

แผนปฏิบัติการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๗



สารบัญ

หน้า

๑. บทนำ	๑
๒. แนวทางการจัดทำแผนปฏิบัติการ	๒
๓. สิ่งปรับปรุงจากแผนฯ ฉบับเดิม	๒
๔. ผลการดำเนินงานที่สำคัญในปีงบประมาณ ๒๕๕๖	๓
๕. กรอบของแผนปฏิบัติการ ยุทธศาสตร์ แผนงาน โครงการ และผลผลิต/ ผลลัพธ์ที่คาดหวัง	๔
๖. ตัวชี้วัดผลลัพธ์การดำเนินงาน	๘
๗. งบประมาณ	๙
๘. การติดตามประเมินผล	๒๓
๙. ผู้รับผิดชอบแผนปฏิบัติการ	๒๓

สารบัญตาราง

หน้า

ตารางที่ ๑ ตัวชี้วัดผลลัพธ์การดำเนินงานของ สวรส.	๘
ตารางที่ ๒ ยุทธศาสตร์ และแผนงานวิจัยของ สวรส. และงบประมาณที่ใช้	๙
ตารางที่ ๓ สรุปงบประมาณภาพรวมจำแนกตามยุทธศาสตร์	๑๐
ตารางสรุป แผนงาน/โครงการภายใต้แผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ ๒๕๕๗	๑๒

สารบัญภาพ

ภาพที่ ๑ กรอบแนวคิดยุทธศาสตร์การวิจัยระบบสุขภาพ	๔
ภาพที่ ๒ เปรียบเทียบงบประมาณระหว่าง ปี ๒๕๕๕-๒๕๕๗	๑๑

แผนปฏิบัติการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) ปีงบประมาณ ๒๕๕๗

๑. บทนำ

สืบเนื่องจาก ศาสตราจารย์ นายแพทย์สมเกียรติ วัฒนศิริชัยกุล ผู้อำนวยการ สวรส. ที่เข้ามาดำรงตำแหน่งในวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๕๖ (วาระปี พ.ศ. ๒๕๕๖-๒๕๕๘) ได้ดำเนินการปรับแผนปฏิบัติการ สวรส. ปีงบประมาณ ๒๕๕๗ ให้สอดคล้องกับวิสัยทัศน์ที่มุ่งเน้นการผลิตองค์ความรู้ในระบบสุขภาพให้สมดุลและยั่งยืน เพื่อการมีสุขภาพที่ดี มีชีวิตที่ยืนยาว โดยมีปัจจัยนำเข้าที่นำมาประกอบการพิจารณาจัดทำแผนปฏิบัติการฉบับนี้ ได้แก่ แผนยุทธศาสตร์ สวรส. ปี พ.ศ. ๒๕๕๔-๒๕๕๘ (กำหนดกรอบวิจัยระบบสุขภาพในประเด็นระบบหลักประกันสุขภาพที่เป็นธรรม ระบบสุขภาพชุมชนที่เข้มแข็ง การอภิบาลระบบสุขภาพ และนโยบายสุขภาพที่ส่งเสริมความเป็นธรรม) ข้อเสนอสำหรับการปฏิรูป สวรส. และกรอบแนวคิด วิสัยทัศน์ และแผนยุทธศาสตร์ในการบริหาร สวรส. ซึ่งได้กำหนดยุทธศาสตร์การดำเนินงานไว้ ๔ ยุทธศาสตร์หลัก^๑ คือ ๑) ส่งเสริมและสนับสนุนการวิจัยในประเด็นสำคัญต่อระบบสุขภาพ ๒) เสริมสร้างสมรรถนะนักวิจัยด้านสุขภาพและพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงของโลกในอนาคต ๓) พัฒนาระบบบริหารจัดการวิจัยแบบครบวงจร ๔) บริหารจัดการเพื่อนำผลงานวิจัยสู่การใช้ประโยชน์เชิงพาณิชย์ และเชิงนโยบายสาธารณะเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพได้อย่างยั่งยืน โดยแผนงาน/โครงการวิจัยของ สวรส. มีความครอบคลุมยุทธศาสตร์ดังกล่าว และได้คำนึงถึงความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์การดำเนินงานด้านสาธารณสุขของกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๕๗ ที่นำนโยบายสำคัญของรัฐบาลและยุทธศาสตร์ประเทศ (Country Strategy)^๒ มาร่วมพิจารณาและกำหนดประเด็นเชิงนโยบายหรือมาตรการสำคัญที่ต้องดำเนินการ ได้แก่ การพัฒนาระบบประกันสุขภาพ การกระจายอำนาจด้านสุขภาพ การพัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพระดับเขต การส่งเสริมการใช้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก การดูแลด้านสุขภาพในกลุ่มเปราะบางเฉพาะ (กลุ่มเด็ก กลุ่มสตรี กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้พิการ แรงงานข้ามชาติ) ฯลฯ เพื่อมุ่งไปสู่การลดความเหลื่อมล้ำทางสุขภาพของผู้ที่ด้อยโอกาสให้อยู่บนความเสมอภาค

ภาพรวมการพัฒนาข้อเสนอ “การปฏิรูประบบวิจัยสุขภาพ และ สวรส. ในทศวรรษที่สาม” ได้มีการทบทวนสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงสภาพแวดล้อมระดับมหภาคในด้านการเมือง เศรษฐกิจ สังคม เทคโนโลยี สิ่งแวดล้อม กฎหมาย และวิเคราะห์ผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นต่อระบบสุขภาพ มีการวิเคราะห์ยุทธศาสตร์และบทบาทจุดยืนของ สวรส. รวมทั้งการระดมความคิดเห็นจากทุกภาคส่วน สรุปเป็นข้อเสนอสำคัญสำหรับการปฏิรูป สวรส.^๓ ดังนี้คือ ๑) การขยายขอบเขตของงานวิจัยให้ครอบคลุมองค์ประกอบของระบบสุขภาพ^๔ และนอกระบบบริการสุขภาพ ๒) การขยายความร่วมมือในระดับภูมิภาค/ระดับโลก โดยเริ่มจากประเด็นที่เป็นจุดแข็งของประเทศไทยหรือประเด็นที่เป็นปัญหาร่วม ๓) การวิจัยเพื่อพัฒนาความเข้มแข็งของกระบวนการนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ ๔) การสร้างความสมดุลของการวิจัยเพื่อตอบสนองความต้องการของหน่วยงานและของระบบ ๕) การพัฒนาศักยภาพผู้จัดการงานวิจัย (RM) และระบบบริหารจัดการงานวิจัย ๖) การปรับโครงสร้างและระบบงานให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน

^๑ สมเกียรติ วัฒนศิริชัยกุล. กรอบแนวคิด วิสัยทัศน์ และยุทธศาสตร์ในการบริหารสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.), ๒๕๕๖.

^๒ สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข. เอกสารประกอบการประชุมการจัดทำแผนงบประมาณกระทรวงสาธารณสุข วันที่ ๑๙ พ.ย. ๒๕๕๕.

^๓ การประชุมเชิงปฏิบัติการ “การปฏิรูป สวรส. เพื่อก้าวสู่การวิจัยระบบสุขภาพในทศวรรษที่สาม” วันที่ ๒๒-๒๓ กันยายน ๒๕๕๕

^๔ ระบบสุขภาพ ๖ มิติ ตาม WHO’s Health System Building Blocks ได้แก่ ๑.ระบบบริการสุขภาพ ๒.บุคลากรสาธารณสุข ๓.ระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ ๔.การพัฒนาระบบยาและเทคโนโลยีทางการแพทย์ ๕.ระบบหลักประกันสุขภาพและการเงินการคลัง ๖.การอภิบาลระบบสุขภาพ

นอกจากนี้ แผนปฏิบัติการของ สวรส. ยังได้คำนึงถึงการเชื่อมต่อผลงานของ สวรส. ในอดีต มาเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบสุขภาพ เตรียมพร้อมที่จะเป็นกลไกสำคัญในโครงสร้างพื้นฐานด้านสุขภาพทั้งหมดให้ขับเคลื่อนไปในทิศทาง การปฏิรูปเขตสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข ภายใต้กรอบแนวคิดการออกแบบการวิจัยระบบสุขภาพที่จะต้องสอดคล้องกับพันธกิจขององค์กรภาคีด้านสุขภาพที่เกี่ยวข้อง และมุ่งหวังให้ สวรส. เป็นผู้นำในการวางแผนวิจัยและจัดการองค์ความรู้ที่ดี มีมาตรฐานสากล ตรวจสอบได้ รับผิดชอบสังคมเพื่อนำไปสู่การมีสุขภาพที่ดีและมีชีวิตที่ยืนยาว โดยมีการวิเคราะห์สภาพปัญหาสุขภาพ การคิดเชิงอนาคต การวิเคราะห์ SWOT และช่องว่าง และเชื่อมโยงไปสู่การวางแผนยุทธศาสตร์ เพื่อการจัดความรู้เพื่อพัฒนาระบบสุขภาพที่ยั่งยืน โดยดำเนินการ ๔ ยุทธศาสตร์หลัก ดังที่กล่าวมาแล้ว มาดำเนินการร่วมกับภาคีความร่วมมือจากทุกภาคส่วนในด้านสุขภาพ เพื่อบรรลุเป้าหมายตัวชี้วัดหลักด้านสุขภาพของประเทศได้

จากการที่คณะกรรมการ สวรส. ได้เห็นชอบแผนปฏิบัติการของ สวรส. ปีงบประมาณ ๒๕๕๗ ในการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๕๖ เมื่อวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๖ แล้วนั้น เนื่องจากเป็นช่วงที่มีการปรับไปสู่ยุทธศาสตร์การบริหารงานของผู้อำนวยการ สวรส. คนปัจจุบัน และเพื่อให้แผนฯ มีความครอบคลุมยุทธศาสตร์และกลยุทธ์การดำเนินงานที่วางไว้ จึงได้มีการปรับปรุงแผนปฏิบัติการ ทั้งในส่วนของแผนงาน/โครงการ และงบประมาณให้มีความสอดคล้องกัน

๒. แนวทางการจัดทำแผนปฏิบัติการ

- ๑) ยึดตามกรอบยุทธศาสตร์ สวรส. และการพิจารณาองค์ประกอบสำคัญที่นำมาพิจารณาประกอบการจัดทำแผนปฏิบัติการ ได้แก่ ข้อเสนอสำหรับการปฏิรูป สวรส. กรอบแนวคิดวิสัยทัศน์ และแผนยุทธศาสตร์เพื่อบรรลุวิสัยทัศน์ของผู้อำนวยการ สวรส. เพื่อนำมาปรับยุทธศาสตร์การดำเนินงานปี ๒๕๕๗ ให้เหมาะสม
- ๒) เน้นการมีส่วนร่วมของบุคลากร สวรส.
- ๓) มีการบริหารจัดการเพื่อเสริมพลังการขับเคลื่อนงาน ด้วยการบูรณาการระหว่างแผนงาน/โครงการที่เกี่ยวข้องกัน
- ๔) มีการกำหนดผลลัพธ์และตัวชี้วัดชัดเจน
- ๕) มีกลไกกำกับติดตามแผน และจะมีการปรับแผนกลางปีงบประมาณ โดยการปรับเกี่ยงบประมาณระหว่างยุทธศาสตร์ ไม่เกินร้อยละ ๒๐

๓. สิ่งปรับปรุงจากแผนฯ ฉบับเดิม

- ๑) การนำกลยุทธ์และมาตรการในแต่ละยุทธศาสตร์มาพิจารณา และปรับแผนงาน/โครงการให้มีความสอดคล้องและครอบคลุมมากขึ้น
- ๒) แสดงงบประมาณผูกพันจากปีงบประมาณ ๒๕๕๖ (งบของแผนงาน/โครงการที่ทำสัญญาก่อนปีงบประมาณ ๒๕๕๖ และในปีงบประมาณ ๒๕๕๖ ที่ก่อนนี้ผูกพันและยังไม่เบิกจ่าย) และปรับงบประมาณในปี ๒๕๕๗
- ๓) ตัวชี้วัดผลลัพธ์การดำเนินงานขององค์กร มีความเชื่อมโยงหรือถูกถ่ายทอดตามลำดับขั้นไปสู่ตัวชี้วัดการประเมินผลลัพธ์การปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ในองค์กร โดยใช้ KPI รายบุคคล
- ๔) แสดงรหัสโครงการ (แสดงลำดับยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ แผนงาน/โครงการ) เพื่อเชื่อมโยงกับ KPI รายบุคคล และการติดตามกำกับกับการดำเนินงาน
- ๕) แนวทางการกำกับติดตาม และประเมินผลการดำเนินงาน

๔. ผลการดำเนินงานที่สำคัญ ในปีงบประมาณ ๒๕๕๖

สวรส. มีผลการดำเนินงานที่สำคัญ ตามประเด็นยุทธศาสตร์การวิจัยระบบสุขภาพ ๕ ประเด็นหลักสรุปดังนี้

๑) การสร้างความเป็นธรรมในระบบหลักประกันสุขภาพ

- แผนวิจัยและพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพ ผลงานสำคัญ ได้แก่ การประเมินนโยบายลดความเหลื่อมล้ำระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ๓ กองทุน การศึกษาวิเคราะห์เพื่อพัฒนารูปแบบวิธีจ่ายค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก ระบบสวัสดิการรักษายาพยาบาลข้าราชการ
- แผนวิจัยและพัฒนาระบบยา ผลงานสำคัญ ได้แก่ การวิจัยและพัฒนาระบบการควบคุมและป้องกันการดื้อยาต้านจุลชีพ
- แผนพัฒนามาตรฐานระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ มีการพัฒนาบัญชีข้อมูลยาและรหัสยา และการพัฒนามาตรฐานการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

๒) การพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน

- แผนวิจัยและพัฒนา Health Literacy (HL) มีการปรับแบบประเมิน HL ให้มีประสิทธิภาพและมีความเฉพาะกับกลุ่มเป้าหมายและบริบทของไทย เพื่อนำไปใช้ต่อไป
- แผนงานวิจัยและพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ได้เสนอโจทย์วิจัยที่ควรดำเนินการภายใน ๓ ปี ตามลำดับความสำคัญ และเตรียมการการจัดทำแผนงานวิจัยด้านระบบบริการสุขภาพระดับชาติ และการดำเนินงานวิจัยตามแผนดังกล่าว
- แผนงานพัฒนาเครือข่ายวิจัยงาน R2R มีกิจกรรมเชิงรุกสนับสนุนบุคลากรสาธารณสุขในการพัฒนา R2R

๓) การพัฒนาระบบอภิบาลสุขภาพ

- แผนงานธรรมาภิบาลระบบสุขภาพ ดำเนินการทบทวนสถานการณ์ระบบข้อมูลติดตามประเมินผลรายงานด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค และได้ประเมินกระบวนการนำมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติไปสู่การปฏิบัติได้แก่ มติการจัดการปัญหาภาวะน้ำหนักรุนเกินและโรคอ้วน
- แผนงานกระจายอำนาจด้านสุขภาพ ผลงานสำคัญ ได้แก่ การพัฒนารูปแบบและโครงสร้างการบริหารเขตสุขภาพ และข้อเสนอการปฏิรูปโครงสร้างกระทรวงสาธารณสุข

๔) การพัฒนานโยบายสุขภาพที่สร้างความเป็นธรรมด้านสุขภาพ

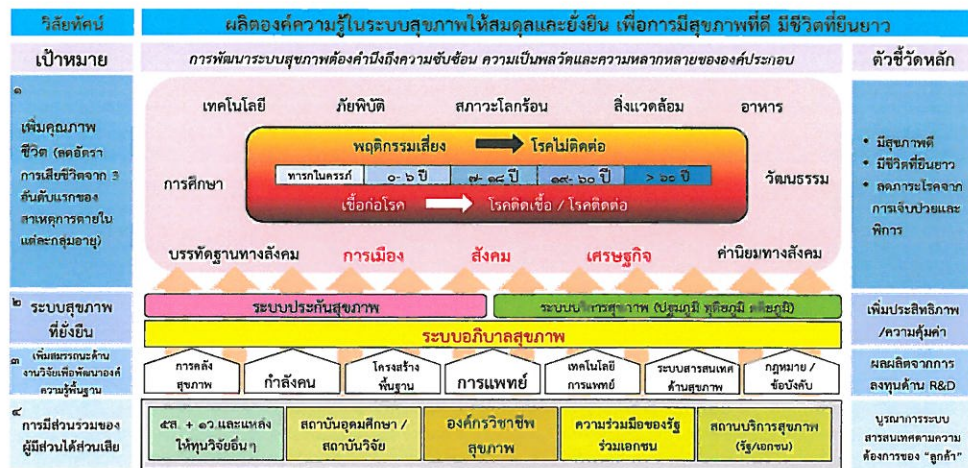
- โครงการวิจัยและประเมินผลนโยบายสุขภาพ ได้พัฒนาโจทย์วิจัย ๒ โครงการ ประกอบด้วย ๑) โครงการศึกษากระบวนการพัฒนานโยบายการบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพ ประเด็นนโยบายการควบคุมค่าใช้จ่ายด้านยา และ Medical Hub ๒) โครงการประเมินนโยบายว่าด้วยวิวัฒนาการระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
- โครงการสำรวจสุขภาพประชาชนไทย มีการพัฒนาเครื่องมือและวิธีการสำรวจครั้งที่ ๕ และสนับสนุนการใช้ประโยชน์ข้อมูลจากการสำรวจที่ผ่านมา
- แผนงานการสร้างเสริมสมรรถนะบุคคลฯ ดำเนินการพัฒนาระบบบริการสุขภาพแก่คนพิการ ได้แก่ การพัฒนารูปแบบบริการฟื้นฟูระยะกลาง ระยะยาว และอุปกรณ์เครื่องช่วยคนพิการ รวมทั้งการพัฒนารูปแบบการจัดการตนเองของท้องถิ่นเพื่อปรับสภาพแวดล้อมให้เอื้อต่อการดำรงชีวิตของคนพิการและผู้สูงอายุในชุมชน

๕) การพัฒนาระบบวิจัยสุขภาพ

- แผนงานพัฒนาระบบวิจัยสุขภาพ การบริหารจัดการงานวิจัยมุ่งเป้าด้านสุขภาพและชีวเวชศาสตร์
- แผนงานความร่วมมือภูมิภาคเอเชียวิจัยโรคติดเชื้ออุบัติใหม่อุบัติซ้ำ(APEIR) ได้พัฒนาชุดโครงการวิจัยควบคุมป้องกันโรคการดื้อยาต้านจุลชีพ (AMR) และเกิด Thai APEIR Network ร่วมกันขับเคลื่อน

กรอบแนวคิดยุทธศาสตร์การวิจัยระบบสุขภาพ :

การดำเนินการระยะ ๕ ปี (ปี พ.ศ.๒๕๕๗-๒๕๖๑)



ภาพที่ ๑ กรอบแนวคิดยุทธศาสตร์การวิจัยระบบสุขภาพ

๕. กรอบของแผนปฏิบัติการ ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ แผนงาน โครงการ และผลผลิต/ ผลลัพธ์ที่คาดหวัง

จากการประมวลข้อมูลในส่วนที่เกี่ยวข้องตามที่กล่าวไว้ข้างต้น ประกอบกับการวางแผนยุทธศาสตร์ตามกรอบแนวคิดยุทธศาสตร์การวิจัยระบบสุขภาพในระยะ ๕ ปี ของการบริหาร สวรส. ในยุคปัจจุบันที่มีการบูรณาการความหลากหลายเพื่อสร้างสุขภาวะของสังคม (ภาพที่ ๑) นำมาปรับยุทธศาสตร์การดำเนินงานในปีงบประมาณ ๒๕๕๗ ให้สอดคล้องกัน

ยุทธศาสตร์ แผนงาน และผลลัพธ์ที่คาดหวังของการดำเนินงานในปีงบประมาณ ๒๕๕๗

แผนปฏิบัติการฉบับนี้ ประกอบด้วย ๔ ยุทธศาสตร์หลักคือ ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ส่งเสริมและสนับสนุนการวิจัยในประเด็นสำคัญต่อระบบสุขภาพ ยุทธศาสตร์ที่ ๒ เสริมสร้างสมรรถนะนักวิจัยด้านสุขภาพและพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงโลกอนาคต ยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาระบบบริหารจัดการงานวิจัย ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การบริหารจัดการเพื่อนำผลงานวิจัยไปสู่การใช้ประโยชน์

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ส่งเสริมและสนับสนุนการวิจัยในประเด็นสำคัญต่อระบบสุขภาพ

มุ่งเน้นงานวิจัยและพัฒนาาระบบสุขภาพในด้านระบบบริการสุขภาพ ระบบหลักประกันสุขภาพ ระบบอภิบาลสุขภาพ ระบบสังคมและสุขภาพ รวมทั้งงานวิจัยที่เชื่อมโยงกับการพัฒนาประเทศ ประเด็นวิจัยสำคัญ ได้แก่ วิจัยและพัฒนาการประเมินผลผลิต ผลลัพธ์ ผลกระทบจากการปฏิรูปเครือข่ายบริการสุขภาพระดับเขต (Service plan) การพัฒนามาตรฐานกลุ่มบริการหลักที่จำเป็นสำหรับประชาชน ที่ครอบคลุมการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพ เป็นต้น เพื่อนำผลการวิจัยไปสู่การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพ

กลยุทธ์และมาตรการภายใต้ยุทธศาสตร์ที่ ๑

- ๑) มุ่งประสานและพัฒนานโยบายวิจัยระบบสุขภาพของประเทศ
- ๒) ส่งเสริมการวิจัยและพัฒนาวิจัยสุขภาพที่เชื่อมโยงกับการพัฒนาประเทศ
- ๓) วิจัยและพัฒนาการประเมินผลผลิต ผลลัพธ์และผลกระทบจากการปฏิรูปเครือข่ายบริการระดับเขต
- ๔) วิจัยและพัฒนา “ต้นแบบระบบสุขภาพชุมชน” ครบวงจร เพื่อเชื่อมโยงกับเครือข่ายบริการระดับเขต
- ๕) พัฒนามาตรฐานกลุ่มบริการหลักที่จำเป็น (Core health services) สำหรับประชาชน ซึ่งครอบคลุมการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูอย่างครบวงจร
- ๖) มุ่งประสานงานกับภาคีเครือข่ายงานวิจัยและแหล่งทุนวิจัยด้านสุขภาพต่างๆ โดยร่วมกันกำหนดโจทย์วิจัยมุ่งเป้า บูรณาการข้ามศาสตร์ บริหารความเสี่ยง เพื่อบรรลุเป้าหมายร่วมกัน

แผนงาน/โครงการวิจัยภายใต้ยุทธศาสตร์ที่ ๑

๑) แผนงานวิจัยและพัฒนาธรรมาภิบาล

- ชุดโครงการวิจัยการเข้าถึงยา
- ชุดโครงการวิจัยการใช้ยาอย่างเหมาะสม

๒) แผนงานความร่วมมือภูมิภาคเอเชียวิจัยโรคติดต่ออุบัติใหม่อุบัติซ้ำ (APEIR)

- ชุดโครงการวิจัยเพื่อเฝ้าระวังควบคุมและป้องกันโรคติดต่ออุบัติใหม่อุบัติซ้ำ

๓) แผนงานวิจัยระบบบริการสุขภาพ

- โครงการสนับสนุนศูนย์วิจัยระบบบริการสุขภาพ

๔) แผนงานวิจัยระบบอภิบาลสุขภาพ

- ชุดโครงการธรรมาภิบาลและกระจายอำนาจด้านสุขภาพ
- โครงการวิจัยและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ

๕) แผนงานวิจัยและประเมินผลนโยบายสุขภาพ

- ชุดโครงการวิจัยและประเมินผลการปฏิรูปเครือข่ายบริการสุขภาพระดับเขต

๖) แผนงานวิจัยระบบประกันสุขภาพและกลไกการเงินการคลังสุขภาพ

- ชุดโครงการวิจัยระบบประกันสุขภาพ
- โครงการบริหารและตรวจสอบเวชระเบียน
- โครงการบริหารสารสนเทศบริการสุขภาพ
- โครงการพัฒนากลุ่มโรคร่วมไทย
- โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ

๓) แผนงานสำรวจสุขภาพประชาชนไทย

- โครงการสำรวจสุขภาพประชาชนไทย ครั้งที่ ๕

๔) แผนงานวิจัยด้านสังคมและสุขภาพ

- ชุดโครงการวิจัยด้านสังคมและสุขภาพ
- โครงการวิจัยส่งเสริมสุขภาพวิถีไทย

๕) แผนงานวิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน

- ชุดโครงการวิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ เสริมสร้างสมรรถนะนักวิจัยด้านสุขภาพ และพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงโลกอนาคต

ส่งเสริมการสร้างมาตรฐานและแนวปฏิบัติที่ดีสำหรับการวิจัย และส่งเสริมการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและการเพิ่มทุนวิจัย ตลอดจนเพื่อการสร้างงานวิจัยและพัฒนาด้านระบบสุขภาพ ที่มุ่งเน้นผลลัพธ์งานวิจัยเป็นสำคัญ และเพิ่มการลงทุนด้านนักวิจัยเพื่อพัฒนาขีดความสามารถของนักวิจัยให้สอดคล้องกัน

กลยุทธ์และมาตรการภายใต้ยุทธศาสตร์ที่ ๒

- ๑) พัฒนาขีดความสามารถนักวิจัยด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพสู่ระดับสากล
- ๒) มุ่งเน้น “ผลลัพธ์” ของงานวิจัยเป็นสำคัญ ปรับยกเลิกระบบการและขั้นตอนที่รบกวนการดำเนินงานหลักของนักวิจัย และมุ่งสร้างแรงจูงใจให้นักวิจัยส่งมอบผลผลิต ผลลัพธ์และผลกระทบ
- ๓) นำร่องการสนับสนุนทุนโครงสร้างพื้นฐานด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ (Indirect cost)
- ๔) สนับสนุนทุนนักวิจัยผู้ช่วย (Postdoctoral training) ในการทำวิจัยระบบสุขภาพ
- ๕) สร้างมาตรฐานการวิจัยในระดับห้องปฏิบัติการและคลินิก จรรยาบรรณงานวิจัยในสัตว์ทดลองและวิจัยในมนุษย์ เพื่อเพิ่มศักยภาพต่อการพัฒนาประเทศในภูมิภาคอาเซียน
- ๖) สนับสนุนให้เกิดงานวิจัยทดลองยาในสัตว์ (Animal testing) และงานวิจัยคลินิกในโรงพยาบาล (Clinical research: Phase I, II, III) และเครือข่ายวิจัยสหสถาบันที่มีมาตรฐานระดับสากล

แผนงาน/โครงการวิจัยภายใต้ยุทธศาสตร์ที่ ๒

๑) แผนพัฒนาระบบวิจัยสุขภาพ

- ชุดโครงการวิจัยมุ่งเป้าด้านสุขภาพและชีวเวชศาสตร์
- โครงการประเมินผลการดำเนินโครงการวิจัยจากงานประจำ (R2R)
โครงการจัดทำหลักสูตรนักวิจัยด้านนโยบายสุขภาพ

๒) แผนเครือข่ายพัฒนางานวิจัยด้านคลินิก

- โครงการส่งเสริมการพัฒนางานวิจัยคลินิก

๓) แผนพัฒนาหลักสูตรวิจัยนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพ

- โครงการจัดทำหลักสูตรนักวิจัยนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาระบบบริหารจัดการงานวิจัย

มุ่งเน้นการพัฒนาความเข้มแข็งการบริหารจัดการงานวิจัย ด้วยการจัดทำหลักสูตรผู้จัดการงานวิจัย การพัฒนาต้นแบบนักบริหารจัดการงานวิจัย ให้กับแหล่งทุนวิจัยและเครือข่ายสถาบันวิจัยต่างๆ ให้มีมาตรฐาน และพัฒนาความก้าวหน้าทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งพัฒนาระบบสนับสนุนต่างๆ และการบูรณาการระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพจากแหล่งข้อมูลต่างๆ ให้สอดคล้องกับความคาดหวังจากกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

กลยุทธ์และมาตรการภายใต้ยุทธศาสตร์ที่ ๓

- ๑) บูรณาการระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพแห่งชาติจากแหล่งข้อมูลต่างๆ ให้สอดคล้องกับความคาดหวังจากกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อการบริหารงานและการตัดสินใจในทุกๆ ระดับ
- ๒) พัฒนา “ต้นแบบ” นักบริหารจัดการงานวิจัยให้กับแหล่งทุนวิจัย และเครือข่ายสถาบันวิจัยต่างๆ ให้มีมาตรฐานและพัฒนาความก้าวหน้าทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง
- ๓) สร้างความเป็นเลิศในการบริหารจัดการงานวิจัย ในกระบวนการให้ทุน ติดตาม และประเมินผลในระดับผลผลิต ผลลัพธ์และผลกระทบต่อเศรษฐกิจและสังคม และมีคุณภาพบริการเป็นตัวชี้วัด

แผนงาน/โครงการวิจัยภายใต้ยุทธศาสตร์ที่ ๓

๑) แผนพัฒนาศักยภาพผู้จัดการงานวิจัยและผู้ประสานงานวิชาการ

- โครงการจัดทำหลักสูตรผู้จัดการงานวิจัย
- โครงการพัฒนาการจัดการความรู้งานวิจัยระบบสุขภาพ

๒) แผนพัฒนา ICT

- โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารและการตัดสินใจ
- โครงการพัฒนาระบบติดตามโครงการวิจัย (MMS)
- โครงการพัฒนาระบบคลังข้อมูลและความรู้ระบบสุขภาพ (Knowledge bank: KB)
- โครงการพัฒนาเว็บไซต์ สวรส.
- โครงการพัฒนาระบบคอมพิวเตอร์ (Network & Server)
- โครงการบำรุงรักษาระบบ (Maintenance)
- โครงการพัฒนาระบบจัดการวารสารอิเล็กทรอนิกส์ (e-journal)
- โครงการพัฒนาห้องสมุด

๓) แผนพัฒนาระบบสนับสนุน

- โครงการพัฒนาระบบสนับสนุนทั่วไป
- โครงการพัฒนาการบริหารแผนยุทธศาสตร์
- โครงการพัฒนาทรัพยากรบุคคล
- โครงการควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การบริหารจัดการเพื่อนำผลงานวิจัยไปสู่การใช้ประโยชน์

มุ่งเน้นผู้ใช้ประโยชน์จากงานวิจัย ให้มีส่วนร่วมในการกำหนดโจทย์ กำหนดเป้าหมายร่วมกัน เพื่อเพิ่ม

โอกาสการนำผลงานไปใช้ประโยชน์เชิงพาณิชย์หรือเชิงนโยบายได้ และส่งเสริมการนำองค์ความรู้จากการวิจัยถ่ายทอดสู่สังคม (Knowledge translation: KT) และผลักดันไปสู่การขับเคลื่อนนโยบาย

กลยุทธ์และมาตรการภายใต้ยุทธศาสตร์ที่ ๔

- ๑) เสริมสร้างวัฒนธรรม “แนวคิดเชิงระบบสุขภาพ” และส่งเสริมให้เกิดมูลค่าเพิ่มจากการลงทุนวิจัยทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพสู่ความเข้มแข็งในภาควิชาการ ภาครัฐบริการ ภาครัฐกิจและภาคสังคม โดยมีส่วนร่วมจากสถาบันการศึกษา สถาบันวิจัยสุขภาพและภาคเอกชน
- ๒) มุ่งเน้นผู้ใช้ประโยชน์จากงานวิจัย โดยให้มีส่วนร่วมในการกำหนดโจทย์ กำหนดเป้าหมายร่วมกัน เพื่อเพิ่มโอกาสการนำผลงานไปใช้ประโยชน์เชิงพาณิชย์หรือเชิงนโยบายได้
- ๓) จัดสรรภารกิจให้พันธมิตร (5ส.+ 1ว.) ร่วมจัดการในกระบวนการถ่ายทอดเทคโนโลยีและการร่วมทุนกับภาคเอกชน เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดการทรัพยากรร่วมกันของประเทศไทย

แผนงาน/โครงการวิจัยภายใต้ยุทธศาสตร์ที่ ๔

๑) แผนงานสื่อสารความรู้และผลักดันข้อเสนอแนะนโยบาย

- โครงการพัฒนาระบบการสื่อสารความรู้
- โครงการพัฒนาการสื่อสารองค์กร
- โครงการสื่อสารและขับเคลื่อนข้อเสนอแนะนโยบาย

๒) แผนงานสร้างเสริมสมรรถนะด้านสุขภาพแก่ประชาชน

- ชุดโครงการวิจัยด้านสร้างเสริมสมรรถนะบุคคลฯ
- โครงการวิจัยและพัฒนา Health Literacy (HL)
- โครงการส่งเสริมความร่วมมือในการพัฒนางานวิจัยด้านนวัตกรรมสุขภาพ

แสดงผลลัพธ์ที่คาดหวังรายแผนงาน/โครงการดังภาคผนวก

๖. ตัวชี้วัดผลลัพธ์การดำเนินงาน

ภายในสิ้นปีงบประมาณ ๒๕๕๗ สวรส. และเครือข่าย มีคามมุ่งหวังที่จะทำให้เกิดผลลัพธ์ในแต่ละยุทธศาสตร์ ดังตัวชี้วัดผลลัพธ์และเป้าหมายต่อไปนี้ (ตารางที่ ๑)

ตารางที่ ๑ ตัวชี้วัดผลลัพธ์การดำเนินงานของ สวรส.

ยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
๑. ส่งเสริมและสนับสนุนการวิจัยในประเด็นสำคัญต่อระบบสุขภาพ	- ข้อเสนอเชิงนโยบายที่สนับสนุนการพัฒนาระบบสุขภาพ - มีการประเมินผลนโยบายสุขภาพสำคัญ	ไม่น้อยกว่า ๕ เรื่อง ไม่น้อยกว่า ๒ เรื่อง
๒. เสริมสร้างสมรรถนะนักวิจัยด้านสุขภาพ และพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงโลกอนาคต	- การบริหารจัดการชุดโครงการวิจัยมุ่งเป้าด้านสุขภาพและชีวเวชศาสตร์ ดำเนินงานได้ตามแผนที่วางไว้ - กระบวนการผลิตนักวิจัยนโยบายด้านสุขภาพ	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ มีข้อตกลงความร่วมมือและ/หรือมีหลักสูตรหลังปริญญาตรี

ยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
๓. พัฒนาระบบบริหารจัดการงานวิจัย	- จัดการความรู้งานวิจัยระบบสุขภาพลงในคลังความรู้ของ สวรส. - ประมวลความรู้จากผลงานวิจัย - แผนงาน/โครงการพัฒนาระบบสนับสนุนการบริหารจัดการ บรรลุตามเป้าหมาย - กระบวนการผลิตนิตกบริหารจัดการงานวิจัย	ไม่น้อยกว่า ๕ เรื่อง ไม่น้อยกว่า ๕ เรื่อง ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ มีข้อตกลงความร่วมมือและ/หรือมีหลักสูตร
๔. การบริหารจัดการเพื่อนำผลงานวิจัยไปสู่การใช้ประโยชน์	- ผลงานวิจัยและข้อเสนอเชิงนโยบายจากการวิจัย ได้ถูกนำเสนอสู่กลุ่มผู้บริหารหรือผู้เกี่ยวข้องกับการกำหนดนโยบายด้านสุขภาพ - ผลงานวิจัยและข้อเสนอเชิงนโยบายจากการวิจัย ได้รับการพัฒนาไปสู่กระบวนการนโยบาย	ทุกแผนงานวิจัย ไม่น้อยกว่า ๒ นโยบาย

๗. งบประมาณ

งบประมาณรวมทั้งสิ้น ๘๑๑.๗๘ ล้านบาท ประกอบด้วยงบจาก สวรส. จำนวน ๑๒๐.๒๐ ล้านบาท (ร้อยละ ๑๔.๘๑) และงบประมาณจากแหล่งทุนภายนอก จำนวน ๖๙๑.๕๘ ล้านบาท (งบผูกพันจากปี ๒๕๕๖ จำนวน ๒๒๙.๕๕ ล้านบาท และงบประมาณตามแผนปี ๒๕๕๗ จำนวน ๔๖๒.๐๓ ล้านบาท) (ร้อยละ ๘๕.๑๙) ดังตารางที่ ๒-ตารางที่ ๔

ตารางที่ ๒ แผนงาน/โครงการวิจัยของ สวรส. และงบประมาณที่ใช้

ยุทธศาสตร์ แผนงาน/โครงการ	งบประมาณปี ๒๕๕๗			รวม (บาท)
	งบผูกพันจากปี ๒๕๕๖*	งบตามแผนปี ๒๕๕๗		
		สวรส.	แหล่งทุนอื่น**	
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ส่งเสริมและสนับสนุนการวิจัยใน ประเด็นสำคัญต่อระบบสุขภาพ	-	๔๔,๑๐๐,๐๐๐	๓๓๖,๖๔๗,๙๐๐	๓๘๐,๗๔๗,๙๐๐
๑) แผนงานวิจัยและพัฒนาระบบยา	-	๔,๐๐๐,๐๐๐	-	๔,๐๐๐,๐๐๐
๒) แผนงานความร่วมมือภูมิภาคเอเชียวิจัยโรค ติดต่ออุบัติใหม่อุบัติซ้ำ(APEIR)	-	๕๐๐,๐๐๐	๑๓,๐๐๐,๐๐๐	๑๓,๕๐๐,๐๐๐
๓) แผนงานวิจัยระบบบริการสุขภาพ	-	๕,๐๐๐,๐๐๐	๓,๐๐๐,๐๐๐	๘,๐๐๐,๐๐๐
๔) แผนงานวิจัยระบบอภิบาลสุขภาพ	-	๙,๐๐๐,๐๐๐	-	๙,๐๐๐,๐๐๐
๕) แผนงานวิจัยและประเมินผลนโยบายสุขภาพ	-	๘,๐๐๐,๐๐๐	๒๒๗,๙๗๕,๐๐๐	๒๓๕,๙๗๕,๐๐๐
๖) แผนงานวิจัยระบบประกันสุขภาพและกลไก การเงินการคลังสุขภาพ	-	๘,๙๐๐,๐๐๐	๗๓,๔๙๑,๕๐๐	๘๒,๓๙๑,๕๐๐
๗) แผนงานสำรวจสุขภาพประชาชนไทย	-	๖,๗๐๐,๐๐๐	-	๖,๗๐๐,๐๐๐
๘) แผนงานวิจัยด้านสังคมและสุขภาพ	-	๒,๐๐๐,๐๐๐	-	๒,๐๐๐,๐๐๐
๙) แผนงานวิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน	-	-	๑๙,๑๘๑,๔๐๐	๑๙,๑๘๑,๔๐๐

ยุทธศาสตร์ แผนงาน/โครงการ	งบประมาณปี ๒๕๕๗			รวม (บาท)
	งบผูกพันจากปี ๒๕๕๖*	งบตามแผนปี ๒๕๕๗		
		สวรส.	แหล่งทุนอื่น**	
ยุทธศาสตร์ที่ ๒ เสริมสร้างสมรรถนะนักวิจัยด้าน สุขภาพ และพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานเพื่อรองรับ การเปลี่ยนแปลงโลกอนาคต	๑๙๔,๒๒๕,๐๐๐	๑๑,๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐,๐๐๐	๓๐๕,๓๒๕,๐๐๐
๑) แผนงานพัฒนาระบบวิจัยสุขภาพ	๑๙๔,๒๒๕,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐,๐๐๐	๒๙๔,๓๒๕,๐๐๐
๒) แผนเครือข่ายพัฒนางานวิจัยด้านคลินิก	-	๖,๐๐๐,๐๐๐	-	๖,๐๐๐,๐๐๐
๓) แผนพัฒนาหลักสูตรวิจัยนโยบายสาธารณะด้าน สุขภาพ	-	๕,๐๐๐,๐๐๐	-	๕,๐๐๐,๐๐๐
ยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาระบบบริหารจัดการงานวิจัย	-	๕๕,๘๘๙,๖๐๐	๕,๓๘๐,๐๐๐	๖๑,๒๗๙,๖๐๐
๑) แผนพัฒนาศักยภาพผู้จัดการงานวิจัยและ ผู้ประสานงานวิชาการ	-	๑,๕๐๐,๐๐๐	๒,๑๘๐,๐๐๐	๓,๖๘๐,๐๐๐
๒) แผนพัฒนา ICT	-	๖,๙๓๐,๐๐๐	-	๖,๙๓๐,๐๐๐
๓) แผนพัฒนาระบบสนับสนุน	-	๔๗,๔๖๙,๖๐๐	๓,๒๐๐,๐๐๐	๕๐,๖๖๙,๖๐๐
ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การบริหารจัดการเพื่อนำผลงานวิจัย ไปสู่การใช้ประโยชน์	๓๕,๓๒๙,๐๐๐	๙,๑๐๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐,๐๐๐	๖๔,๔๒๙,๐๐๐
๑) แผนงานสื่อสารความรู้และผลักดันข้อเสนอ นโยบาย		๒,๕๐๐,๐๐๐	-	๒,๕๐๐,๐๐๐
๒) แผนงานสร้างเสริมสมรรถนะด้านสุขภาพประชาชน	๓๕,๓๒๙,๐๐๐	๖,๖๐๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐,๐๐๐	๖๑,๙๒๙,๐๐๐
รวม	๒๒๙,๕๕๔,๐๐๐	๑๒๐,๑๘๙,๖๐๐	๔๖๒,๐๒๗,๙๐๐	๘๑๑,๗๖๑,๕๐๐

*งบประมาณของแผนงาน/โครงการที่ทำสัญญา/ข้อตกลง ก่อนปี ๒๕๕๖ และในปี ๒๕๕๖ รวมทั้งที่ก่อหนี้ผูกพันและยังไม่เบิกจ่าย โดยแผนงานพัฒนาระบบวิจัยสุขภาพ เป็นงบประมาณจาก วช. และแผนสร้างเสริมสมรรถนะด้านสุขภาพฯ เป็นงบประมาณจาก สสส.

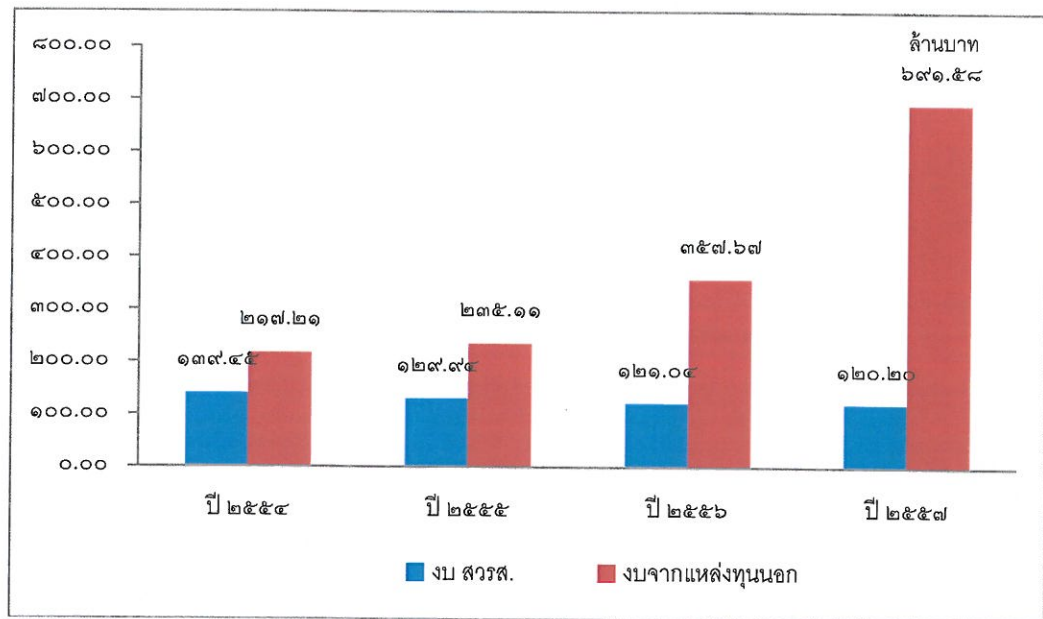
**ประมาณการเบื้องต้น ซึ่งจะได้อำนาจที่แน่นอนเมื่อมีการทำสัญญา/ข้อตกลงจากแหล่งทุน

ตารางที่ ๓ สรุปงบประมาณภาพรวมจำแนกตามยุทธศาสตร์

หน่วยจำนวน: ล้านบาท

ยุทธศาสตร์ที่	งบ สวรส.		งบนอก (รวมงบ ผูกพันปี ๒๕๕๖)		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ส่งเสริมและสนับสนุนการวิจัยใน ประเด็นสำคัญต่อระบบสุขภาพ	๔๔.๑๐	๓๖.๖๙	๓๓๖.๖๕	๔๘.๖๘	๓๘๐.๗๕	๔๖.๙๐
ยุทธศาสตร์ที่ ๒ เสริมสร้างสมรรถนะนักวิจัยด้าน สุขภาพ และพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานเพื่อรองรับการ เปลี่ยนแปลงโลกอนาคต	๑๑.๑๐	๙.๒๓	๒๙๔.๒๓	๔๒.๕๔	๓๐๕.๓๓	๓๗.๖๑
ยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาระบบบริหารจัดการงานวิจัย	๕๕.๙๐	๔๖.๕๑	๕.๓๘	๐.๗๘	๖๑.๒๘	๗.๕๕
ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การบริหารจัดการเพื่อนำ ผลงานวิจัยไปสู่การใช้ประโยชน์	๙.๑๐	๗.๕๗	๕๕.๓๓	๘.๐๐	๖๔.๔๓	๗.๙๔
รวม	๑๒๐.๒๐	๑๐๐.๐๐	๖๙๑.๕๘	๑๐๐.๐๐	๘๑๑.๗๘	๑๐๐.๐๐
ร้อยละ		๑๔.๘๑		๘๕.๑๙		๑๐๐.๐๐

ภาพที่ ๒ เปรียบเทียบงบประมาณระหว่าง ปี ๒๕๕๔- ๒๕๕๗



โดยแสดงผลลัพธ์ที่คาดหวัง และงบประมาณรายยุทธศาสตร์ แผนงาน/โครงการ ดังตาราง

แผนงาน/โครงการภายใต้แผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ ๒๕๕๗

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ส่งเสริมและสนับสนุนการวิจัยเป็นประเด็นสำคัญต่อระบบสุขภาพ

แผนงาน/โครงการ	รหัสโครงการ ⁵	ผลิต/ ผลลัพธ์ที่คาดหวัง	องค์กรร่วม	งบประมาณ (บาท)
๑) แผนงานวิจัยระบบยา				
- ชุดโครงการวิจัยการเข้าถึงยา	๑๑๐๑๐๑	แนวทางและกลไกการเข้าถึงยาที่เหมาะสมของประเทศ	สวปก. สปสช. อย. สธ. สกส. คมสท. IHPP คณะแพทยศาสตร์ ศิริราช คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยต่างๆ	๔,๐๐๐,๐๐๐
- ชุดโครงการวิจัยการใช้ยาอย่างเหมาะสม	๑๑๐๑๐๒	- ข้อเสนอเพื่อพัฒนาระบบการใช้ยาที่เหมาะสม - ข้อเสนอแนวทางและมาตรการการควบคุมและป้องกันการดื้อยาปฏิชีวนะ - การพัฒนาศักยภาพเครือข่ายวิจัยระบบยา (PSRN)		
๒) แผนงานความร่วมมือภูมิภาคเอเชียโรคติดต่ออุบัติใหม่ (APEIR)				
- ชุดโครงการวิจัยเพื่อเฝ้าระวังควบคุมและป้องกันโรคติดต่ออุบัติใหม่อุบัติซ้ำ	๑๒๐๒๐๓	- องค์ความรู้เพื่อเฝ้าระวังควบคุม และป้องกันโรคติดต่ออุบัติใหม่อุบัติซ้ำ - การพัฒนาศักยภาพนักวิจัยระดับภูมิภาคเอเชีย	สก. วช. สสส. สวทช. สธ. ก.เกษตร ก.ทรัพยากร มหวิทยาลัย FAO, WHO, OIE, IDRC 6 ประเทศ(ลาว กัมพูชา จีน ไทย อินโดนีเซีย เวียดนาม)	๕๐๐,๐๐๐ (สวรส.) ๑๓,๐๐๐,๐๐๐ IDRC
๓) แผนงานวิจัยระบบบริการสุขภาพ				
- โครงการสนับสนุนศูนย์วิจัยระบบบริการสุขภาพ	๑๕๐๓๐๔	- ดำเนินการวิจัยระบบบริการสุขภาพตามการจัดลำดับความสำคัญ - ส่งเสริมนักวิจัยรุ่นใหม่ด้านระบบบริการสุขภาพ - สร้างเครือข่ายนักวิจัยระบบบริการสุขภาพ	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย สรพ.	๕,๐๐๐,๐๐๐ (สวรส.) ๓,๐๐๐,๐๐๐ (จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, สรพ.)
๔) แผนงานวิจัยระบบอภิบาลสุขภาพ				
- ชุดโครงการธรรมาภิบาลและกระจายอำนาจด้านสุขภาพ	๑๓๐๔๐๕	- ข้อเสนอเชิงนโยบายลักษณะผู้นำที่พึงประสงค์ในระบบสุขภาพ - ข้อเสนอเชิงนโยบายโครงการพัฒนาระบบการพัฒนานโยบายสุขภาพ	สธ. สปสช. สสส. สช. สพฉ. สวรส. สรพ. และหน่วยงานอื่นๆ	๗,๐๐๐,๐๐๐

5 รหัสโครงการ ๖ หลัก: หลักที่ ๑ ลำดับยุทธศาสตร์ หลักที่ ๒ ลำดับกลยุทธ์/มาตรการ หลักที่ ๓-๔ ลำดับแผนงาน หลักที่ ๕-๖ ลำดับโครงการ

แผนงาน/โครงการ	รหัสโครงการ ⁵	ผลผลิต/ ผลลัพธ์ที่คาดหวัง	องค์กรร่วม	งบประมาณ (บาท)
		สาธารณะอย่างมีส่วนร่วม (Participatory Healthy Public Policy : PHPP) - ข้อเสนอการปรับปรุงนโยบาย P4P - ผลการปรับบทบาทภารกิจที่เหมาะสมของกระทรวงสาธารณสุขตาม Blueprint for change - ข้อเสนอการพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพรองรับการปรับบทบาทกระทรวงสาธารณสุข	เกี่ยวข้อง	
- โครงการวิจัยและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ	๑๓๐๔๐๖		สธ.	๒,๐๐๐,๐๐๐
๕) แผนงานวิจัยและประเมินผลนโยบายสุขภาพ				
- ชุดโครงการวิจัยและประเมินการปฏิรูปเครือข่ายบริการสุขภาพระดับเขต	๑๓๐๕๐๗	- รายงานการพัฒนาเครื่องมือ Business Intelligence สำหรับการบริหารจัดการเขตสุขภาพ - การประเมินและพัฒนากระบวนการบริหารจัดการคลังยาและเวชภัณฑ์ และระบบข้อมูลสารสนเทศสำหรับการจัดการเขตสุขภาพ ที่มีประสิทธิภาพ - มีระบบการเชื่อมโยงระบบข้อมูลคลังยาระดับเขต ระดับจังหวัด และระดับสถานบริการสุขภาพ ที่เชื่อมโยงกับองค์การเภสัชกรรม, สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา, National Clearing House, National Health Information Center, WHO-Strategic Health Operation Center - รายงานผลการประเมินผลนโยบายการจัดระบบเครือข่ายบริการสุขภาพระดับเขต (Service Plan) ภายใต้แผนปฏิบัติการปฏิรูประบบสาธารณสุข	สพ.สธ. สปสช. สวปก.	๘,๐๐๐,๐๐๐ (สวรส.) ๒๒๗,๘๗๕,๐๐๐ (สป.สธ.)
๖) แผนงานวิจัยระบบประกันสุขภาพและกลไกการเงินการคลังสุขภาพ				
- ชุดโครงการวิจัยระบบประกันสุขภาพ	๑๒๐๖๐๘	๑) การติดตามสมรรถนะระบบประกันสุขภาพไทย ภายใต้นโยบายรัฐบาลในการลดความเหลื่อมล้ำของระบบประกันสุขภาพไทย - เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ของการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๕๖-๒๕๕๘ พร้อมกรอบการติดตามประเมินผล และชุดตัวชี้วัด - รายงานผลการวิเคราะห์ สังเคราะห์ สมรรถนะ ผลการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขไทย ตามชุดตัวชี้วัด และ tracer ที่กำหนดและข้อเสนอเชิง	สปสช. กรมบัญชีกลาง สธ. สปส.	๘,๗๐๐,๐๐๐ (สวรส.) ๒๗,๒๒๐,๐๐๐ (กรมบัญชีกลาง สปส. สปสช.)

แผนงาน/โครงการ	รหัสโครงการ ⁵	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง	องค์กรร่วม	งบประมาณ (บาท)
		นโยบาย - การวิจัยพัฒนาระบบประกันสุขภาพสำหรับประชากรต่างด้าว ที่ไม่อยู่ภายใต้ พ.ร.บ. ประกันสังคม - ข้อเสนอเพื่อพัฒนาแนวทางการจัดระบบประกันสุขภาพและการปรับปรุงระบบการเงินการคลังสุขภาพสำหรับประชากรต่างด้าวที่ไม่อยู่ภายใต้ พ.ร.บ. ประกันสังคมในอนาคต - การวิจัยและพัฒนาเครื่องมือและตัวชี้วัดเพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้ตอบสนองต่อความคาดหวังของประชาชน (Health system responsiveness) - แนวทางการตอบสนองผู้รับบริการที่สอดคล้องกับบริบทของสังคมไทย เป็นเครื่องมือในการติดตามประเมินการให้บริการที่จะนำไปใช้ในปilot ไป เพื่อทราบการรับรู้สิทธิและความคาดหวังของประชาชนต่อระบบบริการสุขภาพไทย ๒) การวิจัยพัฒนาเครื่องมือและตัวชี้วัดเพื่อพัฒนาการเข้าถึงและคุณภาพบริการปฐมภูมิ (Ambulatory Care Sensitive Conditions; ACSCs) - เครื่องมือกลุ่มโรคตัวชี้วัด ACSC ระดับพื้นที่ศึกษาและระดับประเทศ		
- โครงการบริหารและตรวจสอบระเบียบ	๑๒๐๖๐๙	- รายงานการตรวจสอบคุณภาพ รพ.รัฐและเอกชนที่เข้าร่วมโครงการ - ให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ของสถานพยาบาลเกี่ยวกับระเบียบการเบิกจ่าย การใช้ยาอย่างสมเหตุผล และมีความคุ้มค่า - การตรวจสอบก่อนการเบิกจ่าย ในผู้ป่วยโรคค่าใช้จ่ายสูง เช่น โรคมะเร็ง ภูมิคุ้มกันต่ำ และสะเก็ดเงิน สามารถตรวจสอบความถูกต้องของการใช้ยาตามขั้นตอนที่ขึ้นทะเบียนกับอย. และนำข้อมูลมาวิเคราะห์ความคุ้มค่าของการใช้ยา	กรมบัญชีกลาง รพ.ตัวอย่าง	๑๑,๒๒๒,๐๐๐ (กรมบัญชีกลาง)
- โครงการบริหารสารสนเทศบริการสุขภาพ	๑๒๐๖๑๐	- รายงานผลการบริหารจัดการและพัฒนาาระบบจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลให้กับกองทุนต่างๆ ได้แก่ กรมบัญชีกลาง สำนักงานประกันสังคม สปสช. กทม. (ภายใต้โครงการของ สกส.)	กรมบัญชีกลาง สปส. สปสช. กทม.	๑๓,๐๔๙,๕๐๐ (กรมบัญชีกลาง สปส. สปสช. กทม.)

แผนงาน/โครงการ	รหัสโครงการ ⁵	ผลผลิต/ ผลลัพธ์ที่คาดหวัง	องค์กรร่วม	งบประมาณ (บาท)
- โครงการพัฒนากลุ่มโรคร่วมไทย	๑๒๐๖๑๑	- การพัฒนาเครื่องมือวัดผลผลิตบริการผู้ป่วยในของโรงพยาบาล ที่เรียกว่า กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมไทย(Thai DRG: TDRG) โดยจะมี TDRG version 5.3 ภายใต้การมีส่วนร่วมจากทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อนำไปสู่มาตรฐานการจ่ายชดเชย สนับสนุนการบริหารจัดการงบประมาณที่มีประสิทธิภาพ ส่งผลกระทบต่อคุณภาพ ความเป็นธรรมด้านสุขภาพและความยั่งยืนของระบบการคลังสุขภาพ	สสส. สฟศร. สปสช. คมสพ. สธ. ม.นเรศวร ผู้แทนโรงพยาบาลทุกระดับ	๑๕,๐๐๐,๐๐๐ (สสส.สปสช.)
- โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ	๑๒๐๖๑๒	- การทบทวนการพัฒนามาตรฐานรหัสยาและมาตรฐานการตรวจทางห้องปฏิบัติการ - คู่มือการพัฒนามาตรฐานรหัสการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (LOINC) - คู่มือการพัฒนามาตรฐานรหัสยา - องค์ความรู้ในการพัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพและเครือข่ายวิชาการที่เกี่ยวข้อง	สธ. สปสช. หน่วยบริการภาครัฐ เอกชนที่เกี่ยวข้อง	๒๐๐,๐๐๐ (สธ.สส.) ๗,๐๐๐,๐๐๐ (สสส.,สสส., กรมบัญชีกลาง)
๗) แผนงานสำรวจสุขภาพประชาชนไทย				
- โครงการสำรวจสุขภาพประชาชนไทยครั้งที่ ๕	๑๕๐๗๑๓	- รวบรวมข้อมูลแบบสัมภาษณ์ตรวจร่างกายและการตรวจทางห้องปฏิบัติการ การสำรวจ ครั้งที่ ๕ รวมทั้งการวิเคราะห์ข้อมูลและเขียนรายงานฉบับสมบูรณ์	สวปก. กรมวิชาการ สธ.	๖,๗๐๐,๐๐๐
๘) แผนงานวิจัยด้านสังคมและสุขภาพ				
- ชุดโครงการวิจัยด้านสังคมและสุขภาพ	๑๑๐๘๑๔	- ชุดความรู้ด้านแนวคิด ทฤษฎี และเครื่องมือทางสังคมศาสตร์การแพทย์ที่ชี้แนะแนวทางการพัฒนาระบบสุขภาพที่สอดคล้องกับพลวัตและความเปลี่ยนแปลงของสภาพสังคมด้านต่างๆ - องค์ความรู้ด้านประชากรชายขอบที่มีความเสี่ยงเฉพาะ และปัจจัยด้านสังคมที่กำหนดสุขภาพ (Social Determinants of Health) - องค์ความรู้และข้อเสนอการพัฒนาการแพทย์พื้นบ้าน และแพทย์แผนไทย รวมทั้งองค์ความรู้ปัญหาไทยอื่นๆ กับระบบสุขภาพ	สวสส. และกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยฯ สธ.	๒,๐๐๐,๐๐๐
- โครงการวิจัยส่งเสริมสุขภาพวิถีไทย	๑๒๐๘๑๕			
๙) แผนงานวิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน				
- ชุดโครงการวิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน	๑๔๐๙๑๖	- ถอดบทเรียนพื้นที่ต้นแบบระบบสุขภาพชุมชนที่เข้มแข็ง - สำรวจและวิเคราะห์ความต้องการด้านการดูแลสุขภาพของพื้นที่/ชุมชนต้นแบบ	สสส.	๑๙,๑๘๑,๔๐๐ (สสส.)

แผนงาน/โครงการ	รหัสโครงการ ⁵	ผลผลิต/ ผลลัพธ์ที่คาดหวัง	องค์กรร่วม	งบประมาณ (บาท)
		- ดำเนินการวิจัยในประเด็นที่จะไปหนุนเสริมด้านสุขภาพของพื้นที่ต้นแบบ		

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ เสริมสร้างสมรรถนะนักวิจัยด้านสุขภาพ และพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงโลกอนาคต

แผนงาน/โครงการ	รหัสโครงการ	ผลผลิต/ ผลลัพธ์ที่คาดหวัง	องค์กรร่วม	งบประมาณ (บาท)
๑) แผนงานพัฒนาระบบวิจัยสุขภาพ				
- ชุดโครงการวิจัยมุ่งเป้าด้านสุขภาพและชีวเวชศาสตร์	๒๒๐๑๐๑	- การบริหารจัดการชุดโครงการวิจัยมุ่งเป้าด้านสุขภาพและชีวเวชศาสตร์ให้สามารถดำเนินงานได้ตามแผนที่วางไว้ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ - ส่งเสริมการพัฒนาขีดความสามารถของนักวิจัยด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ และสนับสนุนโครงสร้างพื้นฐานด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ - สนับสนุนทุนนักวิจัยผู้ช่วยในการทำวิจัยระบบสุขภาพ - การพัฒนาระบบทุนวิจัยแบบที่เดียว (Single Window for Research) ที่พร้อมเปิดใช้งาน	เครือข่ายองค์กรบริหารงานวิจัยแห่งชาติ (คอบช.)	๒๙๔,๒๒๕,๐๐๐ (วช.)
- การประเมินผลการดำเนินงานโครงการวิจัยจากงานประจำ (R2R)	๒๒๐๑๐๒	- รายงานผลการประเมินฉบับสมบูรณ์ ๑ ชุด - จัดเวทีนำเสนอผลการประเมิน ๑ ครั้ง	รพ.ศิริราช	๑๐๐,๐๐๐
๒) แผนเครือข่ายพัฒนางานวิจัยด้านคลินิก				
- โครงการส่งเสริมการพัฒนาพัฒนางานวิจัยคลินิก	๒๖๐๒๐๓	- สนับสนุนการสร้างมาตรฐานการวิจัยในระดับห้องปฏิบัติการและในคลินิก จรรยาบรรณการวิจัยในสัตว์ทดลองและวิจัยในมนุษย์ เพื่อเพิ่มศักยภาพต่อการพัฒนาประเทศในภูมิภาคอาเซียน		๖,๐๐๐,๐๐๐
๓) แผนพัฒนาหลักสูตรวิจัยนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพ				
- โครงการจัดทำหลักสูตรรณรงค์วิจัยด้านนโยบาย	๒๑๐๑๐๔	- กระบวนการจัดทำหลักสูตรรณรงค์วิจัยด้านนโยบายสุขภาพร่วมกับสถาบันการศึกษา - มีข้อตกลงความร่วมมือและ/หรือมีหลักสูตรรณรงค์วิจัยนโยบายด้านสุขภาพหลังปริญญาตรี	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	๕,๐๐๐,๐๐๐

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาระบบบริหารจัดการงานวิจัย

แผนงาน/โครงการ	รหัสโครงการ	ผลิต/ ผลลัพธ์ที่คาดหวัง	องค์กรร่วม	งบประมาณ (บาท)
๑) แผนพัฒนาศักยภาพผู้จัดการงานวิจัยและผู้บริหารงานวิจัย				
- โครงการจัดทำหลักสูตรผู้จัดการงานวิจัย	๓๒๐๑๐๑	- จัดทำหลักสูตรผู้จัดการงานวิจัยในระดับปริญญาโท - มีข้อตกลงความร่วมมือและ/หรือมีหลักสูตรผู้จัดการงานวิจัย	วช. สปสช. HPP วิทยาลัยการจัดการ ม.มหิดล	๕๐๐,๐๐๐ (สวรส.) ๒,๑๘๐,๐๐๐ (วช.)
- โครงการพัฒนากิจการความรู้จากงานวิจัยระบบสุขภาพ	๓๓๐๑๐๒	- ผู้จัดการงานวิจัยมีความรู้ความเข้าใจในระบบสุขภาพ มีทักษะผู้นำ การคิดเชิงระบบ เป็นต้นแบบนักบริหารจัดการงานวิจัย และสามารถประมวลความรู้จากผลงานวิจัย วิเคราะห์ช่องว่างความรู้และทิศทางการพัฒนาการวิจัยระบบสุขภาพในอนาคต รวมทั้งต้องแสวงหาและเชื่อมโยงนักวิจัยที่มีความสามารถให้เข้ามาทำงานวิจัยกับ สวรส. ได้ - ผู้ประสานงานวิชาการสามารถจัดการความรู้จากผลงานวิจัยได้อย่างมีประสิทธิภาพ - ผู้จัดการงานวิจัยเขียนข้อเสนอเชิงนโยบายจากแผนงานวิจัยที่รับผิดชอบรวมไม่น้อยกว่า ๕ เรื่อง - ผู้จัดการงานวิจัยประมวลความรู้จากผลงานวิจัย ไม่น้อยกว่า ๕ เรื่อง (รวบรวม ศึกษา วิเคราะห์ความรู้จากงานวิจัยและพัฒนากระบวนการตามแผนงานวิจัยที่รับผิดชอบทั้งในอดีตและปัจจุบัน โดยระบุช่องว่างของการพัฒนาหรือประเด็นวิจัยที่ควรทำในอนาคต เพื่อเผยแพร่ต่อกลุ่มเป้าหมาย นักวิจัย หรือนักวิชาการ ผ่านเว็บไซต์ของ สวรส.) - ผู้ประสานงานวิชาการ สามารถจัดการความรู้ด้านวิจัยระบบสุขภาพเผยแพร่ต่อสาธารณะ โดยนำมาเขียนเป็นบทความในรูปแบบ fact sheet และจัดระบบให้มีการเผยแพร่บนเว็บไซต์ของ สวรส. สนองตอบกลุ่มเป้าหมายสำคัญ ได้แก่ นักเรียน นักศึกษา และประชาชนทั่วไป รวมไม่น้อยกว่า ๔๐ เรื่อง		๑,๐๐๐,๐๐๐

แผนงาน/โครงการ	รหัสโครงการ	ผลผลิต/ ผลลัพธ์ที่คาดหวัง	องค์กรร่วม	งบประมาณ (บาท)
๒) แผนพัฒนา ICT				
- โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารและการตัดสินใจ	๓๑๐๒๐๓	- ระบบสารสนเทศสำหรับผู้บริหารใช้ในการบริหารและการตัดสินใจในงาน สวรส.		
- โครงการพัฒนาระบบติดตามโครงการวิจัย (MMS)	๓๑๐๒๐๔	- เครื่องมือในการติดตามและประเมินผลโครงการวิจัย สวรส.		
- โครงการพัฒนาค้นคลังข้อมูลความรู้และความรู้ระบบสุขภาพ (KB)	๓๑๐๒๐๕	- คลังความรู้สำหรับสนับสนุนการวิจัยระบบสุขภาพ		
- โครงการพัฒนาเว็บไซต์ สวรส.	๓๑๐๒๐๖	- เว็บไซต์ สวรส. มีความทันสมัย รองรับการนำเสนอข้อมูลผ่านอุปกรณ์สมาร์ตโฟน และสามารถเข้าถึงข้อมูลได้	เครือข่าย บัณฑิต สวรส. และ หน่วยงานภาคีที่เกี่ยวข้อง	๕,๑๐๐,๐๐๐
- โครงการพัฒนาระบบคอมพิวเตอร์ (Network & Server)	๓๑๐๒๐๗	- ระบบสนับสนุนการดำเนินงานที่มีศักยภาพ		
- โครงการบำรุงรักษาระบบ (Maintainance)	๓๑๐๒๐๘	- ระบบไอซีที สวรส. มีความปลอดภัยและเป็นการป้องกันความเสียหายเกิดขึ้น		
- โครงการพัฒนาระบบจัดการวารสารอิเล็กทรอนิกส์ (e-journal)	๓๑๐๒๐๙	- วารสารวิจัยระบบสาธารณสุขเป็นวารสารอิเล็กทรอนิกส์ (e-journal) ได้รับความนิยมและมีการนำไปใช้ประโยชน์	หน่วยงานภาคีที่เกี่ยวข้อง	๘๐๐,๐๐๐
- โครงการพัฒนาห้องสมุด	๓๑๐๒๑๐	- แหล่งรวบรวม จัดเก็บและเผยแพร่งานวิจัยขององค์กร รองรับการใช้งานทั้งภายในและภายนอก	สช. สรพ. สพฉ. เครือสถาบันฯ สวรส. และเครือข่ายวิชาการต่างๆ	๑,๐๓๐,๐๐๐
๓) แผนพัฒนาระบบสนับสนุน				
- โครงการพัฒนาระบบสนับสนุนทั่วไป	๓๓๐๓๐๑	- งบประมาณและสวัสดิการ (ค่าใช้จ่ายด้านค่าแรงและสิทธิประโยชน์อื่นๆ ต่างๆ)		๒๘,๒๕๐,๐๐๐
		- การบริหารจัดการสำนักงานทั่วไป ด้านการจัดซื้อจัดจ้าง งานสารบรรณ		๘,๐๐๐,๐๐๐

แผนงาน/โครงการ	รหัสโครงการ	ผลผลิต/ ผลลัพธ์ที่คาดหวัง	องค์กรร่วม	งบประมาณ (บาท)
- โครงการพัฒนาการบริหารแผนยุทธศาสตร์	๓๓๐๓๑๒	การเงิน บัญชี ค่าวัสดุ ค่าสาธารณูปโภค ค่าใช้สอยต่างๆ รวมทั้งงานอาคาร การพัฒนางานสนับสนุน		
		- สนับสนุนภารกิจจำเป็นเร่งด่วน/สำรองกรณีฉุกเฉิน		๕,๐๐๐,๐๐๐
		- จัดประชุมคณะกรรมการ สวรส. โดยมีรายงานการประชุมอย่างน้อย ๖ ครั้ง และเกิดการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและได้ข้อเสนอแนะ/มติคณะกรรมการ ที่เป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงาน		๑,๐๑๙,๖๐๐
		- การศึกษาดูงานในการประชุมรางวัลสมเด็จพระเจ้าฟ้ามหิดล (PMAC) เกิดการ แลกเปลี่ยนองค์ความรู้ด้านสาธารณสุข ของบุคลากรและนักวิชาการด้าน สาธารณสุขจากทั่วประเทศที่สนใจ	สพช. รพ.ศิริราช วิทยาลัย พยาบาล	๓,๒๐๐,๐๐๐ (มูลนิธิรางวัลสมเด็จ เจ้าฟ้ามหิดล)
- โครงการพัฒนาทรัพยากรบุคคล	๓๓๐๓๑๓	- มีรายงานผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ อย่างน้อย ๒ ครั้ง	เครือข่ายบ้านฯ สวรส.และ หน่วยงานภาคีที่เกี่ยวข้อง	๑,๕๐๐,๐๐๐
		- มีการใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศสนับสนุนการบริหารแผนยุทธศาสตร์ และแผนปฏิบัติการ		
		- มีการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตัวชี้วัดการดำเนินงาน - ทบทวนแผนยุทธศาสตร์ เพื่อเตรียมการจัดแผนยุทธศาสตร์ฉบับต่อไป		
- โครงการควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง	๓๓๐๓๑๔	- โปรแกรม orientation & reorientation บุคลากร - ระบบข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์การจัดการทรัพยากรบุคคล - บรรลุตัวชี้วัดการพัฒนาศักยภาพบุคลากรตามแผนที่กำหนดไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐	เครือข่ายบ้านฯ สวรส.	๒,๕๐๐,๐๐๐
		- บรรลุตัวชี้วัดที่กำหนดไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ที่ตั้งไว้สำหรับระบบการจัดการ ความเสี่ยง การควบคุมภายใน การตรวจสอบเอกสารเบิกจ่าย และการทำ สัญญาของแผนวิจัยต่างๆกับแหล่งทุน	เครือข่ายบ้านฯ สวรส.	๑,๒๐๐,๐๐๐

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การบริหารจัดการเพื่อนำผลงานวิจัยไปสู่การใช้ประโยชน์

แผนงาน/โครงการ	รหัสโครงการ	ผลผลิต/ ผลลัพธ์ที่คาดหวัง	องค์กรร่วม	งบประมาณ (บาท)
๑) แผนงานสื่อสารความรู้และผลักดันข้อเสนอแนะนโยบาย				
- โครงการพัฒนาระบบการสื่อสารความรู้	๔๒๐๑๐๑	- เกิดระบบหรือกลไกที่เพิ่มศักยภาพ/ประสิทธิภาพการดำเนินงานสื่อสาร - เกิดเครือข่ายและความร่วมมือสนับสนุนการสื่อสาร - เกิดช่องทางหรือโอกาสใหม่ในการสื่อสาร	หน่วยงานพัฒนาด้านสุขภาพ และ หน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้อง	๒,๕๐๐,๐๐๐
- โครงการพัฒนาการสื่อสารองค์กร	๔๒๐๑๐๒	- การสื่อสารเผยแพร่องค์กร และผลงานสำคัญ ผ่านสื่อมวลชนและสื่อต่างๆ		๗๕๐,๐๐๐
- โครงการสื่อสารและขับเคลื่อนข้อเสนอแนะนโยบาย	๔๒๐๑๐๓	- รวบรวมและประมวลข้อเสนอเชิงนโยบายจากผลงานวิจัย (ที่เขียนโดยผู้จัดงานวิจัย) นำไปสู่กระบวนการขับเคลื่อนเชิงนโยบาย ได้แก่ นำเสนอไปยังผู้บริหารหรือผู้กำหนดนโยบาย และได้รับการพัฒนาไปสู่กระบวนการนโยบายไม่น้อยกว่า ๕ นโยบาย - เกิดการสื่อสารความรู้หรือใช้ประโยชน์จากงานวิจัย ในรูปแบบที่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย/และเป้าหมายของงานวิจัยอย่างน้อย ๔๐ เรื่อง ผ่านช่องทางการสื่อสารรูปแบบต่างๆ ได้แก่ เว็บไซต์ สื่อสิ่งพิมพ์		๘๗๕,๐๐๐
๒) แผนงานสร้างเสริมสมรรถนะด้านสุขภาพประชาชน				
- ชุดโครงการวิจัยด้านสร้างเสริมสมรรถนะบุคคลฯ	๔๑๐๒๐๔	- รูปแบบ/นวัตกรรม บริการสุขภาพ อุปกรณ์ เครื่องมือที่สนับสนุนการสร้างเสริมสมรรถนะบุคคลให้ดำรงชีวิตที่พึ่งพาตนเองได้มากขึ้น - องค์ความรู้/ ต้นแบบ/ ข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อการพัฒนาระบบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพระยะกลางและระยะยาว - ชุมชนที่สามารถจัดการตนเองเรื่องการจัดการสภาพแวดล้อมทางสังคมให้เอื้อต่อการดำรงชีวิตของคนพิการและผู้สูงอายุได้ - ต้นแบบบริการทางสังคมที่สนับสนุนการดำรงชีวิตที่พึ่งพาตนเองได้ของคนพิการและผู้สูงอายุที่ใช้ชุมชนเป็นฐาน เช่น การจัดการบริการการเดินทาง ผู้ดูแลคนพิการและผู้สูงอายุ - ชุมชนที่มีการจัดการเพื่อเตรียมความพร้อม จัดการศึกษาให้เด็กพิการอย่างมีส่วนร่วมกับครอบครัว - องค์ความรู้และข้อเสนอแนะนโยบายการสร้างเสริมสมรรถนะบุคคลและ	สสพ./ ม.สพ.ส. / เครือข่ายสถาบันการศึกษาคณะต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ สิ่งแวดล้อม สังคมศาสตร์ ประชากร รัฐศาสตร์ เศรษฐศาสตร์ เป็นต้น	๕๕,๓๒๔,๐๐๐ (สสส.)

แผนงาน/โครงการ	รหัสโครงการ	ผลผลิต/ ผลลัพธ์ที่คาดหวัง	องค์กรร่วม	งบประมาณ (บาท)
- โครงการวิจัยและพัฒนา Health Literacy (HL)	๔๐๑๒๐๕	สภาพแวดล้อม เพื่อการดำรงชีวิตทางสังคมที่พึ่งพาตนเองได้ของคนพิการและผู้สูงอายุ - ฐานข้อมูล HL และฐานข้อมูลภายใต้ตัวชี้วัดสำคัญที่เกี่ยวข้องเพื่อการติดตามและประเมินความก้าวหน้าด้านสุขภาพในกลุ่มเป้าหมาย - การดำเนินงานตามยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพบนฐานการใช้ HL อย่างน้อย ๒ กลุ่มเป้าหมาย - ข้อเสนอเพื่อการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนอย่างน้อย ๒ เรื่อง	สสพ. สวปก. สปสช. สสส. AIHD และ Deakin University, Australia	๓,๖๐๐,๐๐๐
- โครงการส่งเสริมความร่วมมือในการพัฒนางานวิจัยด้านนวัตกรรมสุขภาพ	๔๐๑๒๐๖	- เกิดความร่วมมือในการถ่ายทอดเทคโนโลยี การพัฒนางานวิจัยด้านนวัตกรรมสุขภาพระหว่างภาคประชาชน ภาคเอกชน และเครือข่ายองค์กรบริหารงานวิจัยแห่งชาติที่เกี่ยวข้อง เพื่อการจัดการทรัพยากรทั้งทางปัญญาจากงานวิจัยด้านนวัตกรรมสุขภาพในอนาคต	เครือข่ายองค์กรบริหารงานวิจัยแห่งชาติ	๓,๐๐๐,๐๐๐

๘. การติดตามประเมินผล

- ๑) ความสำเร็จของแผนปฏิบัติการ ประเมินจากผลลัพธ์รายแผนงาน/โครงการ โดยพิจารณาข้อตกลงปฏิบัติงานจากระบบ Software การติดตามโครงการวิจัย (Monitoring Management System: MMS)
- ๒) ประเมินผลลัพธ์การปฏิบัติงานตามตัวชี้วัด (KPI) รายบุคคล ที่ถ่ายทอดจากตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์ ขององค์กรเป็นลำดับ โดยจะมีการจัดประชุมทบทวนการดำเนินงานกับผู้ประสานวิชาการ/ผู้จัดการงานวิจัย/ผู้รับผิดชอบ เพื่อสะท้อนข้อมูลผลการประเมินที่จะนำมาปรับปรุงหรือพัฒนาแผนปฏิบัติการต่อไป

๙. ผู้รับผิดชอบแผนปฏิบัติการ

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

ลงชื่อ



ผู้เสนอแผน

(นายธีรรัช กันตามระ)

หัวหน้าหน่วยแผนงาน สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

ลงชื่อ



ผู้อนุมัติแผน

(ศาสตราจารย์นายแพทย์สมเกียรติ วัฒนศิริชัยกุล)

ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข