็ยังคงพัฒนาเรื่องทัศนคติต่องานวิจัยว่าเป็นเรื่องที่ทำได้โดยเริ่มจากกระบวนการคิดและตั้งถามคำถามไม่ใช่เริ่มที่การมีงบประมาณวิจัยมารองรับ อีกประการที่ต้องเร่งทำความเข้าใจคือด้านการวิจัยด้วยวิธีนำข้อมูลในระบบมาศึกษา (chart review) ว่า หากมีความเกี่ยวข้องกับประวัติผู้ป่วยรายบุคคลก็จะต้องได้รับคำยินยอมจากเจ้าของข้อมูลหรือจากผู้ดูแลข้อมูลคือผู้อำนวยการโรงพยาบาลก่อน และหากจะตีพิมพ์ก็จะต้องได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยด้วย

ผลการพัฒนาหน่วยข้อมูลสุขภาพ ได้ผลงานออกมาในรูปการสื่อสารสาธารณะแบบ Infographics และ วิดีโอคลิป ซึ่งสามารถเข้าดูได้ทางออนไลน์อย่างไม่จำกัด รวมทั้งมีการพัฒนาระบบการรายงานผลการเฝ้าระวังทางห้องปฏิบัติการ (Laboratory surveillance) ไข้หวัดใหญ่ และไข้เลือดออก อันเป็นขั้นตอนเริ่มต้น จำต้องมีการพัฒนาต่อด้วยการนำข้อมูลทางคลินิก (Clinical findings) มาประกอบ และทำการวิเคราะห์ร่วมกับข้อมูลเฝ้าระวังด้านอื่นเช่น การใช้ยา (Drug surveillance) และพาหะนำโรค (Vector surveillance) เพื่อให้ได้ภาพที่ชัดเจน อันจะทำให้สามารถนำไปใช้ให้เกิดประโยชน์ได้อย่างมั่นใจ

การที่วารสาร The Bangkok Medical Journal ได้รับการรับรองเข้าสู่ทำเนียบ Thai-Journal Citation Index (TCI) ระดับสอง นับเป็นการยกระดับวารสารให้เป็นที่รู้จักอันจะเอื้อให้มีผู้ส่งบทความเข้ามามากขึ้น และเพื่อพิทักษ์สิ่งแวดล้อม ประหยัดพลังงาน และประหยัดงบประมาณ ทิศทางการพัฒนาของวารสารคือการเพิ่มจำนวนผู้รับวารสารแบบออนไลน์ให้ได้มากที่สุด เพื่อจะได้ลดจำนวนพิมพ์วารสารที่เป็นเล่มลงให้เหลือน้อยที่สุดเท่าที่เป็นไปได้





## CHAPTER 2 UNDERSTANDING THE PRESENT



ปี พ.ศ. 2558 เป็นปีที่ระบบเศรษฐกิจของโลกและของประเทศไทยยังชะลอตัว สำหรับบริษัทกรุงเทพดุสิตเวชการ จำกัด (มหาชน) นับเป็นปีสำคัญที่บริษัทตั้งเป้าหมายว่าจะเพิ่มโรงพยาบาลในเครือข่ายให้ได้ตามเป้าหมายคือ 50 โรงพยาบาล ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ ในฐานะผู้ดูแลงานวิจัยสุขภาพของบริษัท จึงใช้โอกาสนี้ กำหนดบทบาทของศูนย์วิจัยฯ ให้สามารถสนับสนุนโรงพยาบาลเครือข่ายที่มีความพร้อม โดยใช้งบประมาณน้อยที่สุด

ทิศทางการพัฒนาที่ต้องเพิ่มประสิทธิภาพนี้ อยู่ในบรรยากาศการเข้าสู่ประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน หน่วยงานราชการและเอกชนจำนวนมากเน้นเรื่องภาษาสากล และเตรียมมาตรฐานการทำงานอย่างเข้มข้นโดยเฉพาะในช่วงไตรมาสสุดท้ายของปี ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพตระหนักถึงโอกาสนี้ จึงขยายการนำความรู้สู่ประชาชนในรูปแบบวิดีโอคลิป และ Infographics ที่สามารถเข้าถึงได้ทางออนไลน์และเพิ่มเว็บไซต์ภาคภาษาอังกฤษ เพื่อให้ผู้ที่ไม่สามารถอ่านภาษาไทยเข้าถึงความรู้สุขภาพได้

ด้วยสภาวะการเมืองที่มีความสงบ ทำให้บรรยากาศความร่วมมือระหว่างประเทศเป็นไปด้วยดี จึงเป็นปัจจัยเอื้อให้ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ สามารถขยายความร่วมมือด้านการวิจัยกับสถาบันที่สำคัญๆ ระดับโลก และมีการสร้างกลไกสนับสนุนแพทย์ทำวิจัย ที่เรียกกันภายในว่า Think Tank โดยเชิญแพทย์ประจำศูนย์ต่างๆ ที่พร้อมเป็นผู้ประสานงานให้เกิดการวิจัย เป็น Think Tank Leaders และกำหนดผู้ประสานงานร่วมของศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพทำงานคู่กัน มีการติดตามผลสัปดาห์ละครั้ง ทำให้มีการริเริ่มโครงการวิจัยทางคลินิกเพิ่มขึ้นระดับหนึ่ง



## 2.1 Health Information System

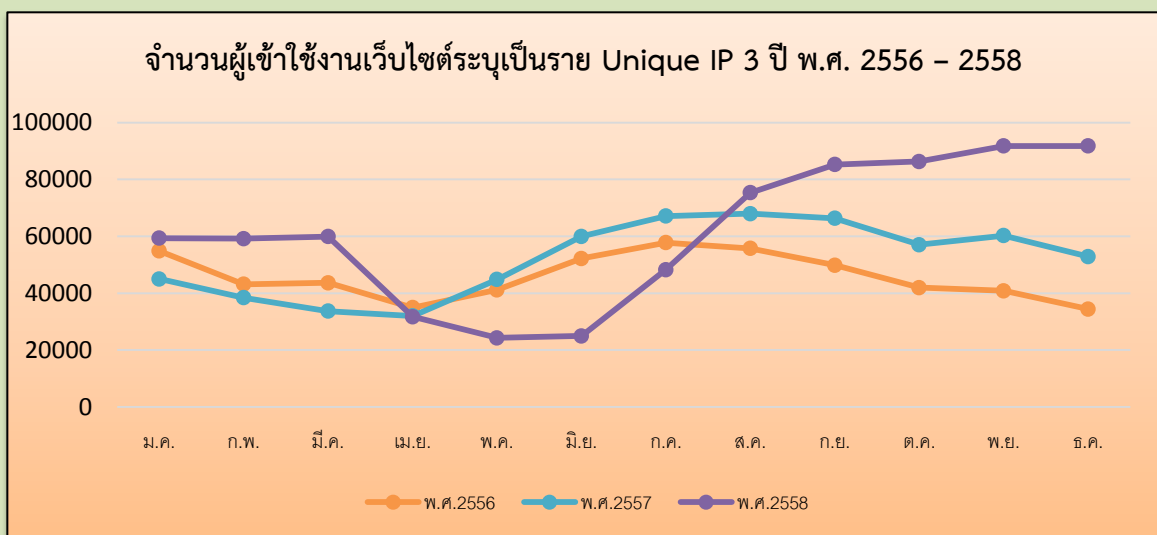
ในปี พ.ศ. 2558 หน่วยข้อมูลสุขภาพ (Health Information System Office) ทำการปรับปรุงเว็บไซต์ bangkokhealth.com ให้มีองค์ประกอบภาษาอังกฤษ เพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน และเสริมเนื้อหาวิชาการด้วยผลการเฝ้าระวังทางห้องปฏิบัติการใช้หัตถ์ใหญ่และใช้เลือดออก

### 1. เว็บไซต์ [www.bangkokhealth.com](http://www.bangkokhealth.com)

ในปี พ.ศ.2558 เว็บไซต์ Bangkokhealth.com ได้รับรางวัลชนะเลิศอันดับสอง ในประเภทเว็บไซต์สุขภาพยอดเยี่ยมแห่งปี (SILVER STEVIE AWARD IN 2015 ASIA-PACIFIC) จาก Stevie® Awards ซึ่งโปรแกรมการมอบรางวัลทางธุรกิจระดับสุดยอดของโลก ที่ก่อตั้งขึ้นตั้งแต่ปี พ.ศ. 2545 เพื่อให้การยกย่องและสร้างการรับรู้แก่สาธารณชนเกี่ยวกับความสำเร็จและผลงานด้านบวกขององค์กรต่างๆ รวมถึงมีอาชีพที่ทำงานอยู่ทั่วโลก และในเวลาเพียงไม่นาน Stevie ก็กลายเป็นรางวัลซึ่งเป็นที่ปรารถนาที่สุดรางวัลหนึ่งของโลก

เว็บไซต์ Bangkokhealth.com มุ่งเน้นการเผยแพร่สารความรู้ที่ถูกต้อง แม่นยำ ทันต่อเหตุการณ์ และมีความหลากหลาย อาทิ ข้อมูลด้านสุขภาพ ผลงานวิจัยล่าสุด การประเมินความเสี่ยงทางด้านสุขภาพที่เป็นประโยชน์กับผู้รักสุขภาพทุกคน ปัจจุบันมีจำนวนผู้เข้าชมและใช้งานในเดือนล่าสุดใกล้เคียงหนึ่งแสนราย ดังแสดงในกราฟต่อไปนี้

Figure 1 กราฟแสดงจำนวนผู้ใช้งานเว็บไซต์ระบุเป็นราย Unique IP 3 ปี พ.ศ. 2556 – 2558



สำหรับการพัฒนาเว็บไซต์ปี 2558 ได้แก่

### 1.1. การปรับปรุงเว็บไซต์ ภาควิชาไทย ซึ่งประกอบด้วย

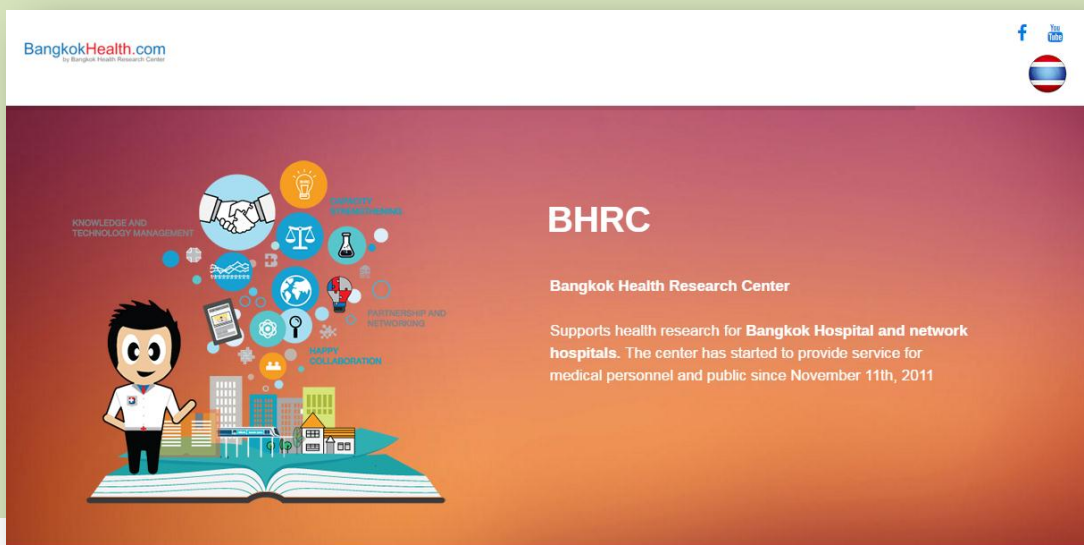
- ออกแบบเว็บไซต์ใหม่ (Responsive Website) เพื่อรองรับกับอุปกรณ์สมัยใหม่ ทั้งคอมพิวเตอร์ แท็บเล็ต สมาร์ทโฟน
- ปรับเปลี่ยนรูปแบบการจัดวางเนื้อหา เพื่อให้ผู้ใช้งานเว็บไซต์เข้าถึงข้อมูลได้ง่ายขึ้น
- เพิ่มฟังก์ชัน แนะนำบทความ ให้กับผู้ใช้งานโดยประเมินจากพฤติกรรมการเข้าชมเว็บไซต์ของผู้ใช้งาน
- เพิ่มฟังก์ชัน ผู้ประพันธ์ และโปรไฟล์ผู้ประพันธ์
- เพิ่มฟังก์ชัน Facebook Like & Share เพื่อเพิ่มความสะดวกในการแชร์ข้อมูล
- ปรับแต่งเว็บไซต์ให้ตรงตามความต้องการของระบบ Search Engine อาทิ Google, Yahoo, Bing

### 1.2. จัดทำเว็บไซต์ ภาษาอังกฤษ (Responsive Website)

เพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (ASEAN Economic Community) ในปี พ.ศ. 2558 ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ จึงจัดทำหน้าเว็บไซต์ภาษาอังกฤษ โดยสำรวจความต้องการผู้ใช้งานต่างชาติ และจัดทำเนื้อหาตามความต้องการ โดยไม่ได้แปลจากหน้าเว็บไซต์ภาษาไทย)



Figure 2 เว็บไซต์ bangkokhealth.com ภาษาอังกฤษ



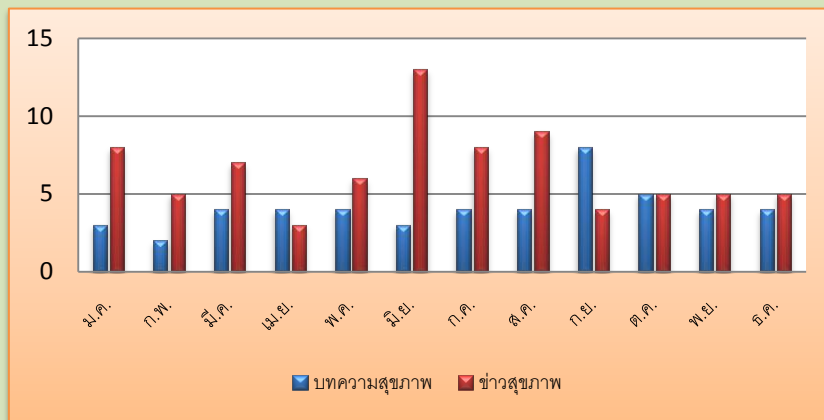
## 2. นำเสนอความรู้สุขภาพแบบอินโฟกราฟิก จำนวน 14 เรื่อง

Health Infographic คือ การให้ความรู้สุขภาพผ่านการเล่าเรื่องแบบรูปภาพ ที่ดึงดูดความสนใจ ทำให้ผู้อ่านเข้าใจง่ายยิ่งขึ้น และสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในชีวิตประจำวัน

## 3. เผยแพร่บทความสุขภาพและข่าวสุขภาพ

ดำเนินการเผยแพร่บทความสุขภาพและข่าวสุขภาพให้แก่ประชาชนทั่วไป ได้แก่ แนวทางการป้องกัน วิธีดูแลตนเอง วิธีป้องกันการเกิดโรค แนวทางการรักษา และอื่นๆ ที่ทันต่อสถานการณ์ รวมถึงเหตุการณ์สุขภาพต่างๆ เพื่อให้ประชาชนมีแหล่งข้อมูลในการดูแลสุขภาพ ในปี พ.ศ. 2559 มีการเผยแพร่บทความสุขภาพ 49 บทความ และข่าวสุขภาพ 78 ข่าว

Figure 3 จำนวนบทความสุขภาพและข่าวสุขภาพที่เผยแพร่ในปี พ.ศ. 2558



## 4. ติดตามแนวโน้มทาง LABORATORY SURVEILLANCE

ดำเนินการตรวจวิเคราะห์ข้อมูลจากโรงพยาบาลเครือข่ายกว่า 20 แห่งทั่วประเทศด้วยสิ่งส่งตรวจกว่า 100,000 รายการต่อปี วิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูล เพื่อนำเสนอ Information for Action แจ้งเตือนการระบาด และแนะนำข้อควรปฏิบัติแบบทันที (Real Time)

- 4.1. รายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่ ประจำเดือน และประจำสัปดาห์
- 4.2. รายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังไข้เลือดออก ประจำเดือน

## 2.2 The Bangkok Medical Journal

### ภาพรวม (Overview)

กิจกรรมการจัดทำวารสาร ในปี พ.ศ. 2558 ที่เพิ่มขึ้นจากปี พ.ศ. 2557 คือ การมอบโล่เกียรติคุณแก่ผู้เขียนบทความลงวารสาร The Bangkok Medical Journal ฉบับที่ 1-9 จำนวน 119 โล่ นอกจากนี้ ยังได้นำวารสารเข้าสู่ระบบฐานข้อมูลของศูนย์ดัชนีการอ้างอิงของวารสารไทย (Thai-Journal Citation Index Centre – TCI) ในสาขาวิชาวิทยาศาสตร์ กลุ่มที่ 2 ลำดับที่ 17 และมีแผนว่าภายในปี พ.ศ. 2559 จะพัฒนาวารสารให้เข้าสู่กลุ่มที่ 1 เพื่อพัฒนาวารสารให้เข้าสู่ฐานข้อมูล (ASEAN Citation Index – ACI) ต่อไป

สำหรับด้านการแจกจ่ายวารสาร เนื่องจากงบประมาณสำหรับการตีพิมพ์วารสารถูกปรับลดลงครึ่งหนึ่งจากปีก่อน การตีพิมพ์วารสารสำหรับปี พ.ศ. 2558 จึงปรับลดปริมาณการพิมพ์ลง จาก 45,000 เล่ม เหลือ 15,000 – 20,000 เล่ม และเพิ่มการประชาสัมพันธ์การรับวารสารในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ให้มากขึ้น ซึ่งทีมบรรณาธิการได้จัดทำไว้ในลักษณะของไฟล์แบบ pdf ในแต่ละบทความเผยแพร่ในเว็บไซต์อยู่แล้ว จึงได้จัดทำวารสารในรูปแบบ e-book ด้วย นอกจากนี้ ทีมบรรณาธิการยังได้มีโอกาสได้เข้าพบ ศ.นพ.อมร ลีลารัตน์ หัวหน้าบรรณาธิการวารสารจดหมายเหตุทางแพทย์ แพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ เพื่อศึกษางานและได้เรียนรู้ด้านรูปแบบการจัดทำ การจัดส่งวารสาร การตีพิมพ์ การหาบทความ และการทำฐานข้อมูลผู้รับวารสาร



## เพิ่มกลไกเชิญผู้เขียนบทความ

- เชิญชวนแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร นักวิชาการ และผู้สนใจ ร่วมเขียนบทความ
- ออกนิตยสารสัมพันธ์ในงานประชุมวิชาการแพทย์ เชิญชวนวิทยากรที่มาร่วมบรรยาย CME และผู้ร่วมประชุม ร่วมเขียนบทความ
- ส่งจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ เชิญชวนบุคลากรทางการแพทย์ ร่วมเขียนบทความ



## การจัดทำรายชื่อผู้รับและการจัดส่งวารสาร

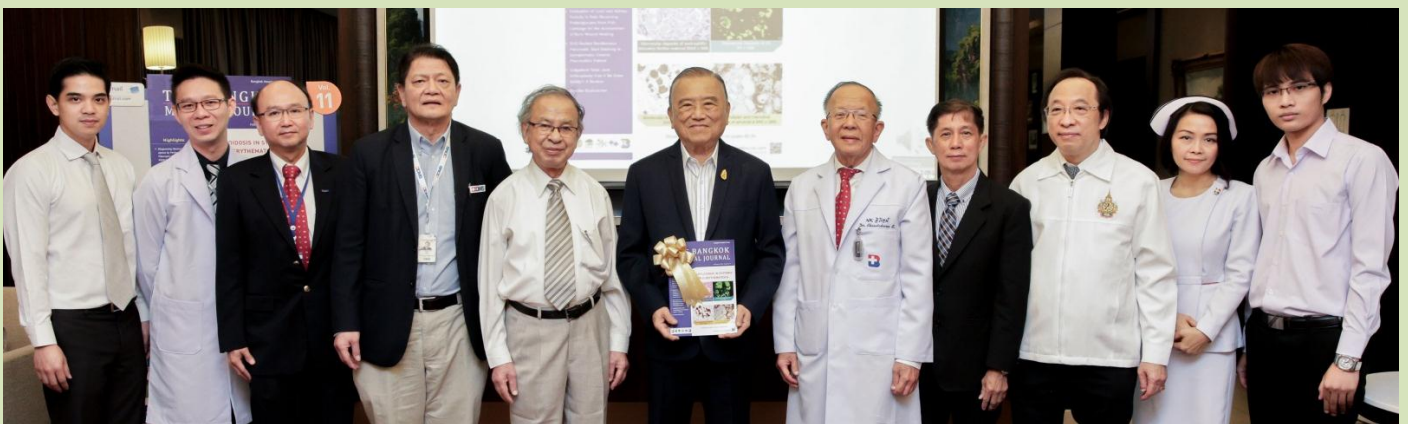
ปี พ.ศ. 2558 คณะทำงานได้ปรับปรุงการเผยแพร่วารสาร โดยมุ่งเน้นการเผยแพร่ในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์มากขึ้นและลดปริมาณการจัดพิมพ์วารสารลงดังกล่าว และได้ทบทวนรายชื่อผู้ประสงค์รับวารสารรูปเล่ม ทวนสอบความถูกต้องของที่อยู่สำหรับการจัดส่งทางไปรษณีย์ และดำเนินการดังนี้

- ทบทวนรายชื่อและจัดส่งวารสารให้เฉพาะผู้ที่ส่งใบตอบรับยืนยันการรับวารสารเท่านั้น
- จัดส่งวารสารตามรายชื่อแพทย์ที่ได้ดำเนินการจัดส่งมาแล้วอย่างต่อเนื่อง
- จัดส่งวารสารให้ผู้บริหารภายในโรงพยาบาลกรุงเทพมหานครสำนักงานใหญ่และโรงพยาบาลเครือข่าย
- จัดส่งวารสารแก่สายการบินและสโมสรกลุ่มเป้าหมาย
- จัดส่งวารสารแก่หน่วยงานภาครัฐและภาคเอกชน เช่น มหาวิทยาลัย วิทยาลัยพยาบาล ราชวิทยาลัย โรงพยาบาลนอกเครือข่าย เป็นต้น

## การเข้าอยู่ในทำเนียบ Thai-Journal Citation Index Centre (TCI)

ผลการพิจารณาคุณภาพวารสารเพื่อเข้าสู่ระบบฐานข้อมูล TCI วารสาร The Bangkok Medical Journal ได้รับการคัดเลือกเข้าสู่ฐานข้อมูลของศูนย์ดัชนีการอ้างอิงของวารสารไทย TCI และถูกจัดคุณภาพให้เป็นวารสารกลุ่มที่ 2 คือวารสารที่ผ่านการรับรองคุณภาพของ TCI (จนถึง 31 ธันวาคม 2562) รวมถึงถูกจัดเก็บให้อยู่ในฐานข้อมูล TCI ซึ่งทางศูนย์ TCI ได้ชี้ปัญหา และแนะนำแนวทางการปรับปรุงคุณภาพของวารสาร ดังต่อไปนี้

- เกณฑ์การประเมินเรื่องการควบคุมคุณภาพจากผู้ทรงคุณวุฒิ (Peer Review)
- บทความบางบทความในวารสาร ใช้ผู้ทรงคุณวุฒิสังกัดหน่วยงานเดียวกันกับผู้พิมพ์บทความ
- วารสารไม่มีปริมาณการอ้างอิงระหว่างปี พ.ศ. 2554 – 2556
- เกณฑ์การประเมินเรื่องกติกาและรูปแบบการตีพิมพ์ของวารสาร
- ในตัวเล่มของวารสารไม่ได้ระบุต้นสังกัดของผู้ทรงคุณวุฒิในกองบรรณาธิการ
- ในตัวเล่มของวารสารไม่ได้ระบุรายละเอียดการเผยแพร่ที่ชัดเจน เช่น จำนวนฉบับต่อปีและเดือนที่วารสารออกเผยแพร่ เช่น ตีพิมพ์ 3 ฉบับต่อปี ตั้งแต่เดือนมกราคม – เมษายน เดือนพฤษภาคม - สิงหาคม เดือนกันยายน - ธันวาคม เป็นต้น
- กองบรรณาธิการของวารสารยังไม่หลากหลาย ผู้ทรงคุณวุฒิส่วนใหญ่มาจากหน่วยงานที่จัดทำวารสาร โดยมีจำนวนผู้ทรงคุณวุฒิมาจากหน่วยงานภายนอกอยู่ระหว่าง 25 – 49 เปอร์เซนต์
- ผู้พิมพ์ที่ตีพิมพ์บทความส่วนใหญ่มาจากหน่วยงานที่จัดทำวารสาร โดยมีจำนวนบทความจากหน่วยงานภายนอกอยู่ระหว่าง 25 – 49 เปอร์เซนต์
- เกณฑ์การประเมินเรื่องเว็บไซต์ของวารสาร
- วารสารไม่ได้ระบุต้นสังกัดของผู้ทรงคุณวุฒิในกองบรรณาธิการบนเว็บไซต์ของวารสาร
- วารสารมีระบบการส่งบทความแบบออนไลน์แต่ไม่ได้ใช้งานหรือใช้งานไม่ต่อเนื่อง



## สมัครเข้าอยู่ในทำเนียบ ASEAN Citation Index (ACI)

### เกณฑ์การคัดเลือกวารสารเข้าสู่ ACI

- วารสารควรมีการควบคุมคุณภาพจากผู้ทรงคุณวุฒิ (Peer Review)
- วารสารควรออกตรงตามเวลาที่กำหนด
- ชื่อบทความ ชื่อผู้แต่ง ชื่อหน่วยงาน และบทคัดย่อ ควรมีภาษาอังกฤษประกอบ
- รายการอ้างอิงควรมีตัวอักษรโรมัน

### เกณฑ์การประเมินคุณภาพวารสารใน ACI

- บทความจะต้องมีการควบคุมคุณภาพจากผู้ทรงคุณวุฒิ (Peer Review)
- วารสารออกตรงตามเวลาที่กำหนด
- วารสารมีอายุการตีพิมพ์ไม่น้อยกว่า 3 ปี หรือตีพิมพ์มากกว่า 6 ฉบับ
- วารสารมีการอ้างอิงในฐานข้อมูล TCI หรือฐานข้อมูลนานาชาติอื่น ๆ
- วารสารตีพิมพ์บทความที่มีผู้เขียนมาจากหลากหลายหน่วยงาน
- วารสารมีกองบรรณาธิการที่มาจากหลากหลายหน่วยงาน
- วารสารมีรูปแบบและนโยบายการตีพิมพ์ที่ชัดเจน
- วารสารมีการตีพิมพ์รูปแบบเดียวกัน เช่น การอ้างอิง ภาพประกอบ ตาราง เป็นต้น
- วารสารมีเว็บไซต์หรือมีการเผยแพร่แบบออนไลน์

### ประโยชน์ของ ACI

- ประเทศสมาชิกอาเซียนมีฐานข้อมูลวารสารร่วมกัน
- เพิ่มการมองเห็น (Visibility) ผลงานของนักวิจัยในภูมิภาคอาเซียน
- มีข้อมูลสำหรับใช้ประเมินคุณภาพงานวิจัย
- ช่วยในการจัดอันดับผลการดำเนินงานของหน่วยงานในภูมิภาคอาเซียน
- ช่วยในการตัดสินใจของนักเรียน เพื่อเลือกมหาวิทยาลัยในภูมิภาคอาเซียนที่จะเข้าศึกษาต่อ





## มอบรางวัลผู้เขียนบทความ เล่ม 1 ถึง 9

ในโอกาสที่วารสาร The Bangkok Medical Journal มีอายุครบห้าปี ในเดือนกันยายนี้ ทางคณะผู้จัดทำวารสาร ได้จัดทำโล่เกียรติคุณจารึกชื่อผู้นิพนธ์ทุกท่านที่ได้เขียนบทความลงวารสารตั้งแต่เล่ม 1 – 9 จำนวน 199 ท่าน ในงานได้เชิญผู้เขียนบทความตั้งแต่สามบทความขึ้นไป ซึ่งมีทั้งสิ้น 15 ท่าน มารับโล่ ซึ่งในงานบรรยากาศเป็นไปอย่างเรียบง่ายและอบอุ่นเพราะได้รับเกียรติ จากนพ.ปราเสริฐ ปราสาททองโอสถ ประธานคณะผู้บริหารและกรรมการผู้อำนวยการใหญ่มาร่วมมอบโล่เกียรติคุณอีกทั้งท่านยังได้กล่าวแสดงความยินดีและพุดคุยสร้างแรงบันดาลใจให้กับผู้เขียนบทความได้มีแรงผลักดันที่จะร่วมเขียนวารสารให้มากยิ่งขึ้น นับเป็นนิมิตหมายอันดี ที่จะทำให้งานของวารสารได้รับการผลักดันให้มีการพัฒนามากยิ่งขึ้นไป



รายชื่อผู้รับโล่เกียรติคุณวารสาร The Bangkok Medical Journal	จำนวนบทความ	ฉบับที่
1 ศ.เกียรติคุณ นพ.สว่าง แสงศิริวัฒน์	9	1,2,3,4,5,6,7,8,9
2 พล.อ.ต.นพ.กัมปนาท วีรกุล	7	1,2,3,4,6,7,8
3 พญ.เลิศลักษณ์ เขาวนทวี	6	1,2,6,7,8,9
4 นพ.จิโรจน์ สุชาโต	6	2,2,3,3,5,9
5 นพ.ไพฑูรย์ บุญมา	5	1,2,3,6,7
6 นพ.กัรติกร ว่องไววานิชย์	4	2,3,5,7,8
7 นพ.รัตนพันธุ์ อินเจริญศักดิ์	3	2,3,4
8 พญ.สมจินตนา เอี่ยมสรรพางค์	3	1,6,9
9 พญ.นิตดา เมฆสุด	3	1,2,5
10 นพ.มนตรี แสงภัทราชัย	3	1,2,4
11 นพ.ทนายท บุรณกาล	3	2,4,6
12 นพ.อรรถ นิติน	3	3,4,6
13 พญ.วิไลพร โปธิสุวรรณ	3	4,8,8
14 นพ.ฤกษ์ชัย วราทร	3	4,7,9
15 ดร.อนัญญา เรืองมา	3	5,7,9



## สนับสนุนการจัดทำ Bangkok Med Journal Live

เพื่อเพิ่มช่องทางการถ่ายทอดความรู้ใหม่ที่ได้รับการตีพิมพ์ไปถึงผู้รับอีกทางหนึ่ง คณะบรรณาธิการและศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ ได้ริเริ่มทำวิดีโอคลิป จากบทความที่น่าสนใจในฉบับที่ 8 โดยสรุปเนื้อหาจากการ สัมภาษณ์ผู้นิพนธ์และนำไฟล์วิดีโอคลิปนี้ วางไว้ใน Youtube โดยให้มีลิงค์เชื่อมกับ bangkokhealth.com และ bangkokmedjournal.com การผลิตสื่อวิดีโอคลิปนี้ได้รับความช่วยเหลืออย่างดียิ่งจาก ฝ่าย Audio visuals ของโรงพยาบาล ซึ่งใช้ทักษะการถ่ายทำ ดัดต่อผสมเสียงดนตรี ทำให้ได้ผลงานระดับมืออาชีพ สามารถผลิต Bangkok Med Journal Live ในปี พ.ศ. 2558 ได้มากกว่า 4 ชิ้น

## Open Journal Submission (OJS)

เพื่อเพิ่มความสะดวกและคล่องตัวในการจัดทำวารสาร โดยเฉพาะในส่วนการตอบรับ ทบทวน แก้ไข บทความ เมื่อมีการส่งบทความออนไลน์ ทีมบรรณาธิการและศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ จึงให้บริษัท ลานเกียร์ เทคโนโลยี พัฒนาระบบ Open Journal System (OJS) ขึ้น ผู้นิพนธ์สามารถใช้ OJS เป็นช่องทางส่งบทความทางวิชาการลงตีพิมพ์ใน The Bangkok Medical Journal ในรูปแบบวารสารออนไลน์อิเล็กทรอนิกส์ได้อย่างสะดวกและรวดเร็วยิ่งขึ้น จากจากนี้ OJS ยังเป็นแหล่งรวบรวมองค์ความรู้ งานวิจัย และผลงานทางวิชาการต่างๆ โดยสามารถเข้าใช้งานได้ที่ [www.bangkokmedjournal.com](http://www.bangkokmedjournal.com)

ปัจจุบันทุกบทความที่ตีพิมพ์ใน The Bangkok Medical Journal ได้ถูกจัดเก็บเข้าในระบบ OJS แล้ว ซึ่งประมาณสองในสามของบทความที่ถูกจัดเก็บในระบบเป็นการบันทึกโดยตรงจากผู้นิพนธ์เอง ส่วนที่เหลือประมาณหนึ่งในสามเป็นการบันทึกโดยทีมบรรณาธิการ จากบทความที่ส่งผ่านทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ บทความที่จัดเก็บในระบบส่วนใหญ่มาจากผู้นิพนธ์จากต่างประเทศและโรงพยาบาลเครือข่าย

ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพร่วมกับคณะบรรณาธิการวารสารเป็นผู้บุกเบิกนำเข้าระบบ OJS มาใช้งาน ปัจจุบันมีผู้สมัครใช้งานระบบแล้วทั้งสิ้น 123 คน นอกจากนี้ วารสาร The Bangkok medical Journal ทั้ง 10 ฉบับได้ถูกบันทึกเข้าในระบบ OJS แล้ว (ในรูปแบบของไฟล์ PDF) ทำให้สามารถตรวจสอบจำนวนข้อมูลการเข้าใช้งานได้ ซึ่งสถิติจำนวนการเข้าดูและดาวน์โหลดบทความ 5 อันดับสูงสุดได้จัดแสดงในตารางต่อไปนี้

Table 1 Top five abstract views

NO.	Article Title	Issue	Abstract Views
1	Respiratory Disturbance and IgE Caused by Traffic-related Air Pollution	Vol. 5	538
2	Hypertension Registry at the Bangkok Hospital Medical Center, Bangkok Thailand: 2-year Experience	Vol. 9	534
3	Active Cooling During Inter-facility Transportation of a Post Cardiac Arrest Patient: A Case Report	Vol. 9	506
4	A Ruptured Dissecting Aneurysm of the Renal Artery into the Perinephric Region: A Case Report	Vol. 9	494
5	Acute Fulminant Hepatitis due to Herpes Simplex Type 1 Infection	Vol. 7	452

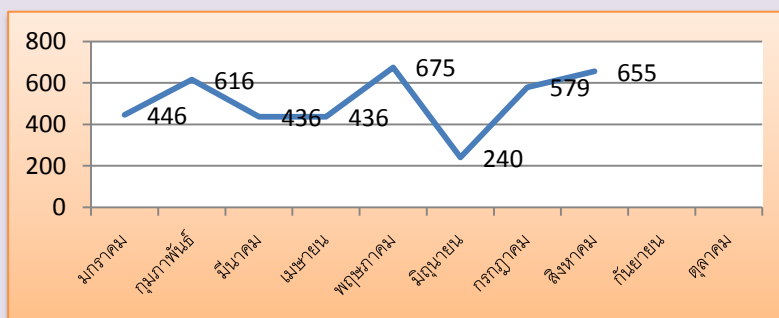
Table 2 Top five article downloads

NO.	Article Title	Issue	PDF
1	Acute Fulminant Hepatitis due to Herpes Simplex Type 1 Infection	Vol. 7	188
2	AO Davos Courses	Vol. 7	183
3	Perioperative Transesophageal Echocardiography A Companion to Kaplan Cardiac Anaesthesia.	Vol. 7	150
4	Successful Outcomes of Pediatric Hematopoietic Cell Transplantations for Thalassemia and Sickle Cell Diseases	Vol. 7	136
5	The Development of Nurse Residency Program	Vol. 7	121

### สนับสนุนการค้นข้อมูลด้วย Clinicalkey

ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2557 ทางบริษัทฯ ได้ซื้อสิทธิ์ซอฟต์แวร์การสืบค้นข้อมูลความรู้และบทความทางการแพทย์ ด้วยโปรแกรม Clinicalkey จากบริษัท Elsevier โดยใช้เงินงบประมาณจาก ปี พ.ศ. 2556 อายุการใช้งานซอฟต์แวร์ตามสัญญาเริ่มผลตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2556 และจะสิ้นสุดสัญญาในเดือนกันยายน 2558 ซึ่งสถิติจำนวนการใช้งานในปี พ.ศ. 2558 จัดแสดงในกราฟดังต่อไปนี้

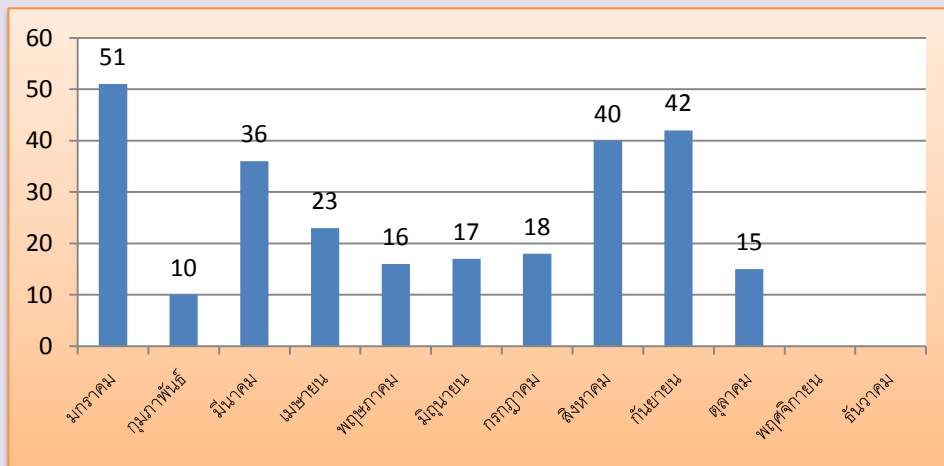
Figure 4 จำนวนการใช้งาน Clinicalkey (มกราคม - กันยายน 2558)



## บริการค้นหาวารสารฉบับเต็ม (Full Text Search)

การทบทวนวรรณกรรม เป็นอีกขั้นตอนหนึ่งที่สำคัญของการพัฒนางานวิจัย เพราะใช้สำหรับการอ้างอิงทำให้งานวิจัยมีคุณภาพและน่าเชื่อถือยิ่งขึ้น ในครั้งนี้ ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพจึงได้อำนวยความสะดวกด้านบริการค้นหาบทความฉบับเต็ม (Full Article Search) สำหรับผู้วิจัยที่ไม่สามารถค้นหาวารสารวิชาการฉบับเต็มได้เอง ส่งเสริมให้ผู้วิจัยได้รับข้อมูลที่เป็นประโยชน์ต่องานวิจัย สะดวกยิ่งขึ้น สำหรับผู้สนใจความรู้ด้านการแพทย์ใหม่ๆ ก็สามารถนำข้อมูลไปประยุกต์ใช้ในการรักษาพยาบาลได้มากยิ่งขึ้น ในปี 2558 ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพได้ให้บริการค้นหาบทความตั้งแต่ มกราคม - ธันวาคม แล้วทั้งสิ้น 268 ฉบับ ซึ่งสถิติจำนวนการค้นหาวารสารฉบับเต็มได้จัดแสดงในกราฟดังต่อไปนี้

Figure 5 จำนวนบทความที่ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพบริการจัดหาให้ (มกราคม - ธันวาคม 2558)



## 2.3 Research and Development

ในปี 2558 ภายในศูนย์การแพทย์โรงพยาบาลกรุงเทพ มีงานวิจัยทางคลินิก ทั้งหมด 22 โครงการ (44%) และเป็นโครงการวิจัยจากงานประจำ (Routine to Research) 28 โครงการ (56%) จำแนกตามผู้วิจัยหลักได้ดังนี้

- แพทย์ ทันตแพทย์ 20 โครงการ (40%)
- พยาบาล 23 โครงการ (46%)
- นักเทคนิคภาพทางการแพทย์ 3 โครงการ (6%)
- เภสัชกร 3 โครงการ (6%)
- นักกายภาพบำบัด 1 โครงการ (2%)

Figure 6 Number of research projects supported by BRHC in 2015

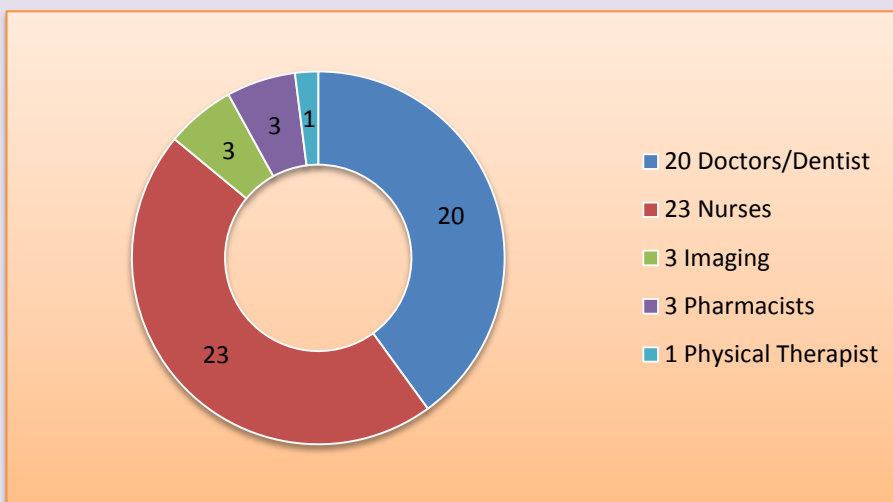


Table 3 Research projects supported by BHRC in 2015 displayed by types and by researchers

	แพทย์ ทันตแพทย์	พยาบาล	นักเทคนิคภาพ ทางการแพทย์	เภสัชกร	นักกายภาพ	รวม
วิจัยทางคลินิก	20	2	0	0	0	22
วิจัย R2R	0	21	3	3	1	28
รวม	20	23	3	3	1	50

## Clinical Research

งานวิจัยทางคลินิกทั้งหมด 22 โครงการ มีแพทย์เป็นผู้วิจัยหลัก 21 โครงการ และทันตแพทย์ 1 โครงการ เป็นโครงการที่ทำในโรงพยาบาลกรุงเทพ สำนักงานใหญ่ 14โครงการ โรงพยาบาลหัวใจ 4 โครงการ โรงพยาบาลวัฒโนสถ 3 โครงการ และสถาบันทันตกรรม 1 โครงการ

### โรงพยาบาลวัฒโนสถ มี 3 โครงการ

1. การวิจัยทางคลินิกแบบไม่ปกปิดการรักษา ทำในสหสถาบันเพื่อทำการศึกษาอัตราการตอบสนองของการให้ยา dabrafenib ร่วมกับยา trametinib ในผู้ป่วยที่เป็นโรคมะเร็งผิวหนังเมลาโนมาที่มีผลการตรวจของปีราฟ วี 600 อี หรือเค มีวเตชั่นที่แสดงผลเป็นบวก An Open-Label, Multi-Center Study to Investigate the Objective Response Rate of Dabrafenib in Combination with Trametinib in Subjects with BRAF V600 E/K Mutation-Positive Melanoma)

2. การวิจัยเชิงทดลองแบบสุ่มระยะที่ 2 เพื่อศึกษาเปรียบเทียบประสิทธิผลระหว่างโมเลกุล LY2157299 กับยาสูตรผสมโมเลกุล LY2157299 – โซราเฟนิบ กับยาโซราเฟนิบในผู้ป่วยมะเร็งเซลล์ตับระยะลุกลาม A Randomized Phase 2 Study of LY2157299 versus LY2157299 – Sorafenib Combination versus Sorafenib in Patients with Advanced Hepatocellular Carcinoma โครงการวิจัย: H9H-MC-JBAS JBAS Site Initiation: เมื่อวันศุกร์ที่ 14 สิงหาคม 2558 เวลา 10.00-14.00 น. ได้มีกิจกรรม Site Initiation โครงการวิจัยเรื่อง “การวิจัยเชิงทดลองแบบสุ่มระยะที่ 2 เพื่อศึกษาเปรียบเทียบประสิทธิผลระหว่างโมเลกุล LY 2927222 กับยาสูตรผสมโมเลกุล LY 2927222 – โซราเฟนิบ กับยาโซราเฟนิบในผู้ป่วยมะเร็งเซลล์ตับระยะลุกลาม (A Randomized Phase 2 Study of LY2157299 versus LY2157299 – Sorafenib Combination versus Sorafenib in Patients with Advanced Hepatocellular Carcinoma) โครงการวิจัย: H9H-MC-JBAS จากบริษัท พาเรกเซล อินเตอร์เนชั่นแนล ประเทศไทย (จำกัด) เพื่อเตรียมความพร้อมของทีมและเริ่มดำเนินการวิจัยในทิศทางเดียวกัน ทั้งนี้ ได้กำหนด SITE RECRUITMENT 5 ราย ระยะเวลาในการทำวิจัยที่กำหนดไว้คือ เดือนเมษายน 2557 – มกราคม 2560 กิจกรรมดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย มีคณะสหสาขาวิชาชีพที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมและคณะจากศูนย์วิจัยกรุงเทพ (BHRC) นำทีมโดย นพ.ประวิช ตัญญาสิทธิสุนทร และศ. เกียรติคุณคลินิก พญ.สุมิตรา ทองประเสริฐ หัวหน้าโครงการวิจัยเข้ารับรองการเข้าเยี่ยมชมด้วย



Figure 6 JBAS project site initiation



3. โครงการวิจัยกลุ่มเดี่ยวแบบเปิดเผยผลากยาเฟสสี่เพื่อประเมินประสิทธิภาพและความปลอดภัยของอะฟาทินิบ (Afininib) เพื่อเป็นการรักษาแนวทางที่สองสำหรับผู้ป่วยมะเร็งปอดชนิดเซลล์ไม่เล็กที่มีการลุกลามเฉพาะจุดหรือที่มีการแพร่กระจาย (NSCLC) ที่มีการเปลี่ยนแปลงลักษณะของอีจีเอฟอาร์ (EGFR mutation [Del19 หรือ L858R]) โดยที่การรักษาแนวทางการร่วมกับการเคมีบำบัด กลุ่มแพลตินัมไม่เกิดประสิทธิภาพในการรักษา (Single group, open-label, Phase IV research project to assess the efficacy and safety of afininib as a second treatment method for locally advanced or metastatic non-small cell lung cancer (NSCLC) patients who have EGFR mutation (Del19 or L858R), whereby the first treatment method together with platinum chemotherapy was ineffective)



## โรงพยาบาลหัวใจกรุงเทพ ประกอบด้วย 4 โครงการ

1. การผ่าตัดรักษาโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายจากการขาดเลือด (The Surgical Treatment for Ischemic Heart Failure (STICH))

2. การศึกษา SYMPPLICITY ทั่วโลก (จีเอสอาร์) – แบบสหสถาบัน เพื่อเก็บข้อมูลการรักษาในระยะยาวในกลุ่มการรักษาแบบเดี่ยวแบบเปิดเผยข้อมูล ไม่มีการทดลอง เพื่อประเมินประสิทธิผลและความปลอดภัยของการรักษาด้วยระบบ THE MEDTRONIC GLOBAL SYMPLECTY ด้วยการตัดจี้ระบบประสาทที่พันรอบหลอดเลือดแดงที่ไต ในอาสาสมัครที่เป็นโรคความดันโลหิตสูง และ/ หรือโรคอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับระบบซิมพาเทติก (Global SYMPPLICITY Registry (GSR) - Prospective, multi-center, non-interventional, single-arm, open-label registry of the Medtronic Symplicity Renal Denervation System that will document the long-term safety and effectiveness of renal denervation in a real world patient population with hypertension and/or other diseases characterized by elevated sympathetic drive)

3. การลงทะเบียนในระดับนานาชาติเพื่อประเมินการปฏิบัติทางการแพทย์ โดยการสังเกตในระยะยาวสำหรับการรักษาภาวะหัวใจล้มเหลว (International Registry to assess mEdical Practice with Longitudinal obseRvation for Treatment of Heart Failure; REPORT-HF)

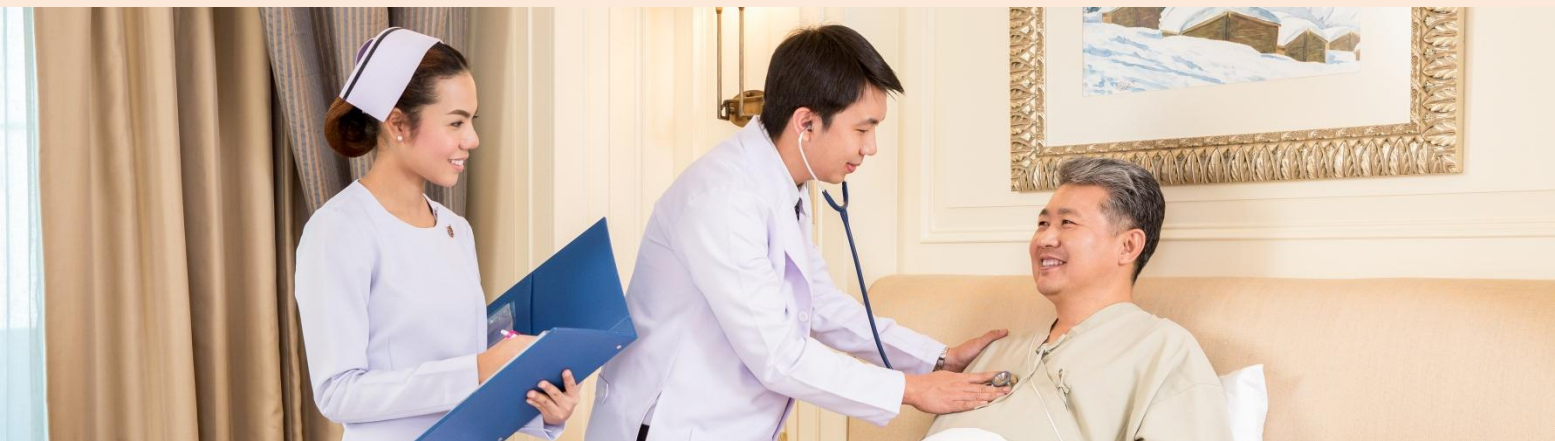
4. การศึกษาวิจัยแบบสุ่ม ปกปิดข้อมูลสองทาง มียาหลอกเป็นกลุ่มควบคุมคู่ขนาน เพื่อประเมินผลของยาอะลิโรคูแมบ (เอสเออาร์236553/ อาร์อีจีเอ็น 727) (Alirocumab (SAR236553/REGN727)) ต่อการเกิดอาการไม่พึงประสงค์ของโรคหัวใจและหลอดเลือดในผู้ป่วยซึ่งเพิ่งมีกลุ่มอาการหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (A Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled, Parallel-Group Study to Evaluate the Effect of Alirocumab (SAR236553/REGN727) on the Occurrence of Cardiovascular Events in Patients Who Have Recently Experienced an Acute Coronary Syndrome) : Study Number EFC11570





## ศูนย์สมอง ประกอบด้วย 9 โครงการ อยู่ระหว่างดำเนินการในปี 2558

1. Long-term, prospective, non-interventional, multinational, parallel-cohort study monitoring safety in patients with MS newly initiated on fingolimod once daily or treated with another approved disease -modifying therapy (Phase 4) , Novartis (Thailand)
2. Comparison study on effectiveness of the Transcranial Magnetic Stimulation combined with task-oriented therapy to improve hand and arm function in stroke patients
3. Thai Translation of Migraine Disability Assessment (MIDAS) and Test-Retest Reliability Study of The Thai versions
4. Guillain-Barre Syndrome Registry in Thailand
5. Motor neuron disease Registry in Thailand (Multicenter study)
6. To study the Clinical outcomes and Quality Of Life in Epilepsy patients at Bangkok Hospital
7. Post-traumatic Headache in Boxers
8. Intraoperative assessment of brain tumors with Time-Resolved Fluorescence Spectroscopy
9. Relationship between the Personal KinetiGraph™ (PKG) movement recording and movement symptoms of Parkinson's disease



## ศูนย์เวชศาสตร์อายุรวัฒน์กรุงเทพ

### ประกอบด้วย 1 โครงการอยู่ระหว่างดำเนินการในปี 2558

1. การศึกษาวิจัยในกลุ่มประชากรที่มีลักษณะคล้ายคลึงกันก่อนเกิดเหตุการณ์ที่ต้องการศึกษาแบบเก็บข้อมูลไปข้างหน้าดำเนินการในพหุสถาบันเพื่อประเมินประโยชน์ของแนวคิดเกี่ยวกับศูนย์ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะกระดูกหัก (Geriatric Fracture Center หรือ GFC) A prospective multicenter cohort study to evaluate the benefit of the geriatric fracture center (GFC) concept



## ศัลยกรรมทั่วไป

### ประกอบด้วย 1 โครงการอยู่ระหว่างดำเนินการในปี 2558

1. ประโยชน์ของการส่องกล้องผ่าตัดไส้ติ่งอักเสบเมื่อเปรียบเทียบกับ การผ่าตัดเปิดแผลหน้าท้อง Benefit of Laparoscopic appendectomy compare with open appendectomy

## ศัลยกรรมกระดูก

### ประกอบด้วย 1 โครงการ ชีวเสริมสลับและปิดโครงการในปี 2558

1. การเก็บรวบรวมข้อมูลความปลอดภัยของยาไรวารีอกซาแบนที่ใช้ในการป้องกันการเกิดลิ่มเลือดอุดตันในหลอดเลือดดำหลังได้รับการผ่าตัดกระดูกสะโพกหัก (Rivaroxaban safety profile in the prophylaxis of venous thromboembolism after hip fracture surgery)

## ศูนย์อาชีพะเวชศาสตร์

### ประกอบด้วย 1 โครงการอยู่ระหว่างดำเนินการในปี 2558

1. ความชุกของการสูญเสียสมรรถภาพการได้ยินในพยาบาลที่ไปกับรถ Ambulance (Prevalence of hearing loss in ambulance nurses)



University of Illinois at Urbana-Champaign  
ร่วมกับเจ้าหน้าที่ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ ประกอบด้วย 1  
โครงการอยู่ระหว่างดำเนินการในปี 2558

1. ผลกระทบของการดูแลผู้ป่วยแบบผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางต่อความพึงพอใจของแพทย์: วัฒนธรรมของอาชีพแพทย์ และคนไข้เกี่ยวข้องหรือไม่ (The Impact of Patient-Centered Care on Physician Satisfaction: Do Professional Culture and Patient Culture Matter?)



## สถาบันทันตกรรม

### ประกอบด้วย 1 โครงการอยู่ระหว่างดำเนินการในปี 2558

1. ผลของการใช้เลเซอร์พลังงานต่ำกระตุ้นการทำงานของต่อมน้ำลายในผู้ป่วยภาวะเบาหวานที่มีภาวะน้ำลายน้อย (Effect of low level laser stimulation on salivary gland function in diabetic patients with hyposalivation)



## สนับสนุนการพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย R2R ปี 2558

การพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย (R2R – Routine to Research) เป็น วิธีพัฒนาบุคลากร สำหรับการวิจัยที่เหมาะสมกับบริบทของโรงพยาบาลกรุงเทพ เพราะแนวคิดของ R2R คือ การนำปัญหาจากงานประจำที่ทำทุกวัน มาเป็นโจทย์สำหรับทำวิจัย ซึ่งจะเปลี่ยนปัญหาหน้างาน ให้เป็นผลงานวิจัย

ที่ผ่านมาได้มีบุคลากรทางการแพทย์ทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาลกรุงเทพขอเข้ารับคำปรึกษาทางด้านงานวิจัยเป็นจำนวนมาก เช่น การตั้งคำถามการวิจัย การตั้งวัตถุประสงค์การวิจัย กรอบแนวคิด การสืบค้นฐานข้อมูล ระเบียบวิธีวิจัย สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ การคำนวณขนาดตัวอย่าง การวิเคราะห์ข้อมูล การแปลผล และแนวทางการนำเสนอผลงานวิจัย ในกรณีนี้ ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพได้จัดทีมวิทยากรสนับสนุนการทำวิจัยเพื่อให้คำปรึกษาในงานวิจัย R2R เพื่อเพิ่มมาตรฐานคุณภาพของงานวิจัย ส่งเสริมให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ประสบการณ์จากการทำงานประจำสู่งานวิจัยในบุคลากรของเครือโรงพยาบาลกรุงเทพและขับเคลื่อนให้บุคลากรเห็นคุณค่าของงานประจำ พัฒนาระบบการทำงานให้ดีขึ้น ซึ่งจากการให้คำปรึกษานี้ได้กระตุ้นให้เกิดงานวิจัยมากขึ้น

ในปี พ.ศ. 2558 ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพได้มีส่วนช่วยให้โครงการงานประจำสู่งานวิจัย เข้าสู่ระบบการพิจารณาของคณะกรรมการ IRB จำนวน 28 โครงการ ดังในตารางด้านล่างนี้

Table 4 R2R projects submitted to IRB in 2015

โรงพยาบาล	โครงการที่เป็น IDEA	โครงการที่เข้า IRB	โครงการที่ได้รับอนุมัติจาก IRB
โรงพยาบาลกรุงเทพสำนักงานใหญ่	25	14	9
โรงพยาบาลกรุงเทพหัวหิน	1	-	-
โรงพยาบาลกรุงเทพพิษณุโลก	1	-	-
โรงพยาบาลกรุงเทพอุดรธานี	1	-	-
โรงพยาบาลกรุงเทพจันทบุรี	3	-	-
โรงพยาบาลกรุงเทพตราด	3	1	1
โรงพยาบาลกรุงเทพพัทยา	4	-	-
โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง	11	11	1
โรงพยาบาลพญาไท 3	1	-	-
โรงพยาบาลศรีระยอง	2	2	-
รวม	54	28	11

Table 5 List of R2R projects submitted to IRB in 2015

ลำดับ	ชื่อโครงการ R2R	รายชื่อผู้รับผิดชอบ	โรงพยาบาล
1	แนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยที่รับประทานยารักษามะเร็งชนิดเม็ด	คุณภรณ์ ผ่องนพคุณ	รพ.วัดโสมนัส
2	การป้องกัน และการจัดการ เมื่อยาออกนอกหลอดเลือดดำ ในผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับเคมีบำบัดการพยาบาลตาม : หลักฐานเชิงประจักษ์	คุณทิพยา โชคตระกูล	รพ.วัดโสมนัส
3	ศึกษาผลของค่าความถูกต้องแม่นยำในการฉายรังสีด้วย cone beam CT ซึ่งเป็นเครื่องมือตรวจสอบตำแหน่งในการฉายรังสี โดยจะทำในบริเวณช่องท้องและอุ้งเชิงกรานในผู้ป่วยที่มีภาวะอ้วน (ค่าBMI $\geq$ 30) เปรียบเทียบระหว่างการใช้อุปกรณ์ยึดตรึงตำแหน่ง ประเภท Vacuum cushion กับไม่ใช่	คุณมนสิณี ยุทธนามร	รพ.วัดโสมนัส
4	แนวปฏิบัติในการลดภาวะ IICP ในผู้ป่วยหลังผ่าตัดสมอง	คุณเจนจิรา เพื่อนฝูง	รพ.กรุงเทพ
5	แนวปฏิบัติในการให้คำแนะนำผู้ป่วย DM ที่HBA1C > 7	คุณพรธณี ส่องสาย	รพ.กรุงเทพ
6	แนวปฏิบัติในการป้องกันภาวะชักในผู้ป่วยเด็กไข้สูง	คุณศิริวรรณ แสงทับทิม	รพ.กรุงเทพ
7	การลดภาวะการเกิด Pneumonia หลังผ่าตัด CABG	คุณฉลองรัฐ ประจวบกลาง	รพ.กรุงเทพ
8	การศึกษาแบบย้อนหลังเพื่อศึกษาความเหมาะสมของขนาดยาและ ปัจจัยที่สัมพันธ์กับความถูกต้องเหมาะสมของการสั่งจ่ายด้านการแข็งตัวของเลือดชนิดรับประทานกลุ่มใหม่ (Dabigatran, Apixaban, Rivaroxaban) ในผู้ป่วยที่พักรักษาตัวในศูนย์การแพทย์โรงพยาบาลกรุงเทพ	ภญ.อาทิตยา ศรีณรงค์สุข	รพ.กรุงเทพ
9	อุบัติการณ์การเกิดภาวะเลือดออกที่สัมพันธ์กับการรักษาด้วยยาป้องกันลิ่มเลือดชนิดรับประทานที่ไม่ใช่กลุ่มต้านการทำงานของวิตามินเคในโรงพยาบาลกรุงเทพ สำนักงานใหญ่	ภก.จักรพันธ์ุ ชมสวน	รพ.กรุงเทพ
10	การศึกษาค่าผลของยาฆ่าเชื้อกลุ่ม Carbapenems ที่มีผลต่อระดับยา Valproic acid ในเลือด การศึกษาแบบ) (ย้อนหลังในโรงพยาบาลกรุงเทพ สำนักงานใหญ่	ภก.พงษ์พัฒน์ สุยะนา	รพ.กรุงเทพ
11	การศึกษาเพื่อเปรียบเทียบขนาดของเข็มที่ตีและเหมาะสมกับการทำหัตถการเอกซเรย์คอมพิวเตอร์	คุณดุจดาว ศรีสำราญ	รพ.กรุงเทพ

12	ศึกษาเปรียบเทียบผลของการเพิ่มเทคนิค T2FLAIR ในการทำ MRI Liver ว่าสามารถแยกรอยโรคที่เป็น Hepatic Cysts กับ Hepatic Hemangiomas ได้แม่นยำไม่แตกต่างกับการทำ MRI Liver ร่วมกับการฉีด contrast ในกลุ่มผู้ป่วยที่มีรอยโรคในตับและถูกส่งต่อมาทำ MRI Liver ที่โรงพยาบาลกรุงเทพ	คุณทัศนีย์ ฉันทสิทธิ์พิพร	รพ.กรุงเทพ
13	ผลของการให้คำแนะนำในการดูแลตัวเองในผู้ป่วยบาดเจ็บไขว้หน้า ก่อนการผ่าตัดซ่อมแซมต่อระดับความเจ็บปวดและบวมในสถาบันเวชศาสตร์การกีฬาและออกกำลังกายกรุงเทพ โรงพยาบาลกรุงเทพ	คุณรัชณี ชูสกุลพัฒนา	รพ.กรุงเทพ
14	ปัจจัยที่มีผลต่ออัตราการเกิด Phlebitis จากการบริหารยา Amiodarone ทางหลอดเลือดดำส่วนปลายของโรงพยาบาลกรุงเทพระยอง	คุณศิริลักษณ์ บัวยิ้ม	รพ.กรุงเทพระยอง
15	ผลของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกส่งเสริมการเริ่มต้นเลี้ยงบุตรด้วยนมแม่ระยะแรก โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง	คุณสุธิดา เหลืองทองใบ	รพ.กรุงเทพระยอง
16	ผลการใช้โปรแกรมสนทนา เพื่อปรับพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงแผนกศุนย์หัวใจ โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง.	คุณชยุตา ศรีบุญเรือง	รพ.กรุงเทพระยอง
17	ผลของการทำ hourly rounding และการเกิดHigh level Phlebitis/Infiltrationในผู้ป่วยเด็ก1เดือน – 5ปี ในโรงพยาบาลกรุงเทพระยอง ปี 2557	คุณฤทัยรัตน์ สายสังวรณ์	รพ.กรุงเทพระยอง

18	ศึกษาการทำงานวิจัยให้สำเร็จในเวลาที่กำหนดของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลกรุงเทพระยองและโรงพยาบาลศรีระยอง	คุณรวีวรรณ สายแก้วดี	รพ.ศรีระยอง
19	ปัจจัยที่ทำให้ผู้ป่วยมาฉีดวัคซีนป้องกันพิษสุนัขบ้าครบตามนัด	คุณจุฑามาศ แสงดี	รพ.ศรีระยอง
20	การปรับปรุงการผลิตสารเภสัชรังสี 11C PIB โดยใช้ FMEA	นางสาวธนิศา เสาร์นำ	รพ.วัดโนสถ
21	ระดับความรุนแรงของความปวด และความพึงพอใจของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัด Appendectomy ต่อการจัดการความปวดหลังผ่าตัดที่ห้องพักฟื้น โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง	คุณสุภาณี แสงกระจ่าง	รพ.กรุงเทพระยอง
22	การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างระดับความสุขในการทำงาน กับ พฤติกรรมการบริการของเจ้าหน้าที่แผนกศูนย์สุขภาพและความงามโรงพยาบาลกรุงเทพระยอง	คุณสุดาวดี ปัญญาธรรม	รพ.กรุงเทพระยอง
23	ผลของโปรแกรมการจัดบริการตามมาตรฐานการพยาบาลผู้ป่วยนอกต่อความพึงพอใจในบริการของผู้รับบริการ และระยะเวลารอคอย ในแผนกผู้ป่วยนอกศูนย์กระดูกและข้อ โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง	คุณมยุรี เจนจัดการ	รพ.กรุงเทพระยอง
24	ปัจจัยที่มีผลต่อการแบ่งระดับความรุนแรงของผู้ป่วยกลุ่ม Trauma ที่มาตรวจรักษาที่คลินิกกรุงเทพระยอง สาขาบ่อวิน สาขาบ้านฉาง สาขาปลวกแดง	คุณกาญจนาณันท์ พิศตร	รพ.กรุงเทพระยอง
25	ปัจจัยที่ทำให้บริษัทคู่สัญญาของโรงพยาบาลกรุงเทพระยองมีโปรแกรมการตรวจที่เหมาะสม	คุณปิยะมาศ สังข์สังข์ธรรม	รพ.กรุงเทพระยอง
26	อุปสรรคที่ทำให้การให้ยา RTPA ล่าช้าใน Case Stroke	คุณเกษศิณี เฟื่องฟู	รพ.กรุงเทพระยอง
27	การเปรียบเทียบระดับความพึงพอใจของผู้ป่วยเด็กต่อการล้างจมูกโดยการใช้ Nasal Wash Adaptor	คุณสิริลักษณ์ ช้างขานา	รพ.กรุงเทพระยอง
28	การศึกษาย้อนหลังการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บหลายระบบของโรงพยาบาลกรุงเทพตราด	คุณวิศรา ทำหิน	รพ.กรุงเทพตราด.

## สนับสนุนการพัฒนางานประจำสู่วิจัย R2R ปี 2559

จากประสบการณ์สนับสนุนการทำงานวิจัยในปีที่ผ่านมา ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพพบว่า ผู้ทำ R2R แต่ละทีมใช้เวลาอย่างน้อยสามเดือนในการคิดคำถามการวิจัย และทำเอกสารโครงการวิจัย ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพจึงจัดกิจกรรมเข้าค่าย “ทำโครงการวิจัย” เพื่อกระตุ้นทำ R2R สำหรับปี พ.ศ. 2559 ดังนี้

เข้าค่ายครั้งที่ 1 วันที่ 22 ตุลาคม 2558 เริ่มสร้างคำถามการวิจัยให้ชัดเจนและเลือก Research Design

เข้าค่ายครั้งที่ 2 วันที่ 19 พฤศจิกายน 2558 สร้างคำถามการวิจัยให้ชัดเจนและเลือกสถิติที่เหมาะสม

เข้าค่ายครั้งที่ 3 วันที่ 24 ธันวาคม 2558 เปิดโอกาสให้ปรึกษารายละเอียดแต่ละโครงการแบบตัวต่อตัว โดยได้คำถามการวิจัยสำหรับโครงการ R2R ปี 2559 ทั้งหมด 29 คำถามดังนี้

ลำดับ	คำถามการวิจัย
1	1.ความพึงพอใจในผู้ป่วยที่ on PICC line แล้วให้สารน้ำในหลอดเลือด 2.เปรียบเทียบประสิทธิภาพการแทงเส้นเลือดระหว่างอุปกรณ์การส่องเส้นกับในผู้ป่วยที่ได้รับ
2	กลุ่มผู้ป่วยที่ได้รับยาปฏิชีวนะกลุ่ม carbupenem, fluorouinolone, vancomycir, aminologycoside, acyclovir มีการปรับขนาดการใช้ยาให้เหมาะสมกับระดับ GFR หรือไม่
3	การ Monitor PEWS สามารถลดอัตราการชักซ้ำ ของ pt เด็กโรคลมชักใน PICU ได้หรือไม่ (Pediatric early warning sign)
4	การเกิด Extravasation ของผู้ป่วยทางรังสีโรงพยาบาลกรุงเทพพิษณุโลกที่ได้รับการฉีดยาที่รังสีด้วยเครื่อง Injector
5	การงดน้ำงดอาหารที่มีผลต่อค่า Fibrosis และ Steatosis ในผู้ป่วยที่มีค่าตับและ BMI ปกติที่มารับการตรวจ Fibroscan
6	การใช้ ICD-10 เป็น Trigger tool ในการหาอุบัติการณ์การเกิดแผลของผู้ป่วยที่มารับการรักษาที่ BHQ ได้หรือไม่
7	การปรับ seting ของเครื่อง RF โดยการลดเวลามีผลต่อการรักษาผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วย RF Abiation หรือไม่
8	จะพัฒนาแบบประเมินการบริโภคอาหารประเภท Quantitative food frequncy questionnaires สำหรับผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 คนไทยได้อย่างไร
9	ช่วงอายุของคนไข้ที่ตรวจพบ cyst หรือก้อนในเต้านมของคนไข้ที่มาตรวจ mamogram ครั้งแรกที่โรงพยาบาลกรุงเทพพิษณุโลก ตั้งแต่ มกราคม 2557 ถึง กันยายน 2558
10	ทำไมคนช้ำอายุ มากกว่าเท่ากับ 60 ปีขึ้นไป Admit มีญาติเฝ้าเกิด Fall มากกว่าคนไข้ที่ไม่มีญาติเฝ้า
12	ประเมินประสิทธิผลของการดูแลหญิงตั้งครรภ์ GDM ตาม guideline ราชวิทยาลัยสูติ ที่มีผลต่อการควบคุมระดับน้ำตาลต่ำกว่า 180 mg/d หลังคลอด 1 เดือน
13	ประสิทธิผลการดูแลผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ระหว่างผู้ป่วยที่เข้า DM Type 2 Pathway และผู้ป่วยที่ไม่เข้า DM Type 2 Pathway



14	ปัจจัยที่มีต่อการให้นมมารดาในเด็กอายุ 0-6 เดือน ในรายที่สามารถคลอด normal labor
15	ปัจจัยที่มีผลต่อการไม่เจาะตรวจน้ำตาลปลายนิ้วด้วยตนเองของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ในศูนย์เบาหวาน
16	-ปัจจัยที่ส่งเสริมความพึงพอใจของผู้ป่วยที่มารับการรักษาจากทันตกรรมที่ศูนย์ทันตกรรม -อะไรที่ทำให้คนไข้พึงพอใจในการมารับบริการที่ศูนย์ทันตกรรม
17	ปัจจัยอะไรที่ส่งผลต่ออัตราการเกิด transcription error, predisposiy error และ medication error จากเจ้าหน้าที่ในแผนกห้องยาผู้ป่วยในของ BHO
18	ผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่มารับยาเคมีบำบัดครั้งแรกที่แผนกเคมีบำบัด มีความเครียดมากน้อยเท่าไร
19	ภาวะเครียดวิตกกังวลมีผลต่อการเกิดภาวะ CINV ในผู้ป่วยกลุ่ม Frist chemo AC regimen หรือไม่
20	มีรูปแบบการเฝ้าระวัง ในหญิงครรภ์เสี่ยงต่อภาวะ PPH ที่ได้รับการผ่าตัดคลอดเพื่อป้องกันให้เกิดภาวะ PPH 24 ชั่วโมงแรก
21	ระดับความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของแพทย์ผู้แจ้งผลการตรวจสุขภาพต่ออุบัติการณ์การเกิดการแก้ไข การอ่านผล mamogram ที่ไม่ตรงกับกระบวนการ Double Read ในกลุ่มลูกค้าที่ได้รับการตรวจสุขภาพ ประจำปีแผนกตรวจสุขภาพโรงพยาบาลกรุงเทพเป็นอย่างไร
22	วิธีการเตรียมลำไส้ให้สะอาด
23	วิธีการนำสายสวนที่คาไว้ทั้งหมด ในหลอดเลือดแดง Femoral ให้ผู้ป่วยหลังทำ PCI ที่ ICCU/CCU2 ระหว่างการกดด้วยมือและกดด้วยเครื่องวิธีการไหนช่วยลดภาวะแทรกซ้อนการเกิด
24	สาเหตุที่ทำให้ผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับความรู้จากทีมสหสาขาวิชาชีพแล้วมีระดับ HbA1C ขึ้นมากกว่าเดิมใน Flu 3 เดือน
25	อัตราการเกิดเข็มทิ่มตำหรือของมีคมบาดมากขึ้นจากการได้รับบริการทางการแพทย์ในแผนกผ่าตัด รพ. กรุงเทพ
26	อัตราการเกิดภาวะความดันโลหิตต่ำ <90/60 mmHg ขณะฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมใน mode HD เมื่อใช้ T=35.5 องศาเซลเซียส เปรียบเทียบกับการใช้อุณหภูมิ 36.5 องศาเซลเซียส ต่างกันหรือไม่
27	อัตราการเลื่อนหลุดของข้อต่อขณะจัด Contrast เปรียบเทียบระหว่าง extention clave กับ extention with three
28	อัตราความเครียดของคัสสมรสที่รักษาภาวะมีบุตรยากด้วยการทำเด็กหลอดแก้ว เปรียบเทียบระหว่างมีญาติ มารับคำปรึกษาและไม่มีญาติมารับคำปรึกษา
29	อัตราความแม่นยำของการวินิจฉัยผู้ป่วย Stroke ที่มีอาการ < 4.5 hrs จากภาพ MRI Brain S เทียบกับ ภาพ CT Brain S



## การบรรยายและฝึกอบรม

ในปี พ.ศ. 2558 ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ จัดบรรยายและฝึกอบรมที่เกี่ยวกับการวิจัยดังนี้

### Sample size calculation

โดย ผศ. เชษฐา งามจรัส คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วันที่ 12 มกราคม 2558 ที่ห้อง 7R1 โรงพยาบาลกรุงเทพ สำนักงานใหญ่ มีผู้ร่วมฟัง 70 คน พร้อมกันนี้ได้ทำ videoconference กับโรงพยาบาลเครือข่าย 5 แห่ง คือ โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ โรงพยาบาลกรุงเทพตราด โรงพยาบาลกรุงเทพพญา โรงพยาบาลกรุงเทพพิษณุโลก โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น

### Basic Course in Medical and Health-Related Research

โดยวิทยากรของศูนย์วิจัยเอง ณ โรงพยาบาลกรุงเทพ ศูนย์การแพทย์โรงพยาบาลกรุงเทพ ในวันที่ 23, 31 มีนาคม 2558 และในวันที่ 17, 24 มิถุนายน 2558 ผู้เข้าร่วมเป็นพยาบาลและบุคลากรทางการแพทย์ 40 คน



### OSU Biostatistics

โดยผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ปราณี นิลกรณ์ และนายศิลาบชัย นิลกรณ์ ในวันที่ 1-2 ตุลาคม 2558 ณ ห้องประชุม 7R1 และ 7R2 โรงพยาบาลกรุงเทพ ศูนย์การแพทย์โรงพยาบาลกรุงเทพ มีผู้เข้าร่วมเป็นแพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานในโรงพยาบาลกรุงเทพสำนักงานใหญ่ และ โรงพยาบาลภาคีเครือข่าย จำนวน 60 คน

### OSU "Good Clinical Practice สำหรับการกำวจิยทางคลินิก"

โดย นพ.ประวิช ตัญญาสิทธิสุนทร พ.อ.รศ.นพ.สุธี พานิชกุล คุณนิตยา จินปาน วันที่ 3-4 กรกฎาคม 2558 และ ระหว่างวันที่ 7- 8 ตุลาคม 2558 ณ ห้องประชุม 8D5 โรงพยาบาลกรุงเทพ ศูนย์การแพทย์โรงพยาบาลกรุงเทพผู้เข้าร่วมการอบรมเป็น แพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานในโรงพยาบาลกรุงเทพสำนักงานใหญ่ และ โรงพยาบาลภาคีเครือข่าย จำนวน 80 คน

### เข้าค่าย "ทำโครงการวิจัย R2R"

ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพจัดฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเดือนละครั้ง 3 เดือน ตั้งแต่เดือนตุลาคม ถึงเดือนธันวาคม 2558 ทุกวันพฤหัสบดี สัปดาห์ที่ 3 ของทุกเดือน คือวันที่ 22 ตุลาคม 2558 วันที่ 19 พฤศจิกายน 2558 และวันที่ 24 ธันวาคม 2558 จำนวน 80 คน

### OSU Research methodology

ณ อาคารศูนย์การเรียนรู้ทางการแพทย์ สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช) วันที่ 2 - 3 กรกฎาคม 2558 มีผู้เข้าอบรมจำนวน 40 ท่าน

### OSU Research methodology

โดยวิทยากรของศูนย์วิจัยเอง ณ โรงพยาบาลกรุงเทพ วันที่ 19 - 20 มกราคม 2558 มีผู้เข้าอบรมจำนวน 40 ท่าน

### OSU Systematic Review

โดยวิทยากรจากมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ในวันที่ 28- 29 กันยายน 2558 ณ ห้องประชุม 8D4 โรงพยาบาลกรุงเทพ สำนักงานใหญ่ มีผู้เข้าอบรมจำนวน 20 ท่าน



## พัฒนา Research Portal

ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ เล็งเห็นความจำเป็นของการมีระบบสารสนเทศเข้ามาช่วยในการทำงาน ในปี พ.ศ. 2557 จึงได้พัฒนาโปรแกรม Research Portal ขึ้น ซึ่งถือเป็นขั้นตอนทดลองใช้ระบบ (Beta version) ผู้สนใจสามารถเข้าใช้บริการ Research portal ได้ที่ <http://www.bangkokhealth.com/research/index.php/main> และในปี พ.ศ. 2558 ได้ขยายขอบเขตการใช้งานไปสู่งานวิจัยประเภท Clinical Trial และงานวิจัย Routine to Research (R2R)

## นำเสนอผลงานวิจัยดีเด่น

ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพจัดเวทีให้นักวิจัยหน้าใหม่ได้นำเสนอผลงานวิจัยดีเด่นของปี พ.ศ. 2557 – 2558 โดยมี ท่าน นพ.ปราเสริฐ ปราสาททองโอสถ ประธานคณะผู้บริหารและกรรมการผู้อำนวยการใหญ่ ให้เกียรติร่วมฟังการนำเสนอผลงาน ในการประชุมวิชาการวันศุกร์ที่ 25 กันยายน 2558 เวลา 13.00-14.30 กิจกรรมนี้สร้างกำลังใจให้แก่ผู้วิจัย และเป็นต้นแบบให้กับนักวิจัยหน้าใหม่ริเริ่มงานวิจัยเพิ่มมากขึ้น โดยมีโครงการที่ได้นำเสนอผลงานดังนี้



Figure 7 บรรยากาศการนำเสนอผลงานวิจัยในงานประชุมวิชาการประจำปีบริษัทกรุงเทพดุสิตเวชการ จำกัด (มหาชน) พ.ศ. 2558



Table 6 โครงการที่นำเสนอในงานประชุมวิชาการประจำปีบริษัทกรุงเทพดุสิตเวชการ จำกัด (มหาชน) พ.ศ. 2558

ลำดับ	ชื่อเรื่อง	ผู้วิจัย	สังกัด
1	ปัจจัยที่มีผลต่อการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยเบาหวานที่เข้าร่วมโครงการDM Type2 Pathway	พรรณณี ส่งสาย	โรงพยาบาลกรุงเทพ
2	การศึกษาเปรียบเทียบผลของการให้โปรแกรมการสอนเรื่องผลข้างเคียงของเคมีบำบัดแบบบูรณาการด้วยคอมพิวเตอร์ช่วยสอนกับโปรแกรมการสอนปกติโดยพยาบาลต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยมะเร็งชนิดก้อนที่รับเคมีบำบัดครั้งแรก	ภรณ์ี ผ่องนพคุณ	โรงพยาบาลวัดโนสถ
3	การศึกษาผลทางเศรษฐศาสตร์ของงานติดตามและตรวจวัดระดับยา Amikacin ในเลือดโดยเภสัชกรคลินิก ศูนย์การแพทย์โรงพยาบาลกรุงเทพ	ภกสรกร ละอองแก้ว.	โรงพยาบาลกรุงเทพ
4	ความชุกและปัจจัยเสี่ยงของภาวะก่อนเบาหวาน ในผู้ที่มาตรวจสุขภาพประจำปีที่ศูนย์การแพทย์โรงพยาบาลกรุงเทพ ปี พ .ศ. 2554-2555	นางวาสนา ธนยงพิบูล	โรงพยาบาลกรุงเทพ
5	การประยุกต์ใช้แบบคัดกรอง Nutrition Alert Form เทียบกับแบบคัดกรอง Mini Nutrition Assessment ในผู้สูงอายุ ศูนย์การแพทย์โรงพยาบาลกรุงเทพ	วีรวรรณ เตชะเกรียงไกร	โรงพยาบาลกรุงเทพ
6	เปรียบเทียบวิธีการหยอดยาขยายรูม่านตา ต่อประสิทธิภาพการขยายของรูม่านตาในผู้ป่วยนอกแผนกตา หู คอ จมูก	พิมาน คดง่วน	โรงพยาบาลบีเอ็นเอช



## ขยายความร่วมมือกับหน่วยงานในประเทศ และต่างประเทศในฐานะที่เป็น AOCSC

องค์กร AO Foundation (Arbeitsgemeinschaft für Osteosynthesefragen) เป็นองค์กรทางการแพทย์ระหว่างประเทศที่ไม่แสวงหาผลกำไร ก่อตั้งขึ้นในปี พ.ศ. 2501 โดยศัลยแพทย์ 13 ท่าน ปัจจุบันผู้นำในองค์กรเป็นผู้เชี่ยวชาญการรักษาอาการบาดเจ็บและความผิดปกติของกระดูกและกล้ามเนื้อ มีศัลยแพทย์ในเครือข่ายกว่า 12,000 ท่าน ในกว่า 100 ประเทศ หน่วยงานวิจัยและข้อมูลทางคลินิก (AOCID – AO Clinical Investigation and Documentation) ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของ AO Foundation ทำหน้าที่สนับสนุนการฝึกอบรมและวิจัยทางคลินิก มีประวัติการทำงานมานานกว่า 10 ปี ได้สนับสนุนให้เกิด ศูนย์วิจัยทางคลินิก (AOCSC – AO Clinical Study Center) ในระดับประเทศ เพื่อสร้างมาตรฐาน ให้สามารถทำวิจัยทางคลินิกอย่างมีคุณภาพ ในแต่ละประเทศซึ่งมีลักษณะทางวัฒนธรรม กฎ ระเบียบต่างๆ ของแต่ละประเทศ ซึ่งก่อให้เกิดเครือข่ายนานาชาติ ของศูนย์วิจัยทางคลินิกของ AO (AOCSC)โรงพยาบาลกรุงเทพ โดยศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ ได้รับการรับรองคุณภาพ เป็นศูนย์วิจัยทางคลินิกของ AO (AOCSC) ตั้งแต่เดือน สิงหาคม 2557 ในด้านความสามารถทั้งการทำวิจัยในโรงพยาบาลกรุงเทพเอง การฝึกฝน อบรม ให้ความรู้ด้านการวิจัยทางคลินิกแก่ภาคีเครือข่ายและเป็นศูนย์ประสานงานหลักของการวิจัยแบบสหสถาบัน (Multicenter study) ได้

จนถึงสิ้น ปี พ.ศ. 2557 นอกจากโรงพยาบาลกรุงเทพแล้ว ในทวีปเอเชีย มี AOCSC อีก 4 แห่ง (สิงคโปร์ 2 แห่ง ฮองกง 1 แห่ง และมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ 1 แห่ง) ระหว่างดำเนินการขอรับรองคุณภาพ ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ และหน่วยเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ กับ ศูนย์กระดูกและข้อ(Orthopedics) ได้ร่วมกันสมัครเข้าร่วมโครงการ Geriatric Fracture Center (GFC)1 และได้รับการคัดเลือกให้ร่วมโครงการดังกล่าว ในเดือนพฤศจิกายน 2557 โครงการนี้มีระยะเวลาดำเนินการตั้งแต่ไตรมาสที่สามของปี พ.ศ. 2557 ถึงไตรมาสที่สามของปี พ.ศ. 2560 มี พ.ญ.พัฒนา วัฒนพนม หน่วยเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ เป็นผู้วิจัยหลัก (Principal Investigator) และ นพ. สมบัติ โรจน์วิโรจน์ ศูนย์กระดูกและข้อ เป็นผู้วิจัยร่วม (Co-Investigator)

## จัดประชุม The First Asia pacific networking event

สืบเนื่องจากการที่โรงพยาบาลกรุงเทพ โดยศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ ได้รับการรับรองคุณภาพเป็น AO Foundation Clinical Study Center (AOCSC) ตั้งแต่เดือนสิงหาคม พ.ศ. 2557 อันแสดงถึงความสามารถในการทำวิจัยทางคลินิก การจัดกิจกรรมให้ความรู้สร้างศักยภาพการทำวิจัย และการเป็นผู้ประสานงานการวิจัยทางคลินิกแบบสหสถาบัน โดยมีหน่วยงานที่ได้รับการรับรองในประเทศไทยอีกหนึ่งหน่วยคือมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ นอกจากนี้ยังมีอีกสามแห่งในเอเชียที่ประเทศสิงคโปร์และเกาะฮ่องกงและเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานร่วมกัน ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพร่วมกับ AOCID (AO Foundation Clinical Investigation and Documentation) ของสถาบัน AO Foundation จึงได้ประกาศการจัดกิจกรรม “The First Asia Pacific Networking Event” วันที่ 24 – 25 สิงหาคม 2558 โดยมีคุณอีโว เซาเวคเกอร์ ผู้จัดการงานวิจัยทางคลินิก AO foundation จาก ประเทศสวิตเซอร์แลนด์ มาเป็นวิทยากร และมีผู้ร่วมประชุมจากประเทศต่างๆ อีกประมาณ 25 ท่าน กิจกรรมใน Network Event นี้เป็นการปรึกษาหารือ นำเสนอผลงานวิจัยในแต่ละที่ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์และร่วมกันคิดหาโอกาสในการทำงานร่วมกันเพื่อให้เกิดงานวิจัยแบบสหสถาบันใน Orthopedic

ในปี พ.ศ. 2558 ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพได้เริ่มโครงการ Think Tank ซึ่งจะมีผู้เชี่ยวชาญเป็นผู้นำโครงการ เพื่อมาช่วยคิดค้นงานวิจัยทาง Spine and orthopedics ให้เกิดขึ้น ทางศูนย์วิจัยฯ เห็นว่าโครงการแรกจะเป็นการร่วมมือแบบ สหสถาบัน (Multicenter studies) ในประเทศไทย โดยมีทีมของทางโรงพยาบาลกรุงเทพ โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช และทีมแพทย์เชียงใหม่ ในเบื้องต้นได้มีการเสนอชื่อโครงการวิจัยเรื่อง 4 parts humerous fixation และโดยคาดว่าจะเกิดการวิจัยเพื่อต่อยอดเพิ่มเติมต่อไป

Figure 7 The First Asia Pacific AOCSC Networking Event



การเข้าตรวจเยี่ยม (Monitoring Visit) โครงการ GFC ในวันที่ 4 – 5 พฤศจิกายน 2558 คณะผู้ตรวจเยี่ยมแสดงความชื่นชมทีมผู้วิจัยเกี่ยวกับการทำงานเป็นทีมร่วมกับสหสาขาวิชาชีพและสามารถดำเนินงานได้ตามกรอบเวลา และมีข้อเสนอแนะให้ปรับปรุงเพียงเล็กน้อยเกี่ยวกับ Source Document เรื่อง Timing, Medication, Cost of treatment และ Complete Investigator Site file นอกจากนี้ ยังได้แต่งตั้ง Co-Investigator เพิ่มเติมอีก 1 ท่าน คือ นพ.โองการ สารระสมบัติ ซึ่งได้รับการอบรมและมอบหมายบทบาทหน้าที่ด้านการบันทึกเอกสาร Delegation Log เป็นที่เรียบร้อยแล้วดังกล่าวแล้ว

Figure 8 Geriatric Fracture Center (GFC) project monitoring visit



## โครงการสนับสนุนแพทย์ทำการวิจัยทางคลินิก พ.ศ. 2558 - 2559 (Think Tanks) ของโรงพยาบาล กรุงเทพสำนักงานใหญ่

โรงพยาบาลกรุงเทพสำนักงานใหญ่และโรงพยาบาลในเครือ บริษัท กรุงเทพดุสิตเวชการ จำกัด (มหาชน)(มหาชน) มีนโยบายพัฒนา ความเป็นเลิศด้านการบริการทางการแพทย์ ด้วยการใช้ความรู้จากการ วิจัยและพัฒนาเพื่อยกระดับคุณภาพโรงพยาบาลสู่ระดับสากลโดยอาศัย การผสมผสานความร่วมมือกับหน่วยงานทั้งในประเทศและต่างประเทศ แต่ ปัจจุบันงานวิจัยจากแพทย์ยังมีปริมาณน้อยไม่สอดคล้องกับการขยายตัว ของโรงพยาบาลและเครือข่าย

ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ ได้เล็งเห็นปัญหานี้และตระหนักถึง ความจำเป็นที่จะต้องเพิ่มทั้งปริมาณและคุณภาพผลงานวิจัยที่มาจาก แพทย์ซึ่งเป็นบุคลากรที่มีความรู้และศักยภาพสูงเพื่อนำองค์ความรู้ที่ได้ ไปเผยแพร่และพัฒนาให้เกิดผลผลิตและผลสัมฤทธิ์ที่ชัดเจน

ดังนั้น ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพจึงได้จัดทำโครงการสนับสนุน แพทย์ทำวิจัยทางคลินิก โดยได้ริเริ่มโครงการ Think Tank for research โดยมีแนวคิดให้ค่าตอบแทนเพื่อให้สามารถกำหนดเวลา ทำงานวิจัยแน่นอน เพื่อผลักดันงานวิจัยแต่ละศูนย์ฯที่มีสถาบันสนับสนุน โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

1. เพื่อส่งเสริมแพทย์ในการผลิตงานวิจัยตลอดจนพัฒนาขีด ความสามารถของแพทย์ในการทำวิจัย
2. เพื่อยกระดับงานวิจัยของโรงพยาบาลกรุงเทพสำนักงานใหญ่ และ เครือโรงพยาบาลกรุงเทพดุสิตเวชการ จำกัด (มหาชน) สู่ระดับสากล
3. ผลงานวิจัยทางคลินิกของโรงพยาบาลกรุงเทพสำนักงานใหญ่เพิ่มขึ้น และมีมาตรฐานระดับสากล
4. สร้างความเข้มแข็งในการผสมผสานความร่วมมือด้านงานวิจัยกับสถาบัน ระดับประเทศและระดับสากล
5. เป็นต้นแบบการพัฒนางานวิจัยและพัฒนาการวิจัยทางคลินิก ในเครือ บริษัท กรุงเทพดุสิตเวชการ จำกัด(มหาชน)

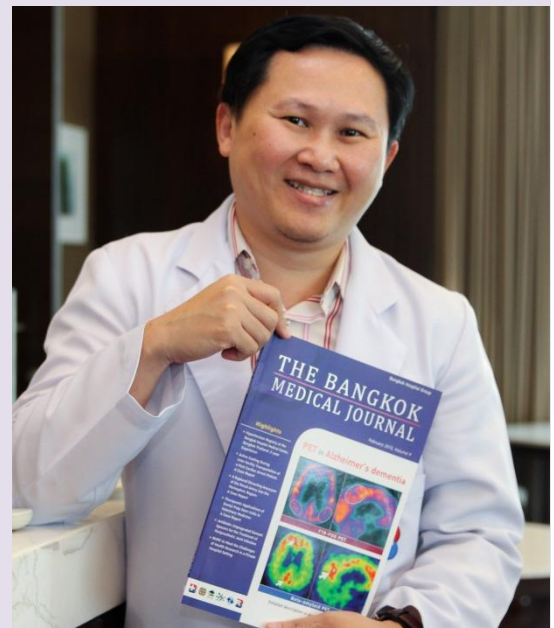


Table 6 Invited Think Tank Leaders

	Think Tank Leaders	Centers	สถาบันสนับสนุน
1.	นพ.โอภาส สารสมบัติ	Bangkok Diabetic & Endocrinology Center (ศูนย์เบาหวานและต่อมไร้ท่อ)	มหาวิทยาลัยมหิดล
2.	พญ.ศรินพร มานิตย์ศิริกุล	Neuroscience (Neurology/Neuro Surgery)	Cedars Sinai Medical Center
3.	ดร.วิษุทธิ์ ท้าววงศ์	Occupational Health Center (ศูนย์อาชีวอนามัย)	OHSU
4.	พญ.กนกนาล ใจสนุก	Bangkok Fracture Center Orthopedics (ศูนย์รักษากระดูกหักกรุงเทพ)	AO Foundation
5.	พญ.ขวัญสกุล บุญศรารักษ์พงศ์	Breast Center (คลินิกศัลยกรรมเต้านม)	MD Anderson Cancer Center





การดำเนินการ (ตุลาคม 2558 ถึง ธันวาคม 2559)

- สร้าง Think Tank Leaders เพื่อเป็นผู้กระตุ้นให้เกิดงานวิจัยในแต่ละศูนย์ที่มีสถาบันสนับสนุน
- ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ ติดตามสนับสนุนด้านวิชาการและการจัดการ ทุกสัปดาห์
- ตัวชี้วัดผลคือ จำนวนโครงการ (ไม่ต่ำกว่า 10) และผลงานวิชาการตีพิมพ์ (ไม่ต่ำกว่า 10)

Activities	พ .ศ.2558			พ .ศ.2559			
	Oct	Nov	Dec	Q1	Q2	Q3	Q4
สรุปแนวทางดำเนินงาน							
คัดสรรแพทย์และผู้เชี่ยวชาญที่มีคุณสมบัติเหมาะสมเพื่อเป็น Think Tank Leader ในปี พ.ศ. 2558 <ul style="list-style-type: none"> <li>● Neuro Center</li> <li>● DM</li> <li>● Occupational Health</li> </ul>							
คัดสรรแพทย์และผู้เชี่ยวชาญที่มีคุณสมบัติเหมาะสมเพื่อเป็น Think Tank Leader ในปี พ.ศ. 2559 <ul style="list-style-type: none"> <li>● Orthopedic</li> <li>● Breast Center</li> </ul>							
ติดตามผลแต่ละ Think Tank ทุกสัปดาห์ โดย Think Tank Leaders ประสานงานกับทีมแพทย์ในหน่วยงานเพื่อเป็นผู้กระตุ้นและผลักดันให้เกิดงานวิจัยในแต่ละศูนย์ฯ							
จัดทำร่างโครงการวิจัย จัดทีมคณะทำงานในการดำเนินการวิจัย							
ส่งเอกสารเพื่อขอรับการอนุญาตจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลและรับการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน(BHQ)							
ดำเนินการและเก็บข้อมูลตามแผนที่ตั้งไว้							
วิเคราะห์ข้อมูล, สรุปผลการวิจัยและประเมินผลโครงการ							

โดยเบื้องต้นได้ร่างรายชื่อโครงการที่อยู่ระหว่างพิจารณาผลักดันเพื่อให้เกิดงานวิจัยตามศูนย์ต่างๆ อย่างต่อเนื่องดังมีรายชื่อดังนี้

## Think Tank for Neuroscience Center จำนวน 7 โครงการ

ทีมจาก Cedars-Sinai Medical Center ได้ให้คำแนะนำด้านการตรวจรักษาและการวิจัย ตั้งแต่ พ.ศ. 2557 มีการหารือต่อเนื่อง ในปี พ.ศ. 2558 จนได้ทิศทางการวิจัยที่เน้นโรคสมองเสื่อม Alzheimer's Disease ทั้งนี้ ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ ได้สนับสนุนให้เกิดหัวข้อการวิจัยสำหรับศูนย์สมอง ดังนี้

1. Completing stroke data for further EMR report development
2. Association between hippocampal volume and MOCA (Montreal Cognitive Assessment)
3. Biomarkers and clinical outcomes among patients MoCA
4. ความสัมพันธ์ระหว่างลักษณะทางพันธุกรรม และการตรวจพบด้วยภาพทางรังสีวิทยา กัมกับการเสื่อมของสมองส่วนหน้า (Association between Genetics - biomarker labs & bioimaging in Fronto-temporal dementia)
5. การวินิจฉัยโรคพาร์กินสัน ด้วยอาการทางระบบประสาทอัตโนมัติ สามารถตรวจพบได้ก่อนมีอาการป่วย (Early diagnosis of Parkinson's disease using autonomic signs and symptoms)
6. Correlation in plasma and retinal amyloid biomarkers ความสัมพันธ์ของสารบ่งชี้ทางชีวภาพระหว่างในเลือดและจอประสาทตา (เปรียบเทียบ 3 กลุ่มระหว่าง 1. คนปกติ 2. MCI 3. AD)
7. การประเมินการใช้เครื่องมือวัดการเรืองแสงแบบที่ได้รับการแก้ไขด้านการใช้เวลา (Intraoperative assessment of brain tumors with Time-Resolved Fluorescence Spectroscopy - TRFS)

## Think Tank for Breast Center จำนวน 6 โครงการ

ในปี พ.ศ. 2558 ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพได้ร่วมกิจกรรม Gap Analysis สำหรับโรงพยาบาลวัฒโนสถโดยทีมจาก MD Anderson Cancer Center ได้ให้คำแนะนำเบื้องต้นสำหรับการทำวิจัยในโรงพยาบาลวัฒโนสถ สองหัวข้อ คือ Early diagnosis of breast cancer และ Patient Intake (registry) ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ จึงได้หารือกับทีมแพทย์ศูนย์เต้านมและพยาธิแพทย์ เพื่อกำหนดหัวข้อที่เหมาะสม ได้ผลสรุป 6 โครงการ คือ

1. Accuracy of mammogram
2. Case series of scar-less Latissimus dorsi flap after total mastectomy and reconstruction
3. Early discharge (with drains)
4. Close margin of less than 2 mm – local recurrent rates in 3 – 5 years
5. 16 (+3) v.s. 25 (+5-10) fractions of radiation
6. TRFS for breast cancer surgery

## DM Think Tank: จำนวน 5 โครงการ

หลังจากที่มีประชุมกันระหว่างทีมเบาหวานและศูนย์วิจัยแล้ว 4 ครั้ง ได้มีความคืบหน้าในการทางวิจัยโดยมี นพ.โองการ สารสมบัติ และ นพ.สิทธิผล ชินพงศ์ เป็นแพทย์ที่จะร่วมทำวิจัย 5 โครงการ

1. Secondary cause of osteoporosis - Retrospective study
2. Carb counting in DM – patients will attend carb counting training course by experts and lab A1c will be checked to see the result (pre- lab result VS post-lab)
3. Insulin Pump
4. Gap-Analysis – using data we have-
5. MODY3 – plan to be a multicenter study with Aj Boonsong

## ความร่วมมือระหว่าง BDMS และ Cedars Sinai Medical Center (CS)

คณะจากบริษัทกรุงเทพดุสิตเวชการ จำกัด (มหาชน) ได้ไปเยี่ยมชมงานการวิจัยของ Cedars-Sinai Medical Center ในเดือนกรกฎาคม 2558 ต่อเนื่องจากที่ได้ติดต่อหารือกันมาตั้งแต่ พ.ศ. 2557 โดยในปีนี้นั้นศึกษาเทคโนโลยีใหม่ สองเรื่องคือ Time Resolved Fluorescence Spectrometry และ Retinal Imaging for early detection of Alzheimer's disease

ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ สนับสนุนการวิจัยการใช้เครื่องมือ และผลกระทบจากเครื่องมือ (Evaluation of impacts of interventions) CSNI – Cedars-Sinai Neurological Institute โครงการ Time Resolved Fluorescent Spectrometry ซึ่งผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน มีการเก็บข้อมูลเบื้องต้น และแถลงข่าวให้สาธารณชนรับทราบแล้ว เมื่อวันที่ 22 กันยายน 2558

Figure 9 Testing the TRFS equipment



ตั้งแต่ต้นปี พ.ศ. 2558 ที่ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ ได้รับทราบว่า Professor Keith L Black รับเชิญเป็นผู้บรรยาย Keynote Speaker เรื่อง Advances in brain imaging from Alzheimer's to Brain Tumors ในการประชุมวิชาการบริษัท กรุงเทพดุสิตเวชการ จำกัด (มหาชน) ในวันที่ 23 กันยายน 2558 ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ จึงเสนอให้เชิญ Professor Black และคณะ เขียนบทความลงตีพิมพ์ในวารสาร The Bangkok Medical Journal ฉบับที่ 10 ในหัวข้อเดียวกันกับที่จะบรรยาย ซึ่งได้รับความร่วมมืออย่างดี จนเป็นที่พอใจของทุกฝ่าย

*Figure 10 Professor Keith L Black at BHRC booth*



## สนับสนุนการจัดทำวิธีปฏิบัติสำหรับงานวิจัยทางคลินิก(SOP)

ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพและได้ทบทวนเอกสารคุณภาพเพื่อจัดทำวิธีปฏิบัติสำหรับงานวิจัยทางคลินิก ให้สอดคล้องกับบริบทของโรงพยาบาลกรุงเทพ โรงพยาบาลหัวใจกรุงเทพ และโรงพยาบาลวัฒโนสถ ดังนี้

### 1. Feasibility

- ประสานงานกับ Sponsor และผู้วิจัยหลัก (Principle Investigator; PI) ในการเริ่มดำเนินการวิจัย
- ตอบคำถาม (Feasibility) เกี่ยวกับ รายละเอียดของสถานที่ทำการวิจัย (Site) ตลอดจนรายละเอียดเกี่ยวกับโครงสร้างการวิจัย (Protocol)

### 2. Study Set-up

- ประสานงาน และตอบคำถามในการดำเนินการคัดเลือกสถานที่วิจัยของ Sponsor (Sitelocation)
- จัดเตรียมพร้อมยื่นหนังสือเพื่อขออนุมัติทำวิจัยกับผู้อำนวยการโรงพยาบาล
- ประสานงานกับสปอนเซอร์ในการจัดเตรียมและทบทวนเอกสารต่างๆ เพื่อการยื่นเสนอโครงการวิจัย
- ต่อคณะกรรมการพิจารณาการวิจัยและจริยธรรม (Ethics Committee; EC)
- ประสานงานกับสปอนเซอร์และผู้วิจัย ตลอดจนฝ่ายกฎหมายของโรงพยาบาลในการ Sign Confidential Agreement
- ติดตามผลการพิจารณาจากคณะกรรมการพิจารณาการวิจัยและจริยธรรม พร้อมทั้งหนังสือ
- อนุมัติให้ดำเนินการวิจัยได้ (Approval Letter)
- ประสานงานกับสปอนเซอร์ในเรื่องการขออนุมัตินำยาหรือเครื่องมือ เพื่อการวิจัย
- ทบทวนเกี่ยวกับทุนสนับสนุนวิจัย (Study Budget)
- ประสานงาน ทบทวนเกี่ยวกับ Contract Agreement โดยพิจารณาถึงความถูกต้องของเนื้อหา
- โดยควรมีขั้นตอนตามลำดับคือ 1) ผู้วิจัย (PI) ทบทวน 2) ยื่นเสนอฝ่ายกฎหมายของโรงพยาบาล
- เพื่อการพิจารณา 3) ส่งให้ Sponsor พิจารณาในส่วนที่มีการเพิ่มเติม แก้ไข 4) หลังจากแก้ไข
- ส่งกลับมาที่ผู้วิจัย พร้อมเสนอต่อผู้บริหารโรงพยาบาล เพื่อทำการลงนามให้ครบทั้ง 3 ส่วนได้แก่

#### 1. ผู้มีอำนาจฝ่ายสปอนเซอร์ 2. ผู้วิจัยหลัก 3. ผู้มีอำนาจฝ่ายโรงพยาบาล

ประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ ในโรงพยาบาลเพื่อเตรียมการทำวิจัย ได้แก่ ผู้วิจัยหลัก ผู้ร่วมวิจัย (Sub-PI) แผนกการเงิน ห้องปฏิบัติการ ห้องเอกซเรย์ ห้องยา พยาบาลปฏิบัติการในหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และอื่นๆ พร้อมจัดเตรียมประชุมความพร้อมตามความเหมาะสม

เตรียมแฟ้มเอกสารการวิจัย (Investigator Site File) ตามความต้องการของสปอนเซอร์

- ประสานงานด้านเวชภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับงานวิจัย เช่น คลังยา ห้องปฏิบัติการ
- เตรียมแบบฟอร์มการเก็บข้อมูล (Case Report Form; CRF) และเอกสารยินยอมเข้าร่วมโครงการ (Inform Consent Form; ICF)
- จัดเตรียม ประสานงาน และดำเนินการเกี่ยวกับการเริ่มต้นทำวิจัยในโรงพยาบาล (Site Initiation)
- จัดเตรียมแผนการในการดำเนินการคัดกรองอาสาสมัคร
- จัดเตรียมและบันทึกความรับผิดชอบของผู้เข้าร่วมวิจัยทุกคน (Complete Responsibility Log)

### 3. Study Conduct

- ประสานงานกับผู้วิจัยหลักเกี่ยวกับแผนการดำเนินการคัดกรองอาสาสมัคร
- ดำเนินการและพิจารณาเกี่ยวกับระบบการจ่ายเงินแก่ Site และ PI ในแต่ละงวด
- ดำเนินการด้านการขอคำยินยอมจากอาสาสมัคร (ICF) และการให้ข้อมูลการดำเนินการวิจัยแก่อาสาสมัคร
- ดำเนินการวิจัย โดยปฏิบัติตามรายละเอียดที่กำหนดไว้ในโครงร่างวิจัย
- แจ้งเตือน (Remind) การนัดหมายแก่อาสาสมัครในแต่ละครั้ง (Visit) พร้อมทั้งดูแลอาสาสมัครในแต่ละการนัดหมาย
- ดูแลการเก็บตัวอย่างสิ่งส่งตรวจ (Specimen) ตามโครงร่างวิจัยที่กำหนด
- ตรวจสอบบัญชียาวิจัยพร้อมบันทึก (Drug Accountability Log) และดูแลระบบการจัดเก็บยาวิจัยตามอุณหภูมิที่กำหนด พร้อมทั้งจดบันทึก (Temperature record)
- ดำเนินการเก็บข้อมูลในแต่ละการนัดหมายและกรอกข้อมูลในแบบฟอร์มเก็บข้อมูล (CRF) หรือในระบบเก็บข้อมูลในคอมพิวเตอร์ (Electronic Case Report Form; ECRF)
- ติดตามและดูแลอาสาสมัครขณะเข้าร่วมโครงการวิจัย รายงานเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ต่างๆ พร้อมทั้งให้การดูแลรักษาตามมาตรฐานการรักษาของโรงพยาบาล
- ตอบคำถาม (Query) ในกรณีสปอนเซอร์ถามข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินการวิจัยทั้งหมด โดยเฉพาะข้อมูลของอาสาสมัครแต่ละคน (Data Clarification Query) ภายในระยะเวลาที่กำหนด
- ทบทวน Investigator Site File ระหว่างการทำงานวิจัย (Periodic review)
- ประสานงาน จัดเตรียมเอกสารทั้ง Investigator Site File และ Medical Record ในการทำ Monitoring visit ของสปอนเซอร์ รวมทั้ง การประสานงานกับ PI และผู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อประชุมสรุป

กรณีสปอนเซอร์ต้องการรายงานคณะกรรมการ IRB เมื่อมีการแก้ไขโครงร่างวิจัย หรือแก้ไขหนังสือยินยอมเข้าร่วมโครงการ หรือเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ (Adverse Event; AE) รวมทั้งเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ชนิดร้ายแรง (Serious Adverse Event; SAE)

- ติดตามและต่ออายุโครงการวิจัยอย่างต่อเนื่อง 3 เดือน ก่อนหนังสืออนุมัติโครงการจะหมดอายุ
- รายงานความก้าวหน้าโครงการทุกปี ต่อคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย

#### 4. Study Closed-out

- ประสานงานกับสปอนเซอร์เพื่อเตรียมทำการ Study Closed-Out
- ทำหนังสือรายงานต่อคณะกรรมการพิจารณาการวิจัยและจริยธรรมเพื่อแจ้งปิดโครงการวิจัย
- ส่งสรุปรายงานการวิจัย (Study Report) ต่อคณะกรรมการพิจารณาการวิจัยและจริยธรรม
- ภายหลังได้รับรายงานจากสปอนเซอร์แล้ว ดำเนินการทบทวน Investigator Site File อีกครั้ง ก่อนและหลังปิดโครงการวิจัย

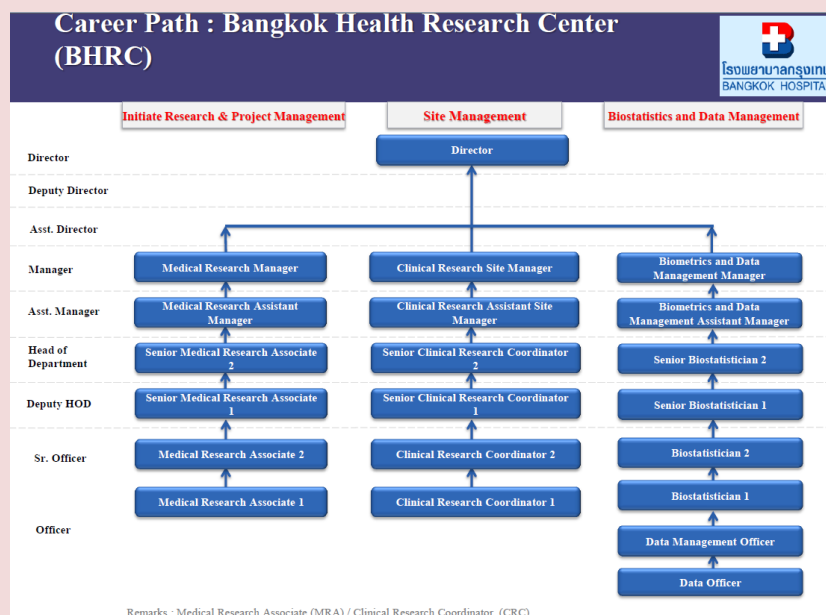
Table 7 Initial review of essential subjects for SOP

Subject	Document Number
1. Curriculum Vitae	FM-04RSD-00-001_ 17NOV 2015
2. Annual Training Record	FM-04-RSD-002-00_17 NOV 2015
3. Clinical Study Staff Signature and Delegation of Responsibility Log	FM-04-RSD-003-00_17 NOV 2015
4. Job Description	FM-04-RSD-005-00_17 NOV 2015
5. Documentation of Clinical Study Data and Archiving of Essential Documents for the Conducts of Clinical Studies	W/I-01-RSD-001
6. Research and Development Organization, and Personnel Qualification and Training	W/P-01-RSD-001
7. OJT	เอกสารเพิ่มเติม

## การบริหารจัดการและพัฒนาศักยภาพบุคลากร(จัดทำCareer path)

ที่ผ่านมาบุคลากรโดยเฉพาะพยาบาลวิชาชีพที่ทำวิจัยให้กับโรงพยาบาลประสบปัญหาการประเมินผลการปฏิบัติงาน เนื่องจากไม่มีกรอบอัตราค่าจ้างและไม่มีทิศทางการพัฒนาบุคลากรด้านการวิจัยที่ชัดเจน หลายครั้งเมื่อได้รับการอบรม มีประสบการณ์แล้วจำต้องรับความก้าวหน้าในสายบริหารหรือในสายงานอื่นที่ไม่ได้ทำวิจัย เป็นความสูญเสียแฝง และยังเป็นอุปสรรคต่อการพัฒนา ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ ร่วมกับฝ่ายทรัพยากรบุคคลจึงร่วมกันทำ career path ขึ้น

Figure 11 Career Path of Researchers



ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพได้เสนอขออนุมัติปรับระดับงานและค่าเฉพาะทางให้สอดคล้องกับระดับ Functional Competency เพื่อส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพของพนักงาน บุคลากรของศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพจำเป็นต้องมีความเชี่ยวชาญในงานเพื่อสนับสนุนให้การบริหารจัดการงานวิจัยเกิดประสิทธิภาพสูงสุด การปรับระดับงานและค่าเฉพาะทางนี้ยังช่วยรักษาพนักงานที่มีความสามารถให้อยู่กับองค์กรในระยะยาว ส่งเสริมให้พนักงานกลุ่มนี้มีความก้าวหน้าในสายอาชีพ (Career Path) และยังปรับปรุงค่าเฉพาะทางให้เทียบเคียงกับโรงพยาบาลอื่นๆ ได้

เกณฑ์และประเมินความรู้ความสามารถของพนักงานเพื่อจัดระดับพนักงานตามสายความก้าวหน้า (Career Path) สามารถสรุปได้ 3 กลุ่ม ดังนี้

1. Initiate research and project management
2. Site management
3. Biostatistics and data management



รายละเอียดหน้าที่ความรับผิดชอบ แบ่งตามระดับความรู้ความสามารถและค่าเฉพาะทาง  
สามารถแจกแจงได้ตามตารางด้านล่าง ดังนี้

Table 7 Career path of Medical Research Associate (MRA)

Job Level	Job Position	Education	Experience
Level 8	Medical Research Manager	Bachelor's degree in Nursing or Degree in Science, with a major in Pharmacy, Medical sciences and Master's degree in related field	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. RN &gt; 5 years</li> <li>2. Medical Research Assistant Manager &gt; 2 years</li> <li>3. Non RN minimum 8 year experience in medical project management or minimum 8 years in clinical monitoring</li> </ol>
Level 7	Medical Research Assistant Manager	Bachelor's degree in Nursing or Degree in Science, with a major in Pharmacy, Medical sciences and Master's degree in related field	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. RN &gt; 5 years</li> <li>2. Senior Medical Research Associate 2 &gt; 2 years</li> <li>3. Non RN Minimum 7 years experience in medical project management or minimum 3-5 years in clinical monitoring experience</li> </ol>
Level 6	Senior Medical Research Associate 2	Bachelor's degree in Nursing or Degree in Science, with a major in Pharmacy, Medical sciences and Master's degree in related field	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. RN &gt; 5 years</li> <li>2. Senior Medical Research Associate 1 &gt; 2 years</li> <li>3. Non RN Minimum 6 years experience in medical project management or 0-2 years in clinical monitoring experience</li> </ol>
Level 5	Senior Medical Research Associate 1	1. Bachelor's degree in Nursing or Degree in Science, with a major in Pharmacy, Medical sciences	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. RN &gt; 5 years</li> <li>2. Medical Research Associate 2 &gt; 2 years</li> <li>3. Non RN minimum 4 years experience in medical project management</li> </ol>
Level 4	Medical Research Associate 2	Bachelor's degree in Nursing or Degree in Science, with a major in Pharmacy, Medical sciences	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. RN &gt; 5 years</li> <li>2. Medical Research Associate 1 &gt; 2 years</li> <li>3. Non RN minimum 3 years experience in medical project management</li> </ol>
Level 3	Medical Research Associate 1	Bachelor's degree in Nursing or Degree in Science, with a major in Pharmacy, Medical sciences	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. RN &gt; 5 years</li> <li>2. Non RN minimum 3 years experience in medical project management</li> </ol>

Table 8 Career path of Clinical Research Coordinator (CRC)

Job Level	Job Position	Education	Experience
Level 8	Clinical Research Site Manager	Bachelor's degree in Nursing or Degree in Science, with a major in Pharmacy, Medical sciences. and Master 's degree in related field	1. RN > 5 years 2. Assistant Clinical Research Site Manager > 2 years
Level 7	Clinical Research Assistant Site Manager	Bachelor's degree in Nursing or Degree in Science, with a major in Pharmacy, Medical sciences. and Master 's degree in related field	1. RN > 5 years 2. Senior Clinical Research Coordinator 2 > 2 years
Level 6	Senior Clinical Research Coordinator 2	Bachelor's degree in Nursing or Degree in Science, with a major in Pharmacy, Medical sciences.and Master's degree in related field	1. RN > 5 years 2. Senior Clinical Research Coordinator > 2 years
Level 5	Senior Clinical Research Coordinator 1	Bachelor's degree in Nursing or Degree in Science, with a major in Pharmacy, Medical sciences.	1. RN > 5 years 2. Clinical Research Coordinator 2 >2 years
Level 4	Clinical Research Coordinator 2	Bachelor's degree in Nursing or Degree in Science, with a major in Pharmacy, Medical sciences.	1. RN > 5 years 2. Clinical Research Coordinator 1>2 years
Level 3	Clinical Research Coordinator 1	Bachelor's degree in Nursing or Degree in Science, with a major in Pharmacy, Medical sciences.	1. RN > 5 years 2. 0-2 years

Table 9 Career path of Biostatistics and data management

Job Level	Job Position	Education	Experience
Level 8	Biometrics and Data Management Manager	Master of Science (Biostatistics), Master of Public Health (Biostatistics)	1. Data Management > 10 years 2. Research project > 10 years
Level 7	Biometrics and Data Management Assistant Manager	Master of Science (Biostatistics), Master of Public Health (Biostatistics)	1. Data Management 7-9 years 2. Research project 7-9 years
Level 6	Senior Biostatistician 2	Master of Science (Biostatistics), Master of Public Health (Biostatistics)	1. Data Management 4-6 years 2. Research project 4-6 years
Level 5	Senior Biostatistician 1	Master of Science (Biostatistics), Master of Public Health (Biostatistics)	1. Data Management 2-4 years 2. Research project 2-4 years
Level 4	Biostatistician 2	Master of Science (Biostatistics), Master of Public Health (Biostatistics)	1. Data Management 1-2 years 2. Research project 1-2 years
Level 3	Biostatistician 1	Master of Science (Biostatistics), Master of Public Health (Biostatistics)	1. Data Management 0-1 years 2. Research project 0-1 years
Level 2	Data Management Officer	Bachelor of Science (Statistics), Bachelor of Science (Applied Statistics), Bachelor of Science (General Science)	1. Data Management 1-2 years
Level 1	Data Officer	Bachelor of Science (Statistics), Bachelor of Science (Applied Statistics), Bachelor of Science (General Science)	1. Data Management 0-1 years



## 2.4 Communications

การเติบโตอย่างรวดเร็วของเครือข่ายโรงพยาบาลบริษัทกรุงเทพดุสิตเวชการ (จำกัด) มหาชน ทำให้ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพต้องขยายการสนับสนุนงานวิจัยที่เพิ่มขึ้นตามไปด้วย ซึ่งรวมถึงการเตรียมความพร้อมด้านกลยุทธ์และการสื่อสารเพื่อให้ครอบคลุมและเกิดประโยชน์สูงสุดสำหรับกลุ่มเป้าหมายทั้ง 3 กลุ่ม ได้แก่ 1. ภายในโรงพยาบาลกรุงเทพสำนักงานใหญ่ (BHQ) 2. ภายในเครือข่ายบริษัท กรุงเทพดุสิตเวชการ จำกัด (มหาชน) (BDMS) และ 3. ภายนอกเครือข่าย

สำหรับยุทธศาสตร์การสื่อสาร (Communication Strategy) ได้มีการกำหนดว่า

ในปี พ.ศ. 2557 สร้างความรู้จักเพื่อสร้างความร่วมมือ (Awareness for networking)

ในปี พ.ศ. 2558 แสดงผลงาน (Showing result)

ในปี พ.ศ. 2559 จัดการความรู้การวิจัยและนวัตกรรม (Managing knowledge)

การสื่อสารในปี พ.ศ. 2558 ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพได้มุ่งเน้นด้านการแสดงผลงานให้เป็นที่ประจักษ์และยังคงสร้างความรู้จักและพัฒนาความร่วมมืออย่างต่อเนื่อง ดังนี้

### ด้านสร้างความรู้จักเพื่อสร้างความร่วมมือ (Awareness for networking)

#### 1.1. สร้างทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ (Expert doctor) เพื่อให้เกิดสร้าง Doctor Pool

จุดเริ่มต้นของการสร้างทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเกิดจากการที่ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพมีหน้าที่ผลิตและเผยแพร่ความรู้ ซึ่งจำเป็นต้องมีแพทย์จากทุกสาขาร่วมเป็นที่ปรึกษา จึงได้จัดตั้งกลุ่ม Pool doctor โดยระดมทีมแพทย์ที่เชี่ยวชาญทั้งในและนอกเครือข่ายมาร่วมเป็นพันธมิตร เราคาดหวังให้แพทย์ซักชวนแพทย์ที่สนใจเข้ามาร่วมทีมผลิตผลงาน เผยแพร่ความรู้ และสร้างสรรค์ผลงานในด้านต่างๆ ได้แก่ 1. ด้านงานวิจัย 2. ผลิตความรู้เพื่อประชาชน [www.bangkokhealth.com](http://www.bangkokhealth.com) 3. วารสารการแพทย์ The Bangkok medical journal นอกจากนี้ ยังเป็นที่ปรึกษาด้านการทำกิจกรรมต่างๆ เพื่อให้การสื่อสารออกมาตรงใจที่สุด ขณะนี้เรามีทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญมากกว่า 45 คน และยังคงวางแผนขยายทีมอย่างต่อเนื่อง

#### 1.2. สร้างความร่วมมือกับโรงพยาบาลเครือข่าย

นโยบายบริษัทฯ ด้านการมุ่งเน้นพัฒนางานวิจัย ทำให้ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพจำเป็นต้องแนะนำบริการให้เป็นที่รู้จักมากขึ้น ต้องแสดงศักยภาพและความพร้อมที่จะสนับสนุนให้เกิดงานวิจัยในโรงพยาบาลกรุงเทพและเครือข่าย ส่งเสริมความร่วมมือ และสร้างความใกล้ชิดเหมือนเพื่อนสนิท ทั้งนี้ ในปีที่ผ่านมาศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพได้เข้าไปแนะนำบทบาทและสนับสนุนงานให้กับหลายโรงพยาบาล เช่น โรงพยาบาลสมิติเวช ศรีนครินทร์ โรงพยาบาลสมิติเวช ธนบุรี เป็นต้น

### 1.3 . สร้างความร่วมมือกับภาคีทางด้านการวิจัย

เพื่อให้การขยายงานของศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพเป็นไปอย่างมีมาตรฐาน เราจึงให้ความสำคัญกับการศึกษาต้นแบบผู้นำด้านการสนับสนุนงานวิจัย คือ สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ ในปีนี้ได้สร้างความร่วมมือในด้านต่างๆ ดังนี้

#### 1. ด้านส่วนร่วมในกิจกรรมมหกรรมงานวิจัยแห่งชาติ (Research Expo)

กองประเมินผล สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ จัดกิจกรรมเป็นประจำทุกปี เพื่อรวบรวมผลงานวิจัยจากทั่วประเทศ เปิดโอกาสการแสดงผลงานวิจัยหลากหลายสาขา และจัดเวทีนำเสนอความรู้ในด้านต่างๆ ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพมีเป้าหมายที่จะเข้าไปมีส่วนร่วม เช่น การนำเสนอผลงานวิจัย การนำเสนอความรู้ทั้งในรูปแบบนิทรรศการและวิดีโอ เป็นต้น ในปี 2559 เราจึงเตรียมความพร้อมผลงานต่างๆ เพื่อไปนำเสนอในงานมหกรรมงานวิจัยแห่งชาติดังที่มุ่งหวังไว้

#### 2. ด้านการขอรับทุนจาก วช.

การช่วยผู้วิจัยหาแหล่งเงินทุนเป็นอีกบทบาทสำคัญของศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ เรามองเห็นโอกาสในการเข้าไปช่วยติดตามผลและประสานงานกับสำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ เพื่อขอทุนสนับสนุนแก่ผู้วิจัยโดยเฉพาะโรงพยาบาลในเครือข่าย บทบาทหน้าที่ของศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ คือ ให้ความรู้ พัฒนาความสามารถผู้วิจัย และแนะนำวิธีเขียนรายงานให้ดีมีมาตรฐาน เพื่อให้การขอทุนง่ายขึ้น

#### 3. ด้านการเชื่อมต่อนานข้อมูลการวิจัย

สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ มีหน่วยงานที่ทำหน้าที่เก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัยและมีระบบจัดเก็บข้อมูลอย่างมีมาตรฐาน ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพจึงได้พัฒนาการเชื่อมต่อนานข้อมูลเข้ากับระบบให้เป็นฐานข้อมูลเดียวกันเป็นที่เรียบร้อย เพื่อให้สามารถสืบค้นข้อมูลผู้วิจัยได้ครอบคลุมยิ่งขึ้น

### 1.4. แนะนำข้อมูลสุขภาพ เข้าถึงง่ายผ่านช่องทาง WWW.BANGKOKHEALTH.COM

ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ ผลิตข้อมูลสุขภาพเผยแพร่ใน [www.bangkokhealth.com](http://www.bangkokhealth.com) โดยมุ่งหวังให้ประชาชนได้รับความรู้ในการดูแลสุขภาพและนำไปใช้ให้เกิดประโยชน์ กลุ่มเป้าหมายที่เราให้ความสนใจในปีนี้เป็นกลุ่มลูกค้าที่มาตรวจสุขภาพ ณ โรงพยาบาลกรุงเทพ ด้วยลักษณะที่คนกลุ่มนี้มีความสนใจด้านสุขภาพในเชิงป้องกัน ดังนั้น จึงได้ออกแบบคำถามประเมินความเสี่ยงสุขภาพส่งให้ทางอีเมลพร้อมผลการตรวจสุขภาพ ผลการดำเนินงาน คือ เพียงระยะเวลา 3 มีผู้สนใจทำแบบประเมินความเสี่ยงสุขภาพมากกว่า 500 คน ซึ่งข้อมูลที่ได้รับนี้จะนำไปวางแผนพัฒนาต่อไป

## ด้านการแสดงผลงาน (Showing result)

ทุกผลงานที่ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพจัดทำขึ้น ถือเป็นผลผลิตที่เราตั้งใจพัฒนาเพื่อให้เกิดประโยชน์ การเลือกรูปแบบการนำเสนอผลงานก็เป็นสิ่งสำคัญ เราจะต้องเลือกสื่อนำเสนอผลงานให้เหมาะสมกับ กลุ่มเป้าหมายที่ต้องการจะสื่อสาร เพื่อให้การนำเสนอผลงานและการผลิตข้อมูลมีความเหมาะสมและมี ประสิทธิภาพสูงสุด โดยสื่อนำเสนอที่นิยมเลือกใช้มีดังนี้

### 2.1 การนำเสนอความรู้ในรูปแบบ VDO CLIPS

ปัจจุบันข้อมูลความรู้ที่เผยแพร่สู่สาธารณะมีจำนวนมาก ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพจึงต้องการพัฒนา รูปแบบการเผยแพร่ข้อมูลสู่กลุ่มเป้าหมายให้สะดวกและมีรูปแบบที่น่าสนใจ ดังนั้น จึงได้จัดทำ VDO LIVE ความ ยาว 5 นาที เผยแพร่ใน YouTube โดยประเภทของเนื้อหาแบ่งเป็น 2 กลุ่ม

2.1.1 BHRC LIVE โดยมีกลุ่มเป้าหมาย คือ ประชาชนทั่วไป เน้นเนื้อหาข้อมูลสุขภาพที่เป็น ประโยชน์หรืองานวิจัยที่สามารถนำมาประยุกต์ใช้ในการทำงานหรือชีวิตประจำวันได้

2.1.2 BKMJ LIVE โดยมีกลุ่มเป้าหมาย คือ บุคลากรทางการแพทย์ เน้นการคัดเลือกเนื้อหาที่น่าสนใจ จาก The Bangkok Medical Journal และเน้นความรู้ใหม่ เช่น ความก้าวหน้าในการรักษาพยาบาล เทคโนโลยี ใหม่ เป็นต้น

### 2.2 ผลิตสื่อเพื่อใช้ในการนำเสนอผลงาน

เลือกผลิตสื่อให้ตรงกลุ่มเป้าหมาย เช่นโปสเตอร์ อินโฟกราฟฟิค เน้นวิธีการเขียนข้อความให้กระชับ เข้าใจง่าย และน่าสนใจ ให้ความสำคัญกับการเลือกช่องทางการสื่อสารทั้งรูปแบบ Off line และ Online ซึ่ง ผลงานในปีนี้ได้ได้รับความสนใจจำนวนมาก มีผู้สนใจติดต่อจากหลากหลายหน่วยงานทั้งภายในและนอกเครือข่าย รวมถึงฝ่ายบุคคลขององค์กร เพื่อขอนำข้อมูลที่เป็นประโยชน์นี้ไปเผยแพร่ให้ความรู้แก่พนักงาน

### 2.3 สร้างชมรมเหล่าอักษรกลุ่มนักเขียนมือใหม่

จากปัญหาในปี 2558 ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ พบว่าปัญหาของการผลิตความรู้เกิดจากการที่ แพทย์ไม่มีเวลาเขียน เขียนไม่เก่ง เขียนแล้วอ่านยากเพราะเป็นภาษาที่ประชาชนไม่เข้าใจ เราจึงจัดอบรมให้กับผู้ ที่สนใจความรู้เรื่องการเขียนเรื่อยมา ในปีนี้มีความพร้อมมากขึ้นจึงจัดตั้งชมรมที่มีชื่อว่า ชมรมเหล่าอักษร ประกอบด้วยสมาชิก ทั้งแพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ พนักงานจากทั้งในและนอกเครือข่าย ขณะนี้เรามีผลงาน พร้อมเผยแพร่ จึงเปิดบล็อกชมรมเหล่าอักษร นำผลงานเข้าไปไว้ที่ [www.bangkokhealth.com](http://www.bangkokhealth.com) ซึ่ง บุคคลภายนอกสามารถเข้ามาอ่านและสมัครเป็นสมาชิกได้ ทำให้เรามีนักเขียนเข้ามาอยู่ในทีมเพิ่มขึ้น

## 2.4 เพิ่มช่องทางการเผยแพร่ The Bangkok Medical Journal

จัดหาช่องทางการสื่อสาร The Bangkok Medical Journal ไปยังโรงพยาบาลเครือข่ายและหน่วยงานพันธมิตรเพื่อขยายช่องทางการเผยแพร่วารสารและเปิดรับบทความวิชาการ ร่วมกิจกรรมออกบูทในงานประชุมวิชาการต่างๆ เพื่อขยายกลุ่มสมาชิก ตลอดจนจัดนิทรรศการให้ความรู้และเผยแพร่ในรูปแบบ VDO LIVE เพื่อให้ความรู้ขยายสู่วงกว้างขึ้น ในปี 2559 มุ่งหวังให้ The Bangkok Medical Journal ไปสู่อาเซียนมากขึ้น

## 2.5 จัดทำสมุดบันทึกแสดงผลงาน

ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ คิดกลยุทธ์ที่จะผลิตของที่ระลึกเพื่อประชาสัมพันธ์และทำให้ผู้รับสามารถจดจำบริการ บทบาทของศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ ดังนั้น จึงจัดทำสมุดบันทึกที่รวบรวมผลงานด้านต่างๆ ไว้ภายใน สมุดบันทึกนี้นอกจากจะใช้ประโยชน์ได้แล้วยังช่วยประชาสัมพันธ์ข้อมูลเกี่ยวกับผลงานของเราอีกช่องทางหนึ่ง

## 2.6 ร่วมงานประชุมวิชาการประจำปี

ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพร่วมออกบูทแสดงผลงานในงานประชุมวิชาการเครือข่ายโรงพยาบาลกรุงเทพ เมื่อวันที่ 23 – 25 กันยายน 2558 ณ โรงแรมอินเตอร์คอนติเนนตัล เพื่อแสดงผลงาน แนะนำบริการ เผยแพร่วารสาร The Bangkok Medical Journal และยังได้รับโอกาสให้จัดเวทีให้ผู้วิจัยนำเสนอผลงานวิจัย โดยมี นพ.ปราเสริฐ ปราสาททองโอสถ เป็น ประธาน นอกจากนี้ ยังได้จัดพิธีมอบโล่ให้แก่ผู้เขียนบทความใน The Bangkok Medical Journal โดยมี นพ.ปราเสริฐ ปราสาททองโอสถ ให้เกียรติเป็นผู้มอบ นำซึ่งความภาคภูมิใจให้ผู้เขียนเป็นอย่างยิ่ง อีกกิจกรรมหนึ่งที่ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพเป็นผู้จัดขึ้น คือ การเสวนาเรื่อง Public private partnership (PPP) โดยได้เชิญวิทยากรพิเศษ เช่น ศ.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา รศ.บัณฑิต พึ่งธรรมสาร ดร.เมธินี ไหมแพง มาร่วมเสวนา และมีนพ.ชัยยศ คุณานูนสนธิ ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ เป็น ผู้ดำเนินรายการ จุดประสงค์ของการจัดเสวนานี้ คือ เพื่อส่งเสริมความร่วมมือด้านงานวิจัยระหว่างภาครัฐและเอกชนในปีหน้า

## 2.7 จัดทำ Year Planner 2558

จากแนวความคิดของศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ ที่ต้องการประชาสัมพันธ์ผลงานให้เป็นที่แพร่หลายยิ่งขึ้น จึงจัดทำของขวัญปีใหม่ที่มีประโยชน์และสามารถตอบใจภัยดังกล่าวได้คือ Year Planner 2559 ซึ่งนอกจากจะสามารถใช้เป็นสมุดบันทึกแล้ว ภายในเล่มยังถ่ายทอดผลงานของศูนย์วิจัยฯในรูปแบบการ์ตูนอย่างน่าสนใจ



## 2.8 Survey

ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพเล็งเห็นว่า การทำงานที่มีประสิทธิภาพจะต้องมีการวัดผลควบคู่กันไป จึงได้จัดทำ การสำรวจความรู้จักศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ (Conduct a customer survey) จากกลุ่มเป้าหมาย พนักงาน บริษัท กรุงเทพดุสิตเวชการ จำกัด (มหาชน) ขึ้น การสำรวจนี้มีการวัดผลใน 4 ส่วนหลัก ได้แก่

1. ส่วนการรับรู้ต่อศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ
2. ส่วนงานบริการ
3. ส่วนความพึงพอใจ
4. ส่วนข้อเสนอแนะเพื่อการแก้ไขปรับปรุง

ผลสำรวจนี้จะนำมาใช้พัฒนางานของศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพให้ดีขึ้นและเป็นประโยชน์ต่อไป



## 2.5 Administration

### Human resources

ในปี พ.ศ. 2558 ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพมีบุคลากรทำงานเต็มเวลา (Full time) 9 ตำแหน่ง ได้แก่

1. นพ.ชัยยศ	คุณานุสนธิ์	ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ
2. คุณริต้า	ยูเนยา	ผู้จัดการศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ
3. คุณฐิติมา	วิริยา	พยาบาลวิจัยศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ
4. คุณศิริกุล	เกิดโมลี	พยาบาลวิจัยดูแลโครงการโรงพยาบาลวัฒโนสถ
5. คุณอติตยา	สัมพันธสิทธิ์	ผู้ดูแลวารสาร Bangkok Medical Journal
6. คุณจุฬาทิพย์	บุญมา	นักชีวสถิติ
7. คุณวรสิรา	ทหารไทย	เจ้าหน้าที่บริหารงาน
8. คุณสุปาณี	เสงี่ยมศักดิ์	เจ้าหน้าที่ดูแลการสื่อสารของศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ
9. คุณสมเกียรติ	ตณภู	เจ้าหน้าที่งานวิจัยและข้อมูลสุขภาพ



ในปี พ.ศ. 2558 ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพมีบุคลากรทำงานบางเวลา (Part time) 3 ตำแหน่ง ได้แก่

10. นพ.ประวิช	ตัณญสิทธิสุนทร	ผู้อำนวยการหน่วยวิจัยและพัฒนา
11. นพ.พันเลิศ	ปิยะราช	ผู้อำนวยการหน่วยข้อมูลสุขภาพ
12. คุณนพพล	จำปาเงิน	เจ้าหน้าที่ดูแลระบบข้อมูลสุขภาพ

## Staff capacity strengthening

ใน พ.ศ. 2558 ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ ได้สนับสนุนบุคลากรเข้ารับการอบรม ดังนี้

- เจ้าหน้าที่บริหารและผู้จัดการ: หลักสูตร “Strategic Thinking” เมื่อวันที่ 6 ตุลาคม 2558 จัดโดยโรงพยาบาลกรุงเทพ หลักสูตรนี้ใช้เวลา 1 วัน เนื้อหาของการอบรม คือ การสอนให้บุคลากรระดับผู้จัดการและผู้บริหารมีแนวทางการคิดที่ใช้กลยุทธ์ในการแก้ปัญหาและพัฒนางานองค์กรให้มีความโดดเด่นและมีประสิทธิภาพ
- เจ้าหน้าที่ศูนย์วิจัย: หลักสูตร BDMS Core Values หลักสูตร Patient Safety Goal และหลักสูตร IRB Workshop for Staffs and Researchers จัดโดยโรงพยาบาลกรุงเทพ

## สร้าง DNA ของศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ

• ในปี 2558 ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพได้จัดกิจกรรม Pre-retreat 2 ครั้ง ในวันที่ 15 ตุลาคม และ 20 พฤศจิกายน ที่โรงพยาบาลกรุงเทพ ก่อนกิจกรรม Retreat จริงในวันที่ 1-2 ธันวาคม 2558 เพื่อให้บุคลากรมีความเข้าใจซึ่งกันและกัน ได้เห็นมุมมองที่แตกต่าง และระดมความคิดที่จะพัฒนาศูนย์วิจัยในปีต่อไป

- กิจกรรมครั้งที่หนึ่งเป็นการเรียนรู้ ทำความเข้าใจเพื่อนร่วมงาน และย้อนกลับไปคิดถึงงานที่ได้รับมอบหมายในอดีตเพื่อทบทวนว่าแต่ละคนได้มีส่วนร่วมงานอะไรในศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ

- ครั้งที่สองเป็นการมองไปข้างหน้า ซึ่งมีการระดมความคิดของค่านิยมของศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ (DNA of BHRC) การวิเคราะห์สภาพแวดล้อม และศักยภาพ (Swot analysis) ร่วมกัน เพื่อวิเคราะห์จุดเด่น จุดด้อย โอกาส และอุปสรรค การทำวิเคราะห์นี้จะสร้างมุมมองแก่ทุกคนในทีมว่าศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพควรจะไปทิศทางใดเพื่อให้งานก้าวหน้าอย่างมีประสิทธิภาพ

• DNA ของศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ คือ หัวกะทิ วุฒิภาวะ และทักษะสังคม สามคุณลักษณะนี้จะครอบคลุมถึงทักษะด้านความคิด บุคลิกภาพ และการเข้าสังคม ซึ่งสามารถใช้เป็นแนวทางการสรรหาบุคลากรในอนาคต

• นอกจากนี้ ยังมี DNA ของศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพเป็นภาษาอังกฤษ

**B = Bright**

**H = Highly motivated**

**R = Reliable**

**C = Collaborative**

## ความร่วมมือกับหน่วยงานต่างประเทศ

### ความร่วมมือกับ AO Foundation ในฐานะ AOCS

- การที่ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ โรงพยาบาลกรุงเทพสำนักงานใหญ่ ได้รับการรับรองคุณภาพเป็น AO Foundation Clinical Study Center (AOCS) ตั้งแต่เดือนสิงหาคม พ.ศ. 2557 แสดงให้เห็นถึงความสามารถด้านการทำวิจัยทางคลินิก การจัดการกิจกรรมให้ความรู้ และสร้างศักยภาพการทำวิจัย และเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการทำงานร่วมกันระหว่างศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพและ AOCS (AO Foundation Clinical Investigation and Documentation) ของสถาบัน AO Foundation จึงจัดการประชุม The First Asia Pacific Networking Event ขึ้น ในวันที่ 24 – 25 สิงหาคม 2558 ซึ่งได้รับเกียรติจาก มิสเตอร์ อีโว ผู้จัดการงานวิจัยทางคลินิก AO foundation จากประเทศสวีเดนและยังมีผู้สนใจจากประเทศต่างๆ ประมาณ 25 ท่าน ร่วมประชุมครั้งนี้ เพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์ด้านงานวิจัย นำเสนอผลงานวิจัยจากประเทศต่างๆ และเปิดโอกาสการปรึกษาหารือและร่วมกันพัฒนางานวิจัยแบบสหสถาบันในบริการด้านออร์โธปิดิกส์
- ศูนย์วิจัยได้ริเริ่มโครงการ Think Tank เพื่อมาช่วยคิดค้นงานวิจัยทางโรคกระดูกสันหลังและออร์โธปิดิกส์โดยมีผู้เชี่ยวชาญเป็นผู้นำโครงการ
- เมื่อเดือนตุลาคม 2558 ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพได้ประสานกับแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านออร์โธปิดิกส์และมีความเห็นตรงกันว่าร่วมพัฒนา Multicenter Study โครงการ 3-4 proximal humerus fixation โดยร่วมกันกับอีกสองสถาบัน

### ความร่วมมือระหว่าง BDMS และ OREGON HEALTH & SCIENCE UNIVERSITY (OHSU)

- การพัฒนาโครงการ Let's Get Healthy (LGH) เป็นไปตามแผน แบบสอบถาม Sleep surveys, Cognitive surveys และ Diet survey ถูกแปลงเป็นภาษาไทยโดยคุณริต้า พร้อมทั้งประสานงานผู้เกี่ยวข้องเพื่อตรวจสอบความถูกต้องสมบูรณ์ก่อนจะนำมาใช้จริง บุคลากรของ OHSU ได้มาร่วมทำ Simulation test ในลูกค้าทั้งกลุ่ม White collar และ Blue collar
- หลังจากการทดสอบระบบและทบทวนความเข้าใจของข้อความหลังจากการแปลภาษาในพนักงานโรงพยาบาลกรุงเทพพระประแดงทั้งสองกลุ่มแล้ว ทางศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพได้ดำเนินการปรับแก้และนำมาหารือกับกลุ่มผู้บริหารของโรงพยาบาลกรุงเทพ
- เมื่อวันที่ 30 กันยายน 2558 โรงพยาบาลกรุงเทพพระประแดงมีพิธีแถลงข่าวเปิดให้บริการนวัตกรรมการตรวจสุขภาพ “ Let's Get Healthy” เป็นแห่งแรกในเครือ BDMS “ Let's Get Healthy” เป็นระบบการตรวจประเมินสุขภาพ พัฒนาโดย OHSU ระหว่างการลงใช้งานจริงทางโรงพยาบาลกรุงเทพพระประแดงได้เชิญเครือข่ายของ โรงพยาบาลในเครือ BDMS 6 โรง ได้แก่ โรงพยาบาลกรุงเทพสำนักงานใหญ่

โรงพยาบาลสมิติเวช ศรีราชา โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง โรงพยาบาลพญาไท 2 และโรงพยาบาลกรุงเทพ ชาติใหญ่เข้าร่วมสังเกตการณ์ ซึ่งทุกเครือข่ายได้แสดงมีความสนใจที่จะนำไปใช้ในโรงพยาบาล เราจึง กำหนดเวลาการขึ้นระบบในแต่ละแห่งเพื่อแผนพัฒนาการดูแลสุขภาพคนไข้มีประสิทธิภาพสูงสุด นอกจากนี้ เรายังได้ร่วมกันหาหรือว่าเราจะนำ Modules ใดมาประยุกต์ใช้เพื่อให้โปรแกรมครอบคลุมและเกิดประโยชน์ สูงสุด

- สำหรับโรงพยาบาลกรุงเทพสำนักงานใหญ่ ได้วางแผนนำระบบการตรวจประเมินสุขภาพ LGH จะนำมาใช้จริงที่ในเดือนเมษายน 2559 จากนั้น จึงค่อยขยายบริการไปยังโรงพยาบาลอื่นๆ ในเครือ BDMS

- แบบสอบถามชุดนี้ใช้เวลาประมาณ 20 นาที แบบสอบถามแบ่งออกเป็น 3 ส่วน ได้แก่ แบบสอบถามการนอนหลับ การรับรู้ และพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหาร โดยศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพจะนำ ข้อมูลมาวิเคราะห์ร่วมกับผลการตรวจสุขภาพของผู้ป่วย

- คาดว่าปี 2559 จะเพิ่มแบบสอบถามในเรื่องของ Office syndrome เนื่องจากพนักงานส่วนใหญ่ ในปัจจุบัน มักประสบปัญหานี้ การเพิ่ม Modules ในระบบ LGH จะทำให้สามารถคัดกรองโรคที่อาจเกิดขึ้น ในอนาคตได้

- เนื่องจากทางศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพต้องใช้ข้อมูลผู้ป่วยมาใช้ในวิเคราะห์ เราจึงจำเป็นต้องขอความ ยินยอมจากผู้ป่วย ดังนั้น เราจึงจะเพิ่มรายละเอียดของระบบ LGH เข้าไปในหนังสือยินยอมของผู้รับการตรวจ สุขภาพ

- Healthy Team Healthy U (HTHU) เป็นโปรแกรมพัฒนาสุขภาพของคนไทยโดยใช้กลยุทธ์ เพื่อน ช่วย เพื่อน ทางศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพมีส่วนร่วมในโครงการนี้ ด้านการทบทวนเอกสาร (Literature review) ในเชิงจิตวิทยาเพื่อตรวจสอบว่าโปรแกรมนี้จะเหมาะกับคนไทยหรือไม่ ทางผู้ทบทวนได้ค้นคว้าหา ข้อมูลในเชิงจิตวิทยาถึงลักษณะนิสัยของคนไทย เพื่อเตรียมการได้อย่างถูกต้อง เมื่อได้ข้อมูลเพียงพอแล้วทาง ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพจะเริ่มดำเนินโครงการวิจัย (Proposal development)

- ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพจะนำผลที่ทบทวนเอกสารของ HTHU มาวิเคราะห์และสร้างโปรแกรมที่ เหมาะสมกับคนไทยเพื่อส่งเสริมให้คนไทยมีสุขภาพดีขึ้นและตระหนักถึงความสำคัญของการออกกำลังกาย อย่างไรก็ตาม โปรแกรม HTHU อาจจะไม่นำมาใช้ในโรงพยาบาลกรุงเทพสำนักงานใหญ่

## ความร่วมมือระหว่าง BDMS และ Cedar Senai Medical Center

- Associated Professor Pramod Butte ผู้ประดิษฐ์เครื่องมือ Time Resolved Fluorescence Spectrometry (TRFS) ได้เดินทางมาติดตั้งเครื่องมือ อธิบายความรู้และวิธีใช้งานเครื่องมือ พร้อมทั้งทดสอบเครื่องมือในห้องผ่าตัดร่วมกับทีมงานศูนย์สมองโรงพยาบาลกรุงเทพ ผลการทดสอบจะนำเสนอในงานแถลงข่าววันที่ 22 กันยายน 2558

- ปลายเดือนกันยายน Professor Keith Black Dr. Michele Tagliat และ Dr. Dean Sherzai ได้มาร่วมนำเสนอผลงานในงานประชุมวิชาการ BDMS Annual Conference

- มีการนำเสนอการรักษาผู้ป่วยในโรงพยาบาลกรุงเทพด้วยเครื่องมือ Deep Brain Stimulation (DBS) และได้หารือการพัฒนาวิธีการรักษาเพื่อให้คนไข้มีประสิทธิผลมากยิ่งขึ้น

- ในเดือนตุลาคม นพ.นันทศักดิ์ ทิศาวิภาต นพ.อภิชาติ พิศาลพงศ์ Dr. Sarinporn Manitsirikul ได้นำเสนอผลงานแก่ผู้บริหารและ Professor Black ใน Wrap up session ในเรื่องของ Alzheimer and Parkinson's disease ซึ่ง Professor Black ได้ให้คำแนะนำแก่หัวหน้าโครงการวิจัยเพื่อพัฒนาทำงานวิจัยได้ดีที่สุด

- เมื่อวันที่ 15 ตุลาคม 2558 ทางศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ แผนก IAC และทีมแพทย์ศูนย์สมอง ได้ร่วมประชุมผ่านระบบวิดีโอคอนเฟอเรนซ์กับ Dr. Dean Sherzai ผลจากการประชุมสามารถสรุปได้เป็น 4 ประเด็น ดังนี้

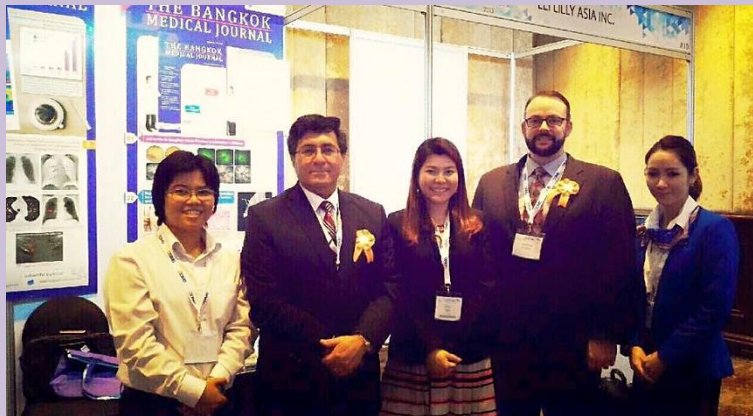
- Longitudinal study including specimen repository
- Secondary data analysis
- Hippocampal volume
- RAI- Retinal Amyloid imagine



## ความร่วมมือระหว่าง BDMS กับ MD Anderson Cancer Center

- MD Anderson ได้มาเยี่ยมโรงพยาบาลเพื่อทำ Gap Analysis สำหรับการพัฒนาคุณภาพการรักษามะเร็งของผู้ป่วยจำนวน 4 ครั้ง
- การทำ Gap Analysis ในเดือนสิงหาคม 2558 ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพมีส่วนร่วมอธิบายถึงบทบาทของศูนย์ พร้อมทั้งอภิปรายจุดจุดแข็งจุดอ่อน เพื่อหาทางปรับปรุงงานวิจัยให้มีคุณภาพมากขึ้น และได้รับคำแนะนำให้เริ่มทำวิจัยด้านมะเร็งเต้านม จึงได้หารือกันภายในและสรุปว่าจะเริ่มพัฒนาในศูนย์มะเร็งเต้านมก่อนแล้วจึงขยายการพัฒนาไปยังศูนย์อื่นของโรงพยาบาลวัดโสมนัสในอนาคต
- นอกจากนี้ ในการประชุม Gap Analysis ครั้งที่ 3 ทาง MD Anderson ได้แนะนำการดึงข้อมูลประวัติคนไข้ เพื่อความสะดวกและรวดเร็วในการวิเคราะห์และ ทาง MD Anderson จะส่งข้อมูลนี้มาให้ในรายงาน Gap Analysis เดือนพฤศจิกายน 2558

Figure 12 BHRC staff and MD Anderson faculties in the BDMS Annual Academic Meeting 2015



## ความร่วมมือกับหน่วยงานในประเทศ

### ความร่วมมือกับ International Affiliation Center (IAC)

- Corporate Report ของ BDMS

ทีมศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพได้ให้คำแนะนำแก่ IAC ด้านการวิเคราะห์ข้อมูล โปรแกรม Let's Get Healthy สำหรับการทำให้ Corporate report เพื่อให้รายงานมีความสมบูรณ์และน่าสนใจมากขึ้น ซึ่งการวิเคราะห์ที่สมบูรณ์จะต้องมีองค์ประกอบครบถ้วนทั้ง 4 ด้านด้วยกัน ได้แก่

- (1) Clinical history และ examination จาก Employee
- (2) Laboratory results,
- (3) Let's Get Healthy
- (4) Corporate data

- ตรวจสอบค่า Normal range

เพื่อให้ผู้รับการตรวจร่างกาย (checkup) สามารถเปลี่ยนสถานที่ตรวจและนำผลการตรวจที่ผ่านมาเปรียบเทียบกันได้ โดยการวิเคราะห์ การกระจายค่าผลการตรวจและสร้างตารางค่ามาตรฐาน เพื่อใช้อ้างอิง

### ความร่วมมือกับทีม Business Intelligence (BI)

เมื่อวันที่ 3 พฤศจิกายน 2558 ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ ได้ประชุมหารือกับทีม BI ซึ่งมีสรุปสาระสำคัญ ดังนี้

- จะทำงานร่วมกัน โดยได้แต่งตั้งผู้ประสานงานหลักของศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ คือ คุณจุฬาทิพย์ บุญมา (ทิพย์) และผู้ประสานงานหลักของทีม BI คือ คุณพุทธิพงศ์ สวัสดิสุข (เม่น) พร้อมทั้งกำหนดการประชุมติดตามงานทุกสัปดาห์ ในวันจันทร์ เวลา 14.00 – 16.00 น.

- จะทบทวน SOP ด้านการใช้ข้อมูลและเสนอขออนุมัติเพื่อประกาศใช้อย่างเป็นทางการต่อไป โดยในขั้นต้นนั้น จะกำหนด Work Flow การเข้าถึงข้อมูลผู้ป่วย โดยมีหลักเกณฑ์ว่าการขอข้อมูลคนไข้โดยแพทย์เจ้าของไข้ถือเป็นงานบริการด้านการแพทย์ ซึ่งสามารถปฏิบัติตาม Flow ปกติ แต่เป็นการหากขอข้อมูลคนไข้ของแพทย์ท่านอื่นหรืองานวิจัยให้ปรึกษาศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพก่อน

- โครงการที่จะนำเสนอผลในการประชุม Healthcare Information and Management Systems Asia Pacific 2016 เดือนสิงหาคมนี้ ประกอบด้วย EMR ศูนย์เบาหวานและระบบเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่ทางห้องปฏิบัติการ



- ทั้งทีม BI และ BHRC ตระหนักดีว่าการค้นคว้าหาความรู้ ทั้งด้านการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันการเจ็บป่วย จะนำมาซึ่งประโยชน์ต่อผู้ป่วย/ ผู้รับบริการ จึงได้สร้างระบบเก็บข้อมูลระยะยาว (Longitudinal data collection) ให้สามารถวิเคราะห์แบบ Cohort analysis เพื่อศึกษาการเจ็บป่วย ปัจจัยเสี่ยงและแนวทางการป้องกัน

### ความร่วมมือการวิจัยกับ ปตท-สผ (PTT-EP)

เมื่อวันที่ 5 พฤศจิกายน 2558 ทีมศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ และทีมอาชีวอนามัยได้เข้าพบ นพ.อัชฌาญ์ ดุษฎีอิสรียวงศ์ ผู้จัดการการแพทย์และอาชีวอนามัย บริษัท ปตท.สำรวจและผลิตปิโตรเลียม จำกัด (มหาชน) เพื่อหารือด้านความร่วมมือการวิจัย ซึ่งมีสรุปสาระสำคัญ ดังนี้

- ทั้งสามฝ่ายยินดีทำงานวิจัยทางอาชีวเวชศาสตร์ร่วมกัน และอาจจะเชิญภาคีทางมหาวิทยาลัยและกระทรวงสาธารณสุขเข้าร่วมด้วย
- ระยะแรก เป็นการแลกเปลี่ยนความรู้ โดยมี ดร.วิษณุ ตั้วพงษ์ เป็นผู้ประสานงานฝ่ายโรงพยาบาล ทั้งนี้ จะมีการแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสาร การจัดอบรมและสัมมนา และนัดประชุมร่วมกันเป็นระยะๆ
- กิจกรรมแรก คือ การจัดทำแนวทางปฏิบัติ (Guidelines) ป้องกันพิษจากสารหนู เพื่อนำเสนอในการสัมมนาวิชาการที่จะขึ้นจัดร่วมกัน

### English course

เนื่องจากว่าบุคลากรในทีมศูนย์วิจัยไม่เชี่ยวชาญด้านภาษาอังกฤษ และไม่สามารถสื่อสารกับชาวต่างชาติได้ ดังนั้น ทางเราได้ขออนุมัติจากทาง HR หาครูสอนภาษาอังกฤษให้กับพนักงานเพื่อพัฒนาการสื่อสารและเพิ่มความมั่นใจให้กับตัวพนักงานเอง ในปีต่อไปทางศูนย์วิจัยจะมีการทำงานกับต่างประเทศมากขึ้น การเรียนภาษาอังกฤษนี้มุ่งหวังว่าให้พนักงานสามารถติดต่อกับชาวต่างชาติได้ ทั้งการพูด อ่าน เขียน



## ติดตามการใช้จ่ายงบประมาณ

ในปี พ.ศ. 2558 คณะกรรมการวิจัย และศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ ได้รับงบประมาณรวมทั้งสิ้น 5,618,000 บาท ได้ใช้ไปทั้งสิ้น 3,195,373 บาท โดยมีรายละเอียดจำแนกตามหมวดได้ดังนี้

หมวด	ได้รับจัดสรร	ใช้ไป
Health Information System	848,000	321,015
Research and Development	4,020,000	2,367,980
Scholarships	3,000,000	1,785,444
R2R	500,000	170,353
Training	520,000	412,191
Communications	750,000	506,280
	<b>5,618,000</b>	<b>3,195,373</b>

- โดยสรุป จนถึงสิ้นปี ได้ใช้งบประมาณไปทั้งสิ้น 3,195,373 บาท คงเหลือ 2,422,717 บาท
- ในปี พ.ศ. 2558 กองบรรณาธิการวารสาร the Bangkok Medical Journal ได้รับงบประมาณรวมทั้งสิ้น 5 ล้านบาท จนถึงสิ้นปี ได้ใช้งบประมาณไปทั้งสิ้น 4,979,975 บาท คงเหลือ 20,025 บาท



## การประชุมคณะกรรมการ

ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพได้รับหน้าที่ให้เป็นทีมเลขานุการของคณะกรรมการศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ (BHRC Committee) ซึ่งได้จัดประชุมขึ้นทุกเดือน และของคณะกรรมการวิจัยทางการแพทย์ บริษัทกรุงเทพดุสิตเวชการ จำกัด (มหาชน) (BDMS Medical Research Committee) ซึ่งประชุมทุกไตรมาสในปี พ.ศ. 2558 ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ ได้จัดการประชุมไปแล้ว ดังนี้

13 มกราคม 2558	BHRC Committee 1/2558
10 กุมภาพันธ์ 2558	BHRC Committee 2/2558
10 มีนาคม 2558	BHRC Committee 3/2558 + BDMS Research Committee 1/2558
16 เมษายน 2558	BHRC Committee 4/2558
12 พฤษภาคม 2558	BHRC Committee 5/2558
9 มิถุนายน 2558	BHRC Committee 6/2558 + BDMS Research Committee 2/2558
14 กรกฎาคม 2558	BHRC Committee 7/2558
11 สิงหาคม 2558	BHRC Committee 8/2558
8 กันยายน 2558	BHRC Committee 9/2558 + BDMS Research Committee 3/2558
13 ตุลาคม 2558	BHRC Committee 10/2558
10 พฤศจิกายน 2558	BHRC Committee 11/2558
8 ธันวาคม 2558	BHRC Committee 12/2558 + BDMS Research Committee 4/2558

## ธุรการ

ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ จัดระเบียบ ทำทะเบียน หนังสือเข้า หนังสือออก และงานธุรการ โดยอ้างอิงมาตรฐานงานธุรการจากระบบราชการ ซึ่งกำหนดมาตรฐานงานธุรการ ประกอบด้วย

หนังสือเข้า: ลงทะเบียนรับหนังสือ บันทึกเลขที่รับหนังสือ อ่านรายละเอียด พิจารณาแยกเรื่องตามประเภทความเร่งด่วนเพื่อนำเสนอและดำเนินการ ซึ่งหากเป็นเรื่องด่วน จะจัดส่งไปยังผู้เกี่ยวข้องโดยตรงภายใน 10 นาที หากเป็นเรื่องปกติจะแจกจ่ายให้แล้วเสร็จภายใน 1 วัน ผลการปฏิบัติงาน ในปี พ.ศ. 2558 มีหนังสือเข้ารวม 59 ฉบับ

หนังสือออก: จัดลำดับ หากเป็นเรื่องด่วนให้แยกเพิ่มเสนอลงนามภายใน 10 นาทีและส่งให้ผู้เกี่ยวข้องภายใน 30 นาที หากเป็นเรื่องปกติให้แจกจ่ายให้เสร็จภายในวันเดียวกัน เมื่อได้ส่งหนังสือเรียบร้อยแล้ว แจ้งเจ้าของเรื่องทราบ สำหรับเรื่องทีออกจากศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพโดยตรงจะต้องตรวจสอบกับผู้รับปลายทางว่าได้รับหรือไม่ครบจำนวนหรือไม่ ผลการปฏิบัติงาน ในปี พ.ศ. 2558 มีหนังสือออกรวม 382 ฉบับ

การจัดเก็บและการค้นหาเอกสาร: จัดเก็บเอกสารต้นฉบับและสำเนาในตู้เอกสารธุรการของศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพแยกประเภทตามหมวดหมู่หรือส่งไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

การเวียนแจ้งเรื่องเพื่อทราบและเรื่องประชาสัมพันธ์: ทำการเวียนแจ้งผ่านทาง e-mail หรือ SMS หากเป็นเรื่องด่วนให้แจ้งผู้รับทราบภายใน 1 ชั่วโมง เรื่องทั่วไปให้แจ้งให้ทราบภายใน 1 วัน ติดตามผล รายงานให้ผู้บังคับบัญชาทราบ และรายงานผลให้แก่เจ้าของเรื่องถึงความก้าวหน้า

## ร่วมนานประชุมวิชาการประจำปี

### จัดการอภิปรายกลุ่ม Public private partnership for health and medical research

ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ ได้จัดการอภิปรายในเรื่อง Public Private Partnership (PPP) ในวันที่ 25 กันยายน 2558 โดยเชิญวิทยากรสามท่านร่วมบรรยาย ได้แก่

1. ศ.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
2. รศ.ดร.บัณฑิต ฟุ้งธรรมสาร รองอธิการบดีอาวุโสฝ่ายวิจัยและนวัตกรรม ม.เทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี
3. ผศ.พญ.เมธินี ไหมแพง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรุงเทพ ขอนแก่น

วิทยากรได้บรรยายหลักการพื้นฐานเรื่องความร่วมมือระหว่างรัฐบาลและเอกชนในทางการแพทย์ ได้ผลสรุปว่าความร่วมมือระหว่างภาครัฐและเอกชน จะประสบความสำเร็จ ต้องมีองค์ประกอบสี่ประการคือ

1. Agreement on mutual goals
2. Mutual benefits for both partners
3. Enabling environment for PPP
4. Effective monitoring and evaluation mechanism

ทั้งนี้ ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ ได้จัดทำวีดิทัศน์ สรุปสาระสำคัญจากการอภิปรายนี้ ผู้สนใจสามารถติดตามชมได้ที่ <https://www.youtube.com/watch?v=Xw7Lq1CX0Xo>

### ออกบูธ แนะนำงานของศูนย์วิจัยฯ

ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ ร่วมสนับสนุนงานประชุมวิชาการเครือข่ายโรงพยาบาลกรุงเทพ วันที่ 23-25 กันยายน 2558 ณ โรงแรมอินเตอร์คอนติเนนตัล และสนับสนุนวารสาร The Bangkok Medical Journal Volume 9, Volume 10 อย่างละ 750 เล่ม และในวันประชุม ทีมศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพได้จัดอภิปรายกลุ่ม Public Private Partnership (PPP) for Health and Medical Research , การนำเสนอผลงานวิจัยดีเด่นของปี พ.ศ.2557 – 2558 จำนวน 6 โครงการ พร้อมกับพิธีมอบรางวัลผู้เขียนบทความใน The Bangkok Medical Journal จำนวน 11 ท่าน ทั้งนี้มีแพทย์และผู้สนใจวารสาร The Bangkok Medical Journal รวม 192 ท่าน นำเสนอผลงานวิจัยดีเด่น และมอบรางวัลให้กับผู้เขียนบทความ

ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ ได้จัดมอบของที่ระลึกให้ผู้เขียนบทความในวารสาร The Bangkok Medical Journal ฉบับที่ 1 ถึงฉบับที่ 9 โดยเชิญผู้ที่เขียนบทความตั้งแต่สามบทความขึ้นไป รับรางวัลจากท่านประธาน นพ.ปราเสริฐ ปราสาททองโอสถ ในงานประชุมวิชาการประจำปี และได้จัดให้มีการนำเสนอผลงานวิจัยดีเด่นของนักวิจัยหน้าใหม่ ได้รับความสนใจจากท่านประธาน นพ.ปราเสริฐ ปราสาททองโอสถ ร่วมรับฟังด้วย รายละเอียดได้รายงานแล้วในหัวข้อ 2.2 และ 2.3 ของรายงานฉบับนี้

## สนับสนุนมูลนิธิเวชดุสิตฯ

ในพ.ศ. 2558 ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ ได้รับมอบหมายให้ช่วยประสานงานการให้ทุนวิจัยของมูลนิธิเวชดุสิตฯ ซึ่งศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพได้ช่วยดำเนินการประสานงานตามรายละเอียดดังนี้

ลำดับ	ชื่อเรื่องโครงการ/	คณะผู้วิจัย / ผู้วิจัยหลัก	หน่วยงานที่ติดต่อ/	โทรศัพท์	E-mail	เงินทุนสนับสนุน (บาท)
1.	แถบทดสอบแอนติบอดีสำหรับคัดกรองวัณโรคระยะแฝง (A serological strip test for diagnosis of latent tuberculosis)	ดร . ท ร ง ศ รී เกษมพิมลพร	ฝ่ายวิจัยและพัฒนา สถานเสาวภา สภากาชาดไทย 1871 ถนนพระราม 4 ป ทุ ม วั น กรุงเทพฯ 10330	0 8 1 -4 3 0 - 3010, 0 6 1 -5 4 9 - 2445	songsri.k@red cross.or.th	395,000
2.	ประสิทธิภาพของเครื่องมือคัดกรองโรคหลอดเลือดส่วนปลาย เปรียบเทียบระหว่าง (Ankle-Brachial Index by Oscillometric Blood Pressure Measurement กับ Standard Method(The efficacy of Ankle-Brachial Index by oscillometric blood pressure measurement vs. Standard method as a screening tool for peripheral arterial disease.)	ดร . สุ กั ญ ญา จงถาวรสถิตย์	หลักสูตรวิทยา ศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาเวช ระเบียน ภ า ค วิ ช า สังคมศาสตร์ คณะสังคมศาสตร์ และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	0 8 9 -5 3 7 - 1809	sukanya.cht@m ahidolac.th	100,000
3.	ผลของน้ำมันงูเห่าต่อการยับยั้งการเคลื่อนที่และการกระตุ้นการตายของเซลล์มะเร็งผิวหนัง (Human skin melanoma ; SK-MEL-28 cells)	คุณ สุ จิ ต ร ต ร า ขุนทรัพย์	ฝ่ายวิจัยและพัฒนา สถานเสาวภา สภากาชาดไทย 1871 ถนนพระราม 4 ป ทุ ม วั น กรุงเทพฯ 10330	0 9 2 -4 0 8 - 0444	sthaitumnas @yahoo.com	110,000
4.	การศึกษาความปลอดภัยและสมบัติทางชีวเคมีของสารสกัดกล้าข้าวไทยในเซลล์เพาะเลี้ยงและสัตว์ทดลอง (Safety and biochemical efficacy of Thai rice seedling extract in cell culture and animal study.)	ผศ. ดร.สุธยา พิมพ์พิไล	สา ข า วิ ช า วิทยาศาสตร์และ เทคโนโลยีการ อาหาร คณะวิศวกรรมและ อุตสาหกรรมเกษตร มหาวิทยาลัยแม่โจ้	0 8 9 -7 9 5 - 0901, 0 8 6 -9 2 1 - 3611	sphimphi@gmai .com	299,970
<b>รวมทั้งสิ้น(บาท)</b>						<b>904,970</b>

# CHAPTER 3

## ENVISIONING THE FUTURE

### ขยายกรอบงานของศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ

จากสิ่งที่ได้ดำเนินการมาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2557 ถึง 2558 แล้วนั้น ปี พ.ศ. 2559 จะเป็นปีที่ท้าทายความสามารถของศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ ในการขยายกรอบงานของศูนย์วิจัยฯ ได้แก่

1. การขยายเนื้อหาของศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ ด้านชีวเวชการแพทย์ (Biomedical research)
2. การขยายเนื้อหาของศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ ด้านวิจัยข้อมูล (Medical data analytics)
3. การขยายความร่วมมือกับโรงพยาบาลเครือข่าย
4. การเพิ่มผลงานวิจัยทางคลินิกในโรงพยาบาลกรุงเทพมหานครสำนักงานใหญ่และโรงพยาบาลเครือข่าย
5. การจัดระบบงานเพื่อยกฐานะ The Bangkok Medical Journal

#### 1. การวิจัยด้านชีวเวชการแพทย์ (Biomedical research)

ทิศทางการวิจัยที่จะก่อประโยชน์กับงานบริการคือการหาวิธีการรักษาอาการป่วย ป้องกันตลอดจนส่งเสริมสุขภาพก่อนป่วย มากกว่าความเข้าใจพยาธิวิทยาหรือสาเหตุของการป่วยเฉยๆ ตัวอย่างเช่น ในการวิจัยด้านสมองและประสาทวิทยา ความรู้ที่ว่า Amyloid beta, Tau protein มีความสัมพันธ์กับการเป็น Alzheimer's Disease นั้นอาจจะช่วยให้สามารถตรวจพบผู้ที่กำลังจะป่วย หรือมีโอกาสป่วยมากกว่าผู้อื่น แต่ยังไม่ทราบว่าจะให้การดูแลเพื่อป้องกันอย่างไร จำต้องมีความรู้เพิ่มเติม เช่น เรื่อง Glympatic function ก็กับการนอนหลับ ตลอดจนการกระตุ้นระบบภูมิคุ้มกันเพื่อขจัด Amyloid beta ออกจากระบบประสาทส่วนกลาง เพื่อประวิงการดำเนินโรค เป็นต้น ทิศทางการวิจัยเช่นนี้มักจะเกิดจากความร่วมมือแบบสหวิชาชีพ ตั้งแต่แพทย์ผู้ทำการรักษา แพทย์ด้านเวชกรรมป้องกัน และพยาบาล เภสัชกร ตลอดจนผู้เชี่ยวชาญทางห้องปฏิบัติการ เพื่อนำความรู้จากหลายๆมุมมาประกอบกัน

องค์ประกอบที่สำคัญที่จะสร้างคุณค่างานวิจัยทางชีวเวชการแพทย์ คือ การมี Biobank (เดิมเรียก specimen repository) ซึ่งสามารถเริ่มดำเนินการได้ด้วยความร่วมมือระหว่างศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ แพทย์ผู้ทำวิจัย และ N-Health ซึ่งในเรื่องนี้ ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ ได้เริ่มความร่วมมือภายในแล้ว และจะขยายความร่วมมือกับหน่วยงานที่มีเครื่องมือความรู้ ประสบการณ์สูง เช่น คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล และสถาบันชีววิทยาศาสตร์โมเลกุล (Institute of Molecular Bioscience) มหาวิทยาลัยมหิดล เป็นต้น โดยจะเชื่อมโยงในระดับโครงการวิจัยก่อน แล้วจึงขยายเป็นระดับหน่วยงานต่อไป

## 2. การวิเคราะห์ข้อมูลแบบ Medical Data Analytics

นักวิจัยและผู้เชี่ยวชาญส่วนใหญ่คุ้นเคยกับการวิเคราะห์ข้อมูลโครงการวิจัยแบบเป็นโครงการๆไป (project based data analysis) ซึ่งจะตอบคำถามการวิจัยได้ทีละไม่ก็คำถาม และมักจะเป็นคำถามเฉพาะเจาะจง เช่น การรักษาด้วยวิธีใหม่ ยาใหม่ ดีกว่าวิธีเดิม ยาเดิม เพียงไร หรือเช่น ความสัมพันธ์ของปัจจัยเสี่ยงที่ก่อให้เกิดโรค เป็นต้น ซึ่งทำให้เกิดข้อจำกัดในการนำข้อมูลที่มีอยู่แล้วมาใช้ประโยชน์ เพราะจะต้องทำข้อมูลให้สะอาด ครอบคลุมถูกต้องก่อน (Data cleansing) จึงจะทำการวิเคราะห์ได้ผลที่แม่นยำ แต่สำหรับสถานการณ์ของโรงพยาบาล ซึ่งมีข้อมูลใหม่เข้ามาตลอดและความครอบคลุมถูกต้องยังคงเป็นปัญหาที่แก้ไม่ตก ความท้าทายที่จะสามารถนำข้อมูลที่มีอยู่แล้วมาใช้ให้เกิดประโยชน์ให้ได้ตลอดจนการสร้างระบบการไหลของข้อมูลที่มาจากอุปกรณ์ใหม่ (wearable devices, point of care devices) ให้สามารถนำมาใช้ประโยชน์เต็มที่ เป็นโจทย์ที่ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพต้องการหาคำตอบ โดยใช้วิธีการแบบ Data analytics (วิเคราะห์เพื่อพยากรณ์ หรือมองอนาคต มากกว่าแบบ analysis ซึ่งเป็นการวิเคราะห์แบบแยกแยะและมองสิ่งที่เป็นอย่างหรือผ่านไปแล้ว) ในเรื่องนี้ ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ ได้เริ่มโครงการ Medical Data Management for Research (MDM-R) ซึ่งเป็นโครงการนำร่องสำหรับโครงการใหญ่ Medical Data Management ของโรงพยาบาล

โครงการ MDM-R นี้ จะเป็นการร่วมมือระหว่างศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพกับผู้เชี่ยวชาญบริษัทกรีนไลน์ ซินเนอจี และคณะอาจารย์ตลอดจนนักศึกษาศาสนาบัณฑิตเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง (King Mongkut's Institute of Technology Ladkrabang – KMITL) สำหรับหาคำตอบว่า ข้อมูลที่มีอยู่ และที่กำลังไหลเข้ามาเรื่อยๆสู่ฐานข้อมูลของโรงพยาบาล แม้จะมีความครบถ้วนเพียง 30% จะสามารถชี้แนะแนวทางการทำวิจัยแบบ Project based research ได้อย่างไร

## 3. การขยายความร่วมมือกับโรงพยาบาลเครือข่าย

ในปี พ.ศ. 2558 ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ เน้นความร่วมมือกับโรงพยาบาลที่จะได้รับการตรวจจาก JCI (Joint Commission International) เนื่องจากการทำวิจัยเป็นปัจจัยที่สำคัญปัจจัยหนึ่ง สำหรับปี พ.ศ. 2559 นี้ ศูนย์วิจัยฯ จะเน้นโรงพยาบาลที่ได้รับเลือกให้สร้างศูนย์ความเป็นเลิศ (Centers of Excellence) ทั้งในกรุงเทพมหานครและต่างจังหวัด โดยไม่ทิ้งความร่วมมือกับโรงพยาบาลเดิมที่มีอยู่ ลำดับความสำคัญของโรงพยาบาลที่ศูนย์วิจัยฯ จะเร่งรัดงานวิจัยในแต่ละกลุ่ม ดังนี้

1. กลุ่มหนึ่ง โรงพยาบาลกรุงเทพ สำนักงานใหญ่
2. กลุ่มสอง โรงพยาบาลสมิติเวช สุขุมวิท และโรงพยาบาลสมิติเวช ศรีนครินทร์
3. กลุ่มสาม โรงพยาบาลกรุงเทพ พัทยา และ โรงพยาบาลกรุงเทพ ระยอง
4. กลุ่มสี่ โรงพยาบาลกรุงเทพ เชียงใหม่ โรงพยาบาลกรุงเทพ อุดร
5. กลุ่มห้า โรงพยาบาลพญาไท 2
6. กลุ่มหก โรงพยาบาลกรุงเทพ ภูเก็ต

แม้จะไม่ใช่กลุ่มโรงพยาบาล แต่งานวิจัยเพื่อสนับสนุนนวัตกรรมกับหน่วยงาน กลุ่ม 7 โดยเฉพาะความร่วมมือกับบริษัท SCG ก็อยู่ในลำดับความสำคัญต้นๆ ในด้านนี้ โดยศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพพร้อมจะสนับสนุนความร่วมมือของกลุ่ม 7 ที่มีอยู่แล้วกับ สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ (สวทช.) ด้วย

#### 4. การเพิ่มผลงานวิจัยทางคลินิก

พิจารณาด้านปริมาณ จากโครงการวิจัยทางคลินิกจำนวน 50 โครงการที่ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพสนับสนุนในปี พ.ศ. 2558 มี 22 โครงการ (44%) ที่มีแพทย์/ทันตแพทย์ เป็นผู้วิจัยหลัก (principal investigator) เป็นที่น่าสังเกตว่า สามในสี่ของโครงการเหล่านี้คือ 16 จาก 22 โครงการอยู่ในแผนกที่มีพยาบาลวิจัยทางคลินิกประจำอยู่ (รพ. วัฒโนสถ รพ. หัวใจกรุงเทพ และศูนย์สมอง) ส่วนอีกหนึ่งในสี่ คือ 6 โครงการ มีครึ่งหนึ่งคือ 3 โครงการที่พยาบาลวิจัยทางคลินิกของศูนย์วิจัยฯมีส่วนดูแล ข้อมูลนี้บ่งชี้ความสัมพันธ์ระหว่างการมีพยาบาลวิจัยทางคลินิกกับการเกิดโครงการวิจัย

สำหรับด้านคุณภาพ ศูนย์วิจัยฯไม่พบโครงการวิจัยทางคลินิกแบบ Randomized Clinical Trial ที่ริเริ่มโดยพนักงานของโรงพยาบาลเองเลย ปรากฏการณ์นี้คล้ายคลึงกับหลายสถาบันที่มีงบประมาณวิจัยจำกัด ซึ่งเป็นทั้งเหตุและผลจากการที่มีแพทย์ทำวิจัยจำนวนจำกัด วงจร "แพทย์ทำวิจัยน้อยทำให้งบประมาณน้อยและงบประมาณน้อยก็ทำให้แพทย์ทำวิจัยน้อย" เป็นวงจรที่ต้องได้รับการแก้ไข แนวทางของศูนย์วิจัยฯตั้งแต่ปี พ.ศ. 2558 ที่สนับสนุนการทำโครงการวิจัยที่มีคุณภาพ เพื่อนำไปหางบประมาณสนับสนุนนั้นยังไม่ปรากฏผลชัดเจน จำต้องเร่งรัดดำเนินการให้มากขึ้น เพื่อให้บังเกิดผลในปี พ.ศ. 2559 นี้ โดยเพิ่มเติมงานวิจัยในสาขาวิชาเหล่านี้

1. ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ ในฐานะที่ศูนย์วิจัยฯได้รับการรับรองคุณภาพเป็น AOCSC เน้นเรื่องเวชศาสตร์การกีฬา (sports) และระบบกระดูกสันหลัง (spine) และการรักษาการบาดเจ็บ (Trauma care)
2. การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันการเจ็บป่วยในผู้ที่ตรวจร่างกายประจำปีทั้งที่เป็นผู้ใส่ใจสุขภาพมาตรวจเอง (walk in) และผู้ที่มาตรวจจากบริษัทคู่สัญญา (corporate contracts) ในฐานะที่มีความร่วมมือกับ OHSU
3. การแพทย์ฉุกเฉิน (Emergency medical services) ซึ่งเป็นจุดเด่นของเครือโรงพยาบาลกรุงเทพดุสิตฯ แต่ยังคงขาดงานวิจัยทั้งในแง่ปริมาณและคุณภาพ

ทั้งนี้โดยไม่ลดความสำคัญของงานวิจัยในสาขาวิชาที่มีโครงการสำคัญๆอยู่แล้ว ได้แก่

4. ประสาทวิทยาและประสาทศัลยศาสตร์ (Neurological science)
5. เบาหวานและต่อมไร้ท่อ (DM and Endocrinology)
6. มะเร็ง (Cancer)
7. หัวใจ (Cardiology)
8. เวชศาสตร์ผู้สูงอายุ (Geriatrics)
9. เวชศาสตร์ฟื้นฟู (Rehabilitation)



## 5. การจัดระบบงานเพื่อยกฐานะ The Bangkok Medical Journal

เพื่อยกฐานะวารสาร The Bangkok Medical Journal เข้าสู่ฐานข้อมูล TCI (Thai-Journal Citation Index) ระดับหนึ่งอันจะนำไปสู่การเข้าอยู่ในทำเนียบ ACI (Asian Citation Index) และทำเนียบนานาชาติอื่นๆต่อไป ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพจะเร่งสนับสนุนให้ระบบการจัดการเข้าสู่ระบบของโรงพยาบาล เพื่อให้เกิดธรรมาภิบาล มีความโปร่งใส ตรวจสอบได้ ทุกขั้นตอน โดยมีกิจกรรมหลักดังนี้

1. จัดการพบปะแลกเปลี่ยนประสบการณ์ระหว่างกองบรรณาธิการวารสารกับทีมวารสารอื่นๆ ไตรมาสละครั้ง
2. สร้างมาตรฐานการทำงาน Standard Operating Procedures – SOP ของการจัดทำวารสาร ซึ่งรวมถึงการกำหนดมาตรฐานค่าตอบแทนการเขียนบทความ การบรรณาธิกรบทความ การแปลบทความ การจัดทำต้นฉบับ การจัดพิมพ์ และการจัดส่งวารสารทั้งในรูปแบบและในแบบออนไลน์และแบบอิเล็กทรอนิกส์
3. ใช้ระบบการจัดซื้อจัดจ้างของโรงพยาบาล เพื่อสนับสนุนการจัดซื้อจัดจ้างทุกขั้นตอน
4. สร้างฐานข้อมูลแบบติดต่อได้สองทาง (โทรศัพท์ อีเมล) ของสมาชิกผู้บอกรับวารสาร ผู้เขียน ผู้ทบทวน และกองบรรณาธิการ และทำการสำรวจความคิดเห็นปีละสองครั้ง
5. เพิ่มกำลังคนในกองบรรณาธิการ

## เพิ่มการมีส่วนร่วมในกิจกรรมระดับชาติ

สืบเนื่องจากการสร้างความเข้มแข็งภายในและการสร้างความสัมพันธ์กับหน่วยงานภายนอกในช่วงสองปีที่ผ่านมา ในปี พ.ศ. 2559 นี้ ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพจะเพิ่มการมีส่วนร่วมในกิจกรรมระดับชาติ ดังนี้

1. เครือข่ายงานประจำสู่งานวิจัย R2R โดยจัดสัมมนาย่อย ในการประชุมระดับชาติที่จัดโดยคณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาลและเครือข่ายของกรุงเทพมหานคร
2. จัดสัมมนาย่อยและแสดงนิทรรศการย่อย ในมหกรรมการวิจัย (Research Expo) จัดโดยสำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ เดือนสิงหาคม พ.ศ. 2559
3. ร่วมจัดงาน ThaiTECT ประจำปี พ.ศ. 2559 และรับเป็นผู้จัดงาน ThaiTECT ในปี พ.ศ. 2560

## APPENDIX 1 BUDGET MONITORING SHEET

No.	Project name / Event Name	Detail of Expenses	อ้างอิง	รายรับ	รายจ่าย 2015
1	2015 budget allocation			5,618,000.00	-
2	Health Information System Office			-	-
		1. ขออนุมัติเงินชำระค่าจัดทำ INFO GRAPHIC ลงใน www.bangkokhealth.com เรื่อง “วันสงกรานต์” (CODE 9104)	2558/116		8,000.00
		2. ขออนุมัติเงินชำระค่าจัดทำ INFO GRAPHIC ลงใน www.bangkokhealth.com เรื่อง “สูบบุหรี่มือสอง” (CODE 9104)	2558/119		8,000.00
		3. ขออนุมัติเงินชำระค่าจัดทำ INFO GRAPHIC ลงใน www.bangkokhealth.com เรื่อง “Stop บุหรี่ Start สุขภาพดี” (CODE 9104)	2558/123		8,000.00
		4. ขออนุมัติเงินเพื่อชำระค่าอาหารและเครื่องดื่มในการสัมมนาผู้ป่วย Stroke เพื่อจัดทำ Pocket Book (CODE 9104)	2558/154		817.00
		5. ขออนุมัติเงินชำระค่าจัดทำ INFO GRAPHIC ลงใน www.bangkokhealth.com เรื่อง “รู้ทันตับอักเสบ” (CODE 9104)	2558/180		8,000.00
		6. ขออนุมัติเงินชำระค่าจัดทำ INFO GRAPHIC ลงใน www.bangkokhealth.com เรื่อง “โรคเมอร์ส 7 การป้องกันโรค เมอร์ส” (CODE 9104)	2558/181		8,000.00
		7. ขออนุมัติเงินชำระค่าจัดทำ INFO GRAPHIC ลงใน www.bangkokhealth.com เรื่อง “โรคเมอร์ส 1” (CODE 9104)	2558/182		8,000.00
		8. ขออนุมัติเงินชำระค่าจัดทำ INFO GRAPHIC ลงใน www.bangkokhealth.com เรื่อง “รู้ทันตับอักเสบ B” (CODE 9104)	2558/202		8,000.00
		9. ขออนุมัติเงินชำระค่าจัดทำ INFO GRAPHIC ลงใน www.bangkokhealth.com เรื่อง “รู้ทันตับอักเสบ C” (CODE 9104)	2558/203		4,000.00
		10. ขออนุมัติเงินชำระค่าจัดทำ INFO GRAPHIC ลงใน www.bangkokhealth.com เรื่อง “Nomophobia” (CODE 9104)	2558/287		8,000.00
		11. ขออนุมัติเงินชำระค่าจัดทำ INFO GRAPHIC ลงใน www.bangkokhealth.com เรื่อง “iPain Help Guide” (CODE 9104)	2558/288		8,000.00

No.	Project name / Event Name	Detail of Expenses	อ้างอิง	รายรับ	รายจ่าย 2015
		12. ขออนุมัติเงินชำระค่าจัดทำ INFO GRAPHIC ลงใน www.bangkokhealth.com เรื่อง “สัญญาณอันตราย!! กล้ามเนื้อ หัวใจตายเฉียบพลัน(Acute myocardial infarction)” (CODE 9104)	2558/460		8,000.00
		13. ขออนุมัติเงินชำระค่าจัดทำ INFO GRAPHIC ลงใน www.bangkokhealth.com เรื่อง “โรคสมองเสื่อม... ป้องกันได้ (Alzheimer’s)” (CODE 9104)	2558/461		8,000.00
		14. ขออนุมัติเงินสำหรับค่าบทความทางการแพทย์สำหรับลงเว็บไซต์ www.bangkokhealth.com เรื่อง “ครอบครัว สุข-ใจ-อานา-มัย-เจ๋ง” ตอน จม จม จม (CODE 9104)	2558/056		5,000.00
		15. ขออนุมัติการชำระเงินค่าอาหารและเครื่องดื่มของชมรมเหล่าอักษร (CODE 9104)	2558/109		825.00
		16. ขออนุมัติเงินสำหรับค่าบทความทางการแพทย์สำหรับลงเว็บไซต์ www.bangkokhealth.com เรื่อง “ขอมือสอง” ตอน 2 (CODE 9104)	2558/140		5,000.00
		17. ขออนุมัติการชำระเงินค่าอาหารและเครื่องดื่มของชมรมเหล่าอักษร (CODE 9104)	2558/219		879.00
		18. ขออนุมัติเงินเพื่อชำระค่าอาหารและเครื่องดื่มในการสัมมนา ผู้ป่วย Stroke เพื่อจัดทำหนังสือ The master piece of stroke care. (CODE 9104)	2558/425		340.00
		19. ขออนุมัติเงินเพื่อใช้สำหรับการบริการ Web Hosting www “BANGKOKHEALTH.com” (CODE 9104)	2558/006		23,112.00
		20. ขออนุมัติเงินเพื่อใช้สำหรับศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ ในการ ค้นหาเอกสารประจำเดือนพฤศจิกายน 2557	2558/004		550.00
		21. ขออนุมัติเงินเพื่อใช้สำหรับศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ ในการค้นหา เอกสารประจำเดือนมีนาคม 2558 (CODE 9104)	2558/047		1,550.00
		22. ขออนุมัติเงินเพื่อใช้สำหรับศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ ในการค้นหา เอกสารประจำเดือนมกราคม 2558 (CODE 9104)	2558/052		1,500.00

No.	Project name / Event Name	Detail of Expenses	อ้างอิง	รายรับ	รายจ่าย 2015
		23. ขออนุมัติเงินเพื่อใช้สำหรับศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ ในการค้นหาเอกสารประจำเดือนกุมภาพันธ์ 2558 (CODE 9104)	2558/053		2,280.00
		24. ขออนุมัติเงินเพื่อใช้สำหรับศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ ในการค้นหาเอกสารประจำเดือนเมษายน 2558 (CODE 9104)	2558/104		1,800.00
		25. ขออนุมัติเงินเพื่อใช้สำหรับศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ ในการค้นหาเอกสารประจำเดือนพฤษภาคม 2558 (CODE 9104)	2558/124		1,150.00
		26. ขออนุมัติเงินเพื่อใช้สำหรับศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ ในการค้นหาเอกสารประจำเดือนมิถุนายน 2558 (CODE 9104)	2558/179		800.00
		27. ขออนุมัติเงินเพื่อใช้สำหรับศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ ในการค้นหาเอกสารประจำเดือนกรกฎาคม 2558 (CODE 9104)	2558/191		850.00
		28. ขออนุมัติเงินเพื่อใช้สำหรับศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ ในการค้นหาเอกสารประจำเดือนสิงหาคม 2558 (CODE 9104)	2558/297		900.00
		29 ขออนุมัติชำระเงินการค้นหาเอกสารประจำเดือนกันยายน2558 (CODE 9104)	2558/446		4,100.00
		30. ขออนุมัติชำระเงินการค้นหาเอกสารประจำเดือนตุลาคม 2558 (CODE 9104)	2558/477		750.00
		31. ขออนุมัติชำระเงินค่าถ่ายเอกสาร (CODE 9104)	2558/478		1,000.00
		32. ขออนุมัติเงินเพื่อใช้สำหรับการจัดทำสื่อศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ (CODE 9104)	2558/126		64,200.00
		33. ขออนุมัติเงินเพื่อชำระค่าสมัครบันทึกของศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ (CODE 9104)	2558/250		53,500.00
		34. ขออนุมัติชำระเงินเพื่อใช้สำหรับ "BANGKOKHEALTH.com" (CODE : 9104)	2558/422		24,112.00
<b>Sub Total</b>					<b>287,015.00</b>

No.	Project name / Event Name	Detail of Expenses	อ้างอิง	รายรับ	รายจ่าย 2015
3	Research and Development				
	3.1 Research support (scholarship) BDMS				
		1. ขออนุมัติเงินทุนสนับสนุนการเผยแพร่ผลการวิจัย ประเภท ประเภทตีพิมพ์ในวารสารทางการแพทย์ระดับนานาชาติ ที่ปรากฏอยู่ใน ฐานข้อมูล Index Medicus หรือ MEDLINE หรือ PubMed (Original article) เรื่อง The Effects of Different Mixing Speeds on the Elution and Strength of High-Dose Antibiotic-Loaded Bone Cement Created With the Hand-Mixed Technique. นพ.คิงกฤษ พิธานเกื้อกุล	2558/009		70,000.00
		2. ขออนุมัติเงินทุนสนับสนุนการเผยแพร่ผลการวิจัย ประเภท นำเสนอในการประชุมระดับนานาชาติที่จัดขึ้นภายในเอเชีย (Poster Presentation) ศ.นพ. ก้องเกียรติ กูณจักษ์นันทรากร	2558/058		5,000.00
		3. ขออนุมัติเงินค่าอุปกรณ์ประกอบการใช้งานเครื่องคอมพิวเตอร์ (CODE 9104)	2558/059		1,685.00
		4. ขออนุมัติเงินค่าอุปกรณ์ประกอบการใช้งานในหน่วยงานฝ่ายวิจัย และพัฒนา (CODE 9104)	2558/062		550.00
		5. ขออนุมัติเงินค่าอุปกรณ์ประกอบการใช้งานในหน่วยงานฝ่ายวิจัย และพัฒนา (CODE 9104)	2558/103		963.00
		6. ขออนุมัติเงินเพื่อชำระค่าอุปกรณ์ประกอบการใช้งานในหน่วยงาน ฝ่ายวิจัยและพัฒนา (CODE 9104)	2558/139		1,590.00
		7. ขออนุมัติเงินทุนสนับสนุนการเผยแพร่ผลการวิจัย ประเภท นำเสนอในการประชุมระดับนานาชาติ ที่จัดขึ้นภายในภูมิภาคอื่นนอก เอเชีย (Poster Presentation) ศ.เกียรติคุณ นพ.สว่าง แสงหิรัญวัฒนา	2558/147		25,000.00
		8. ขออนุมัติเงินทุนสนับสนุนการเผยแพร่ผลการวิจัย ประเภท นำเสนอในการประชุมระดับนานาชาติที่จัดขึ้นภายในภูมิภาคอื่นนอก เอเชีย (Poster Presentation) นพ.พรเทพ สวนดอก	2558/148		15,000.00

No.	Project name / Event Name	Detail of Expenses	อ้างอิง	รายรับ	รายจ่าย 2015
		9. ขออนุมัติเงินเพื่อชำระค่าอุปกรณ์ประกอบการใช้งานในหน่วยงาน ฝ่ายวิจัยและพัฒนา (CODE 9104) DVD Writer	2558/189		1,090.00
		10. ขออนุมัติเงินทุนสนับสนุนการเผยแพร่ผลการวิจัย ประเภท นำเสนอในการประชุมระดับนานาชาติที่จัดขึ้นในเอเชีย (Poster Presentation) พญ.วราพรพรหม กาญจนภัทร	2558/190		20,000.00
		11. ขออนุมัติชำระเงินค่าอุปกรณ์ประกอบการใช้งานเครื่อง คอมพิวเตอร์(CODE 9104)	2558/198		1,550.00
		12. ขออนุมัติเงินทุนสนับสนุนการเผยแพร่ผลการวิจัย ประเภท นำเสนอในการประชุมระดับนานาชาติที่จัดขึ้นในภูมิภาคอื่นนอก เอเชีย (Poster Presentation) ศ.นพ.ก้องเกียรติ คุ้มจักษ์นทราร	2558/211		20,000.00
		"Outcome of Guillain Barré syndrome in Thailand."			
		13. ขออนุมัติเงินทุนสนับสนุนการเผยแพร่ผลการวิจัย ประเภท นำเสนอในการประชุมระดับนานาชาติที่จัดขึ้นในภูมิภาคอื่นนอก เอเชีย (Poster Presentation) ศ.นพ.ก้องเกียรติ คุ้มจักษ์นทราร	2558/212		25,000.00
		"Validation of mEGOS score as a predictor of outcome among Guillain Barré syndrome patients in Thailand"			
		14. ขออนุมัติเงินทุนสนับสนุนการเผยแพร่ผลการวิจัย ประเภท นำเสนอในการประชุมระดับนานาชาติ ที่จัดขึ้นในภูมิภาคอื่นนอก เอเชีย (Poster Presentation) พญ.พัณณิศา วัฒนพนม	2558/220		20,000.00
		15. ขออนุมัติเงินเพื่อชำระค่าวัสดุอุปกรณ์ประกอบการใช้งานใน หน่วยงานฝ่ายวิจัยและพัฒนา (CODE 9104)	2558/281		1,918.00
		16. ขออนุมัติเงินค่าอุปกรณ์ประกอบการใช้งานเครื่องคอมพิวเตอร์ (CODE 9104)	2558/282		6,149.00
		17. ขออนุมัติเงินทุนสนับสนุนการดำเนินงานวิจัย คุณวรกานต์ วงศ์ เครือญาติ	2558/423		294,525.00
		18. ขออนุมัติเงินทุนสนับสนุนการดำเนินงานวิจัย คุณสาริษฐ์ บัวเล็ก	2558/424		174,300.00

No.	Project name / Event Name	Detail of Expenses	อ้างอิง	รายรับ	รายจ่าย 2015
		19. ขออนุมัติเงินทุน-ประเภทนำเสนอในการประชุมระดับนานาชาติที่จัดขึ้นในภูมิภาคอื่นนอกเอเชีย (Poster Presentation) พญ. ร่มิมน ตันทอง	2558/438		30,000.00
		20. ขออนุมัติเงินทุนสนับสนุนการเผยแพร่ผลการวิจัย ประเภทนำเสนอในการประชุมระดับนานาชาติที่จัดขึ้นภายในเอเชีย (Poster Presentation) นพ.พรเทพ สวนดอก	2558/457		20,000.00
		21. ขออนุมัติการชำระเงินค่าแปลภาษาอังกฤษ โครงการวิจัย (CODE 9104)	2558/459		10,000.00
		22. ขออนุมัติการชำระเงินค่าบทวรรณกรรม โครงการวิจัย (CODE 9104)	2558/464		6,000.00
		23. ขออนุมัติเงินทุนสนับสนุนการเผยแพร่ผลการวิจัย ประเภทนำเสนอในการประชุมระดับนานาชาติที่จัดขึ้นในภูมิภาคอื่นนอกเอเชีย (Oral Presentation) พญ.จิรภัทร สุริยะชัยสวัสดิ์	2558/469		40,000.00
		24. ขออนุมัติเงินทุนสนับสนุนการเผยแพร่ผลการวิจัย ประเภทนำเสนอในการประชุมระดับนานาชาติที่จัดขึ้นภายในเอเชีย (Poster Presentation) นพ.วสุ กำชัยเสถียร	2558/470		20,000.00
		25. ขออนุมัติเงินทุนสนับสนุนการดำเนินงานวิจัย นพ.สุมิตร ชนประกอบ	2558/480		58,800.00
		26. ขออนุมัติเงินทุนสนับสนุนการดำเนินงานวิจัย อ.ประทานพร			262,500.00
		27. ขออนุมัติเงินทุนสนับสนุนการดำเนินงานวิจัย อ.ศุภกิจ			31,500.00
		28. ขออนุมัติเงินทุนสนับสนุนการเผยแพร่ผลการวิจัย คุณปราโมทย์ ถ่องกระ โทก			20,000.00
Sub Total					1,183,120.00

No.	Project name / Event Name	Detail of Expenses	อ้างอิง	รายรับ	รายจ่าย 2015
	3.2 Promote R2R				
		1. ขออนุมัติเงินเพื่อชำระค่าลงทะเบียนจัดนิทรรศการในการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้จากงานประจำสู่งานวิจัย R2R ครั้งที่ 8 (CODE 9104)	2558/192		2,500.00
		2. โครงการจริยธรรมการวิจัยในคน โรงพยาบาลกรุงเทพ	2558/199		65,250.00
		3. ขออนุมัติเงินเพื่อใช้ในโครงการสนับสนุนทำวิจัย R2R (เข้าค่าย "ทำโครงการวิจัย") (CODE 9104)	2558/440		137,900.00
Sub Total					205,650.00

No.	Project name / Event Name	Detail of Expenses	อ้างอิง	รายรับ	รายจ่าย 2015
	3.3 Key training				
		1. ขออนุมัติเงินเพื่อใช้ในโครงการอบรม "Research Methodology" (CODE 9104)	2558/178		15,000.00
		2. ขออนุมัติเงินชำระการจัดประชุม AOCSC Asia Pacific networking event. (DODE 9104)	2558/251		100,000.00
		3. ขออนุมัติโครงการจัดอบรม Systematic Review	2558/419		70,000.00
		4. ขออนุมัติโครงการอบรม Biostatistics	2558/420		18,000.00
		5. ขออนุมัติโครงการอบรม Good clinical practice	2558/421		70,500.00
		6. ขออนุมัติเงินเพื่อใช้ในโครงการอบรม "Research Methodology" ณ โรงพยาบาลกรุงเทพภูเก็ต (CODE : 9104)	2558/013/023		8,864.00
		7. ขออนุมัติเงินเพื่อใช้ในโครงการอบรม "Research Methodology" ณ โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง (CODE : 9104)	2558/016/018		10,593.00
		8. ขออนุมัติโครงการพัฒนาทักษะภาษาอังกฤษ สำหรับบุคลากร ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ (English for BHRC)	2558/430		30,000.00
		9. ขออนุมัติเงินเพื่อใช้สำหรับการบรรยายหัวข้อเรื่อง "New methodologies for cancer target identification, personalized medicine in cancer care, and novel therapies based on nanomedicine" (CODE 9104)	2558/005		2,217.73
		10. ขออนุมัติเงินค่าบริการที่ปรึกษาทางกฎหมาย (Code : 9104)	2558/085		42,800.00
		11. ขออนุมัติการชำระเงินค่าเอกสารประกอบการขึ้นทะเบียนเป็นผู้รับทำการวิจัยและพัฒนาเทคโนโลยี (CODE 9104)	2558/106		500.00
		12. ขออนุมัติการชำระเงินค่าแปลเอกสารจากภาษาเยอรมันเป็นภาษาอังกฤษ (CODE 9104)	2558/110		3,000.00
		13. ขออนุมัติเงินเพื่อชำระค่าอาหารและเครื่องดื่ม ในการประชุมเพื่อหารือถึงกระบวนการและขั้นตอนการดำเนินงาน เพื่อให้การทำงานวิจัยในโรงพยาบาล (CODE 9104)	2558/145		2,066.00

No.	Project name / Event Name	Detail of Expenses	อ้างอิง	รายรับ	รายจ่าย 2015
		14. ขออนุมัติชำระเงินค่าคัดสำเนาเอกสารประกอบการขึ้นทะเบียนเป็นผู้รับทำการวิจัยและพัฒนาเทคโนโลยี (เพิ่มเติม) (CODE 9104)	2558/481		1,150.00
		15. ขออนุมัติเงินชำระค่าลงทะเบียนการเข้าร่วมอบรม โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง "Hands-on Workshop on Data Management and Preparation for Analysis of Medical and Healthcare Research" (CODE 9104)	2558/205		31,500.00
		16. ขออนุมัติเงินชำระค่าลงทะเบียนการเข้าร่วมอบรม โครงการอบรมเรื่อง "Standard Course in Clinical trials 2015." (CODE 9104)	2558/471		6,000.00
Sub Total					412,190.73



No.	Project name / Event Name	Detail of Expenses	อ้างอิง	รายรับ	รายจ่าย 2015
4	Communication materials and tools				
		1. ขออนุมัติเงินชำระการจัดประชุมวิชาการประจำปีพุทธศักราช 2558. (DODE 9104)	2558/277/445		4,100.00
		2. ขออนุมัติชำระเงินสำหรับการออกแบบงานปฏิทินตั้งโต๊ะศูนย์วิจัย สุขภาพกรุงเทพ (CODE 9104)	2558/437		128,400.00
		3. ขออนุมัติเงินชำระการจัดประชุมวิชาการ The Second Colorectal Disease Symposium 2015. (CODE 9104)	2558/447		118,700.00
		4. ขออนุมัติโครงการส่งเสริมการผลิตสื่อวีดิทัศน์(LIVE video clip) (CODE: 9104)	2558/465		17,120.00
		5. ขออนุมัติชำระเงินค่าจัดพิมพ์สมุดจดบันทึกตารางเวลา (Year Plane) (CODE 9104)	2558/466		53,500.00
		6. ขออนุมัติชำระเงินค่าจัดพิมพ์สมุดจดบันทึกตารางเวลา แบบเพิ่ม หน้าการจดบันทึก (CODE 9104)	2558/473		9,630.00
		7.ขออนุมัติเงินเพื่อใช้ใน โครงการ Bangkok Health Research Center (BHRC) Retreat ครั้งที่ 3 (CODE 9104)	2558/432		154,500.00
		Sub Total			485,950.00
		Total			2,573,925.73
		Balance			3,044,074.27

No.	Project name / Event Name	Detail of Expenses	อ้างอิง	รายรับ	รายจ่าย 2015
5	2015 budget allocation	The Bangkok Medical Journal		5,000,000.00	-
		1.ขออนุมัติเงินค่าตอบแทนการแปลบทความเรื่อง Symptom management strategies in Solid cancer patients who received naïve chemotherapy. (CODE 7191)	2558/015		10,000.00
		2.ขออนุมัติเงินค่าตอบแทนการแปลบทความเรื่อง Antibiotic-impregnated cement spacers for the treatment of periprosthetic joint infection. (CODE 7191)	2558/014		8,000.00
		3.ขออนุมัติ จัดทำ The Bangkok Medical Journal ในรูปแบบ e-Magazine (CODE 7191)	2558/020		50,000.00
		4.สรุปค่าเขียนบทความลงวารสารและผู้ช่วยจัดทำวารสาร The Bangkok Medical Journal Vol.9	2558/026		169,000.00
		5.ขออนุมัติเงินเพื่อใช้ในการลงโฆษณาในหนังสือพิมพ์ บางกอกโพสต์ (CODE 7191)	2558/029		375,441.60
		6.ขออนุมัติเงินสำหรับการออกแบบและจัดทำอาร์ตเวิร์ควารสาร The Bangkok Medical Journal Vol.9 (7191)	2558/035		81,320.00
		7.ขออนุมัติเงินสำหรับการจัดพิมพ์และจัดส่งวารสาร The Bangkok Medical Journal Vol.9 (CODE 7191)	2558/036		1,237,348.00
		8.ขออนุมัติเงินสำหรับการจัดทำซองใส่เพื่อส่งวารสาร The Bangkok Medical Journal Vol.9 (CODE 7191)	2558/037		36,166.00
		9.ขออนุมัติเงินสำหรับการออกแบบอาร์ตเวิร์คและจัดทำ Standy , X-Stand วารสาร The Bangkok Medical Journal Vol.9 (CODE 7191)	2558/038		38,734.00
		10.ขออนุมัติเงินสำหรับการจัดงานมอบวารสาร The Bangkok Medical Journal Vol.9	2558/040		2,483.00
		11.ขออนุมัติเงินสำหรับคีย์บอร์ดและเมาส์และค่าบริการธุรกิจคอปรี วารสาร The Bangkok Medical Journal (CODE 7191)	2558/043		5,000.00

No.	Project name / Event Name	Detail of Expenses	อ้างอิง	รายรับ	รายจ่าย 2015
		12. ขออนุมัติเงินค่าบริการฝากส่งวารสาร The Bangkok Medical Journal ทางไปรษณีย์ (CODE 7191)	2558/046		2,719.00
		13. ขออนุมัติเงินค่าหนังสือหนังสือพิมพ์บางกอกโพสต์ (CODE 7191)	2558/048		5,500.00
		14. ขออนุมัติเงินค่าบริการฝากส่งสิ่งของทางไปรษณีย์มอนเทอเรย์ ประจำเดือนพฤษภาคม 2558 (CODE 7191)	2558/121		9,113.00
		15. ขออนุมัติเงินเพื่อชำระค่าบริการฝากส่งสิ่งของทางไปรษณีย์มอนเทอเรย์ ประจำเดือนมิถุนายน 2558 (CODE 7191)	2558/143		15,468.00
		16. ขออนุมัติเงินเพื่อชำระในการออกบูทงานประชุมวิชาการร่วมคณะแพทยศาสตร์สามสถาบัน พ.ศ.2558 (จุฬาฯ-รามฯ-ศิริราช) (CODE 7191)	2558/144		2,972.00
		17. ขออนุมัติเงินสำหรับการจัดพิมพ์และจัดส่งวารสาร The Bangkok Medical Journal Vol.9 ครั้งที่ 2 (CODE 7191)	2558/183		531,362.00
		18. ขออนุมัติเงินเพื่อชำระการจัดพิมพ์แบบสอบถามตอบรับวารสาร The Bangkok Medical Journal Vol.8-9	2558/184		24,610.00
		19. ขออนุมัติเงินเพื่อชำระการจัดพิมพ์รายชื่อลงบนสติ๊กเกอร์เพื่อจัดส่งวารสาร The Bangkok Medical Journal Vol.9 (CODE 7191)	2558/185		24,160.60
		20. ขออนุมัติเงินเพื่อชำระค่าจัดส่งวารสาร The Bangkok Medical Journal Vol.9 (CODE 7191)	2558/186		4,815.00
		21. ขออนุมัติเงินเพื่อชำระค่าบริการฝากส่งสิ่งของทางไปรษณีย์มอนเทอเรย์ ประจำเดือนกรกฎาคม 2558 (CODE 7191)	2558/206		46,720.00
		22. ขออนุมัติเงินเพื่อชำระค่าบริการฝากส่งสิ่งของทางไปรษณีย์มอนเทอเรย์ ประจำเดือนสิงหาคม 2558	2558/290		44,144.00

No.	Project name / Event Name	Detail of Expenses	อ้างอิง	รายรับ	รายจ่าย 2015
		23. ขออนุมัติเงินเพื่อชำระค่าบริการฝากส่งสิ่งของทางไปรษณีย์มอนเทอร์เรย์ ประจำเดือนตุลาคม 2558 (CODE 7191)	2558/471		666.00
		24. ขออนุมัติเงินเพื่อชำระค่าบริการฝากส่งสิ่งของทางไปรษณีย์มอนเทอร์เรย์ ประจำเดือนตุลาคม 2558 (CODE 7191)	2558/479		4,665.00
		25. ขออนุมัติเงินสำหรับการถอดเทปและแปลภาษาสำหรับ Clip วารสาร The Bangkok Medical Journal Vol.9 (CODE 7191)	2558/042		2,500.00
		26. ขออนุมัติเงินสำหรับการถอดเทปและแปลภาษาสำหรับ Clip วารสาร The Bangkok Medical Journal Vol.9 ชื่อตอน "CESM1" (CODE 7191)	2558/045		3,000.00
		27. ขออนุมัติเงินสำหรับการถอดเทปและแปลภาษาสำหรับ VDO Clip วารสาร The Bangkok Medical Journal Vol.9 ชื่อตอน "CESM2"(CODE 7191)	2558/054		3,000.00
		28. ขออนุมัติเงินสำหรับการถอดเทปและแปลภาษาสำหรับ VDO Clip วารสาร The Bangkok Medical Journal Vol.9 ชื่อตอน "ยาหยอดตา"(CODE 7191)	2558/055		3,000.00
		29. ขออนุมัติเงินสำหรับการใส่เกียรติคุณแบบนาฬิกาอะคริลิก ตั้งโต๊ะ (CODE 7191)	2558/105		97,851.50
		30. ขออนุมัติโครงการวารสาร The Bangkok Medical Journal ครั้งที่ 2 (CODE 7191)	2558/034		16,000.00
		31. ขออนุมัติเงินชำระค่าตอบแทนการแปลบทความเรื่อง Female Sex Hormones and Epilepsy. (CODE 7191)	2558/117		8,000.00
		32. ค่าตรวจแก้ไขไวยากรณ์ภาษาอังกฤษ(เจสสิก้า)	V020 T/40 - 41		44,047.18
		33. ขออนุมัติเงินชำระค่าตอบแทนการแปลบทความเรื่อง Parkinson's disease and levodopa motor complication.	2558/141		8,000.00

No.	Project name / Event Name	Detail of Expenses	อ้างอิง	รายรับ	รายจ่าย 2015
		34. ขออนุมัติเงินชำระค่าตอบแทนการแปลบทความเรื่อง Reasons for service utilization and health belief in cervical Cancer prevention among Thai females in the Cervical Cancer Alert and Prevention Project of Chulabhorn Hospital. (CODE 7191)	2558/193		2,000.00
		35. ขออนุมัติเงินชำระค่าตอบแทนการแปลบทความเรื่อง “The relationships of smoking, Hemoglobin A1c and complications in patients with type 2 diabetes.” (CODE 7191)	2558/194		2,500.00
		36. ขออนุมัติเงินชำระค่าตอบแทนการแปลบทความเรื่อง “Effect of Lifestyle Modification Program with Arm Swing Exercise on Health Behavior, Nutritional Status and Capillary Blood Sugar of Pre-diabetes in Community.” (CODE 7191)	2558/195		8,000.00
		37. ขออนุมัติเงินเพื่อชำระค่าจัดส่งวารสาร The Bangkok Medical Journal Vol.9 (CODE 7191)	2558/197		18,404.00
		38. ขออนุมัติเงินชำระค่าตอบแทนการแปลบทความเรื่อง “Factors Related to Blood Glucose Level (HbA1c) among Patients with DM Type2 Pathway.” (CODE 7191)	2558/204		2,500.00
		39. ภาพลิขสิทธิ์ MRI	2260003597		3,104.90
		40. ขออนุมัติเงินเพื่อชำระค่าลงทะเบียนการประชุมเพื่อ สร้างเครือข่ายการพัฒนาคุณภาพวารสารวิชาการไทย ครั้งที่ 9 (CODE 7191)	2558/286		3,000.00
		41. ขออนุมัติชำระเงินค่าตอบแทนการเขียนบทความลง วารสารและผู้ช่วยจัดทำวารสาร The Bangkok Medical Journal Vol.10	2558/426		149,000.00

No.	Project name / Event Name	Detail of Expenses	อ้างอิง	รายรับ	รายจ่าย 2015
		42. ขออนุมัติชำระเงินสำหรับการออกแบบและจัดทำอาร์ตเวิร์ค วารสาร The Bangkok Medical Journal Vol.10 (CODE 7191)	2558/427		81,320.00
		43. ขออนุมัติชำระเงินสำหรับการจัดพิมพ์วารสาร The Bangkok Medical Journal Vol.10 (CODE 7191)	2558/428		1,703,440.00
		44. ขออนุมัติชำระเงินสำหรับการออกแบบอาร์ตเวิร์คและจัดทำ Standy วารสาร The Bangkok Medical Journal Vol.10 (CODE 7191)	2558/429		37,450.00
		45. ขออนุมัติเงินสำหรับการถอดเทปและแปลภาษา Clip วารสาร The Bangkok Medical Journal ข้อตอน "Therapeutic Hypothermia" (CODE 7191)	2558/441		3,000.00
		46. ขออนุมัติเงินเพื่อชำระค่าจัดส่งวารสาร The Bangkok Medical Journal Vol.9 (CODE 7191)	2558/448		1,605.00
		47. ค่าตรวจแก้ไขวิทยกรรมภาษาอังกฤษ(เจสสิก้า)	V020 T/49		35,297.72
		48. ขออนุมัติเงินชำระค่าตอบแทนการแปลบทความเรื่อง "Perceived Social Isolation, Self-Care Behaviors and Health Status among Community Dwelling Older Adults Living Alone	2558/476		2,500.00
		49. ขออนุมัติเงินชำระค่าตอบแทนการแปลบทความเรื่อง "Balloon and principle of Balloon Angioplasty." (CODE 7191)	2558/482		5,500.00
		50. ขออนุมัติเงินชำระการจัดประชุมวิชาการประจำปี พุทธศักราช 2558. (CODE 9104)	2558/445		5,547.50
		Total			4,979,975.00
		2015 budget allocation The Bangkok Medical Journal			5,000,000.00
		<b>Balance</b>			<b>20,025.00</b>



## ศูนย์วิจัยสุขภาพกรุงเทพ

ในเครือ บริษัท กรุงเทพดุสิตเวชการ จำกัด (มหาชน)

2 ซอยศูนย์วิจัย 7 ถนนพหลโยธินตัดใหม่ กรุงเทพฯ 10310

โทรศัพท์ +66 2 310 3050-1 โทรสาร +66 2 755 1914