สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

แผนปฏิบัติการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

แผนปฏิบัติการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

สารบัญ

สารบัญ ๓
สารบัญตาราง ๔
แผนปฏิบัติการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ๕
๑. หลักการและเหตุผล ๕
๒. วัตถุประสงค์ ๕
๓. เป้าหมาย ๕
๔. แนวทางการจัดทำแผนปฏิบัติการ ๕
๕. สรุปผลงานสำคัญในปีที่ผ่านมา ๖
๖. ขั้นตอนการดำเนินงาน ๘
๗. ยุทธศาสตร์ แผนงาน/โครงการ ผลลัพธ์ที่คาดหวัง และงบประมาณ ๙
๘. ตัวชี้วัด ๒๐
๙. ระยะเวลาดำเนินงาน ๒๐
๑๐. การกำกับ ติดตาม และประเมินผล ๒๐
๑๑. ผู้รับผิดชอบแผนปฏิบัติการ ๒๐
๑๒. ประมาณการรายรับ รายจ่ายประจำปี ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ๒๐
๑๓. ประมาณการกระแสเงินสด ๒๑
ภาคผนวก ๑ ๒๕
ภาคผนวก ๒ ๓๕
ส่วนที่ ๑ แผนงานวิจัย ๓๖
ส่วนที่ ๒ แผนพัฒนาการจัดการงานวิจัย ๖๘
ส่วนที่ ๓ แผนสนับสนุนการวิจัย ๗๒
ส่วนที่ ๔ แผนส่วนงานเฉพาะ ๙๓

สารบัญตาราง

ตารางที่ ๑ โครงสร้างแผนปฏิบัติการ สวรส. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ๑๓

ตารางที่ ๒ แผนงาน/โครงการ และการตอบสนองต่อยุทธศาสตร์ สวรส. ๑๕

ตารางที่ ๓ แผนงาน/โครงการ และผลลัพธ์ที่คาดหวัง ๑๗

ตารางที่ ๔ แผนงาน/โครงการวิจัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ๒๒

แผนปฏิบัติการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

๑. หลักการและเหตุผล

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) จัดทำแผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ โดยมุ่งเน้นการดำเนินงานวิจัยสุขภาพ ที่มีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขันในประเด็นการส่งเสริมการวิจัยและนวัตกรรม และนโยบายรัฐบาลข้อ ๘ การปฏิรูปกระบวนการเรียนรู้และการพัฒนาศักยภาพของคนไทยทุกช่วงวัย (๘.๕) วิจัยและนวัตกรรมที่ตอบโจทย์การพัฒนาประเทศ โดยส่งเสริมการวิจัยและพัฒนานวัตกรรมเพื่อขจัดความเหลื่อมล้ำและยกระดับคุณภาพชีวิตประชาชน รวมทั้งยังมีความสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ สวรส. ภายใต้วิสัยทัศน์: *“เป็นผู้นำในการบริหารจัดการงานวิจัยด้านสุขภาพ”* พันธกิจ: *“บริหารจัดการงานวิจัยเพื่อขับเคลื่อนองค์ความรู้อย่างมีทิศทางและมีส่วนร่วมสู่การนำไปใช้ประโยชน์เพื่อพัฒนาระบบสุขภาพ”* และการดำเนินการ ๔ ยุทธศาสตร์หลัก ได้แก่ ๑) สร้างและจัดการองค์ความรู้การวิจัยด้านสุขภาพ ๒) พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อส่งเสริมการนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ ๓) สร้างและพัฒนาบุคลากรวิจัยและเครือข่ายวิจัย ๔) พัฒนากลไกสนับสนุนการบริหารจัดการองค์กรเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลง

ทั้งนี้ การพัฒนางานวิจัยสุขภาพได้คำนึงถึงความสอดคล้องกับสถานการณ์การปฏิรูประบบวิจัยของประเทศและการเปลี่ยนแปลงบทบาทของหน่วยงานในระบบวิจัยและนวัตกรรม ภายใต้กฎหมายการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ที่ได้จัดให้ สวรส. เป็นหนึ่งในหน่วยบริหารและจัดการทุน (Program management unit : PMU) เพื่อสร้างองค์ความรู้ ผลงานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ ที่มีประสิทธิภาพและสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้จริง ทำให้เกิดผลลัพธ์ทางสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชนสืบต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ สร้างและขับเคลื่อนองค์ความรู้การวิจัย และนวัตกรรมด้านสุขภาพภายใต้ยุทธศาสตร์ สวรส.

๒.๒ พัฒนาระบบสื่อสารความรู้ให้เข้มแข็ง ใช้ความรู้ในการเปลี่ยนแปลงระบบสุขภาพ และร่วมขับเคลื่อนการพัฒนานโยบาย

๒.๓ พัฒนาประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการภายในของ สวรส.

๒.๔ ส่งเสริมการทำงานร่วมกับเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และหนุนเสริมการวิจัยสุขภาพ

๓. เป้าหมาย

สวรส. สามารถสร้างและขับเคลื่อนองค์ความรู้การวิจัย และนวัตกรรมด้านสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ ผ่านการพัฒนาระบบสื่อสารความรู้ ระบบบริหารจัดการภายใน และการส่งเสริมการทำงานร่วมกับเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

๔. แนวทางการจัดทำแผนปฏิบัติการ

๔.๑ มีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ยุทธศาสตร์ สวรส. ประเด็นการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข นโยบายรัฐบาลด้านวิจัยและนวัตกรรมที่ตอบโจทย์การพัฒนาประเทศ และการกำหนดบทบาทของหน่วยงานในระบบวิจัยและนวัตกรรม ภายใต้กฎหมายการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

๔.๒ เน้นการมีส่วนร่วมของบุคลากร สวรส. และผู้เกี่ยวข้อง

๔.๓ มีการนำข้อเสนอแนะของคณะกรรมการ สวรส. มาปรับแผนปฏิบัติการ

๔.๔ มีการบริหารจัดการเพื่อเสริมพลังการขับเคลื่อนงานด้วยการบูรณาการระหว่างแผนงาน/โครงการที่เกี่ยวข้องกัน

๔.๕ มีการกำหนดผลลัพธ์และตัวชี้วัด

๔.๖ มีผู้รับผิดชอบและมีกลไกกำกับติดตามแผน รวมถึงการปรับแผนปฏิบัติการในกรณีจำเป็น

๕. สรุปผลงานสำคัญในปีที่ผ่านมา

๕.๑ แผนงานพัฒนาระบบบริการเพื่อยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพ

งานวิจัยและพัฒนาระบบยา และเวชภัณฑ์: ชุดโครงการวิจัยเพื่อพัฒนาระบบส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในระดับประเทศการพัฒนาระบบ กลไก และเครื่องมือติดตามและประเมินผลการใช้ยาอย่างสมเหตุผลของประเทศ การจัดทำทิศทางและโจทย์วิจัย เพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบยาแห่งชาติ การศึกษารูปแบบระบบบริหารจัดการยาระดับประเทศ และประเมินความเป็นไปได้ในการมีระบบฯในประเทศไทย อาทิเช่น โครงการขยายมาตรการสนับสนุนและส่งเสริมการใช้ยาต้านจุลชีพอย่างเหมาะสมในโรงพยาบาลทั่วไปภายใต้การสนับสนุนของโรงพยาบาลต้นแบบ และโรงพยาบาลศิริราช (ชุดโครงการควบคุมและป้องกันการดื้อยาต้านจุลชีพในประเทศไทย ระยะที่ ๕), โครงการความสอดคล้องของนโยบายเพื่อส่งเสริมอุตสาหกรรมยาต่อการสร้างความมั่นคงทางยาในประเทศไทย, ชุดโครงการพัฒนาเครือข่ายร้านยาในระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อประเทศไทย, โครงการพัฒนาแนวทางการขยายเครือข่ายและนวัตกรรมบริการของร้านยาที่เข้าร่วมให้บริการสุขภาพปฐมภูมิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า เป็นต้น

งานวิจัยและพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์: ผลงานวิจัยต้นแบบที่มีคุณภาพสามารถเข้าสู่การวิจัยทางคลินิกต่อไปได้ (Clinic phase) เกิดการวิจัยและการเรียนรู้ร่วมกันแบบ Multidisciplinary จนสามารถได้ผลิตภัณฑ์ที่สนองความต้องการของผู้ใช้และนำไปสู่การใช้ระบบได้จริง อาทิ เช่น โครงการนวัตกรรมการตรวจคัดกรองโรคต้อหินตามมาตรฐานการวินิจฉัยทางการแพทย์ : การออกแบบและการประยุกต์ใช้งานระบบการตรวจคัดกรองโรคต้อหินอย่างอัตโนมัติด้วยแบบจำลองการเรียนรู้เชิงลึกจากภาพถ่ายจอประสาทตาและการทดสอบลานสายตาด้วยเทคโนโลยีความจริงโลกเสมือนสำหรับประชากรทั่วประเทศไทย, โครงการพัฒนาระบบวินิจฉัยและพยากรณ์ความรุนแรงของโรคไข้เลือดออกโดยใช้เทคโนโลยีการขยายสัญญาณรามานร่วมกับปัญญาประดิษฐ์, โครงการศึกษาติดตามรูปแบบการใช้ยาป้องกันการเกิดลิ่มเลือดและผลลัพธ์ทางคลินิก ในผู้ป่วยโรคหัวใจห้องบนสั่นพลิ้ว แบบสหสถาบัน ระยะที่ ๒, โครงการการพัฒนาและการขยายผลแพลตฟอร์มดิจิทัลเพื่อเชื่อมโยงระบบข้อมูลสารสนเทศของโรงพยาบาลให้รองรับการใช้งานร่วมกับกล้องถ่ายภาพจอตาและระบบช่วยส่งต่อโดยปัญญาประดิษฐ์ในการคัดกรองเบาหวานเข้าจอตาในประเทศไทย, โครงการพัฒนาและประยุกต์ใช้นาโนเซ็นเซอร์แบบพกพาเพื่อตรวจคัดกรองและติดตามภาวะเบาหวานและโรคไตเรื้อรัง (ปีที่ ๒) เป็นต้น

งานวิจัยระบบระบบข้อมูลสุขภาพ: โครงการวิจัยที่กำลังดำเนินการ อาทิ โครงการการศึกษาแบบติดตามกลุ่มผู้ป่วยไปข้างหน้าเพื่อระบุปัจจัยเสี่ยง เพื่อป้องกันการเกิดนิ่วในไตซ้ำและชะลอการเสื่อมการทำงานของไตโดยการใช้ผลิตภัณฑ์มะนาวผงที่ผลิตได้ในประเทศเพื่อลดอุบัติการณ์ผู้ป่วยฟอกไตในประเทศไทย, โครงการการพัฒนามาตรฐานข้อมูลสุขภาพไทยเพื่อระบบสารสนเทศสุขภาพแบบบูรณาการ ภายใต้นโยบายการปฏิรูประบบสุขภาพไทย, โครงการการศึกษาโรคทางเดินอาหารและตับในประชากรไทยโดยใช้ฐานข้อมูลในระบบของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ระหว่างปี พ.ศ. ๒๕๕๕ ถึง ๒๕๖๔ โครงการสร้างคลังข้อมูลต้นแบบสำหรับผู้ป่วยเบาหวานเพื่อการสนับสนุนงานวิจัยทางการแพทย์ ด้วยการผนวกข้อมูลไร้โครงสร้าง, โครงการทำระบบทะเบียนมาตรฐานของเส้นฟอกไตในผู้ป่วยที่ต้องได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ของประชากรภาคเหนือ เป็นต้น

๕.๒ แผนงานพัฒนาระบบสุขภาพในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินสุขภาพและภัยสุขภาพ

งานวิจัยและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ: โครงการวิจัยที่กำลังดำเนินการ อาทิ โครงการการวิจัยเชิงสังเคราะห์ : การพัฒนาชุดตัวชี้วัดระบบสุขภาพ ติดตามประเมินผล เพื่อจัดทำรายงาน สถานการณ์ระบบสุขภาพไทย ตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ เรื่องกำลังคนด้านสุขภาพ, โครงการพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อการวางแผนและการจัดการกำลังคนด้านแพทย์เฉพาะทางของประเทศไทย, โครงการสังเคราะห์ข้อเสนอเชิงนโยบายด้านรูปแบบและกำลังคนในการบูรณาการหลัก Soft Power กับการสื่อสารความเสี่ยงเพื่อป้องกันผลกระทบด้านสุขภาพจากปัญหาฝุ่น PM 2.5 ในพื้นที่ชายแดนโครงการการวิจัยเชิงสังเคราะห์ : ข้อเสนอทางเลือกเชิงนโยบายในการกระจายแพทย์ไปปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) เป็นต้น

งานวิจัยและพัฒนาระบบบริการสุขภาพ: โครงการวิจัยที่กำลังดำเนินการ อาทิ โครงการพัฒนารูปแบบเครือข่ายดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจในเขตกรุงเทพมหานครแบบไร้รอยต่อ, โครงการประเมินเชิงพัฒนาการเข้าถึงและคุณภาพบริการดูแลระยะกลาง การปฏิรูประบบบริการสุขภาพปฐมภูมิในกรุงเทพมหานคร, โครงการความพึงพอใจของประชาชนในการรับบริการในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ถ่ายโอนไปสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด, โครงการวิจัยเพื่อพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิโดยใช้แนวคิดเวชศาสตร์ครอบครัวในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลถ่ายโอนไปองค์การบริหารส่วนจังหวัด เป็นต้น

งานวิจัยและพัฒนาระบบอภิบาลสุขภาพ: โครงการวิจัยที่กำลังดำเนินการ อาทิ โครงการข้อเสนอนโยบายและแนวทางการบริหารจัดการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ถ่ายโอนไปสู่องค์การบริหารส่วนจังหวัดตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๖, โครงการการศึกษาบทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ (กสพ.) ภายหลังการถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพในองค์การบริหารส่วนจังหวัด:กรณีศึกษาจังหวัดน่าน ระยอง ปราจีนบุรี นครราชสีมา สงขลา และภูเก็ต, โครงการการติดตามประเมินผลการจัดระบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุติดเตียงและพึ่งพิง ระดับปฐมภูมิ ภายหลังการถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไปยังองค์การบริหารส่วนจังหวัด, โครงการรูปแบบการถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดที่ทำให้ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพปฐมภูมิได้ดีขึ้น, โครงการหน่วยประมวลสถานการณ์ระบบสุขภาพ: กรณีการถ่ายโอนภารกิจโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด ปี พ.ศ. ๒๕๖๗ เป็นต้น

๕.๓ แผนงานพัฒนาความเป็นธรรมในระบบสุขภาพ

งานวิจัยและพัฒนาการเงินการคลังสุขภาพ: โครงการวิจัยที่กำลังดำเนินการ อาทิ โครงการการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ของการตรวจวินิจฉัยการทำงานของตับด้วยวิธี spectrophotometry โดยการตรวจวัดระดับยา indocyanine green ในผู้ป่วยที่ต้องผ่าตัดตับในประเทศไทย, โครงการการส่งเสริมการเข้าถึงการใช้ฮอร์โมนเพื่อการข้ามเพศและบริการที่เกี่ยวข้อง สำหรับประชากรข้ามเพศและผู้มีความหลากหลายทางเพศในประเทศไทย, โครงการการวิเคราะห์ต้นทุนบริการทันตกรรมของหน่วยบริการภาครัฐในประเทศไทย, โครงการการพัฒนาแนวทางการประเมินความคุ้มค่าของปัญญาประดิษฐ์ทางการแพทย์ เพื่อบรรจุในชุดสิทธิประโยชน์ในระบบประกันสุขภาพของประเทศไทย, โครงการพัฒนาชุดคำนวณค่าอรรถประโยชน์ด้วยเครื่องมือ EQ-5D-Y สำหรับเด็กไทยอายุ ๘-๑๕ ปี, โครงการความครอบคลุมอย่างมีประสิทธิผลการดูแลผู้ป่วย กรณีการให้บริการรักษาเร่งด่วน สำหรับผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบหรืออุดตัน (Stroke fast track) ภายใต้กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ, โครงการการประเมินความคุ้มค่าด้วยวิธี Distributional Cost-Effectiveness Analysis (DCEA) ในประเทศไทย ระยะที่ ๒ เป็นต้น

งานวิจัยและพัฒนากลุ่มเป้าหมายเฉพาะ: โครงการวิจัยที่กำลังดำเนินการ อาทิ ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนและคุณภาพชีวิตของเด็กหูหนวกที่ได้รับการฝังประสาทหูเทียมในประเทศไทย, โครงการการวิเคราะห์ปริมาณสารสำคัญของพืชกัญชาในอาหาร เครื่องดื่ม เครื่องปรุงและผลิตภัณฑ์ต่างๆ ที่มีส่วนผสมของกัญชา/

กัญชง: แนวทางเชิงนโยบายระบบสุขภาพ ลดการเข้าถึงในกลุ่มเปราะบาง ที่เป็นเด็กและเยาวชน, โครงการการพัฒนาศักยภาพและดำเนินการเครือข่ายการแพทย์ทางไกลแบบบูรณาการสำหรับการเข้าถึงบริการสุขภาพของชุมชนในพื้นที่ห่างไกล จังหวัดน่าน, โครงการการออกแบบการบริการแบบเน้นคุณค่า (value based care) ในการดูแลโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง มีชุมชนเป็นฐาน (community-based care), โครงการการใช้ฐานข้อมูลเฝ้าระวังผลกระทบทางสุขภาพโดยชุมชนในการสื่อสารความเสี่ยงเพื่อปกป้องกลุ่มเปราะบางจากมลพิษข้ามแดน กรณี โรงไฟฟ้าถ่านหินหงสา สปป.ลาว, โครงการการติดตามตรวจสอบมลพิษทางอากาศในฝุ่น พีเอ็ม ๒.๕ และหาปริมาณตัวบ่งชี้ต่อการรับสัมผัสสารก่อมะเร็ง เพื่อการพัฒนาระบบการเฝ้าระวังเสี่ยงต่อสุขภาพในพื้นที่อำเภอทุ่งช้างและอำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดน่าน, โครงการการพัฒนาประสิทธิภาพและขยายผลการใช้แพลตฟอร์มดิจิทัล C-site และวิทยาศาสตร์ภาคพลเมืองเพื่อการเฝ้าระวังผลกระทบทางสุขภาพและสิ่งแวดล้อมโดยชุมชน: กรณีมลพิษข้ามพรมแดนจากโรงไฟฟ้าถ่านหินหงสาใน สปป.ลาว, โครงการการพัฒนาและการประเมินการตรวจเชื้อวัณโรคดื้อยาอย่างรวดเร็ว ด้วยวิธี MALDI-TOF MS (ปีที่ ๒), โครงการวิจัยการพัฒนาและการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาวะทางจิต ระดับจังหวัดและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ระยะที่ ๑) เป็นต้น

๕.๔ แผนงานสร้างความสามารถและยกระดับในการให้บริการจีโนมิกส์และการแพทย์แม่นยำเพื่อให้เกิดบริการ การรักษาที่มีความแม่นยำสูง

แผนงานวิจัยจีโนมิกส์ประเทศไทย การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการบูรณาการจีโนมิกส์ประเทศไทยจะสนับสนุนให้เกิดสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมต่อการวิจัยและพัฒนา ตลอดจนการถ่ายทอดและต่อยอดเทคโนโลยี การพัฒนาเทคโนโลยี การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านการวิจัยและพัฒนา โดยประชาชนจะมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นจากการใช้ข้อมูลรหัสพันธุกรรมทำให้แพทย์สามารถทำนายโรคได้แม่นยำยิ่งขึ้นลดปัญหาการแพ้ยา การใช้ยาจะมีประสิทธิภาพมากขึ้น อาทิเช่น โครงการระบบการจัดเก็บตัวอย่างและการสกัดสารพันธุกรรมแบบมาตรฐานสำหรับแผนปฏิบัติการบูรณาการจีโนมิกส์ประเทศไทย (ปีที่ ๕), โครงการการค้นหาลำดับนิวคลิโอไทด์ในจีโนมและ biomarkers ของคนไทยที่บ่งบอกสถานะการติดเชื้อวัณโรคที่แตกต่างกัน (ปีที่ ๒), โครงการการหาอัตราการพบการกลายพันธุ์ที่เป็นสาเหตุด้วยการถอดลำดับสารพันธุกรรมทั้งจีโนมแบบสายยาวที่มีความแม่นยำสูง (ไฮไฟ) ในโรคหายากห้ากลุ่ม, โครงการศึกษาเภสัช พันธุศาสตร์ของการเกิดภาวะตับอักเสบจากการใช้ยา, โครงการปัจจัยทางพันธุกรรมที่สัมพันธ์กับการเกิดโรคมะเร็งปากมดลูกในหญิงไทยผู้ติดเชื้อไวรัส HPV, โครงการความหลากหลายทางพันธุกรรมที่สัมพันธ์ต่อโรคไขมันสะสมในตับที่ไม่ได้เกิดจากการดื่มแอลกอฮอล์ในผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ ๒ ที่มีภาวะอ้วนกับไม่มีภาวะอ้วน (ปีที่ ๔), โครงการระบบการจัดเก็บตัวอย่างและการสกัดสารพันธุกรรมแบบมาตรฐานสำหรับ แผนปฏิบัติการบูรณาการจีโนมิกส์ประเทศไทย ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (ปีที่ ๕) ระยะที่ ๒, โครงการการสนับสนุนแผนปฏิบัติการบูรณาการจีโนมิกส์ประเทศไทย: โครงสร้างพื้นฐานด้านสารสนเทศเพื่อการจัดการและวิเคราะห์ข้อมูลจีโนม (ปีที่ ๕) เป็นต้น

๖. ขั้นตอนการดำเนินงาน

๖.๑ คณะกรรมการบริหาร สวรส. (Core team) วางกรอบการจัดทำแผนปฏิบัติการ ประกอบด้วย ๔ ส่วน ได้แก่ ๑) แผนงานวิจัย ๒) แผนพัฒนาการจัดการงานวิจัย ๓) แผนสนับสนุนการวิจัย และ ๔) แผนงานส่วนงานเฉพาะ

๖.๒ ผู้รับผิดชอบแผนงาน/โครงการจัดทำรายละเอียด และตรวจสอบความเรียบร้อย

๖.๓ นำเสนอแผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ต่อคณะกรรมการ สวรส. เพื่อให้ความเห็นชอบ/อนุมัติ

๖.๔ ผู้อำนวยการ สวรส. ประกาศใช้แผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

๖.๕ กำกับ ติดตาม ประเมินผล และพัฒนาแผนปฏิบัติการ

๗. ยุทธศาสตร์ แผนงาน/โครงการ ผลลัพธ์ที่คาดหวัง และงบประมาณ

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ สร้างและจัดการองค์ความรู้การวิจัยด้านสุขภาพ

<u>ส่วนที่ ๑ แผนงานวิจัย</u> เป็นงานวิจัยภายใต้กรอบการวิจัยด้านสุขภาพของ สวรส. ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ (ภาคผนวก ๑) ซึ่งได้มีการวิเคราะห์ช่องว่างความรู้จากการดำเนินงานที่ผ่านมา และกำหนดประเด็นวิจัยที่ต้องเติมเต็มช่องว่างความรู้ พร้อมกับการจัดลำดับความสำคัญ ผ่านกระบวนการพิจารณาข้อเสนอโครงการวิจัยล่วงหน้าจากการประกาศรับทั่วไป หรือการเสนอจากหน่วยนโยบาย รวมถึงโครงการวิจัยที่ได้รับมอบหมายจากผู้บริหารระดับสูงของกระทรวงสาธารณสุข/คณะกรรมการที่เกี่ยวข้องให้ดำเนินการ เพื่อให้ได้ผลงานวิจัยหรือองค์ความรู้ที่จำเป็นสำหรับการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข และนำไปสู่การขับเคลื่อนนโยบายและการใช้ประโยชน์ได้จริง โดยมีแผนงานวิจัย ดังนี้

๑.๑ แผนงานวิจัยมุ่งเป้าด้านการแพทย์และการสาธารณสุข

๑.๑.๑ พัฒนาระบบบริการเพื่อยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพ (N๑๕)

๑) การวิจัยเพื่อสนับสนุนการเข้าถึงยา ประกอบด้วย การเตรียมความพร้อมในการรับมือและลดผลกระทบจากภัยพิบัติและสถานการณ์ฉุกเฉินด้านสาธารณสุข ผลลัพธ์ด้านการจูงใจให้ลงทุนในบัญชีนวัตกรรม ผลลัพธ์ด้านราคา การเข้าถึงยา/เวชภัณฑ์ และผลด้านสุขภาพ

๒) การวิจัยจัดการเชิงระบบเพื่อสนับสนุนการบริหารเวชภัณฑ์ของประเทศ ประกอบด้วย การพัฒนากฎหมายสำหรับการควบคุม กำกับดูแลยาชีววัตถุ และยารูปแบบใหม่ๆ เช่น Advanced therapeutic medicine, Genomic medicines, Personalized medicine และการปรุงยาสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย

๓) การวิจัยพัฒนาประสิทธิภาพของระบบบริการสุขภาพด้วยเทคโนโลยีทางการแพทย์ ประกอบด้วย การวิจัยด้านการต่อยอดเทคโนโลยีทางการแพทย์เพื่อการนำเข้าสู่เชิงพาณิชย์ การวิจัยด้านวัสดุ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ทางการแพทย์ หรือนวัตกรรมทางการแพทย์ที่นำมาใช้ในการรักษาโรคหรือระบบบริการสุขภาพ

๔) การวิจัยพัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพ ประกอบด้วย ระบบทะเบียนมาตรฐาน (Registry) ของโรคสำคัญต่างๆ การปรับปรุงเปลี่ยนแปลงกระบวนวิธีการรักษาหรือแนวเวชปฏิบัติให้เหมาะสม การพัฒนาแพลตฟอร์มสุขภาพ (Digital online) เพื่อการดูแลรักษา

๑.๑.๒ งานวิจัยพัฒนาระบบสุขภาพในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพและภัยสุขภาพ (N๑๖)

๕) พัฒนาระบบสุขภาพในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพและภัยสุขภาพ ประกอบด้วย สถานการณ์/แนวโน้มของปัจจัยที่ส่งผลต่อระบบสุขภาพของประเทศไทย แนวทางพัฒนาให้สุขภาพของประชาชนดีขึ้น (เช่น มาตรการส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมป้องกันโรค) แนวทางตอบสนองความต้องการและความพึงพอใจของประชาชนด้านการดูแลรักษาและการบริการ (เช่น Service plan) แนวทางพัฒนาความมีประสิทธิภาพของระบบสุขภาพ การใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่า ไม่เป็นภาระต่อการคลังของประเทศ ระบบการให้บริการสุขภาพ เช่น ระบบบริการสุขภาพทางไกล ระบบการดูแลสุขภาพอัจฉริยะ นวัตกรรมระบบบริการปฐมภูมิกรุงเทพมหานคร นวัตกรรมการสร้างเสริมสุขภาพและการคุ้มครองผู้บริโภค ระบบการพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพทั้ง HRD และ HRM แนวทางพัฒนามาตรฐานความปลอดภัยในระบบสุขภาพทั้งผู้ให้บริการและผู้รับบริการ (2P safety) ข้อเสนอเชิงนโยบายในการปรับปรุงกฎหมาย และกฎระเบียบหน่วยงานรัฐในการเพิ่มความยืดหยุ่นและบูรณาการข้ามหน่วยงานในภาวะวิกฤติ เพื่อความมั่นคงด้านสุขภาพ ประเมินผลประสิทธิภาพของระบบบริการสุขภาพแบบบูรณาการข้ามหน่วยงานทั้งระดับประเทศและพื้นที่: การเข้าถึงบริการสุขภาพ มาตรการด้านสุขภาพ นวัตกรรมระบบบริการสุขภาพ ระบบการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ ระบบการดูแลกำกับนโยบายด้านสุขภาพ

๖) การขับเคลื่อนการใช้ประโยชน์จากงานวิจัยการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ : การถ่ายโอน รพ.สต. ให้ อบจ. ประกอบด้วย การกระจายอำนาจด้านบริการสาธารณสุขในรูปแบบการถ่ายโอน รพ.สต. ไป อบจ. จุดเปลี่ยนของการพัฒนาระบบสุขภาพ

๑.๑.๓ พัฒนาความเป็นธรรมในระบบสุขภาพ (N๑๗)

๗) แผนงานวิจัยพัฒนาความเป็นธรรมในระบบสุขภาพ ประกอบด้วย การประเมินความคุ้มค่าบริการสุขภาพเพื่อการกำหนดสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เช่น การวิจัยเพื่อประเมินความคุ้มค่าบริการสุขภาพ เทคโนโลยี ความเป็นไปได้เพื่อการจัดบริการสุขภาพเพื่อให้ประชากรกลุ่มเป้าหมายเข้าถึงบริการได้ทั่วถึง และผลกระทบต่องบประมาณที่ต้องจัดเตรียมหากต้องคุ้มครองโดยเป็นสิทธิประโยชน์บริการสุขภาพ **การวิจัยเพื่อสร้างความเป็นธรรมด้านสุขภาพให้แก่กลุ่มเปราะบาง** เช่น การวิจัยที่ครอบคลุมมาตรการส่งเสริม ป้องกัน การรักษา หรือการฟื้นฟูสมรรถนะทางสุขภาพ การเลือกประเด็นวิจัยในส่วนใด ต้องพิจารณาร่วมกับผลกระทบหรือความสอดคล้องกับมาตรการข้างเคียงที่มีอยู่แล้วว่ามีความเป็นไปได้ที่จะปฏิบัติการจริง ตัวอย่างเป้าหมายวิจัย เช่น การพัฒนาเครื่องมือ เทคโนโลยีที่ ข้อมูล หรือระบบข้อมูลเพื่อนำมาใช้ในการวิจัยหรือการพัฒนาสุขภาพ และสนับสนุนการผลักดันการนำไปใช้ประโยชน์ทั้งในส่วนที่เป็นข้อเสนอนโยบาย มาตรการใหม่ และการใช้ประโยชน์ทางวิชาการ **การวิจัยเพื่อพัฒนาระบบบริการแบบเน้นคุณค่า (value-based care)** เช่น การวิจัยในระดับพื้นที่เพื่อการพัฒนาและทดลองระบบการจัดบริการสุขภาพบนกรอบคิดระบบบริการแบบเน้นคุณค่า องค์ประกอบการวิจัยต้องมีการพัฒนาเครื่องมือวิจัย เทคโนโลยีที่เกี่ยวข้อง ระบบข้อมูล และแสดงให้เห็นถึงความชัดเจนของการผลักดันการขยายผล ในระดับนโยบาย เช่น รูปแบบมาตรการ บริการแนวใหม่ การจ่ายบริการสุขภาพแนวใหม่ และการใช้ประโยชน์ทางวิชาการ **การวิจัยการเงินการคลังหลักประกันสุขภาพ** เช่น การวิจัยเพื่อพัฒนาการบริหารจัดการการเงินการคลังหลักประกันสุขภาพของประเทศไทยให้มีความมั่นคง ยั่งยืน

๑.๒ แผนงานวิจัยจีโนมิกส์ประเทศไทย ประกอบด้วยงานวิจัยที่สร้างองค์ความรู้และความสามารถในการยกระดับการให้บริการจีโนมิกส์และการแพทย์แม่นยำ เพื่อให้เกิดบริการการรักษาที่มีความแม่นยำสูงพัฒนาระบบบริการในกลุ่มโรคต่างๆ ได้แก่ ๑) โรคมะเร็ง ๒) โรคหายาก ๓) โรคไม่ติดต่อและการศึกษาในกลุ่มประชากรแบบระยะยาว ๔) โรคติดเชื้อและเภสัชพันธุศาสตร์ และ ๕) การถอดรหัสพันธุกรรมทั้งจีโนม

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อส่งเสริมการนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์

๑.๓ แผนงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ ประกอบด้วยการดำเนินการเปลี่ยนผ่านงานวิจัยสู่การใช้ประโยชน์ของผู้เกี่ยวข้อง อาทิเช่น

๑) โครงการประเมินผลลัพธ์ ผลกระทบงานวิจัย รวมถึงกิจกรรมส่งเสริมกลไก/ มาตรการเพื่อการขับเคลื่อนการนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์

๒) โครงการประชุมวิชาการ สวรส. เป็นการจัดประชุมวิชาการเพื่อแลกเปลี่ยนและเผยแพร่องค์ความรู้จากผลงานวิจัยด้านสุขภาพของ สวรส. กับภาคีเครือข่ายวิชาการและผู้เกี่ยวข้อง

๓) โครงการบริหารจัดการวารสารวิจัยระบบสาธารณสุข เป็นการดำเนินงานตีพิมพ์วารสารอิเล็กทรอนิกส์ (e-journal) ปีละ ๔ ฉบับ ฉบับละ ๘-๑๐ บทความ

๔) โครงการสื่อสารและขับเคลื่อนความรู้ เป็นการดำเนินงานจัดทำประเด็นหรือเนื้อหาในรูปแบบต่างๆ เพื่อจัดการสื่อสารงานวิจัยเผยแพร่ผ่านช่องทางการสื่อสารต่างๆการพัฒนาและสร้างความสัมพันธ์เครือข่ายสื่อมวลชนและเครือข่ายการสื่อสารสุขภาพ รวมถึงการจัดกิจกรรมการสื่อสารภายในองค์กร และพัฒนาระบบประสานข้อมูลในส่วนที่เกี่ยวข้อง

๕) โครงการบริหารจัดการห้องสมุด เป็นการดำเนินงานพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร เพื่อยกระดับการให้บริการห้องสมุด และสื่อสารประชาสัมพันธ์เชิงรุก

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ สร้างและพัฒนาบุคลากรวิจัยและเครือข่ายวิจัย

<u>ส่วนที่ ๒ แผนพัฒนาการจัดการงานวิจัย</u> ประกอบด้วย ๓ โครงการ

๒.๑ โครงการพัฒนาบุคลากรวิจัย เป็นการพัฒนาและเสริมสร้างขีดความสามารถของนักวิจัยและนักบริหารจัดการงานวิจัย เพื่อสร้างนักวิจัยและนักบริหารจัดการงานวิจัยที่มีคุณภาพ ส่งผลให้มีการผลิตงานวิจัยที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ

๒.๒ โครงการส่งเสริมมาตรฐานการวิจัย เป็นการอบรมให้นักวิจัยเข้าใจเรื่องจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ตามมาตรฐานขององค์การอนามัยโลก และส่งเสริมให้มีกระบวนการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ให้กับงานวิจัยที่ยื่นเสนอขอรับการพิจารณา เพื่อให้ดำเนินงานวิจัยได้ตามเวลาที่กำหนด

๒.๓ โครงการสร้างความร่วมมือกับองค์กรต่างๆ ทั้งในและต่างประเทศ โดยสนับสนุนค่าสมาชิก Global Alliance for Chronic Disease (GACD) ค่าใช้จ่ายอื่นๆในกิจกรรม GACD การสนับสนุนพันธกิจในการขยายเครือข่ายความร่วมมือกับองค์กรทั้งในและต่างประเทศ ตลอดจนการติดตามโครงการวิจัย การลงพื้นที่เพื่อสนับสนุนการทำงานของเครือข่ายวิจัย และภารกิจอื่นที่ได้รับมอบหมาย

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนากลไกสนับสนุนการบริหารจัดการองค์กรเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลง

<u>ส่วนที่ ๓ แผนสนับสนุนการวิจัย</u> ประกอบด้วยแผนงาน/การดำเนินงาน ดังนี้

๓.๑ แผนงานระบบบริหารกลาง

๑) การดำเนินงานสนับสนุนทั่วไป ได้แก่ การบริหารจัดการสำนักงานทั่วไป งานจัดซื้อจัดจ้าง งานธุรการ งานอาคารสถานที่ งานยานพาหนะ งานบริหารคลังและงานพัสดุ รวมถึงงานบริหารอาคารสุขภาพแห่งชาติ

๒) การดำเนินงานการเงินและบัญชี เป็นการบริหารจัดการงานการเงินและบัญชีในภาพรวม จัดทำโครงสร้างรายงานในระบบบัญชี และพัฒนาระบบการรับและการจ่ายเงินผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์

๓) การดำเนินงานพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ ได้แก่ งบบุคลากร (ค่าใช้จ่ายหมวดเงินเดือน ค่าตอบแทน และสวัสดิการ) การจัดกิจกรรม/ประชุม/ศึกษาดูงาน/สัมมนาเพื่อพัฒนาองค์กร บุคลากร และสร้างความผูกพัน จัดอบรม/สนับสนุนการพัฒนาบุคลากรรายบุคคล และการเข้าร่วมกิจกรรมต่าง เพื่อการเรียนรู้และพัฒนา การทบทวนกฎ ระเบียบ ข้อบังคับด้านทรัพยากรมนุษย์ รวมถึงการปรับปรุงสวัสดิการและสิทธิประโยชน์ของบุคลากร สวรส. ให้เหมาะสมและเป็นปัจจุบัน

๔) การดำเนินงานด้านกฎหมาย การพิจารณา วินิจฉัยปัญหากฎหมาย วิเคราะห์ ปรับปรุงกฎระเบียบข้อบังคับของสถาบัน จัดทำนิติกรรม รวบรวมข้อเท็จจริงและพยานหลักฐาน เพื่อดำเนินคดี สอบสวนดำเนินการเกี่ยวกับวินัยของผู้ปฏิบัติงาของสถาบัน และการร้องทุกข์หรืออุทธรณ์

๓.๒ แผนบริหารยุทธศาสตร์

๑) การดำเนินงานนโยบายและแผน ได้แก่ การทบทวนแผนยุทธศาสตร์ การจัดทำคำของบประมาณ การจัดทำแผนปฏิบัติการ การจัดทำกรอบตัวชี้วัดเพื่อการประเมินผลทุนหมุนเวียน การบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน รวมถึงการจัดทำเอกสารประกอบการประชุมและจัดเก็บอย่างเป็นระบบให้ใช้อ้างอิงได้ ตลอดจนนำข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ และมติที่ประชุมมาพิจารณาดำเนินการ

๒) การดำเนินงานแผนปฏิบัติการดิจิทัล เป็นการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาปรับใช้ในองค์กร และพัฒนาระบบสารสนเทศ ระบบเครือข่ายฯและโครงสร้างพื้นฐานด้าน ICT เพื่อยกระดับสู่องค์กรดิจิทัล โดยคาดหวังให้บรรลุตัวชี้วัดที่กำหนดสำหรับการบริหารทุนหมุนเวียนด้านการพัฒนาระบบสารสนเทศ

๓) โครงการพัฒนายุทธศาสตร์งานวิจัยด้านระบบสุขภาพ (DE) การพัฒนากลไกการบริหารจัดการงานวิจัยระบบสุขภาพของระบบ ววน. ให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น เพื่อให้มีแนวทาง/กลไกในการขับเคลื่อนงานวิจัยด้านระบบสุขภาพไปสู่การสร้างผลลัพธ์และผลกระทบของระบบ ววน. ด้านระบบสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ

๓.๓ แผนการตรวจสอบภายใน เป็นการดำเนินงานตรวจสอบภายใน โดยคาดหวังให้บรรลุตัวชี้วัดที่กำหนดสำหรับการบริหารทุนหมุนเวียนด้านการตรวจสอบภายใน

<u>ส่วนที่ ๔ แผนส่วนงานเฉพาะ</u> ประกอบด้วยแผนงานภายใต้ส่วนงาน/สำนักงาน ได้แก่

๔.๑ ส่วนงานมาตรฐานและการบริการสารสนเทศระบบบริการสาธารณสุข (สมสส.)

โดยแสดงรายละเอียดดังนี้

ตารางที่ ๑ โครงสร้างแผนปฏิบัติการ สวรส. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

แผนงาน/โครงการ	งบประมาณ				รวมทั้งสิ้น
	พรบ.งปม.	ววน.	เงินรายได้/เงินสะสม	อื่น ๆ	
รวม	**๕๓,๒๗๑,๒๐๐**	**๖๑๐,๒๑๔,๑๐๐**	**๑๕๐,๕๒๕,๐๐๐**	**๙,๙๕๖,๗๐๐**	**๘๒๓,๙๖๗,๐๐๐**
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ สร้างและจัดการองค์ความรู้การวิจัย ด้านสุขภาพ					
๑. แผนงานวิจัย	**-**	**๖๐๘,๔๕๖,๓๐๐**	**๑๓,๕๖๐,๐๐๐**	**๙,๙๕๖,๗๐๐**	**๖๓๑,๙๗๓,๐๐๐**
๑.๑ แผนงานวิจัยมุ่งเป้าด้านการแพทย์และการสาธารณสุข *	**-**	**๑๕๒,๗๑๘,๐๐๐**	**๓,๐๐๐,๐๐๐**	**-**	**๑๕๒,๗๑๘,๐๐๐**
๑.๑.๑ แผนงานย่อยรายประเด็น					
N๑๕ พัฒนาระบบบริการเพื่อยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพ	-	๕๔,๘๒๗,๐๐๐	-	-	๕๔,๘๒๗,๐๐๐
๑) การวิจัยเพื่อสนับสนุนการเข้าถึงยา	-	๙,๗๔๗,๐๐๐	-	-	๙,๗๔๗,๐๐๐
๒) การวิจัยจัดการเชิงระบบเพื่อสนับสนุนการบริหารเวชภัณฑ์ของประเทศ	-	๙,๗๔๗,๐๐๐	-	-	๙,๗๔๗,๐๐๐
๓) การวิจัยพัฒนาประสิทธิภาพของระบบบริการสุขภาพด้วยเทคโนโลยีทางการแพทย์	-	๒๕,๕๘๖,๐๐๐	-	-	๒๕,๕๘๖,๐๐๐
๔) การวิจัยพัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพ	-	๙,๗๔๗,๐๐๐	-	-	๙,๗๔๗,๐๐๐
N๑๖ พัฒนาระบบสุขภาพในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพและภัยสุขภาพ	-	๓๔,๕๕๘,๐๐๐	-	-	๓๔,๕๕๘,๐๐๐
๕) พัฒนาระบบสุขภาพในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพและภัยสุขภาพ	-	๓๔,๕๕๘,๐๐๐	-	-	๓๔,๕๕๘,๐๐๐
N๑๗ พัฒนาความเป็นธรรมในระบบสุขภาพ	-	๖๓,๓๓๓,๐๐๐	-	-	๖๓,๓๓๓,๐๐๐
๖) แผนงานวิจัยเพื่อสร้างความเป็นธรรมด้านสุขภาพ	-	๖๓,๓๓๓,๐๐๐	-	-	๖๓,๓๓๓,๐๐๐
๑.๑.๒ งบบริหารจัดการแผนงานวิจัยมุ่งเป้าด้านการแพทย์และสาธารณสุข	-	-	๓,๐๐๐,๐๐๐	-	๓,๐๐๐,๐๐๐
๑.๒ แผนงานวิจัยจีโนมิกส์ประเทศไทย *	**-**	**๓๘๑,๖๘๒,๓๐๐**	**๖,๗๘๐,๐๐๐**	**-**	**๓๘๘,๔๖๒,๓๐๐**
๑.๒.๑ แผนงานย่อยรายประเด็น					
N๑ สร้างความสามารถและยกระดับการให้บริการจีโนมิกส์และการแพทย์แม่นยำ	-	๓๘๑,๖๘๒,๓๐๐	-	-	๓๘๑,๖๘๒,๓๐๐

แผนงาน/โครงการ	งบประมาณ				รวมทั้งสิ้น
	พรบ.งปม.	ววน.	เงินรายได้/เงินสะสม	อื่น ๆ	
เพื่อให้เกิดบริการ การรักษาที่มีความแม่นยำสูง					
๑) วิจัยจีโนมิกส์ประเทศไทย	-	๓๓๓,๓๓๓,๐๐๐	-	-	๓๓๓,๓๓๓,๐๐๐
๒) โครงการถอดรหัสพันธุกรรม Whole Genome sequencing	-	๔๘,๓๔๙,๓๐๐	-	-	๔๘,๓๔๙,๓๐๐
๑.๒.๒ งบบริหารจัดการวิจัยจีโนมิกส์ประเทศไทย	-	-	๖,๗๘๐,๐๐๐	-	๖,๗๘๐,๐๐๐
๑.๓ แผนงานความร่วมมือการวิจัย					
๑.๓.๑ แผนงานย่อยรายประเด็น	-	๑๐,๐๐๐,๐๐๐	-	๙,๙๕๖,๗๐๐	๑๙,๙๕๖,๗๐๐
๑) CCS: Migrant Health	-	-	-	๙,๙๕๖,๗๐๐	๙,๙๕๖,๗๐๐
๒) โครงการวิจัย UK Research and Innovation (UKRI)	-	๑๐,๐๐๐,๐๐๐	-	-	๑๐,๐๐๐,๐๐๐
ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อส่งเสริมการนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์					
๑.๔ แผนการใช้ประโยชน์	**-**	**๖๔,๐๕๖,๐๐๐**	**๓,๗๘๐,๐๐๐**	**-**	**๖๗,๘๓๖,๐๐๐**
๑.๔.๑ แผนงานย่อยรายประเด็น					
๑) การขับเคลื่อนการใช้ประโยชน์จากงานวิจัยการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ :การถ่ายโอน รพ.สต. ให้ อบจ.	-	๕๔,๐๕๖,๐๐๐	-	-	๕๔,๐๕๖,๐๐๐
๒) การขับเคลื่อนองค์ความรู้งานวิจัยและนวัตกรรม		๑๐,๐๐๐,๐๐๐	๓,๗๘๐,๐๐๐		๑๓,๗๘๐,๐๐๐
๒.๑) โครงการประเมินผลลัพธ์ผลกระทบงานวิจัย	-	๔,๐๐๐,๐๐๐	-	-	๔,๐๐๐,๐๐๐
๒.๒) ประชุมวิชาการ สวรส.	-	๕,๐๐๐,๐๐๐	-	-	๕,๐๐๐,๐๐๐
๒.๓) โครงการบริหารจัดการวารสารวิจัยระบบสาธารณสุข	-	๑,๐๐๐,๐๐๐	-	-	๑,๐๐๐,๐๐๐
๒.๔) โครงการสื่อสารและขับเคลื่อนความรู้	-	-	๓,๐๐๐,๐๐๐	-	๓,๐๐๐,๐๐๐
๒.๕) โครงการบริหารจัดการห้องสมุด	-	-	๗๘๐,๐๐๐	-	๗๘๐,๐๐๐
ยุทธศาสตร์ที่ ๓ สร้างและพัฒนาบุคลากรวิจัยและเครือข่ายวิจัย					
๒. แผนพัฒนาการจัดการงานวิจัย	**๑๓,๖๖๘,๖๐๐**	**-**	**-**	**-**	**๑๓,๖๖๘,๖๐๐**
๒.๑ โครงการพัฒนาบุคลากรวิจัย	๒,๖๐๔,๗๐๐	-	-	-	๒,๖๐๔,๗๐๐
๒.๒ โครงการส่งเสริมมาตรฐานการวิจัย	๗,๔๔๐,๔๐๐	-	-	-	๗,๔๔๐,๔๐๐
๒.๓ โครงการสร้างความร่วมมือกับองค์กรต่างๆ ทั้งในและต่างประเทศ	๓,๖๒๓,๕๐๐	-	-	-	๓,๖๒๓,๕๐๐

แผนงาน/โครงการ	งบประมาณ				รวมทั้งสิ้น
	พรบ.งปม.	วจน.	เงินรายได้/เงินสะสม	อื่น ๆ	
ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนากลไกการสนับสนุนการบริหารจัดการองค์กรเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลง					
๓. แผนสนับสนุนการวิจัย	**๓๙,๖๐๒,๖๐๐**	**๑,๗๕๗,๘๐๐**	**๕๘,๙๒๐,๗๐๐**	**-**	**๑๐๐,๒๘๑,๑๐๐**
๓.๑ แผนงานระบบบริหารกลาง	**๓๙,๖๐๒,๖๐๐**		**๔๔,๗๘๐,๗๐๐**	**-**	**๘๔,๓๘๓,๓๐๐**
๓.๑.๑ การดำเนินงานสนับสนุนทั่วไป	๑,๔๔๙,๙๐๐	-	๕,๔๘๙,๖๐๐	-	๖,๙๓๙,๕๐๐
๓.๑.๒ การดำเนินงานการเงินและบัญชี	-	-	๕๔๒,๐๐๐	-	๕๔๒,๐๐๐
๓.๑.๓ การดำเนินงานพัฒนาทรัพยากรมนุษย์	๓๘,๑๕๒,๗๐๐	-	๓๑,๐๘๕,๓๐๐	-	๖๙,๒๓๘,๐๐๐
๓.๑.๔ การดำเนินงานด้านกฎหมาย	-	-	๑๕๐,๐๐๐	-	๑๕๐,๐๐๐
๓.๒ แผนบริหารยุทธศาสตร์	**-**	**๑,๗๕๗,๘๐๐**	**๑๓,๗๙๐,๐๐๐**	**-**	**๑๕,๕๔๗,๘๐๐**
๑) การดำเนินงานนโยบายและแผน		๑,๗๕๗,๘๐๐	๓,๙๙๐,๐๐๐		๕,๗๔๗,๘๐๐
๑.๑) การดำเนินงานนโยบายและแผน	-	-	๓,๙๙๐,๐๐๐	-	๓,๙๙๐,๐๐๐
๑.๒) โครงการพัฒนาการทำงานของ สวรส. ตามผลประเมินฯ (DE)	-	๑,๗๕๗,๘๐๐	-	-	๑,๗๕๗,๘๐๐
๒) การดำเนินงานแผนปฏิบัติการดิจิทัล	-	-	๙,๘๐๐,๐๐๐	-	๙,๘๐๐,๐๐๐
๓.๓ แผนการตรวจสอบภายใน	**-**	**-**	**๓๕๐,๐๐๐**	**-**	**๓๕๐,๐๐๐**
๔. แผนส่วนงานเฉพาะ	**-**	**-**	**๗๘,๐๔๔,๓๐๐**	**-**	**๗๘,๐๔๔,๓๐๐**
๔.๑ สมสส.	-	-	๗๘,๐๔๔,๓๐๐	-	๗๘,๐๔๔,๓๐๐

หมายเหตุ : *งบวิจัยอาจมีการเปลี่ยนแปลงเนื่องจากอยู่ระหว่างการพิจารณางบประมาณจาก สกสว.

ตารางที่ ๒ แผนงาน/โครงการ ผู้รับผิดชอบ และการตอบสนองต่อยุทธศาสตร์ สวรส.

แผนงาน/โครงการ	ผู้รับผิดชอบ	ตอบสนองยุทธศาสตร์
๑. แผนงานวิจัย		
๑.๑ แผนงานวิจัยมุ่งเป้าด้านการแพทย์และการสาธารณสุข		ยุทธศาสตร์ที่ ๑ สร้างและจัดการองค์ความรู้การวิจัยด้านสุขภาพ
๑.๑.๑ แผนงานย่อยรายประเด็น		
N๑๕ พัฒนาระบบบริการเพื่อยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพ		
๑) การวิจัยเพื่อสนับสนุนการเข้าถึงยา	นพคุณ	
๒) การวิจัยจัดการเชิงระบบเพื่อสนับสนุนการบริหารเวชภัณฑ์ของประเทศ	นพคุณ	
๓) การวิจัยพัฒนาประสิทธิภาพของระบบบริการสุขภาพด้วยเทคโนโลยีทางการแพทย์	จุไรรัตน์	
๔) การวิจัยพัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพ	จุไรรัตน์	
N๑๖ พัฒนาระบบสุขภาพในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพและภัยสุขภาพ		

แผนงาน/โครงการ	ผู้รับผิดชอบ	ตอบสนองยุทธศาสตร์
๕) พัฒนาระบบสุขภาพในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพและภัยสุขภาพ	จรวยพร	
N๑๗ พัฒนาความเป็นธรรมในระบบสุขภาพ		
๖) แผนงานวิจัยเพื่อสร้างความเป็นธรรมด้านสุขภาพ	จเร	
๑.๑.๒ งบบริหารจัดการแผนงานวิจัยมุ่งเป้าด้านการแพทย์และสาธารณสุข	PM	
๑.๒ แผนงานวิจัยจีโนมิกส์ประเทศไทย		
๑.๒.๑ แผนงานย่อยรายประเด็น		
N๑ สร้างความสามารถและยกระดับการให้บริการจีโนมิกส์และการแพทย์แม่นยำเพื่อให้เกิดบริการ การรักษาที่มีความแม่นยำสูง		
๑) วิจัยจีโนมิกส์ประเทศไทย	บุณยวีร์	
๒) โครงการถอดรหัสพันธุกรรม Whole Genome sequencing	บุณยวีร์	
๑.๒.๒ งบบริหารจัดการวิจัยจีโนมิกส์ประเทศไทย	บุณยวีร์	
๑.๓ แผนงานความร่วมมือการวิจัย		
๑.๓.๑ แผนงานย่อยรายประเด็น		
๑) CCS: Migrant Health	บุณยวีร์	
๒) โครงการวิจัย UK Research and Innovation (UKRI)	จเร	
๑.๔ แผนงานการใช้ประโยชน์		ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อส่งเสริมการนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์
๑) การขับเคลื่อนการใช้ประโยชน์จากงานวิจัยการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ : การถ่ายโอน รพ.สต ให้ อบจ.	จรวยพร	
๒) การขับเคลื่อนองค์ความรู้งานวิจัยและนวัตกรรม		
๒.๑) โครงการประเมินผลลัพธ์ ผลกระทบงานวิจัย	จรวยพร/จเร/จุไรรัตน์/นพคุณ/บุณยวีร์	
๒.๒) ประชุมวิชาการ สวรส.		
๒.๓) โครงการบริหารจัดการวารสารวิจัยระบบสาธารณสุข	จรวยพร/วรางคณา	
๒.๔) โครงการสื่อสารและขับเคลื่อนความรู้	นิธิภา	
๒.๕) โครงการบริหารจัดการห้องสมุด	ภาวินี	
๒. แผนพัฒนาการจัดการงานวิจัย		
๒.๑ โครงการพัฒนาบุคลากรวิจัย	จุไรรัตน์	ยุทธศาสตร์ที่ ๓ สร้างและพัฒนาบุคลากรวิจัยและเครือข่ายวิจัย
๒.๒ โครงการส่งเสริมมาตรฐานการวิจัย	นพคุณ	
๒.๓ โครงการสร้างความร่วมมือกับองค์กรต่างๆ	จุไรรัตน์	
๓. แผนสนับสนุนการวิจัย		
๓.๑ แผนงานระบบบริหารกลาง	สุรัติ	ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนากลไกสนับสนุนการบริหารจัดการองค์กรเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลง
๓.๑.๑ การดำเนินงานสนับสนุนทั่วไป	สุรัติ	
๓.๑.๒ การดำเนินงานการเงินและบัญชี	กชรัตน์	
๓.๑.๓ การดำเนินงานพัฒนาทรัพยากรมนุษย์	สุรัติ	
๓.๑.๔ การดำเนินการด้านกฎหมาย	ณัฐิญา	

แผนงาน/โครงการ	ผู้รับผิดชอบ	ตอบสนองยุทธศาสตร์
๓.๒ แผนบริหารยุทธศาสตร์	ธีรธัช	
๑) การดำเนินงานนโยบายและแผน		
๑.๑ การดำเนินงานนโยบายและแผน	ธีรธัช/วิทพงศ์	
๑.๒ โครงการพัฒนาการทำงานของ สวรส. ตามผลการประเมินฯ (DE)	ธีรธัช/วิทพงศ์	
๒) การดำเนินงานแผนปฏิบัติการดิจิทัล	อุทุมพร	
๓.๓ แผนการตรวจสอบภายใน	โสภิชา	
๔. แผนส่วนงานเฉพาะ		
๔.๑ สมสส.	สุเมธี	ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนากลไกสนับสนุนการบริหารจัดการองค์กรเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลง

ตารางที่ ๓ แผนงาน/โครงการ และผลลัพธ์ที่คาดหวัง

แผนงาน/โครงการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
๑. แผนงานวิจัย	
๑.๑ แผนงานวิจัยมุ่งเป้าด้านการแพทย์และการสาธารณสุข	
N๑๕ พัฒนาระบบบริการเพื่อยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพ	
๑) การวิจัยเพื่อสนับสนุนการเข้าถึงยา	แนวทางการเตรียมความพร้อมในการรับมือและลดผลกระทบจากภัยพิบัติและสถานการณ์ฉุกเฉินด้านสาธารณสุข (รวมทั้งการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ/โรคอุบัติใหม่) ข้อเสนอเชิงนโยบาย เพื่อสนับสนุนอุตสาหกรรมการผลิตยาในประเทศอย่างครบวงจร กลไกความร่วมมือระหว่างภาครัฐและเอกชนเพื่อการผลิตและกระจายยา ผลลัพธ์ด้านการจูงใจให้ลงทุนในบัญชีนวัตกรรม ผลลัพธ์ด้านราคา การเข้าถึงยา/เวชภัณฑ์ และผลด้านสุขภาพ
๒) การวิจัยจัดการเชิงระบบเพื่อสนับสนุนการบริหารเวชภัณฑ์ของประเทศ	การพัฒนากฎหมายและหลักเกณฑ์ สำหรับการควบคุม กำกับดูแลยาชีววัตถุ และยารูปแบบใหม่ๆ เช่น Advanced therapeutic medicine, Genomic medicines, Personalized medicine และการปรุงยาสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย ข้อเสนอเชิงนโยบายสำหรับการจัดการห่วงโซ่อุปทานยา ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ถ่ายโอนไปสู่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
๓) การวิจัยพัฒนาประสิทธิภาพของระบบบริการสุขภาพด้วยเทคโนโลยีทางการแพทย์	การพัฒนาวัสดุอุปกรณ์และเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ ที่เป็นความต้องการของประเทศ มีมูลค่าการนำเข้าสูง มีปริมาณการใช้จำนวนมาก โดยมุ่งเน้นระยะการวิจัย (Phase) ที่ต่อยอดการพัฒนาต้นแบบหรือขยายผลการใช้งานเพื่อประเมินประสิทธิภาพ ความปลอดภัย หรือการนำไปใช้จริง (Pragmatic use) สามารถขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เพื่อนำไปใช้งานในระบบ หรือเชิงพาณิชย์ การพัฒนา Platform เทคโนโลยีทางการแพทย์ เพื่อนำไปประยุกต์ใช้ในการตอบสนองและแก้ไขปัญหา เพื่อเพิ่มโอกาสการได้รับบริการทางการแพทย์และสุขภาพได้ทั่วถึง
๔) การวิจัยพัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพ	ระบบทะเบียนมาตรฐาน (Registry) ของโรคสำคัญต่างๆ เช่น โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคเบาหวานทางตาและหู เพื่อเกิดระบบการบูรณาการ การบริหารจัดการ และการวางแผนงานระบบบริการในการรักษาให้เกิดประสิทธิภาพ การปรับปรุงเปลี่ยนแปลงกระบวนวิธีการรักษาหรือแนวเวชปฏิบัติให้เหมาะสม เพื่อลดต้นทุนการตรวจ และการ

แผนงาน/โครงการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
	ดูแล ส่งเสริมประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพ การพัฒนาแพลตฟอร์มสุขภาพ (Digital online) เพื่อการดูแลรักษา
N๑๖ พัฒนาระบบสุขภาพในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพและภัยสุขภาพ	
๕) พัฒนาระบบสุขภาพในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพและภัยสุขภาพ	๑. สถานการณ์/แนวโน้มของปัจจัยที่ส่งผลต่อระบบสุขภาพของประเทศไทย เช่น โรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ NCDs ๒. แนวทางพัฒนาให้สุขภาพของประชาชนดีขึ้น (เช่น มาตรการส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมป้องกันโรค) ๓. แนวทางตอบสนองความต้องการและความพึงพอใจของประชาชนด้านการดูแลรักษาและการบริการ (เช่น Service plan) ๔. แนวทางพัฒนาความมีประสิทธิภาพของระบบสุขภาพ การใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่าไม่เป็นภาระต่อการคลังของประเทศ ๕. ระบบการให้บริการสุขภาพ เช่น ระบบบริการสุขภาพทางไกล ระบบการดูแลสุขภาพอัจฉริยะ ๖. นวัตกรรมระบบบริการปฐมภูมิกรุงเทพมหานคร ๗. นวัตกรรมการสร้างเสริมสุขภาพและการคุ้มครองผู้บริโภค ๘. ระบบการพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพทั้ง HRD และ HRM ๙. แนวทางพัฒนามาตรฐานความปลอดภัยในระบบสุขภาพทั้งผู้ให้บริการและผู้รับบริการ (๒P safety) ๑๐. ข้อเสนอเชิงนโยบายในการปรับปรุงกฎหมาย และกฎระเบียบหน่วยงานรัฐในการเพิ่มความยืดหยุ่นและบูรณาการข้ามหน่วยงานในภาวะวิกฤติ เพื่อความมั่นคงด้านสุขภาพ ๑๑. ประเมินผลประสิทธิภาพของระบบบริการสุขภาพแบบบูรณาการข้ามหน่วยงานทั้งระดับประเทศและพื้นที่: การเข้าถึงบริการสุขภาพ มาตรการด้านสุขภาพ ๑๒. นวัตกรรมระบบบริการสุขภาพ ระบบการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ ระบบการดูแลกำกับนโยบายด้านสุขภาพ
N๑๗พัฒนาความเป็นธรรมในระบบสุขภาพ	
๖) แผนงานวิจัยเพื่อสร้างความเป็นธรรมด้านสุขภาพ	การวิจัยที่ครอบคลุมมาตรการส่งเสริม ป้องกัน การรักษา หรือการฟื้นฟูสมรรถนะทางสุขภาพ การเลือกประเด็นวิจัยในส่วนใด ต้องพิจารณาร่วมกับผลกระทบหรือความสอดคล้องกับมาตรการข้างเคียงที่มีอยู่แล้วว่ามีความเป็นไปได้ที่จะปฏิบัติการจริง ตัวอย่างเป้าหมายวิจัย เช่น การพัฒนาเครื่องมือ เทคโนโลยีที่ ข้อมูล หรือระบบข้อมูลเพื่อนำมาใช้ในการวิจัยหรือการพัฒนาสุขภาพ และสนับสนุนการผลักดันการนำไปใช้ประโยชน์ทั้งในส่วนที่เป็นข้อเสนอนโยบาย มาตรการใหม่ และการใช้ประโยชน์ทางวิชาการ
๑.๒ แผนงานวิจัยจีโนมิกส์ประเทศไทย	ศูนย์บริการถอดรหัสพันธุกรรมทั้งจีโนมของประเทศ, แนวทางการวินิจฉัยแม่นยำ ๕ กลุ่มโรค, ระบบ Bio Bank ที่เป็นมาตรฐานของประเทศ, ฐานข้อมูลพันธุกรรมทั้งจีโนมของคนไทย, มีแพทย์เวชพันธุศาสตร์ นักชีวสารสนเทศ ผู้ให้คำปรึกษาด้านพันธุศาสตร์, การพัฒนาชุดตรวจโรคที่สำคัญ เช่น วัณโรคดื้อยา, ไข้เลือดออก ฯลฯ
๑.๓ CCS: Migrant Health	การพัฒนาสุขภาพกลุ่มเปราะบาง การยุติวัณโรค แนวทางการควบคุม และป้องกันโรคที่เกิดจากปัญหาสิ่งแวดล้อมทางธรรมชาติ

แผนงาน/โครงการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
๑.๔ โครงการวิจัย UK Research and Innovation (UKRI)	พัฒนาความความร่วมมือการสนับสนุนการวิจัยด้านโรคติดเชื้อ โรคอุบัติใหม่ และสุขภาพหนึ่งเดียว (One Hath) ระหว่างประเทศไทย และในประเทศภูมิภาคตะวันออกเฉียงใต้ร่วมกับประเทศอังกฤษ
๑.๕ แผนงานการใช้ประโยชน์	โครงการขับเคลื่อนการใช้ประโยชน์จากงานวิจัยการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ : การถ่ายโอน รพ.สต. ให้ อบจ. โครงการประเมินผลลัพธ์ ผลกระทบการวิจัย โครงการจัดการประชุมวิชาการ สวรส. โครงการบริหารจัดการวารสารวิจัยระบบสาธารณสุข โครงการด้านการสื่อสาร/ขับเคลื่อนความรู้ โครงการด้านการบริหารจัดการห้องสมุด
๒. แผนพัฒนาการจัดการงานวิจัย	
๒.๑ โครงการพัฒนาบุคลากรวิจัย	การพัฒนาและเสริมสร้างขีดความสามารถของนักวิจัย และนักบริหารจัดการงานวิจัย เพื่อสร้างนักวิจัยและนักบริหารจัดการงานวิจัยที่มีคุณภาพ ส่งผลให้มีการผลิตงานวิจัยที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ
๒.๒ โครงการส่งเสริมมาตรฐานการวิจัย	การอบรมให้นักวิจัยเข้าใจเรื่องจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ตามมาตรฐานขององค์การอนามัยโลก และส่งเสริมให้มีกระบวนการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ให้กับงานวิจัยที่ยื่นเสนอขอรับการพิจารณา เพื่อให้ดำเนินงานวิจัยได้ตามเวลาที่กำหนด
๒.๓ โครงการสร้างความร่วมมือกับองค์กรต่างๆ	สนับสนุนค่าสมาชิก Global Alliance for Chronic Disease (GACD) ค่าใช้จ่ายอื่นๆในกิจกรรม GACD การสนับสนุนพันธกิจในการขยายเครือข่ายความร่วมมือกับองค์กรทั้งในและต่างประเทศ ตลอดจนการติดตามโครงการวิจัย การลงพื้นที่เพื่อสนับสนุนการทำงานของเครือข่ายวิจัย และภารกิจอื่นที่ได้รับมอบหมาย
๓. แผนสนับสนุนการวิจัย	
๓.๑ แผนงานระบบบริหารกลาง	
๓.๑.๑ การดำเนินงานสนับสนุนทั่วไป	การบริหารจัดการสำนักงานทั่วไป งานจัดซื้อจัดจ้าง งานธุรการ งานอาคารสถานที่ งานยานพาหนะ งานบริหารคลังและงานพัสดุ รวมถึงงานบริหารอาคารสุขภาพแห่งชาติ
๓.๑.๒ การดำเนินงานการเงินและบัญชี	การบริหารจัดการงานการเงินและบัญชีในภาพรวม จัดทำโครงสร้างรายงานในระบบบัญชี และพัฒนาระบบการรับและการจ่ายเงินผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์
๓.๑.๓ การดำเนินงานพัฒนาทรัพยากรมนุษย์	งบบุคลากร (ค่าใช้จ่ายหมวดเงินเดือน ค่าตอบแทน และสวัสดิการ)
๓.๑.๔ การดำเนินการด้านกฎหมาย	การพิจารณา วินิจฉัยปัญหากฎหมาย วิเคราะห์ ปรับปรุงกฎ ระเบียบข้อบังคับของสถาบัน จัดทำนิติกรรม รวบรวมข้อเท็จจริงและพยานหลักฐาน เพื่อดำเนินคดี สอบสวน ดำเนินการเกี่ยวกับวินัยของผู้ปฏิบัติงาของสถาบัน
๓.๒ แผนบริหารยุทธศาสตร์	
๓.๒.๑ การดำเนินงานนโยบายและแผน	การทบทวนแผนยุทธศาสตร์ การจัดทำคำของบประมาณ การจัดทำแผนปฏิบัติการ การจัดทำกรอบตัวชี้วัดเพื่อการประเมินผลทุนหมุนเวียน การบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน รวมถึงการจัดทำเอกสารประกอบการประชุมและจัดเก็บอย่างเป็นระบบให้ใช้อ้างอิงได้ ตลอดจนนำข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ และมติที่ประชุมมาพิจารณาดำเนินการ
๓.๒.๒ โครงการพัฒนาการทำงานของ สวรส. ตามผลการประเมินฯ (DE)	การพัฒนากลไกการบริหารจัดการงานวิจัยระบบสุขภาพของระบบ ววน. ให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น เพื่อให้มีแนวทาง/กลไกในการขับเคลื่อนงานวิจัยด้านระบบสุขภาพไปสู่การสร้างผลลัพธ์และผลกระทบของระบบ ววน. ด้านระบบสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ

แผนงาน/โครงการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
๓.๒.๓ การดำเนินงานแผนปฏิบัติการดิจิทัล	การนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาปรับใช้ในองค์กร และพัฒนาระบบสารสนเทศ ระบบเครือข่าย ฯ และโครงสร้างพื้นฐานด้าน ICT เพื่อยกระดับสู่องค์กรดิจิทัล โดยคาดหวังให้บรรลุตัวชี้วัดที่กำหนดสำหรับการบริหารทุนหมุนเวียนด้านการพัฒนาระบบสารสนเทศ
๓.๓ แผนการตรวจสอบภายใน	การดำเนินงานตรวจสอบภายใน โดยคาดหวังให้บรรลุตัวชี้วัดที่กำหนดสำหรับการบริหารทุนหมุนเวียนด้านการตรวจสอบภายใน
๔. แผนส่วนงานเฉพาะ	
๔.๑ สมสส.	งบประมาณรายจ่ายตามด้านบุคลากรและภารกิจการดำเนินงานของ ส่วนงาน สมสส. (สกส. ศรท. และ สมสท.)

๘. ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัดการประเมินผลการปฏิบัติงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ กำหนดกรอบหลักเกณฑ์ตามที่ตกลงร่วมกับกรมบัญชีกลาง (บริษัท ทริส คอร์ปอเรชั่น จำกัด)

๙. ระยะเวลาดำเนินงาน

เดือนตุลาคม ๒๕๖๗ - เดือนกันยายน ๒๕๖๘

๑๐. การกำกับ ติดตาม และประเมินผล

๑) ความสำเร็จของแผนปฏิบัติการ ประเมินจากผลลัพธ์รายแผนงาน/โครงการ พิจารณาจากข้อตกลงการวิจัย และการติดตามโครงการวิจัย รวมทั้งการนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์

๒) ประเมินผลการปฏิบัติงานตามตัวชี้วัดรายบุคคล (KPI) ที่ถ่ายทอดจากตัวชี้วัดองค์กรเป็นลำดับ โดยจะมีการทบทวนการดำเนินงานร่วมกับนักบริหารโครงการ ผู้จัดการงานวิจัย และผู้รับผิดชอบ เพื่อสะท้อนข้อมูลการประเมินที่จะนำมาปรับปรุง หรือพัฒนาแผนปฏิบัติการต่อไป

๓) กรณีแผนงานวิจัย มีการกำกับติดตามตาม OKRs ของสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สกสว.)

๑๑. ผู้รับผิดชอบแผนปฏิบัติการ

ผู้ปฏิบัติงานของสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

๑๒. ประมาณการรายรับ รายจ่ายประจำปี ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

ประมาณการรายรับ

หน่วย : บาท

เงินงบประมาณประจำปี ๒๕๖๘	53,271,200.00
เงินสนับสนุนการวิจัยจาก สกสว.	540,107,000.00
อื่น ๆ *	124,930,271.00
รวมประมาณการรายรับ	**718,308,471.00**

ประมาณการรายจ่าย

แผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๖๘	823,967,000.00
รวมประมาณการรายจ่าย	**823,967,000.00**

ประมาณการรายจ่ายสูงกว่ารายรับ **	**(105,658,529.00)**

* อื่น ๆ ได้แก่

รายได้ของส่วนงาน สมสส.	120,530,271.00
รายได้ค่าธรรมเนียมทบทวนด้านจริยธรรมโครงการวิจัยในมนุษย์	2,400,000.00
ดอกเบี้ย	2,000,000.00
รวม	124,930,271.00

** ใช้เงินสะสมและเงินคงเหลือจากโครงการวิจัย เพื่อชดเชยประมาณการรายจ่ายสูงกว่ารายรับ

๑๓. ประมาณการกระแสเงินสด

(หน่วย : บาท)

เงินคงเหลือ (ณ 31 ก.ค.67)	เงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	ประมาณการ 1 ต.ค. 67 - 30 ก.ย. 68		ประมาณการเงินคงเหลือ (ณ 30 ก.ย. 68)	ภาระผูกพัน	ประมาณการเงินคงเหลือหลังหักภาระผูกพัน
		รายรับ	รายจ่าย			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5) = (1)+(2)+(3)-(4)	(6)	(7) = (5)-(6)
1,437,558,335.90	53,271,200.00	665,037,271.00	823,967,000.00	1,331,899,806.90	822,157,247.83	509,742,559.07

ตารางที่ ๔ แผนงาน/โครงการวิจัย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

แผนงาน/โครงการ	RM	PM
แผนงานวิจัยมุ่งเป้าด้านการแพทย์และการสาธารณสุข		
N๑๕ พัฒนาระบบบริการเพื่อยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพ		
แผนงานการวิจัยเพื่อสนับสนุนการเข้าถึงยา		
๑) ประสิทธภาพและผลลัพธ์ทางเศรษฐศาสตร์ของเภสัชพันธุศาสตร์ ปฐมภูมิ: กลยุทธ์ผ่านช่องทางเภสัชกรชุมชน	นพคุณ	บุศรินทร์
๒) การพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิในร้านยาโดยบูรณาการแพลตฟอร์มทางไกลและอุปกรณ์อินเตอร์เนตทางการแพทย์	นพคุณ	ธนภร
๓) ชุดโครงการ (ภาษาไทย): การใช้ประโยชน์สูงสุดจากกฎหมายการแข่งขันทางการค้าเพื่อเพิ่มการเข้าถึงยา	นพคุณ	บุศรินทร์
แผนงานวิจัยจัดการเชิงระบบเพื่อสนับสนุนการบริหารเวชภัณฑ์ของประเทศ		
การประเมินประสิทธิผลของโปรแกรมเสริมสร้างความรู้การจ่ายยาและ ให้คำปรึกษากลุ่มหญิงมีครรภ์และให้นมบุตรสำหรับเภสัชกรชุมชน	นพคุณ	บุศรินทร์
โครงการประเมินผลกระทบทางสังคมและสุขภาพจากกัญชาและยาเสพติดชนิดอื่น	นพคุณ	บุศรินทร์
การวิจัยพัฒนาประสิทธิภาพของระบบบริการสุขภาพด้วยเทคโนโลยีทางการแพทย์		
๑) ความแม่นยำของการใช้การตรวจทางผิวหนังโดยใช้แอนติเจนรูปแบบใหม่แบบเฉพาะเจาะจง ๒ ชนิดในการวินิจฉัยการติดเชื้อวัณโรค (ปีที่๒)	จุไรรัตน์	ธนารัตน์
๒) การทดสอบความปลอดภัยทางชีวภาพรากฟันเทียมป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียโดยนาโนเทคโนโลยีและการเคลือบพื้นผิว (โครงการต่อเนื่อง)	จุไรรัตน์	ณัฐธิดา
๓) การบูรณาการฟื้นฟูขากรรไกรและใบหน้าแบบครอบคลุมโดยการใช้ตำแหน่งฟันเทียมร่วมในการวางแผนผ่าตัดเสมือนจริงด้วยโปรแกรมคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ช่วยผ่าตัดเฉพาะบุคคล (โครงการต่อเนื่องปีที่ ๒)	จุไรรัตน์	ธนารัตน์
๔) โครงการผลิตและทดสอบเครื่องอัตโนมัติสำหรับตรวจบิลิรูบินในเลือดเด็กทารก เพื่อการขอขึ้นทะเบียนเครื่องมือแพทย์ตามหลักเกณฑ์โดยกองควบคุมเครื่องมือแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข (ปีที่ ๒)	จุไรรัตน์	ฉัตร
๕) การพัฒนากระบวนการใช้ตัวเร่งปฏิกิริยาชีวภาพสำหรับการแยกอิแนนท์ทิโอเมอร์ของสารทีโนโฟเวียร์ อะลาฟินาไมด์ ในระดับก่อนนำร่อง	จุไรรัตน์	ฉัตร
๖) การผลิตต้นแบบและการทดสอบเชิงคลินิกอุปกรณ์เก็บตัวอย่างของไหลระหว่างเซลล์ภายใต้ชั้นผิวหนังมนุษย์ด้วยแผงเข็มไมโครนีดเดิล (ปีที่ ๒)	จุไรรัตน์	ฉัตร
๗) การทดลองทางคลินิกทั่วประเทศสำหรับการทดสอบใช้งานนวัตกรรมการตรวจคัดกรองโรคต้อหินตามมาตรฐานการวินิจฉัยทางการแพทย์ กลอคูตู กับโรงพยาบาลประจำเขตสุขภาพ ๑๒+๑ เขตทั่วประเทศไทย (ปีที่ ๒)	จุไรรัตน์	ธนารัตน์
๘) การพัฒนาปัญญาประดิษฐ์ในการคัดกรองโรคกระดูกพรุนโดยใช้ภาพถ่ายรังสีสะโพกธรรมดาสำหรับการแพทย์ทางไกลในพื้นที่ชนบทของประเทศไทย	จุไรรัตน์	ฉัตร
๙) การศึกษาติดตามรูปแบบการใช้ยาป้องกันการเกิดลิ่มเลือดและผลลัพธ์ทางคลินิก ในผู้ป่วยโรคหัวใจห้องบนสั่นพลิ้ว แบบสหสถาบัน ระยะที่ ๒	จุไรรัตน์	ปิยะฉัตร
๑๐) พัลพ์โพโตมีเปรียบเทียบกับการรักษาคลองรากฟันในฟันที่มีอาการอักเสบแบบผันกลับไม่ได้: ชุดของการทดลองแบบสุ่มที่มีกลุ่มควบคุมและการวิเคราะห์อภิมานแบบไปข้างหน้า	จุไรรัตน์	ณัฐธิดา
๑๑) การสร้างคลังข้อมูลต้นแบบสำหรับผู้ป่วยเบาหวานเพื่อการสนับสนุนงานวิจัยทางการแพทย์ ด้วยการผนวกข้อมูลไร้โครงสร้าง ระยะที่ ๒	จุไรรัตน์	ปิยะฉัตร
แผนงานการวิจัยพัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพ		
๑) ปัญญาประดิษฐ์เพื่อพัฒนาการป้องกันและส่งเสริมสุขภาพจากคลังข้อมูลกระทรวงสาธารณสุข: วัณโรค	จุไรรัตน์	ปิยะฉัตร

แผนงาน/โครงการ	RM	PM
๒) แพลตฟอร์มสุขภาพเด็ก ‘พิงค์บุ๊คพลัส’ ระบบข้อมูลวัคซีนและอัลกอริทึมพยากรณ์วัคซีนในไทย	จุไรรัตน์	ปิยะฉัตร
N๑๖ พัฒนาระบบสุขภาพในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพและภัยสุขภาพ		
แผนงานวิจัยพัฒนาระบบสุขภาพในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพและภัยสุขภาพ		
๑) โครงการสำรวจสุขภาพประชาชนไทยโดยการตรวจร่างกายครั้งที่ ๗ (๒๕๖๗-๒๕๖๘) ระยะที่ ๒	จรวยพร	เขมจรีย์
๒) รูปแบบบูรณาการป้องกันและชะลอโรคไตเรื้อรังในจังหวัดขอนแก่น	จรวยพร	ฉัตรทิพย์
๓) การพัฒนาเกณฑ์การประเมินการจัดการสุขภาพชุมชนในประเทศไทย	จรวยพร	เขมจรีย์
๔) ยุทธศาสตร์เพื่อการรองรับโรคความเสื่อมของระบบประสาท: สู่การทดสอบตัวชี้วัดชีวภาพในระดับปฐมภูมิ	จรวยพร	ฉัตรทิพย์
๕) การเปรียบเทียบประสิทธิภาพ การยอมรับ และความคุ้มค่าทาง เศรษฐศาสตร์ของมาตรการลดการบริโภคเกลือโซเดียม: การสังเคราะห์หลักฐานเชิงประจักษ์และการหาฉันทามติด้วยเทคนิคเดลฟาย	จรวยพร	ฉัตรทิพย์
๖) คุณภาพชีวิตการทำงานและความตั้งใจลาออกในกลุ่มแพทย์เพิ่มพูนทักษะ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และการพัฒนาคุณภาพชีวิตแพทย์เพิ่มพูนทักษะโดยใช้การ วิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม (Participatory action research)	จรวยพร	พัชราภรณ์
๗) การพัฒนาระบบบันทึกข้อมูลและประเมินคาร์บอนฟุตพริ้นท์เชิงบูรณาการ เพื่อเป็นตัวชี้วัดของสถานพยาบาลในประเทศไทย ภายใต้การขับเคลื่อนนโยบาย Smart Energy and Climate Action (SECA)	จรวยพร	วศพล
แผนงานวิจัยการขับเคลื่อนการใช้ประโยชน์จากงานวิจัยการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ : การถ่ายโอน รพ.สต ให้ อบจ.		
ชุดโครงการการขับเคลื่อนการใช้ประโยชน์จากงานวิจัยการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ : การถ่ายโอน รพ.สต ให้ อบจ.	จรวยพร	วศพล/ ฉัตรทิพย์/ เขมจรีย์/ พัชราภรณ์
N๑๗ พัฒนาความเป็นธรรมในระบบสุขภาพ		
แผนงานการวิจัยเพื่อสร้างความเป็นธรรมด้านสุขภาพให้แก่กลุ่มเปราะบาง		
๑) การทบทวนข้อมูลสถานการณ์ ขอบเขต และสังเคราะห์องค์ความรู้ด้านวัณโรคเพื่อพัฒนากรอบโจทย์วิจัยนำไปใช้สนับสนุนการให้ทุนวิจัยด้านวัณโรค	จเร	ณัฐธิดา
๒) ภาวะแทรกซ้อนจากการติดเชื้อรา Candida species ในกระแสเลือด	จเร	อนุสสรา
๓) การประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ของการรักษาผู้ป่วยเด็กที่เป็น Idiopathic inflammatory myopathy (IIM) ที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยยากดภูมิพื้นฐานหรือมีการดำเนินโรคไปอย่างรวดเร็ว	จเร	วรรณพร
๔) การพัฒนาระบบบริการและวิธีจ่าย การบริการแบบเน้นคุณค่า (value based care) สำหรับประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และกลุ่มป่วยโรคความดันโลหิตสูงในลำปาง	จเร	ณัฐธิดา
๕) การพัฒนาเครือข่ายนักวิจัยและชุมชนนักปฏิบัติเพื่อนำไปสู่การสร้างงานวิจัยและการจัดการความรู้เกี่ยวกับระบบสุขภาพแบบมุ่งเน้นคุณค่าเพื่อนำไปสู่การปฏิบัติจริงและขยายผลเป็นวงกว้าง (pre-DM, NCDs, fall prevention to care & rehab)	จเร	ณัฐธิดา
๖) โปรแกรมพัฒนาทักษะด้านการอ่านแบบบูรณาการในโรงเรียนและต้นทุน ประสิทธิผลของโปรแกรม สำหรับคัดกรองและบำบัดช่วยเหลือเด็กกลุ่มเสี่ยงต่อความบกพร่องทักษะด้านการอ่าน (ปีที่ ๕)	จเร	วรรณพร
๗) การประเมินประสิทธิผลของเทคโนโลยีชุดพยุงกล้ามเนื้อ อุปกรณ์ วัดแบบสวมใส่และแอปพลิเคชันในการลดระดับของปัจจัยเสี่ยงต่อการหกล้มของผู้สูงอายุ	จเร	แพรว

แผนงาน/โครงการ	RM	PM
๘) โครงการวิจัยการพัฒนาระบบและแนวทางการวิเคราะห์และสังเคราะห์องค์ความรู้ในการทำวิจัยเกี่ยวกับประชากรกลุ่มเปราะบาง เพื่อใช้ในการพัฒนาศักยภาพนักวิจัยที่เสริมพลังและพัฒนาคุณภาพชีวิตประชากรกลุ่มเปราะบาง(ระยะที่ ๒)	จเร	อัปสร
๙) โครงการวิจัยพัฒนาและทดลองนำร่องระบบดูแลนักเรียนแบบบูรณาการจิตวิทยาสังคมการแพทย์ โดยใช้โรงเรียนเป็นฐานในการดำเนินงาน	จเร	อัปสร
๑๐) การทำนายการเกิดโรคสมองเสื่อมในผู้สูงอายุโดยการตรวจถ่ายภาพเลือดมาเลี้ยงสมองทางเวชศาสตร์นิวเคลียร์ร่วมกับการกระตุ้นการรู้คิด (โครงการต่อเนื่อง)	จเร	อัปสร
๑๑) การวิจัยและพัฒนาแชทบอท ๒๑ วันฟันดีพลัส (ปรับปรุง) และโมเดลเชิงธุรกิจของแชทบอท ๒๑ วันฟันดีพลัส และ Wowbot platform	จเร	แพรว
๑๒) การพัฒนาระบบการให้บริการตรวจวินิจฉัยทางการได้ยินแบบทางไกล	จเร	แพรว
๑๓) การปรับเปลี่ยนความคิดและพฤติกรรมแบบความเข้มข้นต่ำ (LiCBT) สำหรับการสร้างเสริมสุขภาพในกลุ่มนักศึกษามหาวิทยาลัย ในประเทศไทย: การศึกษาประสิทธิผลของการนำผลวิจัยไปสู่การปฏิบัติ	จเร	อัปสร
๑๔) ความต้องการและความเป็นไปได้ในการจัดระบบการคลังเพื่อสนับสนุนวัคซีนเพื่อการป้องกันโรคพื้นฐานสำหรับเด็กที่ไม่มีสัญชาติไทย และเด็กต่างชาติที่อาศัยอยู่ในบริเวณพื้นที่ชายแดนไทย-เมียนมา	จเร	อนุสรา
๑๕) โครงการวิจัยเพื่อการขับเคลื่อนสังคมผู้สูงอายุในทศวรรษหน้าด้วยทุนทางสังคมและความพร้อมของชุมชน	จเร	อัปสร
แผนงานวิจัยจีโนมิกส์ประเทศไทย		
๑) โครงการถอดรหัสพันธุกรรม Whole Genome sequencing จำนวน ๑๐,๐๐๐ test (ข้อมูลพันธุกรรม ๕ กลุ่มโรค และกลุ่มประชากรที่มีความจำเป็น)	บุณยวีย์	อุไรวรรณ
๒) ศึกษาวิจัยเพื่อต่อยอดการใช้ข้อมูลพันธุกรรมเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์	บุณยวีย์	อุไรวรรณ
๓) พัฒนาระบบจัดเก็บ DNA และระบบบริการหาลำดับเบสจีโนม (การเตรียมการ/สังเคราะห์ตัวอย่างเป็น DNA)	บุณยวีย์	อุไรวรรณ
๔) การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน Genome Data Center (ระบบคอมพิวเตอร์และสารสนเทศที่สำคัญ รองรับการบริหารจัดการ จัดเก็บ ประมวลผล และรักษาความปลอดภัยข้อมูลพันธุกรรมประชากรไทย)	บุณยวีย์	อุไรวรรณ
๕) การพัฒนาบุคลากร ด้านชีวสารสนเทศ จีโนมิกส์ แพทย์ด้านเวชพันธุศาสตร์ และผู้ให้คำปรึกษาด้านพันธุศาสตร์	บุณยวีย์	อุไรวรรณ
๖) สนับสนุนการศึกษาความเป็นไปได้เชิงธุรกิจ การจัดทำแนวปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนา การใช้ประโยชน์การแพทย์จีโนมิกส์	บุณยวีย์	อุไรวรรณ
๗) การศึกษาในประเด็นทางจริยธรรม กฎหมาย และสังคม ไปพร้อมกันกับการบริหารจัดการและดำเนินงานของโครงการ	บุณยวีย์	อุไรวรรณ
แผนงานวิจัย UK Research and Innovation (UKRI)		
โครงการอยู่ระหว่างกระบวนการพิจารณาจาก UK	จเร	-

ภาคผนวก ๑
กรอบการวิจัย สวรส. ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

กรอบการวิจัยสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

๑. หลักการและเหตุผล

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) มุ่งเน้นการสร้างองค์ความรู้ด้านระบบสุขภาพที่สามารถนำไปใช้แก้ปัญหาด้านระบบสุขภาพในเชิงระบบได้อย่างครอบคลุม และสามารถนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ได้ทันต่อบริบทและสถานการณ์ รวมถึงความท้าทายในด้านต่างๆ ที่เกิดขึ้นต่อปัญหาสุขภาพของประชากรไทยอย่างรวดเร็ว ผันผวน และซับซ้อนมากขึ้นอย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้ ภายใต้ขอบเขตการวิจัยที่มุ่งเน้นการยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพของประเทศให้พร้อมรับโรคระบาดระดับชาติโรคอุบัติใหม่ และโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) รวมถึงมุ่งเน้นการสร้างความสามารถและยกระดับการให้บริการจีโนมิกส์และการแพทย์แม่นยำเพื่อให้เกิดบริการการรักษาที่มีความแม่นยำสูง โดยมีความเชื่อมโยงกับแผนด้านวิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม (ววน.) รวมถึงการวิจัยที่สนับสนุนนโยบายสาธารณะ ภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติและประเด็นการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุขในส่วนที่เกี่ยวข้อง เพื่อนำไปสู่การกำหนดแนวนโยบายด้านสุขภาพที่เหมาะสม การสร้างแนวปฏิบัติที่ดี การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมดูแลสุขภาพ การป้องกันการเกิดโรค และลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพในทุกช่วงวัยของประชากร เพื่อให้ประชากรมีคุณภาพชีวิตที่ดี ซึ่งเป็นพื้นฐานสำคัญในการพัฒนาประเทศให้มีความมั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืนต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ สนับสนุนการวิจัยและสร้างนวัตกรรมเพื่อมุ่งเน้นการยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพของประเทศให้สามารถลดภาระโรคที่สำคัญของประเทศ (National Burden of Disease: BOD) และรับมือกับโรคระบาดระดับชาติ/โรคอุบัติใหม่ อย่างมีประสิทธิภาพประสิทธิผล โดยการใช้ผลงานวิจัย องค์ความรู้ เทคโนโลยีและนวัตกรรม ที่ครอบคลุมการพัฒนาระบบบริการเพื่อยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพ การพัฒนาระบบสุขภาพในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพและภัยสุขภาพ และการพัฒนาความเป็นธรรมในระบบสุขภาพ

๒.๒ สนับสนุนการวิจัยและสร้างนวัตกรรมเพื่อเพิ่มขีดความสามารถการแข่งขันภายใต้แผนงานวิจัยจีโนมิกส์ประเทศไทย โดยมุ่งเน้นการสร้างความสามารถและยกระดับการให้บริการจีโนมิกส์และการแพทย์แม่นยำเพื่อให้เกิดบริการการรักษาที่มีความแม่นยำสูง

๓. ขอบเขตการดำเนินงาน

สวรส. ประกาศรับข้อเสนอโครงการวิจัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ภายใต้ ๔ แผนงาน ได้แก่ แผนงานพัฒนาระบบบริการเพื่อยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพ แผนงานพัฒนาระบบสุขภาพในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพและภัยสุขภาพ แผนงานพัฒนาความเป็นธรรมในระบบสุขภาพ และแผนงานสร้างความสามารถและยกระดับการให้บริการจีโนมิกส์ และการแพทย์แม่นยำเพื่อให้เกิดบริการการรักษาที่มีความแม่นยำสูง โดยมีความเชื่อมโยงกับแผนด้านวิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม (ววน.) วัตถุประสงค์และผลลัพธ์หลัก และกรอบการวิจัย ในแต่ละแผนงานวิจัยของ สวรส. ดังนี้

แผนด้าน ววน. P๑๐ (S๒) ยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพของประเทศให้พร้อมรับโรคระบาดระดับชาติและโรคอุบัติใหม่

แผนงานย่อย

N๑๕ (S๒P๑๐) พัฒนาระบบบริการเพื่อยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพ*

N๑๖ (S๒P๑๐) พัฒนาระบบสุขภาพในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพและภัยสุขภาพ*

N๑๗ (S๒P๑๐) พัฒนาความเป็นธรรมในระบบสุขภาพ*

หมายเหตุ ๑. *พร้อมรับโรคระบาดระดับชาติ โรคอุบัติใหม่ และโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)

๒. S=ยุทธศาสตร์, P=แผน, N=แผนงานย่อย (Non flagship)

วัตถุประสงค์และผลลัพธ์หลัก (Objectives and key results: OKRs)

Objective O๑ ยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพของประเทศให้พร้อมรับโรคระบาดระดับชาติและโรคอุบัติใหม่ อย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล ด้วยการใช้ผลงานวิจัย องค์ความรู้ และนวัตกรรม

Key result

KR๑ จำนวนระบบสุขภาพแบบบูรณาการระดับประเทศและ/หรือพื้นที่ (Integrated Health Services: IHS) ที่ใช้ผลงานวิจัย เทคโนโลยี นวัตกรรมเชิงระบบ และนวัตกรรมสมัยใหม่ ซึ่งแสดงประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการลดภาระโรคที่สำคัญของประเทศ (National Burden of Disease: BOD) ได้แก่ ๑) โรคติดเชื้อ ๒) โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ๓) การบาดเจ็บ และการรับมือกับโรคระบาดระดับชาติ/ โรคอุบัติใหม่

KR๒ จำนวนกลุ่มเครือข่ายความร่วมมือ (Consortium) ที่ประกอบด้วยเครือข่ายสถาบัน/ศูนย์วิจัยในสถาบันอุดมศึกษา หน่วยงานภาครัฐ และภาคเอกชน ซึ่งกระจายในทุกภูมิภาค และมีความเชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านโรคระบาดระดับชาติ/โรคอุบัติใหม่ และภาระโรคที่สำคัญของประเทศ (National Burden of Disease: BOD) ที่แสดงประสิทธิภาพ และประสิทธิผลในการช่วยเหลือ/สนับสนุนประเทศและ/หรือพื้นที่ให้สามารถรับมือกับโรคระบาดระดับชาติ/โรคอุบัติใหม่ และลดภาระโรคที่สำคัญของประเทศ โดยใช้ผลงานวิจัย เทคโนโลยี นวัตกรรมเชิงระบบ และนวัตกรรมสมัยใหม่ เพิ่มขึ้น

KR๓ จำนวนเทคโนโลยี นวัตกรรมเชิงระบบและนวัตกรรมสมัยใหม่ที่ถูกนำไปใช้และเกิดผลสำเร็จในการเพิ่มประสิทธิภาพ และประสิทธิผลในการรับมือกับโรคระบาดระดับชาติ/ โรคอุบัติใหม่ และการลดภาระโรคที่สำคัญของประเทศ

KR๔ จำนวนนโยบายและมาตรการที่ได้ประกาศใช้ ในระดับประเทศและ/หรือพื้นที่ ซึ่งพัฒนาโดยใช้การวิจัย และแสดงผลสำเร็จในการเพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการรับมือกับโรคระบาดระดับชาติ/ โรคอุบัติใหม่ และลดภาระโรคที่สำคัญของประเทศ (National Burden of Disease: BOD) เพิ่มขึ้น

KR๕ จำนวนประชาชนที่ได้รับบริการจากระบบสุขภาพแบบบูรณาการระดับประเทศ และ/หรือพื้นที่ ที่เพิ่มประสิทธิภาพ และประสิทธิผล ในการรับมือกับโรคระบาดระดับชาติ/ โรคอุบัติใหม่ และลดภาระโรคที่สำคัญของประเทศ (National Burden of Disease: BOD) โดยใช้ผลงานวิจัย เทคโนโลยี นวัตกรรมเชิงระบบ และนวัตกรรมสมัยใหม่

หมายเหตุ ทุก KR ครอบคลุมโรคระบาดระดับชาติ โรคอุบัติใหม่ และโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)

๓.๑ กรอบการวิจัยแผนงานพัฒนาระบบบริการเพื่อยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพ

แผนงานวิจัย/ S/P/N/OKR	กรอบการวิจัย/ประเด็นวิจัย
๓.๑.๑ แผนงานวิจัยจัดการเชิงระบบเพื่อสนับสนุนการบริหารเวชภัณฑ์ของประเทศ S๒P๑๐N๑๕ OKR: O๑, KR ๑-๕ **๓.๑.๒ แผนงานวิจัยเพื่อสนับสนุนการเข้าถึงยาและเวชภัณฑ์** S๒P๑๐N๑๕ OKR: O๑, KR ๑-๕	๑. การอภิบาลระบบยา: พัฒนากลไกการเข้าถึงยาราคาแพง การจัดการข้อมูลสิทธิบัตร/ทรัพย์สินทางปัญญา, pharmaco-politics กับระบบยา ๒. ปฏิบัติการเกี่ยวกับยา & Transforming health service delivery : การจัดบริการสุขภาพในระดับ self-care/self-medicine งานชุมชน ปฐมภูมิ โรงพยาบาล intermediate care ให้กลุ่มประชากรกลุ่มเป้าหมาย การใช้นวัตกรรมด้านเทคโนโลยี การจัดการห่วงโซ่อุปทาน ๓. บทบาทของภาคประชาสังคม ในกระบวนการนโยบายด้านยา: บทบาทภาคประชาสังคมในกระบวนการนโยบายด้านยา ติดตามเฝ้าระวัง, การเข้าถึงยาจำเป็น, การใช้ยาอย่างสมเหตุผล การจัดการปัญหาเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพ ๔. ระบบยาในภาวะภัยพิบัติฉุกเฉินด้านสาธารณสุข: วิเคราะห์นโยบายและการปฏิบัติที่ผ่านมาถอดบทเรียน ประเมินผลลัพธ์/ผลกระทบ เตรียมการรองรับภัยพิบัติ และสถานการณ์ฉุกเฉิน ในอนาคต ๕. การพัฒนาอุตสาหกรรมยาของประเทศเพื่อการพึ่งพาตนเองด้านยา: การพัฒนาระบบนิเวศน์ที่สนับสนุนอุตสาหกรรม ๑st generic, สมุนไพร, กำลังคน, biosimilar, advanced therapy medicinal products (ATMPs)

๓.๒ กรอบการวิจัยแผนงานพัฒนาระบบสุขภาพในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพและภัยสุขภาพ

แผนงานวิจัย/ S/P/N/OKR	กรอบการวิจัย/ประเด็นวิจัย
๓.๒.๑ แผนงานวิจัยพัฒนาระบบสุขภาพในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพและภัยสุขภาพ S๒P๑๐N๑๖ OKR: O๑, KR ๑-๕	๑. การวิจัยเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพและภัยสุขภาพแบบบูรณาการระดับประเทศและ/หรือพื้นที่ (Integrated Health Services: IHS) ที่ใช้นวัตกรรมเชิงบริหารจัดการ นวัตกรรมเชิงระบบ (ระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรค รักษา ฟื้นฟู และการดูแลผู้ป่วยระยะท้าย) และนวัตกรรมสมัยใหม่ ที่สามารถประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการลดภาระโรคที่สำคัญของประเทศ (Burden of Disease: BOD) เช่น โรคติดเชื้อ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง การบาดเจ็บ การรับมือกับโรคระบาดระดับชาติ/ โรคอุบัติใหม่ ปัจจัยสังคมกำหนดสุขภาพ (SDH) โดยสามารถแสดงหลักฐานเชิงประจักษ์ในด้านจำนวนประชาชน/จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับประโยชน์จากผลงานวิจัยที่พัฒนาระบบสุขภาพ ๒. การวิจัยเพื่อพัฒนานโยบายและมาตรการที่สามารถประกาศใช้ในระดับประเทศและ/หรือพื้นที่ซึ่งพัฒนาโดยใช้การวิจัยและแสดงผลสำเร็จในการเพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการรับมือกับโรคระบาดระดับชาติ/ โรคอุบัติใหม่ และลดภาระโรคที่สำคัญของประเทศ เช่น โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคมะเร็ง โรคไต โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ๓. วิจัยเพื่อยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพโดยการเตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศในอนาคต ๔. วิจัยเพื่อยกระดับระบบบริการ ตาม Service plan เพื่อลดอัตราการป่วยและอัตราตายโรคสำคัญ โดยการเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ ทุติยภูมิ ตติยภูมิ ๕. วิจัยเพื่อสนับสนุนนวัตกรรมเชิงระบบในการให้บริการในยุคดิจิทัล เช่น Telemedicine และพัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพให้เอื้อต่อการบริการอย่างไร้รอยต่อ

แผนงานวิจัย/ S/P/N/OKR	กรอบการวิจัย/ประเด็นวิจัย
	๖. วิจัยเพื่อสังเคราะห์ข้อเสนอเชิงนโยบายในการส่งเสริมให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพนานาชาติ เพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจของประเทศ ๗. วิจัยระบบกำลังคนด้านสุขภาพให้มีคุณภาพชีวิตในการทำงานที่ดีขึ้น ๘. วิจัยเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสารสุขภาพ ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในทุกมิติ เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร ได้อย่างถูกต้อง เป็นปัจจุบัน สะดวกรวดเร็วในยุค Digital disruption ๙. การประเมินยุทธศาสตร์ลดการบริโภคเกลือและโซเดียมในประเทศไทย ปี ๒๕๕๙-๒๕๖๘ เช่น ต้นทุนและค่าใช้จ่ายทางสุขภาพ หรือต้นทุนที่เกี่ยวข้องกับยาหรืออุปกรณ์ ในการรักษาโรคไม่ติดต่อที่สัมพันธ์กับนโยบายลดเกลือ ๑๐. การประเมินผลลัพธ์ทางสุขภาพ เช่น การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการลดการบริโภคเกลือและโซเดียม กับ ความชุกของโรคไม่ติดต่อ (โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคความดันโลหิตสูง) ๑๑. ผลกระทบของนโยบายลดการบริโภคเกลือต่ออุตสาหกรรมอาหาร เช่น ศึกษาความสัมพันธ์ของระดับการตอบสนองและการปรับตัวของอุตสาหกรรมอาหารที่ปฏิบัติตาม หรือไม่ปฏิบัติตามนโยบายลดเกลือ ๑๒. การสังเคราะห์ข้อเสนอเพื่อพัฒนากฎหมายเก็บภาษีเกลือ (Salt tax) ๑๓. การวิจัยเพื่อพัฒนาการเชื่อมข้อมูลจากระบบบริการสุขภาพในทุกระดับ ทุกสังกัด สร้าง Big data ด้านสุขภาพที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการให้บริการสุขภาพ (เช่น บัตรประชาชนใบเดียว) และการวิจัยเพื่อการกำหนดนโยบาย ๑๔. การวิจัยเพื่อยกระดับศักยภาพในการวิจัย ระบบการเก็บข้อมูล (ทั้งคนและงบประมาณ) ให้ตอบสนองความต้องการในการใช้ (ที่ครอบคลุมเรื่องประสิทธิผล ประสิทธิภาพ และต้นทุนของ Intervention ในการส่งเสริมสุขภาพ) ทั้งในระดับประเทศและระดับพื้นที่ ๑๕. Open data policy เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูล ตรวจสอบ ใช้ประโยชน์และให้ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ ๑๖. ศึกษารูปแบบสวัสดิการ (ที่พัก การเดินทาง) สำหรับผู้ป่วย Chronic conditions ที่จำเป็นต้องรับการรักษาต่อเนื่องที่ไกลจากบ้าน เช่น ผู้ป่วยโรคมะเร็ง ที่ต้องการรังสีรักษาต่อเนื่อง ผู้ป่วยโรค Rare disease ที่ต้องรับการรักษาต่อเนื่อง ๑๗. พัฒนาระบบประเมินและกำกับติดตามคุณภาพของการให้บริการ Telemedicine ๑๘. ภาระงบประมาณสำหรับบริการ LTC สำหรับผู้ป่วยภาวะพึ่งพิงในปัจจุบัน / ข้อเสนอในการชะลออุบัติการณ์ผู้ป่วยภาวะพึ่งพิง เช่น IMC การลดอุบัติเหตุบนท้องถนน ๑๙. IMC และ LTC care model ที่เหมาะสมกับ Urban area และ Rural area ๒๐. Benefit package การบริการ Respite care

แผนงานวิจัย/ S/P/N/OKR	กรอบการวิจัย/ประเด็นวิจัย
๓.๒.๒ แผนงานการขับเคลื่อนการใช้ประโยชน์จากงานวิจัยการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ: การถ่ายโอน รพ.สต. ไปยัง อบจ. S๒P๑๐N๑๖ OKR: O๑, KR ๑-๕	๑. การขับเคลื่อนการใช้งานวิจัยเพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิภายใต้สังกัด อบจ. และทดลองการยกระดับการจัดบริการของ รพ.สต. ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนจังหวัด ๖๒ จังหวัดโดยพัฒนากลไกเครือข่ายความร่วมมือระหว่างหน่วยบริการ (รพช. รพ.สต.) และหน่วยบริหารระบบ (อบจ. สสจ. สสอ. สปสช.) ๒. การกำกับติดตามประเมินผลการดำเนินงานของระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิภายใต้สังกัด อบจ. ๓. การออกแบบระบบการบูรณาการยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุขของ อบจ. หน่วยบริการและหน่วยบริหารในสังกัด กสธ. และกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น โดยจัดทำยุทธศาสตร์บูรณาการระบบสุขภาพท้องถิ่น ภายใต้กลไก (กสพ.) โดยใช้แผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ ๔. การสังเคราะห์นโยบายจากการขับเคลื่อนการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิด้วยหลักเวชศาสตร์ครอบครัว และการบริหารจัดการเครือข่ายในพื้นที่ อบจ. นำร่องด้วยแนวทางการประเมินเชิงพัฒนา (Developmental Evaluation) ๕. การจัดทำแนวทางและขับเคลื่อนการพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือระหว่างหน่วยบริการสังกัด กสธ. และ รพ.สต. ถ่ายโอนโดยถอดบทเรียนจากพื้นที่ อบจ. นำร่อง และเผยแพร่ พร้อมทั้งให้คำแนะนำในการขยายผลแก่ อบจ. อื่น ๖. การศึกษาต้นทุน รพ.สต. ถ่ายโอน (ต้นทุนต่อหัวประชากร ทั้ง OP และ PP) ใน รพ.สต. ขนาด S, M, L / การศึกษารูปแบบ Payment for primary care ที่เหมาะสมกับบริบทของพื้นที่ ๗. วิจัยเพื่อออกแบบระบบสุขภาพท้องถิ่น ภายใต้การถ่ายโอน รพ.สต. ไปยัง อบจ. ทั้งระบบบริการ ระบบกำลังคน ระบบข้อมูล ระบบเทคโนโลยี ยาและเวชภัณฑ์ ระบบการเงินการคลัง และระบบอภิบาล

๓.๓ กรอบการวิจัยแผนงานพัฒนาความเป็นธรรมในระบบสุขภาพ

แผนงานวิจัย/ S/P/N/OKR	กรอบการวิจัย/ประเด็นวิจัย
๓.๓.๑ แผนงานการวิจัยเพื่อสร้างความเป็นธรรมด้านสุขภาพ S๒P๑๐N๑๗ OKR: O๑, KR ๑-๕	๑. การประเมินความคุ้มค่าเพื่อการกำหนดสิทธิประโยชน์และการประเมินการเข้าถึงบริการที่อยู่ภายใต้สิทธิประโยชน์ของระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า โดยประเด็นหรือโจทย์วิจัยต้องมาจากการคัดเลือกของคณะทำงานที่อยู่ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ๒. การนำนโยบาย มาตรการ เทคโนโลยี ต้นแบบบริการ หรือระบบต้นแบบ และได้รับการพิสูจน์แล้วว่ามีประสิทธิผล เพื่อนำมาวิจัยประยุกต์ในการแก้ปัญหาด้านสุขภาพแก่ประชากรเปราะบาง อันได้แก่ คนพิการ ผู้สูงอายุ แรงงานข้ามชาติ ประชากรชาติพันธุ์ เด็กเยาวชน ประชาชนที่มีปัญหาทางด้านสุขภาพจิต ประชากรที่มีความหลากหลายทางเพศ ประชาชนในพื้นที่ที่มีความเสี่ยงต่อภัยสุขภาพจากสิ่งแวดล้อม ประชากรที่เสี่ยงต่อการเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ผลวิจัยต้องนำไปสู่การปรับปรุงตัวชี้วัดผลลัพธ์ และมีตัวชี้วัดความยั่งยืนของระบบ กระบวนการวิจัยต้องมีกระบวนการมีส่วนร่วมวิจัยและออกแบบการแก้ปัญหาจากกลุ่มเปราะบางเป้าหมาย องค์กรผู้มีส่วนได้เสียที่เกี่ยวข้อง มีการลงทุนงบประมาณหรือทรัพยากรจากองค์กรต่างๆเพื่อร่วมดำเนินการ ได้เครื่องมือกลไก มาตรการใหม่ ที่สะท้อนว่าจะเกิดนโยบายหรือมาตรการที่ยั่งยืน และต้องมีกลไกและเครื่องมือที่สนับสนุนการเรียนรู้และพัฒนาต่อเนื่อง ๓. การพัฒนาระบบบริการและวิธีจ่ายเน้นคุณค่า **(Value-based care)** เพิ่มประสิทธิภาพในการใช้ทรัพยากรสุขภาพ โดยมีการออกแบบและทดสอบระบบบริการที่บูรณาการ

แผนงานวิจัย/ S/P/N/OKR	กรอบการวิจัย/ประเด็นวิจัย
	ครอบคลุมตั้งแต่ส่วนส่งเสริม ป้องกัน รักษา และหรือรวมถึงการฟื้นฟู มีระบบข้อมูลส่วนบุคคลที่ติดตามผลลัพธ์การให้บริการ มีข้อเสนอการจ่ายค่าบริการที่ขึ้นกับผลลัพธ์บริการ ข้อเสนอโครงการที่ได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ คือ โครงการที่วิจัยและพัฒนาขอบเขตระบบบริการสุขภาพไปยังชุมชน บ้าน หรือสถานประกอบการ สำนักงาน เพื่อสร้างมาตรการสนับสนุนความรอบรู้ด้านสุขภาพและศักยภาพการจัดการตนเองของประชากรเป้าหมาย ผลลัพธ์การวิจัยต้องได้มาตรการและระบบบริการที่มีประสิทธิภาพ ลดการเจ็บป่วยโดยไม่จำเป็น มีการใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ

๓.๔ กรอบการวิจัยแผนงานวิจัยจีโนมิกส์ประเทศไทย

นโยบายด้านการพัฒนานวัตกรรมเทคโนโลยีทางการแพทย์ของประเทศไทยภายใต้ “ยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๘๐” ได้กำหนดให้การลงทุนเพื่อการวิจัยและพัฒนานวัตกรรมเทคโนโลยี เป็นกลยุทธ์หนึ่งของการสร้างความสามารถในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรม และบริการการแพทย์ครบวงจร ซึ่งเป็น ๑ ใน ๖ อุตสาหกรรมของยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขันของประเทศ โดยมีจุดมุ่งหมาย เพื่อตอบสนองความต้องการทางการแพทย์ที่เพิ่มมากขึ้น ลดต้นทุนการรักษาพยาบาล และยกระดับการ ให้บริการการแพทย์ที่มีคุณภาพในระดับสากล สามารถนำประเทศไปสู่การเป็นศูนย์กลางอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ และเชื่อมโยงอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวเพื่อสุขภาพ รวมทั้งเพื่อสนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดีและเพิ่มคุณภาพชีวิต ซึ่งเป็นองค์ประกอบหนึ่งของยุทธศาสตร์ชาติด้านการพัฒนาและเสริมสร้าง ศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ การสร้างความสามารถในการแข่งขันของประเทศ ครอบคลุมด้านอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ ได้แก่ ๑) การผลิตเครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์ การผลิตอวัยวะเทียม การผลิตเวชภัณฑ์ และครุภัณฑ์การแพทย์ ๒) การผลิตเภสัชภัณฑ์ ๓) การพัฒนาปัญญาประดิษฐ์ในการให้คำปรึกษา วินิจฉัย และพยากรณ์การเกิดโรคล่วงหน้า ๔) การพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพทางไกล ๕) ระบบการเก็บข้อมูลสุขภาพของประชาชน การส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาด้านการแพทย์จีโนมิกส์ในประเทศไทย จึงเป็นยุทธศาสตร์สำคัญที่จะช่วยยกระดับประเทศทั้งในด้านคุณภาพชีวิตของประชาชน การพัฒนาวิจัย และการแข่งขันทั้งทางด้านอุตสาหกรรมและบริการ ประกอบกับประเทศไทยมีจุดแข็งจากความเป็นผู้นำด้านการแพทย์ครบวงจร (Medical Hub) มีนักวิจัยที่เชี่ยวชาญ และมีทำเลที่ตั้งทางภูมิศาสตร์ที่เหมาะสม ตลอดจนมีโอกาสจากการที่เทคโนโลยีต่างๆ มีการพัฒนา จนทำให้ต้นทุนในการดำเนินการถูกลงส่งผลให้ความสามารถในการเข้าถึง (Accessibility) เทคโนโลยีการตรวจทางพันธุกรรมและเทคโนโลยีจีโนมิกส์เป็นไปได้ง่ายและมากขึ้น และสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ.๒๕๖๑-๒๕๘๐ ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน ซึ่งให้ความสำคัญกับการพัฒนาและยกระดับอุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต โดยยกการพัฒนาอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ครบวงจรเป็นหนึ่งในแผนงานย่อย ซึ่งมุ่งเน้นการพัฒนาแบบบูรณาการ ส่งเสริมการวิจัยและพัฒนาตลอดจนนำเทคโนโลยีและนวัตกรรมมาใช้ทางการแพทย์ เชื่อมโยงกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และคณะรัฐมนตรียังได้เห็นชอบแผนปฏิบัติการบูรณาการจีโนมิกส์ประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๒ สนับสนุนให้เกิดการนำข้อมูลพันธุกรรมของบุคคลมาประยุกต์ใช้ทางการแพทย์และสาธารณสุข ภายใต้มาตรการ ๖ ด้าน ประกอบด้วย ๑) การวิจัยและการประยุกต์ใช้ ๒) การบริการ ๓) การวิเคราะห์และจัดการข้อมูล ๔) การจัดการกฎหมายและจริยธรรม ๕) การผลิตและพัฒนาบุคลากร ๖) การส่งเสริมและพัฒนา

โดยมีความเชื่อมโยงของยุทธศาสตร์ แผน/ แผนงานกองทุน ววน. กับแผนงานวิจัยและกรอบการวิจัย ของ สวรส. ดังนี้

- **แผน ววน.** P๑ (S๑) พัฒนาระบบเศรษฐกิจชีวภาพ-เศรษฐกิจหมุนเวียน-เศรษฐกิจสีเขียว (Bio-Circular-Green Economy: BCG) ในด้านการแพทย์และสุขภาพ ให้เป็นระบบเศรษฐกิจมูลค่าสูง มีความยั่งยืน และเพิ่มรายได้ของประเทศ

แผนงานย่อย N๑ (S๑P๑) สร้างความสามารถและยกระดับการให้บริการจีโนมิกส์และการแพทย์ แม่นยำ เพื่อให้เกิดบริการการรักษาที่มีความแม่นยำสูง

วัตถุประสงค์และผลลัพธ์หลัก (Objectives and key results: OKRs)

Objective O๒ ประเทศไทยสามารถยกระดับในการให้บริการจีโนมิกส์และการแพทย์แม่นยำ สามารถให้บริการโดยโรงพยาบาลในประเทศได้อย่างแพร่หลาย โดยการใช้ผลงานวิจัย องค์ความรู้ เทคโนโลยีและนวัตกรรม

Key result KR๔ ประเทศไทยมีการให้บริการการแพทย์จีโนมิกส์และการแพทย์แม่นยำ ที่มีคุณภาพเทียบเคียงมาตรฐานสากลเพิ่มขึ้น โดยการใช้ผลงานวิจัย องค์ความรู้ เทคโนโลยีและนวัตกรรม (๑๐ รายการในช่วงปี ๒๕๖๖-๒๖๗๐)

กรอบวิจัย

เรื่อง	ประเด็นวิจัย
๑. โรคมะเร็ง (Cancer)	๑.๑ งานวิจัยโรคมะเร็งที่ใช้เทคโนโลยีการถอดรหัสพันธุกรรมแบบใหม่ เช่น Long-read sequencing, Spatial omics, Methylation sequencing เป็นต้น ๑.๒ งานวิจัยโรคมะเร็งที่เพิ่มศักยภาพหรือมีการใช้ประโยชน์จาก cancer genome data ได้แก่ การพัฒนา screening test หรือ prognostic biomarker ที่ใช้ข้อมูล cancer genome data ๑.๓ การแปลผล ส่งคืนผลและให้คำปรึกษาทางพันธุกรรม เพื่อต่อยอดสู่การนำไปถ่ายทอดให้กับโรงพยาบาลในเครือข่ายวิจัย และขยายสู่การให้บริการแก่โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย
๒. กลุ่มโรคพันธุกรรมยีนเดียว โรคหายาก และโรควินิจฉัยยาก (Single Gene Disorders, Rare Diseases, Difficult-to-diagnosed Diseases, and Undiagnosed Diseases)	๒.๑ งานวิจัยกลุ่มโรคพันธุกรรมยีนเดียว โรคหายาก และโรควินิจฉัยยากที่ใช้เทคโนโลยีการถอดรหัสพันธุกรรมแบบใหม่ เช่น Long-read sequencing, RNA sequencing (transcriptome), Methylation sequencing (epigenome) เป็นต้น ๒.๒ การวิจัยเพื่อหา diagnostic yield และความคุ้มค่าของเทคโนโลยี sequencing ชนิดต่าง ๆ สำหรับกลุ่มโรคพันธุกรรมยีนเดียว โรคหายาก และโรควินิจฉัยยากที่มาด้วยอาการหนึ่ง ๆ ๒.๓ การวิจัยเพื่อให้ทราบถึงความหมายของ genetic variants ที่ได้จากการทำ whole genome sequencing และอาจเป็นสาเหตุของโรควินิจฉัยยาก (Functional studies of variants of unknown clinical significance) ๒.๔ การวิจัยและพัฒนานวัตกรรม เช่น ชุดตรวจโรควินิจฉัยยาก แนวทางการ ดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรควินิจฉัยยาก

เรื่อง	ประเด็นวิจัย
	๒.๕ การวิจัยเพื่อศึกษาเทคโนโลยีการหาลำดับสารพันธุกรรมที่เหมาะสมสำหรับการตรวจคัดกรองกลุ่มโรคพันธุกรรมยีนเดียว โรคหายาก และโรควินิจฉัยยากในทารกแรกเกิด
๓. โรคไม่ติดต่อ (Non-communicable diseases)	๓.๑ การใช้ประโยชน์จากข้อมูลในโครงการจีโนมิกส์ประเทศไทยในระยะแรก ๕๐,๐๐๐ ราย เพื่อพัฒนาแบบจำลองในการพยากรณ์ความเสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อในประชากรไทย โดยอาจเป็น polygenic risk scores หรืออาจเป็นการใช้เทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ หรือเทคนิคอื่นๆ ที่ได้รับการยอมรับทางวิชาการ ๓.๒ การศึกษาทาง multi-omics ที่นำไปสู่ความเข้าใจการเกิดโรคหรือการพยากรณ์ความเสี่ยงของโรคไม่ติดต่อในประชากรไทยได้ ๓.๓ การศึกษาทางพันธุกรรมของกลุ่มโรคไม่ติดต่อซึ่งเป็นปัญหาสำคัญหรือเป็นโรคที่ค่อนข้างเฉพาะเจาะจงในประชากรไทย ซึ่งมีความจำเป็นต้องใช้ long-read sequencing technology เช่น ในกลุ่มโรคทางภูมิคุ้มกัน ๓.๔ การวิจัยแกนกลางเพื่อพัฒนามาตรฐานการจัดเก็บข้อมูลด้าน phenotype ของกลุ่มโรคไม่ติดต่อเพื่อการแลกเปลี่ยนและวิเคราะห์ ข้อมูลระหว่างกลุ่มวิจัย
๔. โรคติดเชื้อ (Infectious disease)	**๔.๑ งานวิจัยและพัฒนาบริการหรือระบบบริการ** ๔.๑.๑ การวิจัยปฏิสัมพันธ์ในระดับจีโนมระหว่างเชื้อก่อโรคและมนุษย์ ๔.๑.๒ ระบบประมวลและรายงานผลข้อมูลพันธุกรรมทั้งจีโนมของเชื้อวัณโรค เพื่อใช้ในการวินิจฉัยการดื้อยา การติดตามการระบาดติดต่อของเชื้อ ตลอดจนถึงเพื่อใช้ประโยชน์ในทางระบาดวิทยา ๔.๑.๓ ระบบประมวลและรายงานผลข้อมูลพันธุกรรมทั้งจีโนมของเชื้อไวรัสที่สำคัญ เช่น coronavirus, dengue virus เป็นต้น เพื่อใช้ในการวินิจฉัยการดื้อยา การติดตามการระบาดติดต่อของเชื้อ ตลอดจนถึงเพื่อใช้ประโยชน์ในทางระบาดวิทยา ๔.๑.๔ ระบบประมวลและรายงานผลข้อมูลพันธุกรรมทั้งจีโนมของเชื้อที่ติดต่อในโรงพยาบาลสำคัญ เพื่อใช้ในการวินิจฉัยการดื้อยา การควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล และการติดตามการระบาดติดต่อของเชื้อ ๔.๑.๕ ระบบประมวลผลข้อมูลพันธุกรรมทั้งจีโนม และระบบการรายงานผลการดื้อยา ๔.๑.๖ การวินิจฉัยการติดเชื้อจากการหาลำดับสารพันธุกรรมในสิ่งส่งตรวจโดยตรง **๔.๒ งานวิจัยและพัฒนาที่สร้างองค์ความรู้/พัฒนาบุคลากรวิจัยในประเทศให้มีความเชี่ยวชาญทาง Genomics สำหรับเชื้อก่อโรค** ๔.๒.๑ การศึกษาระบาดวิทยาในระดับจีโนมของเชื้อก่อโรคในประเทศไทยที่สำคัญที่มีความก้าวหน้าเพิ่มเติมจากงานที่มีอยู่เดิมอย่างชัดเจน ๔.๒.๒ การศึกษาปัจจัยพันธุกรรมของมนุษย์ที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อหรือความรุนแรงของโรคติดเชื้อ และการตอบสนองต่อยารักษาโรคติดเชื้อ

เรื่อง	ประเด็นวิจัย
	๔.๒.๓ งานวิจัยลักษณะเครือข่ายหลายสถาบันและเป็นสหสาขาเพื่อเพิ่มศักยภาพในการวิเคราะห์จีโนมของเชื้อก่อโรค ที่สำคัญในประเทศไทย
๕. เภสัชพันธุศาสตร์ (Pharmacogenomics)	๕.๑ การพัฒนาเครือข่ายวิจัยทางห้องปฏิบัติการด้านเภสัชพันธุศาสตร์ครอบคลุม ทั่วประเทศและการกำหนดมาตรฐานและ การพัฒนาแนวทาง (Guideline development) ด้านเภสัชพันธุศาสตร์ และการวิจัยเชิงระบบที่เกี่ยวข้อง ๕.๒ การวิจัยและพัฒนานวัตกรรมที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการด้านเภสัชพันธุ์ศาสตร์ เช่น ชุดตรวจยีนแพ้ยาที่เป็นปัญหาสำคัญของประเทศไทย ๕.๓ การพัฒนาระบบสารสนเทศสำหรับการใช้ข้อมูลเภสัชพันธุศาสตร์ผ่าน telemedicine หรือ personal health records ๕.๔ การคืนผลตรวจเภสัชพันธุศาสตร์เพื่อการใช้ยา ๕.๕ การวิเคราะห์หาปัจจัยเสี่ยงทางเภสัชพันธุศาสตร์กับการแพ้ยา หรือเลือกใช้ยา การศึกษาเภสัชพันธุศาสตร์ร่วมกับเภสัชจลศาสตร์ เภสัชพลศาสตร์ของยาต่างๆ ที่ใช้ในกลุ่มโรคสำคัญ
๖. การศึกษาต้นทุนอรรถประโยชน์ (cost utility) หรือความคุ้มค่า (cost effectiveness)	๖.๑ การศึกษาต้นทุนอรรถประโยชน์ (cost utility) หรือความคุ้มค่า (cost effectiveness) ของการตรวจพันธุกรรมและการตรวจทางเภสัชพันธุศาสตร์สำหรับโรคที่สำคัญในกลุ่มโรคมะเร็ง **โรค**พันธุกรรมยีนเดียว โรคหายาก และโรค**วินิจฉัยยาก** โรคไม่ติดต่อ และโรคติดเชื้อ ๖.๒ อื่นๆ

ภาคผนวก ๒

Gantt chart แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

ส่วนที่ ๑
แผนงานวิจัย

แผนงานวิจัยเพื่อสนับสนุนการเข้าถึงยา

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค. 2567 - ก.ย. 2568)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
N 15การเข้าถึงยา																		
ประสิทธภาพและผลลัพธ์ทางเศรษฐศาสตร์ของเภสัชพันธุศาสตร์ปฐมภูมิ: กลยุทธ์ผ่านช่องทางเภสัชกรชุมชน	1. เพื่อพัฒนารูปแบบ เภสัชพันธุศาสตร์ปฐมภูมิของประเทศไทย: กลยุทธ์ผ่านช่องทางเภสัชกรชุมชน 2. เพื่อวัดประสิทธิภาพของรูปแบบที่พัฒนาขึ้น โดยวัดทั้งทางด้านประสิทธิผล ความพึงพอใจ และด้านเศรษฐศาสตร์	ความพึงพอใจของประชาชนที่มีโอกาสในการใช้ยาที่ ก่อให้เกิดการแพ้รุนแรง	1. พิจารณากลั่นกรองข้อเสนอโครงการเบื้องต้น 2. จัดประชุมพิจารณาข้อเสนอโครงการโดยคณะกรรมการบริหารแผนงานวิจัยด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์ 3. นักวิจัยปรับปรุงข้อเสนอโครงการตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ 4. ทำข้อตกลงสนับสนุนงานวิจัย													3,436,077	นพคุณ/บุศรินทร์	นำไปสร้างนโยบายกระจายชุดตรวจฯ แก่ประชาชนที่ใช้ยาให้เข้าถึงง่าย สะดวก และปลอดภัย
การพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิในร้านยาโดยบูรณาการแพลตฟอร์มทางไกลและอุปกรณ์อินเตอร์เนตทางการแพทย์	เพื่อพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิในร้านยาโดยบูรณาการแพลตฟอร์มทางไกลและอุปกรณ์อินเทอร์เน็ตทางการแพทย์	ผลจากการนำผลผลิตจากงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ในกลุ่มเป้าหมาย (User) และทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลง เช่น ภาวะสุขภาพ พฤติกรรมสุขภาพ นโยบายด้านสุขภาพ เป็นต้น	1. พิจารณากลั่นกรองข้อเสนอโครงการเบื้องต้น 2. จัดประชุมพิจารณาข้อเสนอโครงการโดยคณะกรรมการบริหารแผนงานวิจัยด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์ 3. นักวิจัยปรับปรุงข้อเสนอโครงการตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ 4. ทำข้อตกลงสนับสนุนงานวิจัย													3,017,100	นพคุณ/ธนภร	ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพเบื้องต้น ระดับปฐมภูมิ ทั้งการคัดกรองความเสี่ยง การให้คำแนะนำ เพื่อให้เกิดความตระหนักรู้และรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ได้รับการติดตามสุขภาพเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน
ชุดโครงการ (ภาษาไทย): การใช้ประโยชน์สูงสุดจากกฎหมายการแข่งขันทางการค้าเพื่อเพิ่มการเข้าถึงยา	ศึกษากลยุทธ์ทางการตลาด อาทิ การจ่ายเงินเพื่อทำให้กระบวนการล่าช้า (pay to delay) และการใช้สิทธิบัตร (patent) ของผู้ผลิตยา อาทิ การจดสิทธิบัตรใหม่โดยไม่ได้เปลี่ยนสาระสำคัญของส่วนผสม (evergreening) และการจดสิทธิบัตรที่เกี่ยวข้องจำนวนมาก (patent thickets) เพื่อรักษาอำนาจผูกขาด โดยศึกษาจากกรณีศึกษาที่เกิดขึ้นในต่างประเทศ และแนวทางการบังคับใช้กฎหมายแข่งขันทางการค้าของหน่วยงานกำกับดูแลการแข่งขันในต่างประเทศ	สำนักงานแข่งขันทางการค้าและหน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้อง	1. ศึกษาโครงสร้างตลาด ห่วงโซ่อุปทาน และพฤติกรรมการแข่งขันของผู้เล่นในอุตสาหกรรมยา 2. ทบทวนวรรณกรรม และกรณีศึกษาของพฤติกรรมกีดกันการแข่งขันในอุตสาหกรรมยา และบทบาทของกฎหมายแข่งขันทางการค้าไม่น้อยกว่า 2 กรณีศึกษา 3. เก็บข้อมูล และสัมภาษณ์ผู้เชี่ยวชาญและผู้เกี่ยวข้อง 4. วิเคราะห์บทบัญญัติ การบังคับใช้ และข้อจำกัดของพระราชบัญญัติการแข่งขันทางการค้า พ.ศ. 2560 ในการส่งเสริมการแข่งขันในอุตสาหกรรมยา													3,293,823	นพคุณ/บุศรินทร์	1. การบังคับใช้กฎหมายแข่งขันทางการค้าในอุตสาหกรรมยาให้มีประสิทธิภาพ 2. การใช้กฎหมายการแข่งขันเพื่อส่งเสริมการเข้าถึงยาอย่างเท่าเทียม
			รวมงบประมาณ													9,747,000		

แผนงานวิจัยจัดการเชิงระบบเพื่อสนับสนุนการบริหารเวชภัณฑ์ของประเทศ

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค. 2567 - ก.ย. 2568)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
N15 บริหารเวชภัณฑ์																		
การประเมินประสิทธิผลของโปรแกรมเสริมสร้างความรู้การจ่ายยาและ ให้คำปรึกษากลุ่มหญิงมีครรภ์และให้นมบุตรสำหรับเภสัชกรชุมชน	1. สำรวจความรู้ เจตคติและพฤติกรรมการจ่ายยาในกลุ่มหญิงมีครรภ์และให้นมบุตรของเภสัชกรชุมชน 2. พัฒนาโปรแกรมเสริมสร้างความรู้ในการจ่ายยาและให้คำปรึกษากลุ่มหญิงมีครรภ์และให้นมบุตรสำหรับเภสัชกรชุมชน 3. ประเมินประสิทธิผลของโปรแกรมเสริมสร้างความรู้ในการจ่ายยาและให้คำปรึกษากลุ่มหญิงมีครรภ์และให้นมบุตรที่พัฒนาขึ้น	โปรแกรมซึ่งประกอบ ด้วยหลักสูตรการอบรมและเครื่องมือ/สื่อที่สะดวกต่อการใช้งาน (practical) และมีประสิทธิภาพ	1. พิจารณากลั่นกรองข้อเสนอโครงการเบื้องต้น 2. จัดประชุมพิจารณาข้อเสนอโครงการ โดยคณะกรรมการบริหารแผนงานวิจัยด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์ 3. นักวิจัยปรับปรุงข้อเสนอโครงการตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ 4. ทำข้อตกลงสนับสนุนงานวิจัย													800,000	นพคุณ/บุศรินทร์	1. ได้องค์ความรู้ด้านพฤติกรรมศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการจ่ายยาและให้คำปรึกษาในกลุ่มหญิงมีครรภ์และให้นมบุตร 2. ได้โปรแกรมเพื่อเสริมสร้างความรู้และเพิ่มพูนทักษะในการจ่ายยาและให้คำปรึกษาแก่ผู้มารับบริการกลุ่มหญิงมีครรภ์และให้นมบุตรที่เหมาะกับบริบทของไทย
โครงการประเมินผลกระทบทางสังคมและสุขภาพจากกัญชาและยาเสพติดชนิดอื่น	เพื่อประเมินผลกระทบทางสังคมและสุขภาพจากกัญชาและยาเสพติด		1. พิจารณากลั่นกรองข้อเสนอโครงการเบื้องต้น 2. จัดประชุมพิจารณาข้อเสนอโครงการ โดยคณะกรรมการบริหารแผนงานวิจัยด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์ 3. นักวิจัยปรับปรุงข้อเสนอโครงการตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ 4. ทำข้อตกลงสนับสนุนงานวิจัย													9,000,000	นพคุณ/บุศรินทร์	ได้ข้อเสนอเชิงนโยบาย/มาตรการ
			รวมงบประมาณ													**9,800,000**		

การวิจัยพัฒนาประสิทธิภาพของระบบบริการสุขภาพด้วยเทคโนโลยีทางการแพทย์

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค. 2567 - ก.ย. 2568)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
1. ความแม่นยำของการใช้การตรวจทางผิวหนังโดยใช้แอนติเจนรูปแบบใหม่แบบเฉพาะเจาะจง 2 ชนิดในการวินิจฉัยการติดเชื้อวัณโรค (ปีที่2)	เพื่อศึกษาถึงความแม่นยำ (Accuracy) ของวิธีการตรวจหาการติดเชื้อวัณโรคด้วย TBST ทั้ง 2 ชนิด (C-Tb และ C-TST) ในการวินิจฉัยการติดเชื้อวัณโรค โดยใช้การวินิจฉัยการติดเชื้อวัณโรค (Clinical diagnosis) เป็น Gold standard	สถานพยาบาลต่าง ๆ ที่มีการวินิจฉัยผู้ติดเชื้อวัณโรค และผู้ติดเชื้อวัณโรคแฝง	1. พิจารณากลั่นกรองข้อเสนอโครงการเบื้องต้น 2. จัดประชุมพิจารณาข้อเสนอโครงการ โดยคณะกรรมการบริหารแผนงานวิจัยด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์ 3. นักวิจัยปรับปรุงข้อเสนอโครงการตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ 4. ทำข้อตกลงสนับสนุนงานวิจัย												1,626,350	จุไรรัตน์/ธนารัตน์	การศึกษาวิจัยนี้ทำให้ได้ความรู้ถึงประสิทธิผลของการใช้ชุดตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อวัณโรครูปแบบใหม่ TBST (C-Tb และ C-TST) ที่พัฒนาให้มีความจำเพาะเจาะจงต่อเชื้อวัณโรคมากยิ่งขึ้น มีความแม่นยำ และทำได้ง่าย
2. การทดสอบความปลอดภัยทางชีวภาพรากฟันเทียมป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียโดยนาโนเทคโนโลยีและการเคลือบพื้นผิว (โครงการต่อเนื่อง)	1. การผลิตรากฟันเทียมต้านแบคทีเรียภายใต้มาตรฐาน ISO13485 2. การทดสอบการทดสอบความเข้ากันได้ทางชีวภาพของพื้นผิวที่ถูกเคลือบตามมาตราฐาน ISO10993 (Biocompatibility test)	สามารถปรับปรุงคุณสมบัติของพื้นผิวให้เหมาะกับการใช้งานแต่ละประเภท	1. พิจารณากลั่นกรองข้อเสนอโครงการเบื้องต้น 2. จัดประชุมพิจารณาข้อเสนอโครงการ โดยคณะกรรมการบริหารแผนงานวิจัยด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์ 3. นักวิจัยปรับปรุงข้อเสนอโครงการตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ 4. ทำข้อตกลงสนับสนุนงานวิจัย												2,756,306	จุไรรัตน์/ณัฐธิดา	รากฟันเทียมที่เคลือบด้วยพอลิเมอร์อนุภาคนาโนและสารต้านแบคทีเรียที่ใช้วัสดุเป็น medical grade สามารถยึดติดได้ดีบนพื้นผิวภายใต้การผลิตตามมาตรฐาน ISO13485
3. การบูรณาการฟื้นฟูขากรรไกรและใบหน้าแบบครอบคลุมโดยการใช้ตำแหน่งฟันเทียมร่วมในการวางแผนผ่าตัดเสมือนจริงด้วยโปรแกรมคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ช่วยผ่าตัดเฉพาะบุคคล (โครงการต่อเนื่องปีที่ 2)	การพัฒนาองค์ความรู้และขั้นตอนการทำงานร่วมกันอย่างต่อเนื่องระหว่าง วิศวกร ศัลยแพทย์ผ่าตัด และทันตแพทย์ที่จะทำการบูรณะฟัน ในการออกแบบและวางแผนการผ่าตัดขากรรไกรเพื่อรักษามะเร็งกระดูกหรือเนื้องอกที่มีการพิจารณาการวางแผนการผ่าตัดฝังรากฟันเทียมร่วมด้วย	อุปกรณ์การแพทย์เฉพาะบุคคลที่ได้รับการออกแบบด้วยโปรแกรมคอมพิวเตอร์ช่วยออกแบบและผลิตด้วยกระบวนการพิมพ์สามมิติของโลหะ	1. พิจารณากลั่นกรองข้อเสนอโครงการเบื้องต้น 2. จัดประชุมพิจารณาข้อเสนอโครงการ โดยคณะกรรมการบริหารแผนงานวิจัยด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์ 3. นักวิจัยปรับปรุงข้อเสนอโครงการตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ 4. ทำข้อตกลงสนับสนุนงานวิจัย												4,371,400	จุไรรัตน์/ธนารัตน์	เทคโนโลยีที่ช่วยสนับสนุนศัลยแพทย์และผลลัพธ์การรักษาในกลุ่มผู้ป่วยที่มีความต้องการการผ่าตัดศัลยกรรมขากรรไกรและใบหน้าที่ดีขึ้น

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค. 2567 - ก.ย. 2568)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
4. โครงการผลิตและทดสอบเครื่องอัตโนมัติสำหรับตรวจบิลิรูบินในเลือดเด็กทารก เพื่อการขอขึ้นทะเบียนเครื่องมือแพทย์ตามหลักเกณฑ์โดยกองควบคุมเครื่องมือแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข (ปีที่ 2)	เพื่อผลิตห้องบรรจุตัวอย่างสำหรับการตรวจวัดค่าการดูดกลืนแสงที่สามารถใช้เป็นอุปกรณ์ เก็บตัวอย่างเลือดในตัวเดียวกันได้ ตามมาตรฐานการผลิตเครื่องมือแพทย์ ISO13485 ในระดับอุตสาหกรรม	ต้นแบบผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการรับรองมาตรฐานซึ่งสามารถที่ผลิตขึ้นในประเทศที่มีความพร้อมสำหรับใช้ตรวจวัดและสำรวจปริมาณเด็กทารกที่มีภาวะตัวเหลืองรุนแรงในกลุ่มประชากรไทย ตัวเครื่องมือที่ได้จากโครงการยังมีความพร้อมในการขยายผลสู่ใช้งานการตรวจภาวะโลหิตจาง ซึ่งเป็นปัญหาสำคัญในกลุ่มประชากรไทย	1. พิจารณากลั่นกรองข้อเสนอโครงการเบื้อต้น 2. จัดประชุมพิจารณาข้อเสนอโครงการ โดยคณะกรรมการบริหารแผนงานวิจัยด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์ 3. นักวิจัยปรับปรุงข้อเสนอโครงการตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ 4. ทำข้อตกลงสนับสนุนงานวิจัย												1,717,320	จุไรรัตน์/ฉัตร	เทคโนโลยีการตรวจบิลิรูบินในตัวอย่างเลือดเด็กทารกที่มีความถูกต้องแม่นยำ ใช้ตัวอย่างน้อย ประหยัดเวลา และลดขั้นตอนในการตรวจวัด ช่วยลดปัญหาความพิการด้านระบบประสาทและสมองอันเนื่องมาจากการมีบิลิรูบินสูงในเลือดของเด็กทารก
5.การพัฒนากระบวนการใช้ตัวเร่งปฏิกิริยาชีวภาพสำหรับการแยกอิแนนท์ทีโอเมอร์ของสารทีโนโฟเวียร์ อะลาฟินาไมด์ ในระดับก่อนนำร่อง	1. พัฒนาการผลิตเอนไซม์คาร์บอกซีเปปติเดสในระดับถังหมักระดับ 2-5 ลิตร 2. พัฒนาการใช้เอนไซม์ในกระบวนการทำบริสุทธิ์ทีโนโฟเวียร์ อะลาฟินาไมด์ในระดับก่อนนำร่อง 3. ประเมินความคุ้มค่าในเชิงเทคนิคและเชิงเศรษฐศาสตร์ของต้นทุนการผลิตในระดับขยายขนาด	การผลิต API ตอบโจทย์ Bio-Circular-Green Economic Model (BCG) เพื่อความยั่งยืนของการดูแลสุขภาพของประชาชนในประเทศไทย	1. พิจารณากลั่นกรองข้อเสนอโครงการเบื้อต้น 2. จัดประชุมพิจารณาข้อเสนอโครงการ โดยคณะกรรมการบริหารแผนงานวิจัยด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์ 3. นักวิจัยปรับปรุงข้อเสนอโครงการตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ 4. ทำข้อตกลงสนับสนุนงานวิจัย												3,296,000	จุไรรัตน์/ฉัตร	1. กระบวนการผลิตเอนไซม์ที่สามารถถ่ายทอดสู่ระดับนำร่องหรือ OEM จ้างผลิตต่อไปได้ 2. ขั้นตอนและแบบแผนแนวทางปฏิบัติการนำเข้าสารต้องห้ามกับกรมโรงงานอุตสาหกรรม
6. การผลิตต้นแบบและการทดสอบเชิงคลินิกอุปกรณ์เก็บตัวอย่างของไหลระหว่างเซลล์ภายใต้ชั้นผิวหนังมนุษย์ด้วยแผงเข็มไมโครนีดเดิล (ปีที่ 2)	1. เพื่อต่อยอดองค์ความรู้เทคโนโลยีการผลิตเข็มไมโครนีดเดิลสู่การประยุกต์เป็นอุปกรณ์เก็บของไหลภายใต้ชั้นผิวหนังของมนุษย์ และแสดงสมรรถนะในสภาพแวดล้อมที่สอดคล้องกับการใช้งานจริง 2. เพื่อพัฒนา Platform เทคโนโลยีอุปกรณ์เก็บของไหลภายใต้ชั้นผิวหนังของมนุษย์ด้วยแผงเข็มไมโครนีดเดิล 3. เพื่อผลิตต้นแบบและการทดสอบในระดับห้องปฏิบัติการของอุปกรณ์เก็บตัวอย่างของไหลระหว่างเซลล์ภายใต้ชั้นผิวหนังมนุษย์ด้วยแผงเข็มไมโครนีดเดิล	ช่วยให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์ได้มากขึ้น โดยประชาชนสามารถเก็บ ISF และส่งตรวจ ณ จุดบริการทางการแพทย์ใกล้บ้านโดยไม่จำเป็นต้องเดินทางไปรอรับการตรวจ ณ จุดบริการทางการแพทย์ จึงเป็นการช่วยประหยัดเวลา ลดความเสี่ยงในการรับเชื้อโรค และเพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลสุขภาพของประชาชน	1. พิจารณากลั่นกรองข้อเสนอโครงการเบื้อต้น 2. จัดประชุมพิจารณาข้อเสนอโครงการ โดยคณะกรรมการบริหารแผนงานวิจัยด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์ 3. นักวิจัยปรับปรุงข้อเสนอโครงการตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ 4. ทำข้อตกลงสนับสนุนงานวิจัย												3,283,720	จุไรรัตน์/ฉัตร	ผลิตภัณฑ์และกระบวนการ บริการและการรับรองมาตรฐานใหม่ (New Products/Processes, New Services and New Standard Assurances)

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค. 2567 - ก.ย. 2568)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
7. การทดลองทางคลินิกทั่วประเทศสำหรับการทดสอบใช้งานนวัตกรรมการตรวจคัดกรองโรคต้อหินตามมาตรฐานการวินิจฉัยทางการแพทย์กลอคูตู กับโรงพยาบาลประจำเขตสุขภาพ 12+1 เขตทั่วประเทศไทย (ปีที่ 2)	ดำเนินการทดสอบประสิทธิภาพระบบ GlauCUTU-AI, GlauCUTU-webXR และ GlauCUTU-VA สำหรับการตรวจคัดกรองโรคต้อหินกับกลุ่มตัวอย่างประชากรในโรงพยาบาลประจำเขตสุขภาพ 12+1 เขตทั่วประเทศไทย เขตละ 1 โรงพยาบาล และรายงายผลทั้งในรูปแบบสถิติและการแสดงข้อมูลในรูปของแผนภาพ (data visualization)	ระบบ GlauCUTU-AI, GlauCUTU-webXR และ GlauCUTU-VA สามารถช่วยสนับสนุนการทำงานและลดภาระการทำงานของจักษุแพทย์ในการตรวจคัดกรองโรคต้อหินโดยการติดตั้งระบบ GlauCUTU-AI, GlauCUTU-webXR และ GlauCUTU-VA จำนวนอย่างน้อย 13 โรงพยาบาล 2) ระบบ GlauCUTU-AI, GlauCUTU-webXR และ GlauCUTU-VA ช่วยให้ประชาชนไทยสามารถเข้าถึงบริการตรวจคัดกรองความเสี่ยงต่อโรคต้อหินได้เพิ่มมากขึ้น	1. พิจารณากลั่นกรองข้อเสนอโครงการเบื้อต้น 2. จัดประชุมพิจารณาข้อเสนอโครงการ โดยคณะกรรมการบริหารแผนงานวิจัยด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์ 3. นักวิจัยปรับปรุงข้อเสนอโครงการตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ 4. ทำข้อตกลงสนับสนุนงานวิจัย												5,152,978	จุไรรัตน์/ธนารัตน์	การวางแผนนโยบายการประยุกต์ใช้นวัตกรรมการตรวจคัดกรองโรคต้อหินตามมาตรฐานการวินิจฉัยทางการแพทย์ GlauCUTU-AI, GlauCUTU-webXR และ GlauCUTU-VA สำหรับการตรวจคัดกรองโรคต้อหินในระดับประเทศโดยการใช้ข้อมูลจากคู่มือการศึกษาและรายงานผลการทดสอบประสิทธิภาพ ข้อจำกัด ความพึงพอใจ และประโยชน์ที่ได้รับจากการตรวจต้อหินด้วยระบบ GlauCUTU-AI, GlauCUTU-webXR และ GlauCUTU-VA ในโรงพยาบาลประจำเขตสุขภาพ 12+1 เขตทั่วประเทศไทย เขตละ 1 โรงพยาบาล
8. การพัฒนาปัญญาประดิษฐ์ในการคัดกรองโรคกระดูกพรุนโดยใช้ภาพถ่ายรังสีสะโพกธรรมดาสำหรับการแพทย์ทางไกลในพื้นที่ชนบทของประเทศไทย	1. เพื่อศึกษาวิจัย และสร้างเครื่องมือในการตรวจคัดกรอง และช่วยวินิจฉัยโรคกระดูกพรุนให้กับผู้สูงอายุโดยกลุ่มประชากรในประเทศไทย ที่มีความน่าเชื่อถือและสามารถนำออกไปใช้ได้จริง 2. เพื่อศึกษาวิจัย ประเมินประสิทธิภาพของโมเดลในการทำนาย และช่วยคัดกรองโรคกระดูกพรุน เพื่อเปรียบเทียบกับเครื่องมือคัดกรองกระดูกพรุนในรูปแบบลักษณะอื่นก่อนหน้า 3. เพื่อสร้างโมเดลในการทำนายในรูปแบบของแอพพลิเคชั่นที่สามารถนำไปประยุกต์ใช้ได้จริงกับโรงพยาบาลหรือคลินิกที่มีการตั้งเครื่องเอกซเรย์พื้นฐาน	ทำให้ผู้ป่วยได้รับการคัดกรองและวินิจฉัยโรคกระดูกพรุนมากขึ้นทำให้สามารถป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่ตามมาได้มากขึ้น เช่น กระดูกหัก	1. พิจารณากลั่นกรองข้อเสนอโครงการเบื้อต้น 2. จัดประชุมพิจารณาข้อเสนอโครงการ โดยคณะกรรมการบริหารแผนงานวิจัยด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์ 3. นักวิจัยปรับปรุงข้อเสนอโครงการตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ 4. ทำข้อตกลงสนับสนุนงานวิจัย												6,887,430	จุไรรัตน์/ฉัตร	สามารถนำเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ1นี้ไปใช้กับโรงพยาบาลระดับปฐมภูมิที่มีเพียงเครื่องเอกซเรยใช้ในการคัดกรองกระดูกพรุน ลดความแออัดในโรงพยาบาลศูนย1 และทำให;ประชาชนเข;าถึงบริการทางการแพทย1ที่ทันสมัยมากขึ้น

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค. 2567 - ก.ย. 2568)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
9. การศึกษาติดตามรูปแบบการใช้ยาป้องกันการเกิดลิ่มเลือดและผลลัพธ์ทางคลินิก ในผู้ป่วยโรคหัวใจห้องบนสั่นพลิ้ว แบบสหสถาบัน ระยะที่ 2	1. เพื่อศึกษารูปแบบการใช้ยาป้องกันการเกิดลิ่มเลือด (antithrombotic) ในผู้ป่วย atrial fibrillation 2. เพื่อศึกษาอัตราการเกิดผลลัพธ์ทางคลินิก (all-cause mortality, ischemic stroke/TIA/systemic embolism, intracranial hemorrhage และ major bleeding) ของผู้ป่วย atrial fibrillation	มีการเผยแพร่บทความในรูปแบบที่ง่ายต่อการทำความเข้าใจ เกี่ยวกับรูปแบบการใช้ยาป้องกันการเกิดลิ่มเลือดและผลลัพธ์ทางคลินิก ในผู้ป่วยโรคหัวใจห้องบนสั่นพลิ้ว	1. พิจารณากลั่นกรองข้อเสนอโครงการเบื้องต้น 2. จัดประชุมพิจารณาข้อเสนอโครงการ โดยคณะกรรมการบริหารแผนงานวิจัยด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์ 3. นักวิจัยปรับปรุงข้อเสนอโครงการตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ 4. ทำข้อตกลงสนับสนุนงานวิจัย												3,849,505	จุไรรัตน์/ปิยะฉัตร	1) ทราบรูปแบบการใช้ยาป้องกันลิ่มเลือดในปัจจุบัน 2) สามารถประเมินอัตราการเกิด ischemic stroke และ major bleeding ในผู้ป่วยที่เป็น atrial fibrillation ได้ในประชากรไทยที่ได้รับยา warfarin และ NOACs
10. พัลพ์โพโตมีเปรียบเทียบกับการรักษาคลองรากฟันในฟันที่มีอาการอักเสบแบบผันกลับไม่ได้: ชุดของการทดลองแบบสุ่มที่มีกลุ่มควบคุมและการวิเคราะห์อภิมานแบบไปข้างหน้า	เพื่อหาหลักฐานทางวิทยาศาสตร์ที่มีคุณภาพสูงที่ได้จากชุดของการทดลองแบบสุ่มที่มีกลุ่มควบคุม (series of individual randomized controlled trials) เพื่อเปรียบเทียบพัลพ์โพโตมีกับการรักษาคลองรากฟันในฟันหลังบนและล่างที่มีรากฟันเจริญแบบสมบูรณ์แล้ว (mature maxillary and mandibular posterior teeth) ที่มีอาการอักเสบแบบผันกลับไม่ได้และมีปลายรากฟันปกติ (irreversible pulpitis and normal apical tissues) โดยใช้วิธีการมาตรฐานเดียวกัน (standardized protocol) ในทุกศูนย์วิจัยที่เข้าร่วม	เพื่อให้มีการนำผลการศึกษาไปใช้อย่างแพร่หลายต่อไป องค์ความรู้ที่ได้จากผลงานวิจัยนี้สามาถนำไปใช้เพื่อปรับแนวทางเวชปฏิบัติ และนำผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติ	1. พิจารณากลั่นกรองข้อเสนอโครงการเบื้องต้น 2. จัดประชุมพิจารณาข้อเสนอโครงการ โดยคณะกรรมการบริหารแผนงานวิจัยด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์ 3. นักวิจัยปรับปรุงข้อเสนอโครงการตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ 4. ทำข้อตกลงสนับสนุนงานวิจัย												709,665	จุไรรัตน์/ณัฐธิดา	องค์ความรู้ที่ได้จากผลงานวิจัยนี้สามารถนำไปใช้เป็นข้อมูลในการประกอบการตัดสินใจด้านการกำหนดนโยบาย/มาตรการ/แนวทางสำคัญในการพัฒนาด้านสุขภาพหรือการส่งเสริมคุณภาพชีวิตเพื่อให้ผู้ป่วยได้เข้าถึงการรักษาฟันที่มีการอักเสบแบบผันกลับไม่ได้ได้มากยิ่งขึ้น
11. การสร้างคลังข้อมูลต้นแบบสำหรับผู้ป่วยเบาหวานเพื่อการสนับสนุนงานวิจัยทางการแพทย์ ด้วยการผนวกข้อมูลไร้โครงสร้าง ระยะที่ 2	1. เพื่อระบุและสร้างกลุ่มประชากรที่สนใจจากคลังข้อมูลต้นแบบสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน (cohort identification from data warehouse prototype) 2. เพื่อวิเคราะห์ข้อมูลเป็นตัวอย่างงานวิจัยจากคลังข้อมูลต้นแบบสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน (show case: diabetes data analysis from data warehouse prototype)	ฟังก์ชันการดึงข้อมูลจากคลังข้อมูลต้นแบบผู้ป่วยเบาหวาน โดยสามารถคัดกรอง ระบุ และสร้างกลุ่มผู้ป่วยเฉพาะที่ผู้ปฏิบัติงานหรือนักวิจัยสนใจ	1. พิจารณากลั่นกรองข้อเสนอโครงการเบื้องต้น 2. จัดประชุมพิจารณาข้อเสนอโครงการ โดยคณะกรรมการบริหารแผนงานวิจัยด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์ 3. นักวิจัยปรับปรุงข้อเสนอโครงการตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ 4. ทำข้อตกลงสนับสนุนงานวิจัย												2,948,330	จุไรรัตน์/ปิยะฉัตร	1.เพิ่มความตระหนักรู้ของประโยชน์ข้อมูลทางการแพทย์โดยผู้บริหารและมองเห็นแนวทางปฏิบัติของการใช้ข้อมูลที่เหมาะสม 2. การพัฒนาคลังข้อมูลจะทำให้เกิด learning health system มีการพัฒนาฐานข้อมูลให้ได้มาตรฐานมากขึ้น มีประสิทธิภาพมากขึ้น และกระตุ้นให้ผู้บันทึกและจัดการข้อมูลพัฒนาคุณภาพของข้อมูล 3. ทำให้ระบบสุขภาพมีความโปร่งใส มองเห็นการเปลี่ยนแปลงของประสิทธิภาพในด้านต่างๆสามารถช่วยชี้แนะนโยบายใหม่ๆ
			รวมงบประมาณ													**36,599,004**		

แผนงานการวิจัยพัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพ

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค. 2567 - ก.ย. 2568)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
1. ปัญญาประดิษฐ์เพื่อพัฒนาการป้องกันและส่งเสริมสุขภาพจากคลังข้อมูลกระทรวงสาธารณสุข: วัณโรค	1. การพัฒนาระบบข้อมูลและสารสนเทศเพื่อการจัดทำกลุ่มเสี่ยงสำหรับการตรวจคัดกรองวัณโรคในระดับปฐมภูมิเพื่อให้มีรายชื่อกลุ่มเสี่ยงสำหรับการตรวจคัดกรองภาพรังสีทรวงอกประจำปี 2.การจัดทำระบบการประเมินความเสี่ยงส่วนบุคคลสำหรับวัณโรคโดยใช้ประวัติครอบครัว ประวัติการสัมผัสวัณโรคร่วมบ้าน และข้อมูลอื่นๆในคลังข้อมูลกระทรวงสาธารณสุข 3. การพัฒนาระบบการจัดการข้อมูลเพื่อการบูรณาการข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคจากฐานข้อมูล NTIP และฐานข้อมูล HDC	ประชากรไทยปลอดภัยจากวัณโรค	1) ประชุมคัดกรองข้อเสนอโครงการฯ ครั้งที่ 2 โดยคณะกรรมการบริหารแผนฯ 2) สรุปผลการพิจารณาจากคณะกรรมการและส่งกลับให้นักวิจัยปรับแก้ไข 3) นักวิจัยปรับแก้ไข 4) เตรียมข้อตกลง 5) เสนอ ผอ.อนุมัติโครงการ												6,000,000	จุไรรัตน์/ปิยะฉัตร	1. นำกลุ่มเสี่ยงที่ได้จากการวิเคราะห์ผลักดันเข้าสู่สิทธิประโยชน์การคัดกรองวัณโรคจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ 2. มีระบบติดตามผู้สัมผัสวัณโรคร่วมบ้านเข้าสู่ขบวนการการคัดกรองวัณโรคประจำปี 3. ลดการซ้ำซ้อนในการการบันทึกข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับวัณโรค
2. แพลตฟอร์มสุขภาพเด็ก ‘พิงค์บุ๊คพลัส’ ระบบข้อมูลวัคซีนและอัลกอริทึมพยากรณ์วัคซีนในไทย	1. เพื่อพัฒนาต้นแบบแพลตฟอร์มสุขภาพเด็ก พิงค์บุ๊ค (digital child health platform, PINKBooK+) ระยะที่ 1 2. เพื่อวิจัยประสิทธิผลของต้นแบบแพลตฟอร์มสุขภาพเด็ก PINKBooK+	แพลตฟอร์มสุขภาพเด็กสามารถทดแทนการใช้สมุดวัคซีนได้ ไม่ต้องพกสมุดวัคซีน ให้ประชาชนเข้าถึงประวัติการฉีดวัคซีนของตนเองได้อย่างทันที รวมถึงการเข้าถึงแนะนำข้อมูลเกี่ยวกับโรคที่จำเป็นต้องรับการฉีดวัคซีน	1) ประชุมคัดกรองข้อเสนอโครงการฯ ครั้งที่ 2 โดยคณะกรรมการบริหารแผนฯ 2) สรุปผลการพิจารณาจากคณะกรรมการและส่งกลับให้นักวิจัยปรับแก้ไข 3) นักวิจัยปรับแก้ไข 4) เตรียมข้อตกลง 5) เสนอ ผอ.อนุมัติโครงการ												5,150,607	จุไรรัตน์/ปิยะฉัตร	ผู้ให้บริการสุขภาพ (แพทย์ พยาบาล) - ลดภาระงานที่ซ้ำซ้อนของเวชปฏิบัติและมีระบบช่วยแนะนำข้อมูลวัคซีนเพื่อประกอบการตัดสินใจในการจ่ายวัคซีนให้คนไข้ ให้ผู้ให้บริการด้านสุขภาพเข้าถึงประวัติการฉีดวัคซีนของผู้ป่วย เพื่อสร้างความมั่นใจในมาตรฐานการดูแลและการฉีดวัคซีนที่เหมาะสม หน่วยงานรัฐ - ให้หน่วยงานด้านสาธารณสุขเข้าถึงข้อมูลจำนวนมากได้ เพื่อนำมาพิจารณาในการจัดการข้อสงสัยกังวลของประชาชนได้อย่างรวดเร็ว (เช่น ข้อมูลความปลอดภัยของวัคซีน) เพื่อสร้างความเชื่อมั่นให้แก่ประชาชนที่ลังเลใจในการฉีดวัคซีน หรือประชาชนที่ต้องการหลักฐานข้อมูลการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับวัคซีน
			รวมงบประมาณ													**11,150,607**		

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค. 2567 - ก.ย. 2568)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
N16 พัฒนาระบบสุขภาพในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพและภัยสุขภาพ																		
1. โครงการสำรวจสุขภาพประชาชนไทยโดยการตรวจร่างกายครั้งที่ 7 (2567-2568) ระยะที่ 2	สำรวจสถานการณ์และแนวโน้มของสถานะทางสุขภาพ ความชุกของโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ปัจจัยเสี่ยง และพฤติกรรมทางสุขภาพของประชาชนไทย โดยการสัมภาษณ์และตรวจร่างกายพื้นฐานวิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการสำรวจ เพื่อค้นหาความชุกของโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับสถานะทางสุขภาพ ปัจจัยเสี่ยง และพฤติกรรมทางสุขภาพของประชาชนไทย รวมทั้งนำข้อมูลที่ได้มาใช้ประเมินผลสุขภาพประชาชนไทยและแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงของระบบสุขภาพในอนาคตเผยแพร่ข้อมูลที่ได้จากการสำรวจเพื่อมาใช้ประโยชน์ในการพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบาย ติดตามและประเมินผลนโยบายที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพต่าง ๆ รวมทั้งพัฒนาฐานข้อมูลสุขภาพและเครือข่ายนักวิจัยเพื่อให้ข้อมูลถูกนำไปใช้ในวงกว้าง	มีการนำข้อมูลที่ได้จากการสำรวจไปจัดทำเป็นข้อเสนอเชิงนโยบาย หรือนำไปวิเคราะห์ดัชนีสุขภาพอื่น ๆ	1) ประชุมคัดกรองข้อเสนอโครงการฯ โดยคณะกรรมการบริหารแผนฯ 2) สรุปผลการพิจารณาจากคณะกรรมการและส่งกลับให้นักวิจัยปรับแก้ไข 3) นักวิจัยปรับแก้ไข 4) เตรียมข้อตกลง 5) เสนอ ผอ.อนุมัติโครงการ												13,758,041	จรวยพร/เขมจรีย์	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพสามารถใช้ข้อมูลที่ได้จากการสำรวจรณรงค์ปัจจัยและพฤติกรรมเสี่ยงทางสุขภาพ และให้ความรู้แก่ประชาชนในพื้นที่ต่าง ๆ, ด้านสิ่งแวดล้อม : การสำรวจครั้งนี้มีการเพิ่มข้อคำถามเรื่องมลภาวะทางอากาศ ดังนั้นข้อมูลที่ได้จะสามารถบอกสถานการณ์และปัจจัยที่เกี่ยวข้อง, ด้านเศรษฐกิจ : ข้อมูลที่ได้จากการสำรวจสามารถนำไปใช้ประกอบการประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐกิจที่เกี่ยวข้องกับนโยบายด้านสุขภาพ เช่น ใช้ในการคำนวณดัชนีชี้วัดทางสุขภาพ (QALYS/DALYS)
2. รูปแบบบูรณาการป้องกันและชะลอโรคไตเรื้อรังในจังหวัดขอนแก่น	1) เพื่อป้องกันกลุ่มเสี่ยงสูง ไม่ให้เข้าสู่โรคไตเรื้อรังระยะที่ 1-2 ในกลุ่มรายใหม่ 2) เพื่อชะลอโรคไตเรื้อรังระยะที่ 1-2 ไม่ให้เข้าสู่ระยะที่ 3a-3b 3) เพื่อชะลอโรคไตเรื้อรังระยะที่ 3a-3b ไม่ให้เข้าสู่ระยะที่ 4-5 4) เพื่อเตรียมความพร้อมเข้าสู่การบำบัดทดแทนไตในระยะที่ 4-5 5) เพื่อขยายผลลัพธ์เป็นวงกว้างในการป้องกันและชะลอโรคไตเรื้อรัง จำนวน 4 อำเภอ	ได้รูปแบบทางการป้องกันและชะลอโรคไตเรื้อรัง “ขอนแก่นรักษ์ไต” ในพื้นที่นำร่อง 4 อำเภอ	1) ประชุมคัดกรองข้อเสนอโครงการฯ โดยคณะกรรมการบริหารแผนฯ 2) สรุปผลการพิจารณาจากคณะกรรมการและส่งกลับให้นักวิจัยปรับแก้ไข 3) นักวิจัยปรับแก้ไข 4) เตรียมข้อตกลง 5) เสนอ ผอ.อนุมัติโครงการ												5,419,414	จรวยพร/ฉัตรทิพย์	ได้รูปแบบการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และการดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะต่าง ๆ อย่างต่อเนื่อง ที่เข้ากับบริบทการใช้ชีวิตประจำวันของแต่ละบุคคล เพื่อกำหนดเป็นแนวนโยบายด้านสุขภาพที่เหมาะสม ลดภาระโรคเรื้อรังของประเทศ
3. การพัฒนาเกณฑ์การประเมินการจัดการสุขภาพชุมชนในประเทศไทย	เพื่อพัฒนาเกณฑ์การประเมินการจัดการสุขภาพชุมชนในประเทศไทย	การดำเนินงานชุมชนจัดการสุขภาพตามเกณฑ์ที่สร้างขึ้น	1) ประชุมคัดกรองข้อเสนอโครงการฯ โดยคณะกรรมการบริหารแผนฯ 2) สรุปผลการพิจารณาจากคณะกรรมการและส่งกลับให้นักวิจัยปรับแก้ไข 3) นักวิจัยปรับแก้ไข 4) เตรียมข้อตกลง 5) เสนอ ผอ.อนุมัติโครงการ												3,681,150	จรวยพร/เขมจรีย์	สามารถนำความรู้จากผลงานวิจัยไปเป็นประโยชน์ด้านการพัฒนางานวิจัยและวิชาการ พัฒนารูปแบบแนวทาง พัฒนาการดำเนินงานชุมชนจัดการสุขภาพ

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค. 2567 - ก.ย. 2568)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
4. ยุทธศาสตร์เพื่อการรองรับโรคความเสื่อมของระบบประสาท: สู่การทดสอบตัวชี้วัดชีวภาพในระดับปฐมภูมิ	เพื่อพัฒนาตัวชี้วัดชีวภาพโรคความเสื่อมของระบบประสาทที่มีประสิทธิภาพในการวินิจฉัยหรือพยากรณ์โรคในคนไทย ซึ่งใช้ได้จริง มีราคาถูกและประชาชนทุกระดับสามารถเข้าถึงได้เพื่อใช้ตัวชี้วัดชีวภาพในการคาดคะเนภาระทางเศรษฐกิจและสังคมอันเป็นผลมาจากการเปลี่ยนแปลงสู่สังคมผู้สูงอายุและโรคความเสื่อมของระบบประสาทเพื่อศึกษาลักษณะทางคลินิกของโรคความเสื่อมของระบบประสาทต่าง ๆ ในคนไทย และความสัมพันธ์ของลักษณะเหล่านั้นกับตัวชี้วัดชีวภาพเพื่อศึกษาปัจจัยต่าง ๆ ที่มีผลต่อการเกิดโรคความเสื่อมของระบบประสาทและภาวะสมองเสื่อม นำไปสู่กำหนดมาตรการในการป้องกันเพื่อให้มีข้อมูลในการศึกษาความคุ้มค่าทางการแพทย์ของการใช้ตัวชี้วัดชีวภาพต่าง ๆ ในเวชปฏิบัติ	มีเครื่องมือสามารถทำนายการเกิดภาวะสมองเสื่อมถดถอยอย่างรวดเร็วได้	1) ประชุมคัดกรองข้อเสนอโครงการฯ โดยคณะกรรมการบริหารแผนฯ 2) สรุปผลการพิจารณาจากคณะกรรมการและส่งกลับให้นักวิจัยปรับแก้ไข 3) นักวิจัยปรับแก้ไข 4) เตรียมข้อตกลง 5) เสนอ ผอ.อนุมัติโครงการ												6,897,825	จรวยพร/ฉัตรทิพย์	แพทย์และผู้ป่วยจากทั่วประเทศ สามารถเข้าถึงการตรวจโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย รวมถึงให้คำแนะนำในด้านการวินิจฉัย การดูแล โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญโรคพริออนและโรคความเสื่อมของระบบประสาท
5. การเปรียบเทียบประสิทธิภาพ การยอมรับ และความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ของมาตรการลดการบริโภคเกลือโซเดียม: การสังเคราะห์หลักฐานเชิงประจักษ์และการหาฉันทามติด้วยเทคนิคเดลฟาย	1. เพื่อพัฒนาและจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายเกี่ยวกับมาตรการลดการบริโภคเกลือและโซเดียม ผ่านมุมมองของผู้มีส่วนได้เสีย ในบริบทประเทศไทย 2. เพื่อสังเคราะห์หลักฐานเชิงประจักษ์เกี่ยวกับประสิทธิภาพของมาตรการลดการบริโภคเกลือและโซเดียม สำหรับประชาชนทั่วไปและผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ทั้งในแง่ของการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) การชะลอการดำเนินไปของโรค 3. เพื่อสังเคราะห์หลักฐานเชิงประจักษ์เกี่ยวกับความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ของมาตรการลดการบริโภคเกลือและโซเดียม สำหรับประชาชนทั่วไปและผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ทั้งในแง่ของการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) การชะลอการดำเนินไปของโรค	ประชาชนเกิดการตระหนักรู้และมีส่วนร่วมในการให้ข้อคิดเห็นหรือกำหนดมาตรการทางสุขภาพ	1) ประชุมคัดกรองข้อเสนอโครงการฯ โดยคณะกรรมการบริหารแผนฯ 2) สรุปผลการพิจารณาจากคณะกรรมการและส่งกลับให้นักวิจัยปรับแก้ไข 3) นักวิจัยปรับแก้ไข 4) เตรียมข้อตกลง 5) เสนอ ผอ.อนุมัติโครงการ												4,312,000	จรวยพร/ฉัตรทิพย์	ได้ข้อเสนอเชิงนโยบายเกี่ยวกับชุดมาตรการลดการบริโภคเกลือและโซเดียมที่มีประสิทธิภาพ คุ้มค่าคุ้มทุน เหมาะสำหรับประชาชนไทย และถูกนำเสนอแก่ผู้มีส่วนได้เสียที่เกี่ยวข้อง (relevant stakeholders)

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค. 2567 - ก.ย. 2568)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
6. คุณภาพชีวิตการทำงานและความตั้งใจลาออกในกลุ่มแพทย์เพิ่มพูนทักษะ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และการพัฒนาคุณภาพชีวิตแพทย์เพิ่มพูนทักษะโดยใช้การวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม (Participatory action research)	1. เพื่อศึกษาความชุกและปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับคุณภาพชีวิตการทำงานและการลาออกในกลุ่มแพทย์เพิ่มพูนทักษะ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และสภาพแวดล้อมการทำงานในกลุ่มแพทย์เพิ่มพูนทักษะ 2) เพื่อพัฒนารูปแบบและการประเมินผลการพัฒนาคุณภาพชีวิตในกลุ่มแพทย์เพิ่มพูนทักษะโดยใช้การวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม (Participatory action research)	การใช้ประโยชน์เชิงนโยบาย นำไปเสนอกับหน่วยงานที่กำกับนโยบายในพื้นที่ เพื่อเป็นโมเดลของการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิอย่างเท่าเทียมและมีประสิทธิภาพ	1) ประชุมคัดกรองข้อเสนอโครงการฯ โดยคณะกรรมการบริหารแผนฯ 2) สรุปผลการพิจารณาจากคณะกรรมการและส่งกลับให้นักวิจัยปรับแก้ไข 3) นักวิจัยปรับแก้ไข 4) เตรียมข้อตกลง 5) เสนอ ผอ.อนุมัติโครงการ												2,088,900	จรวยพร/พัชราภรรณ์	แพทย์เพิ่มพูนทักษะได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิตการทำงานให้ดีขึ้น อาจส่งผลต่อการลาออกจากระบบของกลุ่มแพทย์เพิ่มพูนทักษะ
7. การพัฒนาระบบบันทึกข้อมูลและประเมินคาร์บอนฟุตพริ้นท์เชิงบูรณาการ เพื่อเป็นตัวชี้วัดของสถานพยาบาลในประเทศไทย ภายใต้การขับเคลื่อนนโยบาย Smart Energy and Climate Action (SECA)	1) เพื่อระบุแหล่งกำเนิดและกิจกรรมหลักในการปลดปล่อยก๊าซเรือนกระจกของโรงพยาบาล 2) เพื่อประเมินปริมาณการปลดปล่อยก๊าซเรือนจากกิจกรรมการดำเนินงานของโรงพยาบาล 3) เพื่อจัดทำระบบบันทึกข้อมูลและประเมินคาร์บอนฟุตพริ้นท์ของโรงพยาบาล 4) เพื่อเสนอแนะแนวทางการลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจกของโรงพยาบาล	ผู้ใช้ระบบเข้าใจการใช้งานระบบได้อย่างมีประสิทธิภาพ และลดข้อผิดพลาดในการกรอกข้อมูล	1) ประชุมคัดกรองข้อเสนอโครงการฯ โดยคณะกรรมการบริหารแผนฯ 2) สรุปผลการพิจารณาจากคณะกรรมการและส่งกลับให้นักวิจัยปรับแก้ไข 3) นักวิจัยปรับแก้ไข 4) เตรียมข้อตกลง 5) เสนอ ผอ.อนุมัติโครงการ												2,825,306	จรวยพร/วศพล	บุคคลกรทางการแพทย์และผู้ใช้ระบบมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับปัญหาภาวะโลกร้อนมากขึ้น สามารถลดการใช้หรือใช้ทรัพยากรได้อย่างเหมาะสมมากยิ่งขึ้น นำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการทำงานเพื่อลดคาร์บอนฟรุตปริ้นในองค์กร
			รวมงบประมาณ													**38,982,636**		

การขับเคลื่อนการใช้ประโยชน์จากงานวิจัยการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ : การถ่ายโอน รพ.สต ให้ อบจ.

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค. 2567 - ก.ย. 2568)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
N 16 RU การขับเคลื่อนการใช้ประโยชน์จากงานวิจัยการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ : การถ่ายโอน รพ.สต																		
ชุดโครงการการขับเคลื่อนการใช้ประโยชน์จากงานวิจัยการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ : การถ่ายโอน รพ.สต ให้ อบจ.	1.เพื่อพัฒนาตัวชี้วัดชีวภาพโรคความเสื่อมของระบบประสาทที่มีประสิทธิภาพในการวินิจฉัยหรือพยากรณ์โรคในคนไทย ซึ่งใช้ได้จริง มีราคาถูกและประชาชนทุกระดับสามารถเข้าถึงได้ 2. เพื่อใช้ตัวชี้วัดชีวภาพในการคาดคะเนภาระทางเศรษฐกิจและสังคมอันเป็นผลมาจากการเปลี่ยนแปลงสู่สังคมผู้สูงอายุและโรคความเสื่อมของระบบประสาท 3. เพื่อศึกษาลักษณะทางคลินิกของโรคความเสื่อมของระบบประสาทต่าง ๆ ในคนไทย และความสัมพันธ์ของลักษณะเหล่านั้นกับตัวชี้วัดชีวภาพ 4. เพื่อศึกษาปัจจัยต่าง ๆ ที่มีผลต่อการเกิดโรคความเสื่อมของระบบประสาทและภาวะสมองเสื่อม นำไปสู่กำหนดมาตรการในการป้องกัน 5. เพื่อให้มีข้อมูลในการศึกษาความคุ้มค่าทางการแพทย์ของการใช้ตัวชี้วัดชีวภาพต่าง ๆ ในเวชปฏิบัติ		1.กำหนดโจทย์วิจัยให้สอดคล้องกับช่องว่างองค์ความรู้ ประเด็นปัญหาสุขภาพและประเด็นเร่งด่วนในปัจจุบันและจัดทำ research mapping พร้อมปรึกษาหารือร่วมกับคณะกรรมการกำกับทิศทางของแผนงานวิจัย 2. ประกาศกรอบวิจัยผ่านเวปไซต์ สวรส. www.hsri.or.th 3. ประกาศรับข้อเสนอโครงการวิจัย ผ่านระบบ NRIIS กำหนดระยะเวลา 2 เดือน 4. พิจารณาข้อเสนอโครงการที่ส่งมาเพื่อขอรับการสนับสนุนทุน โดยพิจารณาตามเกณฑ์ที่ สวรส. กำหนด 5. ส่งทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย (peer review) สรุปผลและส่งให้นักวิจัยปรับแก้ข้อเสนอโครงการวิจัย 6. จัดทำข้อตกลง (granting) 7.จัดกระบวนการติดตามผลการดำเนินงาน (monitor) โดยจัดเวทีให้นักวิจัยนำเสนอความก้าวหน้าโครงการผ่านการประชุมคณะกรรมการกำกับทิศทางแผนงานวิจัย 8.Research utilization (จัดเวทีนำเสนอผลงานวิจัยต่อผู้กำหนดนโยบาย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง) ตัวอย่างงานวิจัย เช่น 1) การคัดกรองผู้ที่มีความเสี่ยงโรคสมองเสื่อม 2) ระบบบริการระเบียนสุขภาพดิจิทัลหมอพร้อม:โรคเบาหวานความดันโลหิตสูง (PHR) 3) การกระจายแพทย์ไปปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล												54,056,000	จรวยพร/วศพล/ฉัตรทิพย์/เขมจรีย์/พัชราภรณ์	KR 4 จำนวนข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย มาตรการ และการบริหารจัดการของระบบการเสริมสร้างความมั่นคงทางสุขภาพของประเทศโดยใช้ การวิจัยประเมินผลเชิงพัฒนา (Developmental Evaluation) ในระดับประเทศและพื้นที่ (เพิ่มขึ้นจำนวนปีละ 1 ชุด) คือ ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายด้านการเงินการคลัง ด้านบุคลากร สารสนเทศ และกฎหมาย ในการบริหารจัดการ รพ.สต. หลังการถ่ายโอนภารกิจ
			รวมงบประมาณ													54,056,000		

แผนงานการวิจัยเพื่อสร้างความเป็นธรรมด้านสุขภาพให้แก่กลุ่มเปราะบาง

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค. 2567 - ก.ย. 2568)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
1. การทบทวนข้อมูลสถานการณ์ขอบเขต และสังเคราะห์องค์ความรู้ด้านวัณโรคเพื่อพัฒนากรอบโจทย์วิจัยนำไปใช้สนับสนุนการให้ทุนวิจัยด้านวัณโรค	เพื่อพัฒนากรอบหรือขอบเขตการวิจัยด้านวัณโรคในประเทศไทยสนับสนุนการดำเนินงานยุติวัณโรคระยะที่ 2 ด้วยการทบทวนองค์ความรู้ ข้อมูลสถานการณ์วัณโรค นโยบาย มาตรการที่ดำเนินการ ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับผลลัพธ์การดำเนินงานยุติวัณโรคในประเทศไทย	ประชากรกลุ่มเสี่ยงจะรับเชื้อน้อยลงและเจ็บป่วยน้อยลง	1. พิจารณากลั่นกรองข้อเสนอโครงการเบื้องต้น 2. จัดประชุมพิจารณาข้อเสนอโครงการ โดยคณะกรรมการบริหารแผนงานวิจัย 3. นักวิจัยปรับปรุงข้อเสนอโครงการตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ 4. ทำข้อตกลงสนับสนุนงานวิจัย													6,000,000	จเร/ณัฐธิดา	ยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพของประเทศ เนื่องจากผู้ป่วยวัณโรคจะได้รับการรักษาพยาบาลรวดเร็วขึ้น การแพร่เชื้อจะลดลง ประชากรกลุ่มเสี่ยงจะรับเชื้อน้อยลงและเจ็บป่วยน้อยลง
2. ภาวะแทรกซ้อนจากการติดเชื้อรา Candida species ในกระแสเลือด	เพื่อศึกษาอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนในตวงตา (Candida endophthalmitis) ของผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อ Candida species ในกระแสเลือด เพื่อรายงานผลการรักษาในผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนในตวงตาเพื่อศึกษาอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนในหัวใจ รวมถึงการติดเชื้อที่ลิ้นหัวใจรวมถึงการติดเชื้อที่ลิ้นหัวใจ (infective endocarditis) ของผู้ป่วย เพื่อรายงานผลการรักษาในผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนในหัวใจ รวมถึงการติดเชื้อที่ลิ้นหัวใจ (infective endocarditis)เพื่อศึกษาปัจจัยที่ทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนในอวัยวะต่าง ๆ	โอกาสการติดเชื้อจากโรคระบาดที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีนลดลง	1. พิจารณากลั่นกรองข้อเสนอโครงการเบื้องต้น 2. จัดประชุมพิจารณาข้อเสนอโครงการ โดยคณะกรรมการบริหารแผนงานวิจัย 3. นักวิจัยปรับปรุงข้อเสนอโครงการตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ 4. ทำข้อตกลงสนับสนุนงานวิจัย													2,255,946	จเร/อนุสสรา	ผู้ป่วยจากโรงพยาบาลศูนย์จะได้ประโยชน์จากการเพาะเชื้อราและการตรวจความไวของเชื้อรา เนื่องจากในปัจจุบันโรงพยาบาลศูนย์หลายแห่งยังไม่มีศักยภาพเพียงพอในด้านนี้ ทางทีมหวังว่าจะสามารถถ่ายทอดความรู้และความร่วมมือกับโรงพยาบาลศูนย์ต่อไป

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค. 2567 - ก.ย. 2568)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
3. การประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ของการรักษาผู้ป่วยเด็กที่เป็น Idiopathic inflammatory myopathy (IIM) ที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยยากดภูมิพื้นฐานหรือมีการดำเนินโรคไปอย่างรวดเร็ว	เพื่อประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ของตรวจและการรักษาผู้ป่วย IIM ที่ไม่ตอบสนองหรือตอบสนองไม่เพียงพอต่อการรักษาด้วยยาทางเลือกแรก	รายงานผลการจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบายด้วยวิธีการประเมินแบบเร่งรัดสำหรับผู้ป่วยเด็กที่เป็น Idiopathic inflammatory myopathy (IIM) ที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยยากดภูมิพื้นฐานหรือมีการดำเนินโรคไปอย่างรวดเร็ว	1. พิจารณากลั่นกรองข้อเสนอโครงการเบื้องต้น 2. จัดประชุมพิจารณาข้อเสนอโครงการ โดยคณะกรรมการบริหารแผนงานวิจัย 3. นักวิจัยปรับปรุงข้อเสนอโครงการตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ 4. ทำข้อตกลงสนับสนุนงานวิจัย													2,585,880	จเร/วรรณพร	ผลการศึกษาจะถูกนำเสนอต่อสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเพื่อประกอบการตัดสินใจเกี่ยวกับชุดสิทธิประโยชน
4. การพัฒนาระบบบริการและวิธีจ่ายการบริการแบบเน้นคุณค่า (value based care) สำหรับประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และกลุ่มป่วยโรคความดันโลหิตสูงในลำปาง	1. เพื่อนำรูปแบบการให้บริการแบบ value-based care ไปใช้จริงในพื้นที่จังหวัดลำปาง 2. เพื่อศึกษาประสิทธิภาพของ 3 ต้นแบบ การให้บริการดังกล่าวต่อสุขภาพของประชาชนกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ในจังหวัดลำปาง 3. เพื่อศึกษาค่าใช้จ่ายของการให้บริการ 3 ต้นแบบ ดังกล่าวสำหรับประชาชนกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มโรคความดันโลหิตสูง ในจังหวัดลำปาง	ประชาชนได้รับการดูแลด้วยการบริการแบบเน้นคุณค่า และสามารถดูแลสุขภาพตัวเองได้	1. พิจารณากลั่นกรองข้อเสนอโครงการเบื้องต้น 2. จัดประชุมพิจารณาข้อเสนอโครงการ โดยคณะกรรมการบริหารแผนงานวิจัย 3. นักวิจัยปรับปรุงข้อเสนอโครงการตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ 4. ทำข้อตกลงสนับสนุนงานวิจัย													4,612,200	จเร/ณัฐธิดา	ประเทศมีรูปแบบการให้บริการแบบเน้นคุณค่าที่มีประสิทธิภาพ และเหมาะสมกับประชาชนในแต่ละกลุ่ม

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค. 2567 - ก.ย. 2568)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
5. การพัฒนาเครือข่ายนักวิจัยและชุมชนนักปฏิบัติเพื่อนำไปสู่การสร้างงานวิจัยและการจัดการความรู้เกี่ยวกับระบบสุขภาพแบบมุ่งเน้นคุณค่าเพื่อนำไปสู่การปฏิบัติจริงและขยายผลเป็นวงกว้าง (pre-DM, NCDs, fall prevention to care & rehab)	1. เพื่อสร้างและพัฒนาเครือข่ายนักวิจัยและชุมชนนักปฏิบัติเกี่ยวกับระบบสุขภาพแบบมุ่งเน้นคุณค่า 2. เพื่อสร้างงานวิจัยมุ่งสู่การแก้ปัญหาที่เป็นประเด็นสำคัญของประเทศโดยอาศัยแนวคิดระบบสุขภาพแบบมุ่งเน้นคุณค่า 3. เพื่อการจัดการความรู้ และนำความรู้ไปสู่การปฏิบัติและขยายผลในวงกว้าง	เกิดรูปแบบการจัดบริการแบบใหม่ที่มีประสิทธิภาพซึ่งจะนำไปสู่การลดภาระค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพในอนาคตต่อไป	1. พิจารณากลั่นกรองข้อเสนอโครงการเบื้องต้น 2. จัดประชุมพิจารณาข้อเสนอโครงการ โดยคณะกรรมการบริหารแผนงานวิจัย 3. นักวิจัยปรับปรุงข้อเสนอโครงการตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ 4. ทำข้อตกลงสนับสนุนงานวิจัย													8,000,000	จเร/ณัฐธิดา	องค์ความรู้ที่เกิดจากงานวิจัยชิ้นนี้คาดหวังว่าจะนำไปสู่การเปลี่ยนแปลงการจัดบริการระบบสุขภาพให้เป็นแบบมุ่งเน้นคุณค่าในเชิงนโยบาย โดยชุดบริการและรูปแบบการจัดบริการจากงานวิจัยจะนำไปสู่การขยายผลในระดับพื้นที่ระดับเขตสุขภาพ และในระดับประเทศ รวมถึงไปสู่ข้อเสนอเชิงนโยบายต่อไป
6. โปรแกรมพัฒนาทักษะด้านการอ่านแบบบูรณาการในโรงเรียนและต้นทุนประสิทธิผลของโปรแกรม สำหรับคัดกรองและบำบัดช่วยเหลือเด็กกลุ่มเสี่ยงต่อความบกพร่องทักษะด้านการอ่าน (ปีที่ 5)	เพื่อติดตามการเปลี่ยนแปลงทักษะพื้นฐานด้านการอ่าน ความสามารถด้านการอ่าน และความบกพร่องทักษะด้านการอ่าน ของเด็กกลุ่มเสี่ยงฯ หลังจากหยุดให้การช่วยเหลือสอนเสริมกลุ่มย่อยเพิ่มเติมเป็นเวลา 2 ภาคการศึกษา	รายงานโปรแกรมการสอนเสริมกลุ่มย่อยในเด็กกลุ่มเสี่ยงต่อความบกพร่องด้านการอ่านภาษาไทยในโรงเรียน	1. พิจารณากลั่นกรองข้อเสนอโครงการเบื้องต้น 2. จัดประชุมพิจารณาข้อเสนอโครงการ โดยคณะกรรมการบริหารแผนงานวิจัย 3. นักวิจัยปรับปรุงข้อเสนอโครงการตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ 4. ทำข้อตกลงสนับสนุนงานวิจัย													2,399,830	จเร/วรรณพร	เสนอโปรแกรมฯและผลการศึกษาประสิทธิผลเพื่อเป็นทางเลือกการช่วยเหลือเด็กกลุ่มเสี่ยงความบกพร่องด้านการอ่านในเด็กกับสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน เพื่อเป็นข้อมูลในการกำหนดนโยบายในระดับประเทศ
7. การประเมินประสิทธิผลของเทคโนโลยีชุดพยุงกล้ามเนื้อ อุปกรณ์วัดแบบสวมใส่และแอปพลิเคชันในการลดระดับของปัจจัยเสี่ยงต่อการหกล้มของผู้สูงอายุ	1. ประเมินประสิทธิผลของชุดพยุงกล้ามเนื้ออุปกรณ์วัดแบบสวมใส่และแอปพลิเคชันในการลดระดับของปัจจัยเสี่ยงต่อการหกล้มของผู้สูงอายุในกลุ่มติดสังคม 2. ประเมินประสิทธิผลในการตรวจจับท่าทางหลังค่อมของอุปกรณ์วัดแบบสวมใส่และแอปพลิเคชัน เพื่อลดระดับของปัจจัยเสี่ยงต่อการหกล้มของผู้สูงอายุในกลุ่มติดสังคม 3. ประเมินผลระยะยาวต่อการลดระดับของปัจจัยเสี่ยงต่อการหกล้มของผู้สูงอายุชุดพยุงกล้ามเนื้อ อุปกรณ์วัดแบบสวมใส่และแอปพลิเคชัน	องค์ความรู้ที่ได้จากการศึกษาด้านประสิทธิผลของเทคโนโลยีเพื่อนำไปต่อยอดในการใช้งานส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุ	1. พิจารณากลั่นกรองข้อเสนอโครงการเบื้องต้น 2. จัดประชุมพิจารณาข้อเสนอโครงการ โดยคณะกรรมการบริหารแผนงานวิจัย 3. นักวิจัยปรับปรุงข้อเสนอโครงการตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ 4. ทำข้อตกลงสนับสนุนงานวิจัย													3,523,590	จเร/แพรว	หน่วยงานหรือเครือข่ายที่เกี่ยวข้องกับกลุ่มผู้สูงอายุ มีโอกาสได้เข้าถึงนวัตกรรมด้านสุขภาพ เพื่อลดปัจจัยเสี่ยงต่อการหกล้ม

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค. 2567 - ก.ย. 2568)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
8. โครงการวิจัยการพัฒนาระบบและแนวทางการวิเคราะห์และสังเคราะห์องค์ความรู้ในการทำวิจัยเกี่ยวกับประชากรกลุ่มเปราะบาง เพื่อใช้ในการพัฒนาศักยภาพนักวิจัยที่เสริมพลังและพัฒนาคุณภาพชีวิตประชากรกลุ่มเปราะบาง(ระยะที่ 2)	1. เพื่อออกแบบการพัฒนาศักยภาพนักวิจัย/คนทำงานและคนทางานที่ทาการศึกษาวิจัยและทำงานเกี่ยวกับประชากรกลุ่มเปราะบาง ด้วยมุมมองการทำวิจัย/การทำงานที่เสริมพลังและพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มประชากรนั้น 2. เพื่อการติดตามผลการนาความรู้ด้านการทำวิจัย/การทางานเกี่ยวกับประชากรกลุ่มเปราะบางไปใช้ ในการทำวิจัย/การทำงานที่สวรส. และ สสส.ให้การสนับสนุน ด้วยมุมมองการทาวิจัย/การทำงานที่เสริมพลังและพัฒนาคุณภาพชีวิตประชากรกลุ่มเปราะบางมากยิ่งขึ้น	เกิดแนวทางในการขับเคลื่อนนโยบายในการนาผลการวิจัยมาจัดการความรู้เพื่อต่อยอดองค์ความรู้	1. พิจารณากลั่นกรองข้อเสนอโครงการเบื้องต้น 2. จัดประชุมพิจารณาข้อเสนอโครงการ โดยคณะกรรมการบริหารแผนงานวิจัย 3. นักวิจัยปรับปรุงข้อเสนอโครงการตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ 4. ทำข้อตกลงสนับสนุนงานวิจัย													5,200,000	จเร/อัปสร	เกิดระบบการแลกเปลี่ยนเรียนรู้องค์ความรู้จากโครงการวิจัย/โครงการกลุ่มเปราะบาง การต่อยอดการขับเคลื่อนประเด็นการพัฒนาศักยภาพการทาวิจัย/การทางานประชากรกลุ่มเปราะบาง ที่เสริมพลังและพัฒนาคุณภาพชีวิตประชากรกลุ่มเปราะบาง และการเตรียมตัวนักวิจัย/คนทางานในเชิงฐานคิดเพื่อการทางานกับประชากรกลุ่มเปราะบางจากผู้ที่ผ่านการพัฒนาศักยภาพ
9. โครงการวิจัยพัฒนาและทดลองนำร่องระบบดูแลนักเรียนแบบบูรณาการจิตวิทยาสังคมการแพทย์ โดยใช้โรงเรียนเป็นฐานในการดำเนินงาน	1. เพื่อวิจัยพัฒนารูปแบบระบบช่วยเหลือดูแลนักเรียนแบบบูรณาการจิตวิทยาสังคมการแพทย์ในโรงเรียน/สถานศึกษา มุ่งเน้นนักเรียนกลุ่มเปราะบางในระดับเล็กน้อยและปานกลาง โดยใช้โรงเรียนเป็นฐาน 2. เพื่อศึกษาประสิทธิผลของรูปแบบระบบช่วยเหลือดูแลนักเรียนแบบบูรณาการจิตวิทยาสังคมการแพทย์ในโรงเรียน/สถานศึกษา โดยใช้โรงเรียนเป็นฐาน	นักเรียนที่มีพฤติกรรมเสี่ยงได้รับการคัดกรองอย่างรวดเร็ว (Early detection) และได้รับการช่วยเหลือตั้งแต่ระยะแรกในการพัฒนาตัวตนได้อย่างเต็มประสิทธิภาพ และลดการหลุดออกจากระบบการศึกษาในเด็กและเยาวชน	1. พิจารณากลั่นกรองข้อเสนอโครงการเบื้องต้น 2. จัดประชุมพิจารณาข้อเสนอโครงการ โดยคณะกรรมการบริหารแผนงานวิจัย 3. นักวิจัยปรับปรุงข้อเสนอโครงการตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ 4. ทำข้อตกลงสนับสนุนงานวิจัย													5,710,320	จเร/อัปสร	1. เยาวชนภายในโรงเรียนที่เข้าร่วมโครงการมีคุณภาพชีวิตดีขึ้น ได้พัฒนาตัวตนอย่างเต็มประสิทธิภาพผ่านระบบการดูแลนักเรียนในสถานศึกษาที่เหมาะสม 2. เยาวชนที่มีพฤติกรรมเสี่ยงได้รับการคัดกรองอย่างรวดเร็ว (Early detection) และได้รับการช่วยเหลือตั้งแต่ระยะแรก พัฒนาตัวตนได้อย่างเต็มประสิทธิภาพ 3. ครูและบุคลากรในสถานศึกษา เกิดทักษะในการปรับพฤติกรรมและการให้คำปรึกษา ซึ่งสามารถนำไปใช้ในการรับมือกับนักเรียนที่มีปัญหา4. เกิดการบูรณาการการทำงานร่วมกันระหว่างภาคีเครือข่าย คือ โรงเรียน โรงพยาบาล และหน่วยงานในชุมชนท้องถิ่น เพื่อป้องกัน ดูแล และช่วยเหลือนักเรียนในสถานศึกษา โดยใช้ทรัพยากรและบริบทสำคัญของโรงเรียนเป็นฐาน

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค. 2567 - ก.ย. 2568)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
10. การทำนายการเกิดโรคสมองเสื่อมในผู้สูงอายุโดยการตรวจถ่ายภาพเลือดมาเลี้ยงสมองทางเวชศาสตร์นิวเคลียร์ร่วมกับการกระตุ้นการรู้คิด (โครงการต่อเนื่อง)	1. เพื่อดูว่ารูปแบบความผิดปกติที่พบใน brain perfusion SPECT ที่กระตุ้นโดย LASSI-L ในผู้สูงอายุที่มีภาวะการรู้คิดบกพร่องเล็กน้อย (MCI) ที่อะไมลอยด์ให้ผลบวกและให้ผลลบมีความแตกต่างกันหรือไม่ 2. เพื่อศึกษาความไว ความจำเพาะ และความแม่นยำในการทำนายการเกิดโรคสมองเสื่อมอัลไซเมอร์ โดยใช้ brain perfusion SPECT ที่กระตุ้นโดย LASSI-L ในผู้สูงอายุที่มีภาวะการรู้คิดบกพร่องเล็กน้อย (MCI)	เสนอให้มีการนำมาใช้สำหรับการตรวจคัดกรองและจัดทำนโยบายในการตรวจค้นหาผู้ที่มีโอกาสเกิดโรคในเชิงรุก ทำให้สามารถป้องกันและวางแผนจัดการระบบสุขภาพเพื่อรองรับผู้ป่วยอัลไซเมอร์ที่จะเกิดขึ้นในอนาคตได้	1. พิจารณากลั่นกรองข้อเสนอโครงการเบื้องต้น 2. จัดประชุมพิจารณาข้อเสนอโครงการ โดยคณะกรรมการบริหารแผนงานวิจัย 3. นักวิจัยปรับปรุงข้อเสนอโครงการตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ 4. ทำข้อตกลงสนับสนุนงานวิจัย												3,768,200	จเร/อัปสร	ประเทศไทยและวงการผู้สูงอายุของโลกจะได้มีเครื่องมือในการตรวจคัดกรองเพื่อทำนายการเกิดโรคอัลไซเมอร์ที่มีประสิทธิภาพมากขึ้น เพื่อช่วยในการวางแผนการจัดการป้องกันและแก้ไขปัญหาที่จะเกิดขึ้นกับสังคมในอนาคต -ผู้สูงอายุจะได้รับการวินิจฉัยโรคสมองเสื่อมได้ไวมากขึ้น อันจะส่งผลดีต่อการรักษาที่มีอยู่ในปัจจุบัน -สังคมไทยจะมีอัตราส่วนของผู้ที่เสมือนไร้ความสามารถลดลง ส่งผลดีต่อสังคมและเศรษฐกิจโดยรวม
11. การวิจัยและพัฒนาแชทบอท 21 วันฟันดีพลัส (ปรับปรุง) และโมเดลเชิงธุรกิจของแชทบอท 21 วันฟันดีพลัส และ Wowbot platform	1. การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมในผู้ใช้งาน Chatbot 21 วันฟันดีพลัส (ปรับปรุง) ในประเด็นการบริโภคอาหารที่เสี่ยงต่อการเกิดฟันผุในเด็กเล็ก และการตอบคำถามที่พบบ่อยบนฐานปัญญาประดิษฐ์ (AI-based Frequently Asked Questions) ในการดูแลสุขภาพช่องปากของเด็กเล็ก 2. ประเมินความพึงพอใจ ระดับความผูกพันต่อการใช้ Chatbot 21 วันฟันดีพลัส (ปรับปรุง)	การสร้าง Business model ในการนำ Chatbot 21 วันฟันดีพลัส ที่สามารถสร้างรายได้ให้กับ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ และสนับสนุนบริษัทเอกชนไทยในการพัฒนา Chatbot platform ที่สามารถแข่งขันกับระดับนานาชาติได้มากขึ้น	1. พิจารณากลั่นกรองข้อเสนอโครงการเบื้องต้น 2. จัดประชุมพิจารณาข้อเสนอโครงการ โดยคณะกรรมการบริหารแผนงานวิจัย 3. นักวิจัยปรับปรุงข้อเสนอโครงการตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ 4. ทำข้อตกลงสนับสนุนงานวิจัย												2,224,320	จเร/แพรว	มีการใช้ Chatbot 21 วันฟันดีพลัส และ Chatbot 21 วันฟันดีพลัส (ปรับปรุง) ในระดับวงกว้างและต่อเนื่อง ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงสุขภาพช่องปากที่ดีในกลุ่มเด็กเล็ก

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค. 2567 - ก.ย. 2568)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
12. การพัฒนาระบบการให้บริการตรวจวินิจฉัยทางการได้ยินแบบทางไกล	1. เพื่อพัฒนาระบบเทคโนโลยีเพื่อการตรวจวินิจฉัยทางการได้ยินแบบทางไกล ในประเทศไทย 2. ศึกษาความคุ้มค่าต่อหน่วยประสิทธิผลของการให้ตรวจวินิจฉัยแบบทางไกล เปรียบเทียบกับแบบปกติ 3. เพื่อศึกษาความเป็นไปได้ของการใช้เทคโนโลยีเพื่อการตรวจวินิจฉัยทางการ ได้ยินแบบทางไกลในประเทศไทย 4. เพื่อศึกษาประสิทธิผลของการใช้เทคโนโลยีเพื่อการตรวจวินิจฉัย ทางการได้ยินแบบทางไกล	เกิดระบบแอปพลิเคชันสำหรับการตรวจวินิจฉัยทางการได้ยินแบบทางไกลที่ใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพตามมาตรฐานการให้บริการของสถานพยาบาลโดยใช้ระบบบริการการแพทย์ทางไกล พ.ศ. 2564 โดยกระทรวงสาธารณสุข	1. พิจารณากลั่นกรองข้อเสนอโครงการเบื้องต้น 2. จัดประชุมพิจารณาข้อเสนอโครงการ โดยคณะกรรมการบริหารแผนงานวิจัย 3. นักวิจัยปรับปรุงข้อเสนอโครงการตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ 4. ทำข้อตกลงสนับสนุนงานวิจัย												8,528,296	จเร/แพรว	การตรวจวินิจฉัยทางการได้ยินทางไกลตามการให้บริการของสถานพยาบาลโดยใช้ระบบบริการการแพทย์ทางไกล
13. การปรับเปลี่ยนความคิดและพฤติกรรมแบบความเข้มข้นต่ำ (LiCBT) สำหรับการสร้างเสริมสุขภาพในกลุ่มนักศึกษามหาวิทยาลัย ในประเทศไทย: การศึกษาประสิทธิผลของการนำผลวิจัยไปสู่การปฏิบัติ	1. ศึกษาประสิทธิผลของเครื่องมือการพัฒนากระบวนการจัดการในองค์กร (Organization process Improvement Intervention)] ที่ใช้ในการพัฒนาสถานศึกษาต้นแบบที่มีการนำเอาการปรับเปลี่ยนความคิดพฤติกรรม รูปแบบความเข้มข้นต่ำ มาใช้กับนักศึกษามหาวิทยาลัย ในรูปแบบการนำเสนอในชั้นเรียนปกติ 2. ศึกษาประสิทธิผล ของ Content Intervention ชื่อ LiCBT ต่อผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับนักศึกษาในมหาวิทยาลัย	นักศึกษาได้รับการฝึกทักษะทางความคิดที่ปรากฏในโปรแกรม LiCBT เชิงปริมาณ: นักศึกษาที่เข้าร่วมการวิจัยได้รับการฝึกทักษะทางความคิดอันจะเป็นปัจจัยปกป้องปัญหาสุขภาพจิตอย่างน้อย 2000 คน (กลุ่มทดลอง และกลุ่มควบคุม) เชิงคุณภาพ: นักศึกษาประเมินว่ากิจกรรมที่เข้าร่วมเป็นประโยชน์และช่วยเหลือตนเองจากความทุกข์หรือภาวะสุขภาพจิตที่ตนเองประสบพบเจอ	1. พิจารณากลั่นกรองข้อเสนอโครงการเบื้องต้น 2. จัดประชุมพิจารณาข้อเสนอโครงการ โดยคณะกรรมการบริหารแผนงานวิจัย 3. นักวิจัยปรับปรุงข้อเสนอโครงการตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ 4. ทำข้อตกลงสนับสนุนงานวิจัย												3,572,484	จเร/อัปสร	การถ่ายทอดองค์ความรู้และโปรแกรมการวิธีการปรับเปลี่ยนความคิดพฤติกรรมสำหรับปัญหาสุขภาพจิตในนักศึกษาไปยังหน่วยงานอื่น ๆ

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค. 2567 - ก.ย. 2568)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
14. ความต้องการและความเป็นไปได้ในการจัดระบบการคลังเพื่อสนับสนุนวัคซีนเพื่อการป้องกันโรคพื้นฐานสำหรับเด็กที่ไม่มีสัญชาติไทย และเด็กต่างชาติที่อาศัยอยู่ในบริเวณพื้นที่ชายแดนไทย-เมียนมา	และเด็กต่างชาติในบริเวณพื้นที่ชายแดนไทย-เมียนมา 2. เพื่อรวบรวมและวิเคราะห์ทางเลือกด้านการคลังและกลไกในการจัดหาวัคซีนสำหรับประชากรกลุ่มนี้ 3. เพื่อศึกษาประสบการณ์ระหว่างประเทศในการจัดการระบบการเข้าถึงวัคซีนสำหรับประชากรเด็กข้ามชาติ รวมถึงบทเรียนจากประเทศข้างเคียงในการสนับสนุนวัคซีนต่อประเทศที่อยู่ในความขัดแย้ง เช่น ซีเรีย เยเมน และปาเลสไตน์ 4. เพื่อสังเคราะห์ประสบการณ์และบทเรียนในประเทศไทย รวมถึงบทบาทขององค์กรต่าง ๆ ในการสนับสนุนสวัสดิการแก่เด็กต่างด้าวในประเทศไทย รวมถึงประสบการณ์จากการขับเคลื่อนนโยบายในภาคการศึกษาให้เด็กที่ไม่มีหลักฐานทางทะเบียนราษฎรหรือไม่มีสัญชาติไทย และการเพิ่มการเข้าถึงวัคซีนในเด็กต่างด้าวในประเทศไทยในอดีต	การปรับเปลี่ยนนโยบายสร้างเสริมสุขภาพโดยการฉีดวัคซีนพื้นฐาน ในกลุ่มเด็กที่ไม่มีสัญชาติไทย และเด็กต่างชาติที่อาศัยอยู่ในบริเวณพื้นที่ชายแดนไทย-เมียนมา	1. พิจารณากลั่นกรองข้อเสนอโครงการเบื้องต้น 2. จัดประชุมพิจารณาข้อเสนอโครงการ โดยคณะกรรมการบริหารแผนงานวิจัย 3. นักวิจัยปรับปรุงข้อเสนอโครงการตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ 4. ทำข้อตกลงสนับสนุนงานวิจัย												3,350,380	จเร/อนุสสรา	จำนวนประชาชนเด็กไร้สัญชาติหรือต่างด้าวที่ได้รับบริการวัคซีนพื้นฐานเพิ่มขึ้น 50,000-300,000 ราย
15. โครงการวิจัยเพื่อการขับเคลื่อนสังคมผู้สูงอายุในทศวรรษหน้าด้วยทุนทางสังคมและความพร้อมของชุมชน	1. เพื่อวิเคราะห์ทุนทางสังคมและความพร้อมในมิติต่าง ๆ ในการเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุในทศวรรษ 2580 ของกลุ่มก่อนวัยสูงอายุ ในชุมชนภาคใต้ตอนบน 2. เพื่อสังเคราะห์ภาพชีวิตของผู้สูงอายุในทศวรรษหน้า ภายใต้บริบทสังคม เศรษฐกิจ การเมือง ระบบสุขภาพ และเทคโนโลยีของชุมชน โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน 3. เพื่อขับเคลื่อนทางสังคมในชุมชนและพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายในการพัฒนารูปแบบชุมชนเพื่อรองรับผู้สูงอายุในทศวรรษหน้า	สามารถนำองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ และกระบวนการขับเคลื่อนโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนไปใช้ในการจัดการปรากฏการณ์ทางสังคมอื่น ๆ ได้	1. พิจารณากลั่นกรองข้อเสนอโครงการเบื้องต้น 2. จัดประชุมพิจารณาข้อเสนอโครงการ โดยคณะกรรมการบริหารแผนงานวิจัย 3. นักวิจัยปรับปรุงข้อเสนอโครงการตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ 4. ทำข้อตกลงสนับสนุนงานวิจัย												2,604,690	จเร/อัปสร	มีการนำนโยบายหรือข้อตกลงไปใช้ในชุมชน เพื่อการเตรียมความพร้อมสู่สังคมสูงวัย□
			รวมงบประมาณ													64,336,136		

แผนงาน/โครงการและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ชื่อโครงการ: โครงการ Migrant Health

หน่วยงานรับผิดชอบ: ศูนย์ปฏิบัติการสนับสนุนการดำเนินงานตามโครงการ Migrant Health

แผนงาน: แผนงานประชากรข้ามชาติ (Migrant Health)

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค. 2566 - ก.ย. 2567)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
1. ยุทธศาสตร์ที่ 1 การขับเคลื่อนเชิงนโยบาย (Policy Advocacy) เพื่อส่งเสริมสนับสนุนให้เกิดการบูรณาการประเด็นสุขภาพประชากรข้ามชาติเข้าไปในนโยบายระดับชาติ																510,000		
1.1 การพัฒนายุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการระดับชาติด้านการบริหารจัดการสุขภาพสำหรับประชากรข้ามชาติและผู้ที่ไม่มีสัญชาติที่อาศัยอยู่บนผืนแผ่นดินไทย	-	**1. กลุ่มเป้าหมาย** ผู้ที่เกี่ยวข้องจำนวน คน **2. การดำเนินงาน** จำนวน 2 ครั้ง	1. จัดประชุมกระบวนการ การจัดทำแผนปฏิบัติการระดับชาติฯ (แผนยุทธศาสตร์) โดยมีส่วนร่วมกับทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง													200,000 บาท	ศูนย์ปฏิบัติการสนับสนุนการดำเนินงานตามโครงการ Migrant Health	เพื่อนำเสนอ (ร่าง) แผนปฏิบัติการระดับชาติฯ ผ่านกลไกการทำงานของกระทรวงสาธารณสุข ภายใต้คณะทำงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพแรงงานต่างด้าว (ในคณะกรรมการอำนวยการพัฒนาระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพแรงงานต่างด้าวและเหยื่อการค้ามนุษย์) ซึ่งมี กบรส. เป็นเลขานุการคณะทำงาน และสนับสนุน การนำ (ร่าง) แผนปฏิบัติการระดับชาติฯ ไปสู่การปฏิบัติในพื้นที่
1.2 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพระบบเฝ้าระวัง รักษา และติดตามแรงงานข้ามชาติ ข้ามพรมแดนไปยังจังหวัดปลายทาง	-	**1. กลุ่มเป้าหมาย** ผู้ที่เกี่ยวข้องจำนวน 100 คน **2. การดำเนินงาน** จำนวน 1 ครั้ง	1. จัดให้มี**การประชุมวิชาการประจำปี** เพื่อทำให้เกิดเป็นนโยบายสาธารณะและกระตุ้นการอภิปรายในประเด็นเพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพ													250,000 (ใช้งบประมาณ : สสส.)		เกิดแนวคิดและแนวทางปฏิบัติที่สอดคล้องกันในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพชายแดน
1.3 การประชุม Migrant Health Working Group (MHWG) ภายใต้ UN network on migration			1. ประกอบไปด้วยหน่วยงานสมาชิกทั้งภาครัฐ นอกภาครัฐ องค์กรไม่แสวงหากำไร ภาคประชาสังคม ไม่น้อยกว่า ๓๐ หน่วยงาน ซึ่งจะมีการหมุนเวียนประธานการประชุม โดยมีวาระการประชุมปีละ 2 ครั้ง													60,000 (ใช้งบประมาณ : สสส.)		เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนข้อมูลระหว่างประชาคมด้านสุขภาพประชากรข้ามชาติอย่างเป็นการประจำ ตลอดจนเป็นเวทีสร้างแนวทางความร่วมมือเพื่อพัฒนาเครือข่ายด้านสุขภาพประชากรข้ามชาติ
2. ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาเครือข่าย (Networking & Social Movement)																3,573,000		
2.1 การส่งเสริมการเข้าถึงบริการสุขภาพที่จำเป็น/การจัดการงบประมาณวัคซีนพื้นฐานสำหรับเด็กประชากรข้ามชาติ	-	**1. กลุ่มเป้าหมาย** ผู้ที่เกี่ยวข้องจำนวน 20 คน **2. การดำเนินงาน** จำนวน 3 ครั้ง	1. ประชุมหารือระหว่างกรมควบคุมโรค สำนักงบประมาณ กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น สำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน													รวม 13,000 บาท 1. ค่าอาหารกลางวัน 10,000 บาท (250 บาท x 20 คน x 1 มื้อ x 1 วัน x 2 ครั้ง) 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 3,000 บาท (75.00 บาท x 20 คน x 1 มื้อ x 2 ครั้ง) (ใช้งบประมาณ : สสส.)		เพื่อให้ได้ข้อสรุปในด้านการจัดตั้งงบประมาณฯ และติดตามความก้าวหน้าการบริหารจัดการงบประมาณ ภายใต้หน่วยงานต่างๆ

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค. 2566 - ก.ย. 2567)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
2.2 เครือข่ายความร่วมมือระหว่างประเทศ การสร้างความร่วมมือด้านการพัฒนาการเข้าถึงบริการสุขภาพในพื้นที่ชายแดนกับประเทศเมียนมาร์ กัมพูชา และลาว	-		1. จัดประชุมเพื่อหาแนวทางความร่วมมือระหว่างไทย-กัมพูชา, ไทย-ลาว, และ**ไทย-พม่า** โดยประเทศพม่าจะเริ่มดำเนินการใน 2568													300,000 **(ใช้งบประมาณ : สสส.)**		**เวทีหารือ เพื่อการพัฒนาสุขภาพชายแดนผ่านความร่วมมือระหว่างประเทศเพื่อนบ้าน**
		1. กลุ่มเป้าหมาย ผู้ที่เกี่ยวข้องจำนวน 35 คน **2. การดำเนินงาน** จำนวน 5 ครั้ง	2. จัดประชุมทำแผนร่วมระหว่างประเทศไทย-กัมพูชา, ไทย-ลาว โดยมีหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด กองด่านควบคุมโรค สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองจังหวัด สำนักงานประกันสังคม แรงงานจังหวัด TUC ฯลฯ) และมีพื้นที่ดำเนินการ ดังนี้ กัมพูชา: (บันเตียเมียนเจย - สระแก้ว) ลาว: (สะหวันนะเขต–มุกดาหาร), (จำปาสัก – อุบลราชธานี), (ไชยะบุรี-น่าน), (ไชยะบุรี-เลย)												รวม 860,000 บาท 1. ค่าอาหารกลางวัน 323,750 บาท - เต็มวัน (1200 บาท x 35 คน x 1 มื้อ x 5 ครั้ง) - ครึ่งวัน (650 บาท x 35 คน x 1 มื้อ x 5 ครั้ง) 3. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 26,250 บาท (50 บาท x 35 คน x 3 มื้อ x 5 ครั้ง) 4. ค่าที่พัก 150,000 บาท (1,500 บาท x 10 คน x 2 คืน x 5 ครั้ง) 5. ค่าเดินทางผู้เข้าร่วมประชุม 320,000 บาท 6. ค่าเช่ารถตู้ 35,000 บาท (2 วัน x 5 จังหวัด x 3,500 บาท)		**เพื่อทำแผนร่วมระหว่างประเทศ สำหรับการพัฒนาสุขภาพชายแดนผ่านความร่วมมือระหว่างประเทศเพื่อนบ้าน ตามบริบทของพื้นที่ที่แตกต่างกัน**
			3. ประชุมกำหนดรูปแบบกลไกการประสานงานระดับจังหวัดร่วมกับพื้นที่นำร่อง 4 จังหวัดได้แก่ กทม. และปริมณฑล ตราด สระแก้ว เชียงราย													รวม 200,000 บาท ครั้งละ 50,000 บาท x 4 จังหวัด **(ใช้งบประมาณ : สสส.)**		
			4. ให้การสนับสนุนการจัดประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานในระดับพื้นที่นำร่อง 4 จังหวัด ได้แก่ กทม. และปริมณฑล ตราด สระแก้ว เชียงราย												รวม 1,200,000 บาท จังหวัดละ 300,000 บาท x 4 จังหวัด **(ใช้งบประมาณ : สสส.)**		
			5. ติดตามความก้าวหน้าจำนวน 9 จังหวัด พื้นที่กรุงเทพฯ-ปริมณฑล (นนทบุรี สมุทรปราการ ปทุมธานี และนครปฐม) และพื้นที่ที่มีจำนวนประชากรข้ามชาติหนาแน่น ได้แก่ จังหวัดสมุทรสาคร, อุบลราชธานี, ตาก, เชียงราย,ระนอง,ตราด,สระแก้ว,มุกดาหาร													รวม 900,000 บาท ครั้งละ 50,000 บาท x 9 จังหวัด x 2 ครั้ง **(ใช้งบประมาณ : สสส.)**		**ให้คำปรึกษาแนะนำและเป็นพี่เลี้ยงสนับสนุนเชิงวิชาการ เพื่อให้พื้นที่สามารถนำข้อมูลของพื้นที่มาใช้ในการวางแผนแก้ไขปัญหา**
			6. สร้างความเข้าใจด้านประกันสุขภาพและการพัฒนาแนวทางการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าวที่ผ่านการลงทะเบียนในศูนย์แรกรับเข้าทำงาน และสิ้นสุดการจ้าง ของกระทรวงแรงงาน (5 ศูนย์)													100,000 บาท **(ใช้งบประมาณ : สสส.)**		**เพื่อเชื่อมต่อระหว่างหน่วยบริการสาธารณสุขในประเทศไทยและประเทศเพื่อนบ้าน**

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค. 2566 - ก.ย. 2567)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
3. ยุทธศาสตร์ที่ 3 การวิจัยเชิงนโยบายและการทบทวนระบบบริการสุขภาพ																5,000,000		
3.1 สนับสนุนงานวิจัย	-	-	-													5,000,000 (ใช้งบประมาณ : สสส.)		
การบริหารจัดการโครงการฯ																873,700		
1. ประชุมคณะอนุกรรมการกำกับทิศฯ	-	คณะอนุกรรมการกำกับทิศแผนงานประชากรข้ามชาติ 1. กลุ่มเป้าหมาย ผู้ที่เกี่ยวข้องจำนวน 34 คน 2. การดำเนินงาน จำนวน 3 ครั้ง	-														รวม 208,650.00 บาท ค่าตอบแทนในการประชุม 175,500.00 บาท (2,000.00 บาท x 28 คน x 3 ครั้ง) (2,500.00 บาท x 1 คน x 3 ครั้ง) ค่าอาหารกลางวัน 25,500.00 บาท (250.00 บาท x 34 คน x 1 มื้อ x 3 ครั้ง) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 7,650.00 บาท (75.00 บาท x 34 คน x 1 มื้อ x 3 ครั้ง) ค่าใช้สอยอื่นๆ 5,000 บาท (ใช้งบประมาณ : สสส.)		-
2. ประชุมคณะทำงาน	-	คณะทำงานที่ปรึกษาวิชาการแผนงานประชากรต่างด้าว 1. กลุ่มเป้าหมาย ผู้ที่เกี่ยวข้องจำนวน 5 คน 2. การดำเนินงาน จำนวน 12 ครั้ง	-														รวม 29,000 บาท ค่าอาหารกลางวัน 15,000.00 บาท (250.00 บาท x 5 คน x 1 มื้อ x 12 ครั้ง) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 9,000.00 บาท (75.00 บาท x 5 คน x 2 มื้อ x 12 ครั้ง) ค่าใช้สอยอื่นๆ 5,000 บาท (ใช้งบประมาณ : สสส.)		-
5. ค่าจ้างผู้เชี่ยวชาญเฉพาะแผนงานประชากรข้ามชาติ (Migrant Health)	-	1. กลุ่มเป้าหมาย จำนวน 1 คน 2. การดำเนินงาน จำนวน 12 เดือน	-													รวม 636,000 บาท ค่าจ้างที่ปรึกษาฯ 636,000.00 บาท (53,000.00 บาท x 1 คน x 12 เดือน (ใช้งบประมาณ : WHO)		-
6. ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	-	-	-															-
รวมงบประมาณ (หน่วย: บาท)																9,956,700		

โครงการวิจัย UK Research and Innovation (UKRI)

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค. 2567 - ก.ย. 2568)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
พัฒนาความความร่วมมือการสนับสนุนการวิจัยด้านโรคติดเชื้อโรคอุบัติใหม่ และสุขภาพหนึ่งเดียว (One Halth) ระหว่างประเทศไทย และในประเทศภูมิภาคตะวันออกเฉียงใต้ร่วมกับประเทศอังกฤษ	เพื่อเกิดร่วมมือการสนับสนุนการวิจัยด้านโรคติดเชื้อ โรคอุบัติใหม่ในประเทศภูมิภาคตะวันออกเฉียงใต้		1. ประกาศรับข้อเสนอโครงการวิจัย 2. ทาง UK พิจารณาข้อเสนอ 3. จัดประชุมพิจารณาข้อเสนอโครงการโดยคณะกรรมการบริหารแผนงานวิจัย 4. นักวิจัยปรับปรุงข้อเสนอโครงการตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ 5. ทำข้อตกลงสนับสนุนงานวิจัย												10,000,000	จเร/แพรว	เกิดร่วมมือการสนับสนุนการวิจัยด้านโรคติดเชื้อโรคอุบัติใหม่
			รวมงบประมาณ													**10,000,000**		

แผนงานวิจัยจีโนมิกส์ประเทศไทย

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค. 2567 - ก.ย. 2568)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
1. โครงการถอดรหัสพันธุกรรม Whole Genome sequencing (ข้อมูลพันธุกรรม 5 กลุ่มโรค และกลุ่มประชากรที่มีความจำเป็น)	เพื่อส่งเสริมให้เกิดการลงทุนในการให้บริการถอดรหัสพันธุกรรมทั้งจีโนม ในประเทศไทย ด้วยเทคโนโลยีที่มีประสิทธิภาพและต้นทุนที่เหมาะสม สามารถใช้เป็นฐานข้อมูลอ้างอิงของประเทศ และเพื่อการต่อยอดวิจัยตามแผนปฏิบัติการบูรณาการจีโนมิกส์ประเทศไทย	5,276 ราย	จัดจ้างดำเนินการถอดรหัสพันธุกรรมทั้งจีโนมของประชากรไทย													48,349,300	ผู้รับจ้าง	ได้ข้อมูลรหัสพันธุกรรมเสี่ยงต่อโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขไทย 5 กลุ่มโรคและกลุ่มประชากรที่มีความจำเป็น เพิ่มจำนวน 5,276 ราย
2. ศึกษาวิจัยเพื่อต่อยอดการใช้ข้อมูลพันธุกรรมเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์	-เพื่อศึกษาวิจัย สร้างองค์ความรู้และบริการด้านการแพทย์จีโนมิกส์เพื่อให้เกิดบริการการรักษาที่มีความแม่นยำสูง รวมไปถึงการต่อยอดไปสู่ความเป็นอัจฉริยะโดยใช้เทคโนโลยีขั้นสูงและการผสมผสานเทคโนโลยี	(5 กลุ่มโรค ได้แก่ โรคมะเร็ง โรคหายาก โรคไม่ติดต่อ โรคติดเชื้อ และเภสัชพันธุศาสตร์ และกลุ่มประชากรที่มีความจำเป็น)	- พัฒนาโครงการวิจัยโดยผู้จัดการงานวิจัย ,คณะทำงานกลั่นกรองข้อเสนอโครงการฯ, Reviewer, - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย - ขับเคลื่อนการนำไปสู่การใช้ประโยชน์													120,000,000	มหาวิทยาลัย/สถาบัน/หน่วยงานรับทุน	ได้แนวทางการตรวจวินิจฉัย และรักษาผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสมและแม่นยำมากขึ้น
3. พัฒนาระบบจัดเก็บ DNA และระบบบริการหาลำดับเบสจีโนม (การเตรียมการ/ สังเคราะห์ตัวอย่างเป็น DNA)	-ดำเนินการระบบจัดการสกัดสารพันธุกรรมรวมทั้งระบบจัดเก็บตัวอย่างตั้งต้นและตัวอย่างสารพันธุกรรมจากผู้ป่วยชาวไทย ที่จะนำไปถอดรหัสพันธุกรรมทั้งจีโนม เพื่อให้ตัวอย่างมีคุณภาพดีที่และสามารถติดตามได้ รวมทั้งติดตามข้อมูลผู้ป่วยในโครงการ	5,000 ตัวอย่าง	1) บริหารจัดการการรับ-ส่งตัวอย่างสารสกัดพันธุกรรมภายใต้ศูนย์สกัดสารพันธุกรรม กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ 2) สกัดตัวอย่าง DNA จากตัวอย่างเลือดอย่างมีคุณภาพและมาตรฐานเดียว 3) พัฒนา Genomics Thailand Clinical Research Unit ในรพ. เครือข่ายรวมทั้งสิ้น 45 แห่ง													30,000,000	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	ระบบบริหารจัดการและจัดเก็บตัวอย่างสารพันธุกรรมของประเทศ

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค. 2567 - ก.ย. 2568)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
4. การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน Genome Data Center (ระบบคอมพิวเตอร์และสารสนเทศที่สำคัญ รองรับการบริหารจัดการ จัดเก็บ ประมวลผล และรักษาความปลอดภัยข้อมูลพันธุกรรมประชากรไทย)	เพื่อพัฒนาระบบโครงสร้างพื้นฐานเพื่อรองรับการบริหารจัดการ จัดเก็บ ประมวลผล และรักษาความปลอดภัยข้อมูลพันธุกรรมประชากรไทย	1 ระบบ	1. พัฒนาระบบโครงสร้างพื้นฐานกลางเพื่อจัดเก็บและประมวลผลข้อมูลพันธุกรรมทั่วจีโนม 2. พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อบริหารจัดการข้อมูลพันธุกรรมทั่วจีโนมในประชากรไทย 50,000 ราย 3. พัฒนาต้นแบบแนวทางการวิเคราะห์ข้อมูลจีโนมขนาดใหญ่และต้นแบบระบบสำหรับช่วยในการแปลผลข้อมูล (Interpretation) 4. พัฒนาระบบรักษาความปลอดภัย ระบบรักษาความลับข้อมูลส่วนบุคคล และการแบ่งปันข้อมูลที่ได้มาตรฐานระดับนานาชาติ													100,000,000	สวทช.	โครงสร้างพื้นฐานทั้งระบบคอมพิวเตอร์และสารสนเทศที่สำคัญสำหรับบริหารจัดการข้อมูลพันธุกรรมที่ได้จากโครงการตามแผนปฏิบัติการบูรณาการจีโนมิกส์ประเทศไทย
5. การพัฒนาบุคลากร ด้านชีวสารสนเทศ จีโนมิกส์ แพทย์ด้านเวชพันธุศาสตร์ และผู้ให้คำปรึกษาด้านพันธุศาสตร์	เพื่อพัฒนาและผลิตบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์แบบจีโนมิกส์ในสาขาที่ขาดแคลน เพื่อรองรับการให้บริการ	200 คน	1. ประชุมคณะทำงานพิจารณากลั่นกรอง กำหนดยุทธศาสตร์ และแนวทางการพัฒนาบุคลากรด้านจีโนมิกส์ 2. สนับสนุนองค์กร/สถาบันที่เกี่ยวข้องในการจัดทำหลักสูตรการผลิต/พัฒนาบุคลากรด้านจีโนมิกส์ 3. กำกับติดตามประเมินผล													15,000,000	มหาวิทยาลัย/สถาบัน/หน่วยงานรับทุน	บุคลากรที่มีความรู้ความสามารถและมีความพร้อมต่อการปรับตัวเข้าสู่การปฏิบัติงาน และการสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์จีโนมิกส์และการแพทย์แม่นยำ โดยในปี 2567 มีจำนวนไม่น้อยกว่า 200 คน
6. การพัฒนาระบบบริการในสถานพยาบาลหน่วยบริการเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ และสนับสนุนการศึกษาความเป็นไปได้เชิงธุรกิจ การจัดทำแนวปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนา การใช้ประโยชน์การแพทย์จีโนมิกส์	เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนอุตสาหกรรมใหม่ทางด้านสุขภาพ ส่งเสริมงานวิจัยสู่ผลิตภัณฑ์สุขภาพ และจากผลิตภัณฑ์สู่ตลาด รวมทั้งส่งเสริมธุรกิจเกิดใหม่ (Startup) ในประเทศ ที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์จีโนมิกส์	2 โครงการ	- พัฒนาโครงการวิจัยโดย Reviewer, ผู้จัดการงานวิจัย ,คณะกรรมการกำกับแผน - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย - ขับเคลื่อนการนำไปสู่การใช้ประโยชน์													56,000,000	มหาวิทยาลัย/สถาบัน/หน่วยงานรับทุน	การพัฒนาชุดตรวจหรือแพลตฟอร์ม ได้แก่ pharmcard เพื่อการต่อยอดเชิงพาณิชย์

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค. 2567 - ก.ย. 2568)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
7. การศึกษาในประเด็นทางจริยธรรม กฎหมาย และสังคมไปพร้อมกันกับการบริหารจัดการและดำเนินงานของโครงการ	เพื่อศึกษาและจัดทำระเบียบปฏิบัติ แนวปฏิบัติด้านจริยธรรม กฎหมาย แนวปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับงานของประเทศไทยสำหรับดำเนินการแพทย์แบบจีโนมิกส์ เพื่อนำไปสู่การกำหนดนโยบาย		(1) ดำเนินการประชุมคณะทำงาน/อนุกรรมการที่เกี่ยวข้อง เพื่อพัฒนานโยบายด้านจริยธรรม กฎระเบียบ กฎหมาย และการจัดการผลกระทบทางสังคมที่เกิดจากการพัฒนาด้านการแพทย์จีโนมิกส์ (2) ศึกษาประเด็นทางจริยธรรม กฎหมายและสังคม ที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์จีโนมิกส์ (3) ทำความร่วมมือระหว่างประเทศ เพื่อแลกเปลี่ยนและพัฒนาการศึกษาวิจัย และการพัฒนาด้านแนวปฏิบัติที่เกี่ยวข้องเพื่อนำไปสู่การกำหนดนโยบาย												12,333,000	มหาวิทยาลัย/สถาบัน/หน่วยงานรับทุน	แนวปฏิบัติด้านจริยธรรม กฎหมาย และสังคมที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์จีโนมิกส์ ความร่วมมือระหว่างสถาบันทั้งภายในประเทศและระหว่างประเทศเพื่อการวิจัย และพัฒนาการนำข้อมูลพันธุกรรมมาใช้ให้เกิดประโยชน์สูงสุดในด้านการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศไทย รวมทั้งการส่งเสริมความเข้าใจและการมีส่วนร่วมของสังคมและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่างๆ
			รวมงบประมาณ													**381,682,300**		

โครงการประเมินผลลัพธ์ ผลกระทบงานวิจัย

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค. 2567 - ก.ย. 2568)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
โครงการประเมินผลลัพธ์ ผลกระทบงานวิจัย	เพื่อมุ่งเนนให้มีการขับเคลื่อนผลงานวิจัย ไปสู่การใช้ประโยชนในเชิงนโยบาย (Policy advocacy) หรือการปฏิบัติ โดยเกิดมาตรการ/ แนวทาง หรือพฤติกรรมดานสุขภาพที่สำคัญ เพื่อนำไปสู่การพัฒนาระบบสุขภาพในระดับ ตางๆ	ครอบคลุมการใช้ประโยชนเชิงนโยบาย วิชาการ สังคม/ชุมชน หรือเชิงพาณิชย รวมทั้งสงเสริมการ เผยแพรผลงานวิจัย และองคความรู้ที่เกี่ยวของ	คัดเลือกโครงการสำคัญ เพื่อประเมินผลลัพธ์ ผลกระทบต่อระบบสุขภาพ													4,000,000	จรวยพร/จเร/จุไรรัตน์/นพคุณ/บุณยวีร์	ประเมินผลลัพธ์ ผลกระทบของโครงการวิจัย โดยเลือกโครงการสำคัญมาประเมินผลลัพธ์ ผลกระทบต่อระบบสุขภาพและความคุ้มค่าของงานวิจัย
			รวมงบประมาณ													**4,000,000**		

ประชุมวิชาการ สวรส.

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค. 2567 - ก.ย. 2568)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
โครงการจัดการประชุมวิชาการ สวรส.	1) เผยแพร่ผลงานวิจัยระบบสุขภาพของสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุขและเครือข่าย 2) แลกเปลี่ยนและเผยแพร่องค์ความรู้จากผลงานวิจัยด้านสุขภาพกับภาคีเครือข่ายวิชาการ	1 ครั้ง/ปี	-จัดประชุมเตรียมการ โดยคณะทำงานประชุมวิชาการ - ประสานงานผู้เกี่ยวข้อง - ดำเนินการจัดประชุมวิชาการ -ประเมินผลการประชุม													5,000,000	คณะทำงานประชุมวิชาการ	จัดประชุมวิชาการ 1 ครั้ง
			รวมงบประมาณ													**5,000,000**		

วารสารวิจัยระบบสาธารณสุข

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2567-ก.ย.2568)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
โครงการจัดทำวารสารวิจัยระบบสาธารณสุข ตาม พรบ.สวรส. มาตรา 11 ระบุวัตถุประสงค์ของ สวรส. ใน (5) ว่า "บริการข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับความรู้และผลงานวิจัยและวิชาการสาธารณสุขแก่หน่วยงานของรัฐ เอกชน และสาธารณชน" วารสารวิจัยระบบสาธารณสุข เป็นช่องทางหนึ่งในการเผยแพร่ผลงานวิชาการ/ผลงานวิจัยด้านสุขภาพ เพื่อให้นักวิจัย/ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องได้มีการสืบค้น หรือนำไปอ้างอิง และใช้ประโยชน์ รวมถึงเพื่อการสร้างการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง	จัดทำวารสารวิจัยระบบสาธารณสุขในรูปแบบ e-journal	เพิ่มแหล่งข้อมูลทางวิชาการที่น่าเชื่อถือ เพื่อเป็นประโยชน์ต่อผู้ กำหนดนโยบาย นักวิจัย นักวิชาการและบุคลากรในระบบสาธารณสุขทุกระดับ ทั้งภาคีเครือข่ายผู้ใช้งานวิจัย รวมถึงนักศึกษาระดับต่างๆ	ประชุมกองบรรณาธิการอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง													25,000	จรวยพร/วรางคณา	วารสารวิจัยระบบสาธารสุข 4 ฉบับ (e-journal) วารสารฯ ยังคงได้รับการประเมินให้อยู่ในกลุ่มที่ 1 ใน Thai Citation Index & คงอยู่ใน ASEAN Citation Index
			รับบทความวิชาการทั้งภาษาไทยและอังกฤษ (เปิดรับตลอดทั้งปี)															
			ส่งบทความให้ผู้ทรงคุณวุฒิรีวิวและติดตามผล													210,000		
			สรุปและแจ้งผลรีวิวให้บรรณาธิการพิจารณาแล้วแจ้งผู้เขียน															
			จัดทำเล่มวารสารและเผยแพร่															
			นำเข้า metadata ของบทความเข้าฐานข้อมูล ASEAN Citation Index (ACI)															
			ขออนุมัติจัดจ้างทำ artwork													140,000		
			ขออนุมัติจัดจ้างผู้เชี่ยวชาญ 2 สัญญา													600,000		
			งานอื่นๆ เพื่อคุณภาพวารสาร เช่น ปรับข้อความในคำแนะนำในการเตรียมต้นฉบับและเว็บไซต์ และร่วมงานประชุมวิชาการวารสาร													23,000		
			งานธุรการอื่นๆ เช่น ตอบข้อซักถามผู้สนใจและผู้เขียน, ออกหนังสือรับรองการตีพิมพ์, และออกหนังสือขอบคุณผู้ทรงฯ													2,000		
			รวมงบประมาณ													**1,000,000**		

โครงการสื่อสารและขับเคลื่อนความรู้

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2567-ก.ย.2568)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
โครงการสื่อสารและขับเคลื่อนความรู้	(1) เพื่อเกิดโอกาสของการนำงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ โดยเกิดการสื่อสารแลกเปลี่ยน/เชื่อมโยงระหว่างผู้ผลิตและผู้ใช้ประโยชน์งานวิจัยในกลุ่มต่างๆ ตลอดจนทำให้เห็นความสำคัญของงานวิจัย (2) เพื่อสร้างการรู้จัก ทัศนคติที่ดีต่อองค์กร นำไปสู่ความร่วมมือของกลุ่มเป้าหมายในการสนับสนุนการดำเนินงานขององค์กรในลักษณะต่างๆ ต่อไป	1. กลุ่มสื่อมวลชนและเครือข่ายการสื่อสาร 2. กลุ่มบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข , นักวิจัย/นักวิชาการ 3. ผู้บริหาร ผู้กำหนดนโยบายของหน่วยงานด้านการวิจัยและพัฒนา , ด้านสุขภาพ/การแพทย์ , หน่วยงานภาคีเครือข่ายดำเนินงาน เป็นต้น 4. คณะกรรมการ , ผู้บริหารและบุคลากรสวรส.	รวบรวมนโยบาย/การดำเนินงานสำคัญปัจจุบันและปีที่ผ่านมา , งานวิจัยแล้วเสร็จ , กิจกรรมประจำเดือน เพื่อคัดเลือกงานวิจัยเด่น ที่มีผลผลิตที่น่าสนใจ / ผลลัพธ์/ผลกระทบ ในแต่ละเดือน													-	หน่วยงานสื่อสาร	1. เกิดโอกาสของการนำงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ โดยเกิดการสื่อสารแลกเปลี่ยน/เชื่อมโยงระหว่างผู้ผลิตและผู้ใช้ประโยชน์งานวิจัยในกลุ่มต่างๆ ตลอดจนเกิดการเห็นความสำคัญของงานวิจัย 2. เกิดการรู้จัก ทัศนคติที่ดีต่อองค์กร นำไปสู่ความร่วมมือของกลุ่มเป้าหมายในการสนับสนุนการดำเนินงานขององค์กรในลักษณะต่างๆ ต่อไป
			จัดทำฐาน/ชุดข้อมูลงานวิจัยเด่น เช่น - จัดทำเนื้อหางานวิจัยเด่น - Top 12 งานวิจัยแล้วเสร็จ 2568 - Top 12 Policy brief พร้อมผลักสู่การใช้ประโยชน์ - Banner , poster , งานกราฟฟิกต่างๆ													196,250		
			งานสื่อสารมวลชน ได้แก่ - จัดทำเนื้อหาเพื่อนำเสนอกับสื่อมวลชนในรูปแบบต่างๆ เช่น ข่าว , สกู๊ป/บทความ ฯลฯ - การสื่อสารขับเคลื่อนงานวิจัย หรือประเด็นสำคัญขององค์กร ผ่านสถานีวิทยุที่ได้รับความนิยมของกลุ่มเป้าหมาย -จัดกิจกรรมสื่อสารมวลชน เช่น งานแถลงข่าว , Press tour													853,750		
			การสื่อสารประชาสัมพันธ์กิจกรรมองค์กร และงานวิจัย/วิชาการขององค์กร ผ่านสื่อออนไลน์ เช่น - การถ่ายทอดสด ผ่านสื่ออนไลน์ ฯลฯ													-		

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2567-ก.ย.2568)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
			การผลิตสื่อในรูปแบบรายการต่างๆ เพื่อนำเสนอผลลัพธ์/ผลิต และข้อเสนอเชิงนโยบายจากงานวิจัย **การผลิตสื่อในรูปแบบรายการต่างๆ เพื่อนำเสนอผลลัพธ์/ผลิต และข้อเสนอเชิงนโยบายจากงานวิจัย** **เพื่อการสื่อสารออนไลน์ เช่น** - รายการ Executive Summary -รายการ “วิจัย” สาธารณะ-สุข -Teaser ประชาสัมพันธ์รายการฯ												1,002,000	หน่วยงานสื่อสาร	
			การจัดกิจกรรมการสื่อสาร, กิจกรรมพิเศษต่างๆ เพื่อการสื่อสารงานวิจัยและการดำเนินงานขององค์กร เช่น - การจัดบูธ /แสดงผลงานนิทรรศการ - การจัดกิจกรรมการสื่อสารในรูปแบบต่างๆ เช่น การเปิดตัว , เสวนา , กิจกรรมสร้างการมีส่วนร่วม ต่างๆ ฯลฯ -การจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ / ของที่ระลึก - โครงการความร่วมมือกับเครือข่ายการสื่อสาร												200,000		
			การสื่อสารทางตรง ผ่านไลน์ แอปพลิเคชั่น เพื่อสื่อสารงานวิจัยและกิจกรรมองค์กร												420,000		
			ค่าเช่ารถ													48,000		
			ค่าดำเนินการ													280,000		
			รวมงบประมาณ													**3,000,000**		

แผนปฏิบัติการห้องสมุด ๑๐๐ ปี เสม พริ้งพวงแก้ว ปีงบประมาณ 2568

โครงการ/หลักการเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2567-ก.ย.2568)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
1. โครงการบริหารจัดการห้องสมุด ๑๐๐ ปี เสม พริ้งพวงแก้ว	1.เพื่อพัฒนาระบบบริหารจัดการห้องสมุดให้มีประสิทธิภาพ 2.เพื่อรวบรวม จัดเก็บ และให้บริการทรัพยากรสารสนเทศของ 3 หน่วยงาน (สวรส. สช. สรพ.) และที่เกี่ยวข้องด้านระบบสุขภาพ 3.เพื่อจัดเตรียมสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก ให้พร้อมบริการ 4.เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและลดขั้นตอนในการทำงาน โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารในการให้บริการและการปฏิบัติงาน 5.เพื่อสร้างสังคมแห่งการเรียนรู้ (Learning Society)6.เพื่อประชาสัมพันธ์ห้องสมุดฯ ให้เป็นที่รู้จักและส่งเสริมการใช้งาน	1. สามารถให้บริการได้ตามนโยบายในการก่อตั้งห้องสมุด 2. ทรัพยากรสารสนเทศพร้อมให้บริการ 3. มีแหล่ง (พื้นที่ ช่องทาง) เรียนรู้ด้านระบบสุขภาพ 4. สามารถให้บริการได้อย่างสะดวก รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ	1. จัดทำแผนพัฒนาห้องสมุด และบริหารจัดการตามแผน 2. รวบรวม จัดทำไฟล์ดิจิทัล และเผยแพร่ ทรัพยากรสารสนเทศของ 3 หน่วยงาน (สวรส. สช. สรพ.) และทรัพยากรสารสนเทศที่เกี่ยวข้องด้านระบบสุขภาพ 3. จัดซื้อ จัดหา และบำรุงรักษาวัสดุอุปกรณ์ สิ่งอำนวยความสะดวกและสถานที่ 4. จัดซื้อ จัดหา พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ และบำรุงรักษา 5. จัดกิจกรรมสร้างเสริมการเรียนรู้ในรูปแบบต่างๆ (ให้คำปรึกษา แนะนำ ช่วยการค้นคว้า/การจัดเสวนา/ประชุมเชิงปฏิบัติการ/อบรม/บรรยายให้ความรู้/ศึกษาเรียนรู้/วงสนทนา Book Club / การเขียนบทสรุปหนังสือ Book Lists)													360,000	จักรกฤช	สามารถให้บริการได้ตามแผนที่กำหนดไว้
2. โครงการพัฒนาคลังข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (http://kb.hsri.or.th)	1. เพื่อรวบรวม จัดเก็บ และให้บริการทรัพยากรสารสนเทศของ สวรส. 2. เพื่อพัฒนาระบบให้มีประสิทธิภาพ พร้อมให้บริการทุกที่ ทุกเวลา และทุกอุปกรณ์ 3. เพื่อสนองประโยชน์ต่อผู้มีส่วนได้เสีย 4. เพื่อประชาสัมพันธ์คลังข้อมูลฯ ให้เป็นที่รู้จักและส่งเสริมการใช้งาน	1. มีระบบ archive ทรัพยากรสารสนเทศของ สวรส. ที่มีมาตรฐานและยั่งยืน 2. สามารถเข้าถึงทรัพยากรสารสนเทศของ สวรส. ทุกที่ ทุกเวลา และทุกอุปกรณ์ 3. มีช่องทางในการเข้าถึงงานวิชาการขององค์กรและเกิดการใช้ประโยชน์สูงสุด	1. ตรวจสอบความถูกต้องของทรัพยากรสารสนเทศของ สวรส. 2. นำเข้าข้อมูลตามมาตรฐานการลงรายการข้อมูล 3 พัฒนาระบบฯ 4. บำรุงรักษาระบบให้พร้อมใช้งาน 5. ส่งเสริมและประชาสัมพันธ์การใช้งาน 6. ประเมินการใช้งานเพื่อพัฒนาระบบ													420,000	ภาวิณี	ความสำเร็จของการพัฒนาคลังข้อมูล สวรส
			รวมงบประมาณ													**780,000**		

ส่วนที่ ๒
แผนพัฒนาการจัดการงานวิจัย

แผนพัฒนาการจัดการงานวิจัย/โครงการพัฒนาบุคลากรวิจัย

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2567-ก.ย.2568)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
การประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการเรื่อง Digital (AI) Healthcare	เพื่อพัฒนาและแลกเปลี่ยนมุมมองประสบการณ์ ด้านเทคโนโลยี AI โดยเฉพาะในการประยุกต์ใช้ทางการแพทย์ โดยมุ่งหวังให้เกิดความรู้ความเข้าใจในหลักการทำงาน ความสามารถข้อจำกัดและผลกระทบของการประยุกต์ใช้ AI และตัวอย่างการนำ AI ไปประยุกต์ใช้จริงในทางการแพทย์ รวมทั้งกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	นักวิจัย บุคลากรทางการแพทย์ ผู้ประกอบการ หน่วยงานกำกับดูแลทั้งภาครัฐและเอกชน	1) ประกาศรับสมัครและลงทะเบียนภายในเดือน พย. 2) จัดอบรม 2 รอบ ช่วงเดือน กพ และ พค 3) ประเมินผลหลังสิ้นสุดการบรรยาย													604,700	ดร.จุไรรัตน์/ฉัตร/ปิยะฉัตร/ธนารัตน์	ผู้เข้าร่วมประชุมสามารถรู้ถึงพื้นฐานทางด้านเภสัชจลนศาสตร์ที่นำมาใช้ในการวิจัยพัฒนายาและสามารถประยุกต์องค์ความรู้ในการวิจัยและพัฒนาเพื่อต่อยอดการวิจัยโดยเฉพาะในขั้นตอนวิจัยยามายังขั้นตอนการพัฒนายามาสู่งานวิจัยทางคลินิก ร่วมทั้งได้แลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์ระหว่างกันทั้งในประเทศไทยและกลุ่มประเทศในแถบเอเชีย
จัดการประชุมพัฒนาเครือข่ายการวิจัยในพื้นที่ จำนวน 4 พื้นที่ 1) จเชียงใหม่ ม.เชียงใหม่ 2) จ.ขอนแก่น ม.ขอนแก่น 3) จ.สงขลา ม.สงขลา 4) จ นครศรีธรรมราช ม.วลัยลักษณ์	เพื่อพัฒนาเครือข่ายการวิจัย พัฒนาโครงการวิจัยจนสามารถนำไปสู่การแก้ไขที่สำคัญของพื้นที่ และนำไปสู่การขยายผลเพื่อแก้ไขปัญหาระดับประเทศได้	นักวิจัย ผู้ร่วมวิจัย และผู้สนใจในการทำวิจัย จำนวน 40-50 คน	ลงพื้นที่ เพื่อประชุมหารือพัฒนา กำกับ ติดตามประเมินผล													1,200,000	ดร.จุไรรัตน์ / วรรณพร//ฉัตร / ปิยะฉัตร/ธนารัตน์/ณัฐธิดา	1.นักวิจัยมีศักยภาพในการทำวิจัยที่สามารถนำไปสู่ผลลัพธ์ตามที่ตั้งไว้ได้ 2.นักวิจัยเข้าใจหลักการนำผลงานวิจัยไปสู่การใช้ประโยชน์ 3.นักวิจัยมีเครือข่ายความร่วมมือในการทำวิจัยเพิ่มขึ้น
ประชุมประกาศกรอบการวิจัย สวรส.	เพื่อให้นักวิจัยเข้าใจและรับทราบกรอบการวิจัย ตลอดจนหลักการบริหารจัดการโครงการของสวรส.	นักวิจัย ผู้ร่วมวิจัย ผู้ประสานงานโครงการวิจัย และผู้สนใจในการทำวิจัย จำนวน 300 คน	-ประชาสัมพันธ์การจัดงาน - จัดประชุมและประเมินการประชุมหลังจากจัดประชุม													400,000	ดร.จุไรรัตน์ / วรรณพร /อัปสร แพรว	นักวิจัยรับทราบกรอบการวิจัยของ สวรส. และสามารถเขียนข้อเสนอโครงการได้ตามที่ สวรส. ที่กำหนด
จัดอบรมการพัฒนาเครือข่ายการวิจัยในพื้นที่ ศักยภาพนักวิจัยประจำปี 2568 จำนวน 4 ครั้ง	1.เพื่อพัฒนาศักยภาพนักวิจัยในการทำวิจัยให้ไปถึงผลลัพธ์ 2.เพื่อให้นักวิจัยเข้าใจหลักการนำผลงานวิจัยไปสู่การใช้ประโยชน์ 3. เพื่อให้สามารถเกิดเครือข่ายขยายผลการวิจัย	นักวิจัย ผู้ร่วมวิจัย และผู้สนใจในการทำวิจัย จำนวน 40-50 คน	-ประกาศรับสมัคร - จัดอบรม - ประเมินการอบรม													400,000	ดร.จุไรรัตน์ / วรรณพร /อัปสร แพรว	1.นักวิจัยมีศักยภาพในการทำวิจัยที่สามารถนำไปสู่ผลลัพธ์ตามที่ตั้งไว้ได้ 2.นักวิจัยเข้าใจหลักการนำผลงานวิจัยไปสู่การใช้ประโยชน์ 3.นักวิจัยมีเครือข่ายความร่วมมือในการทำวิจัยเพิ่มขึ้น
			รวมงบประมาณ													**2,604,700**		

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2566-ก.ย.2567)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
โครงการส่งเสริมมาตรฐานการวิจัย - สคม. มีบทบาทในการส่งเสริมการวิจัยในมนุษย์ในประเทศไทย ได้รับการทบทวน และกำกับดูแลด้านจริยธรรมอย่างมีคุณภาพมาตรฐานและต่อเนื่องตั้งแต่ก่อนเริ่มดำเนินการวิจัย ระหว่างดำเนินการวิจัยและหลังเสร็จสิ้นการวิจัยโดยอาสาสมัครวิจัยได้รับการคุ้มครองดูแลทั้งด้านศักดิ์ศรี สิทธิและปลอดภัย และความเป็นอยู่ที่ดี อย่างถูกต้อง เหมาะสมตามหลักจริยธรรมสากลว่าด้วยการวิจัย ตลอดจนมีการส่งเสริมให้การวิจัยในมนุษย์เป็นไปตามหลักจริยธรรมอย่างแท้จริง	เพื่อดำเนินการตามภารกิจของ สคม.	ดำเนินการตามแผนและกิจกรรมด้านการส่งเสริมจริยธรรมการวิจัยที่ที่วางไว้	การพัฒนาระบบจริยธรรมงานวิจัยและส่งเสริมคุณภาพงานวิจัยในมนุษย์ - การอบรมคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ด้านสังคมศาสตร์ มนุษยศาสตร์ และพฤติกรรมศาสตร์ - การพัฒนาคณะกรรมการจริยธรรมที่เป็นผู้แทนภาคประชาชน - การอบรมผู้กำกับดูแลการวิจัย (Monitor) - Survey Trainee - Platform data management	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	7,440,400	ดร.นพคุณ ธรรมธัชอารี, นักบริหารโครงการ, มาริสา เลี้ยงพรพรรณ, สุภาภรณ์ บุญปก, สถิต ธรรม สระทองรัด	การพัฒนาระบบจริยธรรมงานวิจัยและส่งเสริมคุณภาพงานวิจัยในมนุษย์
			การทบทวนโครงการวิจัย												→		ดร.นพคุณ ธรรมธัชอารี, มาริสา เลี้ยงพรพรรณ, นักบริหารโครงการ	12 ครั้ง
			การตรวจเยี่ยมสถานที่วิจัยและการเยี่ยมติดตามโครงการวิจัย								→	→	→	→	→		ดร.นพคุณ ธรรมธัชอารี, มาริสา เลี้ยงพรพรรณ, นักบริหารโครงการ	4 แห่ง, 10 โครงการ
			การพัฒนาวิธีดำเนินการมาตรฐาน (Standard Operating Procedures: SOPs)												→		ดร.นพคุณ ธรรมธัชอารี, มาริสา เลี้ยงพรพรรณ	1 เล่ม
			การแปลและพิมพ์เผยแพร่เอกสารเกี่ยวกับจริยธรรมการวิจัย		→	→	→	→	→	→	→	→	→				ดร.นพคุณ ธรรมธัชอารี, สุภาภรณ์ บุญปก, สถิตธรรม สระทองรัด	1 ครั้ง
			การฝึกอบรมเรื่องจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์												→		ดร.นพคุณ ธรรมธัชอารี, มาริสา เลี้ยงพรพรรณ, นักบริหารโครงการ	1 ครั้ง
			การจัดตั้งและพัฒนาคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์												→		ดร.นพคุณ ธรรมธัชอารี, สุภาภรณ์ บุญปก, มาริสา เลี้ยงพรพรรณ	1 ครั้ง
			การสนับสนุนการจัดประชุมสัมมนาเครือข่ายจริยธรรมการวิจัยระดับประเทศ และเข้าร่วมประชุมสัมมนาในต่างประเทศ												→		ดร.นพคุณ ธรรมธัชอารี, มาริสา เลี้ยงพรพรรณ, นักบริหารโครงการ	1 ครั้ง
		สนับสนุนค่าสาธารณูปโภค ค่าวัสดุ และค่าใช้สอยอื่นๆ	ค่าสาธารณูปโภค ค่าวัสดุ และค่าใช้สอยอื่นๆ												→		ดร.นพคุณ ธรรมธัชอารี, สถิตธรรม สระทองรัด	ผู้ปฏิบัติงานทุกคน
			รวมงบประมาณ													7,440,400		

โครงการสร้างความร่วมมือกับองค์กรต่างๆ ทั้งในและต่างประเทศ

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2567-ก.ย.2568)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
โครงการสร้างความร่วมมือกับองค์กรต่างๆ ทั้งในและต่างประเทศ																	จุไรรัตน์ / ปิยะฉัตร	
หลักการ: สวรส. ให้ความสำคัญกับการทำงานร่วมกับเครือข่ายวิจัย หรือเครือข่ายงานด้านระบบสุขภาพ โดยส่งเสริมความร่วมมือกับองค์กรต่างๆ ทั้งในประเทศและต่างประเทศ เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ร่วมพัฒนาการทำงานวิจัยด้านระบบสุขภาพ ให้เกิดประโยชน์หรือผลกระทบที่สำคัญในการพัฒนาสุขภาพ	เพื่อศึกษาสร้างเครือข่ายความร่วมมือวิจัยในการพัฒนามีการพัฒนางานวิจัยให้คุณภาพ และเกิดการบูรณาการงานวิจัยของผู้เกี่ยวข้องทุกภาคส่วนในการนำวิจัยไปสู่การใช้ประโยชน์ และยกระดับงานวิจัยไทยไปสู่ระดับสากล	เพื่อให้เกิดการร่วมมือวิจัยและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันของหน่วยงานผู้ให้ทุนวิจัย และเพื่อนำไปสู่นโยบายในการจัดการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์จากการวิจัย	1. ประสานความร่วมมือกับองค์กรวิจัยทั้งภายในประเทศและต่างประเทศ 2. การเดินทางเข้าร่วมประชุมกับองค์กรวิจัยหรือองค์ด้านระบบสุขภาพทั้งในประเทศและต่างประเทศ เพื่อนำเสนอผลงานและแลกเปลี่ยนความรู้ 3. การจัดรายงานการผลการเข้าร่วมประชุม															การพัฒนาผลงานการวิจัยไปสู่การแลกเปลี่ยนข้อมูลรูปธรรมที่ผู้กำหนดนโยบายด้านสุขภาพของประเทศไทยสามารถนำไปใช้แก้ปัญหาในระบบสุขภาพ และปรับปรุงคุณภาพชีวิตประชากรได้
1) โครงการ GACD			1) ค่าสมาชิก GACD						←	→						1,500,000		
2) โครงการพัฒนาเครือข่ายการวิจัยในภูมิภาคของประเทศไทย และต่างประเทศ			2) ค่าดำเนินการจัดประชุม และเดินทางเข้าร่วมประชุม	←											→	1,200,000		
3) โครงการความร่วมมือกับ University of Oxford (Oxford University of Innovation) ในทางการแพทย์และเภสัชกรรม			3) ค่าดำเนินการจัดประชุม และเดินทางเข้าร่วมประชุม					←		→						923,500		
			รวมงบประมาณ													**3,623,500**		

ส่วนที่ ๓
แผนสนับสนุนการวิจัย

แผนงานระบบบริหารกลาง - การดำเนินงานหน่วยงานสนับสนุนทั่วไป
แผนปฏิบัติการหน่วยงานสนับสนุนทั่วไป ปีงบประมาณ 2568

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2567-ก.ย.2568)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
1. งานบริหารจัดการสำนักงานทั่วไป	เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานของ สวรส. ให้ปฏิบัติงานตามภารกิจหลักเป็นไปตามยุทธศาตร์ บรรลุเป้าหมายที่วางไว้เกิดความคล่องตัว รวดเร็ว โปร่งใสและสามารถตรวจสอบได้	สนับสนุนงานบริหารทั่วไปได้ตามกระบวนงานที่กำหนด	งานภายใต้ความรับผิดชอบของหน่วยงานสนับสนุนทั่วไป ประกอบด้วย งานจัดซื้อจัดจ้าง งานบริหารพัสดุ งานสารบรรณ งานเลขานุการผู้อำนวยการ งานบริหารทั่วไป งานอาคารสถานที่ สาธารณูปโภค และยานพาหนะ	←											→	4,424,500	หน่วยงานสนับสนุนทั่วไป	ผลการดำเนินงานตามภารกิจหลักของ สวรส. เป็นไปตามเป้าหมาย
1.1 งานจัดซื้อจัดจ้างและการบริหาร																		
1.1.1 การจัดซื้อจัดจ้างของ สวรส. ด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง	เพื่อให้การดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างของสวรส.เป็นไปด้วยความถูกต้อง โปร่งใส ตรวจสอบได้ และทันเวลา	ได้พัสดุตรงตามความต้องการและทันเวลา	1. ตรวจสอบรายการที่ขอจัดซื้อจัดจ้างว่าเป็นไปตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง 2. จัดทำรายงานขอซื้อขอจ้าง 3. จัดหาผู้ขาย/ผู้รับจ้าง 4. จัดทำรายงานผลการพิจารณาและอนุมัติสั่งซื้อ/สั่งจ้าง 5. จัดทำสัญญา หรือใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง 6. บันทึกกันเงินงบประมาณในระบบ AX หรือ ERP 7. ติดตามการส่งมอบพัสดุ 8. ประสานการรับมอบพัสดุ และดำเนินการเกี่ยวกับการตรวจรับ 9. บันทึกตั้งหนี้ในระบบ AX หรือ ERP 10. จัดทำบันทึกขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน * วงเงินเกิน 100,000 บาท ต้องเข้าดำเนินการในระบบ e-GP ด้วยทุกขั้นตอน	←											→		นายภัทรพงษ์ นางสาวศศิประภา นางสาวจิดาภา	ได้พัสดุตรงตามความต้องการและทันเวลา

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2567-ก.ย.2568)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
1.1.2 การจัดซื้อจัดจ้างของ สวรส. ด้วยวิธีประกวดราคาอิเลคทรอนิกส์ (e-bidding)	เพื่อให้การดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างของ สวรส.เป็นไปด้วยความถูกต้อง โปร่งใส ตรวจสอบได้ และทันเวลา	ได้พัสดุตรงตามความต้องการและทันเวลา	1. ตรวจสอบรายการที่ขอจัดซื้อจัดจ้าง ว่าเป็นไปตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง 2. ประกาศแผนจัดซื้อจัดจ้าง 3.จัดทำรายงานขอความเห็นชอบมอบหมายคณะกรรมการหรือผู้รับผิดชอบจัดทำร่างขอบเขตงานและกำหนดราคากลางและคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการฯ 4. จัดทำหนังสืออนุมัติใช้ขอบเขตงานและราคากลาง/ราคากลาง 5. จัดทำรายงานขอซื้อขอจ้าง และคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ 6. จัดทำร่างประกาศประกวดราคา และเอกสารประกวดราคา เพื่อให้บุคคลภายนอกวิจารณ์ร่างประกาศฯ 7. ประกวดราคา และเอกสารประกวดราคาเพื่อจัดหาผู้ขาย/ผู้รับจ้าง 8. ประชุมร่วมกับคณะกรรมการฯ ในการพิจารณาผล 9. จัดทำรายงานผลการพิจารณาและอนุมัติสั่งซื้อ/สั่งจ้าง 10. รายงานผลการพิจารณาและอนุมัติสั่งซื้อสั่ง	←										→		นายภัทรพงษ์ นางสาวศศิประภา นางสาวจิดาภา	ได้พัสดุตรงตามความต้องการและทันเวลา

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2567-ก.ย.2568)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
1.1.3 การบริหารพัสดุ	เพื่อให้ระบบการบริหารพัสดุมีประสิทธิภาพ	ระบบการบริหารพัสดุมีประสิทธิภาพ	1. ตรวจสอบพัสดุกับสัญญาหรือใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง และใบส่งของ แล้วบันทึกรับเข้าระบบ AX หรือ ERP 2. จัดเก็บพัสดุเข้าคลัง หากเป็นครุภัณฑ์ส่งเรื่องให้หน่วยการเงินบัญชีเพื่อออกเลขครุภัณฑ์ 3. บันทึกข้อมูลครุภัณฑ์ลงในทะเบียนคุมครุภัณฑ์และจัดทำสติกเกอร์หมายเลขรหัสครุภัณฑ์ติดที่ตัวครุภัณฑ์ 4. ตรวจสอบความถูกต้องของใบขอเบิกวัสดุ จ่ายวัสดุ แล้วบันทึกการขอเบิกวัสดุในระบบ AX และเก็บใบขอเบิกไว้ 5. ตรวจสอบปริมาณขั้นต่ำของวัสดุเพื่อสั่งซื้อวัสดุ 6. จัดทำทะเบียนคุมการยืม-คืนครุภัณฑ์ และควบคุมการยืม-คืนครุภัณฑ์ 7. จัดทำทะเบียนประวัติครุภัณฑ์ 8. จัดทำรายการครุภัณฑ์แยกเป็นรายบุคคลตามการครอบครอง 9. จัดทำ และดำเนินการตามแผนการบำรุงรักษาพัสดุ 10. ดำเนินการตรวจนับพัสดุระหว่างปี	←										→		นายภัทรพงษ์ นางสาวศศิประภา นางสาวจิดาภา	ได้พัสดุตรงตามความต้องการและทันเวลา
1.1.4 การรายงานผลการดำเนินงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ				←											→		นายภัทรพงษ์ นางสาวศศิประภา นางสาวสุภาพร	
1.1.4.1 รายงานสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อ จัดจ้างรายเดือน	เพื่อเผยแพร่ผลการจัดซื้อจัดจ้างทั้งหมด	รายงานมีความถูกต้องเชื่อถือได้	1. ประมวลผลข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้างทุกรายการเป็นรายเดือน 2. นำเสนอต่อ ผอ.สวรส. 3. เผยแพร่ที่เว็บไซต์ และบอร์ดประชาสัมพันธ์	←										→		นางสาวศศิประภา	ได้รายงานสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างรายเดือน
1.1.4.2 สรุปผลการประกาศผู้ชนะการจัดซื้อ จัดจ้างหรือผู้ได้รับการคัดเลือก (รายไตรมาส)	เพื่อเผยแพร่ผลผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ได้รับการคัดเลือกและสาระสำคัญของสัญญาหรือข้อตกลงเป็นหนังสือ	รายงานมีความถูกต้องเชื่อถือได้	1. ประมวลผลข้อมูลผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ได้รับการคัดเลือกและสาระสำคัญของสัญญาหรือข้อตกลงเป็นหนังสือเป็นรายไตรมาส 2. นำเสนอต่อ ผอ.สวรส. 3. เผยแพร่ที่เว็บไซต์ บอร์ดประชาสัมพันธ์และในระบบ e-GP	←										→		นางสาวศศิประภา	ได้รายงานสรุปผลการประกาศผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ได้รับการคัดเลือก

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2567-ก.ย.2568)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
1.1.4.3 รายงานผลการเบิกจ่ายเงินของหน่วยงานสนับสนุนทั่วไป	เพื่อเป็นการควบคุมการใช้จ่ายเงิน และวางแผนการใช้จ่ายเงินได้อย่างเหมาะสม	รายงานมีความถูกต้องเชื่อถือได้	1. ประมวลผล และสรุปผลการใช้จ่ายเงินของหน่วยงานสนับสนุนทั่วไปเป็นรายเดือน 2. รายงานหัวหน้าหน่วยงานสนับสนุนทั่วไปเพื่อทราบผลการใช้จ่าย 3. ใช้ข้อมูลในการปรับแผนการดำเนินงานของหน่วยงานสนับสนุนทั่วไปให้เหมาะสมต่อไป	←											→		นางสาวสุภาพร	ได้รายงานรายงานผลการเบิกจ่ายเงินของหน่วยงาน สนับสนุนทั่วไป
1.1.4.4 รายงานวัสดุคงเหลือรายเดือน	เพื่อให้ทราบปริมาณวัสดุคงเหลือ และใช้เป็นข้อมูลการสั่งซื้อ	รายงานมีความถูกต้องเชื่อถือได้	1. ประมวลและสรุปรายการวัสดุคงเหลือเป็นรายเดือน 2.รายงานหัวหน้าหน่วยงานสนับสนุนทั่วไปเพื่อทราบยอดคงเหลือของวัสดุรายเดือน 3. ใช้เป็นสอบทานข้อมูลกับเจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป (ดูแลคลังพัสดุ) 4. เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป (ดูแลคลังพัสดุ) นำไปใช้ในการวางแผนการสั่งซื้อที่เหมาะสมต่อไป	←											→		นายภัทรพงษ์ นางสาวสุภาพร	ได้รายงานวัสดุคงเหลือรายเดือน
1.1.4.5 รายงานสัญญา/ใบสั่งซื้อสั่งจ้างที่ยังไม่ได้ส่งมอบ	เพื่อให้ทราบถึงสัญญาที่ผูกพันอยู่ และทราบกำหนดระยะเวลาการส่งมอบ เพื่อกำกับและติดตาม	การส่งมอบพัสดุเป็นไปตามที่กำหนด	1.ประมวลผลสรุปรายการ งวดงานงวดเงินกำหนดส่งมอบ เป็นรายเดือน 2.รายงานหัวหน้าหน่วยงานสนับสนุนทั่วไปเพื่อทราบสถานการณ์ส่งมอบ และนำไปใช้กำกับติดตาม	←											→		นายภัทรพงษ์ นางสาวศศิประภา นางสาวจิดาภา	ส่งมอบพัสดุได้ทันเวลา
1.2 งานสารบรรณ																		
1.2.1 รับหนังสือเข้าจากภายนอก	หนังสือรับได้รับการลงทะเบียน และส่งถึงผู้เกี่ยวข้องถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา	1. หนังสือรับเข้าจากภายนอกที่ส่งถึงผู้เกี่ยวข้องได้ภายในเวลาที่กำหนด 1.1 หนังสือด่วน ด่วนมาก ด่วนที่สุด ภายใน 30 นาที 1.2 หนังสือปกติ ภายใน 1 วันทำการ 2. จำนวนข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการจัดส่งหนังสือผิดพลาดและไม่ทันเวลา	1. รับเอกสารจากภายนอก เช่น บุรุษไปรษณีย์ เจ้าหน้าที่ส่งเอกสารภายใน/ภายนอก 2. แกะซองจดหมาย ตรวจสอบความถูกต้องของหนังสือ 3. จัดลำดับความเร่งด่วนของหนังสือ 4. บันทึกข้อมูลเข้าระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ 5. สแกนเอกสารเข้าระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ 6. บันทึกไฟล์สแกนเข้าเครื่องคอมพิวเตอร์ (สำรองเผื่อระบบสารบรรณมีปัญหา) 7. ตรวจสอบความถูกต้องของการลงข้อมูลเข้าระบบ	←											→		นางสาวธณัชยา	ปฏิบัติงานได้ถูกต้องทันเวลา

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2567-ก.ย.2568)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
1.2.2 การออกเลขหนังสือภายใน-ภายนอก	หนังสือภายใน-ภายนอกได้รับการลงทะเบียน และส่งถึงผู้เกี่ยวข้องถูกต้องครบถ้วน ทันเวลา	หนังสือภายใน-ภายนอกที่ได้รับการลงทะเบียนและส่งคืนผู้เกี่ยวข้องภายใน 1 วันทำการ	1. รับเอกสารจากเจ้าหน้าที่ สวรส. 2. จัดลำดับความเร่งด่วนของหนังสือ 3. ตรวจสอบความถูกต้องของหนังสือ เช่น Format ของหนังสือ ลายเซ็น เลขไทย เลขอาราบิก เป็นต้น 4. เลือกหน่วยงานในระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ 5. บันทึกข้อมูลตามขั้นตอนเข้าระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ 6. สแกนเอกสารเข้าระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ 7. บันทึกไฟล์สแกนเข้าเครื่องคอมพิวเตอร์ (สำรองเผื่อระบบสารบรรณมีปัญหา) 8. ตรวจสอบความถูกต้องของการลงข้อมูลเข้าระบบ 9. คัดแยกประเภทก่อนส่งต่อผู้เกี่ยวข้อง 10. ส่งต่อผู้กี่ยวข้อง/เจ้าของเรื่อง	←										→		นางสาวธณัชยา	ปฏิบัติงานได้ถูกต้องทันเวลา
1.3 งานเลขานุการ																		
1.3.1 การให้บริการและอำนวยความสะดวก	การให้บริการและอำนวยความสะดวก	ผอ.สวรส.และผู้เกี่ยวข้องได้ข้อมูลที่ถูกต้อง	1. รับเรื่อง และตรวจตารางวันว่างสำหรับกำหนดการนัดหมาย 2. ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลเพื่อแจ้งให้ ผอ.สวรส.ทราบ 3. ลงบันทึกตารางนัดหมายให้ถูกต้อง ครบถ้วน 4. ประสานงานเพื่อแจ้งผลการนัดหมายตลอดจนการตอบรับ/ยืนยันการนัดหมาย 5. ติดตามกำหนดการนัดหมายเพื่ออำนวยความสะดวก ทั้งทางโทรศัพท์ ทาง E-mail และทาง Line 6. ค่าเดินทาง พาหนะฯ /น้ำมัน ผอ.สวรส. 7. จัดซื้อของชำร่วย/พวงมาลา สำหรับใช้ในโอกาสต่างๆ	←										→		1,671,000	นางสาวลลิลญาณ์	ปฏิบัติงานได้ถูกต้องทันเวลา

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2567-ก.ย.2568)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
1.3.2 งานเสนอเอกสารผู้บริหาร	เพื่อเสนอเอกสารได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม ทันเวลา และครบถ้วน	เอกสารเสนอได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม ทันเวลา และครบถ้วน	1. จัดลำดับเอกสารตามความสำคัญเร่งด่วน 2. ตรวจสอบความถูกต้อง และรูปแบบหนังสือราชการ จากหน่วยงานต่างๆ ทั้งภายในและภายนอก ก่อนนำเสนอผู้บริหารพิจารณา 3. เมื่อเอกสารออกจากห้องผู้บริหาร จะต้องตรวจสอบความถูกต้อง การลงนามอนุมัติให้ครบถ้วนก่อนส่งต่อไปยังหน่วยงานอื่น 4. ในกรณีที่เป็นเอกสารผ่านระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ ให้ลงบันทึกข้อสั่งการ และส่งต่อไปยังผู้เกี่ยวข้อง	←										→		นางสาวภศิชา นางสาวลลิลญาณ์	ปฏิบัติงานได้ถูกต้องทันเวลา
1.3.3 งานประสานงานและอำนวยความสะดวก ในการเดินทางไปราชการของ ผอ.สวรส.	เพื่ออำนวยความสะดวกในการเดินทางไปราชการของ ผอ.	ข้อมูลการเดินทางถูกต้อง	1. ประสานข้อมูลการไปราชการ และกำหนดการเดินทางไปราชการของ ผอ.สวรส. และผู้ร่วมเดินทาง 2. จัดทำหนังสือขออนุญาตไปราชการ ดำเนินการเกี่ยวกับเอกสารที่ต้องใช้ในการเดินทาง ตลอดจนการขออนุมัติค่าใช้จ่ายในการเดินทาง 3. ประสานงาน ติดต่อจองที่พัก พาหนะในการเดินทาง ตามข้อมูลกำหนดการเดินทางไปราชการ และแจ้งให้ ผอ.สวรส.ทราบ	←										→		นางสาวลลิลญาณ์	ปฏิบัติงานได้ถูกต้องทันเวลา
1.3.4 งานจัดประชุมของ ผอ.สวรส.	เพื่อสนับสนุนให้การจัดประชุมดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย และถูกต้อง	การจัดประชุมเรียบร้อย และถูกต้อง	1. จัดเตรียม(ร่าง)วาระการประชุม จัดทำหนังสือเชิญประชุม และยืนยันการประชุม 2. ขออนุมัติค่าใช้จ่ายในการจัดประชุม 3. ประสานงาน และอำนวยการประชุมให้เป็นไปอย่างเรียบร้อย	←										→		นางสาวลลิลญาณ์	ปฏิบัติงานได้ถูกต้องทันเวลา
1.3.5 บันทึกคำสั่งการและส่งผู้เกี่ยวข้อง	หนังสือรับได้รับบันทึกคำสั่งการพร้อมทั้ง Scan เข้าระบบ และส่งถึงผู้เกี่ยวข้องถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา	ความสำเร็จของหนังสือรับได้รับบันทึกคำสั่งการพร้อมทั้ง Scan เข้าระบบ และส่งถึงผู้เกี่ยวข้องถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา	1. รับเอกสารหลังจากผอ.ลงนามตามสั่งการ/มอบหมาย(จากเลขานุการ) 2. บันทึกการลงนามตามสั่งการ/มอบหมายของผู้อำนวยการสวรส.เข้าระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ 3. สแกนเอกสารเข้าระบบสารบรรรณอิเล็กทรอนิกส์ 4. สำเนาหนังสือตามคำสั่งการ/มอบหมายของผู้อำนวยการสวรส. 5. ส่งต่อผู้เกี่ยวข้อง/เจ้าของเรื่อง	←										→		นางสาวภศิชา	ปฏิบัติงานได้ถูกต้องทันเวลา

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2567-ก.ย.2568)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
1.4 การบริหารจัดการทั่วไป																	นางสาวสุภาพร นายสุทธิพงศ์ นางเพ็ญ นางสาวเทพณรงค์	ปฏิบัติงานได้ถูกต้องทันเวลา
1.4.1 การบริหารจัดการวัสดุ (วัสดุสำนักงาน, วัสดุงานบ้านงานครัว, วัสดุไฟฟ้า, วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์)	เพื่อควบคุม ดูแล และบริหารจัดการวัสดุให้มีใช้อย่างเพียงพอ	วัสดุมีเพียงพอ และทันต่อการใช้งาน	1. สำรวจและจัดทำแผนจัดซื้อวัสดุเป็นรายไตรมาส 2. จัดทำบันทึกขออนุมัติจัดซื้อวัสดุ และเอกสารที่เกี่ยวข้องตามที่กำหนดไว้ในแผนฯ 3. ตรวจรับวัสดุ และจัดเก็บเข้าคลังพัสดุ 4. เบิกจ่ายวัสดุตามที่ได้รับอนุมัติ 5. ส่งเอกสารการเบิกให้เจ้าหน้าที่พัสดุบันทึกตัดจ่ายในระบบ AX หรือ ERP 6. ตรวจสอบระดับวัสดุคงเหลือขั้นต่ำ กับรายงานการใช้วัสดุของเจ้าหน้าที่พัสดุ													นางสาวสุภาพร	วัสดุมีเพียงพอ และทันต่อการใช้งาน
1.4.2 การบริหารจัดการครุภัณฑ์ กรณีจัดซื้อครุภัณฑ์ตามที่กำหนดไว้ในแผนของหน่วยงานสนับสนุนทั่วไป	เพื่อควบคุม ดูแล และบริหารจัดการครุภัณฑ์ให้สามารถใช้งานได้	ครุภัณฑ์พร้อมใช้งาน	1. ขออนุมัติหลักการในการจัดซื้อครุภัณฑ์พร้อมรายละเอียดคุณลักษณะ/ขอบเขตของงาน 2. เมื่อได้ตรวจรับครุภัณฑ์แล้ว จะนำเอกสารการจัดซื้อครุภัณฑ์มาจัดทำสติ๊กเกอร์ติดครุภัณฑ์ และติดสติ๊กเกอร์ที่ครุภัณฑ์นั้น ๆ 3. ส่งเอกสารการจัดซื้อครุภัณฑ์ให้เจ้าหน้าที่พัสดุบันทึกในทะเบียนคุมทรัพย์สินต่อไป													นางสาวสุภาพร	ครุภัณฑ์พร้อมใช้งาน
1.4.3 การบริหารจัดการครุภัณฑ์ กรณีซ่อมแซมครุภัณฑ์	เพื่อควบคุม ดูแล และบริหารจัดการครุภัณฑ์ให้สามารถใช้งานได้	ครุภัณฑ์พร้อมใช้งาน	1. เมื่อได้รับใบแจ้งซ่อม หรือพบเห็นว่าครุภัณฑ์ชำรุดต้องซ่อม จะแจ้งผู้เกี่ยวข้องมาซ่อมแซมหรือส่งซ่อม 2. เมื่อได้รับครุภัณฑ์กลับมาจะนำมาทดสอบการใช้งาน 3. ตรวจรับการซ่อมแซม 4. ส่งเอกสารให้เจ้าหน้าที่พัสดุบันทึกประวัติครุภัณฑ์													นางสาวสุภาพร	ครุภัณฑ์พร้อมใช้งาน
1.4.4 การบริหารจัดการงานยานพาหนะ	เพื่อควบคุม ดูแลการใช้ยานพานหะ น้ำมันเชื้อเพลิง ค่าผ่านทาง และการบำรุงรักษายานพาหนะ	ยานพาหนะพร้อมใช้งาน	1. ตรวจสอบตารางการจองยานพาหนะล่วงหน้า และประสานงานยืนยัน ตลอดจนความเหมาะสมในการใช้รถกับผู้จอง 2. ประสานงานเรื่องน้ำมัน ค่าผ่านทางที่เหลือและการบำรุงรักษารถยนต์/รถจักรยานยนต์กับพนักงานขับรถ/แม่บ้าน 3. จัดทำทะเบียนคุมการเติมน้ำมัน 4. ส่งเอกสารให้เจ้าหน้าที่พัสดุดำเนินต่อไป													นางสาวสุภาพร	ยานพาหนะพร้อมใช้งาน

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2567-ก.ย.2568)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
1.4.5 จัดทำบันทึกขออนุมัติเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายส่วนกลางต่าง ๆ เช่น ค่าโทรศัพท์ ค่าบริการอินเตอร์เน็ตไร้สาย ค่าใช้จ่ายส่วนกลางอาคารสุขภาพแห่งชาติ	เพื่อให้สามารถเบิกจ่ายได้ถูกต้อง และทันตามกำหนด	ส่งเรื่องเบิกค่าใช้จ่ายส่วนกลางได้ทันเวลา	1. ตรวจสอบความถูกต้องของใบแจ้งหนี้ 2. จัดทำบันทึกขออนุมัติเบิกจ่าย 3. จัดทำทะเบียนคุมค่าใช้จ่ายส่วนกลาง 4. เสนอหัวหน้าหน่วยงานสนับสนุนทั่วไป	←											→		นางสาวสุภาพร	ส่งเรื่องเบิกค่าใช้จ่ายส่วนกลางได้ทันเวลา
1.4.6 งาน Scan เอกสารข้อตกลง	เพื่อให้สามารถ Scan เอกสารข้อตกลงได้ครบถ้วน ถูกต้อง	Scan เอกสารข้อตกลงได้ครบถ้วน ถูกต้อง	1. รับเอกสารจากหน่วยงานการเงินและบัญชี 2. แยกเอกสารเพื่อเตรียม Scan 3. Scan ข้อตกลงตามแนวทางที่กำหนด 4. เปลี่ยนชื่อไฟล์ที่ Scan ให้ถูกต้องตามเลขที่ข้อตกลง และงวด แล้วนำไฟล์เก็บไว้ที่โฟลเดอร์ของข้อตกลง 5. เก็บเอกสารเข้าชุดให้เรียบร้อย แล้วส่งคืนหน่วยงานการเงินและบัญชี หรือจัดเก็บในแฟ้มข้อตกลง	←											→		นางสาวธณัชยา	Scan เอกสารข้อตกลงได้ครบถ้วน ถูกต้อง
1.4.8 งานควบคุม ดูแลความสะอาดเรียบร้อยของสำนักงาน	เพื่อควบคุมดูแลความสะอาด และความเรียบร้อยของสำนักงาน	สำนักงานสะอาด เรียบร้อย	1. ตรวจสอบความสะอาด และความเรียบร้อยของสำนักงานตามมาตรฐานที่กำหนด 2. กรณีพบจุดบกพร่อง ดำเนินการประสานงานกับผู้รับผิดชอบ	←											→		นางสาวสุภาพร	สำนักงานสะอาดเรียบร้อย
1.4.9 งานดูแล และอำนวยความสะดวกในการทำความสะอาดห้อง ผอ.สวรส. และห้องประชุม	เพื่อให้ห้อง ผอ.สวรส. และห้องประชุมสะอาด เรียบร้อย และปลอดภัย	ห้อง ผอ.สวรส. และห้องประชุมสะอาด เรียบร้อย และปลอดภัย	1. ทำความสะอาดห้อง ผอ.สวรส.ให้สะอาดเรียบร้อย ตามมาตรฐานที่กำหนดไว้ 2. จัดเตรียมห้องประชุมให้พร้อมใช้งาน ได้แก่ การเปิด-ปิดเครื่องปรับอากาศ การเตรียมอุปกรณ์ การจัดเก็บโต๊ะเก้าอี้ให้เรียบร้อย และการเช็ดทำความสะอาดด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อโรค เป็นต้น 3. ประสานงานเรื่องอาหารที่ใช้ในการจัดประชุม	←											→		นางสาวสุภาพร	ห้อง ผอ.สวรส. และห้องประชุมสะอาดเรียบร้อย และปลอดภัย
1.4.10 งานดูแล และอำนวยความสะดวกในการทำความสะอาดส่วนสำนักงาน และพื้นที่ส่วนกลาง	เพื่อให้ส่วนสำนักงาน และพื้นที่ส่วนกลางมีความสะอาด เรียบร้อย และปลอดภัย	ส่วนสำนักงาน และพื้นที่ส่วนกลางมีความสะอาด เรียบร้อย และปลอดภัย	1. ทำความสะอาดส่วนสำนักงาน และพื้นที่ส่วนกลางให้สะอาด เรียบร้อย ตามมาตรฐานที่กำหนดไว้ 2. ดูแลสิ่งอำนวยความสะดวก เช่น กระดาษทิชชู ให้เพียงพอต่อการใช้งาน	←											→		นางสาวสุภาพร	ส่วนสำนักงาน และพื้นที่ส่วนกลางมีความสะอาด เรียบร้อย และปลอดภัย

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2567-ก.ย.2568)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
1.4.11 งานส่งเอกสารภายในกระทรวงสาธารณสุข และส่งไปรษณีย์	เพื่อให้สามารถส่งเอกสารให้ผู้รับได้อย่างถูกต้อง	เอกสารให้ผู้รับได้อย่างถูกต้อง	1. เอกสารที่ส่งภายในกระทรวงสาธารณสุข จะนำมาบันทึกในทะเบียนคุมเอกสารรับ-ส่งก่อนส่ง และให้ผู้รับลงนามการรับ โดยจัดส่งทุกวัน ๆ ละ 2 ครั้ง 2. เอกสารที่ส่งไปรษณีย์ จะนำมาบันทึกในเอกสารการนำส่ง แล้วตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนก่อนนำส่งไปรษณีย์ แล้วจัดเก็บหลักฐานการส่งไว้เบิกจ่ายทุกสิ้นเดือน 3. จัดทำบันทึกขอเบิกจ่ายค่าไปรษณีย์ และใบสรุปการเบิกค่าไปรษณีย์ แยกตามแผนงาน/โครงการ	←										→		นางสาวธณัชยา นายสุทธิพงศ์	เอกสารให้ผู้รับได้อย่างถูกต้อง
1.4.12 งานบริการยานพาหนะ	เพื่ออำนวยความสะดวกในการเดินทางให้แก่บุคลากร สวรส.	บุคลากร สวรส.เดินทางถึงที่หมายด้วยความปลอดภัย	1. ดูข้อมูลการจองใช้รถยนต์จากตารางการจองยานพาหนะ 2. ศึกษา และวางแผนเส้นทางในการเดินทาง 3. ตรวจสอบปริมาณน้ำมัน และค่าผ่านทางที่เหลือ หากไม่เพียงพอ หรือรถยนต์ขัดข้องจะประสานงานกับผู้ดูแลยานพาหนะดำเนินการแก้ไขต่อไป 4. ทำความสะอาดรถยนต์ และห้องโดยสารให้สะอาดพร้อมกับการใช้งาน 5. จัดทำรายงานการใช้ยานพาหนะประจำเดือน โดยตรวจสอบข้อมูลกับตารางการจองยานพาหนะ	←										→		นางสาวสุภาพร นายสุทธิพงศ์ นายเทพณรงค์	บุคลากร สวรส. เดินทางถึงที่หมายด้วยความปลอดภัย
1.5 งานพัฒนาระบบงาน																	หน่วยงานสนับสนุนทั่วไป	
1.5.1 พัฒนาระบบคลังพัสดุ	- ลดกระบวนการปฏิบัติงาน และลดการบริหารจัดการเรื่องการตรวจนับวัสดุและการจัดเก็บพัสดุ '- เพื่อให้มีวัสดุคงคลังเหลือน้อยลง	มีวัสดุพร้อมใช้โดยไม่ต้องจัดเก็บวัสดุเอง	1.วางแผนการดำเนินการ สำรวจวัสดุสำนักงานที่มีอยู่ 2.สอบถามความต้องการใช้วัสดุจากผู้ปฏิบัติงานเพื่อวางแผนการจัดหา 3.จัดทำข้อมูลวัสดุเพื่อจัดหาผู้ให้บริการ 4.วางระบบการเบิกวัสดุ 5.ประชาสัมพันธ์การใช้งานระบบ	←										→		นางสาวสุภาพร นายภัทรพงษ์	1. สวรส.ไม่ต้องสต๊อกวัสดุสำนักงาน 2.ลดการตรวจนับวัสดุสำนักงานประจำปี

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2567-ก.ย.2568)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
2. แผนงานด้านการป้องกันปราบปรามทุจริต และประพฤติมิชอบและส่งเสริมจริยธรรม	ผู้ปฏิบัติงานมีความพึงพอใจต่อการจัดกิจกรรมเพื่อป้องกันปราบปรามการทุจริตประพฤติมิชอบและส่งเสริมจริยธรรม	ผู้ปฏิบัติงานมีความพึงพอใจต่อการจัดกิจกรรมเพื่อป้องกัน ปราบปรามการทุจริตประพฤติมิชอบและส่งเสริมจริยธรรม	1. วางแผนดำเนินงาน 2. ดำเนินการตามแผนฯ 3. สรุปประเมินผลการดำเนินงาน	←											→	337,000	นางสาวสิริลักษณ์	ผู้ปฏิบัติงานมีความพึงพอใจต่อการจัดกิจกรรมเพื่อป้องกัน ปราบปรามการทุจริตประพฤติมิชอบและส่งเสริมจริยธรรมอยู่ในระดับมาก
3.แผนงานด้านความปลอดภัย สุขอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	เพื่อส่งเสริม สนับสนุนให้ผู้ปฏิบัติงานมีความปลอดภัย มีสุขอนามัยที่ดี และมีสภาพแวดล้อมในการทำงานที่ดี	มีการดำเนินงานตามแผนงานด้านความปลอดภัย สุขอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	1. ทบทวน/แต่งตั้งคณะทำงานด้านความปลอดภัย สุขอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน 2. ทบทวน/กำหนดมาตรฐานด้านสุขอนามัย ความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน 3. จัดทำแผนระยะสั้น/ระยะยาวด้านความปลอดภัย สุขอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน 4. ดำเนินงานตามแผนด้านความปลอดภัย สุขอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน 5. ติดตาม กำกับ ผลการดำเนินงาน 6. สรุปและประเมินผลการดำเนินงาน	←											→	107,000	นางสาวสิริลักษณ์	มีการดำเนินงานตามแผนงานด้านความปลอดภัย สุขอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ร้อยละ ๙๐
4. งานทำบุญสถาปนา สวรส.	1.0เพื่อความเป็นสิริมงคล ความสามัคคีสมานฉันท์ และสร้างขวัญและกำลังใจของบุคลากร สวรส. 2.เพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการทำกิจกรรมร่วมกันของบุคลากร สวรส. และองค์กรเครือข่ายอันเป็นประโยชน์ต่อความร่วมมือระหว่างกัน 3.เพื่อร่วมอนุรักษ์ส่งเสริมสืบทอดประเพณีอันดีงาม	1.บุคลากร สวรส. มีขวัญและกำลังใจมีความสามัคคีสมานฉันท์ และมีส่วนร่วมในกิจกรรมของบุคลากรสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุขและองค์กรเครือข่าย 2.บุคลากร สวรส. และหน่วยงานเครือข่ายมีการดำเนินกิจกรรมร่วมกันด้านการทำนุบำรุงและอนุรักษ์ศิลปวัฒนธรรมไทย	1. วางแผนดำเนินงาน 2. ดำเนินการตามแผนฯ 3. สรุปประเมินผลการดำเนินงาน						←	→						100,000	หน่วยงานสนับสนุนทั่วไป	1.บุคลากร สวรส. มีขวัญและกำลังใจมีความสามัคคีสมานฉันท์ และมีส่วนร่วมในกิจกรรมของบุคลากรสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุขและองค์กรเครือข่าย 2.บุคลากร สวรส. และหน่วยงานเครือข่ายมีการดำเนินกิจกรรมร่วมกันด้านการทำนุบำรุงและอนุรักษ์
5. งานกีฬาสี	เพื่อสานสัมพันธ์ที่ดีของ 3 หน่วยงานภายในอาคารสุขภาพแห่งชาติ	มีความสามัคคี สมานฉันท์ และมีส่วนร่วมในกิจกรรมของบุคลากรสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุขและองค์กรเครือข่าย	1. วางแผนดำเนินงาน 2. ดำเนินการตามแผนฯ 3. สรุปประเมินผลการดำเนินงาน	←											→	300,000	นางสาวสิริลักษณ์	มีความสามัคคีสมานฉันท์ และมีส่วนร่วมในกิจกรรมของบุคลากรสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุขและองค์กรเครือข่าย

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2567-ก.ย.2568)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
6. งานบริหารอาคารสุขภาพแห่งชาติ	เป็นค่าใช้จ่ายส่วนที่ สวรส.ต้องจ่ายค่าบริหารจัดการอาคารสุขภาพแห่งชาติ (หาร 3 หน่วยงานประกอบด้วย สวรส. สรพ. และ สช.) จ่ายให้อาคารสุขภาพแห่งชาติ เพื่อให้สามารถบริหารจัดการอาคารสุขภาพแห่งชาติเป็นไปด้วยความเรียบร้อย	เพื่อให้สามารถบริหารจัดการอาคารสุขภาพแห่งชาติเป็นไปด้วยความเรียบร้อย	ตรวจสอบรายการ และยอดค่าใช้จ่ายพร้อมทั้งเรียกเก็บ จาก สช. และสรพ.	←											→	7,513,800	นางสาวสิริลักษณ์	เพื่อให้สามารถบริหารจัดการอาคารสุขภาพแห่งชาติเป็นไปด้วยความเรียบร้อย
			รวมงบประมาณ													**14,453,300**		

แผนงาน การดำเนินงานด้านกฎหมาย

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2567-ก.ย.2568)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
เสริมประสิทธิภาพการบริหารข้อตกลงสนับสนุนวิจัย สวรส.	เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจในการบริหารข้อตกลงสนับสนุนวิจัยได้ดียิ่งขึ้น	-ผู้จัดการงานวิจัย -นักบริหารโครงการ -เจ้าหน้าที่การเงิน	1.หน่วยงานกฎหมายรับฟังปัญหาในการบริหารข้อตกลงสนับสนุนวิจัยจากกลุ่มเป้าหมาย 2.หน่วยงานกฎหมายนำปัญหามาวิเคราะห์ร่วมกับกลุ่มเป้าหมาย 3.หน่วยงานกฎหมายจัดอบรมความรู้ ความเข้าใจในการบริหารข้อตกลงให้กับกลุ่มเป้าหมาย	x												100,000	หน่วยงานกฎหมาย (ณัฐิญา)	ผู้จัดการงานวิจัย นักบริหารโครงการ เจ้าหน้าที่การเงินมีความรู้ ความเข้าใจในการบริหารข้อตกลงสนุบสนุนวิจัยได้ดียิ่งขึ้น
					x	x	x											
								x										
จัดประชุมคณะอนุกรรมการกลั่นกรองข้อบังคับ	กลั่นกรองข้อบังคับกฎระเบียบในอำนาจของคณะกรรมการ สวรส.	คณะอนุกรรมการกลั่นกรองข้อบังคับ	จัดประชุม อย่างน้อย 1 ครั้ง (การจัดประชุมจะดำเนินการเมื่อมีข้อบังคับกฎระเบียบ ต้องพิจารณาเท่านั้น)				x									50,000	หน่วยงานกฎหมาย (ณัฐิญา)	คณะอนุกรรมการกลั่นกรองข้อบังคับ
			รวมงบประมาณ													**150,000**		

แผนงานระบบบริหารกลาง - โครงการบริหารการเงินและบัญชี

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2567-ก.ย.2568)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
โครงการบริหารการเงินและบัญชี หน่วยการเงินและบัญชีอยู่ภายใต้สำนักบริหารกลาง มีหน้าที่และความรับผิดชอบเกี่ยวกับงานการเงินและการบัญชีของสวรส. ให้เป็นไปตามกฎระเบียบ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง โดยครอบคลุมการรับเงินและการจ่ายเงิน เก็บรักษาเงิน ควบคุมการใช้จ่ายเงิน และจัดทำรายงานทางการเงิน รวมทั้งประสานงานเพื่อให้ข้อมูลทางการเงินกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกองค์กร ในปี 2568 สวรส.เริ่มใช้ระบบ ERP ในการดำเนินงาน โดยเป็นการใช้ข้อมูลร่วมกันทั่วทั้งองค์กร และลงนามในเอกสารโดยใช้ลายเซ็นต์อิเล็กทรอนิกส์	เพื่อให้การปฏิบัติงานด้านการเงินและบัญชีของสวรส.เป็นไปอย่างถูกต้องตามกฎระเบียบของสวรส. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง และเป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด โดยใช้ข้อมูลร่วมกันทั้งองค์กรผ่านระบบ ERP รวมทั้งสนับสนุนการดำเนินงานของสวรส.ที่เกี่ยวกับด้านการเงิน ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ														กชรัตน์ และทีมการเงินและบัญชี	

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2567-ก.ย.2568)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
		1.เบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้มีสิทธิรับเงินได้อย่างถูกต้องตามระเบียบ และตามระยะเวลาที่กำหนด 2.รับเงินจากแหล่งรายได้ต่าง ๆ ได้อย่างถูกต้อง และส่งใบเสร็จรับเงินได้อย่างรวดเร็ว 3.รายงานทางการเงินต่าง ๆ รวมถึงรายงานการวิเคราะห์งบการเงิน จัดทำได้อย่างถูกต้องและเป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด 4.ควบคุมการใช้จ่ายเงินเพื่อให้การใช้จ่ายเงินของสวรส.เป็นไปตามเป้าหมาย	1.บริหารการเงินและบัญชี	←											→	527,000		1.สวรส.มีข้อมูลผลการดำเนินงานทางการเงิน และมีข้อมูลด้านการเงินต่าง ๆ เพื่อสนับสนุนการตัดสินใจให้ผู้เกี่ยวข้อง โดยผู้เกี่ยวข้องสามารถเข้าถึงข้อมูลได้อย่างสะดวกรวดเร็ว 2.ผู้มีสิทธิรับเงินได้รับเงินอย่างถูกต้องและรับทราบผลการโอนเงินได้อย่างรวดเร็ว 3.สตง.ออกรายงานการเงินโดยไม่มีข้อสังเกตในเรื่องการเบิกจ่ายเงินไม่เป็นไปตามระเบียบ 4.ผู้ชำระเงินสามารถชำระเงินได้อย่างสะดวก รวดเร็ว ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ 5.ผู้ชำระเงินได้รับใบเสร็จได้อย่างรวดเร็ว ลดโอกาสในการสูญหายของใบเสร็จ 6.ผู้บริหารและผู้ที่เกี่ยวข้องนำผลการวิเคราะห์งบการเงิน/รายงาน/ข้อมูลทางการเงิน ไปใช้ในการวางแผน ตัดสินใจ และติดตามการดำเนินงานของสวรส. 7.ผู้บริหารและผู้ที่เกี่ยวข้องสามารถเข้าถึงข้อมูลการดำเนินงานของแผนงานที่รับผิดชอบ สามารถใช้ในการวางแผน
		5.จัดทำระเบียบค่าบริหารจัดการของสวรส.	2.ทบทวนกฎระเบียบที่เกี่ยวกับการเงินและบัญชีของสวรส.	←											→	15,000		8.เมื่อสวรส.ขอทุนสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น จะสามารถของบประมาณในหมวดค่าบริหารจัดการได้ ส่งผลให้สวรส.ได้รับงบประมาณค่าบริหารจัดการเพิ่มขึ้น
			รวมงบประมาณ													**542,000**		

แผนงานระบบบริหารกลาง - การดำเนินงานของหน่วยงานทรัพยากรมนุษย์

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2567-ก.ย.2568)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
1. การพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ (Human Resource Development: HRD)	1. เพื่อทบทวนเส้นทางพัฒนาบุคลากรรายตำแหน่ง และจัดทำแผนพัฒนารายบุคคลให้ครอบคลุม 2. เพื่อให้บุคลากรปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพได้รับการพัฒนาตามแผนพัฒนารายบุคคล 3. เพื่อเพิ่มความผูกพันและความพึงพอใจของบุคลากรที่มีต่อ สวรส	1. มีเส้นทางพัฒนาบุคลากรรายตำแหน่ง และมีแผนพัฒนารายบุคคลที่ครอบคลุม 2. เพื่อให้บุคลากรได้รับการพัฒนาตามแผนพัฒนารายบุคคล 3. ผู้ปฏิบัติงานมีความผูกพันและความพึงพอใจต่อสถาบันฯ	1. กิจกรรมการพัฒนาบุคลากรรายตำแหน่ง 2. กิจกรรมการพัฒนาบุคลากรประจำปี 3. กิจกรรมการพัฒนากลุ่มบุคลากรที่มีศักยภาพและกลุ่มผู้สืบทอดตำแหน่ง 4. กิจกรรมการสร้างความผูกพันและความพึงพอใจของบุคลากร	←											→	1,650,000	กุญชลี	1. มีเส้นทางและแผนการพัฒนาบุคลากรแล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนด 2.บุคลากรมีร้อยละการพัฒนาตามแผนพัฒนามากกว่าร้อยละ 80 3. บุคลากรมีร้อยละความผูกพันต่อองค์กร มากกว่า 3.41 คะแนน (คะแนนเต็ม 5)
2. การพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ (Human Resource Management: HRM)	1. เพื่อสรรหาและคัดเลือกบุคคลที่มีความรู้ ความสามารถ และทักษะที่ตรงตามตำแหน่งงานที่สถาบันต้องการ 2. เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานได้รับเงินเดือน ค่าจ้าง และค่าตอบแทนอื่นถูกต้องและทันเวลา 3. เพื่อจัดสวัสดิการให้กับผู้ปฏิบัติงานตามสิทธิที่พึงได้รับ 4. เพื่อปรับปรุงระบบงานบริหารทรัพยากรมนุษย์ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น	1. สถาบันได้บุคลากรที่มีความรู้ ความสามารถ และทักษะที่ตรงตามตำแหน่งงาน 2. ผู้ปฏิบัติงานได้รับเงินเดือน ค่าจ้าง และค่าตอบแทนอื่นภายในเวลาที่กำหนด 3. ผู้ปฏิบัติงานได้รับสวัสดิการตามสิทธิที่พึงได้รับ 4. ระบบงานบริหารทรัพยากรมนุษย์มีประสิทธิภาพ 5. ผู้ปฏิบัติงานมีความพึงพอใจ มีความผูกพันต่อองค์กร และมีขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงาน	1. กิจกรรมการสรรหาและคัดเลือก (Recruitment) 2. กิจกรรมการบริหารเงินเดือน ค่าจ้าง และค่าตอบแทนอื่น (Payroll) 3. กิจกรรมการจัดสวัสดิการและสิทธิประโยชน์อื่น (Welfare & Benefit) 4. กิจกรรมการบริหารงานบุคคลอื่น (Others)	←											→	67,588,000	สุตาภัทร	1. ระยะเวลาเฉลี่ยของการสรรหาและคัดเลือก ภายใน 30 วันทำการ 2. หลักฐานการจ่ายเงินเดือนและค่าจ้างสามารถส่งให้หน่วยงานการเงินและบัญชีได้ภายในเวลาที่กำหนด 3. หลักฐานการจ่ายสวัสดิการสามารถส่งให้หน่วยงานการเงินและบัญชี ได้ภายในเวลาที่กำหนด 4. ระบบงานบริหารทรัพยากรมนุษย์มีประสิทธิภาพ 5. ผู้ปฏิบัติงานมีความพึงพอใจ มีความผูกพันต่อองค์กร และมีขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงาน
			รวมงบประมาณ													**69,238,000**		

สำนักนนโยบายและแผน

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2567-ก.ย.2568)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
โครงการภายใต้แผนบริหารยุทธศาสตร์ การบริหารยุทธศาสตร์ สวรส. ไปสู่เป้าหมายสุดท้าย ได้วางระบบการทำงานที่เกี่ยวข้อง ประกอบด้วย 1)การทบทวนแผนยุทธศาสตร์, 2)การจัดทำแผนปฏิบัติการ, 3)การจัดทำคำของบประมาณ, 4)การจัดทำกรอบตัวชี้วัดเพื่อการประเมินผลกองทุนฯ และประเมินผลตามตัวชี้วัดที่กำหนด, 5)การดำเนินงานการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน และ 6)การจัดประชุมคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการ/คณะทำงานที่เกี่ยวข้อง	1.วางกรอบงบประมาณรายจ่ายประจำปี และจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	จัดทำคำของบประมาณตามขั้นตอนและระยะที่กำหนด	**การจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปี 2569** 1.ประชุมเสนอกรอบงบประมาณรายจ่ายต่อคณะกรรมการ Core team 2.สรุปกรอบงบประมาณรายจ่ายและจัดทำเอกสารประกอบคำชี้แจงตามกระบวนการงบประมาณของแหล่งทุน (เสนอสำนักงบประมาณ ตามขั้นตอนการนำเสนอร่าง พรบ. งบประมาณรายจ่ายประจำปี และเสนอแหล่งทุนอื่นตามขั้นตอนที่กำหนด)	←	—	—	—	—	—	—	—	—	—	→		120,000	ธีรธัช กันตามระและทีมงานหน่วยนโยบายและแผน	1.คำของบประมาณ 2569 2.เอกสารประกอบการชี้แจงคณะกรรมาธิการวิสามัญและคณะอนุกรรมการที่เกี่ยวข้อง 3.สรุปงบประมาณรายจ่ายประจำปี 2569 ของ สวรส.
	2. เพื่อทบทวน/ปรับปรุงแผนยุทธศาสตร์ ให้สอดคล้องกับสถานการณ์	แผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการมีประสิทธิภาพสอดคล้องกับสถานการณ์	**การจัดประชุมทบทวนแผนยุทธศาสตร์** โดยประชุมร่วมกับผู้เกี่ยวข้อง เจ้าหน้าที่ สวรส.และ คกก.สวรส.											↔		300,000	ธีรธัช กันตามระและทีมงานฯ	แผนยุทธศาสตร์ สวรส. ฉบับปรับปรุง
	3.พิจารณาความสอดคล้องกับแผนงาน/โครงการ ระบบงบประมาณที่ใช้เพื่อการกำกับติดตามการปฏิบัติตามแผนและติดตามการใช้งบประมาณ รวมทั้งปรับปรุงงบประมาณให้สอดคล้องกับสถานการณ์แต่ละช่วงเวลา		**การจัดทำแผนปฏิบัติการ** 1.ประชุมเตรียมร่าง แผนปฏิบัติการปี 2568 เสนอต่อคณะกรรมการ Core team 2.สรุปและจัดทำแผนปฏิบัติการเสนอผู้บริหาร คณะอนุกรรมการยุทธศาสตร์ คกก.สวรส. เพื่อขออนุมัติ 3.ประกาศแจ้งแผนปฏิบัติการต่อเจ้าหน้าที่ 4. ติดตามผลการดำเนินงานทุกไตรมาสของปีถัดไป							↔	—	↔	—	↔	↔			แผนปฏิบัติการ สวรส. ปี 2568

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2567-ก.ย.2568)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
	4.การติดตามการใช้งบประมาณและการปรับแผนการใช้งบประมาณ	การเบิกจ่ายได้ตามเป้าหมายของกระทรวงการคลัง	**การติดตามการใช้งบประมาณปี 2568** 1.ประชุมผู้เกี่ยวข้องการใช้งบประมาณ และการดำเนินงานด้าน์ความเสี่ยงและควบคุมภายในขององค์กร 2.การติดตามประสิทธิภาพการใช้งบประมาณ 3.การปรับแผนการใช้งบประมาณ 4. จ้างเหมาบริการบุคคลเพื่อสนับสนุนงานนโยบายและแผน			↔	↔			↔				↔			300,000	ธีรธัช กันตามระ และทีมงานฯ	รายงานการเบิกจ่าย
	5. กำหนดเป้าหมายตัวชี้วัดผลลัพธ์การดำเนินงานของ สวรส. และติดตามผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด (รวมทั้งติดตามการใช้งบประมาณ)	การถ่ายทอดตัวชี้วัดลงสู่ผู้ปฏิบัติงาน และการดำเนินการตามตัวชี้วัด	**การจัดทำตัวชี้วัดการประเมินผลการดำเนินงานของ สวรส.** 1.ประชุมพิจารณาตัวชี้วัดร่วมกับกรมบัญชีกลาง และ TRIS ปี 2569 2.ประชุมมอบหมายตัวชี้วัดปี 2569 3.ติดตามงานตัวชี้วัดปี 2568	↔					↔				↔	↔		100,000	ธีรธัช กันตามระ และทีมงานหน่วยนโยบายและแผน	1.ตัวชี้วัดการประเมินผลปี 2569 2.รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดปี 2568
	6. การประเมินความคุ้มค่าขององค์การมหาชน			↔		↔										450,000	ธีรธัช กันตามระ และทีมงานฯ	
	7. สนับสนุนบทบาทคณะกรรมการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (คกก.สวรส.)	อย่างน้อย 12 ครั้ง/ปี	1. การจัดประชุมคณะกรรมการ สวรส.	←											→	1,500,000	ธีรธัช กันตามระ และทีมงานฯ	รายงานการประชุมและการติดตามงานตามมติบอร์ด
	8. สนับสนุนบทบาทคณะกรรมการ core team	1-2 ครั้ง/เดือน	การจัดประชุมคณะกรรมการ core team	←											→	100,000	ธีรธัช กันตามระ และทีมงานฯ	รายงานการประชุมและการติดตามงานที่ได้รับมอบหมาย
	9. สนับสนุนบทบาทคณะอนุกรรมการยุทธศาสตร์	อย่างน้อย 4 ครั้ง/ปี	การจัดประชุมคณะอนุกรรมการยุทธศาสตร์			←									→	150,000	ธีรธัช กันตามระ และทีมงานฯ	รายงานการประชุมและการติดตามงานที่ได้รับมอบหมาย

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2567-ก.ย.2568)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
	10.สนับสนุนบทบาทคณะกรรมการความเสี่ยงและควบคุมภายใน	อย่างน้อย 4 ครั้ง/ปี	การจัดประชุมคณะกรรมการความเสี่ยงและควบคุมภายใน			←	—	—	—	—	—	—	—	—	→	70,000	ธีรธัช กันตามระและทีมงานฯ	รายงานการประชุมและการติดตามงานที่ได้รับมอบหมาย
	11.สนับสนุนบทบาทคณะกรรมการยุทธศาสตร์การวิจัย สวรส.	อย่างน้อย 6 ครั้ง/ปี	การจัดประชุมคณะกรรมการยุทธศาสตร์การวิจัย สวรส.			←	—	—	—	—	—	—	—	—	→	50,000	ธีรธัช กันตามระและทีมงานฯ	รายงานการประชุมและการติดตามงานที่ได้รับมอบหมาย
	12. จัดทำรายงานประจำปี สวรส.	1 งาน	จัดทำรายงานประจำปี สวรส.	↔		↔		↔		↔		↔		↔		50,000	ธีรธัช กันตามระและทีมงานฯ	รายงานการประชุมและการติดตามงานที่ได้รับมอบหมาย
	13. สนับสนุนการดำเนินงานตามนโยบาย และยุทธศาสตร์	6 ครั้ง	การดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาตร์ที่สำคัญ	↔		↔		↔		↔		↔		↔		600,000	ธีรธัช กันตามระและทีมงานฯ	ผลการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาตร์
	14. สนับสนุนบทบาทคณะอนุกรรมการประเมินผอ.สวรส. และดำเนินการจ้าง	1 ครั้ง	ประเมินผลการดำเนินงานของผอ.สวรส.												↔	100,000	ธีรธัช กันตามระและทีมงานฯ	
โครงการพิจารณาข้อเสนอโครงการวิจัย	1.โครงการวิจัยที่มีคุณภาพตรงตามกรอบการวิจัยที่กำหนด	ข้อเสนอโครงการวิจัยที่มีคุณภาพ	1.ประชุมจัดทำกรอบการวิจัย 2.เปิดรับข้อเสนอโครงการวิจัย 3.กลั่นกรองข้อเสนอโครงการเบื้องต้น 4.ประกาศรายชื่อโครงการที่ผ่านการพิจารณาเบื้องต้น 5.พิจารณา/พัฒนาข้อเสนอโครงการ 6.ประกาศรายชื่อโครงการที่ได้รับการสนับสนุนทุนวิจัย		↔		→			→	↔			↔	↔	100,000	ธีรธัช กันตามระและทีมงานฯ	ข้อเสนอโครงการวิจัย
โครงการพัฒนาองค์กรตามผลการประเมิน DE				←	—	→										1,757,800	ธีรธัช กันตามระและทีมงานฯ	
			รวมงบประมาณ													**5,747,800**		

โครงการดำเนินงานแผนปฏิบัติการดิจิทัล 2568

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2567-ก.ย.2568)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
1. การจัดหาซอฟต์แวร์และการพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อองค์กรดิจิทัล	เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของระบบงานด้านงบประมาณ บัญชี การเงิน พัสดุ และบุคลากร การเชื่อมโยง และรายงานผลการดำเนินงานเพื่อการบริหาร สนับสนุนการยกระดับองค์กรไปสู่ดิจิทัล	1. ระบบรายงานและการเชื่อมต่อกับ NRIIS 2. ระบบบริหารงานด้านบุคลากร 3. ระบบงานออนไลน์ปลอดภัย	1.จัดทำ TOR และว่าจ้าง ผชช ภายนอก 2. เชิญวิทยากรมาบรรยายด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์														อุทุมพร และทีมงาน	เพื่อยกระดับ สวรส. ให้เป็นองค์กรดิจิทัล ภายใต้วิสัยทัศน์ที่ว่า “ยกระดับให้มีและใช้ประโยชน์แพลตฟอร์มดิจิทัล (Digital Platform) ที่ส่งเสริมนวัตกรรมเพื่อสนับสนุนการวิจัยพัฒนาระบบสาธารณสุขไทยครบวงจร” โดยมีเป้าหมายในการพัฒนาระบบสารสนเทศที่สนับสนุนการดำเนินงานทุกระบบงานให้สามารถรองรับการปฏิบัติงานทางอิเล็กทรอนิกส์ได้ มีการเชื่อมต่อและใช้ข้อมูลร่วมกัน เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานทั้งในด้านความสะดวกรวดเร็ว ความพร้อมใช้ ความน่าเชื่อถือ รวมถึงสนับสนุนข้อมูลเพื่อการบริหาร การวางแผนและการตัดสินใจ เพื่อการติดตามและรายงานผลการดำเนินงานทั้งในด้านประสิทธิภาพและความสำเร็จ
1.1 MMS+ ระยะที่ 4(ระบบ e-sign)																1,000,000		
1.2 ERP ระยะที่ 2 ระบบบุคคล																3,000,000		
1.3 ศูนย์กลางข้อมูลเปิดด้านวิจัยระบบสุขภาพ																500,000		
2. การบำรุงรักษาระบบ IT ตามแผนจัดซื้อจัดจ้าง				←											→	3,600,000		
3. การดำเนินการเกี่ยวกับเครื่องคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ต่อพ่วง เช่น ซื้อ NB ซื้ออุปกรณ์เครือข่ายอื่นๆ				←											→	1,200,000		
4. การบริหารจัดการด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์							←	→						←	→	500,000		
			รวมงบประมาณ													**9,800,000**		

กลุ่มตรวจสอบภายใน

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2567-ก.ย.2568)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
โครงการ: การปฏิบัติงานตามแผนการตรวจสอบประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	1. เพื่อตรวจสอบและประเมินผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ ที่มีความเสี่ยงสูง หรือมีความสำคัญต่อผลสำเร็จตามนโยบายของคณะอนุกรรมการตรวจสอบ หรือนโยบายของผู้บริหาร สวรส.)	1. หน่วยรับตรวจที่ได้รับสนับสนุนทุนวิจัย 2. หน่วยรับตรวจภายใต้โครงสร้างของ สวรส.	1. ด้านการตรวจสอบโครงการ - การตรวจสอบครอบคลุมในด้านการดำเนินงาน (Performance Audit) สอบทานการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ กิจกรรมการดำเนินงานของโครงการระยะเวลาในการดำเนินงานของกิจกรรม และการบัญชีการเงิน (Financial Audit)									→		→		350,000	โสภิชา	1. การปฏิบัติงานของหน่วยรับตรวจมีความถูกต้องเป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ มติคณะรัฐมนตรี และหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข กำหนด 2. การจ่ายเงิน การรับเงิน ของหน่วยรับตรวจเป็นไปตามระเบียบหรือแนวทางปฏิบัติต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง
กลุ่มตรวจสอบภายในเป็นหน่วยงานหนึ่งของสถาบันฯ ที่ขึ้นตรงต่อคณะอนุกรรมการตรวจสอบ ภายใต้คณะกรรมการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข โดยมีหน้าที่ในการตรวจสอบและสอบทานการปฏิบัติงานทุกส่วนงานของสถาบันฯ เพื่อให้ความเชื่อมั่นและให้คำปรึกษาอย่างเที่ยงธรรมและเป็นอิสระ อีกทั้งยังเป็นการเพิ่มคุณค่าและปรับปรุงการปฏิบัติงานของ สวรส. ให้บรรลุตามเป้าหมาย โดยผู้ตรวจสอบภายในเป็นผู้ทำหน้าที่วิเคราะห์ เสนอแนะ ให้คำปรึกษาและบริการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับงานตรวจสอบภายใน โดยปัจจุบันการตรวจสอบภายในได้พัฒนาบทบาทและรูปแบบการตรวจสอบ โดยมุ่งเน้นที่จะปรับเปลี่ยนทัศนคติของบุคลากรที่เกี่ยวข้องจากการจับผิดเป็นการส่งเสริมให้งานประสบความสำเร็จหรือเพิ่มคุณค่าให้กับสถาบัน	2. เพื่อให้การปฏิบัติงานตรวจสอบคลอบคลุมถึงการตรวจสอบด้านการดำเนินงาน (Performance Audit) ด้านบัญชีการเงิน (Financial Audit) ด้านการปฏิบัติตามกฎระเบียบ คำสั่ง และข้อบังคับต่าง ๆ (Compliance Audit) และการปฏิบัติตามคู่มือบริหารจัดการงานวิจัย สวรส.		2. ด้านการสอบทานการประเมินความเพียงพอของระบบควบคุมภายในของหน่วยงานภายในสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข ในด้านการควบคุมภายใน	←										→				3. คณะอนุกรรมการตรวจสอบ ผู้บริหารสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข ได้ทราบปัญหาการปฏิบัติงานของหน่วยงาน และสามารถพิจารณาสั่งการให้มีการแก้ไขปัญหาต่างๆ ได้อย่างรวดเร็วและทันเหตุการณ์
	3. เพื่อให้คณะอนุกรรมการตรวจสอบ ผู้บริหารสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข ได้ทราบปัญหาการปฏิบัติงานของหน่วยงานและสามารถพิจารณาสั่งการให้มีการแก้ไขปัญหาต่างๆ ได้อย่างรวดเร็วและทันเหตุการณ์		3. ด้านการรายงานผลการตรวจสอบและสอบทานการดำเนินงานของโครงการ/หน่วยงานในสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข	←										→				4. กระบวนการบริหารจัดการความเสี่ยงและกระบวนการควบคุมภายในของหน่วยรับตรวจว่ามีเหมาะสม เพียงพอ
	4. เพื่อประเมินผลการปฏิบัติงาน และเสนอแนะวิธีการหรือมาตรการปรับปรุงแก้ไขการบริหารงาน และการปฏิบัติงานด้านต่างๆ ให้มีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล คุ้มค่า และบรรลุผลสัมฤทธิ์ ของงาน รวมทั้งการนำผลผลิตของงานตรวจสอบภายในไปใช้ในการปรับปรุงกระบวนการปฏิบัติงานให้บรรลุเป้าหมายในการดำเนินงานของ สวรส.																
	5. เพื่อประเมินประสิทธิภาพประสิทธิผลของกระบวนการบริหารจัดการความเสี่ยงและกระบวนการควบคุมภายในของหน่วยรับตรวจว่ามีเหมาะสม เพียงพอหรือไม่																
			รวมงบประมาณ													350,000		

ส่วนที่ ๔
แผนส่วนงานเฉพาะ

ส่วนงานมาตรฐานและการบริการสารสนเทศระบบบริการสาธารณสุข (สมสส.)

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2567-ก.ย.2568)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
1. การดำเนินงานตามภารกิจ สมสส. สมสส. มีภารกิจการดำเนินงานดังนี้ -การวิเคราะห์ระบบข้อมูลเบิกจ่ายผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน ผู้ป่วยโรคเฉพาะ (ไตเทียม) - การพัฒนากลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม -พัฒนามาตรฐานระบบข้อมูลสุขภาพของประเทศให้ระบบข้อมูลสุขภาพต่างระบบสามารถแลกเปลี่ยนกันได้ ในทุกระดับ	เพื่อดำเนินการตามภารกิจของ สมสส.	ดำเนินการการพัฒนาระบบข้อมูลการเบิกจ่าย การพัฒนากลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม และพัฒนามาตรฐานข้อมูลตามแผนที่กำหนด	1. การวิเคราะห์ระบบจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยใน-นอก-กลุ่มโรค													20,043,700	นพ.สุเมธี และทีม สมสส.	รายงานผลการดำเนินงาน จำนวน 3 เรื่อง ตามแผน
			2. การจัดทำมาตรฐานระบบข้อมูลสุขภาพไทย															
			3. การพัฒนากลุ่มโรคร่วมไทย															
2. ค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรและสวัสดิการเกื้อกูล	สนับสนุนค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรและสวัสดิการเกื้อกูลของผู้ปฏิบัติงาน	ผู้ปฏิบัติงานทุกคน	การสนับสนุนเงินเดือนและเงินประจำตำแหน่งและสวัสดิการเกื้อกูลต่างๆ ทุกเดือน													38,614,700		ผู้ปฏิบัติงานทุกคน ได้รับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรและสวัสดิการเกื้อกูลตามหลักเกณฑ์และสิทธิที่พึงได้
3. ค่าใช้จ่ายในการบริหารงานทั่วไป	สนับนุนค่าเช่าสำนักงาน ค่าสาธารณูปโภค ค่าบำรุงรักษาปรับปรุงสำนักงาน วัสดุ ครุภัณฑ์ ค่าใช้สอยอื่นๆ	การบริหารงานทั่วไปมีประสิทธิภาพ	การสนับนุนค่าสาธารณูปโภคและค่าใช้สอยอื่นๆ													19,385,900		ผู้ปฏิบัติงานทุกคน
			รวมงบประมาณ													**78,044,300**		