



แผนปฏิบัติการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

สารบัญ

สารบัญ	๒
สารบัญตาราง	๓
แผนปฏิบัติการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖	๑
ภาคผนวก ๑ กรอบการวิจัย สวรส. ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖	๒๗
ภาคผนวก ๒	๔๖
ส่วนที่ ๑ แผนงานวิจัย	๔๗
ส่วนที่ ๒ แผนพัฒนาการจัดการงานวิจัย	๘๓
ส่วนที่ ๓ แผนสนับสนุนการวิจัย	๘๗
ส่วนที่ ๔ แผนส่วนงานเฉพาะ	๑๐๙
ภาคผนวก ๓ ประมาณการกระแสเงินสด/ประมาณการรายรับรายจ่าย ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖	๑๑๑

สารบัญตาราง

ตารางที่ ๑ โครงสร้างแผนปฏิบัติการ สวรส. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖	๗
ตารางที่ ๒ แผนงาน/โครงการ และการตอบสนองต่อยุทธศาสตร์ สวรส.	๘
ตารางที่ ๓ แผนงาน/โครงการ และผลลัพธ์ที่คาดหวัง	๙
ตารางที่ ๔ แผนงาน/โครงการวิจัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑๒

แผนปฏิบัติการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

๑. หลักการและเหตุผล

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) จัดทำแผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยมุ่งเน้นการดำเนินงานวิจัยสุขภาพ ที่มีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขันในประเด็นการส่งเสริมการวิจัยและนวัตกรรม และนโยบายรัฐบาลข้อ ๘ การปฏิรูปกระบวนการเรียนรู้และการพัฒนาศักยภาพของคนไทยทุกช่วงวัย (๘.๕) วิจัยและนวัตกรรมที่ตอบโจทย์การพัฒนาประเทศ โดยส่งเสริมการวิจัยและพัฒนา นวัตกรรมเพื่อจัดความเหลื่อมล้ำและยกระดับคุณภาพชีวิตประชาชน รวมทั้งยังมีความสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ สวรส. ภายใต้วิสัยทัศน์: “เป็นผู้นำในการบริหารจัดการงานวิจัยด้านสุขภาพ” พันธกิจ: “บริหารจัดการงานวิจัยเพื่อขับเคลื่อนองค์ความรู้ที่มีทิศทางและมีส่วนร่วมสู่การนำไปใช้ประโยชน์เพื่อพัฒนาระบบสุขภาพ” และการดำเนินการ ๔ ยุทธศาสตร์หลัก ได้แก่ ๑) สร้างและจัดการองค์ความรู้การวิจัยด้านสุขภาพ ๒) พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อส่งเสริมการนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ ๓) สร้างและพัฒนาบุคลากรวิจัยและเครือข่ายวิจัย ๔) พัฒนากลไกสนับสนุนการบริหารจัดการองค์กรเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลง

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

๒. วัตถุประสงค์ และเป้าหมาย

๒.๑ วัตถุประสงค์

- ๑) สร้างและขับเคลื่อนองค์ความรู้การวิจัย และนวัตกรรมด้านสุขภาพภายใต้ยุทธศาสตร์ สวรส.
- ๒) พัฒนาระบบสื่อสารความรู้ให้เข้มแข็ง เพื่อเสริมสร้างพลังการตัดสินใจใช้ความรู้ในการเปลี่ยนแปลงระบบสุขภาพ และเพื่อร่วมขับเคลื่อนการพัฒนานโยบาย
- ๓) พัฒนาประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการภายในของ สวรส.
- ๔) ส่งเสริมการทำงานร่วมกับเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และหนุนเสริมการวิจัยสุขภาพ

๒.๒ เป้าหมาย สร้างและขับเคลื่อนองค์ความรู้การวิจัย และนวัตกรรมด้านสุขภาพ ให้เกิดผลลัพธ์หรือผลกระทบต่อสุขภาพประชาชนและการแก้ปัญหาสาธารณสุขของประเทศ

๓. แนวทางการจัดทำแผนปฏิบัติการ

- ๑) มีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ยุทธศาสตร์ สวรส. ประเด็นการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข นโยบายรัฐบาลด้านวิจัยและนวัตกรรมที่ตอบโจทย์การพัฒนาประเทศ
- ๒) เน้นการมีส่วนร่วมของบุคลากร สวรส. และผู้เกี่ยวข้อง
- ๓) รับฟังข้อเสนอแนะของคณะกรรมการ สวรส.
- ๔) บริหารจัดการเพื่อเสริมพลังขับเคลื่อนงานด้วยการบูรณาการระหว่างแผนงาน/โครงการที่เกี่ยวข้องกัน
- ๕) มีการกำหนดผลลัพธ์และตัวชี้วัด
- ๖) มีผู้รับผิดชอบและมีกลไกกำกับติดตามแผน และจะมีการปรับแผนปฏิบัติการในกรณีจำเป็น

๔. สรุปผลงานสำคัญในปีที่ผ่านมา

งานวิจัยระบบยาและเวชภัณฑ์ อาทิ การวิจัยสังเคราะห์และทบทวนเพื่อพัฒนามาตรการนำสารสกัดกัญชาใช้ทางการแพทย์สำหรับประเทศไทย ระยะที่ ๒ การประเมินผลโครงการนำร่องให้ผู้ป่วยรับยาที่ร้านขายยาเพื่อลดความแออัดในโรงพยาบาล

งานวิจัยด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์ อาทิ การพัฒนาระบบและแพลตฟอร์มเพื่อการทดสอบทางการแพทย์ ณ จุดดูแลผู้ป่วย (POCT) ที่ทำงานร่วมกับสมาร์ทโฟน การศึกษารูปแบบการนำเครื่องมือวินิจฉัยภาวะอหิวาต์ในวัยเริ่มแรกสำหรับเด็กไทยไปสู่การปฏิบัติงานในบริบทจริงของเขตสุขภาพที่ ๑ การพัฒนาเซ็นเซอร์วัดคุณสมบัติทางความร้อนเพื่อใช้ในการควบคุมคุณภาพทางด้านเภสัชกรรมและทางการแพทย์-ระยะที่ ๑

งานวิจัยกำลังคนด้านสุขภาพ อาทิ การสังเคราะห์ข้อเสนอเชิงนโยบายในการจัดการกำลังคนด้านสุขภาพเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุในอนาคต การศึกษาสถานการณ์และความต้องการกำลังคนด้านสุขภาพระดับปฐมภูมิ ในสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด-19

งานวิจัยระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ อาทิ การลงทะเบียนผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๑ และผู้ป่วยเบาหวานที่วินิจฉัยก่อนอายุ ๓๐ ปี และการบริหารผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๒ (ปีที่ ๒) ชุดโครงการพัฒนาระบบในการดูแลรักษาโรคจอตาเจริญผิดปกติในทารกแรกเกิดก่อนกำหนด (ROP)

งานวิจัยระบบบริการสุขภาพ อาทิ การตอบสนองและเตรียมการของระบบบริการสุขภาพไทยต่อวิกฤติการระบาดของ COVID-19: การดำเนินการของโรงพยาบาล และผลกระทบทางเศรษฐกิจและสังคมภายในขอบเขตของระบบสุขภาพ การสังเคราะห์ข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อพัฒนาร้านยาคุณภาพที่เป็นหน่วยร่วมบริการกับคลินิกหมอครอบครัว

งานวิจัยการเงินการคลังสุขภาพ อาทิ การพัฒนาประสิทธิภาพทางการคลังที่ยั่งยืนสำหรับระบบหลักประกันสุขภาพ และแบบจำลองการจัดสรรทรัพยากรกำลังคนด้านสุขภาพ การสังเคราะห์ปัจจัยที่มีผลต่อการเข้าถึงยาแก้ปวดกลุ่มโอปิออยด์ สำหรับการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบประคับประคอง ในประเทศไทย การสังเคราะห์หลักฐานเชิงประจักษ์เพื่อจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย ในการเบิกจ่ายค่าบริการบำบัดทดแทนไตสำหรับผู้ป่วยภาวะไตวายเฉียบพลันในประเทศไทย

งานวิจัยระบบอภิบาลสุขภาพ อาทิ การสังเคราะห์ข้อเสนอและออกแบบเชิงนโยบายการถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้องค์การบริหารส่วนจังหวัด การประเมินสมรรถนะระบบสุขภาพของประเทศไทย ปี ๒๕๖๓-๒๕๖๔

งานวิจัยกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ และอื่นๆ อาทิ โครงการคลินิกพัฒนาการเด็กต้นแบบ และการศึกษาผลการส่งเสริมพัฒนาการเด็กก้ออติสติกด้วยโปรแกรมไทย การวิเคราะห์ช่องว่างนโยบายการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยในประเทศไทย

งานวิจัยเพื่อรองรับการเข้าสู่สังคมสูงวัย อาทิ โครงการศึกษาความเป็นไปได้และต้นทุนบริการของระบบผ่าตัดกระดูกสะโพกหักในผู้สูงอายุ ภายใน ๔๘ ชั่วโมง

งานวิจัยจีโนมิกส์ประเทศไทย อาทิ โครงการวิจัยการประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ของการตรวจยีน BRCA1/BRCA2 ในผู้ป่วยมะเร็งเต้านมและมะเร็งรังไข่ เพื่อตรวจหาผู้ที่เป็นมะเร็งที่ถ่ายทอดทางพันธุกรรมในประเทศไทย

แผนงานวิจัยเพื่อรองรับสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด-19 อาทิ การวิจัยและพัฒนาองค์ความรู้เพื่อรองรับการระบาดของโรคโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 (COVID-19) การพัฒนากรอบยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุขเพื่อตอบสนองต่อการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของประเทศไทย

๕. ขั้นตอนการดำเนินงาน

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

๒) นำเสนอแผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ต่อคณะกรรมการ สวรส. เพื่อให้ความเห็นชอบ/อนุมัติ

๓) ผู้อำนวยการ สวรส. ประกาศใช้แผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

๔) กำกับ ติดตาม ประเมินผล และพัฒนาแผนปฏิบัติการ

๖. ยุทธศาสตร์ แผนงาน/โครงการ ผลลัพธ์ที่คาดหวัง และงบประมาณ

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ สร้างและจัดการองค์ความรู้การวิจัยด้านสุขภาพ

ส่วนที่ ๑ แผนงานวิจัย เป็นงานวิจัยภายใต้กรอบการวิจัยด้านสุขภาพของ สวรส.ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (ภาคผนวก ๑) ซึ่งได้มีการวิเคราะห์ช่องว่างความรู้จากการดำเนินงานที่ผ่านมา และกำหนดประเด็นวิจัยที่ต้องเติมเต็มช่องว่างความรู้ พร้อมกับการจัดลำดับความสำคัญ ผ่านกระบวนการพิจารณาข้อเสนอโครงการวิจัยล่วงหน้าจากการประกาศรับทั่วไป หรือการเสนอจากหน่วยงานนโยบาย รวมถึงโครงการวิจัยที่ได้รับมอบหมายจากผู้บริหารระดับสูงของกระทรวงสาธารณสุข/คณะกรรมการที่เกี่ยวข้องให้ดำเนินการ เพื่อให้ได้ผลงานวิจัยหรือองค์ความรู้ที่จำเป็นสำหรับการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข และนำไปสู่การขับเคลื่อนนโยบายและการใช้ประโยชน์ได้จริง โดยมีแผนงานวิจัย ดังนี้

๑.๑ แผนงานวิจัยมุ่งเป้าด้านการแพทย์และการสาธารณสุข

๑) **แผนงานวิจัยระบบยา** ประกอบด้วยการวิจัยเพื่อสร้างองค์ความรู้ในเรื่องการใช้อย่างสมเหตุผล สำนวนพฤติกรรมการใช้ยาและความเสี่ยงด้านสุขภาพในประชาชนไทยวิจัย พัฒนาระบบบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ ประเมินความคุ้มค่าและประสิทธิผลของยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ วิจัยพัฒนาการใช้สมุนไพรทางการแพทย์ รวมถึงการประเมินผลกระทบนโยบายกัญชา

๒) **แผนงานวิจัยด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์** ประกอบด้วยการวิจัยด้านการต่อยอดเทคโนโลยีทางการแพทย์เพื่อการนำเข้าสู่เชิงพาณิชย์ การวิจัยด้านวัสดุ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ทางการแพทย์ หรือนวัตกรรมทางการแพทย์ที่นำมาใช้ในการรักษาโรคหรือระบบบริการสุขภาพ

๓) **แผนงานวิจัยกำลังคนด้านสุขภาพ** ประกอบด้วยการศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างกำลังคนด้านสุขภาพกับการใช้บริการสุขภาพ และการคาดประมาณจำนวนกำลังคนด้านสุขภาพที่เหมาะสมสำหรับบริการระดับปฐมภูมิและโรงพยาบาล รวมถึงประเด็นที่ส่งผลต่อการคงอยู่ของแพทย์ในระบบบริการสุขภาพภาครัฐ

๔) แผนงานวิจัยระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ ประกอบด้วยการศึกษาที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาระบบข้อมูลทางสุขภาพเพื่อให้เกิดระบบการเฝ้าระวัง ติดตามป้องกันโรค และเพิ่มประสิทธิภาพของระบบบริการทางการแพทย์

๕) แผนงานวิจัยระบบบริการสุขภาพ ประกอบด้วย วิจัยเพื่อเพิ่มสมรรถนะระบบบริการปฐมภูมิ ทติยภูมิ ตติยภูมิ และระบบสนับสนุนในการสร้างเสริมสุขภาพและเพิ่มประสิทธิภาพกลไกในการบริหารจัดการที่เหมาะสมกับบริบทปัจจุบัน และการวิจัยเพื่อกำหนดแนวทางการออกแบบระบบบริการสุขภาพเพื่อรองรับ Pandemic

๖) แผนงานวิจัยการเงินการคลังสุขภาพ ประกอบด้วย การประเมินความคุ้มค่าบริการสุขภาพ เพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ด้านหลักประกันสุขภาพ และการวิจัยเพื่อทดสอบโปรแกรมส่งเสริมสุขภาพโดยใช้กลไกการจ่ายเงินเพื่อสร้างแรงจูงใจต่อผู้ให้บริการและประชาชนที่มุ่งผลลัพธ์

๗) แผนงานวิจัยระบบอภิบาลสุขภาพ ประกอบด้วย การวิจัยเพื่อพัฒนาระบบอภิบาลการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข การสร้างเสริมสุขภาพ การให้บริการผู้สูงอายุด้านการบริบาล การดำเนินงานหลักประกันสุขภาพ และการปฏิรูปเขตสุขภาพ

๘) แผนงานวิจัยกลุ่มเป้าหมายเฉพาะและอื่นๆ ประกอบด้วย การวิจัยเพื่อเตรียมความพร้อมการเข้าสู่สังคมสูงวัย การพัฒนาความเป็นธรรมด้านสุขภาพกลุ่มเปราะบาง การพัฒนาสมรรถนะการใช้เครื่องมือความรู้ด้านสุขภาพเพื่อส่งเสริมการพัฒนาสุขภาพในระดับพื้นที่ การยุติวัณโรค แนวทางการควบคุม และป้องกันโรคที่เกิดจากปัญหาสิ่งแวดล้อมทางธรรมชาติ

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

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อส่งเสริมการนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์

๑.๓ แผนงานการนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ ประกอบด้วย การดำเนินการเปลี่ยนผ่านงานวิจัยสู่การใช้ประโยชน์ของผู้เกี่ยวข้อง อาทิเช่น

๑) โครงการประเมินผลลัพธ์ ผลกระทบงานวิจัย รวมถึงกิจกรรมส่งเสริมกลไก/ มาตรการเพื่อการขับเคลื่อนการนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์

๒) โครงการประชุมวิชาการ สวรส. เป็นการจั้ดประชุมวิชาการเพื่อแลกเปลี่ยนและเผยแพร่องค์ความรู้จากผลงานวิจัยด้านสุขภาพของ สวรส. กับภาคีเครือข่ายวิชาการและผู้เกี่ยวข้อง

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

๔) โครงการสื่อสารและขับเคลื่อนความรู้ เป็นการดำเนินงานจัดทำประเด็นหรือเนื้อหาในรูปแบบต่างๆ เพื่อจัดการสื่อสารงานวิจัยเผยแพร่ผ่านช่องทางการสื่อสารต่างๆ การพัฒนาและสร้างความสัมพันธ์เครือข่ายสื่อมวลชนและเครือข่ายการสื่อสารสุขภาพ รวมถึงการจัดกิจกรรมการสื่อสารภายในองค์กร และพัฒนาระบบประสานข้อมูลในส่วนที่เกี่ยวข้อง

๕) โครงการบริหารจัดการห้องสมุด เป็นการดำเนินงานพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร เพื่อยกระดับการให้บริการห้องสมุด และสื่อสารประชาสัมพันธ์เชิงรุก

๕) โครงการบริหารจัดการห้องสมุด เป็นการดำเนินงานพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร เพื่อยกระดับการให้บริการห้องสมุด และสื่อสารประชาสัมพันธ์เชิงรุก

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ สร้างและพัฒนาบุคลากรวิจัยและเครือข่ายวิจัย

ส่วนที่ ๒ แผนพัฒนาการจัดการงานวิจัย ประกอบด้วย ๓ โครงการ

๒.๑ โครงการพัฒนาบุคลากรวิจัย เป็นการพัฒนาและเสริมสร้างขีดความสามารถของนักวิจัย และนักบริหารจัดการงานวิจัย เพื่อสร้างนักวิจัยและนักบริหารจัดการงานวิจัยที่มีคุณภาพ ส่งผลให้มีการผลิตงานวิจัยที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ

๒.๒ โครงการส่งเสริมมาตรฐานการวิจัย เป็นการอบรมให้นักวิจัยเข้าใจเรื่องจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ ตามมาตรฐานขององค์การอนามัยโลก และส่งเสริมให้มีกระบวนการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ให้กับงานวิจัยที่ยื่นเสนอขอรับการพิจารณา เพื่อให้ดำเนินงานวิจัยได้ตามเวลาที่กำหนด

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

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนากลไกสนับสนุนการบริหารจัดการองค์กรเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลง

ส่วนที่ ๓ แผนสนับสนุนการวิจัย ประกอบด้วยแผนงาน/การดำเนินงาน ดังนี้

๓.๑ แผนงานระบบบริหารกลาง

๑) การดำเนินงานสนับสนุนทั่วไป ได้แก่ การบริหารจัดการสำนักงานทั่วไป งานจัดซื้อจัดจ้าง งานธุรการ งานอาคารสถานที่ งานยานพาหนะ งานบริหารคลังและงานพัสดุ รวมถึงงานบริหารอาคารสุขภาพแห่งชาติ

๒) การดำเนินงานการเงินและบัญชี เป็นการบริหารจัดการงานการเงินและบัญชีในภาพรวม จัดทำโครงสร้างรายงานในระบบบัญชี และพัฒนาระบบการรับและการจ่ายเงินผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์

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

๓.๒ แผนบริหารยุทธศาสตร์

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

๒) การดำเนินงานแผนปฏิบัติการดิจิทัล เป็นการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาปรับใช้ในองค์กร และพัฒนาระบบสารสนเทศ ระบบเครือข่ายและโครงสร้างพื้นฐานด้าน ICT เพื่อยกระดับสู่องค์กรดิจิทัล โดยคาดหวังให้บรรลุตัวชี้วัดที่กำหนดสำหรับการบริหารทุนหมุนเวียนด้านการพัฒนาระบบสารสนเทศ

๓.๓ แผนการตรวจสอบภายใน เป็นการดำเนินงานตรวจสอบภายใน โดยคาดหวังให้บรรลุตัวชี้วัดที่กำหนดสำหรับการบริหารทุนหมุนเวียนด้านการตรวจสอบภายใน

ส่วนที่ ๔ แผนส่วนงานเฉพาะ ประกอบด้วยแผนงานภายใต้ส่วนงาน/สำนักงาน ได้แก่

๔.๑ ส่วนงานมาตรฐานและการบริการสารสนเทศระบบบริการสาธารณสุข (สมสส.)

โดยแสดงรายละเอียดดังนี้

ตารางที่ ๑ โครงสร้างแผนปฏิบัติการ สวรส. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

แผนงาน/โครงการ	งบประมาณ				รวมทั้งสิ้น
	พรบ.งปม.	ววน.	เงินสะสม	อื่น ๆ	
รวม	๓๗,๓๐๔,๓๐๐	๖๘๔,๐๐๐,๐๐๐	๑๑๒,๔๐๙,๘๐๐	๘,๓๓๘,๒๐๐	๘๔๒,๐๕๒,๓๐๐
๑. แผนงานวิจัย	-	๖๗๓,๖๘๒,๐๐๐	-	๘,๓๓๘,๒๐๐	๖๘๒,๐๒๐,๒๐๐
๑.๑ แผนงานวิจัยมุ่งเป้าด้านการแพทย์และการสาธารณสุข	-	๒๗๐,๑๓๘,๘๐๐	-	๘,๓๓๘,๒๐๐	๒๗๘,๔๗๗,๐๐๐
๑) แผนงานวิจัยระบบยา และเวชภัณฑ์	-	๓๓,๘๓๘,๗๐๐	-	-	๓๓,๘๓๘,๗๐๐
๒) แผนงานวิจัยด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์	-	๕๘,๒๗๓,๙๐๐	-	-	๕๘,๒๗๓,๙๐๐
๓) แผนงานวิจัยกำลังคนด้านสุขภาพ	-	๓๓,๙๗๘,๙๐๐	-	-	๓๓,๙๗๘,๙๐๐
๔) แผนงานวิจัยระบบข้อมูลสุขภาพ	-	๒๒,๗๘๕,๒๐๐	-	-	๒๒,๗๘๕,๒๐๐
๕) แผนงานวิจัยระบบบริการสุขภาพ	-	๓๓,๙๗๘,๙๐๐	-	-	๓๓,๙๗๘,๙๐๐
๖) แผนงานวิจัยการเงินการคลังสุขภาพ	-	๑๑,๘๙๒,๖๐๐	-	๑๙๖,๒๐๐	๑๒,๐๘๘,๘๐๐
๗) แผนงานวิจัยระบบอภิบาลสุขภาพ	-	๓๓,๙๗๘,๙๐๐	-	-	๓๓,๙๗๘,๙๐๐
๘) แผนงานวิจัยกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ และอื่นๆ	-	๓๘,๙๑๑,๗๐๐	-	๘,๑๔๒,๐๐๐	๔๗,๐๕๓,๗๐๐
๙) งบบริหารจัดการภายใต้แผนงานวิจัยมุ่งเป้าด้านการแพทย์และการสาธารณสุข	-	๒,๕๐๐,๐๐๐	-	-	๒,๕๐๐,๐๐๐
๑.๒ แผนงานวิจัยจีโนมิกส์ประเทศไทย	-	๓๘๑,๕๔๓,๒๐๐	-	-	๓๘๑,๕๔๓,๒๐๐
๑.๓ แผนงานการนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์	-	๒๒,๐๐๐,๐๐๐	-	-	๒๒,๐๐๐,๐๐๐
๑) โครงการประเมินผลลัพธ์ ผลกระทบงานวิจัย	-	๑๑,๐๐๐,๐๐๐	-	-	๑๑,๐๐๐,๐๐๐
๒) ประชุมวิชาการ สวรส	-	๘,๐๐๐,๐๐๐	-	-	๘,๐๐๐,๐๐๐
๓) โครงการบริหารจัดการวารสารวิจัยระบบสาธารณสุข	-	๑,๐๐๐,๐๐๐	-	-	๑,๐๐๐,๐๐๐
๔) โครงการสื่อสารและขับเคลื่อนความรู้	-	๑,๓๐๐,๐๐๐	-	-	๑,๓๐๐,๐๐๐
๕) โครงการบริหารจัดการห้องสมุด	-	๗๐๐,๐๐๐	-	-	๗๐๐,๐๐๐
๒. แผนพัฒนาการจัดการงานวิจัย	-	๑๐,๓๑๘,๐๐๐	-	-	๑๐,๓๑๘,๐๐๐
๒.๑ โครงการพัฒนาบุคลากรวิจัย	-	๓,๐๐๐,๐๐๐	-	-	๓,๐๐๐,๐๐๐
๒.๒ โครงการส่งเสริมมาตรฐานการวิจัย	-	๓,๓๑๘,๐๐๐	-	-	๓,๓๑๘,๐๐๐
๒.๓ โครงการสร้างความร่วมมือกับองค์กรต่างๆ ทั้งในและต่างประเทศ	-	๔,๐๐๐,๐๐๐	-	-	๔,๐๐๐,๐๐๐
๓. แผนสนับสนุนการวิจัย	๓๗,๓๐๔,๓๐๐	-	๔๗,๓๖๗,๒๐๐	-	๘๔,๖๗๑,๕๐๐
๓.๑ แผนงานระบบบริหารกลาง	๓๗,๓๐๔,๓๐๐	-	๒๙,๒๘๗,๖๐๐	-	๖๖,๕๙๑,๙๐๐
๑) การดำเนินงานสนับสนุนทั่วไป	๑,๔๔๙,๙๐๐	-	๔,๒๖๒,๔๐๐	-	๕,๗๑๒,๓๐๐

แผนงาน/โครงการ	งบประมาณ				รวมทั้งสิ้น
	พรบ.งปม.	ววน.	เงินสะสม	อื่น ๆ	
๒) การดำเนินงานการเงินและบัญชี	-	-	๔๕๘,๐๐๐	-	๔๕๘,๐๐๐
๓) การดำเนินงานพัฒนาทรัพยากรมนุษย์	๓๕,๘๕๔,๔๐๐	-	๒๔,๕๖๗,๒๐๐	-	๖๐,๔๒๑,๖๐๐
๓.๒ แผนบริหารยุทธศาสตร์	-	-	๑๗,๐๔๒,๐๐๐	-	๑๗,๐๔๒,๐๐๐
๑) การดำเนินงานนโยบายและแผน	-	-	๕,๐๔๒,๐๐๐	-	๕,๐๔๒,๐๐๐
๒) การดำเนินงานแผนปฏิบัติการดิจิทัล	-	-	๑๒,๐๐๐,๐๐๐	-	๑๒,๐๐๐,๐๐๐
๓.๓ แผนการตรวจสอบภายใน	-	-	๑,๐๓๗,๖๐๐	-	๑,๐๓๗,๖๐๐
๔. แผนส่วนงานเฉพาะ	-	-	๖๕,๐๔๒,๖๐๐	-	๖๕,๐๔๒,๖๐๐
๔.๑ สมสส.	-	-	๖๕,๐๔๒,๖๐๐	-	๖๕,๐๔๒,๖๐๐

ตารางที่ ๒ แผนงาน/โครงการ และการตอบสนองต่อยุทธศาสตร์ สวรส.

แผนงาน/โครงการ	ตอบสนองยุทธศาสตร์	ผู้รับผิดชอบ
๑. แผนงานวิจัย		
๑.๑ แผนงานวิจัยมุ่งเป้าด้านการแพทย์และการสาธารณสุข	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ สร้างและจัดการองค์ความรู้การวิจัยด้านสุขภาพ	
๑) แผนงานวิจัยระบบยา และเวชภัณฑ์		นพคุณ
๒) แผนงานวิจัยด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์		จุไรรัตน์
๓) แผนงานวิจัยกำลังคนด้านสุขภาพ		จรวพร
๔) แผนงานวิจัยระบบข้อมูลสุขภาพ		จุไรรัตน์
๕) แผนงานวิจัยระบบบริการสุขภาพ		จรวพร
๖) แผนงานวิจัยการเงินการคลังสุขภาพ		จเร
๗) แผนงานวิจัยระบบอภิบาลสุขภาพ		จรวพร
๘) แผนงานวิจัยกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ และอื่นๆ		จเร
๙) งบบริหารจัดการแผนงานวิจัยมุ่งเป้าด้านการแพทย์และสาธารณสุข		
๑.๒ แผนงานวิจัยจีโนมิกส์ประเทศไทย		บุญยวีร์
๑.๓ แผนงานการนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อส่งเสริมการนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์	
๑) โครงการประเมินผลลัพธ์ ผลกระทบงานวิจัย		จรวพร/จเร/จุไรรัตน์/นพคุณ/บุญยวีร์
๒) ประชุมวิชาการ สวรส.		
๓) โครงการบริหารจัดการวารสารวิจัยระบบสาธารณสุข		จรวพร/วารางคณา

แผนงาน/โครงการ	ตอบสนองยุทธศาสตร์	ผู้รับผิดชอบ
๔) โครงการสื่อสารและขับเคลื่อนความรู้		จเร/นิธิภา
๕) โครงการบริหารจัดการห้องสมุด		จเร/ภาวินี
๒. แผนพัฒนาการจัดการงานวิจัย		
๒.๑ โครงการพัฒนาบุคลากรวิจัย	ยุทธศาสตร์ที่ ๓ สร้างและพัฒนาบุคลากรวิจัยและเครือข่ายวิจัย	จุไรรัตน์
๒.๒ โครงการส่งเสริมมาตรฐานการวิจัย		นพคุณ
๒.๓ โครงการสร้างความร่วมมือกับองค์กรต่างๆ		จุไรรัตน์
๓. แผนสนับสนุนการวิจัย		
๓.๑ แผนงานระบบบริหารกลาง	ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนากลไกสนับสนุนการบริหารจัดการองค์กรเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลง	ธีรรัช
๑) การดำเนินงานสนับสนุนทั่วไป		วิชาญา
๒) การดำเนินงานการเงินและบัญชี		กษรัตน์
๓) การดำเนินงานพัฒนาทรัพยากรมนุษย์		ธีรรัช
๓.๒ แผนบริหารยุทธศาสตร์		ธีรรัช
๑) การดำเนินงานนโยบายและแผน		ธีรรัช/วิพพงศ์
๒) การดำเนินงานแผนปฏิบัติการดิจิทัล		อุทุมพร
๓.๓ แผนการตรวจสอบภายใน		โสภิตา
๔. แผนส่วนงานเฉพาะ		
๔.๑ สมสส.	ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนากลไกสนับสนุนการบริหารจัดการองค์กรเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลง	สุเมธี

ตารางที่ ๓ แผนงาน/โครงการ และผลลัพธ์ที่คาดหวัง

แผนงาน/โครงการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
๑. แผนงานวิจัย	
๑.๑ แผนงานวิจัยมุ่งเป้าด้านการแพทย์และการสาธารณสุข	
๑) แผนงานวิจัยระบบยา และเวชภัณฑ์	ประกอบด้วยการวิจัยด้านระบบยา วิจัยด้านนโยบายราคายา และการจัดซื้อยาารวม เพื่อควบคุมค่าใช้จ่ายด้านยา การวิจัยเพื่อสร้างองค์ความรู้ในเรื่องการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ประเมินความคุ้มค่าและประสิทธิผลของยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ
๒) แผนงานวิจัยด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์	การวิจัยด้านการต่อยอดเทคโนโลยีทางการแพทย์เพื่อนำเข้าสู่เชิงพาณิชย์ การวิจัยด้านวัสดุ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ทางการแพทย์ หรือนวัตกรรมทางการแพทย์ที่นำมาใช้ในการรักษาโรคหรือระบบบริการสุขภาพ
๓) แผนงานวิจัยกำลังคนด้านสุขภาพ	การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างกำลังคนด้านสุขภาพกับการใช้บริการสุขภาพ และการคาดประมาณจำนวนกำลังคนด้านสุขภาพที่เหมาะสมสำหรับบริการระดับปฐมภูมิและ

แผนงาน/โครงการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
	โรงพยาบาล รวมถึงประเด็นที่ส่งผลกระทบต่อคงอยู่ของแพทย์ในระบบบริการสุขภาพภาครัฐ
๔) แผนงานวิจัยระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ	การศึกษาที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาระบบข้อมูลทางสุขภาพเพื่อให้เกิดระบบการเฝ้าระวัง ติดตามป้องกันโรค และเพิ่มประสิทธิภาพของระบบบริการทางการแพทย์
๕) แผนงานวิจัยระบบบริการสุขภาพ	วิจัยเพื่อเพิ่มสมรรถนะระบบบริการปฐมภูมิ ทุติยภูมิ ตติยภูมิ และระบบสนับสนุนในการสร้างเสริมสุขภาพและเพิ่มประสิทธิภาพกลไกในการบริหารจัดการที่เหมาะสมกับบริบทปัจจุบัน และการวิจัยเพื่อกำหนดแนวทางการออกแบบระบบบริการสุขภาพเพื่อรองรับ Pandemic
๖) แผนงานวิจัยการเงินการคลังสุขภาพ	การประเมินความคุ้มค่าบริการสุขภาพ เพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ด้านหลักประกันสุขภาพ และการวิจัยเพื่อทดสอบโปรแกรมส่งเสริมสุขภาพโดยใช้กลไกการจ่ายเงินเพื่อสร้างแรงจูงใจต่อผู้ให้บริการและประชาชนที่มุ่งผลลัพธ์
๗) แผนงานวิจัยระบบอภิบาลสุขภาพ	การวิจัยเพื่อพัฒนาระบบอภิบาลการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข การสร้างเสริมสุขภาพ การให้บริการผู้สูงอายุด้านการบริบาล การดำเนินงานหลักประกันสุขภาพ และการปฏิรูปเขตสุขภาพ
๘) แผนงานวิจัยกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ และอื่นๆ	การพัฒนาสุขภาพกลุ่มเปราะบาง การยุติวัณโรค แนวทางการควบคุม และป้องกันโรคที่เกิดจากปัญหาสิ่งแวดล้อมทางธรรมชาติ
๑.๒ แผนงานวิจัยจีโนมิกส์ประเทศไทย	ศูนย์บริการถอดรหัสพันธุกรรมทั้งจีโนมของประเทศ, แนวทางการวินิจฉัยแม่นยำ ๕ กลุ่มโรค, ระบบ Bio Bank ที่เป็นมาตรฐานของประเทศ, ฐานข้อมูลพันธุกรรมทั้งจีโนมของคนไทย, มีแพทย์เวชพันธุศาสตร์ นักชีวสารสนเทศ ผู้ให้คำปรึกษาด้านพันธุศาสตร์, การพัฒนาชุดตรวจโรคที่สำคัญ เช่น วัณโรคดื้อยา, ไข้เลือดออก ฯลฯ
๑.๓ แผนงานการนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์	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) ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ในกิจกรรม GACD การสนับสนุนพันธกิจในการขยายเครือข่ายความร่วมมือกับองค์กรทั้งในและต่างประเทศ ตลอดจนการติดตามโครงการวิจัย การลงพื้นที่เพื่อสนับสนุนการทำงานของเครือข่ายวิจัย และภารกิจอื่นที่ได้รับมอบหมาย
๓. แผนสนับสนุนการวิจัย	
๓.๑ แผนงานระบบบริหารกลาง	

แผนงาน/โครงการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
๑) การดำเนินงานสนับสนุนทั่วไป	การบริหารจัดการสำนักงานทั่วไป งานจัดซื้อจัดจ้าง งานธุรการ งานอาคารสถานที่ งานยานพาหนะ งานบริหารคลังและงานพัสดุ รวมถึงงานบริหารอาคารสุภาพแห่งชาติ
๒) การดำเนินงานการเงินและบัญชี	การบริหารจัดการงานการเงินและบัญชีในภาพรวม จัดทำโครงสร้างรายงานในระบบบัญชี และพัฒนาระบบการรับและการจ่ายเงินผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์
๓) การดำเนินงานพัฒนาทรัพยากรมนุษย์	งบบุคลากร (ค่าใช้จ่ายหมวดเงินเดือน ค่าตอบแทน และสวัสดิการ)
๓.๒ แผนบริหารยุทธศาสตร์	
๑) การดำเนินงานนโยบายและแผน	การทบทวนแผนยุทธศาสตร์ การจัดทำคำของบประมาณ การจัดทำแผนปฏิบัติการ การจัดทำกรอบตัวชี้วัดเพื่อการประเมินผลทุนหมุนเวียน การบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน รวมถึงการจัดทำเอกสารประกอบการประชุมและจัดเก็บอย่างเป็นระบบให้ใช้อ้างอิงได้ ตลอดจนนำข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ และมติที่ประชุมมาพิจารณาดำเนินการ
๒) การดำเนินงานแผนปฏิบัติการดิจิทัล	การนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาปรับใช้ในองค์กร และพัฒนาระบบสารสนเทศ ระบบเครือข่ายและโครงสร้างพื้นฐานด้าน ICT เพื่อยกระดับสู่องค์กรดิจิทัล โดยคาดหวังให้บรรลุตัวชี้วัดที่กำหนดสำหรับการบริหารทุนหมุนเวียนด้านการพัฒนาระบบสารสนเทศ
๓.๓ แผนการตรวจสอบภายใน	การดำเนินงานตรวจสอบภายใน โดยคาดหวังให้บรรลุตัวชี้วัดที่กำหนดสำหรับการบริหารทุนหมุนเวียนด้านการตรวจสอบภายใน
๔. แผนส่วนงานเฉพาะ	
๔.๑ สมสส.	งบประมาณรายจ่ายตามด้านบุคลากรและภารกิจการดำเนินงานของ ส่วนงาน สมสส. (สกส. สรท. และสมสท.)

๗. ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัดการประเมินผลการปฏิบัติงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ กำหนดกรอบหลักเกณฑ์ตามที่ตกลงร่วมกับกรมบัญชีกลาง (บริษัท ทริส คอร์ปอเรชั่น จำกัด)

๘. ระยะเวลาดำเนินงาน

เดือนตุลาคม ๒๕๖๕-เดือนกันยายน ๒๕๖๖

๙. การกำกับ ติดตาม และประเมินผล

๑) ความสำเร็จของแผนปฏิบัติการ ประเมินจากผลลัพธ์รายแผนงาน/โครงการ พิจารณาจากข้อตกลงการวิจัย และการติดตามโครงการวิจัย รวมทั้งการนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์

๒) ประเมินผลการปฏิบัติงานตามตัวชี้วัดรายบุคคล/ KPI ที่ถ่ายทอดจากตัวชี้วัดองค์กรเป็นลำดับ โดยจะมีการทบทวนการดำเนินงานร่วมกับนักบริหารโครงการ/ผู้จัดการงานวิจัย/ผู้รับผิดชอบ เพื่อสะท้อนข้อมูลการประเมินที่จะนำมาปรับปรุง หรือพัฒนาแผนปฏิบัติการต่อไป

๓) กรณีแผนงานวิจัย มีการกำกับติดตามตาม OKRs ของสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สกสว.)

๑๐.ผู้รับผิดชอบแผนปฏิบัติการ

ผู้ปฏิบัติงานของสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

ตารางที่ ๔ แผนงาน/โครงการวิจัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

แผนงาน/โครงการ	RM	PM
แผนงานวิจัยมุ่งเป้าด้านการแพทย์และการสาธารณสุข		
๑. แผนงานวิจัยระบบยา และเวชภัณฑ์		
๑) การปฏิรูประบบจ่ายและกระจายยาเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพแบบบูรณาการ	นพคุณ	ธนกร/บุศรินทร์
๒) ปัญญาประดิษฐ์สำหรับการจัดการสินค้าคงคลังแบบมีพลวัตของการจ่ายยา มูลค่าสูงที่มีเงื่อนไขพิเศษ	นพคุณ	ธนกร/บุศรินทร์
๓) การใช้ประโยชน์จากระบบสิทธิบัตรในการพัฒนาระบบยาของประเทศไทย	นพคุณ	ธนกร/บุศรินทร์
๔) การพัฒนาแพลตฟอร์มการวางแผนเชิงพยากรณ์เพื่อช่วยการตัดสินใจวางแผนโลจิสติกส์ยาและเวชภัณฑ์สำหรับระบบการรับยาตามใบสั่งยาร้านขายยา	นพคุณ	ธนกร/บุศรินทร์
๕) การใช้ยาในคลินิกเอกชนเพื่อประเทศไทยใช้ยาอย่างสมเหตุผล	นพคุณ	ธนกร/บุศรินทร์
๖) การศึกษาการออกฤทธิ์ของสารสกัดจากพืชสมุนไพรเพื่อใช้ในการรักษาผู้ป่วยที่มีภาวะกระดูกพรุน และภาวะมวลกล้ามเนื้อน้อย	นพคุณ	ธนกร/บุศรินทร์
๒) แผนงานวิจัยด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์		
๑) ระบบช่วยคำนวณหาบริเวณที่เหมาะสมในการเจาะกะโหลกอัตโนมัติเพื่อระบายน้ำในสมองจากรูปถ่ายCT	จุไรรัตน์	ธนรัตน์/ปิยะฉัตร/ อัญชนา/ณัฐธิดา
๒) ต้นแบบแพลตฟอร์มและระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มออโรติคส์และกายภาพบำบัด	จุไรรัตน์	ธนรัตน์/ปิยะฉัตร/ อัญชนา/ณัฐธิดา
๓) การพัฒนาอุปกรณ์ทางการแพทย์เฉพาะบุคคลสำหรับงานคลินิกบูรณาการด้านศัลยกรรมผ่าตัดรักษาโรคมะเร็งในขากรรไกรและกระดูกสันหลัง	จุไรรัตน์	ธนรัตน์/ปิยะฉัตร/ อัญชนา/ณัฐธิดา
๔) การประเมินความปลอดภัยและประสิทธิภาพของวัสดุปลูกถ่ายกระดูก ชนิดไบโพลีเมอร์เคลือบฟอสเฟตเซรามิกสังเคราะห์ในกรณีภาวะเนื้องอกกระดูก	จุไรรัตน์	ธนรัตน์/ปิยะฉัตร/ อัญชนา/ณัฐธิดา
๕) การดำเนินการคัดกรองโรคมะเร็งผิวหนังระดับประเทศ โดยใช้แพลตฟอร์มที่พัฒนาต่อยอดจากเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์	จุไรรัตน์	ธนรัตน์/ปิยะฉัตร/ อัญชนา/ณัฐธิดา
๖) นวัตกรรมการรักษาผู้ป่วยมะเร็งทางระบบเลือดในประเทศไทยด้วยที-เซลล์ที่ถูกดัดแปลงพันธุกรรมโดยไม้อาศัยไวรัสให้จำเพาะกับซีดี ๑๙ ด้วยรีเซปเตอร์แอนติเจนลูกผสม: การวิจัยทางคลินิกระยะที่ ๑	จุไรรัตน์	ธนรัตน์/ปิยะฉัตร/ อัญชนา/ณัฐธิดา
๗) การศึกษาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการใช้งานกระดูกเทียมชนิดพอลิคาโปรแลกโตนผสมนาโนไฮดรอกซีแอปาทิตพูนและแผ่นเยื่อขวางกันพอลิคาโปรแลกโตนแบบสองชั้นที่มีโครงสร้างต่างกันที่ผลิตในประเทศไทยสำหรับการเสริมกระดูกในงานทันตกรรมรากฟันเทียม: การศึกษาทางคลินิกแบบไปข้างหน้าในสหสถาบัน ปกปิดทางเดียว แบบสุ่ม ทดลอง และมีกลุ่มควบคุม	จุไรรัตน์	ธนรัตน์/ปิยะฉัตร/ อัญชนา/ณัฐธิดา
๘) ระบบดิจิทัลสุขภาพสำหรับใช้ในการฝึกการหายใจเพื่อลดความดันโลหิต	จุไรรัตน์	ธนรัตน์/ปิยะฉัตร/ อัญชนา/ณัฐธิดา

แผนงาน/โครงการ	RM	PM
๙) การพัฒนาและผลิตต้นแบบสิ่งทอทางการแพทย์ (COVID GUARD) ที่มีฤทธิ์ในการฆ่าเชื้อโควิด-๑๙ ด้วยตนเอง แบบซักได้	จุไรรัตน์	ธนารัตน์/ปิยะฉัตร/ อัญชนา/ณัฐธิดา
๑๐) ขยายผลการใช้งาน และทดสอบทางคลินิกในระดับพหุสถาบัน ระบบเทคโนโลยีเพื่อส่งเสริมสุขภาพ และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (ไทยสุข): การศึกษาแบบสุ่ม และมีกลุ่มควบคุมแบบคลัสเตอร์	จุไรรัตน์	ธนารัตน์/ปิยะฉัตร/ อัญชนา/ณัฐธิดา
๑๑) AIoT สำหรับการประเมินและฝึกทักษะการอ่านภาษาไทยในเด็ก	จุไรรัตน์	ธนารัตน์/ปิยะฉัตร/ อัญชนา/ณัฐธิดา
๑๒) การต่อยอดการใช้ระบบบูรณาการปัญญาประดิษฐ์ในการตรวจคัดกรองภาวะเบาหวานเข้าจอตาในประเทศไทย	จุไรรัตน์	ธนารัตน์/ปิยะฉัตร/ อัญชนา/ณัฐธิดา
๑๓) การคัดกรองภาวะเบาหวานขึ้นตาในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๒ ด้วยปัญญาประดิษฐ์ ในสถานบริการระดับปฐมภูมิ	จุไรรัตน์	ธนารัตน์/ปิยะฉัตร/ อัญชนา/ณัฐธิดา
๑๔) การพัฒนาและประยุกต์ใช้ทางคลินิกด้วยระบบปัญญาประดิษฐ์เพื่อวินิจฉัยการตีบของหลอดเลือดหัวใจจากภาพถ่ายสแกนภาวะหลอดเลือดกล้ามเนื้อหัวใจ	จุไรรัตน์	ธนารัตน์/ปิยะฉัตร/ อัญชนา/ณัฐธิดา
๑๕) การพัฒนาและประยุกต์ใช้นาโนเซ็นเซอร์แบบพกพาเพื่อตรวจคัดกรองและติดตามภาวะเบาหวานและโรคไตเรื้อรัง	จุไรรัตน์	ธนารัตน์/ปิยะฉัตร/ อัญชนา/ณัฐธิดา
๑๖) การพัฒนาแพลตฟอร์มสำหรับชุดทดสอบไมโครอะเรย์สตริปเพื่อการตรวจวิเคราะห์ภาวะภูมิแพ้ต่อโมเลกุลสารก่อภูมิแพ้	จุไรรัตน์	ธนารัตน์/ปิยะฉัตร/ อัญชนา/ณัฐธิดา
๑๗) การพัฒนาแผ่นแปะเข็มไมโครนิดเดิ้ลแบบละลายได้ที่บรรจุโมเลกุลสารก่อภูมิแพ้แต่ละชนิดเพื่อวินิจฉัยโรคภูมิแพ้	จุไรรัตน์	ธนารัตน์/ปิยะฉัตร/ อัญชนา/ณัฐธิดา
๑๘) ระบบปัญญาประดิษฐ์สำหรับการตรวจสอบความสมบูรณ์ของการทำอัลตราซาวด์เพื่อตรวจคัดกรองมะเร็งตับ	จุไรรัตน์	ธนารัตน์/ปิยะฉัตร/ อัญชนา/ณัฐธิดา
๑๙) ‘แคนนารี เมดิคอลส์’ โครงการวิจัยกัญชาทางการแพทย์	จุไรรัตน์	ธนารัตน์/ปิยะฉัตร/ อัญชนา/ณัฐธิดา
๒๐) พัฒนางานวิจัยด้านคุณภาพและความปลอดภัยในระบบบริการสุขภาพ	จุไรรัตน์	ธนารัตน์/ปิยะฉัตร/ อัญชนา/ณัฐธิดา
๒๑) การพัฒนาข้อสะโพกเทียมชนิดไบโพล่าแบบไม่ใช้ซีเมนต์ยึดกระดูก (การทดสอบสมรรถนะ และความเข้ากันได้ทางชีวภาพตามมาตรฐานสากล)	จุไรรัตน์	ธนารัตน์/ปิยะฉัตร/ อัญชนา/ณัฐธิดา
๒๒) การพัฒนา platform เทคโนโลยีทางการแพทย์การตรวจรูปแบบการหายใจเพื่อการเฝ้าระวังและฟื้นฟูสมรรถภาพปอดในสถานการณ์การระบาดโควิด-๑๙	จุไรรัตน์	ธนารัตน์/ปิยะฉัตร/ อัญชนา/ณัฐธิดา
๒๓) การประเมินความพร้อมของโรงเรียนในการดูแลนักเรียนที่แพ้อาหาร และการพัฒนาสื่อดิจิทัลบนแอปพลิเคชันและระบบโทรเวชกรรม เพื่อให้ความรู้และเพิ่มพูนศักยภาพในการดูแล ให้กับบุคลากรของโรงเรียนและผู้ปกครองในการรักษาโรคแพ้อาหาร	จุไรรัตน์	ธนารัตน์/ปิยะฉัตร/ อัญชนา/ณัฐธิดา
๒๔) การพัฒนาเครื่องมือโปรแกรมคอมพิวเตอร์สำหรับการสร้างโมเดลสามมิติของเปลือกงูแบบกำหนดเองสำหรับผู้ป่วยรายกรณี	จุไรรัตน์	ธนารัตน์/ปิยะฉัตร/ อัญชนา/ณัฐธิดา
๒๕) การประเมินความปลอดภัยของการปลูกถ่ายแผ่นเซลล์กระดูกอ่อนในผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมกรณีจำเพาะ	จุไรรัตน์	ธนารัตน์/ปิยะฉัตร/ อัญชนา/ณัฐธิดา
๒๖) การผลิต Mesenchymal Stem Cells (MSCs) ด้วยเครื่องเลี้ยงเซลล์อัตโนมัติ	จุไรรัตน์	ธนารัตน์/ปิยะฉัตร/ อัญชนา/ณัฐธิดา

แผนงาน/โครงการ	RM	PM
สำหรับงานวิจัยระดับคลินิกระยะที่ ๑/๒: โดยประเมินความปลอดภัยและประสิทธิภาพของผลิตภัณฑ์ MSCs ต่อการรักษาโรคข้อเข่าเสื่อม		
๓. แผนงานวิจัยกำลังคนด้านสุขภาพ		
๑) การวิจัยและพัฒนาหลักสูตรพัฒนาสมรรถนะพนักงานเปลเพื่อรองรับระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพสูง	จรรยาพร	พัชราภรณ์
๒) ความท้าทายและข้อเสนอเชิงนโยบายในการบริหารกำลังคนทางการพยาบาลในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙	จรรยาพร	พัชราภรณ์
๓) อนาคตภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านของประเทศไทยในทศวรรษหน้า	จรรยาพร	พัชราภรณ์
๔) การศึกษาการยกระดับศักยภาพบุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพสูงด้วยปัญญาประดิษฐ์และมีจิตบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ในการรับมือโรคไม่ติดต่อเรื้อรังหลังสถานการณ์การระบาดโควิด ๒๐๑๙ ในจังหวัดนครราชสีมา	จรรยาพร	พัชราภรณ์
๕) พัฒนารูปแบบระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินพื้นที่ทางทะเล โดยชุมชนเป็นฐาน	จรรยาพร	พัชราภรณ์
๖) การพัฒนาข้อเสนอและแนวทางการจัดการสิ่งแวดล้อมและบรรยากาศการเรียนรู้ของแพทย์ประจำบ้านในโรงเรียนแพทย์และสถาบันฝึกอบรมของประเทศไทยในสถานการณ์โรคระบาดรุนแรง	จรรยาพร	พัชราภรณ์
๗) ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคในช่วงการระบาดและหลัง การระบาดของโรคโควิด๑๙ ในบุคลากร กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข	จรรยาพร	พัชราภรณ์
๔. แผนงานวิจัยระบบข้อมูลสุขภาพ		
๑) การประเมินผลกระทบจากฝุ่นพีเอ็ม๒.๕ ต่อจำนวนการเจ็บป่วยและค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลจากสถานการณ์หมอกควันในพื้นที่ภาคเหนือตอนบนของประเทศไทย	จุไรรัตน์	ปิยะฉัตร
๒) การลงทะเบียนผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๑ และผู้ป่วยเบาหวานที่วินิจฉัยก่อนอายุ ๓๐ ปี และการบริหารผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๑ (ต่อเนื่องปีที่ ๓)	จุไรรัตน์	ปิยะฉัตร
๓) การศึกษาระบาดวิทยาโรคกระดูกพรุนเพื่อการเฝ้าระวังและป้องกันโรคของประชากรไทยในจังหวัดภาคเหนือตอนบน และการบูรณาการข้อมูลนำไปสู่ Big data ของระบบเฝ้าระวังโรค	จุไรรัตน์	ปิยะฉัตร
๔) การพัฒนาแอปพลิเคชันระบบฐานข้อมูลกลุ่มก่อนสูงวัยด้วยระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์เพื่อการเฝ้าระวังโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๗	จุไรรัตน์	ปิยะฉัตร
๕) การพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรค ตามหลักสุขภาพหนึ่งเดียว ด้วยระบบสารสนเทศทางภูมิศาสตร์	จุไรรัตน์	ปิยะฉัตร
๖) การศึกษาความชุก อัตราการตาย และอัตราการรอดชีวิตของผู้ป่วยโรคมะเร็งในเขตสุขภาพที่ ๑๒ โดยทะเบียนมะเร็งในฐานประชากรและหน่วยควบคุมและป้องกันโรคมะเร็งเขตสุขภาพ ๑๒	จุไรรัตน์	ปิยะฉัตร
๗) การศึกษาระบาดวิทยาเพื่อป้องกันการป่วยด้วยโรคมะเร็งโดยใช้ฐานข้อมูลการเฝ้าระวังการเกิดโรคโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน	จุไรรัตน์	ปิยะฉัตร
๕. แผนงานวิจัยระบบบริการสุขภาพ		
๑) การพัฒนารูปแบบการให้บริการสุขภาพระดับปฐมภูมิสำหรับผู้สูงอายุกลุ่มติด	จรรยาพร	ฉัตรทิพย์

แผนงาน/โครงการ	RM	PM
สังคมเพื่อเตรียมความพร้อมในการถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไปยังองค์การบริหารส่วนจังหวัด กรณีศึกษาอำเภอคลองขลุง จังหวัดกำแพงเพชร		
๒) การศึกษาหน้าที่และอำนาจขององค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลกในเรื่องการรับถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก กรณีศึกษาเพื่อจัดทำข้อเสนอแนะเพื่อการปฏิรูปกฎหมายและแก้ไขอนุบัญญัติที่เกี่ยวข้อง	จรววยพร	ฉัตรทิพย์
๓) การพัฒนาแพลตฟอร์มระบบการแยกกักตัวที่บ้านสำหรับผู้ป่วยโรคโควิด ๑๙ เชิงบูรณาการระหว่างระบบบริการปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอ เพื่อตอบสนองความจำเป็นฉุกเฉินในการเข้าถึงบริการสุขภาพและยกระดับความมั่นคงด้านสุขภาพอย่างมีส่วนร่วมของสหสาขาวิชาชีพ	จรววยพร	ฉัตรทิพย์
๔) ฉากทัศน์อนาคตระบบสุขภาพไทยใน ๑๐ ปีข้างหน้า	จรววยพร	ฉัตรทิพย์
๕) การเปรียบเทียบผลของการบำบัดด้วยออกซิเจนแรงดันสูงในโรคหลอดเลือดแดงใหญ่ที่จอประสาทตาอุดตันเฉียบพลัน	จรววยพร	ฉัตรทิพย์
๖) คุณสมบัติในการวินิจฉัยของตัวย่องอาการเตือนของโรคหลอดเลือดหัวใจเฉียบพลันในการทำนายโอกาสเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจเฉียบพลันและประสิทธิภาพจากการนำไปใช้	จรววยพร	ฉัตรทิพย์
๗) การประเมินสมรรถนะระบบสุขภาพของประเทศไทย ปี ๒๕๖๕ - ๒๕๖๖	จรววยพร	ฉัตรทิพย์
๘) รูปแบบการเสริมสร้างพลังชุมชนเพื่อป้องกันการระบาดใหม่ ของโรคโควิด ๑๙ ในพื้นที่ชายแดนภาคตะวันตก ของประเทศไทย	จรววยพร	ฉัตรทิพย์
๙) การพัฒนารูปแบบการอภิบาลระบบสุขภาพในการเตรียมการ การป้องกัน และการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ภายใต้ชีวิตวิถีใหม่ของชุมชนมุสลิมในพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้ ประเทศไทย	จรววยพร	ฉัตรทิพย์
๑๐) การประยุกต์ใช้ผลการประเมินการนำนโยบายคัดกรองและป้องกันโรคซิณห์เร้าไปสู่การปฏิบัติเพื่อพัฒนาต้นแบบโปรแกรมคัดกรองและส่งต่อผู้ป่วยโรคซิณห์เร้าเชิงบูรณาการ	จรววยพร	เชมจรรย์
๑๑) กลไกการพัฒนาแบบระบบสุขภาพชุมชนที่เหมาะสมในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพและภัยสุขภาพ จากระบบแยกกักตัวที่บ้าน สำหรับผู้ป่วยโรคโควิด-๑๙ และโรคติดต่ออุบัติใหม่เชิงพื้นที่ กรณีศึกษากรุงเทพมหานคร	จรววยพร	วศพล
๑๒) กระบวนการสังเคราะห์ข้อมูลอย่างรวดเร็วเพื่อตอบคำถามเชิงนโยบายสาธารณสุขและคำถามด้านสุขภาพ และโควิด-๑๙ ในสังคมไทย	จรววยพร	วศพล
๑๓) การพัฒนาแนวทางการจัดการตนเองเพื่อป้องกันภาวะลงโควิด สำหรับผู้ป่วยโควิด-๑๙ ในศูนย์แยกกักตัวในชุมชน	จรววยพร	วศพล
๑๔) แพลตฟอร์มการบริหารจัดการระบบส่งต่อผู้ป่วยระหว่างประเทศ	จรววยพร	ฉัตรทิพย์
๖. แผนงานวิจัยการเงินการคลังสุขภาพ		
๑) การประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์และผลกระทบด้านงบประมาณของมาตรการการคัดกรองเบาหวานในประชากรไทย	จเร	บุศราภรณ์
๒) การประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์สาธารณสุขและการวิเคราะห์ผลกระทบด้านงบประมาณของเครื่องมือวินิจฉัยภาวะอหิสม ในระยะเริ่มแรกสำหรับเด็กไทย	จเร	บุศราภรณ์
๓) การประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ของการตรวจคัดกรองสารพิษ/สารเคมี	จเร	บุศราภรณ์

แผนงาน/โครงการ	RM	PM
ทางการเกษตร การบริการให้คำปรึกษาเมื่อพบความเสี่ยง และการให้วิตามินเสริม ในหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นเกษตรกร เพื่อลดผลกระทบทางด้านสุขภาพ		
๔) การประเมินระบบให้คำปรึกษาการยุติการตั้งครรภ์อย่างปลอดภัยโดยสายด่วน การตั้งครรภ์ไม่พร้อม	จเร	บุศราภรณ์
๕) การวิเคราะห์ต้นทุนของบริการทันตกรรมในประเทศไทย	จเร	บุศราภรณ์
๖) การศึกษาระบบบริการด้านสุขภาพช่องปากในหญิงตั้งครรภ์เพื่อลดความเหลื่อมล้ำด้านสุขภาพช่องปากในแง่ของกองทุนประกันสุขภาพกรณีศึกษาในกรุงเทพมหานคร	จเร	บุศราภรณ์
๗) ต้นทุนอรรถประโยชน์ การงบประมาณและความพร้อมของระบบบริการของการรักษาลองรากฟันถาวรและการบูรณะแบบต่างๆในประชากรทุกกลุ่มอายุ	จเร	บุศราภรณ์
๘) ประสิทธิภาพ ความเป็นไปได้ และผลกระทบด้านงบประมาณของการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ	จเร	บุศราภรณ์
๙) การพัฒนาสิทธิประโยชน์ในการจัดบริการครอบฟันโลหะไร้สนิมในฟันน้ำนมในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	จเร	บุศราภรณ์
๑๐) แนวทางการพัฒนาการจัดสวัสดิการของ ๓ กองทุนสุขภาพที่เหมาะสม กรณีโรคระบาดระดับชาติ โรคประจำถิ่น โรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ และโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เพื่อความมั่นคงทางการคลัง และความเป็นธรรมทางสุขภาพของประเทศไทย	จเร	บุศราภรณ์
โครงการวิจัยพัฒนารูปแบบการจ่ายในการให้บริการแบบเน้นคุณค่า (value based health care)	จเร	ณัฐธิดา
๗. แผนงานวิจัยระบบอภิบาลสุขภาพ		
๑) กระบวนการจัดการเชิงกลยุทธ์ เพื่อสนับสนุนการถ่ายโอนภารกิจด้านสุขภาพจาก โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพสต.) ให้องค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.)	จรวัยพร	เชมจรรย์
๒) การพัฒนารูปแบบบูรณาการดำเนินงานระหว่างระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ (Primary Care) และคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ในการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อที่มีประสิทธิภาพ	จรวัยพร	เชมจรรย์
๓) การศึกษาบทบาทขององค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.) โดยการดูแลงานด้านสุขภาพ ในฐานะผู้ให้บริการ หรือผู้จัดซื้อจัดจ้าง หรือผู้ตรวจสอบ	จรวัยพร	เชมจรรย์
๔) บทเรียนจากสถานการณ์ COVID -๑๙ สู่การพัฒนามาตรการเชิงนโยบายและกฎหมายเกี่ยวกับการกระจายอำนาจสู่หน่วยงานในท้องถิ่นเพื่อเกิดการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพสูงสุด	จรวัยพร	เชมจรรย์
๕) บทบาทหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด กับการให้บริการดูแลสุขภาพชุมชน กรณีจังหวัดในพื้นที่ภาคเหนือตอนบน	จรวัยพร	เชมจรรย์
๖) ปรากฏการณ์ทางสังคมและระบบการบริหารจัดการถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสู่องค์การบริหารส่วนจังหวัด	จรวัยพร	เชมจรรย์
๗) รูปแบบการพัฒนาการกำกับและประเมินผลดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับการถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด	จรวัยพร	เชมจรรย์
๘) สรุปบทเรียนการถ่ายโอนภารกิจด้านการศึกษาและแนวปฏิบัติที่ดี สำหรับการ	จรวัยพร	เชมจรรย์

แผนงาน/โครงการ	RM	PM
นำมาปรับใช้ กับการถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพสต.) ให้องค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.)		
๙) การติดตามและประเมินประสิทธิภาพธรรมนุญสุขภาพกับการเฝ้าระวังการ แพร่ระบาดของโรคโคโรนาไวรัส-๒๐๑๙ พื้นที่เขตสุขภาพ ๑๐ (๕ จังหวัด)	จรรยาพร	เชมจรรย์
๘. แผนงานวิจัยกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ และอื่นๆ		
๑) การทดสอบประสิทธิภาพของพาสโปรแอฟฟลิเคชันในการคัดกรองการไต่ยีนเด็กก่อนวัยเรียนในชุมชน	จเร	แพรว
๒) การประเมินประสิทธิภาพและการวางแผนงานในการประเมินผลกระทบของโครงการวิจัยที่หวังผลสูง: กรณีศึกษา โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังผลกระทบทางสุขภาพโดยชุมชน จังหวัดน่าน ประเทศไทย (กรณีมลพิษข้ามพรมแดนจากโรงไฟฟ้าถ่านหินหงสา ประเทศลาว)	จเร	อัปสร
๓) การประเมินระบบการดูแลผู้สูงอายุที่กระดุกสะโพกหักที่ผ่าตัดเร็วโดยทีมสหสาขาวิชาชีพ ในโรงพยาบาลนาร่องของประเทศไทยและผลกระทบของการระบาดของโควิด-๑๙ ต่อระบบการดูแลผู้สูงอายุที่กระดุกสะโพกหัก (ปีที่๒)	จเร	สุรางค์รัตน์
๔) การพัฒนาและการประเมินการตรวจเชื้อวัณโรคด้วยอย่างรวดเร็ว ด้วยวิธี MALDI-TOF MS (ปีที่ ๒)	จเร	ณัฐธิดา
๕) การพัฒนาศักยภาพการป้องกันการเกิดเป็นวัณโรคในผู้ป่วยเอชไอวีที่มีการติดเชื้อวัณโรคระยะแฝงด้วยยาสูตรใหม่ ยาไอโซไนอะซิด/ไรฟาเพนดินวันละ ๑ ครั้ง (๔ สัปดาห์) เปรียบเทียบกับยาไอโซไนอะซิด/ไรฟาเพนดินสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง (๑๒ สัปดาห์) (ปีที่ ๓)	จเร	ณัฐธิดา
๖) การรักษาโรคพิษไอซิสแบบผสมผสานโดยมีการผ่าตัด การให้ยาต้านเชื้อราและยาฆ่าเชื้อแบคทีเรีย (ปีที่ ๓)	จเร	สุรางค์รัตน์
๗) การรักษาภาวะขาดเลือดชั้นวิกฤติจากโรคเบาหวานโดยใช้เซลล์ต้นกำเนิด ปีที่ ๓	จเร	สุรางค์รัตน์
๘) การศึกษาการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อยกระดับการบริการสุขภาพในพื้นที่ห่างไกลของจังหวัดน่าน	จเร	อัปสร
๙) การศึกษาถึงความเป็นไปได้ของโครงการการให้บริการการล้างไตทางช่องท้องด้วยเครื่องอัตโนมัติและน้ำยาไอโคเด็กซ์ตรีนสำหรับผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายผู้ใหญ่อที่มีภาวะน้ำและเกลือโซเดียมเกินในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ปีที่ ๓)	จเร	อัปสร
๑๐) การศึกษาทางคลินิกแบบสุ่มต่อการตอบสนองทางภูมิคุ้มกันต่อวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ขนาดต่าง ๆ ในผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้อง	จเร	สุรางค์รัตน์
๑๑) การศึกษาประสิทธิภาพ ความปลอดภัย และเภสัชจลนศาสตร์ของยาโดลูทิกราเวียร์ ๕๐ มิลลิกรัม วันละ ๑ ครั้ง ร่วมกับอาหาร เปรียบเทียบกับยาโดลูทิกราเวียร์ ๕๐ มิลลิกรัม วันละ ๒ ครั้ง ในผู้ที่ติดเชื้อไวรัสเอชไอวี-๑ ที่เป็นวัณโรคและเริ่มการรักษาด้วยสูตรยาไรแฟมปีน	จเร	ณัฐธิดา
๑๒) การศึกษาสถานการณ์และความต้องการด้านเทคโนโลยีโทรสุขภาพของสถานบริการสุขภาพชุมชนในพื้นที่ห่างไกลจังหวัดน่าน	จเร	อัปสร

แผนงาน/โครงการ	RM	PM
๑๓) การส่งเสริมทักษะทางคลินิกในการวินิจฉัยโรคติดเชื้อไวรัสที่หลอดเลือด ในกลุ่มนักเรียนแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์	จเร	สุรางค์รัตน์
๑๔) การออกแบบอุปกรณ์เสริมสำหรับเท้าและการผลิตอุปกรณ์ซิลิโคนพิมพ์แบบสามมิติสำหรับรักษาภาวะเท้าแบนและนิ้วหัวแม่เท้าเอียง (ปีที่ ๒)	จเร	แพรว
๑๕) ความชุกและสาเหตุของภาวะการสูญเสียการได้ยินของประชากรไทย ตั้งแต่ ๑๕ ปีขึ้นไป	จเร	แพรว
๑๖) คุณภาพชีวิตในมิติสุขภาพช่องปากของเด็กปฐมวัย	จเร	บุศราภรณ์
๑๗) เภสัชจลนศาสตร์ของยาต้านวัณโรค first-line และ second-line ในผู้ป่วยวัณโรคผู้ใหญ่ชาวไทย (ปีที่ ๒)	จเร	ณัฐธิดา
๑๘) แผนดำเนินงานวิจัยและขับเคลื่อนนโยบายสังคมไม่ทอดทิ้งกัน ปีที่๒	จเร	อัปสร
๑๙) โครงการศึกษาสถานการณ์และพัฒนาระบบเพิ่มโอกาสการเข้าถึงบริการอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการรายบุคคลด้วยสาธารณสุขทางไกล (ระยะที่๒)	จเร	แพรว
๒๐) โครงการสำรวจสภาวะสุขภาพช่องปากแห่งชาติ ครั้งที่ ๙ พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๖๖ (ระยะที่ ๒)	จเร	บุศราภรณ์
๒๑) การตรวจหาสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัส โปรตีน NS๑ และแอนติบอดีต่อเชื้อไวรัสตั้งกักตัวอย่างน้ำในช่องปาก ในผู้ป่วยเด็กที่สงสัยติดเชื้อไวรัสตั้งกัก	จเร	บุศราภรณ์
๒๒) การใช้เทคโนโลยีสุขภาพทางไกลเพื่อดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ ๒ และความดันโลหิตสูง	จเร	วรรณพร
๒๓) การวิจัยและพัฒนาระบบการแพทย์ทางไกลร่วมกับการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีความจริง เสริมเพื่อดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง	จเร	วรรณพร
๒๔) การประเมินผลของการใช้เทคโนโลยีสุขภาพทางไกลต่อผู้ให้บริการทางวิชาชีพ และผลลัพธ์สุขภาพในผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ ๒ และความดันโลหิตสูง	จเร	วรรณพร
๒๕) การพัฒนาประสิทธิภาพชุดตรวจโรคติดเชื้อไวรัสตับอักเสบด้วยเทคโนโลยี แผ่นแถบสีตรวจจับผลผลิตทางภูมิคุ้มกันวิทยาสำหรับตัวอย่างน้ำเหลือง	จเร	สุรางค์รัตน์
๒๖) การพัฒนาโมบายแอปพลิเคชันเพื่อเสริมสร้างคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ	จเร	แพรว
๒๗) การศึกษาความเป็นไปได้ในการปรับปรุงชุดสิทธิประโยชน์ด้านจิตเวชสำหรับคนต่างด้าวและประกันสุขภาพบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิในประเทศไทย	จเร	เกรียงศักดิ์
๒๘) ประสิทธิภาพการฝึกจัดการความเครียดด้วยวิธีฝึกการหายใจและฝึกสติต่อหน้าที่บริหารจัดการของสมองและคลื่นไฟฟ้าสมองของพยาบาลเขตสุขภาพที่ ๔	จเร	แพรว
๒๙) โครงการวิจัย การถอดบทเรียนรูปแบบการจัดการเรียนการสอนเพื่อส่งเสริมฟื้นฟูความบกพร่องด้านสติปัญญาและการเรียนรู้ของเด็กประถมศึกษาปีที่ ๔-๖ ในพื้นที่นำร่องจังหวัด พิจิตร พิษณุโลก เพชรบูรณ์	จเร	อัปสร
๓๐) การขยายบริการสุขภาพกับนวัตกรรมการฟื้นฟูสมองและจิตใจ ของผู้สูงอายุที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ ๒ ในชุมชน หลังการแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙	จเร	ณัฐธิดา
๓๑) ล่องโควิด: ผลกระทบทางสมองและจิตใจสู่การพัฒนาบริการสุขภาพจิตออนไลน์สำหรับบุคคลหลังการติดเชื้อโควิด-๑๙	จเร	แพรว

แผนงาน/โครงการ	RM	PM
๓๒) การพัฒนาต้นแบบระบบบริการด้านสุขภาพจิตแก่ผู้สูงอายุในสถานสงเคราะห์	จเร	แพรว
๓๓) การพัฒนาตัวชี้วัดทางสุขภาพเพื่อแก้ปัญหาสุขภาพในกลุ่มเด็กที่มีความพร่องด้านสติปัญญา	จเร	อัปสร
๓๔) การพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพแบบบูรณาการและตัวชี้วัดด้านสุขภาพเพื่อแก้ปัญหาสุขภาพกาย สุขภาพจิตสังคมและสุขภาพทางเพศในกลุ่มเด็กที่มีความพร่องด้านสติปัญญา	จเร	อัปสร
๓๕) การระบุสารระเหยง่ายและพัฒนาเครื่องตรวจวัดภาวะทางจิตจากเหงื่อแบบพกพาสำหรับคัดกรองโรคทางสุขภาพจิต: การศึกษาพหุสถาบัน	จเร	อัปสร
๓๖) การวิเคราะห์ต้นทุน-อรรถประโยชน์ของการให้แว่นสายตาเพื่อรักษา ภาวะสายตาสั้นผิดปกติและป้องกันโรคตาที่เกี่ยวข้องในผู้ป่วยเด็กภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าในประเทศไทย	จเร	บุศราภรณ์
๓๗) การวิจัยดำเนินการพัฒนาระบบเฝ้าระวังและป้องกันการฆ่าตัวตายที่ใช้ชุมชนเป็นฐาน	จเร	แพรว
๓๘) การศึกษาระบบนิเวศของบริการสุขภาพด้านจิตเวชเพื่อการพัฒนาเครือข่ายบริการตรวจคัดกรองและวินิจฉัยการสูญเสียการมองเห็นในผู้สูงอายุ ในพื้นที่กลุ่มจังหวัดนครชัยบุรินทร์	จเร	แพรว
๓๙) การศึกษาสถานการณ์ความรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย	จเร	บุศราภรณ์
๔๐) ต้นแบบมาตรฐานการให้บริการดูแลผู้สูงอายุและการป้องกันการติดเชื้อและการแพร่กระจายเชื้อโควิด-๑๙ และโรคอุบัติใหม่ในสถานดูแลระยะยาว	จเร	วรรณพร
๔๑) ผลของโปรแกรมการป้องกันการถูกคุกคามทางเพศต่อความรู้และพฤติกรรมการดูแลของผู้ดูแลเด็กที่มีภาวะบกพร่องทางสติปัญญาโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน	จเร	อัปสร
๔๒) โครงการขยายผลการใช้งานชุดสวมใส่เพื่อพรางกลิ่นเนื้อพริ้มระบบติดตามและปรับปรุงท่าทางสำหรับผู้สูงอายุ	จเร	แพรว
๔๓) โครงการสำรวจความครอบคลุมของการรับวัคซีนพื้นฐานและวัคซีน Covid-๑๙ ในกลุ่มเด็กข้ามชาติ อายุไม่เกิน ๑๒ ปี ในพื้นที่เศรษฐกิจภาคตะวันออก (EEC): ชลบุรี ระยอง ฉะเชิงเทรา	จเร	เกรียงศักดิ์
๔๔) การใช้ข้อมูลเชิงปริมาณเพื่อศึกษาผลกระทบด้านความเป็นธรรมทางสุขภาพในกระบวนการตัดสินใจ: แนวทางต้นแบบของการประเมินความคุ้มค่าด้วยวิธี Distributional Cost-Effectiveness Analysis (DCEA) ในทางเลือกการรักษาโรคไวรัสตับอักเสบซีในประเทศไทย	จเร	บุศราภรณ์
๔๕) การใช้ดีเอ็นเอจากการตรวจด้วยเทคนิคการตรวจสารพันธุกรรมรุ่นใหม่ เพื่อเพิ่มความสามารถในการแปลผลสำหรับแก้ปัญหาการให้สัญชาติสำหรับคนไร้รัฐ	จเร	เกรียงศักดิ์
๔๖) การจัดทาระบบและมาตรฐานแนวปฏิบัติการจัดการภาวะกระดูกสันหลังคดและบุคลิกท่าทางผิดปกติในวัยรุ่น	จเร	ณัฐธิดา
๔๗) การตรวจคัดกรองความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ ระดับประชากร	จเร	สุรางค์รัตน์
๔๘) การตรวจสอบความถูกต้องและความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์สุขภาพในการวินิจฉัยโรคอัลไซเมอร์และภาวะสมองฝ่อโดยใช้ตัวชี้วัดชีวภาพจากเลือด (AB๔๐, AB๔๒, pTau, NFL, Alpha-synuclein) โดยวิธี Single-molecule array (Simoa) ในประชาชนไทย (ต่อข)	จเร	ณัฐธิดา

แผนงาน/โครงการ	RM	PM
๔๙) แผนการวิจัยเพื่อสร้างองค์ความรู้ด้าน สถานการณ์ สภาพการณ์ และการพัฒนา รูปแบบการส่งเสริม ป้องกัน และบำบัดรักษาสารเสพติด: ศูนย์วิชาการสารเสพติด ภาค ตะวันออก	จเร	อัสพร
๕๐) การพัฒนาระบบป้องกันการขาดยาของผู้ป่วยโรคปอดเรื้อรังใหม่	จเร	ณัฐธิดา
๕๑) การประยุกต์ใช้และตรวจสอบประสิทธิภาพของระบบดูแลผู้ป่วยอาศัยเพื่อความเป็นอยู่ที่ดีและปลอดภัยด้วยปัญญาประดิษฐ์ในบริบทการใช้งานจริงของครัวเรือนที่มี ผู้สูงอายุที่อยู่ตามลำพัง	จเร	วรรณพร
๕๒) การส่งเสริมพัฒนาระบบบริการสุขภาพและการดูแลระยะยาว	จเร	วรรณพร
๕๓) ความสัมพันธ์และรูปแบบการตอบสนองการติดเชื้อไวรัสซิกาของภาวะทารก เจริญเติบโตช้าในครรภ์	จเร	สุรางค์รัตน์
๕๔) การเสริมความเข้มแข็งระบบงานราชทัณฑ์ในสถานการณ์โควิด ๑๙ เพื่อ สนับสนุนโปรแกรมการจัดการตนเองเพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดและความดันโลหิตใน ผู้ต้องขังที่เป็นโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง	จเร	ณัฐธิดา
๕๕) โครงการศึกษาความเป็นไปได้ในการจัดบริการล้างไตผ่านทางช่องท้องด้วย เครื่องอัตโนมัติสำหรับผู้ป่วยเด็กโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้ายในระบบหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ (โครงการต่อเนื่องปีที่ ๓)	จเร	อัสพร
แผนงานวิจัยจีโนมิกส์ประเทศไทย		
๑) การพัฒนาซอฟต์แวร์สำหรับการวิเคราะห์และแปลผลข้อมูลพันธุกรรม รายบุคคลในยีนที่เกี่ยวข้องกับการตอบสนองต่อยาจากข้อมูลพันธุกรรมระดับจีโนม	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๒) การระบุสายพันธุ์และความไวต่อยาปฏิชีวนะหรือไวรัสเฟจอย่างรวดเร็วด้วยการ จับคู่ลำดับเบสดีเอ็นเอของแบคทีเรียจากตัวอย่างทางคลินิกกับฐานข้อมูลจีโนมแบคทีเรีย ประจำถิ่นแบบเรียลไทม์	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๓) แผนการวิจัยเพื่อพัฒนาตัวชี้วัดชีวโมเลกุลแบบครบวงจรของยาออกฤทธิ์เฉพาะ จุด ยับยั้งอีจีเอฟอาร์เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของการรักษาในผู้ป่วยมะเร็งปอดชาวไทย	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๔) ลักษณะทางพันธุกรรมจาก whole exome sequencing (WES) และ RNA sequencing (RNAseq) ในชิ้นเนื้ออวัยวะมะเร็งที่มีการกลายพันธุ์ของยีน EGFR ที่ สัมพันธ์กับการไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยยาออกฤทธิ์เฉพาะจุดยับยั้งอีจีเอฟอาร์ และการกลายพันธุ์ภายหลังอันนำไปสู่การดื้อต่อการรักษา	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๕) ลักษณะของสารอักเสบ (cytokine) ในเลือดร่วมกับองค์ประกอบของภูมิคุ้มกัน ในสภาวะแวดล้อมของเซลล์มะเร็ง PD-L๑, CD๘ และ Treg ในชิ้นเนื้อมะเร็งของอวัยวะมะเร็งที่มีการกลายพันธุ์ของยีน EGFR ระยะลุกลามที่ได้รับการรักษาด้วยยาออกฤทธิ์เฉพาะ จุดยับยั้งอีจีเอฟอาร์	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๖) ความสัมพันธ์ของลักษณะทางเภสัชพันธุศาสตร์ของเอนไซม์ที่ใช้ในการ เปลี่ยนแปลงยาและตัวขนส่งยา (genetic variations in drug metabolizing enzymes and drug transporters) ต่อระดับยาในเลือดและการตอบสนองของการรักษาด้วยยาออก ฤทธิ์เฉพาะจุดยับยั้งอีจีเอฟอาร์	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๗) การสร้างและพัฒนาแพลตฟอร์มการแก้ไขจีโนมเพื่อการรักษาอย่างจำเพาะใน โรคพันธุกรรมชนิดรุนแรง	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา

แผนงาน/โครงการ	RM	PM
๘) การศึกษาแบคทีเรียและโปรตีนที่จำเพาะกับโรคปอดอักเสบในผู้ป่วยที่เป็นโรคพันธุกรรมภูมิคุ้มกันบกพร่อง	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญญ์/ กฤษณา
๘) การศึกษาหาวิธีป้องกันโรคโดยวิธีตรวจหาพันธุกรรมแบบทั้งจีโนมส์เพื่อใช้ในการวินิจฉัยโรคกล้ามเนื้ออ่อนแรงจากพันธุกรรมในประเทศไทย	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญญ์/ กฤษณา
๙) เกล็ดพันธุศาสตร์ของยาสเตติน: ประสิทธิภาพและอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญญ์/ กฤษณา
๑๐) การศึกษาคุณลักษณะทางพันธุกรรมของเชื้อ <i>Acinetobacter baumannii</i> ดื้อยาหลายขนานที่แยกได้จากประเทศไทย	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญญ์/ กฤษณา
๑๑) การวิจัยและพัฒนากระบวนการแปลผลยีนกลายพันธุ์จากข้อมูล whole genome sequencing	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญญ์/ กฤษณา
๑๒) การศึกษาทางคลินิกเพื่อประเมินประโยชน์ของคะแนนความเสี่ยงพันธุกรรมสำหรับโรคอ้วนในอาสาสมัครชาวไทย	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญญ์/ กฤษณา
๑๓) การศึกษาความผิดปกติทางพันธุกรรมในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังเพื่อพัฒนาโมเลกุลบ่งชี้ในการวินิจฉัยและพยากรณ์โรค	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญญ์/ กฤษณา
๑๔) การพัฒนาการวินิจฉัยมะเร็งระดับรายบุคคลโดยใช้เทคโนโลยีโอมิกส์ร่วมกับการพยากรณ์ระดับการตอบสนองต่อยาในเซลล์มะเร็งเพาะเลี้ยงตัวแทนผู้ป่วย (ปีที่ ๓)	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญญ์/ กฤษณา
๑๕) ปัจจัยทางพันธุกรรมของสตรีที่มีภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์และความสัมพันธ์กับอาการทางคลินิก เพื่อใช้เป็นตัวบ่งชี้สำหรับการแพทย์แม่นยำ	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญญ์/ กฤษณา
๑๖) การสำรวจทางจีโนมิกส์ของ <i>Acinetobacter baumannii</i> ที่สร้าง carbapenemase ในสถานพยาบาลสัตว์เพื่อดำเนินมาตรการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในทางสัตวแพทย์	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญญ์/ กฤษณา
๑๗) โรคหายาก โรควินิจฉัยไม่ได้ ความพิการและโรคพันธุกรรม: การพัฒนาระบบการวินิจฉัยและการจัดการงานวิจัย (ปีที่ ๓)	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญญ์/ กฤษณา
๑๘) การตรวจติดตามรอยโรคระยะเริ่มต้นแบบไม่รุกรานด้วยการตรวจดีเอ็นเอเมธิลในเลือดแบบแม่นยำ	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญญ์/ กฤษณา
๑๙) การศึกษาลำดับเบสทั้งจีโนมในผู้ป่วยโรคเบาหวานขณะตั้งครรภ์ เพื่อพัฒนาระบบคะแนนความเสี่ยงทางพันธุกรรมสำหรับประเมินความเสี่ยงทางคลินิก และการตอบสนองต่อการรักษาอย่างจำเพาะบุคคล	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญญ์/ กฤษณา
๒๐) ประโยชน์ของการศึกษาพันธุกรรมเชิงโมเลกุลและการคัดกรองสมาชิกครอบครัวสำหรับการวินิจฉัยโรค การตรวจคัดกรองในครอบครัว และค้นหาใหม่ และ/หรือ กลไกของการเกิดโรคหัวใจที่มีสาเหตุมาจากพันธุกรรมที่ถ่ายทอดแบบยีนเดี่ยว หรือคล้ายคลึงกับยีนเดี่ยว ในประชากรไทย	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญญ์/ กฤษณา
๒๑) การถอดรหัสพันธุกรรมทั้งจีโนมและการศึกษาองค์ประกอบทางชีววิทยาโอมิกส์ในชั้นเนื้อและเลือด นำไปสู่การพัฒนาวัตกรรมการตรวจคัดกรอง วินิจฉัย การรักษาแบบเฉพาะบุคคล และการติดตามการรักษา ในผู้ป่วยโรคมะเร็งปอดที่ไม่มียีนกลายพันธุ์เฉพาะสำหรับยามุ่งเป้า	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญญ์/ กฤษณา
๒๒) การถอดรหัสทางพันธุกรรมทั้งจีโนมและการตรวจทางจีโนม อย่างครบวงจรเพื่อศึกษาตัวบ่งชี้ทางชีวภาพในชั้นเนื้อและเลือดของผู้ป่วยโรคมะเร็งปอดที่ไม่มียีนกลายพันธุ์เฉพาะสำหรับยามุ่งเป้า	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญญ์/ กฤษณา

แผนงาน/โครงการ	RM	PM
๒๓) การเปลี่ยนแปลงของสภาวะแวดล้อมของมะเร็งในผู้ป่วยโรคมะเร็งปอดที่ไม่มียื่น กลายพันธุ์เฉพาะสำหรับยามุ่งเป้า	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๒๔) การเปลี่ยนแปลงของสภาวะแวดล้อมของมะเร็งในผู้ป่วยโรคมะเร็งปอดที่ไม่มียื่น กลายพันธุ์เฉพาะสำหรับยามุ่งเป้า	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๒๕) เซลล์ภูมิคุ้มกันกับบทบาทในการใช้เป็นตัวบ่งชี้ทางชีวภาพสำหรับโรคมะเร็งปอดที่ ไม่มียื่นกลายพันธุ์เฉพาะสำหรับยามุ่งเป้า	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๒๖) การพัฒนาการใช้ไมโครอาร์เอ็นเอในเซลล์จากเลือดเป็นตัวบ่งชี้ทางชีวภาพ สำหรับโรคมะเร็งปอดชนิดที่ขาดตัวเป่าหมายสำหรับการรักษา	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๒๗) การศึกษานิเวศจุลชีพในทางเดินอาหารในผู้ป่วยโรคมะเร็งปอดระยะแพร่กระจาย	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๒๘) เกสัชจลนศาสตร์และเภสัชพันธุศาสตร์ของยากดภูมิคุ้มกันในผู้ป่วยผ่าตัดปลูกถ่าย หัวใจ	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๒๙) การถอดรหัสพันธุกรรมมนุษย์ทั้งจีโนมและโปรแกรมการป้องกันโรคความดันโลหิต สูงแบบบูรณาการสำหรับผู้สูงอายุในชนบทภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๓๐) การพัฒนาชุดตรวจจีโนมทางคลินิกแบบบูรณาการสำหรับมะเร็งชายไทย	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๓๑) การพัฒนาชุดตรวจจีโนมสำหรับมะเร็งที่ถ่ายทอดทางพันธุกรรม	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๓๒) การพัฒนาชุดตรวจจีโนมหลักสำหรับมะเร็ง	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๓๓) การประเมินความคุ้มค่าของการตรวจคัดกรองกลุ่มผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ ตรงที่ถ่ายทอดทางพันธุกรรม (Lynch syndrome) โดยการตรวจทางพันธุศาสตร์	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๓๔) การศึกษาข้อมูลจีโนมและการแยกแยะสายพันธุ์ของเชื้อเฮลิโคแบคเตอร์ ไพโลไร ในโรงพยาบาลระดับตติยภูมิของประเทศไทย	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๓๕) การศึกษาตัวบ่งชี้ทางพันธุกรรมของผู้ป่วยที่สัมพันธ์กับโรคเมลิออยด์ และลักษณะ ความหลากหลายทางพันธุกรรมของเชื้อเบอโคเดอเรีย ซูโดมัลลิสาย ที่แยกได้จากผู้ป่วย สัตว์ และสิ่งแวดล้อมในภาคใต้ของประเทศไทย (เฟส ๒)	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๓๖) ฐานข้อมูลพันธุกรรมของแบคทีเรียดีอียาที่มีการระบาดในประเทศไทย สำหรับบะ ชีเนโตแบคเตอร์ บอแมนนิอา	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๓๗) การวิเคราะห์จีโนมของผู้ป่วย และไวรัสเดกกีอย่างครอบคลุม จากตัวอย่างเลือด จากการศึกษาตามแผนในผู้ป่วยเด็กติดเชื้อเดกกี จากหลายสถานที่วิจัย	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๓๘) การสนับสนุนแผนปฏิบัติการบูรณาการจีโนมิกส์ประเทศไทย: โครงสร้างพื้นฐาน ด้านสารสนเทศเพื่อการจัดการและวิเคราะห์ข้อมูลจีโนม (ปีที่ ๔)	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๓๙) การศึกษาและพัฒนาโมเดล Drosophila เพื่อศึกษากลไกระดับโมเลกุลของของ ภาวะการกลายพันธุ์แบบที่มีการเพิ่มขึ้นของจำนวนซ้ำเป็นชุดของเบสที่สัมพันธ์กับโรคทาง สมองชนิดหายากในมนุษย์ (โครงการต่อเนื่องปีที่ ๓)	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๔๐) ฐานข้อมูลภูมิทัศน์จีโนมของมะเร็งลำไส้ใหญ่ชาวไทยเพื่อการแพทย์แม่นยำ	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา

แผนงาน/โครงการ	RM	PM
๔๑) ฐานข้อมูลภูมิทัศน์จีโนมของมะเร็งลำไส้ใหญ่ชาวไทยเพื่อการแพทย์แม่นยำ	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๔๒) การศึกษากลุ่มย่อยทางโมเลกุลและเซลล์ระบบภูมิคุ้มกันในสภาวะแวดล้อมของมะเร็งลำไส้ใหญ่เพื่อการรักษาอย่างแม่นยำ	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๔๓) ผลของความหลากหลายทางพันธุกรรมและปัจจัยทางคลินิกต่อความเสี่ยงในการเกิดปฏิกิริยาทางผิวหนังชนิดรุนแรงของยา phenytoin ในประชากรที่อาศัยอยู่ในภาคใต้ของประเทศไทย	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๔๔) โอมิกส์ของโรคลิซมาเนีย มาลาเรียและแมลงพาหะในประเทศไทย	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๔๕) การหาลำดับเบสและวิเคราะห์ข้อมูลทั้งจีโนมของเชื้อ พลาสโมเดียม ฟัลซิพารัมที่ถูกละทิ้งให้ติดต่อไอเวอร์แม็คดินในหลอดทดลอง	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๔๖) การประยุกต์ใช้ดีเอ็นเอบาร์โค้ดและมัลติโพรไฟแมสสเปกโตรเมตรีกับพาหะนำโรคลิซมาเนียและมาลาเรียในประเทศไทย	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๔๗) การวิเคราะห์เปรียบเทียบและการสร้างฐานข้อมูลจีโนมของเชื้อลิซมาเนียสายพันธุ์ท้องถิ่นที่เกี่ยวข้องกับการดื้อยาและเชื้อไวรัสที่อาศัยร่วม เพื่อการรักษา การป้องกันและควบคุมโรคลิซมาเนียอุบัติใหม่ในประเทศไทยอย่างมีประสิทธิภาพ	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๔๘) ความสัมพันธ์ของไมโครไบโอมในช่องคลอดกับการต้านของเอชพีวีเพื่อใช้เป็นแนวทางป้องกันและรักษามะเร็งปากมดลูก	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๔๙) ฐานข้อมูลจีโนมของเชื้อก่อโรคประจำถิ่น Pythium insidiosum เพื่อการศึกษาความหลากหลายทางพันธุศาสตร์และโปรตีนที่ไม่ทราบหน้าที่ สำหรับการค้นหากระบวนการใหม่ของเซลล์ การก่อโรค และการวินิจฉัยและการรักษาการติดเชื้อ	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๕๐) โครงการวิจัยเชิงบูรณาการในการใช้เทคโนโลยีจีโนมิกส์อย่างครบวงจรเพื่อสร้างฐานข้อมูลพันธุกรรมของเชื้อแบคทีเรียดื้อยาในประเทศไทยและการใช้ประโยชน์ในงานด้านระบาดวิทยา	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๕๑) การสร้างฐานข้อมูลรหัสพันธุกรรมของเชื้อ Acinetobacter baumannii เพื่อศึกษาการระบาดของเชื้อสายพันธุ์ดื้อยาปฏิชีวนะหลายขนานในโรงพยาบาล	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๕๒) การสร้างฐานข้อมูลรหัสพันธุกรรมของเชื้อ Salmonella spp. เพื่อศึกษาการระบาดจากห่วงโซ่อาหารสู่ผู้บริโภค	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๕๓) การสร้างฐานข้อมูลรหัสพันธุกรรมของเชื้อสเตربتโคคคัสกรู๊ปบีเพื่อการใช้ประโยชน์ใน งานวิจัยด้านการเฝ้าระวังและป้องกันเชื้อแบคทีเรียดื้อยาด้านจุลชีพ	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๕๔) การสร้างฐานข้อมูลรหัสพันธุกรรมของเชื้อ Escherichia coli เพื่อศึกษาการระบาดวิทยาและติดตามการดื้อยาด้านจุลชีพในชุมชนและโรงพยาบาล	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๕๕) การเพิ่มประสิทธิภาพการใช้เทคโนโลยีการถอดรหัสพันธุกรรมสายยาวเพื่อสร้างโครโมโซมและพลาสมิดที่สมบูรณ์ของเชื้อแบคทีเรีย	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๕๖) การสร้างระบบไฟฟโฟโลนีในการวิเคราะห์และการจัดเก็บฐานข้อมูลจีโนมของเชื้อดื้อยาก่อโรคที่สำคัญในประเทศไทย	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๕๗) ฐานข้อมูลความสัมพันธ์ทางพันธุกรรมกับลักษณะการแพร่ระบาดและกลไกการดื้อยาของเชื้อแบคทีเรียแกรมลบก่อโรคทางคลินิกในประเทศไทย	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา

แผนงาน/โครงการ	RM	PM
๕๘) เกล็ดพันธุศาสตร์ของยาทาม็อกซิเฟน (tamoxifen) ในการรักษามะเร็งเต้านม: บทบาทของยีน CYP2D๖ ในการทำนายการตอบสนองของยา	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษฎณา
๕๙) การศึกษาเภสัชพันธุศาสตร์ของการเกิดภาวะตับอักเสบจากการใช้ยา	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษฎณา
๖๐) การศึกษาการกลายพันธุ์ของยีนด้วยวิธีการตรวจหาลำดับเบสของเอ็กโซมในกลุ่มอาการเนฟโฟรติกที่ไม่ตอบสนองต่อยาสเตียรอยด์ในผู้ป่วยเด็กไทย	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษฎณา
๖๑) เกล็ดพันธุศาสตร์ ในผู้ป่วยไทยที่ได้รับการปลูกถ่ายไต (ปีที่ ๒)	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษฎณา
๖๒) การศึกษาจีโนมของเชื้อ Burkholderia pseudomallei ระบาดวิทยาและการตรวจวินิจฉัยโรคเมลิออยโดสิสด้วย loop-mediated isothermal amplification (LAMP)	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษฎณา
๖๓) โครงการพัฒนาวิธีการตรวจวัดระดับยาด้านวัณโรค และเภสัชพันธุศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง เพื่อพัฒนาระบบของบริการ	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษฎณา
๖๔) การใช้มัลติโอมิกส์ค้นหาไบโอมาคเกอร์ของโรคไข้เต็งที่แบบรุนแรง	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษฎณา
๖๕) การไรท์สจีโนมของคนไทยที่แสดงอาการโรคไข้เลือดออกที่แตกต่างกัน	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษฎณา
๖๖) การค้นหาลำดับนิวคลีโอไทด์ในจีโนมไวรัสไข้เลือดออกที่บ่งบอกโรคไข้เลือดออกแบบรุนแรง	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษฎณา
๖๗) การค้นหา biomarkers ของโรคไข้เลือดออกเด็งกี่หรือไข้เต็งที่ชนิด รุนแรง: ความแตกต่างใน host transcriptomics สู่ host genomics	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษฎณา
๖๘) การศึกษาพันธุกรรมของภาวะค่าสลายตามิตปกติมากในประเทศไทย	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษฎณา
๖๙) การค้นหาลำดับนิวคลีโอไทด์ในจีโนมและ biomarkers ของคนไทยที่บ่งบอกสถานะการติดเชื้อวัณโรคที่แตกต่างกัน	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษฎณา
๗๐) การศึกษาเภสัชพันธุศาสตร์ของการแพ้ยาอย่างรุนแรง	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษฎณา
๗๑) โครงการวิจัยความสัมพันธ์ระหว่างการศึกษาแบบทรานสคริปโตมิกส์ที่สัมพันธ์กับโรคเบาหวานชนิดที่ ๒ และภาวะแทรกซ้อนที่เกี่ยวข้อง (เป็นโครงการต่อเนื่องปีที่ ๓ จากโครงการเดิม ชื่อเรื่อง : ความสัมพันธ์ระหว่างพหุสัณฐานและการกลายพันธุ์ที่สัมพันธ์กับโรคเบาหวานชนิดที่ ๒)	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษฎณา
๗๒) ความสัมพันธ์ของชนิดของ Human Leukocyte Antigen (HLA) กับการเกิดกล้ามเนื้ออักเสบจากภูมิคุ้มกันจากยาไขมันกลุ่ม statin	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษฎณา
๗๓) การวิจัยด้านจีโนมิกส์และทรานสคริปโตมิกส์เพื่อการวิเคราะห์ปฏิสัมพันธ์ระหว่างผู้ติดเชื้อและไวรัสเอชไอวีและเพื่อการปรับปรุงการรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวี	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษฎณา
๗๔) การศึกษาความสัมพันธ์ของเภสัชพันธุศาสตร์ยีนและการแพ้ยาปฏิชีวนะกลุ่ม Beta-lactam ในผู้ป่วยคนไทยภาคตะวันออก	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษฎณา
๗๕) คุณค่าการตรวจวินิจฉัยของชุดตรวจการกลายพันธุ์ของยีนด้วยวิธี next generation sequencing สำหรับก้อนเนื้ออกต่อมไทรอยด์ที่ไม่สามารถวินิจฉัยมะเร็งได้จากตรวจทางเซลล์วิทยา	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษฎณา

แผนงาน/โครงการ	RM	PM
๗๖) การบูรณาการฐานข้อมูลแลชพันธุศาสตร์ ร่วมกับสารสนเทศทางสาธารณสุข สำหรับการป้องกันการแพทย์ที่รุนแรงในการให้บริการในระบบสาธารณสุข	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๗๗) การศึกษาเปรียบเทียบลักษณะทางจีโนมิกส์ของเชื้อแบคทีเรีย Salmonella enterica ที่คัดแยกได้จากคน สัตว์ และสิ่งแวดล้อม ในเขตจังหวัดเชียงใหม่ ประเทศไทย ระยะที่สาม	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๗๘) การสร้างฐานข้อมูลจีโนมของเชื้อ Salmonella และเชื้อก่อโรคไข้ไม่ทราบสาเหตุ ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือเพื่อการตรวจวินิจฉัยและศึกษาระบาดวิทยา	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๗๙) การพัฒนาฐานข้อมูลจีโนมและ MALDI-TOF เพื่อการตรวจวินิจฉัยและศึกษา ระบาดวิทยาของเชื้อ Salmonella	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๘๐) การวิเคราะห์ทางพันธุกรรมของแบคทีเรียดื้อยาปฏิชีวนะที่เป็นสาเหตุหลักของการ ติดเชื้อในโรงพยาบาลและการวิเคราะห์ทางพันธุกรรมของผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อใน โรงพยาบาลจากแบคทีเรียดื้อยา	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๘๑) การแพทย์แม่นยำในทารกที่มีผลการตรวจคัดกรองทารกแรกเกิดผิดปกติ	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๘๒) ซากไวรัสในจีโนมประชากรไทย	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๘๓) ระบบการจัดเก็บตัวอย่างและการสกัดสารพันธุกรรมแบบมาตรฐานสำหรับ แผนปฏิบัติการบูรณาการจีโนมิกส์ประเทศไทย	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๘๔) การแสดงออกของไมโครอาร์เอ็นเอในผู้ป่วยมะเร็งท่อน้ำดี	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๘๕) การใช้จีโนมเพื่อติดตามการดื้อยาในซาลโมเนลลาที่แยกได้จากปศุสัตว์และสัตว์น้ำ	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๘๖) การตรวจคัดกรองและวิเคราะห์จีโนมจากข้อมูลลำดับเบสทั้งจีโนมของเชื้อดื้อยา เมธิซิลลินสแตฟฟีโลคอคคัสออเรียสในบุคคลจากการทางการแพทย์ของโรงพยาบาล ธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๘๗) จีโนมิกส์อ้างอิงของแบคทีเรียก่อโรคในวงศ์เอนเทอโรแบคทีเรียซีอีที่พบ ใน ประเทศไทย	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๘๘) การพัฒนาการตรวจดัดแปลงชี้ทางชีวภาพสำหรับกลุ่มโรคที่มีการสะสมในไลโซโซม (กลุ่มโรคพันธุกรรมแอลเอสดี) โดยใช้แทนเต็มแมสสเปกโตรเมตรี	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๘๙) การถอดรหัสพันธุกรรมทั้งจีโนมของเชื้อ Chryseobacterium indologenes ที่ ดื้อต่อยาหลายขนานที่แยกได้จากผู้ป่วยและสิ่งแวดล้อม -โครงการระยะที่ ๒	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๙๐) การพัฒนาแนวทางการประเมินความคุ้มค่า (Reference Case) สำหรับ การแพทย์เฉพาะบุคคลหรือการแพทย์แม่นยำ เพื่อพิจารณาในชุดสิทธิประโยชน์ของระบบ ประกันสุขภาพในประเทศไทย	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๙๑) การตรวจยีน HLA -B*๓๐๐๑, *๑๕๐๒ และ *๕๘๐๑ ด้วยวิธีการไหลบนฐาน กระดาษสำหรับการป้องกันการแพทย์แบบบูรณาการ	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๙๒) การศึกษาปัจจัยพันธุกรรมในผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อน ทางหัวใจและ หลอดเลือดเทียบกับกลุ่มควบคุม	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา

แผนงาน/โครงการ	RM	PM
๙๓) การศึกษานำร่องข้อมูล exome และ transcriptome ในมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนักในผู้ป่วยคนไทยด้วยวิธี Next-generation sequencing (NGS)	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๙๔) โครงการจัดตั้งศูนย์ความร่วมมือวิจัยและบริการสำหรับ Virome/Virus-X ในตัวอย่างทางคลินิก	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๙๕) การศึกษาภาวะพหุสัณฐานของนิวคลีโอไทด์เดี่ยวที่พบบ่อยในผู้ป่วยโรคเรื้อรังของประเทศไทยโดยใช้ชิป	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๙๖) การสร้างฐานข้อมูลจีโนม ระบาดวิทยาและการพัฒนาชุดตรวจของเชื้อก่อโรคไข้ไม่ทราบสาเหตุในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๙๗) การพัฒนาวิธีการจัดเก็บชิ้นเนื้อ เลือด และสารคัดหลั่งของผู้ป่วยมะเร็งชาวไทยระยะยาว เพื่อการรักษาแบบการแพทย์แม่นยำ (เฟส ๒) ปีที่ ๒	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๙๘) ลักษณะทางพันธุกรรมที่มีความสัมพันธ์ต่อการเกิดโรคเบาหวานชนิดที่ ๒ ในกลุ่มชาวไทยภูเขา ประเทศไทย	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๙๙) การหาความผิดปกติของยีนในผู้ป่วยโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงแบบพันธุกรรม และมะเร็งร่วม ด้วยเทคนิคการวิเคราะห์ข้อมูลลำดับดีเอ็นเอเองคร่อม	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๑๐๐) การศึกษาวิเคราะห์รหัสดีเอ็นเอแบบบูรณาการของมะเร็งรังไข่ในผู้ป่วยชาวไทย ปีที่ ๓	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๑๐๑) การศึกษาปฏิสัมพันธ์ระหว่างเจ้าบ้านและเชื้อวัณโรคแบบผสมผสานในผู้ป่วยวัณโรคและวัณโรคเยื่อหุ้มสมองอักเสบ: จีโนมของแบคทีเรียเทียบกับลักษณะทางพันธุกรรมและการตอบสนองของระบบภูมิคุ้มกันของเจ้าบ้าน	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๑๐๒) การศึกษาไปข้างหน้าด้านปฏิสัมพันธ์ระหว่างเจ้าบ้านและเชื้อวัณโรคต่อการแสดงอาการของวัณโรคและการตอบสนองต่อการรักษาวัณโรคในพื้นที่จังหวัดเชียงรายและขอนแก่น	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๑๐๓) การตรวจวัดระดับการแสดงออกของยีนเพื่อประเมินการเป็นโรคเยื่อหุ้มสมองอักเสบจากเชื้อวัณโรค	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๑๐๔) ผลกระทบของความหลากหลายของโปรตีน Mtb ^{38A} ต่อการตอบสนองของ T cell ต่อวัคซีน M7๒/AS๐๑E ในผู้ป่วยวัณโรค	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา
๑๐๕) การเพิ่มประสิทธิภาพในการวินิจฉัยโรคลมชักที่ดื้อต่อการตรวจลำดับเบสทั้งจีโนม ด้วยการตรวจลำดับเบสของอาร์เอ็นเอทั้งหมดในเลือด	บุญยวีร์	อุไรวรรณ/ปริญทร/ กฤษณา

หมายเหตุ โครงการทั้งหมดอยู่ระหว่างกระบวนการพิจารณาโครงการ จะมีการปรับให้เป็นปัจจุบันเมื่อกระบวนการพิจารณาโครงการแล้วเสร็จ

ภาคผนวก ๑
กรอบการวิจัย สวรส. ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

กรอบการวิจัยสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

(แผนงานวิจัยมุ่งเป้าด้านการแพทย์และสาธารณสุข)

ปัจจุบันปัญหาสุขภาพของประชากรไทยยังคงเป็นปัญหาใหญ่ ซึ่งส่วนหนึ่งเป็นผลกระทบสืบเนื่องจากสถานการณ์และบริบทของประเทศที่เปลี่ยนแปลงไป สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) จึงกำหนดกรอบการวิจัยด้านการแพทย์ และสาธารณสุขที่ครอบคลุมระบบสำคัญ ได้แก่ ระบบยา เวชภัณฑ์ เทคโนโลยีทางการแพทย์ กำลังคนด้านสุขภาพ ระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ ระบบบริการสุขภาพ การเงินการคลังสุขภาพระบบอภิบาลสุขภาพ และปัจจัยกำหนดสุขภาพ (Social determinants of health) รวมถึงการวิจัยที่สนับสนุนนโยบายสาธารณะ ภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติและประเด็นการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุขในส่วนที่เกี่ยวข้อง เพื่อนำไปสู่การปฏิบัติที่เหมาะสม การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ การป้องกันการเกิดโรค และลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพในทุกช่วงวัยของประชากร โดยมุ่งให้ประชากรมีคุณภาพชีวิตที่ดี อันเป็นพื้นฐานที่สำคัญในการพัฒนาประเทศให้มีความมั่นคง มั่งคั่งและยั่งยืน

ความเชื่อมโยงของยุทธศาสตร์ แผน/ แผนงานกองทุนวิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม (ววน.) กับแผนงานวิจัยและกรอบการวิจัยของ สวรส.

แผน ววน. P๑๐ (S๒) ยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพของประเทศให้พร้อมรับโรคระบาดระดับชาติและโรคอุบัติใหม่

แผนงานย่อย

N๑๔ (S๒P๑๐) พัฒนาระบบบริการเพื่อยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพ*

N๑๕ (S๒P๑๐) พัฒนาระบบสุขภาพในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพและภัยสุขภาพ*

N๑๖ (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 ร้อยละของระบบสุขภาพแบบบูรณาการระดับประเทศและ/หรือพื้นที่ ที่ใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมสมัยใหม่ ซึ่งเพิ่มประสิทธิภาพ ประสิทธิผล ในการรับมือกับโรคระบาดระดับชาติและโรคอุบัติใหม่ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการเข้าถึงวัคซีนและยาสำหรับโรคอุบัติใหม่ (เพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๐ ต่อปี จากปีฐาน ๒๕๖๕)

KR๒ จำนวนสถาบัน/ศูนย์วิจัยในสถาบันอุดมศึกษา และหน่วยงานภาครัฐและภาคเอกชน ที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านโรคระบาดระดับชาติและโรคอุบัติใหม่มีจำนวนเพิ่มขึ้น และกระจายในทุกภูมิภาค (เพิ่มขึ้นเป็น ๓ แห่ง)

KR๓ จำนวนเทคโนโลยี และนวัตกรรมสมัยใหม่ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ ประสิทธิผล ในการรับมือกับโรคระบาดระดับชาติและโรคอุบัติใหม่ ที่ถูกนำไปใช้และประชาชนเข้าถึงบริการได้ มีจำนวนเพิ่มขึ้น (เพิ่มขึ้นจำนวน ๑๐ ชิ้น)

KR๔ จำนวนข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย มาตรการ และการบริหารจัดการของระบบการเสริมสร้างความมั่นคงทางสุขภาพของประเทศโดยใช้การวิจัยประเมินผลเชิงพัฒนา (Developmental Evaluation) ในระดับประเทศและพื้นที่ (เพิ่มขึ้นจำนวนปีละ ๑ ชุด)

KR๕ จำนวนประชาชนที่ได้รับบริการจากระบบสุขภาพแบบบูรณาการระดับประเทศและพื้นที่ ซึ่งใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมสมัยใหม่ ซึ่งเพิ่มประสิทธิภาพ ประสิทธิผล ในการรับมือกับโรคระบาดระดับชาติและโรคอุบัติใหม่ มีจำนวนเพิ่มขึ้น (เพิ่มขึ้นจำนวน ๑,๐๐๐,๐๐๐ คน)

หมายเหตุ ทุก KR ครอบคลุมโรคระบาดระดับชาติ โรคอุบัติใหม่ และโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)

กรอบการวิจัย

๑.๑ แผนงานวิจัยเพื่อรองรับการเข้าสู่สังคมสูงวัยหรือการแก้ปัญหาสังคมสูงวัย

คำว่าอายุมากขึ้น หรือ aging ใช้ได้กับทุกเพศ ทุกวัย ดังนั้นการวิจัยเพื่อรองรับสังคมสูงวัย ควรมีกรอบคิด ขยายการครอบคลุมถึงประชากรวัยแรงงานตอนปลายหรือก่อนหน้า เพื่อเตรียมประชากรกลุ่มนี้ให้เป็น ผู้สูงวัย ที่มีสมรรถนะสูงในการดำรงชีวิตอย่างอิสระ ผลลัพธ์ของการวิจัยต้องได้ทางเลือกมาตรการ เทคโนโลยี นโยบาย โดยไม่จำกัดต้องเป็นนโยบายระดับประเทศ อาจเป็นนโยบายระดับท้องถิ่น ระดับองค์กร เครือข่าย

กระบวนการวิจัยต้องทำให้เกิดความเชื่อมั่นว่า จะได้ผลลัพธ์ที่มีผลต่อปัจจัยสนับสนุนระบบที่ยั่งยืน งานวิจัยควรเป็นสหสาขาวิจัย เกิดจากการร่วมกันวิจัยและพัฒนาจากผู้มีส่วนได้เสียหลายฝ่าย ประเด็นจำเพาะการวิจัย ได้แก่ การส่งเสริมและพัฒนาสมรรถนะด้านการนึกคิด (cognitive functions) สุขภาพจิต ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค การออกกำลังกายให้เกิดขึ้นตลอดช่วงอายุ การใช้ชีวิตที่ลดการพึ่งพิงหรือมีอิสระการดำรงชีวิตให้นานที่สุด การพัฒนาหรือปรับปรุงสภาพแวดล้อม การวิจัยต้องเป็นการวิจัยประยุกต์ ใช้ประโยชน์จากต้นทุนความรู้ และหรือสิ่งที่มียู่แล้ว แล้วมาประยุกต์ใช้ออกแบบการวิจัยร่วมกับผู้มีส่วนได้เสีย **วัตถุประสงค์**

๑. ทบทวนความรู้และผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง กรอบคิดใหม่ที่ทันสมัย หรือประยุกต์จากกรอบคิดเดิมเพื่อนำมาใช้ออกแบบวิจัยร่วมกับการสร้างระบบกลไกสนับสนุนผลักดันการใช้ประโยชน์

๒. วิจัยและพัฒนาให้เกิดนโยบาย ระบบ มาตรการ เทคโนโลยี ระบบฐานข้อมูลที่น่าไปใช้ตัดสินใจ และสร้างความยั่งยืนในการพัฒนา

ประเด็นวิจัย

วิจัยเพื่อส่งเสริมและพัฒนาสมรรถนะด้านการนึกคิด (cognitive functions) สุขภาพจิต การออกกำลังกายให้เกิดขึ้นตลอดช่วงอายุ ลดการพึ่งพิงหรือมีอิสระการดำรงชีวิต ครอบคลุมตั้งแต่วัยกลางคนถึงผู้สูงอายุ โดยเน้นการศึกษารวบรวม วิเคราะห์ สังเคราะห์จากสิ่งที่มียู่ เพื่อนำมาเป็นตัวแบบ เพื่อวิจัยและพัฒนา ร่วมกับเครือข่ายองค์กรต่างๆที่เกี่ยวข้อง ร่วมกับการเสริมสร้างสมรรถนะความรู้ สร้างความเข้าใจให้เกิดขึ้นกับเครือข่ายองค์กรที่เกี่ยวข้องและภาคประชาสังคม

ผลผลิต/ผลลัพธ์

๑. นโยบาย มาตรการ เทคโนโลยี ระบบสนับสนุนที่สะท้อนความยั่งยืน

๒. ระบบกลไกสนับสนุนการจัดการความรู้ และผลักดันการนำความรู้หรือผลวิจัยไปใช้ประโยชน์

๑.๒ แผนงานวิจัยระบบยาและเวชภัณฑ์

การพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals, SDGs) เป็นเป้าหมายที่ทุกประเทศทั่วโลก รวมทั้งประเทศไทยให้การยอมรับด้วยความมุ่งมั่นที่จะบรรลุ โดยเป้าหมายด้านสุขภาพ คือเป้าหมายที่ ๓ การสร้างหลักประกันให้คนมีชีวิตที่มีสุขภาพดี และส่งเสริมความเป็นอยู่ที่ดีสำหรับทุกคนทุกวัย ได้กำหนดประเด็นที่เกี่ยวข้องด้านยาโดยตรง ได้แก่ SDG ๓.b: สนับสนุนการวิจัยและพัฒนาสำหรับยาและวัคซีน เพื่อให้มีการเข้าถึงยาและวัคซีนจำเป็นในราคาที่สามารถซื้อหาได้ ซึ่งตรงกับที่นโยบายแห่งชาติด้านยาและแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๕ ของประเทศไทยระบุเป้าหมายระยะยาว ให้ประชาชนไทยสามารถเข้าถึงยาจำเป็นที่มีคุณภาพอย่างทั่วถึง ใช้อย่างสมเหตุผล ประเทศมีความมั่นคงทางยา อย่างยั่งยืน

จากข้อมูลงานวิจัยที่ผ่านมา พบว่าการเข้าถึงยาจำเป็นของประเทศไทยอยู่ในระดับดี จากการที่ประเทศไทยมีรายการยาบัญชียาหลักแห่งชาติอยู่ในชุดสิทธิประโยชน์ของระบบหลักประกันสุขภาพ มียาใช้อย่างทั่วถึงในสถานพยาบาลระดับต่างๆ อีกทั้งผู้กำหนดนโยบายได้จัดทำกลยุทธ์เพื่อให้เกิดการเข้าถึงยาอย่างทั่วถึง สมเหตุผล ระบบยามีประสิทธิภาพ และสามารถประหยัดค่าใช้จ่ายด้านยาให้กับระบบสุขภาพในภาพรวม อย่างไรก็ตาม ข้อมูลอีกด้านรายงานว่า ความแตกต่างของปัจเจกบุคคล ระบบบริการสุขภาพ ระบบหลักประกันสุขภาพ อาจทำให้เกิดความแตกต่างในการเข้าถึงยา และส่งผลกระทบคือ การเข้าไม่ถึงหรือเข้าถึงมากเกินไปจนความจำเป็น มีการใช้ยาที่ไม่สมเหตุผล ยาที่ใช้อาจขาดประสิทธิภาพในการรักษาจริง เกิดเป็นค่าใช้จ่ายสุขภาพที่ควบคุมไม่ได้

วัตถุประสงค์

งานวิจัยแผนงานระบบยา มีวัตถุประสงค์ในการพัฒนาระบบยาให้เป็นระบบที่มีประสิทธิภาพ จากการที่ทำให้เกิดผลผลิตและผลลัพธ์หลายด้าน ได้แก่ การมียาจำเป็นอย่างเพียงพอ (availability) เข้าถึงได้ (accessibility) ยาที่มีคุณภาพ (quality) ในราคาที่สามารถจ่ายได้ (affordability) ทั้งนี้ ยาที่มีคุณภาพหมายถึง มีทั้งประสิทธิผล (efficacy) และมีความปลอดภัย (safety) นอกจากนี้ จะต้องมีการใช้อย่างสมเหตุผล (rational use) มีความเท่าเทียมกัน (equity) และประเทศมีความมั่นคงทางยา (drug security) อย่างยั่งยืน (sustainability))

ประเด็นวิจัย

งานวิจัยที่แผนงานระบบยาสืบค้น เป็นงานเชิงระบบที่แบ่งประเภทเป็น ๑) งานวิจัยด้านนโยบาย ๒) งานวิจัยด้านการปฏิบัติ และ ๓) งานวิจัยด้านวิชาการเพื่อสนับสนุนนโยบาย แบ่งเป็นประเด็นต่างๆ เรียงตามลำดับต่อไปนี้

๑. การสำรวจสถานการณ์การเข้าถึงยาในภาคประชาชน รวมทั้งเหตุปัจจัยที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ปัจจัยด้านผู้ผลิต ด้านผู้ให้บริการ และด้านธรรมาภิบาล ตลอดจนปัจจัยเสี่ยงด้านพฤติกรรมสุขภาพอื่นๆ

๒. งานวิจัยพัฒนาประสิทธิภาพการจัดซื้อยา โดยเฉพาะยาที่มีราคาแพง ยากำพร้า ยาที่มีผู้ผลิตรายเดียว หรือน้อยราย

๓. งานวิจัยประเมินนโยบายที่เกี่ยวข้องกับการเข้าถึงยา เช่น พ.ร.บ. ยา พ.ร.บ.การจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ ยาบัญชีนวัตกรรม การจัดการด้านสิทธิบัตรยาในประเทศไทย นโยบายการค้าระหว่างประเทศ ที่ส่งผลต่อการเข้าถึงยา โดยประเมินประสิทธิผลของนโยบาย และผลที่เกิดขึ้นต่อระบบยาในภาพรวม

๔. การจัดบริการด้านยา หรือการพัฒนาระบบบริการในรูปแบบใหม่

๕. งานวิจัยเชิงปฏิบัติการเพื่อส่งเสริมการใช้อย่างสมเหตุผลในภาคประชาชน

๖. งานวิจัยด้านสมุนไพรที่ต่อยอดจากงานวิจัยที่มีอยู่แล้ว เพื่อนำไปสู่การใช้ประโยชน์ทางการแพทย์

ผลผลิต/ผลลัพธ์

แบ่งเป็น ๓ รูปแบบตามหัวข้อการวิจัยและประเภทของโครงการวิจัย ได้แก่

๑. ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๒. รูปแบบระบบบริการต้นแบบ และการประเมินผลโครงการนำร่อง

๓. รายงานสถานการณ์ บทวิเคราะห์

๑.๓ แผนงานวิจัยระบบกำลังคนด้านสุขภาพ

การผลิต การกระจาย และการธำรงรักษากำลังคนด้านสุขภาพในอนาคตจำเป็นต้องมีเป้าหมายตอบสนองต่อความต้องการและปัญหาสุขภาพของประเทศ นอกเหนือจากการผลิตบุคลากรในกลุ่มของวิชาชีพแล้ว การให้ความสำคัญกับกำลังคนด้านสุขภาพอื่นๆที่ไม่ใช่กลุ่มวิชาชีพเป็นส่วนสำคัญ ที่จะทำให้เกิดการบริการสุขภาพที่มีประสิทธิภาพและมีความคุ้มค่า ซึ่งระบบการผลิตจำเป็นต้องเชื่อมโยงกับการนำคนที่มีภูมิปัญญาในพื้นที่เข้ามาเรียน เพื่อที่จะส่งเสริมการธำรงรักษาบุคลากรในพื้นที่ในระยะยาว ระบบการกระจายและการธำรงรักษากำลังคนต้องคำนึงถึงบริบทที่เปลี่ยนไปทั้งในสถานการณ์ปกติและสถานการณ์ที่มีโรคระบาด

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อทบทวนองค์ความรู้ วิเคราะห์ช่องว่างความรู้ และสังเคราะห์องค์ความรู้ใหม่เพื่อพัฒนาระบบกำลังคนด้านสุขภาพ

๒. เพื่อสร้างองค์ความรู้ตามประเด็นวิจัยด้านกำลังคนสุขภาพ ที่กำหนด

๓. เพื่อผลักดันการนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์

ประเด็นวิจัย

๑. ข้อเสนอการผลิตและพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุขในการรับมือกับโรคระบาดระดับชาติและโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

๒. ข้อเสนอการกระจายบุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุขในการรับมือกับโรคระบาดระดับชาติ และโรคอุบัติใหม่

๓. ข้อเสนอการธำรงรักษาศักยภาพบุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุขในการรับมือกับโรคระบาดระดับชาติ และโรคอุบัติใหม่

๔. ข้อเสนอและแนวทางการพัฒนาบุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่มีความเชี่ยวชาญด้านระบาดวิทยา บทบาทในการสืบสวน สอบสวนโรค ควบคุม และป้องกันการแพร่กระจายของโรค ที่เน้นสหสาขาวิชาชีพ

๕. รูปแบบการผลิตกำลังคนด้านสุขภาพที่มีคุณภาพและมีจิตบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ เพื่อสุขภาพชุมชน

ผลผลิต/ผลลัพธ์/ผลกระทบ

๑. องค์ความรู้/รายงานวิจัย/ข้อเสนอเชิงนโยบายตามประเด็นวิจัยด้านการอภิบาลระบบสุขภาพ ที่กำหนด

๒. เกิดการผลิต การกระจาย การพัฒนากำลังคน และการธำรงรักษากำลังคนด้านสุขภาพที่มีศักยภาพตามมาตรฐานสากลและประชาชนได้รับการบริการที่ดีจากกำลังคนด้านสุขภาพ

๓. กำลังคนด้านสุขภาพระดับประเทศและระดับพื้นที่สามารถรับมือกับโควิด-๑๙ และโรคไม่ติดต่อ

๔. ประชาชนได้รับการบริการจากกำลังคนด้านสุขภาพที่มีประสิทธิภาพในสถานการณ์การระบาดโควิด-๑๙ (สายพันธุ์ต่างๆที่แปรเปลี่ยนไป) และโรคไม่ติดต่อ

๕. หน่วยงานวิจัยในสถาบันอุดมศึกษาที่รับทุนจาก สวรส. มีความเชี่ยวชาญเฉพาะในการสร้างองค์ความรู้ในการรับมือกับโควิด-๑๙ และโรคไม่ติดต่อ

๖. ผู้กำหนดนโยบายในหน่วยบริหารและหน่วยบริการในระบบสุขภาพ ผู้ใช้ประโยชน์จากผลงานวิจัย นำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ในการตัดสินใจด้านกำลังคนสุขภาพเพื่อพัฒนาระบบบริหารและระบบบริการ

๑.๔ แผนงานวิจัยระบบข้อมูลสาธารณสุขเชิงบูรณาการ

วัตถุประสงค์

๑. สำรวจ ศึกษาและวิเคราะห์ข้อมูล เพื่อวางเป้าหมาย นโยบาย และจัดทำแผนโครงการและมาตรการต่างๆ ในการพัฒนาระบบสุขภาพของประเทศ

๒. พัฒนาระบบการจัดการข้อมูลสุขภาพจากการสำรวจ และงานวิจัย ให้เกิดการแลกเปลี่ยน การบูรณาการ และการเผยแพร่ เพื่อสามารถนำข้อมูลมาใช้ต่อยอดและขยายผลไปสู่การพัฒนาศักยภาพด้านระบบสุขภาพและด้านอื่นๆ ต่อไป

๓. พัฒนาข้อมูลให้เกิดเป็น Big data ทางด้านสุขภาพ เกิดระบบสารสนเทศทางสุขภาพที่แสดงให้เห็นถึงองค์ความรู้และข้อมูลสุขภาพโดยรวมของประเทศ ที่นำไปสู่การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค การรับมือต่อภาวะโรคหรือภาวะคุกคามทางสุขภาพ รวมทั้งการบริการทางการแพทย์ที่เหมาะสม

ประเด็นวิจัย

๑. การทำระบบทะเบียนมาตรฐาน (Registry) ของโรคสำคัญต่างๆ เช่น โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคเบาหวานทางตาและหู เพื่อเกิดระบบการบูรณาการ การบริหารจัดการ และการวางแผนงานระบบบริการในการรักษาให้เกิดประสิทธิภาพ

๒. การศึกษาระบาดวิทยา เพื่อการป้องกันและการดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในประชากรไทย โดยการบูรณาการข้อมูลจนนำไปสู่ Big data ของระบบเฝ้าระวังโรค

๓. การปรับปรุงเปลี่ยนแปลงกระบวนการวิธีการรักษาหรือแนวเวชปฏิบัติให้เหมาะสม เพื่อลดต้นทุนการตรวจ และการดูแล ส่งเสริมประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพ

๔. การพัฒนาแพลตฟอร์มสุขภาพ (Digital online)

๕. การพัฒนาแพลตฟอร์มวัคซีนออนไลน์เพื่อใช้สำหรับสถานการณ์ COVID-๑๙ และระบบสมุดเดินทางภูมิคุ้มกัน (immunity passport)

ผลผลิต (Output)

๑. ระบบการเก็บข้อมูลในลักษณะที่เรียกว่า registry ที่ทำให้แพทย์ได้ทราบถึงผลการรักษา ภาวะแทรกซ้อน และปัจจัยที่มีผลต่อผู้ป่วยทั้งในระยะสั้นและระยะยาว และสามารถนำข้อมูลมาปรับปรุงรักษาให้ดีขึ้น ปลอดภัยขึ้น รวมทั้งคัดกรองผู้ป่วยได้ดีขึ้น

๒. แนวโน้มของปัจจัยเสี่ยงที่เกิดขึ้นกับประชากรไทย ในการวางแผนนโยบายเพื่อป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งในประเด็นของการป้องกันแบบปฐมภูมิและการดูแลรักษา

๓. แนวเวชปฏิบัติใหม่ของการดูแลรักษา เพื่อลดต้นทุน และส่งเสริมประสิทธิภาพ สร้างความเท่าเทียมกันในการเข้าถึงบริการสุขภาพ

๔. แพลตฟอร์มวัคซีนออนไลน์เพื่อใช้ในการบริการสุขภาพ การให้วัคซีนเด็ก วัคซีนมารดาตั้งครรภ์ และการให้วัคซีนในโรงเรียน

๕. แพลตฟอร์มวัคซีนออนไลน์ COVID-๑๙ และสมุดเดินทางภูมิคุ้มกัน (immunity passport)

ผลลัพธ์ (Outcome)

๑.. ระบบเชื่อมโยงข้อมูลประวัติสุขภาพผู้ป่วยอิเล็กทรอนิกส์ ข้อมูลระหว่างผู้ป่วยกับผู้ให้บริการและผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพ ครอบคลุมถึงการรับ-ส่งข้อมูลสุขภาพระหว่างหน่วยงานต่างๆ ระบบการส่งต่อ เพื่อให้เกิดการเข้าถึงระบบบริการทางการแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพและเกิดความคล่องตัว สะดวก รวดเร็ว ลดภาระขั้นตอนการติดต่อ และการเดินทาง

๒. มีระบบข้อมูลสุขภาพที่นำไปสู่การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

๓. มีระบบข้อมูลสุขภาพและการใช้ digital technology เพื่อนำไปสู่ Excellence Service ในการเข้าถึงบริการ แก่กลุ่มเป้าหมายเฉพาะต่างๆ เช่น ผู้ป่วยโรคมะเร็ง ในพื้นที่เฉพาะ ด้วยการพัฒนาการบูรณาการระบบประวัติสุขภาพผู้ป่วย การดูแลรักษาทางไกล และการส่งต่อผู้

๔. ระบบบูรณาการและระบบส่งเสริมให้เกิดการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลที่เหมาะสม เช่น บริการแพทย์ทางไกล พื้นที่ปรึกษาปัญหา การเฝ้าระวังและสื่อสารเตือนภัยด้านสุขภาพ การใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อสุขภาพในรูปแบบใหม่

๕. มีระบบข้อมูลสุขภาพ และ digital technology เพื่อความมั่นคงของระบบสุขภาพ การรับมือต่อภาวะโรคหรือภาวะคุกคามทางสุขภาพ

๑.๕ แผนงานวิจัยระบบบริการสุขภาพ

ระบบสุขภาพไทยที่มีอยู่ตั้งแต่อดีตจนถึงปัจจุบันนั้นมีการเปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็ว จากเดิมที่ภาครัฐมีบทบาทหลักในการจัดบริการทุกด้าน ไม่ว่าจะเป็นการส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมป้องกันโรค ดูแลรักษา และฟื้นฟูสุขภาพ ปัจจุบันสัดส่วนของภาคเอกชนและภาคประชาสังคมเริ่มมีส่วนร่วมในการดูแลประชาชนในประเทศเพิ่มมากขึ้นโดยอัตโนมัติอันเนื่องมาจากการเปลี่ยนแปลงของระบบเศรษฐกิจและสังคม รวมถึงลักษณะประชากรที่เปลี่ยนไป โดยเฉพาะอย่างยิ่งนโยบายสาธารณะระหว่างประเทศที่ส่งผลกระทบให้เกิดการเปลี่ยนแปลง กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายระดับชาติที่จะปฏิรูประบบสุขภาพให้มีประสิทธิภาพโดยใช้ทรัพยากรที่มีอยู่อย่างคุ้มค่า เอื้อให้เกิดการมีส่วนร่วมพัฒนาและการดำเนินการของแต่ละภาคส่วนให้ชัดเจนมากขึ้น โดยให้ความสำคัญกับการพัฒนาแผนบริการสุขภาพ (Service plans) การจัดการตัวบทกฎหมายหรือกฎระเบียบที่เกี่ยวข้องให้เอื้อต่อการทำงาน การคุ้มครองผู้บริโภค/ประชาชน (Consumer protection) การพัฒนาแนวทางร่วมมือระหว่างภาครัฐและเอกชน (Public private partnership)

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อทบทวนองค์ความรู้ วิเคราะห์ช่องว่างความรู้ และสังเคราะห์องค์ความรู้ใหม่เพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

๒. เพื่อสร้างองค์ความรู้ตามประเด็นวิจัยที่กำหนด

๓. เพื่อผลักดันการนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์

ประเด็นวิจัย

๑. ประเมินสถานการณ์นโยบายด้านระบบสุขภาพของประเทศไทยที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาระบบสุขภาพในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพและภัยสุขภาพ พร้อมระบุจุดแข็ง จุดอ่อนที่มีอยู่ในปัจจุบัน

๒. ประเมินแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงของปัจจัยแวดล้อมทางสังคมที่เป็นโอกาสในการพัฒนาและภาวะคุกคามต่อนโยบายด้านระบบสุขภาพของประเทศไทยในปัจจุบันและอนาคต ทั้งด้านโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ

๓. พัฒนาข้อเสนอแนะเชิงนโยบายสำหรับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการสร้างและดำเนินนโยบายด้านระบบสุขภาพของประเทศไทยที่เหมาะสมกับบริบท ทั้งด้านโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ

๔. พัฒนาข้อเสนอแนะเชิงนโยบายเพื่อการเตรียมการ การป้องกัน และการตอบสนองต่อภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพและภัยสุขภาพ ทั้งในด้านรูปแบบการบริการ

๕. พัฒนารูปแบบการบริการสุขภาพ สาขาระบบบริการปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอ สาขาโรคไม่ติดต่อ สาขากาโรคและระยะเปลี่ยนผ่านผู้ป่วยระยะกึ่งเฉียบพลันและการดูแลแบบประคับประคอง สาขาโรคหัวใจ สาขาโรคมะเร็ง สาขาอุบัติเหตุและฉุกเฉิน สาขาทารกแรกเกิด สาขาสุขภาพจิต จิตเวช และยาเสพติด สาขาไต สาขาทาสาขาแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน สาขากาการรับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะ สาขามแม่และเด็ก สาขาศัลยกรรม สาขาออร์โธปิดิกส์

๖. พัฒนาข้อเสนอแนะเชิงนโยบายเพื่อพัฒนาศักยภาพของระบบบริการ

๗. รูปแบบระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ พหุติภูมิ ตติยภูมิ ที่เหมาะสมในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพและภัยสุขภาพ

๘. รูปแบบระบบสุขภาพชุมชนที่เหมาะสมในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพและภัยสุขภาพ ผลลัพธ์การดูแลผู้ป่วยด้วยระบบการแยกกักตัวที่บ้าน สำหรับผู้ป่วยโรคโควิด ๑๙ ในพื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑล

๙. รูปแบบระบบสุขภาพที่ตอบสนองต่อความจำเป็นและความต้องการด้านสุขภาพ ทั้งในสถานการณ์ปกติและฉุกเฉิน ประชาชนกลุ่มต่าง ๆ ทุกช่วงวัย ทุกชนชั้นทางสังคมและเศรษฐกิจ ทุกพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้ โดยเฉพาะกลุ่มคนที่มีความจำเพาะด้านสุขภาพ คนด้อยโอกาสในสังคม กลุ่มคนที่อยู่ในสภาวะเปราะบางอย่างครอบคลุมก่อนเป็นอันดับแรก ในการเข้าถึงระบบสุขภาพ โดยไม่มีความเหลื่อมล้ำ ไม่เลือกปฏิบัติ ทั้งในเรื่องคุณภาพชีวิตและเรื่องการเข้าถึงระบบสุขภาพ

๑๐. ภาระโรค (Burden of Disease) ของโควิด-๑๙

ผลผลิต/ผลลัพธ์/ผลกระทบ

๑. องค์ความรู้/รายงานวิจัย/ข้อเสนอเชิงนโยบายตามประเด็นวิจัยด้านระบบบริการสุขภาพ ที่กำหนด

๒. เกิด Health Systems Intelligence Unit เพื่อทำหน้าที่ประเมินสถานการณ์นโยบายด้านระบบสุขภาพของประเทศไทยที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาระบบสุขภาพในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพและภัยสุขภาพ พร้อมระบุจุดแข็ง จุดอ่อนที่มีอยู่ในปัจจุบัน รวมถึงประเมินแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงของปัจจัยแวดล้อมทางสังคมที่เป็นโอกาสในการพัฒนาและภาวะคุกคามต่อนโยบายด้านระบบสุขภาพของประเทศไทยในปัจจุบันและอนาคต ทั้งด้านโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ ตลอดจนนำเสนอข้อมูล/หลักฐานเชิงประจักษ์ต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการสร้างและออกแบบนโยบายด้านระบบสุขภาพของประเทศไทยที่เหมาะสมกับบริบท ทั้งด้านโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ

๓. ระบบบริการสุขภาพระดับประเทศ ระดับเขต ระดับจังหวัด ระดับอำเภอ มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ในการรับมือกับโควิด-๑๙ และโรคไม่ติดต่อ

๔. ประชาชนได้รับบริการจากระบบบริการสุขภาพที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลทั้งในระดับประเทศ และพื้นที่ ในการรับมือกับโควิด-๑๙ และโรคไม่ติดต่อ

๕. หน่วยงานวิจัยในสถาบันอุดมศึกษาที่รับทุนจาก สวรส. มีความเชี่ยวชาญเฉพาะในการสร้างองค์ความรู้ในการรับมือกับโควิด-๑๙ และโรคไม่ติดต่อ

๖. ผู้กำหนดนโยบายในหน่วยบริหารและหน่วยบริการในระบบสุขภาพ ผู้ใช้ประโยชน์จากผลงานวิจัย นำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ในการตัดสินใจเพื่อพัฒนาระบบบริหารและระบบบริการ

๑.๖ แผนงานวิจัยระบบการเงินการคลังสุขภาพ

ปัจจุบัน ประเทศไทยมีพระราชบัญญัติแผนและขั้นตอนการดำเนินการปฏิรูปประเทศ โดยมาตรา ๖ แห่งพระราชบัญญัติดังกล่าวบัญญัติให้มีการจัดทำแผนการปฏิรูปประเทศแต่ละด้านซึ่งต้องสอดคล้องกับแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ และให้หน่วยงานรัฐทุกหน่วยมีหน้าที่ดำเนินการให้เป็นไปตามแผนการปฏิรูปประเทศ เพื่อให้บรรลุผลสัมฤทธิ์ตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ในแผนการปฏิรูปประเทศ หนึ่งในแผนการปฏิรูปประเทศที่มีจำนวนทั้งสิ้น ๑๓ ด้าน คือ แผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข ประกอบด้วย ๕ กิจกรรม และหนึ่งในกิจกรรม คือ การปฏิรูประบบหลักประกันสุขภาพและกองทุนที่เกี่ยวข้องให้มีความเป็นเอกภาพ บูรณาการ เป็นธรรมทั่วถึง เพียงพอและยั่งยืนด้านการเงินการคลัง

ในส่วนของขั้นตอนและวิธีการดำเนินงานปฏิรูปที่ระบุในเอกสารแผนการปฏิรูปประเทศ ต้องการให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เป็นองค์กรหลักดำเนินการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง อาทิเช่น สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานประกันสังคม กระทรวงแรงงาน กรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ ระบบหรือกองทุนอื่นๆที่เกี่ยวข้องหมายถึงสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุขที่มีกองทุนสนับสนุนการวิจัย และพัฒนาด้านสาธารณสุข สถานพยาบาลทั้งรัฐและเอกชน สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และ หน่วยงานรัฐอื่นๆที่เกี่ยวข้อง

ที่ผ่านมา มีการวิจัยและพัฒนาด้านหลักประกันสุขภาพและการขับเคลื่อนอย่างต่อเนื่องเพื่อการปฏิรูปด้านการเงินการคลังสุขภาพ ตัวอย่างข้อเสนอที่เด่นชัดในปี ๒๕๕๘ ที่สำคัญ คือ ข้อเสนอกำหนดเป้าหมาย ๔ ด้าน คือ ความยั่งยืน (sustainability) ความเพียงพอ (adequacy)ความเป็นธรรม (fairness) และประสิทธิภาพ (efficiency) หรือเรียกย่อว่า SAFE เป้าตัวชี้วัด^๑ อย่างไรก็ตาม บทเรียนจากการดำเนินการผลักดันเพื่อการปฏิรูปการเงินการคลังด้านสุขภาพระหว่างสามกองทุนประกันสุขภาพภาครัฐ และร่วมกับการวิจัยและพัฒนา ส่งผลต่อการเปลี่ยนแปลงในเชิงกฎหมายหรือโครงสร้างไม่มากนัก แต่เนื่องจากระบบประกันทั้งสามกองทุนเกิดขึ้นภายใต้เป้าหมายที่ต่างกัน จึงกลายเป็นประเด็นที่ทำให้จำเป็นต้องมีเครื่องมือทางนโยบายเพื่อสนับสนุนการปรับเปลี่ยนโครงสร้างการทำงาน เช่น ระเบียบ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ซึ่งปัจจุบันมีการกำหนดโครงสร้างและดำเนินการดังกล่าวอยู่อย่างต่อเนื่อง

หนึ่งในองค์ประกอบสำคัญที่สนับสนุนการบูรณาการระหว่างสามระบบประกันสุขภาพรัฐ คือ การมีสิทธิประโยชน์ด้านบริการสุขภาพ กลไกและวิธีการจ่ายเงินค่าบริการสุขภาพ และตัวแบบการจัดบริการสุขภาพที่ไม่แตกต่างกัน ซึ่งชุดบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเป้าหมายระยะต้น เนื่องจากระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ให้การคุ้มครองคนไทยทุกคน แต่ก็ยังมีจุดที่ต้องพัฒนา เช่นการเชื่อมต่อกับระบบการ

^๑ คณะกรรมการจัดทำแนวทางการระดมทรัพยากรเพื่อความยั่งยืนของระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (๒๕๕๘). ข้อเสนอการคลังสุขภาพเพื่อความยั่งยืนของระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ.

รักษา ระบบข้อมูลที่ต้องต่อเนื่อง สร้างโอกาสเข้าถึงที่ไม่แตกต่างกัน หรือชุดบริการใหม่ๆ ได้แก่บริการสุขภาพในกรณีโรคหายาก ที่แม้จะมีอัตราเป็นไม่มาก แต่มีค่าใช้จ่ายและส่งผลกระทบต่อครอบครัวสูง เป็นต้น

เป้าหมายการวิจัยด้านการเงินการคลัง คือ ทั้งสามระบบประกันสุขภาพรัฐมีสิทธิประโยชน์บริการสุขภาพที่ไม่แตกต่างกัน กลไกและวิธีการจ่ายเงิน รูปแบบการจัดบริการที่ไม่แตกต่างกันเพื่อสร้างเป็นธรรมและประสิทธิภาพในการใช้ทรัพยากร

วัตถุประสงค์

๑. ประเมินความคุ้มค่าของบริการหรือชุดบริการสุขภาพที่มีลำดับความสำคัญและจำเป็นต้องมีการประเมิน ก่อนนำผลการประเมินไปพิจารณาเพื่อกำหนดเป็นสิทธิประโยชน์พื้นฐาน

๒. ศึกษาความเป็นไปได้ของบริการสุขภาพหากเป็นสิทธิประโยชน์ขั้นพื้นฐาน ในกรณีที่ต้องขยายการคุ้มครองในระบบบริการภายใต้ระบบประกันสุขภาพรัฐ

๓. จัดทำข้อเสนอทางนโยบายและการดำเนินงาน หากต้องขยายผลการคุ้มครองสิทธิประโยชน์ไปสู่ระบบประกันสุขภาพรัฐทั้งสามระบบ

ประเด็นวิจัย

เป็นประเด็นวิจัยที่ได้จากการคัดเลือกผ่านกลไกการคัดเลือกจากคณะทำงานด้านเศรษฐศาสตร์สาธารณสุขในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อกำหนดประเภทและขอบเขตบริการด้านสาธารณสุขในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ผลผลิต/ผลลัพธ์

๑. รายงานวิจัยประเมินความคุ้มค่า ความเป็นไปได้ และข้อเสนอทางนโยบาย/การดำเนินงาน เพื่อนำไปพิจารณากำหนดเป็นสิทธิประโยชน์พื้นฐาน

๒. มีนโยบายกำหนดให้บริการสุขภาพที่ทำการวิจัยเป็นสิทธิประโยชน์พื้นฐาน อย่างน้อยภายใต้ระบบประกันสุขภาพแห่งชาติ

๓. จากข้อ ๒ ต้องมีชุดตัวชี้วัดเพื่อนำมาใช้กำกับติดตาม ประเมินผลการเข้าถึงบริการดังกล่าว ที่จะนำมาใช้ดำเนินการอย่างต่อเนื่อง

๑.๗ แผนงานวิจัยระบบอภิบาลสุขภาพ

การอภิบาลระบบสุขภาพ คือการดูแลและการบริหารระบบสุขภาพด้วยการมีปฏิสัมพันธ์กันระหว่างภาครัฐ องค์กรสาธารณะต่าง ๆ ภาคธุรกิจ ภาคประชาสังคมที่รวมทั้งหน่วยงานหรือองค์กรที่มีบทบาทโดยตรงกับเรื่องสุขภาพ และที่ไม่ได้มีบทบาทเกี่ยวข้องโดยตรงกับเรื่องสุขภาพ เพื่อร่วมกันแก้ไขปัญหาหรือความท้าทายต่าง ๆ ในสังคม และสร้างสรรค์โอกาสใหม่ ๆ เพื่อให้เกิดสุขภาพที่ดีกับประชาชนไทย โดยยึดหลักการมีส่วนร่วม หลักความโปร่งใส หลักความรับผิดชอบและตรวจสอบได้ หลักประสิทธิภาพและประสิทธิผล ซึ่งการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ เน้นหลักการ people participation, flexible management, responsiveness ซึ่งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นถือเป็นหนึ่งในองคาพยพที่สำคัญในการดูแลสุขภาพประชาชน

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อทบทวนองค์ความรู้ วิเคราะห์ช่องว่างความรู้ และสังเคราะห์องค์ความรู้ใหม่เพื่อพัฒนาการอภิบาลระบบสุขภาพ และการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ

๒. เพื่อสร้างองค์ความรู้ตามประเด็นวิจัยที่กำหนด

๓. เพื่อผลักดันการนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์

ประเด็นวิจัย

๑. บทบาทองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.) ในการดูแลงานด้านสุขภาพ ในฐานะ Provider/Purchaser/Regulator

๒. ข้อเสนอเชิงนโยบาย กลไกและกระบวนการในการตัดสินใจการถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้องค์การบริหารส่วนจังหวัด

๓. ข้อเสนอเชิงนโยบาย กลไกและกระบวนการในการสนับสนุนการดำเนินการถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้องค์การบริหารส่วนจังหวัด

๔. ถอดบทเรียนสถานศึกษาภายใต้การบริหารจัดการของท้องถิ่นเพื่อปรับใช้การถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้องค์การบริหารส่วนจังหวัด

๕. ความสัมพันธ์ระหว่างการถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดกับพระราชบัญญัติสุขภาพปฐมภูมิ

๖. การติดตามประเมินการถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้องค์การบริหารส่วนจังหวัด ประเด็น รูปแบบบริการ กำลังคน ระบบข้อมูล ระบบส่งต่อ การเงินการคลัง การอภิบาลระบบ

๗. ประเมินผลกลไกและกระบวนการในการตัดสินใจ ระดับประเทศ จังหวัด อำเภอ และตำบล (ประเด็นการมีส่วนร่วมจากภาคส่วนต่างๆ) ในการถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้องค์การบริหารส่วนจังหวัด

๘. ประเมินผลกลไกและกระบวนการในการสนับสนุนการดำเนินการถ่ายโอน การพัฒนาระบบข้อมูล พัฒนาศักยภาพ อบจ. การออกกฎหมาย การทำหลักเกณฑ์

๙. ประเมินผลก่อนและหลังการถ่ายโอน บทบาทการทำงาน อัตรากำลัง สิทธิประโยชน์และความก้าวหน้าสถานะของงานบริการสุขภาพ การเชื่อมโยงการทำงานกับ รพ.สต. ใกล้เคียง (ที่ไม่ถ่ายโอน), การทำงานร่วมกับโรงพยาบาลที่เป็นคู่สัญญา การส่งต่อ การเปลี่ยนแปลงในด้านแผนการให้บริการสุขภาพ และหลักฐานเชิงประจักษ์ในการตอบสนองต่อปัญหาทางสุขภาพของประชาชน การเปลี่ยนแปลงด้านรายได้ของ รพ.สต. (เงินมาจากแหล่งใดบ้าง เพิ่มขึ้นหรือไม่ ได้จาก อบจ. หรือแหล่งอื่น) การเปลี่ยนแปลงด้านความยืดหยุ่นของการใช้จ่ายเงินและการบริหารจัดการ การเปลี่ยนแปลง provider payment การเปลี่ยนแปลงในด้านค่าตอบแทนของเจ้าหน้าที่ รพ.สต. (แรงจูงใจ) การส่งไปฝึกอบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพในการดูแล ส่งเสริม รักษา ฟื้นฟู เพื่อพัฒนาการทำงานที่ตอบสนองต่อประชาชนให้มีประสิทธิภาพ

๑๐. พัฒนาข้อเสนอแนะเชิงนโยบายเพื่อการเตรียมการ การป้องกัน และการตอบสนองต่อภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพและภัยสุขภาพ ในด้านรูปแบบการอภิบาลระบบสุขภาพและการพัฒนาศักยภาพของระบบ

๑๑. ประเมินผลนโยบาย Health in All Policy

๑๒. การประเมินผลตอบแทนทางสังคม (SROI) ของระบบบริหารจัดการสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

๑๓. ข้อเสนอเชิงนโยบาย มาตรการ และการบริหารจัดการของระบบการเสริมสร้างความมั่นคงทางสุขภาพของประเทศ

๑๔. ข้อเสนอเชิงนโยบายระบบสุขภาพแบบบูรณาการระดับประเทศและพื้นที่ในการรับมือกับโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ รวมถึงข้อเสนอการเข้าถึงวัคซีนและยาสำหรับโรคอุบัติใหม่

๑๕. แนวทางการกำหนดนโยบายด้านสุขภาพ การให้ข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้อง ชัดเจน และเชื่อถือได้ ให้กับ ผู้ปฏิบัติงานและประชาชน

๑๖. รูปแบบการกระจายอำนาจการตัดสินใจไปยังหน่วยงานส่วนภูมิภาคและท้องถิ่น เพื่อให้เกิดความร่วมมือและดำเนินงานไปในทิศทางเดียวกันตามความเหมาะสมของแต่ละพื้นที่กรณีศึกษาโรคโควิด-๑๙

ผลผลิต/ผลลัพธ์/ผลกระทบ

๑. องค์ความรู้/รายงานวิจัย/ข้อเสนอเชิงนโยบายตามประเด็นวิจัยด้านการอภิบาลระบบสุขภาพ ที่กำหนด

๒. ระบบอภิบาลสุขภาพระดับประเทศและระดับพื้นที่ ที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ในการรับมือกับโควิด-๑๙ และโรคไม่ติดต่อ

๓. ประชาชนได้รับการจากระบบอภิบาลสุขภาพที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลทั้งในระดับประเทศ และพื้นที่ ในการรับมือกับโควิด-๑๙ และโรคไม่ติดต่อ

๔. หน่วยงานวิจัยในสถาบันอุดมศึกษาที่รับทุนจาก สวรส. มีความเชี่ยวชาญเฉพาะในการสร้างองค์ความรู้ ในการรับมือกับโควิด-๑๙ และโรคไม่ติดต่อ

๕. ผู้กำหนดนโยบายในหน่วยบริหารและหน่วยบริการในระบบสุขภาพ ผู้ใช้ประโยชน์จากผลงานวิจัย นำ ผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ในการตัดสินใจด้านการอภิบาลระบบสุขภาพเพื่อพัฒนาระบบบริหารและระบบบริการ

๑.๘ แผนงานวิจัยระบบสุขภาพสำหรับกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ

แผนงานนี้สนับสนุนการวิจัยแก้ปัญหาให้แก่ประชากรกลุ่มเปราะบาง ได้แก่ คนพิการ ผู้สูงอายุ เด็ก เยาวชน ประชาชนในพื้นที่หรืออยู่ภายใต้ปัจจัยแวดล้อมที่เสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพ การวิจัยต้องเป็นการนำนโยบาย มาตรการ ต้นแบบบริการ หรือระบบที่มีอยู่ เทคโนโลยีใหม่ ที่ได้รับการพิสูจน์แล้วว่ามีประสิทธิผล นำมาวิจัย ประยุกต์ตรวจสอบว่าจะมีประสิทธิภาพในระดับใดในบริบทเฉพาะ และมีความสัมพันธ์กับปัจจัยใดบ้าง เพื่อเสนอ ทางเลือกการแก้ปัญหาทางสุขภาพที่ยั่งยืน กรณีกลุ่มเด็ก ประเด็นวิจัยจำเพาะ คือ เด็กช่วงวัย ๐-๓ ปี เพื่อเร่ง ส่งเสริมพัฒนาการเด็กในกลุ่มวัยนี้ที่ยังมีการลงทุนต่ำ ทั้งทั้งงานวิจัยยืนยันว่าการลงทุนกับเด็กในช่วงวัยนี้มี ประสิทธิภาพสูง

ผลวิจัยต้องนำไปสู่การปรับปรุงตัวแปรที่เกี่ยวข้อง ตัวชี้วัดความสำเร็จมีทั้ง ผลลัพธ์ทางสุขภาพ เช่น สมรรถนะของกลุ่มเป้าหมายต่อการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค การเจ็บป่วยลดลง ร่วมกับกลุ่มตัวชี้วัดสะท้อน ความยั่งยืนของระบบ เช่น การมีส่วนร่วมจากกลุ่มเปราะบางที่เป็น เป้าหมาย การมีส่วนร่วมจากองค์กรผู้มีส่วนได้ เสีย นโยบายชุมชน กลไกหรือเครื่องมือการวิจัย เครื่องมือการจัดการอย่างง่ายที่สนับสนุนการเรียนรู้และพัฒนา และ มีการใช้งบประมาณและต้นทุนของระบบที่มีอยู่ หรืออาจรวมถึง การลงทุนเพื่อดำเนินการธุรกิจทางสังคม

วัตถุประสงค์

๑. วิจัยปฏิบัติการเพื่อนำต้นแบบ เทคโนโลยี ระบบที่มีผลการพิสูจน์ว่ามีประสิทธิผล นำมาใช้ใน กลุ่มเป้าหมายใหม่ที่เป็นกลุ่มเปราะบาง หรือในพื้นที่ใหม่ที่ยังไม่เคยดำเนินการมาก่อน

๒. พัฒนาเครื่องมือ เทคโนโลยี ระบบข้อมูล องค์ประกอบอื่นใดที่เสริมการพัฒนาระบบให้มีความยั่งยืน และเพิ่มโอกาสในการนำไปขยายผล

๓. พัฒนาศักยภาพการวิจัย การวางแผน การบริหารจัดการให้แก่ผู้มีส่วนได้เสีย บุคลากรหน้างาน องค์กร ในชุมชน

๔. จัดทำข้อเสนอแนะนโยบายและข้อเสนอที่เป็นแนวทางปฏิบัติที่ดี

ประเด็นวิจัย

๑. วิจัยเพื่อแก้ปัญหาให้แก่ประชากรกลุ่มเปราะบาง ได้แก่ คนพิการ เด็ก เยาวชน ประชาชนในพื้นที่ที่มีความเสี่ยงต่อภัยสุขภาพจากสิ่งแวดล้อม หรือภัยพิบัติ

๒. การนำมามาตรการ ต้นแบบบริการ หรือระบบที่มีอยู่ หรือเทคโนโลยีใหม่ ระบบใหม่ที่ได้รับการพิสูจน์แล้วว่ามีประสิทธิภาพ นำมาวิจัยประยุกต์ตรวจสอบ

๓. ข้อเสนอการปรับปรุงตัวแปรที่เกี่ยวข้องกับตัวชี้วัดผลลัพธ์ทางสุขภาพ และกลุ่มตัวชี้วัดสะท้อนความยั่งยืนของระบบสุขภาพประชากรกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ

ผลผลิต/ผลลัพธ์

๑. ข้อเสนอนโยบาย มาตรการใหม่ เทคโนโลยี ระบบสนับสนุนที่สร้างการเรียนรู้ โดยบุคลากรปฏิบัติการ ส่วนหน้า สามารถนำไปใช้ได้

๒. ระบบหรือองค์ประกอบที่สนับสนุนความยั่งยืนในการพัฒนา

๓. รายงานวิจัย และต้นฉบับบทความวิจัยที่พร้อมจะตีพิมพ์ในวารสารวิจัยในประเทศ และต่างประเทศ

๑.๙ แผนงานวิจัยเทคโนโลยีทางการแพทย์

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อส่งเสริมการวิจัยและพัฒนางานวิจัยเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่มีศักยภาพและเป็นความต้องการของประเทศตลอดกระบวนการวิจัยจนไปสู่การใช้จริง เพื่อแก้ไขปัญหาทางสุขภาพและสร้างระบบบริการสุขภาพที่เหมาะสม โดยให้เกิดการพัฒนาาร่วมกันแบบบูรณาการ

๒. เพื่อพัฒนาระบบการทำงานร่วมกันของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการวิจัยพัฒนานวัตกรรมเทคโนโลยีทางการแพทย์เพื่อนำไปสู่การผลิตระดับอุตสาหกรรม การขึ้นทะเบียนมาตรฐานและการยอมรับการใช้

๓. เพื่อพัฒนาศักยภาพหรือสร้างความรู้ความเข้าใจของนักวิจัยในกระบวนการวิจัยและขั้นตอนของการนำผลงานวิจัยไปสู่การใช้ในระบบหรือเชิงพาณิชย์

ประเด็นวิจัย

๑. การวิจัยพัฒนาวัสดุอุปกรณ์และเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ ที่เป็ความต้องการของประเทศ มีมูลค่าการนำเข้าสูง มีปริมาณการใช้จำนวนมาก โดยมุ่งเน้นระยะการวิจัย (phase) ที่ต่อยอดการพัฒนาต้นแบบหรือขยายผลการใช้งานเพื่อประเมินประสิทธิภาพ ความปลอดภัย หรือการนำไปใช้จริง (Real world evidence) สามารถขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เพื่อนำไปใช้งานในระบบ หรือเชิงพาณิชย์

๒. การพัฒนา platform เทคโนโลยีทางการแพทย์ เพื่อนำไปประยุกต์ใช้ในการตอบสนองและแก้ไขปัญหาต่อสภาวะฉุกเฉินทางสุขภาพ เช่น การระบาดของโรค covid-๑๙

๓. การพัฒนาดิจิทัลเทคโนโลยี เพื่อเพิ่มโอกาสการได้รับบริการทางการแพทย์และสุขภาพ ได้ทั่วถึง และเท่าเทียม

๔. การวิจัยเพื่อวิเคราะห์ความคุ้มค่าความคุ้มทุนทางเศรษฐศาสตร์เพื่อให้เกิดเข้าถึงเทคโนโลยีทางการแพทย์ในระบบบริการ

ผลผลิต/ผลลัพธ์

๑. มีผลงานวิจัยที่เป็นองค์ความรู้สามารถตีพิมพ์ เกิดสิทธิบัตร และมีผลิตภัณฑ์ต้นแบบ

๒.มีระบบ consultation ในการสร้างผลงานวิจัยเพื่อให้สามารถนำไปสู่การขึ้นทะเบียนรับรองจาก อย.
เพื่อนำไปใช้ หรือสู่เชิงพาณิชย์

๓.มีผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ที่ขึ้นทะเบียนรับรองจาก อย.เพื่อสามารถนำไปใช้และผลิตอุตสาหกรรม
การแพทย์ได้

กรอบการวิจัยสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

(แผนงานวิจัยจีโนมิกส์ประเทศไทย)

นโยบายด้านการพัฒนานวัตกรรมเทคโนโลยีทางการแพทย์ของประเทศไทยภายใต้ “ยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๘๐” ได้กำหนดให้การลงทุนเพื่อการวิจัยและพัฒนานวัตกรรมเทคโนโลยี เป็นกลยุทธ์หนึ่งของการสร้างความสามารถในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ครบวงจร ซึ่งเป็น ๑ ใน ๖ อุตสาหกรรมของยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขันของประเทศ โดยมีจุดมุ่งหมาย เพื่อตอบสนองความต้องการทางการแพทย์ที่เพิ่มมากขึ้น ลดต้นทุนการรักษาพยาบาล และยกระดับการให้บริการการแพทย์ที่มีคุณภาพในระดับสากล สามารถนำประเทศไปสู่การเป็นศูนย์กลางอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ และเชื่อมโยงอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวเพื่อสุขภาพ รวมทั้งเพื่อสนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดีและเพิ่มคุณภาพชีวิต ซึ่งเป็นเป็นองค์ประกอบหนึ่งของยุทธศาสตร์ชาติด้านการพัฒนาและเสริมสร้าง ศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ การสร้างความสามารถในการแข่งขันของประเทศ ครอบคลุมด้านอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ ได้แก่ ๑) การผลิตเครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์ การผลิตอวัยวะเทียม การผลิตเวชภัณฑ์ และครุภัณฑ์การแพทย์ ๒) การผลิตเภสัชภัณฑ์ ๓) การพัฒนาปัญญาประดิษฐ์ในการให้คำปรึกษา วินิจฉัย และ พยากรณ์การเกิดโรคล่วงหน้า ๔) การพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพทางไกล ๕) ระบบการเก็บข้อมูลสุขภาพของ ประชาชน ๔ การส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาด้านการแพทย์จีโนมิกส์ในประเทศไทย จึงเป็นยุทธศาสตร์สำคัญที่จะช่วยยกระดับประเทศทั้งในด้านคุณภาพชีวิตของประชาชน การพัฒนาวิจัย และการแข่งขันทั้งทางด้าน อุตสาหกรรมและบริการ ประกอบกับประเทศไทยมีจุดแข็งจากความเป็นผู้นำด้านการแพทย์ครบวงจร (Medical Hub) มีนักวิจัยที่เชี่ยวชาญ และมีทำเลที่ตั้งทางภูมิศาสตร์ที่เหมาะสม ตลอดจนมีโอกาสจากการที่ เทคโนโลยีต่างๆ มีการพัฒนา จนทำให้ต้นทุนในการดำเนินการถูกลงส่งผลให้ความสามารถในการเข้าถึง (Accessibility) เทคโนโลยีการตรวจทางพันธุกรรมและเทคโนโลยีจีโนมิกส์เป็นไปได้ง่ายและมากขึ้น และสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ.๒๕๖๑-๒๕๘๐ ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน ซึ่งให้ความสำคัญกับการพัฒนาและยกระดับอุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต โดยยกการพัฒนาอุตสาหกรรมและบริการ การแพทย์ครบวงจรเป็นหนึ่งในแผนงานย่อย ซึ่งมุ่งเน้นการพัฒนาแบบบูรณาการ ส่งเสริมการวิจัยและพัฒนา ตลอดจนนำเทคโนโลยีและนวัตกรรมมาใช้ทางการแพทย์ เชื่อมโยงกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ นอกจากนี้ คณะรัฐมนตรียังได้เห็นชอบแผนปฏิบัติการบูรณาการจีโนมิกส์ประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๒ สนับสนุนให้เกิดการนำข้อมูลพันธุกรรมของบุคคลมาประยุกต์ใช้ทางการแพทย์และสาธารณสุข ภายใต้มาตรการ ๖ ด้าน ประกอบด้วย ๑) การวิจัยและการประยุกต์ใช้ ๒) การบริการ ๓) การวิเคราะห์และจัดการข้อมูล ๔) การจัดการกฎหมายและจริยธรรม ๕) การผลิตและพัฒนาบุคลากร ๖) การส่งเสริมและพัฒนา

ความเชื่อมโยงของยุทธศาสตร์ แผน/ แผนงานกองทุนวิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม (ววน.) กับแผนงานวิจัยและกรอบการวิจัยของ สวรส.

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

แผนงานย่อย N๑ (SoP๑) สร้างความสามารถและยกระดับการให้บริการจีโนมิกส์และการแพทย์แม่นยำ เพื่อให้เกิดบริการการรักษาที่มีความแม่นยำสูง

วัตถุประสงค์และผลลัพธ์หลัก (Objectives and key results: OKRs)

Objective ประเทศไทยสามารถยกระดับในการให้บริการจีโนมิกส์และการแพทย์แม่นยำ สามารถให้บริการโดยโรงพยาบาลในประเทศได้อย่างแพร่หลาย โดยการใช้ผลงานวิจัย องค์ความรู้ เทคโนโลยีและนวัตกรรม

Key result ประเทศไทยมีการให้บริการการแพทย์จีโนมิกส์และการแพทย์แม่นยำ (เพิ่มขึ้น ๑ รายการ)

กรอบวิจัย

เรื่อง	ประเด็นวิจัย
๑. โรคมะเร็ง	๑.๑ งานวิจัยและพัฒนาที่สร้างองค์ความรู้
	๑.งานวิจัยโรคมะเร็งที่มีการตรวจชิ้นเนื้อมะเร็งด้วย whole exome sequencing, whole genome sequencing หรือ comprehensive cancer gene panel (อาจร่วมกับการตรวจ RNA sequencing ด้วยก็ได้) ของมะเร็งในเด็ก/มะเร็งชนิดหายาก (rare cancers)
	๒.งานวิจัยโรคมะเร็งที่เพิ่มศักยภาพหรือมีการใช้ประโยชน์จาก cancer genome data ได้แก่ การพัฒนา screening test หรือ prognostic biomarker ที่ใช้ข้อมูล cancer genome data
	๑.๒ งานวิจัยและการพัฒนาการบริการหรือระบบบริการ
	๑.การพัฒนาชุดตรวจชิ้นเนื้อมะเร็งแบบชุดยีน (gene panel) สำหรับเลือกวิธีการรักษา (core actionable cancer gene panel) ที่ได้มาตรฐานและมีค่าใช้จ่ายเหมาะสม
	๒. การพัฒนาชุดตรวจชิ้นเนื้อมะเร็งแบบชุดยีน (gene panel) แบบครอบคลุม (comprehensive cancer gene panel) ที่ได้มาตรฐานและมีค่าใช้จ่ายเหมาะสม
๒. กลุ่มโรควินิจฉัยยาก (Difficult-to-diagnosed, and Undiagnosed Diseases)	๓.การพัฒนากระบวนการให้คำปรึกษาแบบเครือข่าย (consultation network) หรือการให้คำปรึกษาแบบทางไกล (tele-consultation) สำหรับการตรวจพันธุกรรม ของโรคมะเร็งในหน่วยบริการตามข้อ ๓
	๔.การศึกษาต้นทุนหรือประโยชน์ (cost utility) หรือความคุ้มค่า (cost effectiveness) ของการตรวจพันธุกรรมมะเร็งดังนี้: การตรวจมะเร็งที่ถ่ายทอดทางพันธุกรรมสำหรับโรคมะเร็งในเด็ก, การตรวจมะเร็งที่ถ่ายทอดทางพันธุกรรมด้วย ชุดยีน (hereditary cancer gene panel), การตรวจชิ้นเนื้อมะเร็งแบบชุดยีน ชนิด core actionable gene panel
๒.๑ การวิจัยเพื่อหา diagnostic yield ของเทคโนโลยี sequencing ชนิดต่าง ๆ สำหรับโรควินิจฉัยยากที่มาด้วยอาการหนึ่ง ๆ	๒.๑ การวิจัยเพื่อหา diagnostic yield ของเทคโนโลยี sequencing ชนิดต่าง ๆ สำหรับโรควินิจฉัยยากที่มาด้วยอาการหนึ่ง ๆ
	๒.๒ การวิจัยเพื่อเพิ่ม diagnostic yield ของการตรวจ whole genome sequencing เพื่อให้ได้ definite molecular diagnosis สำหรับการดูแลผู้ป่วยโรควินิจฉัยยาก

เรื่อง	ประเด็นวิจัย
	๒.๓ การวิจัยและพัฒนากระบวนการและโครงสร้างพื้นฐานของการตรวจ whole exome/genome sequencing เพื่อให้สามารถวินิจฉัยผู้ป่วยโรควินิจฉัยยากที่มีอาการรุนแรง เฉียบพลันและต้องการการวินิจฉัยที่รวดเร็ว เพื่อนำไปสู่การรักษาจำเพาะที่เหมาะสม
	๒.๔ การวิจัยและพัฒนากระบวนการจัดเก็บและฐานข้อมูลทางคลินิกของผู้ป่วยและครอบครัวโรควินิจฉัยยาก
	๒.๕ การพัฒนา diagnostic pipeline, program, algorithm, system and infrastructure เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการ, annotate, filter, prioritize, วิเคราะห์ (analyze) และแปลผล (interpret) ข้อมูล genomics ร่วมกับข้อมูลทางคลินิก เพื่อให้ได้เป็นรายงาน (report) สำหรับส่งให้แพทย์ให้คำปรึกษาแนะนำทางพันธุศาสตร์แก่ผู้ป่วยและครอบครัว
	๒.๖ การวิจัยเพื่อให้ทราบถึงความหมายของ genetic variants ที่ได้จากการทำ whole genome sequencing และอาจเป็นสาเหตุของโรควินิจฉัยยาก (Functional studies of variants of unknown clinical significance)
	๒.๗ การวิจัยและพัฒนานวัตกรรม เช่น ชุดตรวจโรควินิจฉัยยาก แนวทางการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรควินิจฉัยยาก
	๒.๘ การศึกษาประสิทธิภาพ ความคุ้มค่าและ clinical utility ของการใช้เทคโนโลยีจีโนมในการวินิจฉัยและดูแลผู้ป่วยและครอบครัวโรควินิจฉัยยาก
๓. โรคไม่ติดต่อ (NCD)	๓.๑ การศึกษาหาปัจจัยเสี่ยงทางพันธุกรรมที่จะสามารถนำไปสู่การพยากรณ์ความเสี่ยงของ โรคนั้นๆ ในประชากรไทยได้ โดยโครงการวิจัยอาจพัฒนาไปจนถึงการพยากรณ์ความเสี่ยง หรือมีแผนจะทำเครื่องมือพยากรณ์ความเสี่ยงร่วมกับโครงการอื่นๆ ในกลุ่มโรคไม่ติดต่อ
	๓.๒ การวิจัยแกนกลางเพื่อพัฒนามาตรฐานการจัดเก็บข้อมูลด้าน phenotype ของกลุ่มโรคไม่ติดต่อ เพื่อการแลกเปลี่ยนและวิเคราะห์ข้อมูลระหว่างกลุ่มวิจัย
	๓.๓ การวิจัยเพื่อสร้างแบบจำลองพยากรณ์ความเสี่ยงของกลุ่มโรคไม่ติดต่อในประชากรไทย โดยใช้ข้อมูลทางจีโนมที่เกิดขึ้นจากโครงการอื่นๆ ในโครงการจีโนมิกส์ประเทศไทย
๔. โรคติดต่อ (Infectious disease)	๔.๑ งานวิจัยและพัฒนาบริการหรือระบบบริการ
	๑. ระบบประมวลผลข้อมูลพันธุกรรมทั้งจีโนม ของเชื้อ coronavirus และระบบการรายงานผลที่ง่ายต่อการอ่านผลของแพทย์ หรือสามารถรายงานผลในเชิงระบาดวิทยาได้
	๒. ระบบประมวลผลข้อมูลพันธุกรรมทั้งจีโนม และระบบการรายงานผลของเชื้อวัณโรคที่ง่ายต่อการอ่านผลของแพทย์ หรือสามารถรายงานผลในเชิงระบาดวิทยาได้
	๓. ระบบประมวลผลข้อมูลพันธุกรรมทั้งจีโนม และระบบการรายงานผลการดื้อยา

เรื่อง	ประเด็นวิจัย
	๔. ระบบประมวลผลข้อมูลจีโนมแบบที่เรียเบื่องต้น เพื่อสร้าง phylogenetic tree และ core genome genotype สำหรับเชื้อก่อโรคชนิดต่างๆ โดยคำนึงถึง structural variants
	๕. ระบบประมวลผลข้อมูลจีโนมแบบที่เรียเพื่อศึกษา structural variants เช่น SCCmec หรือ Pathogenicity Islands เป็นต้น
	๔.๒ งานวิจัยและพัฒนาที่สร้างองค์ความรู้/พัฒนาบุคลากรวิจัยในประเทศให้มีความเชี่ยวชาญทาง Genomics สำหรับเชื้อก่อโรค
	๑. การสร้างฐานข้อมูลจีโนมของเชื้อก่อโรคที่มีการระบาด และการศึกษาระบาดวิทยาของเชื้อก่อโรคในประเทศไทยที่สำคัญหรือยังไม่เคยมีรายงานอย่างเป็นระบบ เช่น Salmonella, Streptococcus agalactiae, Acinetobacter baumannii, Burkholderia pseudomallei, Chryseobacterium indologenes ฯลฯ
	๒. การสร้างฐานข้อมูลปัจจัยพันธุกรรมของมนุษย์ที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อ หรือความรุนแรงของโรคติดเชื้อ และการตอบสนองต่อยารักษาโรคติดเชื้อ
	๓. ฐานข้อมูลพันธุกรรมของเชื้อที่เกี่ยวข้องกับความรุนแรง/การดื้อยาของเชื้อที่มีการระบาดในประเทศไทย และปฏิสัมพันธ์ระหว่างเชื้อและโฮสต์ที่เกี่ยวข้องกับโรค
	๔. การสร้างเครือข่ายวิจัยที่มีศักยภาพในการวิเคราะห์จีโนม ของเชื้อก่อโรคที่สำคัญในประเทศไทย เช่น salmonella, AMR ฯลฯ
๕. เภสัชพันธุศาสตร์ (Pharmacogenomics)	๕.๑ การพัฒนาธนาคารตัวอย่างและฐานข้อมูลทางคลินิกสำหรับการวิจัยอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาในประเทศไทย
	๕.๒ การพัฒนาเครือข่ายวิจัยทางห้องปฏิบัติการด้านเภสัชพันธุศาสตร์ครอบคลุมทั่วประเทศและการกำหนดมาตรฐานและพัฒนาแนวทาง (Guideline development) ด้านเภสัชพันธุศาสตร์ และการวิจัยเชิงระบบที่เกี่ยวข้อง
	๕.๓ การวิจัยและพัฒนานวัตกรรมที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการด้านเภสัชพันธุศาสตร์ เช่น ชุดตรวจยีนแพ้ยาที่เป็นปัญหาสำคัญของประเทศไทย
	๕.๔ การศึกษาเภสัชพันธุศาสตร์ร่วมกับเภสัชจลศาสตร์ เภสัชพลศาสตร์ของยาต่างๆ ที่ใช้ในกลุ่มโรคสำคัญ
	๕.๕ การศึกษาความคุ้มค่าของการตรวจทางเภสัชพันธุศาสตร์จากข้อมูลพันธุกรรมทั้งจีโนม หรือการตรวจด้วยวิธีที่ทราบข้อมูลเภสัชพันธุศาสตร์ในครั้งเดียว

ผลผลิต/ผลลัพธ์

๑. ผลงานวิจัยที่เป็นองค์ความรู้ สามารถตีพิมพ์ในวารสารวิชาการที่มีค่า impact factor ไม่น้อยกว่า ๒-๕
๒. ผลิตภัณฑ์ต้นแบบ หรือเทคโนโลยี/กระบวนการใหม่
๓. ฐานข้อมูล (Database) และแบบจำลองวิจัย
๔. ระบบ กลไก หรือคุณภาพ/มาตรฐาน เพื่อพัฒนากระบวนการให้บริการการแพทย์จีโนมิกส์และการแพทย์แม่นยำ

๕. รายการการให้บริการการแพทย์จีโนมิกส์และการแพทย์แม่นยำ (ที่เกิดขึ้นใหม่) ในหน่วยบริการภาครัฐ
๖. เครือข่ายวิจัย หรือความร่วมมือทางด้านวิชาการในระดับประเทศ หรือนานาชาติ

ภาคผนวก ๒

Gantt chart แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

ส่วนที่ ๑

แผนงานวิจัย

แผนงานวิจัยระบบยา และเวชภัณฑ์

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2565-ก.ย.2566)												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 การเสริมความเข้มแข็งให้ระบบบริหารจัดการเวชภัณฑ์แห่งชาติ (N14)																		
1) ปัญญาประดิษฐ์สำหรับการจัดการสินค้าคงคลังแบบมีพลวัตของการจ่ายยามูลค่าสูงที่มีเงื่อนไขพิเศษ	1. พัฒนาระบบปัญญาประดิษฐ์ในการจัดการยาคลัง ระบบการจัดซื้อยา และระบบการให้ยา สำหรับยามูลค่าสูงในกลุ่มผู้ป่วยเงื่อนไขพิเศษ 2. พัฒนาระบบปัญญาประดิษฐ์ที่ช่วยในการวางแผนการให้ยากับผู้ป่วยเงื่อนไขพิเศษ 3. พัฒนาระบบปัญญาประดิษฐ์ในการพยากรณ์ความต้องการการใช้ยาในกลุ่มผู้ป่วยเงื่อนไขพิเศษ 4. ลดภาวะการขาดแคลนยาในผู้ป่วยกลุ่มพิเศษ 5. เพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารงบประมาณด้านยาของโรงพยาบาล	มีระบบในการจัดการวัสดุคลังยามูลค่าสูง และ การพยากรณ์การใช้ยาของผู้ป่วยรายบุคคล	1. เก็บข้อมูลปริมาณการใช้ยาจะเก็บข้อมูลในเชิงพลวัตจากฐานข้อมูลการจ่ายยาด้วยซอฟต์แวร์ OPSEVERE และ IPSEVERE ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ 2. เก็บข้อมูลสภาวะโรคของผู้ป่วยเงื่อนไขพิเศษจะใช้ข้อมูลส่วนหนึ่งจาก OPSEVERE และ IPSEVERE รวมทั้งจากหน่วยบริการ PharmCare 3. พัฒนา application เพื่อใช้ในการควบคุมยาคลัง 4. พัฒนาวិธีการพยากรณ์ด้วยการเรียนรู้เชิงลึก 5. พัฒนาและประเมินระบบปัญญาประดิษฐ์ในการวางแผนการให้ยา													811,250	นพคุณ/ธนกร	ต้นแบบ application ในการจัดการวัสดุคลังยามูลค่าสูง
2) การใช้ประโยชน์จากระบบสิทธิบัตรในการพัฒนาระบบยาของประเทศไทย	เพื่อวิเคราะห์การใช้ประโยชน์จากระบบสิทธิบัตรในการพัฒนาระบบยาในประเด็นการขึ้นทะเบียนตำรับยาใหม่ และการต่อยอดการวิจัยและพัฒนาจากสิ่งประดิษฐ์ทางยาที่ได้รับสิทธิบัตร	พัฒนาแนวทางเพื่อให้เกิดการใช้ประโยชน์จากระบบสิทธิบัตรในการพัฒนาระบบยาอย่างแท้จริง และกระตุ้นให้อุตสาหกรรมยาภายในประเทศใช้ประโยชน์จากระบบสิทธิบัตรในการพัฒนาระบบยา	1. สืบค้นรายการยาที่ขึ้นทะเบียนตำรับในระยะเวลาที่เริ่มให้มีการแจ้งจดสิทธิบัตรจากฐานข้อมูลของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และทำการจำแนกประเภทยา 2. สืบค้นสิทธิบัตรยาที่เกี่ยวข้อง 3. วิเคราะห์ความเชื่อมโยงของสิทธิบัตรและการขึ้นทะเบียนตำรับยาในประเทศไทย													557,000	นพคุณ/ธนกร	1. สถานการณ์การใช้ประโยชน์จากระบบสิทธิบัตรในการพัฒนาระบบยา 2. แนวทางการใช้ประโยชน์จากระบบสิทธิบัตรในการพัฒนาระบบยา
3) การใช้ยาในคลินิกเอกชนเพื่อประเทศไทยใช้ได้อย่างสมดุล	เพื่อศึกษาการใช้ยาในคลินิกเอกชนแบบบูรณาการมุมมองด้านนโยบาย มุมมองของผู้ปฏิบัติงานด้านการคุ้มครองผู้บริโภค ผู้ปฏิบัติงานในคลินิกเอกชนและผู้รับบริการ	ข้อมูลสำหรับใช้เป็นแนวทางในการส่งเสริมให้คลินิกเวชกรรมและคลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผลซึ่งจะช่วยให้เกิดความปลอดภัยสำหรับประชาชน	ทบทวนวรรณกรรมแบบบูรณาการ (integrated review) ร่วมกับการใช้เทคนิคเดลฟาย (Delphi technique) เพื่อวิเคราะห์และสังเคราะห์องค์ความรู้เกี่ยวกับนโยบายและ/หรือแนวปฏิบัติและปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยาของคลินิกเอกชนในประเทศไทย													3,120,106	นพคุณ/ธนกร	ข้อเสนอเชิงนโยบายสำหรับแนวทางการปฏิบัติงานในคลินิกที่มีการใช้ยาอย่างสมดุล

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2565-ก.ย.2566)												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) การปฏิรูประบบจ่ายและกระจายยาเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพแบบบูรณาการ	1. เพื่อพัฒนา decision tools/algorithm เพื่อการตัดสินใจเลือกจ่ายและกระจายยาที่เหมาะสมกับบริบทของการบริการสุขภาพ 2. เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อความสำเร็จและความไม่สำเร็จในระบบการจ่ายและกระจายยาในปัจจุบัน 3. เพื่อศึกษาด้านทุนทั้งทางตรงและทางอ้อมของระบบจัดจ่ายและการจ่ายยาในรูปแบบต่างๆ 4. จัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อพัฒนาระบบจ่ายและกระจายยาทั้งระบบ	เครื่องมือและข้อเสนอเชิงนโยบายที่ทำให้ระบบการจ่ายและกระจายยาพัฒนาไปใช้ได้ทั้งประเทศ	1. ทบทวนวรรณกรรมและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง 2. รวบรวมข้อมูลปฐมภูมิ โดยการสัมภาษณ์ (in-dept interview) 3. คำนวณต้นทุนฐานกิจกรรมตลอดห่วงโซ่อุปทาน และคำนวณความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ของแต่ละโมเดล ด้วยแนวคิด Cost and Benefits analysis (CBA) 4. วิเคราะห์และนำเสนอรูปแบบของระบบยาที่เหมาะสมกับบริบทของประเทศไทย	←												2,500,000	นพคุณ/บุศรินทร์	ข้อเสนอเชิงนโยบายสำหรับการพัฒนาระบบการจ่ายและกระจายยาที่พัฒนาระบบยาทั้งระบบ
5) การพัฒนาแพลตฟอร์มการวางแผนเชิงพยากรณ์เพื่อช่วยการตัดสินใจวางแผนโลจิสติกส์ยาและเวชภัณฑ์สำหรับระบบการรับยาตามใบสั่งยาที่ร้านขายยา	1. พัฒนาแพลตฟอร์มการวางแผนเชิงพยากรณ์เพื่อช่วยการตัดสินใจสำหรับระบบการรับยาตามใบสั่งยาที่ร้านขายยา 2. เลือกตัวแบบการพยากรณ์ความต้องการใช้ยาและเวชภัณฑ์ที่เหมาะสมต่อการพยากรณ์ความต้องการใช้ยาและเวชภัณฑ์ที่เหมาะสม 3. กำหนดแนวทางการระบุปริมาณการสั่งซื้อและ safety stock ที่เหมาะสม 4. นำเสนอข้อเสนอแนะสำหรับการพิจารณาการทดแทนด้วยยาสามัญในการวางแผนจัดซื้อยา	แนวทางการปฏิบัติในการบริหารจัดการทางโลจิสติกส์ระบบการรับยาในร้านยา และข้อเสนอแนะสำหรับการพิจารณาการทดแทนด้วยยาสามัญในการวางแผนจัดซื้อยาของบริษัทผู้จัดจำหน่ายยาสำหรับร้านยา	1. วิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับต้นทุนและรายการทางโลจิสติกส์ระบบการรับยา 2. วิเคราะห์ตัวแบบการพยากรณ์ความต้องการใช้ยาและเวชภัณฑ์ 3. วิเคราะห์ข้อมูลสำหรับการพิจารณาการทดแทนด้วยยาสามัญในการวางแผนจัดซื้อ 4. ออกแบบและพัฒนาแพลตฟอร์มระบบการพยากรณ์ 5. พัฒนาด้านแบบ Mockup และทดสอบระบบแพลตฟอร์ม	←												6,015,890	นพคุณ/บุศรินทร์	1. ระบบต้นแบบช่วยวางแผนเชิงพยากรณ์สำหรับระบบการรับยาตามใบสั่งยาที่ร้านขายยา 2. ข้อเสนอแนะสำหรับการพิจารณาการทดแทนด้วยยาสามัญในการวางแผนจัดซื้อยา สำหรับโครงการรับยาตามใบสั่งยาที่ร้านยา
6) การศึกษาประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ของยาที่จะเข้าสู่บัญชียาหลักแห่งชาติ	เพื่อศึกษาประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ของยาที่จะเข้าสู่บัญชียาหลักแห่งชาติเพื่อการตัดสินใจเชิงนโยบาย	นำไปประกอบการพิจารณาคัดเลือกกรายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ	1. ประสานรายการยาจากคณะอนุกรรมการ คณะทำงานที่เกี่ยวข้อง 2. ดำเนินการศึกษาความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์และเสนอทางเลือกเชิงนโยบาย	←												3,000,000	นพคุณ/บุศรินทร์	การพิจารณาคัดเลือกกรายการยาเพื่อบรรจุไว้ในบัญชียาหลักแห่งชาติ เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนเข้าถึงยาที่จำเป็นอย่างทั่วถึงโดยไม่เป็นปัญหาต่อความมั่นคงด้านการเงินของกองทุนประกันสุขภาพทั้ง 3 กองทุน
7) พัฒนาระบบเพื่อส่งเสริมให้เกิดการเข้าถึงยาจำเป็นได้อย่างเหมาะสม	1. พัฒนาระบบควบคุมยาให้มีประสิทธิภาพ สามารถควบคุมค่าใช้จ่ายได้ 2. สร้างเสริมความเข้มแข็งภาคประชาชนเพื่อการเข้าถึงยาจำเป็น	ประชาชนเข้าถึงยาจำเป็น และลดภาระงบประมาณด้านยาได้อย่างเหมาะสม	ศึกษาและพัฒนาระบบการเข้าถึงยาจำเป็น และพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบาย	←												5,000,000	นพคุณ/ธนกร/บุศรินทร์	ข้อเสนอเชิงนโยบายสำหรับระบบการเข้าถึงยาจำเป็น และลดภาระงบประมาณด้านยา
8) การพัฒนากรอบการวิจัยระบบยาของประเทศไทย	เพื่อจัดทำกรอบงานวิจัยในการเชื่อมโยงและขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบยาแห่งชาติ	ความสำเร็จในการประสานขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบยาแห่งชาติ	1. ทบทวนวัตถุประสงค์ ผลผลิต และผลลัพธ์ ของสถานการณ์ระบบยา 2. ประชุมเชิงปฏิบัติการเครือข่ายวิจัยระบบยาเพื่อหาข้อเสนอแนะในด้านงานวิจัยเพื่อการขับเคลื่อนงานวิจัยและยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบยาแห่งชาติ	←												1,500,000	นพคุณ/ธนกร/บุศรินทร์	กรอบและหัวข้องานวิจัยเพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนงานยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2565-ก.ย.2566)												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 การพัฒนาการใช้ยาสมุนไพรทางการแพทย์แบบครบวงจร (N14)																1,516,000		
1) การศึกษาการออกฤทธิ์ของสารสกัดจากพืชสมุนไพรเพื่อใช้ในการรักษาผู้ป่วยที่มีภาวะกระดูกพรุน และภาวะมวลกล้ามเนื้อน้อย	เพื่อศึกษาผลต่อการสร้างมวลกล้ามเนื้อ และการสร้างเซลล์กระดูกและด้านการทำลายเซลล์กระดูกของสารสกัด curcuminoids ในรูปแบบต่างๆ ได้แก่ curcumin, bis-demethoxycurcumin, de-methoxycurcumin, สารสกัด curcuminoids ที่มีสาร curcuminoids รวมไม่น้อยกว่า 85% w/w และ สารสกัด curcuminoids ในรูปของสารประกอบเชิงซ้อนที่เพิ่มการละลายน้ำ, ellagic acid, α -mangostein และ สารสกัดอื่นๆ	รักษาผู้ป่วยที่มีภาวะมวลกล้ามเนื้อน้อย และภาวะกระดูกพรุนทำให้ผู้ป่วยอายุมีสุขภาพดีขึ้น	1) ศึกษาผลของสารสกัด curcuminoids ต่อการสร้างเซลล์กระดูกในสัตว์ทดลอง 2) ศึกษาผลของสารสกัด curcuminoids และพืชสมุนไพรอื่นๆ ต่อการรักษาภาวะมวลกล้ามเนื้อน้อย													1,516,000	นพคุณ/บุศรินทร์	องค์ความรู้ด้านวิชาการด้านสมุนไพร ในการรักษาโรคกระดูกพรุน และ ภาวะมวลกล้ามเนื้อน้อย
1.3 การสำรวจพฤติกรรมการใช้ยาและความเสี่ยงด้านสุขภาพในประชาชนไทย (N16)																5,000,000		
1) การจัดการเชิงระบบการใช้ยาสมเหตุสมผลในภาคประชาชน	เพื่อพัฒนาระบบการจัดการเชิงระบบการใช้ยาสมเหตุสมผลในภาคประชาชน	ภาคประชาชนมีความรู้เรื่องการใช้ยาอย่างเหมาะสม	1. ประเมินความรอบรู้การใช้ยาสมเหตุสมผลในภาคประชาชน 2. พัฒนาเครือข่ายและเครื่องมือที่เกี่ยวข้อง 3. นำเครื่องมือไปขยายผลในภาคประชาชน													5,000,000	นพคุณ/ธนกร	ภาพระดับความรอบรู้ในการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลในภาคประชาชน ได้เครื่องมือในการจัดการที่สามารถนำไปใช้ได้จริง
1.4 งานพัฒนาศักยภาพ																4,818,454		
1) โครงการพัฒนาศักยภาพกรรมการจริยธรรมการวิจัย และแหล่งทุนวิจัยตามมาตรฐานการวิจัยทางคลินิกที่ดี (ICH GCP guideline)	เพื่อพัฒนาศักยภาพกรรมการจริยธรรมการวิจัย และแหล่งทุนวิจัยตามมาตรฐานการวิจัยทางคลินิกที่ดี	กรรมการจริยธรรมการวิจัย และแหล่งทุนวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการวิจัยในมนุษย์	1. อบรมเชิงปฏิบัติการ 2. ติดตามและประเมินผล													4,818,454	นพคุณ/บุศรินทร์/ธนกร	กรรมการจริยธรรมและแหล่งทุนวิจัย มีความรู้ความเข้าใจและสามารถแสดงบทบาทได้อย่างเหมาะสมตามมาตรฐาน ICH GCP guideline
			รวมงบประมาณ													33,838,700		

แผนงานวิจัยด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2565-ก.ย.2566)												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) ต้นแบบแพลตฟอร์มและระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มออร์โธปิดิกส์และกายภาพบำบัด	เพื่อสร้างต้นแบบแพลตฟอร์มและระบบการบริการแบบใหม่ที่มีประสิทธิภาพในการจัดการการผู้ป่วยกลุ่มออร์โธปิดิกส์และกายภาพบำบัดให้เข้าถึงการรักษาทางการแพทย์อย่างเท่าเทียมและทั่วถึงเพื่อส่งเสริมให้ผู้ป่วยกลุ่มออร์โธปิดิกส์และกายภาพบำบัดได้รับการรักษาด้วยแนวทางที่เหมาะสมกับโรค/ภาวะของตนเองอย่างต่อเนื่อง โดยผ่านระบบ Mobile application platform เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจและทักษะในการสร้างเสริมสุขภาพให้ผู้ป่วยกลุ่มออร์โธปิดิกส์และกายภาพบำบัดให้ดียิ่งขึ้น		- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย ปรับแก้ตามความเห็นจากการทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย													3,435,000	จุไรรัตน์/ธนารัตน์/ปิยะฉัตร/อัญชนา/ณัฐธิดา	ผู้ป่วยกลุ่มออร์โธปิดิกส์และกายภาพบำบัดได้รับการรักษาด้วยแนวทางที่เหมาะสมกับโรค/ภาวะของตนเองอย่างต่อเนื่อง โดยผ่านระบบ Mobile application platform
2) การพัฒนาอุปกรณ์ทางการแพทย์เฉพาะบุคคลสำหรับงานคลินิกบูรณาการด้านศัลยกรรมผ่าตัดรักษาโรคกระดูกในขากระดูกและกระดูกสันหลัง	เพื่อสร้างองค์ความรู้พื้นฐานและการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีสมัยใหม่ในการผ่าตัดเพื่อรักษามะเร็งในขากระดูกและกระดูกสันหลัง รวมถึงเพิ่มประสิทธิภาพและลดต้นทุนในการรักษาคนไข้		- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย ปรับแก้ตามความเห็นจากการทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย													6,363,750	จุไรรัตน์/ธนารัตน์/ปิยะฉัตร/อัญชนา/ณัฐธิดา	ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยอุปกรณ์ทางการแพทย์เฉพาะบุคคลสำหรับงานคลินิกบูรณาการด้านศัลยกรรมผ่าตัดรักษาโรคกระดูกในขากระดูกและกระดูกสันหลัง ส่งผลให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาด้วยวิธีการสมัยใหม่ที่มีประสิทธิภาพสูงนำไปสู่ระยะเวลาในการผ่าตัดและระยะฟื้นตัวที่สั้นลง

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2565-ก.ย.2566)												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) การประเมินความปลอดภัยและประสิทธิภาพของวัสดุปลูกถ่ายกระดูก ชนิดไบโอฟอสเฟตเคลือบฟอสเฟตเซรามิกสังเคราะห์ชนิดมีรูพรุนต่อเนื่องในทางสรีรวิทยากระดูก สำหรับผู้ป่วยที่มีภาวะเนื้องอกกระดูก ซึ่งกระดูกส่วนหนึ่งถูกทำลาย และมีความจำเป็นต้องรักษาด้วยการปลูกถ่ายกระดูกเพื่อตอบโต้ภัยประเด็นความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นหลังการใช้งานวัสดุทดแทนกระดูกในระยะยาวของผู้ป่วยสร้างความเชื่อถือของการนำผลิตภัณฑ์ดังกล่าวไปใช้งานทางด้านสรีรวิทยากระดูกต่อไปในอนาคต	เพื่อศึกษาและประเมินความปลอดภัยและประสิทธิภาพของผลิตภัณฑ์วัสดุปลูกถ่ายกระดูกเคลือบฟอสเฟตเซรามิกสังเคราะห์ชนิดมีรูพรุนต่อเนื่องในทางสรีรวิทยากระดูก สำหรับผู้ป่วยที่มีภาวะเนื้องอกกระดูก ซึ่งกระดูกส่วนหนึ่งถูกทำลาย และมีความจำเป็นต้องรักษาด้วยการปลูกถ่ายกระดูกเพื่อตอบโต้ภัยประเด็นความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นหลังการใช้งานวัสดุทดแทนกระดูกในระยะยาวของผู้ป่วยสร้างความเชื่อถือของการนำผลิตภัณฑ์ดังกล่าวไปใช้งานทางด้านสรีรวิทยากระดูกต่อไปในอนาคต		- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย ปรับแก้ตามความเห็นจากการทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย													3,113,000	จุไรรัตน์/ธนารัตน์/ปิยะฉัตร/อัญชนา/ณัฐธิดา	การประเมินประสิทธิภาพและความปลอดภัยของวัสดุปลูกถ่ายกระดูกชนิดเคลือบฟอสเฟตเซรามิกสังเคราะห์ในกรณีภาวะเนื้องอกกระดูก
4) การดำเนินการคัดกรองโรคมะเร็งผิวหนังระดับประเทศ โดยใช้แพลตฟอร์มที่พัฒนาต่อยอดจากเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์	เพื่อประเมินผลของการดำเนินการคัดกรองโรคมะเร็งผิวหนังระดับประเทศ โดยใช้แพลตฟอร์มที่พัฒนาต่อยอดจากเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ วัตถุประสงค์เฉพาะ ประเมินจำนวนผู้ป่วยโรคมะเร็งผิวหนังที่มีการเปลี่ยนแปลงหลังจากการใช้แพลตฟอร์มที่พัฒนาต่อยอดจากเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ ประเมินจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการส่งต่อตามระบบอย่างแท้จริง		- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย ปรับแก้ตามความเห็นจากการทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย													3,498,844	จุไรรัตน์/ธนารัตน์/ปิยะฉัตร/อัญชนา/ณัฐธิดา	ได้ฐานข้อมูลรูปผิวหนังของคนไทย ซึ่งอาจสามารถพัฒนาต่อยอดเป็นเครื่องมือปัญญาประดิษฐ์สำหรับคนไทยเองได้ในอนาคต ถือเป็นการสร้างนวัตกรรมให้แก่วงการสาธารณสุขไทย ซึ่งสอดคล้องกับนโยบายและยุทธศาสตร์การวิจัยของชาติฉบับที่ 9

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2565-ก.ย.2566)												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) นวัตกรรมการรักษาผู้ป่วยมะเร็งทางระบบเลือดในประเทศไทยด้วยที่-เซลล์ที่ถูกดัดแปลงพันธุกรรมโดยไมอาศัยไวรัสให้จำเพาะกับซีดี 19 ด้วยรีเซปเตอร์แอนติเจนลูกผสม: การวิจัยทางคลินิกในระยะที่ 1	เพื่อพัฒนาการรักษาผู้ป่วยมะเร็งที่-เซลล์ภูมิคุ้มกันบำบัดผู้ป่วยมะเร็งเม็ดเลือดขาวและมะเร็งต่อมน้ำเหลืองในประเทศไทยและสร้างความยั่งยืนในการพัฒนาการรักษาโรคมะเร็งด้วยวิธีเซลล์ภูมิคุ้มกันบำบัดในประเทศไทยเพื่อสร้างระบบและโครงสร้างพื้นฐานในการวิจัยและพัฒนาการรักษาด้วยเซลล์และยีนบำบัดในประเทศไทยเพื่อเป็นผู้นำในด้านการวิจัยและรักษาโรคมะเร็งด้วยเทคโนโลยีเซลล์ภูมิคุ้มกันบำบัดในระดับชาติ ภูมิภาคและนานาชาติต่อไปเพื่อพัฒนาบุคลากรที่มีส่วนเกี่ยวข้องในการวิจัยและรักษาผู้ป่วยด้วยเซลล์ภูมิคุ้มกันบำบัดในทุกระดับ		- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย ปรับแก้ตามความเห็นจากการทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย													3,900,000	จุโรรัตน์/ธนารัตน์/ปิยะฉัตร/อัญชนา/ณัฐธิดา	1) Clinical grade CD19-CAR T cells ที่ผ่านเกณฑ์การควบคุมคุณภาพมาตรฐานสามารถใช้ได้ทางคลินิก 2) ต้นแบบห้องปฏิบัติการปลอดเชื้อพิเศษสำหรับการผลิตเซลล์เพื่อใช้ทางคลินิกในสถานพยาบาลหรือมหาวิทยาลัย
6) ระบบดิจิทัลสุขภาพสำหรับใช้ในการฝึกการหายใจเพื่อลดความดันโลหิต	พัฒนาต่อยอดงานวิจัยเดิมที่ได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้วในส่วนการพัฒนาอุปกรณ์เครื่องฝึกการหายใจ โดยการผลิตจำนวน 60 ชุดและจัดให้มีการทดสอบความปลอดภัยทางไฟฟ้าสำหรับเครื่องมือแพทย์พัฒนาแอปพลิเคชันบนโทรศัพท์ที่ต่อยอดจากรุ่นปัจจุบันให้สามารถสื่อสารกับระบบดิจิทัลสุขภาพในการส่งข้อมูลสัญญาณชีพและข้อมูลการฝึกการหายใจและเพื่อรับข้อมูลสนับสนุนการฝึกการหายใจแบบพลวัตที่เหมาะสมกับผู้ใช้งาน		- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย ปรับแก้ตามความเห็นจากการทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย													3,949,000	จุโรรัตน์/ธนารัตน์/ปิยะฉัตร/อัญชนา/ณัฐธิดา	ระบบดิจิทัลสุขภาพสำหรับใช้ในการฝึกการหายใจเพื่อลดความดันโลหิตสำหรับผู้ป่วยความดันสูง

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2565-ก.ย.2566)												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) การพัฒนาและผลิตต้นแบบสิ่งทอทางการแพทย์ (COVID GUARD) ที่มีฤทธิ์ในการฆ่าเชื้อโควิด-19 ด้วยตนเอง แบบซักได้	เพื่อพัฒนาและผลิตต้นแบบสิ่งทอทางการแพทย์ (COVID GUARD) ที่มีฤทธิ์ในการฆ่าเชื้อโควิด-19 ด้วยตนเอง แบบซักได้และนำกลับมาใช้ใหม่ได้ตามเกณฑ์ OEKO-TEX สำหรับใช้ในสถานพยาบาล/โรงพยาบาล เพื่อลดความเสี่ยงและป้องกันการติดเชื้อโดยการสะสมและแพร่กระจายเชื้อโควิด-19 ในสถานพยาบาล/โรงพยาบาล		- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย ปรับแก้ตามความเห็นจากการทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย													4,075,676	จุไรรัตน์/ธนารัตน์/ปิยะฉัตร/อัญชนา/ณัฐธิดา	สามารถนำเทคโนโลยีเพื่อนำไปผลิตสิ่งทอที่มีการเพิ่มคุณสมบัติฆ่าเชื้อ SARS-CoV-2 (COVID-19) สำหรับใช้ในสถานพยาบาล/โรงพยาบาล)
8) AIoT สำหรับการประเมินและฝึกทักษะการอ่านภาษาไทยในเด็ก	1. เพื่อประเมินความสามารถของทักษะพื้นฐานการอ่านภาษาไทย เป็นโปรแกรมเกมบนเครื่องคอมพิวเตอร์ PC และแบบแอปพลิเคชันบนระบบปฏิบัติการ Android สำหรับ เด็กเริ่มเข้าเรียน 2. สร้างต้นแบบเกม “อักษร” เพื่อช่วยครูในการสอนและฝึกทักษะพื้นฐานการอ่านภาษาไทย สำหรับเด็ก struggle readers และเด็กที่มีความบกพร่องด้านการอ่าน		- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย ปรับแก้ตามความเห็นจากการทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย													4,006,520	จุไรรัตน์/ธนารัตน์/ปิยะฉัตร/อัญชนา/ณัฐธิดา	ลิขสิทธิ์เกมแอปพลิเคชัน “อักษร” เป็นเครื่องมือคัดกรอง struggle reader ในเด็กเริ่มเรียน และช่วยสอนฝึกทักษะพื้นฐานการอ่านในเด็ก struggle reader และ เด็กที่มีความบกพร่องด้านการอ่านภาษาไทย
9) การต่อยอดการใช้ระบบบูรณาการปัญญาประดิษฐ์ในการตรวจคัดกรองภาวะเบาหวานเข้าจอตาในประเทศไทย	เพื่อประเมินผลในเชิงเทคนิคของการใช้ระบบบูรณาการปัญญาประดิษฐ์ในการคัดกรองเบาหวานเข้าจอตาด้วยกล้องถ่ายภาพจอตา ในกลุ่มประชากรขนาดใหญ่พร้อมๆกัน (13 เขตสุขภาพทั่วประเทศไทย		- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย ปรับแก้ตามความเห็นจากการทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย													5,787,000	จุไรรัตน์/ธนารัตน์/ปิยะฉัตร/อัญชนา/ณัฐธิดา	โปรแกรมระบบบูรณาการปัญญาประดิษฐ์เพื่อการคัดกรองเบาหวานขึ้นตาและระบบติดตามผู้ป่วยแบบดิจิทัลที่พร้อมติดตั้งและใช้งานได้

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2565-ก.ย.2566)												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) การพัฒนาและประยุกต์ใช้ทางคลินิกด้วยระบบปัญญาประดิษฐ์ เพื่อวินิจฉัยการตีบของหลอดเลือดหัวใจจากภาพถ่ายสแกนภาวะหลอดเลือดกล้ามเนื้อหัวใจ	เพื่อพัฒนาระบบปัญญาประดิษฐ์ที่มีความน่าเชื่อถือและเป็นที่ยอมรับสำหรับการ วินิจฉัยการตีบของหลอดเลือดหัวใจจำนวน 1 ระบบ ซึ่งมีการทดสอบความแม่นยำและมั่นคงเพื่อประยุกต์ใช้ปัญญาประดิษฐ์ในการ วินิจฉัยภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด ร่วมกับการวินิจฉัยของรังสีแพทย์ในแนวทางเวชปฏิบัติของโรงพยาบาลราชวิถีเพื่อบูรณาการศาสตร์ให้เกิดนวัตกรรมในทางการแพทย์และเทคโนโลยีสารสนเทศ สำหรับการประเมินและแปลผลผู้ป่วยที่หลอดเลือดหัวใจตีบเพื่อแก้ปัญหาโรคหลอดเลือดหัวใจซึ่งเป็นปัญหาภาวะโรคที่สำคัญ 1 ใน 3 ของประเทศ		- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย ปรับแก้ตามความเห็นจากการทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย													3,000,000	จุไรรัตน์/ธนารัตน์/ปิยะฉัตร/อัญชนา/ณัฐธิดา	1) สมาคมรังสีแพทย์และแพทย์อายุรกรรมโรคหัวใจได้รับการถ่ายทอดเทคโนโลยีและผลการวิจัยเพื่อนำไปใช้ประโยชน์กับกระบวนการตรวจวินิจฉัยผู้ป่วยโรคหัวใจอย่างคุ้มค่าภายในระยะเวลา 1 ปี 2) ผู้ป่วยที่สงสัยเป็นโรคหัวใจในโรงพยาบาลราชวิถีได้รับการวินิจฉัยร่วมกับผลการพยากรณ์ของโมเดลปัญญาประดิษฐ์เพื่อการวางแผนรักษาที่เหมาะสมและคุ้มค่าในการตรวจรักษาเมื่อเปรียบเทียบกับขั้นตอนการตรวจรักษาตามปก
11) การพัฒนาแพลตฟอร์มสำหรับชุดทดสอบไมโครอะเรย์สตริปเพื่อการตรวจ วิเคราะห์ภาวะภูมิแพ้ต่อโมเลกุลสารก่อภูมิแพ้	เพื่อพัฒนาแพลตฟอร์มสำหรับชุดทดสอบภาวะภูมิแพ้โดยใช้เทคนิค Component-resolved microarray strip ที่พร้อมใช้งานเพื่อพัฒนาชุดทดสอบไมโครอะเรย์สตริปต้นแบบ ที่ใช้งานได้จริงสำหรับการวินิจฉัยโรคภูมิแพ้ไผ่ฝุ่นและแมลงสาบ ที่มีความแม่นยำ ราคาไม่แพง ใช้งานง่าย และเหมาะสมกับคนไทย		- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย ปรับแก้ตามความเห็นจากการทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย													4,495,000	จุไรรัตน์/ธนารัตน์/ปิยะฉัตร/อัญชนา/ณัฐธิดา	1) ต้นแบบกระบวนการเตรียมตัวอย่างเพื่อใช้ในการตรวจ allergens แบบ Component-resolved microarray strip 2) เครื่องอ่านสัญญาณไมโครอะเรย์แบบพกพาที่มีประสิทธิภาพสูงตอบโจทยความต้องการผู้ใช้งาน ในราคาย่อมเยา

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2565-ก.ย.2566)												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) ‘แคนนาบี เมดิคอลส์’ โครงการวิจัยกัญชาทางการแพทย์	1) พัฒนาระบบผลิตภัณฑ์ซีบีเอ็มที่มี แคนนาบีไดโอด (cannabidiol, CBD) ด้วยเทคโนโลยีนาโนเอนแคปซูเลชัน ศึกษาประสิทธิภาพการรักษาสิวอักเสบ (inflammatory acne) และดูแล สุขภาพผิว (skincare) ด้วยผลิตภัณฑ์ ซีบีเอ็มที่มีสารสกัดแคนนาบีไดโอด (cannabidiol, CBD) 2) ศึกษาประสิทธิภาพของสารสกัด แคนนาบีไดโอด (cannabidiol, CBD) ในการรักษาผู้ป่วยนอนไม่หลับเรื้อรัง (primary insomnia) เทียบกับยา นอนหลับโซลพิเดม (zopiclone)		- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย ปรับแก้ ตามความเห็นจากการทบทวนข้อเสนอ โครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย													10,000,000	จุไรรัตน์/ธนา รัตน์/ปิยะฉัตร/ อัญชนา/ณัฐธิดา	1) มีความรู้และเข้าใจของสาร สกัดกัญชา (CBD, THC, CBN) ที่ มีผลต่อร่างกายโดยเฉพาะวงจร การนอนและผลข้างเคียงของยา และจะได้ใช้ได้อย่างถูกต้อง
13) การพัฒนาข้อสะโพกเทียม ชนิดไบโพลาร์แบบไม่ใช้ซีเมนต์ยึด กระดูก (การทดสอบสมรรถนะ และ ความเข้ากันได้ทางชีวภาพตาม มาตรฐานสากล)	เพื่อทดสอบ Performance tests ตามมาตรฐานสากลจาก ห้องปฏิบัติการที่ได้รับการรับรอง ISO 17025 สำหรับข้อสะโพกเทียมชนิดไบ โพลาร์แบบไม่ใช้ซีเมนต์ยึดกระดูก เพื่อ ทดสอบ Biocompatibility tests ตามมาตรฐานสากลจาก ห้องปฏิบัติการที่ได้รับการรับรอง ISO 17025 สำหรับข้อสะโพกเทียมชนิดไบ โพลาร์แบบไม่ใช้ซีเมนต์ยึดกระดูก		- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย ปรับแก้ ตามความเห็นจากการทบทวนข้อเสนอ โครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย													2,650,110	จุไรรัตน์/ธนา รัตน์/ปิยะฉัตร/ อัญชนา/ณัฐธิดา	ต้นแบบข้อสะโพกเทียม Cementless Bipolar Hip Prosthesis ที่ผ่านการทดสอบ ตามมาตรฐานสากล Performance Test 5 รายการ และ Biocompatibility Test 7 รายการ
			รวมทั้งสิ้น													58,273,900		

แผนงานวิจัยระบบกำลังคนด้านสุขภาพ

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2565-ก.ย.2566)												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) การวิจัยและพัฒนาหลักสูตรพัฒนาสมรรถนะพนักงานเปลเพื่อรองรับระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพสูง	1. เพื่อศึกษาองค์ประกอบและตัวชี้วัดสมรรถนะพนักงานเปลในโรงพยาบาลเพื่อรองรับระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพสูง 2. เพื่อสร้างและพัฒนาหลักสูตรพัฒนาศักยภาพพนักงานเปลเพื่อรองรับระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพสูง 3. เพื่อศึกษาข้อเสนอแนะเชิงนโยบายในการพัฒนาศักยภาพพนักงานเปลในโรงพยาบาลเพื่อรองรับระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพสูง		- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย - ปรับแก้ตามความเห็นจากการทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย													4,858,750	จรรยาพร / พัทธภรณ์	1) มีบทความวิจัยเรื่องการวิจัยและพัฒนาหลักสูตรพัฒนาสมรรถนะพนักงานเปลเพื่อรองรับระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพสูง 2) การพัฒนาสมรรถนะพนักงานเปลเพื่อรองรับระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพสูงตามหลักสูตรที่พัฒนาขึ้นกับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และเครือข่าย
2) ความท้าทายและข้อเสนอเชิงนโยบายในการบริหารกำลังคนทางการพยาบาลในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	เพื่อศึกษาประสบการณ์การบริหารกำลังคนทางการพยาบาลของผู้บริหารทางการพยาบาลในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพื่อศึกษาปัญหาอุปสรรค/ความท้าทายในการบริหารกำลังคนทางการพยาบาลของผู้บริหารทางการพยาบาลในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพื่อศึกษาข้อเสนอแนะในการบริหารกำลังคนทางการพยาบาลของผู้บริหารทางการพยาบาลในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพื่อพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายในการบริหารกำลังคนทางการพยาบาลสำหรับสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019		- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย - ปรับแก้ตามความเห็นจากการทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย													1,500,000	จรรยาพร / พัทธภรณ์	นโยบายการบริหารกำลังคนทางการพยาบาลในสถานการณ์การระบาดของโรคที่มีประสิทธิภาพ แนวทางในการบริหารกำลังคนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยที่มีประสิทธิภาพ แนวทางในการส่งเสริม สนับสนุนช่วยเหลือบุคลากรพยาบาลในการปฏิบัติงานในสถานการณ์ที่มีการระบาดของโรคที่มีประสิทธิภาพ
3) อนาคตภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านของประเทศไทยในทศวรรษหน้า	เพื่อศึกษาภาพอนาคตหรือแนวโน้มของสมรรถนะของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ที่มีความสำคัญและจำเป็นต่อการเสริมสร้างศักยภาพและดำเนินบทบาทของอสม. ในอนาคต		- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย - ปรับแก้ตามความเห็นจากการทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย													1,144,000	จรรยาพร / พัทธภรณ์	จำนวน 2 หลักสูตร ได้แก่ หลักสูตรใหม่ 1 หลักสูตร และ หลักสูตรปรับปรุง 1 หลักสูตร หลักสูตรที่มีการพัฒนาทักษะของ อสม. ที่สะท้อนทักษะที่จำเป็นต่อการทำหน้าที่ของ อสม. ในอนาคต

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2565-ก.ย.2566)												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) การศึกษาการยกระดับศักยภาพบุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพสูงด้วยปัญญาประดิษฐ์และมีจิตบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ในการรับมือโรคไม่ติดต่อเรื้อรังหลังสถานการณ์การระบาดโควิด 2019 ในจังหวัดนครราชสีมา	จำนวนบุคคลต้นแบบ ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : - มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เกิดปฏิสัมพันธ์และสัมพันธ์ภาพในระดับบุคคล - เรื่องเล่าจากบุคคลต้นแบบ/ Success story		- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย - ปรับแก้ตามความเห็นจากการทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย													6,012,600	จรรยาพร / พัทธภรณ์	เพื่อระบุปัญหา อุปสรรคของบุคลากร รวมทั้งผู้ป่วย ผู้ดูแล หรือแกนนำ อสม. ในการทำงานส่งเสริม ป้องกันโรค การตรวจรักษาและประเมินภาวะแทรกซ้อนของกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดโควิด -19
5) พัฒนารูปแบบระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินพื้นที่ทางทะเลโดยชุมชนเป็นฐาน	พัฒนาด้านแบบพื้นที่ระบบสาธารณสุขทางทะเลอย่างครบวงจรเป็นระบบ โดยมุ่งเน้นการเสริมสร้างศักยภาพของประชาชน บุคลากรทางการแพทย์ โรงพยาบาล และระบบการส่งต่อ เพื่อตอบสนองและจัดการภาวะฉุกเฉินในพื้นที่ทางทะเล		- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย - ปรับแก้ตามความเห็นจากการทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย													6,364,000	จรรยาพร / พัทธภรณ์	การจัดระบบบริการสาธารณสุขทางทะเล 1. บริบทและระบบบริการในพื้นที่เป้าหมาย 2. ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายในการจัดรูปแบบบริการ
6) การพัฒนาข้อเสนอและแนวทางการจัดการสิ่งแวดล้อมและบรรยากาศการเรียนรู้ของแพทย์ประจำบ้านในโรงเรียนแพทย์และสถาบันฝึกอบรมของประเทศไทยในสถานการณ์โรคระบาดรุนแรง	1. เพื่อพัฒนาและทดสอบเครื่องมือ ประเมินสิ่งแวดล้อมและบรรยากาศการเรียนรู้ของแพทย์ประจำบ้านฉบับภาษาไทย (Thai Residency Educational Climate Test: T-RECT) โดยปรับปรุงจาก เครื่องมือที่มีการพัฒนามาก่อนในต่างประเทศ 2. เพื่อประเมินสิ่งแวดล้อมและบรรยากาศการเรียนรู้ของแพทย์ประจำบ้านในโรงเรียนแพทย์และสถาบันฝึกอบรมของประเทศไทยในสถานการณ์โรคระบาดรุนแรง 3. เพื่อพัฒนาข้อเสนอและแนวทางเกี่ยวกับการจัดการสิ่งแวดล้อมและบรรยากาศการเรียนรู้ของแพทย์ประจำบ้านและแพทย์ที่เลี้ยงในสถาบันฝึกอบรมในประเทศไทยในสถานการณ์โรคระบาดรุนแรง		- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย - ปรับแก้ตามความเห็นจากการทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย													1,025,400	จรรยาพร / พัทธภรณ์	ข้อเสนอหรือแนวทางในการจัดการสิ่งแวดล้อมและบรรยากาศการเรียนรู้ในแพทย์ประจำบ้านในภาวะการมีโรคระบาดรุนแรง

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2565-ก.ย.2566)												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) ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรม การป้องกันโรคในช่วงการระบาดและ หลัง การระบาดของโรคโควิด19 ในบุคลากร กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข	1. เพื่อศึกษาพฤติกรรม การป้องกันโรค ในช่วงการระบาดและหลังการระบาดของ โรคโควิด19 ในกลุ่มบุคลากร กรมควบคุมโรค 2. เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อ พฤติกรรม การป้องกันโรคโควิด 19 ใน กลุ่มบุคลากร กรมควบคุมโรค		- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย ปรับแก้ตามความเห็นจากการ ทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย	←												1,899,755	จรรยาพร / พัทธภรณ์	แนวทางให้ผู้บริหารในการวางแผนพัฒนา ส่งเสริม หรือปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การป้องกันตนเองจากเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในกลุ่มบุคลากรสาธารณสุข
8) ชุดโครงการภายใต้แผนงานวิจัย ระบบกำลังคนด้านสุขภาพ				←												11,174,395	จรรยาพร / พัทธภรณ์	
			รวมงบประมาณ													33,978,900		

แผนงานวิจัยระบบข้อมูลสุขภาพ

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2564-ก.ย.2565)												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) การศึกษาระบาดวิทยาโรค กระดูกพรุนเพื่อการเฝ้าระวังและ ป้องกันโรคของประชากรไทยใน จังหวัดภาคเหนือตอนบน และ การบูรณาการข้อมูลจนนำไปสู่ Big data ของระบบเฝ้าระวังโรค	1. ศึกษาประชากรโรคกระดูก พรุนของประชากรไทยใน 8 จังหวัดภาคเหนือตอนบน 2. ประเมินความเสี่ยงของภาวะ กระดูกพรุนในประชากร 8 จังหวัดภาคเหนือตอนบน ด้วยการ ตรวจคัดกรองภาวะกระดูกพรุน ตามมาตรฐานมูลนิธิภาวะกระดูก พรุนสากล 3. วัดความหนาแน่น มวลกระดูกด้วยเครื่องวัดความ หนาแน่นมวลกระดูกแบบดูดกลืน รังสีเอ็กซ์ 4. บูรณาการข้อมูล เพื่อให้ได้ Big data ของระบบเฝ้า ระวังโรคกระดูกพรุน		- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย ปรับแก้ตามความเห็นจากการ ทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย													3,294,000	จุไรรัตน์/ปิยะฉัตร	1) ข้อมูลค่าความหนาแน่น มวลกระดูก 30,000 คน ใน 8 จังหวัดภาคเหนือตอนบน 2) ข้อมูลระบาดวิทยานี้ สามารถนำไปใช้ ประกอบการอบรมให้ความรู้ เกี่ยวกับโรคกระดูกพรุนได้
2) การพัฒนาแอปพลิเคชันระบบ ฐานข้อมูลกลุ่มก่อนสูงวัยด้วยระบบ สารสนเทศภูมิศาสตร์เพื่อการเฝ้า ระวังโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โดย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำ หมู่บ้าน ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 7	พัฒนาเครื่องบริหารหัวเข่าที่มี น้ำหนักเบา สามารถติดตามการ รักษา และนำข้อมูลมาวิเคราะห์ เพื่อการรักษาภายหลังได้ โดยมีผล การทดสอบประสิทธิภาพการ ทำงานเครื่อง และความปลอดภัย ในการใช้งานเครื่องมือแพทย์ตาม มาตรฐาน IEC 60601-1 60601-1-2 และ Software validation IEC 62304 พร้อม คู่มือการผลิตและแบบพิมพ์เขียว ผ่านการทดสอบทางคลินิกที่ โรงพยาบาลธรรมศาสตร์		- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย ปรับแก้ตามความเห็นจากการ ทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย													6,929,065	จุไรรัตน์/ปิยะฉัตร	เครื่องช่วยบริหารหัวเข่า ภายหลังการผ่าตัดแบบ เคลื่อนย้ายได้ผ่านการ ทดสอบทางคลินิก

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2564-ก.ย.2565)												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) การพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรค ตามหลักสุขภาพหนึ่งเดียวด้วยระบบสารสนเทศทางภูมิศาสตร์	เพื่อออกแบบ พัฒนาระบบฐานข้อมูลด้านสุขภาพของคน สัตว์ และคุณภาพสิ่งแวดล้อม เพื่อรองรับการจัดทำฐานข้อมูลกลางสำหรับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการบูรณาการการทำงานและใช้ประโยชน์ร่วมกันเพื่อศึกษาวิเคราะห์ปัจจัยความสัมพันธ์เชิงสาเหตุด้านสุขภาพคน สัตว์ และคุณภาพสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพแบบองค์รวมของประชาชน		- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย ปรับแก้ตามความเห็นจากการทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย	←												3,000,000	จุไรรัตน์/ปิยะฉัตร	แพลตฟอร์มระบบสุขภาพหนึ่งเดียวในการป้องกันควบคุมโรค 1 ระบบ
4) การศึกษาความชุก อัตราการตาย และอัตราการรอดชีวิตของผู้ป่วยโรคมะเร็งในเขตสุขภาพที่ 12 โดยทะเบียนมะเร็งในฐานประชากรและหน่วยควบคุมและป้องกันโรคมะเร็งเขตสุขภาพ 12	1. ศึกษาอัตราการเกิด (incidence) อัตราการตาย (mortality) และอัตราการรอดชีวิต (survival) ของมะเร็งชนิดก้อน (Solid tumours) ของประชากรในเขตสุขภาพที่ 12 2. ศึกษาความชุกของโรคมะเร็งและระบุลำดับโรคมะเร็งที่พบบ่อยและมีภาวะโรคสูงในเขตสุขภาพที่ 12		- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย ปรับแก้ตามความเห็นจากการทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย													2,742,063	จุไรรัตน์/ปิยะฉัตร	การวางแผนพัฒนาการดูแลผู้ป่วยทั้งเขตสุขภาพและเขตพื้นที่ที่ดูแล และเฝ้าระวังการโรคมะเร็งในพื้นที่สุขภาพ 12 บนพื้นฐานของข้อมูลและหลักฐานเชิงประจักษ์
5) การศึกษาระบาดวิทยาเพื่อป้องกันการป่วยด้วยโรคมะเร็งโดยใช้ฐานข้อมูลการเฝ้าระวังการเกิดโรคโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน	1. เพื่อศึกษาปัจจัยที่ทำนายการป้องกันการเกิดโรคมะเร็งในพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบน 2. เพื่อจัดทำฐานข้อมูลขนาดใหญ่ของข้อมูลกลุ่มโรคมะเร็งอย่างเป็นระบบโดยมีส่วนร่วมจากชุมชน 3. เพื่อนำข้อมูลมาจัดทำระบบเฝ้าระวังการป้องกันการเกิดโรคมะเร็ง															6,820,072	จุไรรัตน์/ปิยะฉัตร	ชุมชนมีส่วนร่วม ในการเฝ้าระวังการเกิดโรค และการดูแลสุขภาพ และสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพมากขึ้น
			รวมงบประมาณ													22,785,200		

แผนงานวิจัยระบบบริการสุขภาพ

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2565-ก.ย.2566)												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) การพัฒนารูปแบบการให้บริการสุขภาพระดับปฐมภูมิสำหรับผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมเพื่อเตรียมความพร้อมในการถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไปยังองค์การบริหารส่วนจังหวัด กรณีศึกษาอำเภอคลองขลุง จังหวัดกำแพงเพชร	เพื่อศึกษารูปแบบระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิของผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมและปัญหาอุปสรรคในการให้บริการผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมในอำเภอคลองขลุง จังหวัดกำแพงเพชรเพื่อศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจในการใช้บริการสุขภาพระดับปฐมภูมิของผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมในจังหวัดกำแพงเพชรเพื่อข้อเสนอแนะในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิสำหรับผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมเพื่อเตรียมความพร้อมในการถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไปยังองค์การบริหารส่วนจังหวัดกำแพงเพชร		- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย - ปรับแก้ตามความเห็นจากการทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย													486,614	จรรยาพร/ฉัตรทิพย์	รูปแบบบริการปฐมภูมิที่พึงประสงค์ในมุมมองของผู้ให้และผู้รับบริการ
2) การศึกษาหน้าที่และอำนาจขององค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลกในเรื่องการรับถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก กรณีศึกษาเพื่อจัดทำข้อเสนอแนะเพื่อการปฏิรูปกฎหมายและแก้ไขอนุบัญญัติที่เกี่ยวข้อง	เพื่อศึกษาหน้าที่และอำนาจขององค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลกในเรื่องการรับถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก กรณีศึกษาเพื่อจัดทำข้อเสนอแนะเพื่อการปฏิรูปกฎหมายและแก้ไขอนุบัญญัติที่เกี่ยวข้อง		- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย - ปรับแก้ตามความเห็นจากการทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย													939,202	จรรยาพร/ฉัตรทิพย์	ข้อเสนอแนะเพื่อการปฏิรูปกฎหมายและแก้ไขอนุบัญญัติที่เกี่ยวข้อง
3) การพัฒนาแพลตฟอร์มระบบการแยกกักตัวที่บ้านสำหรับผู้ป่วยโรคโควิด 19 เชิงบูรณาการระหว่างระบบบริการปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอ เพื่อตอบสนองความจำเป็นฉุกเฉินในการเข้าถึงบริการสุขภาพและยกระดับความมั่นคงด้านสุขภาพอย่างมีส่วนร่วมของสหสาขาวิชาชีพ	เพื่อประเมินผลลัพธ์จากการดูแลผู้ป่วยด้วยระบบการแยกกักตัวที่บ้านเพื่อสร้างแพลตฟอร์มระบบการแยกกักตัวที่บ้านของผู้ป่วยโรคโควิดเพื่อประเมินแพลตฟอร์มระบบการแยกกักตัวที่บ้านของผู้ป่วยโรคโควิด		- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย - ปรับแก้ตามความเห็นจากการทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย													1,000,000	จรรยาพร/ฉัตรทิพย์	ผลลัพธ์เชิงสุขภาพ -ลดอัตราการเสียชีวิต -ลดค่าใช้จ่าย เชิงคุณภาพ -คุณภาพชีวิตดีขึ้น -ลดภาวะแทรกซ้อนของโรค

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2565-ก.ย.2566)												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) ฉากทัศน์อนาคตระบบสุขภาพไทยใน 10 ปีข้างหน้า	1) เพื่อศึกษาสถานการณ์และแนวโน้มของปัจจัยต่างๆ ที่ส่งผลกระทบต่อระบบสุขภาพของประเทศไทย 2) เพื่อศึกษาฉากทัศน์ความเป็นไปได้ของระบบสุขภาพไทยในอีก 10 ปีข้างหน้า 3) เพื่อสังเคราะห์ข้อเสนอเชิงนโยบายด้านระบบสุขภาพที่เหมาะสมตามบริบทของประเทศไทย และรองรับแนวโน้มระบบสุขภาพที่คาดว่าจะเกิดในอนาคต		- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย ปรับแก้ตามความเห็นจากการทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย	←												2,360,000	จรรยาพร/ฉัตรทิพย์	ข้อเสนอเชิงนโยบายด้านระบบสุขภาพที่เหมาะสมตามบริบทของประเทศไทย และรองรับแนวโน้มระบบสุขภาพที่คาดว่าจะเกิดในอนาคต
5) การเปรียบเทียบผลของการบำบัดด้วยออกซิเจนแรงดันสูงในโรคหลอดเลือดแดงใหญ่ที่จอประสาทตาอุดตันเฉียบพลัน	เพื่อศึกษาประสิทธิภาพการรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดแดงใหญ่ที่จอประสาทตาอุดตันหลังการได้รับการบำบัดด้วยออกซิเจนแรงดันสูง โดยเปรียบเทียบระดับการมองเห็นของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดแดงจอประสาทตาอุดตันเฉียบพลันก่อนและหลังการได้รับการบำบัดด้วยออกซิเจนแรงดัน		- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย ปรับแก้ตามความเห็นจากการทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย	←												2,494,060	จรรยาพร/ฉัตรทิพย์	ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดแดงจอประสาทตาอุดตันเฉียบพลันหลังได้รับการบำบัดด้วยออกซิเจนแรงดันสูงมีระดับการมองเห็นที่ดีขึ้นหลังการรักษา อัตราของผู้ป่วยที่มีการมองเห็นดีขึ้น
6) คุณสมบัตินักการวินิจฉัยของตัวย่องของอาการ ตื้อของโรคหลอดเลือดหัวใจเฉียบพลันในการทำนายโอกาสเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจเฉียบพลันและประสิทธิภาพจากการนำไปใช้	เพื่อสร้างตัวช่วยจำของอาการเตือนของโรคหลอดเลือดหัวใจเฉียบพลันและการปฏิบัติตัวโดยเรียก EMS มาโรงพยาบาล สำหรับให้ความรู้แก่ประชาชนเพื่อให้มารับการรักษาอย่างทันท่วงที		- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย ปรับแก้ตามความเห็นจากการทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย	←												781,286	จรรยาพร/ฉัตรทิพย์	ผลงานวิจัยในรูปแบบบทความวิชาการที่พร้อมสำหรับการส่งตีพิมพ์จำนวน 2 ฉบับ คุณภาพระดับวารสารนานาชาติ ฐาน Web of Science (ISI) หรือ Scopus
7) การประเมินสมรรถนะระบบสุขภาพของประเทศไทย ปี 2565 - 2566	1. เพื่อประเมินสมรรถนะระบบสุขภาพของประเทศไทย ปี 2565 – 2566 2. เพื่อสังเคราะห์ข้อเสนอเชิงนโยบายในการประเมินผลลัพธ์สุขภาพ ที่เหมาะสมกับบริบทของประเทศไทย 3. เพื่อศึกษาสถานการณ์และแนวโน้มของระบบสุขภาพของประเทศไทย ด้วยดัชนีชี้วัดด้านสุขภาพของ OECD ทั้งในเชิงปริมาณและคุณภาพ 4. เพื่อศึกษาสถานการณ์และแนวโน้มของปัจจัยต่างๆ ที่ส่งผลกระทบต่อผลลัพธ์สุขภาพของประเทศไทย 5. เพื่อวิเคราะห์ สังเคราะห์ เปรียบเทียบผลลัพธ์ด้านสุขภาพของประเทศไทย กับกลุ่มประเทศเอเชีย และกับกลุ่มประเทศสมาชิกของ OECD		- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย ปรับแก้ตามความเห็นจากการทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย	←												3,181,500	จรรยาพร/ฉัตรทิพย์	สามารถจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายจากข้อมูลด้านสุขภาพที่กำหนดโดยหน่วยงานระดับกรมวิชาการในปัจจุบัน ต้องพิจารณา Health Indicator ที่หลายประเทศเลือกใช้ พิจารณาประกอบการจัดทำนโยบายด้านสุขภาพที่มีผลลัพธ์ต่อประชาชนอย่างยั่งยืน เปรียบเทียบผลลัพธ์ด้านสุขภาพของประเทศไทย กับกลุ่มประเทศในภูมิภาคอาเซียน และเปรียบเทียบกับผลลัพธ์ด้านสุขภาพของประเทศไทย กับกลุ่มประเทศสมาชิกของ OECD

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2565-ก.ย.2566)												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) รูปแบบการเสริมสร้างพลังชุมชนเพื่อป้องกันการระบาดใหม่ของโรคโควิด 19 ในพื้นที่ชายแดนภาคตะวันตก ของประเทศไทย	1. เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรม การป้องกันการระบาดใหม่ของโรคโควิด 19 ในพื้นที่ชายแดนภาคตะวันตก ของประเทศไทย 2. เพื่อพัฒนารูปแบบการเสริมสร้างพลังชุมชนเพื่อป้องกันการระบาดใหม่ของโรคโควิด 19 ในพื้นที่ชายแดนภาคตะวันตก ของประเทศไทย 3. เพื่อประเมินผล รูปแบบการเสริมสร้างพลังชุมชนเพื่อป้องกันการระบาดใหม่ของโรคโควิด 19 ในพื้นที่ชายแดนภาคตะวันตก ของประเทศไทย		- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย - ปรับแก้ตามความเห็นจากการทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย	←											1,700,000	จรรยาพร/ฉัตรทิพย์	เกิดนโยบายหรือมาตรการ การจากการนำใช้รูปแบบการเสริมสร้างพลังชุมชนเพื่อป้องกันการระบาดใหม่ของโรคโควิด 19 ในพื้นที่ชายแดนภาคตะวันตกฯ ที่สามารถใช้ได้จริงและเกิดความยั่งยืนในพื้นที่	
9) การพัฒนารูปแบบการอภิบาลระบบสุขภาพในการเตรียมการ การป้องกัน และการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ภายใต้ชีวิตวิถีใหม่ของชุมชนมุสลิมในพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้ ประเทศไทย	เพื่อพัฒนารูปแบบการอภิบาลระบบสุขภาพ ในการเตรียมการ การป้องกัน และการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ภายใต้ชีวิตวิถีใหม่ของชุมชนมุสลิมในพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้ ประเทศไทย		- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย - ปรับแก้ตามความเห็นจากการทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย	←											2,592,700	จรรยาพร/ฉัตรทิพย์	ข้อเสนอแนะนโยบาย มาตรการ และแนวปฏิบัติ(Procedure)ของระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ ตติยภูมิ ที่มีกลไกอภิบาลที่เหมาะสม ในการเตรียมการ การป้องกัน และการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคติดต่อร้ายแรง ในบริบทพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้ ก่อให้เกิดความ	
10) การประยุกต์ใช้ผลการประเมินการนำนโยบายคัดกรอง และป้องกันโรคซึมเศร้าไปสู่การปฏิบัติเพื่อพัฒนาต้นแบบโปรแกรมคัดกรองและส่งต่อผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเชิงบูรณาการ	เพื่อทบทวนสถานการณ์ของนโยบาย มาตรการ และมาตรฐานการดำเนินงาน ป้องกันควบคุมโรคซึมเศร้าเพื่อวิเคราะห์ระบบและทบทวนโครงสร้างข้อมูลเพื่อใช้กำกับติดตามโปรแกรมป้องกันและควบคุมโรคซึมเศร้าจากหน่วยงานหลัก (กรมสุขภาพจิต) และหน่วยงานอื่นในพื้นที่ซึ่งมีบทบาทในการป้องกันและส่งเสริมสุขภาพจิต		- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย - ปรับแก้ตามความเห็นจากการทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย	←											3,001,350	จรรยาพร/เข็มจรรย์	ข้อเสนอแนะทางนโยบายเพื่อการพัฒนา มาตรการคัดกรองและส่งต่อผู้ป่วยโรคซึมเศร้า พร้อมข้อเสนอแนะการจัดทำฐานข้อมูลเชิงบูรณาการในระดับชุมชน	
11) กลไกการพัฒนาารูปแบบระบบสุขภาพชุมชนที่เหมาะสมในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพ และภัยสุขภาพ จากระบบแยกกักตัวที่บ้าน สำหรับผู้ป่วยโรคโควิด-19 และโรคติดต่ออุบัติใหม่เชิงพื้นที่ กรณีศึกษากรุงเทพมหานคร	1) เพื่อศึกษาและวิเคราะห์พฤติกรรมการใช้พื้นที่ในการแยกกักตัวที่บ้าน สำหรับผู้ป่วยโรค COVID-19 2) เพื่อสร้างชุดองค์ความรู้ ในการพัฒนาความเข้มแข็งกลไกการแก้ปัญหาการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 และโรคติดต่ออุบัติใหม่เชิงพื้นที่ระดับบ้าน และชุมชน 3) เพื่อสร้างกลไกการพัฒนา รูปแบบระบบสุขภาพชุมชนที่เหมาะสมในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพและภัยสุขภาพ		- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย - ปรับแก้ตามความเห็นจากการทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย	←											1,950,850	จรรยาพร/วศพล	ระบบฐานข้อมูลพิกัดสำหรับการปฏิบัติงานด้านการดูแลชุมชนโดยชุมชน (Community Isolation)	

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2565-ก.ย.2566)												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) กระบวนการสังเคราะห์ข้อมูลอย่างรวดเร็วเพื่อตอบคำถามเชิงนโยบายสาธารณสุขและคำถามด้านสุขภาพ และโควิด-19 ในสังคมไทย	เพื่อรวบรวมโจทย์และคำถามเชิงนโยบายระบบสุขภาพและสาธารณสุข ทั้งเร่งด่วนและไม่เร่งด่วน จากผู้กำหนดนโยบายและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่น ๆ เพื่อสำรวจอุปสงค์ต่อข้อมูล และรวบรวมคำถามเกี่ยวกับสุขภาพและสาธารณสุขของประชาชนไทย		- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย ปรับแก้ตามความเห็นจากการทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย													3,582,700	จรรยาพร/วศพล	บทความตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ เพื่อสื่อสารและสร้างความเข้าใจให้แก่ นักวิชาการชาวไทยและชาวต่างประเทศที่สนใจ
13) การพัฒนาแนวทางการจัดการตนเองเพื่อป้องกันภาวะลงโควิด สำหรับผู้ป่วยโควิด-19 ในศูนย์แยกกักตัวในชุมชน	เพื่อศึกษาความชุกของภาวะลงโควิดในผู้ป่วยโควิด-19 ที่รักษาในศูนย์แยกกักตัวของชุมชน 2.เพื่อศึกษาผลลัพธ์ทางสุขภาพที่เกิดขึ้นทั้งด้านร่างกายและจิตใจ สังคมและรูปแบบการดูแลของผู้ป่วยภาวะลงโควิดที่รักษาในศูนย์แยกกักตัวของชุมชน 3.เพื่อศึกษาปัจจัยเสี่ยงต่อภาวะลงโควิดในผู้ป่วยโควิด-19 ที่รักษาในศูนย์แยกกักตัวของชุมชน ระยะที่ 2 1.เพื่อพัฒนาแนวทางการจัดการตนเองและการถ่ายทอดองค์ความรู้แก่ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในการป้องกันภาวะลงโควิดสำหรับผู้ป่วยโควิด-19ในศูนย์แยกกักตัวในชุมชน		- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย ปรับแก้ตามความเห็นจากการทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย													1,000,000	จรรยาพร/วศพล	เกิดแนวทางการจัดการตนเองเพื่อป้องกันภาวะลงโควิด สำหรับผู้ป่วยโควิด-19 ในศูนย์แยกกักตัว ซึ่งนำไปประยุกต์ใช้ได้ ในศูนย์แยกกักตัวอื่นได้ เพิ่มคุณภาพการพยาบาลในผู้ป่วยโควิด-19 และให้การพยาบาลแบบองค์รวมทั้งด้านร่างกายและจิตใจ นอกจากนี้ยังเป็นการดูแลอย่างต่อเนื่องจากศูนย์แยกกักตัวสู่ชุมชน
14) แพลตฟอร์มการบริหารจัดการระบบส่งต่อผู้ป่วยระหว่างประเทศ	ศึกษาข้อมูลพื้นฐานข้อมูลเพื่อการจัดการส่งต่อผู้ป่วย 2. พัฒนาแพลตฟอร์มการบริหารจัดการระบบส่งต่อผู้ป่วย 3. พัฒนาแผนการสื่อสารการตลาดแบบบูรณาการ แพลตฟอร์มการบริหารจัดการระบบส่งต่อผู้ป่วย		- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย ปรับแก้ตามความเห็นจากการทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย													550,000	จรรยาพร/ฉัตรทิพย์	ผลงานตีพิมพ์: ระดับชาติ จำนวน 1 เรื่อง
15) การพัฒนารูปแบบการส่งเสริมสุขภาพภาวะหลังการติดเชื้อของผู้ป่วยโควิด 19 ในภาคใต้ของประเทศไทย	เพื่อพัฒนารูปแบบการส่งเสริมสุขภาพภาวะหลังการติดเชื้อของผู้ป่วยโควิด 19 ในภาคใต้ของประเทศไทย		- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย ปรับแก้ตามความเห็นจากการทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย													930,875	จรรยาพร/ฉัตรทิพย์	รูปแบบการส่งเสริมสุขภาพภาวะหลังการติดเชื้อของผู้ป่วยโควิด 19 ในภาคใต้ของประเทศไทย
16) ชุดโครงการภายใต้แผนงานวิจัยระบบบริการสุขภาพ																7,427,763	จรรยาพร/ฉัตรทิพย์	
รวมงบประมาณ																33,978,900		

แผนงาน วิจัยการเงินการคลังสุขภาพ

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2565-ก.ย.2566)												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) โครงการส่งเสริมระบบดูแลระยะยาวด้านการเงินการคลังเพื่อลดภาระครอบครัวภายหลังสถานการณ์การระบาดโควิด-19 โดยโครงการนี้เป็นความร่วมมือภายใต้ CONNECT เครือข่ายความร่วมมือกับหน่วยงานวิจัยภูมิภาคเอเชียแปซิฟิก และ ILO, website: https://connectshp.com/#:-:text=CONNECT%20encompasses%20a%20mix%20of,are%20all%20key%20to%20strengthening	1) ศึกษาข้อมูลสถานการณ์ภาระครอบครัว ผู้ดูแลจากการดูแลบริการระยะยาว ในช่วงสถานการณ์หลังโควิด 2) พัฒนาแบบจำลองการคลัง การจ่ายและองค์ประกอบระบบที่สำคัญร่วมกับพื้นที่ตัวอย่าง	รายงานข้อเสนอเพื่อลดภาระครอบครัวที่มีผู้ป่วยที่ต้องการบริการระยะยาว	1) ทบทวนวรรณกรรม และข้อมูลสถานการณ์พื้นที่ทดลอง 2) พัฒนาแบบจำลองการคลัง การจ่าย และระบบ 3) จัดทำรายงานสังเคราะห์													3,000,000	จเร/พัฒนาวิไล	รายงานสังเคราะห์จากข้อมูลพื้นที่ตัวอย่าง / การปรับเปลี่ยนระบบหรือองค์ประกอบบางอย่างจากพื้นที่ตัวอย่างที่ใช้ข้อมูลในการศึกษา / ครอบครัวที่มีผู้ป่วยต้องการบริการระยะยาวมีภาระค่าใช้จ่าย อื่นๆ ลดลงไม่น้อยกว่า 30%
2) โครงการจ้างเหมาบริการวิเคราะห์ต้นทุนรายการกิจกรรมการให้บริการของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)	เพื่อศึกษาด้านทุนรายการกิจกรรมการให้บริการของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)	1. เครื่องมือในการเก็บข้อมูลสำหรับการจัดทำต้นทุน 2. วิธีการวิเคราะห์ต้นทุนรายการกิจกรรมของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล	1. ทบทวนวรรณกรรม ทฤษฎี แนวคิด งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำบัญชี (กิจกรรมและวิธีการศึกษา) 2. ศึกษากระบวนการที่เก็บข้อมูลรายการกิจกรรม งบการเงิน ระบบบัญชี และพัสดุ ระบบบันทึกคุมงบประมาณ สถิติต่างๆที่เกี่ยวข้อง 3. ประชุมหารือกับทีมวิจัย และทีมคณะทำงาน 4. พัฒนาเครื่องมือในการจัดเก็บข้อมูลเพื่อจัดทำต้นทุนรายการกิจกรรมการให้บริการของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล 5. การเก็บข้อมูลทางบัญชี และข้อมูลสถิติต่างๆ พร้อมติดตาม และให้คำแนะนำในการเก็บข้อมูล 6. ตรวจสอบความสมบูรณ์และความถูกต้องของข้อมูล (Data Cleansing) และจัดการข้อมูล (Data Cleansing) ให้พร้อมต่อการวิเคราะห์ข้อมูล 7. วิเคราะห์ข้อมูลต้นทุนรายการกิจกรรมการให้บริการของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล และสถิติที่เกี่ยวข้อง 8. รายงานฉบับสมบูรณ์การวิเคราะห์ต้นทุนรายการกิจกรรมการให้บริการของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล													196,200	พัฒนาวิไล	1. เครื่องมือในการเก็บข้อมูลสำหรับการจัดทำต้นทุน 2. การให้คำปรึกษา/ อบรมการคำนวณต้นทุน 3. รายงานผลการวิเคราะห์ต้นทุนรายการกิจกรรมของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2565-ก.ย.2566)												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) แนวทางการพัฒนาการจัดสวัสดิการของ 3 กองทุนสุขภาพที่เหมาะสม กรณีโรคระบาดระดับชาติ โรคประจำถิ่น โรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ และโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เพื่อความมั่นคงทางการคลัง และความเป็นธรรมทางสุขภาพของประเทศไทย	เพื่อศึกษาปัจจัยเสี่ยงทางการคลังสาธารณสุขของประเทศ ไทยทั้งในระดับประเทศ และในระดับภูมิภาค โดยครอบคลุมทั้งห่วงโซ่บริการสุขภาพอันประกอบด้วยปัจจัยนำเข้า (บุคลากร ยา โครงสร้างพื้นฐาน ฯลฯ) เครื่องมือทางนโยบาย	ข้อเสนอเพื่อการคุ้มครองสิทธิประโยชน์ครอบคลุมด้านงบประมาณ ผลกระทบด้านงบประมาณ และความคุ้มค่า	- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย ปรับแก้ตามความเห็นจากการทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย	←												4,000,000	จเร/บุคลากร	นโยบายการกำหนดประเภทและขอบเขตบริการด้านสาธารณสุขที่มีความคุ้มค่า มีความยั่งยืนทางการคลัง มีประสิทธิภาพในการใช้งบประมาณ ทั้งในกรณีกรณี โรคระบาดระดับชาติ โรคประจำถิ่น
4) การประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์และผลกระทบด้านงบประมาณของมาตรการคัดกรองเบาหวานในประชากรไทย	เพื่อประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ของมาตรการตรวจคัดกรองและวินิจฉัยโรคเบาหวานในประชากรไทย เพื่อประเมินผลกระทบด้านงบประมาณของมาตรการตรวจคัดกรองและวินิจฉัยโรคนิยโรคเบาหวานที่มีความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ในบริบทของประเทศไทย	เพื่อกำหนดคสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย ปรับแก้ตามความเห็นจากการทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย	←												3,325,971	จเร/บุคลากร	ด้านนโยบาย : ผลจากต้นทุนต่อหน่วยของผู้ดำเนินการ กระทรวงสาธารณสุข อาจจะนำไปพิจารณาเพื่อเพิ่มเครื่องมือ หรือกระบวนการ ที่ทำให้ประชาชนและผู้ที่เกี่ยวข้องได้มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ
5) การประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์สาธารณสุขและการวิเคราะห์ผลกระทบด้านงบประมาณของเครื่องมือวินิจฉัยภาวะออสซึม ในระยะเริ่มแรกสำหรับเด็กไทย	เพื่อวิเคราะห์ต้นทุนอรรถประโยชน์ (cost-utility analysis) ของการวินิจฉัยภาวะออสซึมในระยะเริ่มแรก ด้วยเครื่องมือ TDAS เทียบกับ การวินิจฉัยโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ			←												1,566,629	จเร/บุคลากร	เด็กที่มีภาวะออสซึมได้รับการบำบัดรักษาและส่งเสริมพัฒนาการได้อย่างรวดเร็ว ส่งผลต่อพยากรณ์โรคที่ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง ประสานและพัฒนาเครือข่าย ด้วยการส่งเสริมการเรียนรู้ด้วยตนเองอย่างต่อเนื่อง โดยการเพิ่มพูนความรู้และทักษะในการบำบัดรักษา ส่งเสริมพัฒนาการเด็กที่มีภาวะออสซึมในระยะเริ่มแรก ทำให้เด็กสามารถใช้ชีวิตได้เต็มศักยภาพ และสามารถดูแลตัวเองได้
			รวมงบประมาณ													12,088,800		

แผนงานวิจัยระบบอภิบาลสุขภาพ

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2565-ก.ย.2566)												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) กระบวนการจัดการเชิงกลยุทธ์เพื่อสนับสนุนการถ่ายโอนภารกิจด้านสุขภาพจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพสต.) ให้องค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.)	ศึกษาสถานการณ์ด้านสุขภาพชุมชน สำรวจความคิดเห็นและความคาดหวังของประชาชน ต่อการถ่ายโอนภารกิจบริการด้านสุขภาพ จาก รพสต.ไปให้ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท) วิเคราะห์เปรียบเทียบ บริบท สภาพแวดล้อม และกระบวนการบริหารจัดการ ด้านสาธารณสุขของ อปท และ รพสต.ที่ถ่ายโอนและไม่ถ่ายโอน		- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย - ปรับแก้ตามความเห็นจากการทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย													980,000	จรรยาพร/เชมจรรย์	รายงานการวิจัย บทความทางวิชาการ ผลจากการศึกษาวิจัย บทวิเคราะห์ ได้รับการอ้างอิง และนำไปใช้ประโยชน์เชิงวิชาการ อย่างน้อย 3 บทความ ได้แก่ 1) สถานการณ์ด้านสุขภาพในพื้นที่ 2) ศักยภาพ ความพร้อม โอกาส ข้อจำกัดของอบจ. 3) ทัศนคติและปัจจัยการยอมรับของประชาชนต่อการจัด บริการสุขภาพของท้องถิ่น
2) การพัฒนารูปแบบบูรณาการดำเนินงานระหว่างระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ (Primary Care) และคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ในการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อที่มีประสิทธิผล	เพื่อพัฒนารูปแบบบูรณาการดำเนินงานระหว่างระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ (Primary Care) และคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ในการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อที่มีประสิทธิผล		- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย - ปรับแก้ตามความเห็นจากการทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย													870,925	จรรยาพร/เชมจรรย์	รูปแบบการบูรณาการการดำเนินงาน ป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อระหว่าง CUP และ พชอ. (ภายหลังการถ่ายโอน รพสต.) ที่สามารถนำไปประยุกต์ใช้กับพื้นที่อื่นๆ ในประเทศไทยได้
3) การศึกษาบทบาทองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.) โดยการดูแลงานด้านสุขภาพ ในฐานะผู้ให้บริการ หรือผู้จัดซื้อจัดจ้าง หรือผู้ตรวจสอบ	1. เพื่อเรียนรู้สถานการณ์ด้านสุขภาพที่ส่งผลกระทบต่อวิถีชีวิตของพลเมืองในสังคมที่เกี่ยวข้องกับการจำกัดสิทธิและการใช้อำนาจทางกฎหมายในการบริหารจัดการของท้องถิ่นจังหวัด 2. เพื่อพัฒนาแนวทางการแก้ไขวิกฤตด้านสุขภาพอย่างรู้เท่าทัน และสามารถบรรเทาความเสียหายในระยะสั้น ด้วยแนวทางและข้อเสนอเชิงนโยบายในการพัฒนากฎหมายและการบังคับใช้กฎหมายที่สมดุล ระหว่างการจำกัดสิทธิและการใช้อำนาจทางกฎหมายในการบริหารจัดการของท้องถิ่นจังหวัดที่ส่งผลกระทบต่อวิถีชีวิตของพลเมืองในสังคมกับผลกระทบที่เกิดขึ้นจากสถานการณ์ด้านสุขภาพ		- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย - ปรับแก้ตามความเห็นจากการทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย													1,984,608	จรรยาพร/เชมจรรย์	เกิดการเผยแพร่สู่ระดับนโยบายและการบริหารส่วนท้องถิ่น

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2565-ก.ย.2566)												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) บทเรียนจากสถานการณ์ COVID -19 สู่การพัฒนามาตรการเชิงนโยบายและกฎหมายเกี่ยวกับการกระจายอำนาจสู่หน่วยงานในท้องถิ่นเพื่อเกิดการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพสูงสุด	1. เพื่อเรียนรู้และทบทวนปรากฏการณ์ที่เกิดขึ้นจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 (COVID-19) ที่ส่งผลกระทบต่อวิถีชีวิตของพลเมืองในสังคม ที่เกี่ยวข้องกับการจำกัดสิทธิและการใช้อำนาจทาง กฎหมายในการบริหารจัดการของท้องถิ่นชุมชน 2. เพื่อพัฒนาแนวทางการแก้ไขวิกฤตด้านโรคระบาดใหญ่อย่างรู้เท่าทัน และสามารถบรรเทาความเสียหายในระยะสั้น ด้วยแนวทางและข้อเสนอเชิงนโยบายในการพัฒนามาตรฐานกฎหมายและการบังคับใช้กฎหมายที่สมดุล		- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย ปรับแก้ตามความเห็นจากการทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย													1,955,360	จรรยาพร/เชมจรรย์	เกิดองค์ความรู้ผ่านการศึกษาผลงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ผ่านช่องทางต่าง ๆ
5) บทบาทหน้าที่ขององค์กรบริหารส่วนจังหวัด กับการให้บริการดูแลสุขภาพชุมชน กรณีจังหวัดในพื้นที่ภาคเหนือตอนบน	เพื่อศึกษาสภาพปัญหาในสถานการณ์ บทบาทหน้าที่ และความพร้อมขององค์กรบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.) ตลอดจนความคิดเห็นของประชาชน ต่อการจัดบริการสุขภาพชุมชน ภายใต้นโยบายกระจายอำนาจสู่ท้องถิ่นเพื่อวิเคราะห์แนวคิด ทฤษฎี หลักกฎหมาย และผลกระทบที่เกี่ยวข้องกับการถ่ายโอนภารกิจด้านสุขภาพชุมชนจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพชุมชน (รพ.สต.) ไปยังท้องถิ่น (อบจ.) เพื่อนำเสนอแนวทางปรับปรุง ข้อมกฎหมาย และข้อบัญญัติ เพื่อรองรับการจัดบริการสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ ตามนโยบายกระจายอำนาจสู่ท้องถิ่น		- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย ปรับแก้ตามความเห็นจากการทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย													1,180,000	จรรยาพร/เชมจรรย์	ข้อเสนอเชิงนโยบาย ข้อมกฎหมาย ข้อบัญญัติ ที่ควรปรับปรุง ได้รับการบรรจุไว้ในแผน พัฒนาอบจ.เพื่อยกระดับคุณภาพการจัดบริการสุขภาพที่เป็นธรรมสำหรับชุมชน

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2565-ก.ย.2566)												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) ปรากฏการณ์ทางสังคมและระบบการบริหารจัดการถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสู่องค์การบริหารส่วนจังหวัด	1) เพื่อศึกษาประสบการณ์ของบุคลากรและถอดบทเรียนสถานศึกษาภายใต้การบริหารจัดการของท้องถิ่นเพื่อปรับใช้การถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด 2) เพื่อประเมินผลก่อนและหลังการถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด ในการบริหารจัดการ ด้านโครงสร้างองค์กร ด้านบุคลากร ด้านการเงินและการจัดการทรัพยากร ด้านแผนพัฒนาสาธารณสุขและคุณภาพชีวิต		- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย ปรับแก้ตามความเห็นจากการทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย	←											990,000	จรรยาพร/เชมจรรย์	ได้แนวทางการถ่ายโอนสถาบันการศึกษาสู่องค์การบริหารส่วนจังหวัด เพื่อปรับใช้กับ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และ ข้อเสนอเชิงนโยบาย	
7) รูปแบบการพัฒนาการกำกับและประเมินผลดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับการถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด	1. เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับการถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด 2. เพื่อศึกษากระบวนการพัฒนาการกำกับและประเมินผลดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับการถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด 3. เพื่อศึกษาผลการพัฒนาการกำกับและประเมินผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับการถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด 4. เพื่อศึกษาปัจจัยแห่งความสำเร็จในการพัฒนาการกำกับและประเมินผลดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับการถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด		- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย ปรับแก้ตามความเห็นจากการทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย	←											992,200	จรรยาพร/เชมจรรย์	แนวปฏิบัติในการกำกับและประเมินผลดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับการถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด ร่วมกันระหว่าง รพ.สต. อบจ. สสอ. สสจ. และ รพช.)	

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2565-ก.ย.2566)												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) สรุปบทเรียนการถ่ายโอนภารกิจด้านการศึกษาและแนวปฏิบัติที่ดี สำหรับการนำมาปรับใช้กับการถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพสต.) ให้องค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.)	เพื่อถอดบทเรียนและแนวปฏิบัติที่ดีของสถานศึกษาในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ และจังหวัดลำพูน ด้านปัจจัยและกระบวนการบริหารจัดการ 2. เพื่อวิเคราะห์เปรียบเทียบบริบท สภาพแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และปัจจัยที่มีผล ต่อการยอมรับนโยบายการถ่ายโอนภารกิจด้านสุขภาพของประชาชนในพื้นที่เป้าหมาย พร้อมกับ เสนอตัวแบบที่เหมาะสมและสามารถประยุกต์ได้ใช้กับพื้นที่เป้าหมาย 3. เพื่อประเมินผลสำเร็จ ข้อจำกัด และข้อเสนอแนะสำหรับการนำนโยบายสู่การปฏิบัติอย่างมีประสิทธิภาพ		- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย ปรับแก้ตามความเห็นจากการทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย	←												990,000	จรรยาพร/เจมจรรย์	1) ประชาชน ได้พัฒนาศักยภาพ จากการเรียนรู้ รับรู้ ให้ความสำคัญกับนโยบายถ่ายโอนภารกิจ พร้อมจะมีส่วนร่วม และมีทัศนคติเชิงบวก 2) ชุมชน เป็นกลไกขับเคลื่อนนโยบายการถ่ายโอนฯ เป็นปัจจัยสำคัญที่สนับสนุนกระบวนการบริหารจัดการเชิงกลยุทธ์ ให้เกิดผลสำเร็จตามเป้าหมาย), (การผลักดันนโยบาย แนวปฏิบัติ แผนและกฎระเบียบ
9) การติดตามและประเมินประสิทธิภาพของกรมสุขภาพกับการเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรคโคโรนาไวรัส-2019 พื้นที่เขตสุขภาพ 10 (5 จังหวัด)	1. เพื่อติดตามและประเมินประสิทธิภาพของกรมสุขภาพกับการเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรคโคโรนาไวรัส-2019 พื้นที่เขตสุขภาพ10 2. เพื่อศึกษาแนวทางการแก้ไข ปัญหาและพัฒนาประสิทธิภาพของกรมสุขภาพกับการ เฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรคโคโรนาไวรัส-2019 พื้นที่เขตสุขภาพ10 3. เพื่อพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะ ในการขับเคลื่อนกรมสุขภาพในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข		- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย ปรับแก้ตามความเห็นจากการทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย	←												3,129,665	จรรยาพร/เจมจรรย์	ข้อเสนอเชิงนโยบาย อย่างน้อย จำนวน 1 รูปแบบ เพื่อเป็นข้อมูลในการผลักดันนโยบายสาธารณะในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
10) ชุดโครงการภายใต้แผนงานวิจัยระบบอภิบาลสุขภาพ				←												20,906,142		
รวมงบประมาณ																33,978,900		

แผนงานวิจัยระบบสุขภาพสำหรับกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ และอื่นๆ

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2564-ก.ย.2565)												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) โครงการทดสอบประสิทธิภาพของพาสโปรแอฟฟลิเคชันในการคัดกรองการได้ยินเด็กก่อนวัยเรียนในชุมชน	เพื่อศึกษาประสิทธิภาพของ Preschool Audiometry Screening System PASS Pro ในการคัดกรองการได้ยินในเด็กก่อนวัยเรียนในชุมชน เทียบกับการคัดกรองการได้ยินด้วย Conditioned play audiometry ที่โรงพยาบาล		- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย ปรับแก้ตามความเห็นจากการทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย													10,374,100	จเร/แพรว	มีชุดตรวจคัดกรองการได้ยินที่เป็นต้นแบบในเด็กก่อนวัยเรียนและสามารถนำไปผลิตต่อยอดซึ่งในปัจจุบันเครื่องมือตรวจคัดกรองการได้ยินในเด็กยังเป็นสิ่งที่ขาดแคลน มีชุดตรวจคัดกรองการได้ยินในเด็กก่อนวัยเรียนที่มีความแม่นยำน่าเชื่อถือ
2) การประเมินประสิทธิผลและการวางแผนในการประเมินผลกระทบของโครงการวิจัยที่หวังผลสูง: กรณีศึกษา โครงการการพัฒนาระบบเฝ้าระวังผลกระทบทางสุขภาพโดยชุมชน จังหวัดน่าน ประเทศไทย (กรณีผลพิษข้ามพรมแดนจากโรงไฟฟ้าถ่านหินหงสา ประเทศลาว)	เพื่อวิเคราะห์ โครงสร้างของเหตุปัจจัย (Causal structure) และกลไกของเหตุปัจจัย (Causal mechanisms) ที่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลง (Impact/changes) จากการใช้ประโยชน์ของงานวิจัย		- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย ปรับแก้ตามความเห็นจากการทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย													4,598,899	จเร/อัสพร	แบบเป็นชุดความรู้ที่สามารถเผยแพร่ความรู้และความเข้าใจรวมถึงการพัฒนาแนวปฏิบัติ
3) ความชุกและสาเหตุของภาวะการสูญเสียการได้ยินของประชากรไทย ตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป	1) เพื่อศึกษาปัญหาและอุปสรรคในการให้บริการสุขภาพระดับปฐมภูมิของผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในพื้นที่ห่างไกลภาคเหนือ 2) เพื่อพัฒนาเครื่องมือที่ใช้ในการประเมินปัญหาและอุปสรรคในการให้บริการสุขภาพระดับปฐมภูมิของผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในพื้นที่ห่างไกลภาคเหนือ		- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย ปรับแก้ตามความเห็นจากการทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย													9,317,000	จเร/แพรว	นำผลจากการวิจัยไปพัฒนาเครื่องมือ หรือองค์ความรู้ในการป้องกันการเกิดภาวะสูญเสียการได้ยิน เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการทางสุขภาพที่มีประสิทธิภาพในการดูแล รักษา ป้องกันการเกิดภาวะสูญเสียการได้ยิน

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2564-ก.ย.2565)												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) แผนดำเนินงานวิจัยและขับเคลื่อนนโยบายสังคมไม่ทอดทิ้งกัน ปีที่2	เพื่อพัฒนาองค์ความรู้เกี่ยวกับสถานการณ์ปัญหา สาเหตุ และแนวทางการขับเคลื่อนการเปลี่ยนแปลงสังคม ที่เป้าหมายในการสร้างสังคมแห่งการเกื้อกูลไม่ทอดทิ้งกัน โดยผ่านชุดการวิจัยเกี่ยวกับกลุ่มเป้าหมาย พื้นที่หรือประเด็นต่างๆ โดยเป็นการสร้างงานวิชาการที่มีคุณภาพ		- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย ปรับแก้ตามความเห็นจากการทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย													11,036,421	จรเร/อัสสร	ชุมชนมีความตระหนักรู้มากขึ้น โดยเฉพาะในมิติของครอบครัวของสังคมที่มีต่อเด็กเปราะบาง
5) โครงการสำรวจสภาวะสุขภาพช่องปากแห่งชาติ ครั้งที่ 9 พ.ศ. 2565 – 2566 (ระยะที่ 2)	เป็นฐานข้อมูลที่เป็นแหล่งอ้างอิงหลักของสภาวะสุขภาพช่องปากและปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อสภาวะสุขภาพช่องปากในทุกช่วงวัยของประเทศ เพื่อสนับสนุนการทำงานวิจัย พัฒนาเทคโนโลยี และนวัตกรรมที่เกี่ยวข้องกับงานด้านสุขภาพช่องปากของประชากรไทย		- พัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย ปรับแก้ตามความเห็นจากการทบทวนข้อเสนอโครงการวิจัย - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย													2,635,800	จรเร/บุศราภรณ์	เพื่อประเมินสภาวะสุขภาพช่องปาก ปัจจัยเกี่ยวข้องที่สำคัญ และพฤติกรรมสุขภาพช่องปากของประชาชนในกลุ่มอายุเป้าหมาย ภายใต้ต้นนโยบาย/โปรแกรมระดับประเทศ
6) โครงการCCS: Migrant Health	เพื่อพัฒนาการจัดการระบบสุขภาพสำหรับแรงงานข้ามชาติและประชากรที่ไม่ใช่คนไทย		1. ทบทวนเอกสารเพื่อสนับสนุนเวทีการเจรจาในการกำหนดกรอบนโยบายระดับชาติและการดำเนินการด้านสุขภาพของผู้ประชากรข้ามชาติและประชากรที่ไม่ใช่คนไทย 2. ทบทวนสถานการณ์ด้านสุขภาพของประชากรข้ามชาติในประเทศไทยและเผยแพร่ต่อผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลักทุก 6 เดือน													9,091,480	บุญยวีร์/เกรียงศักดิ์	1. การสนับสนุนนโยบายการทำงานร่วมกันในยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพของแรงงานข้ามชาติสำหรับประชากรข้ามชาติและผู้ที่ไม่ใช่ชาวไทย 2. แนวทางยุทธศาสตร์ชาติทางด้านสุขภาพประชากรข้ามชาติและผู้ที่ไม่ใช่ชาวไทย
			รวมงบประมาณ													47,053,700		

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ค.ศ.2565-ก.ย.2566)												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 จำนวน 10,000 test (ข้อมูลพันธุกรรม 5 กลุ่มโรค)	เพื่อส่งเสริมให้เกิดการลงทุนในการให้บริการถอดรหัสพันธุกรรมทั้งจีโนม ในประเทศไทย ด้วยเทคโนโลยีที่มีประสิทธิภาพและต้นทุนที่เหมาะสมสามารถใช้เป็นฐานข้อมูลอ้างอิงของประเทศ และเพื่อการต่อยอดวิจัยตามแผนปฏิบัติการบูรณาการจีโนมิกส์ประเทศไทย	10,000 ราย	จัดจ้างกิจการร่วมค้าไทยโอมิคส์ ดำเนินการถอดรหัสพันธุกรรมทั้งจีโนมของประชากรไทย													150,000,000	กิจการร่วมค้าไทยโอมิคส์ (ผู้รับจ้าง)	ได้ข้อมูลรหัสพันธุกรรมเสี่ยงต่อโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขไทย 5 กลุ่มโรคจำนวนไม่น้อยกว่า 10,000 ราย
2. ศึกษาวิจัยเพื่อต่อยอดการใช้ข้อมูลพันธุกรรมเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์	-เพื่อศึกษาวิจัย สร้างองค์ความรู้ ต่อยอดไปสู่การพัฒนาและบริการด้านการแพทย์ จีโนมิกส์ รวมไปถึงการต่อยอดไปสู่ความเป็นอัจฉริยะโดยใช้เทคโนโลยีขั้นสูงและการผสมผสานเทคโนโลยี	(5 กลุ่มโรค ได้แก่ โรคมะเร็ง โรคหายาก โรคไม่ติดต่อ โรคติดเชื้อ และเภสัชพันธุศาสตร์)	- พัฒนาโครงการวิจัยโดยผู้จัดการงานวิจัย ,คณะทำงานกลั่นกรองข้อเสนอโครงการฯ, Reviewer, - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย - ขับเคลื่อนการนำไปสู่การใช้ประโยชน์													120,000,000	บุญยวีร์	ได้แนวทางการตรวจวินิจฉัย และรักษาผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสมและแม่นยำมากขึ้นใน 5 กลุ่มโรค
3. พัฒนาระบบจัดเก็บ DNA และระบบบริการลำดับเบสจีโนม (การเตรียมการ/ สังเคราะห์ตัวอย่างเป็น DNA)	-เพื่อพัฒนาระบบจัดการสกัดสารพันธุกรรมรวมทั้งระบบจัดเก็บตัวอย่างตั้งต้นและตัวอย่างสารพันธุกรรมจากผู้ป่วยชาวไทย จำนวนไม่น้อยกว่า 10,000 ราย ที่จะนำไปถอดรหัสพันธุกรรมทั้งจีโนมตามแผนปฏิบัติการบูรณาการจีโนมิกส์ประเทศไทย เพื่อให้ตัวอย่างมีคุณภาพดีที่สามารถติดตามได้	10,000 ตัวอย่าง	1) บริหารจัดการการรับ-ส่งตัวอย่างสารสกัดพันธุกรรมภายใต้ศูนย์สกัดสารพันธุกรรม กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ 2) สกัดตัวอย่าง DNA จากตัวอย่างเลือดใน 5 กลุ่มโรคอย่างมีคุณภาพและมาตรฐาน ดียว 3) พัฒนา Genomics Thailand Clinical Research Unit ในรพ.เครือข่ายรวมทั้งสิ้น 22 แห่ง													20,000,000		-ต้นแบบระบบบริหารจัดการและจัดเก็บตัวอย่างสารพันธุกรรมของประเทศ จำนวน 1 ต้นแบบ

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2565-ก.ย.2566)												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 (ระบบคอมพิวเตอร์และสารสนเทศที่สำคัญรองรับการบริหารจัดการ จัดเก็บ ประมวลผล และรักษาความปลอดภัย ข้อมูลพันธุกรรมประชากรไทย)	เพื่อพัฒนาระบบโครงสร้างพื้นฐาน เพื่อรองรับการบริหารจัดการ จัดเก็บ ประมวลผล และรักษาความปลอดภัย ข้อมูลพันธุกรรมประชากรไทย	1 ระบบ	1. พัฒนาระบบโครงสร้างพื้นฐานกลาง เพื่อจัดเก็บ และประมวลผลข้อมูล พันธุกรรมทั่วจีโนม 2. พัฒนา ระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการ ข้อมูลพันธุกรรมทั่วจีโนมในประชากร ไทย 50,000 ราย 3. พัฒนาด้านแบบ แนวทางการวิเคราะห์ข้อมูลจีโนมขนาดใหญ่และต้นแบบระบบสำหรับช่วยในการแปลผลข้อมูล (Interpretation)													76,000,000		โครงสร้างพื้นฐานทั้งระบบคอมพิวเตอร์และสารสนเทศที่สำคัญ สำหรับบริหารจัดการ ข้อมูลพันธุกรรมที่ได้จากโครงการตามแผนปฏิบัติการบูรณาการจีโนมิกส์ ประเทศไทย
5. การพัฒนาบุคลากร ด้านชีวสารสนเทศ จีโนมิกส์ แพทย์ด้านเวชพันธุศาสตร์ และผู้ให้คำปรึกษาด้านพันธุศาสตร์	เพื่อพัฒนาและผลิตบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์แบบจีโนมิกส์	90 คน	1. ประชุมคณะทำงานพิจารณา กลั่นกรอง กำหนดยุทธศาสตร์ และ แนวทางการพัฒนาบุคลากรด้านจีโนมิกส์ 2. สนับสนุนองค์กร/สถาบันที่เกี่ยวข้องในการจัดทำหลักสูตรการผลิต/พัฒนาบุคลากรด้านจีโนมิกส์ 3. กำกับติดตามประเมินผล													5,000,000		บุคลากรที่มีความรู้ ความสามารถและมีความพร้อมต่อการปรับตัวเข้าสู่การปฏิบัติงาน และการสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์จีโนมิกส์และการแพทย์แม่นยำ โดยในปี 2564 มีจำนวนไม่น้อยกว่า 90 คน
6. สนับสนุนการศึกษาค้นคว้าวิจัย การจัดทำแนวปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนา การใช้ประโยชน์ การแพทย์จีโนมิกส์	เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนอุตสาหกรรมใหม่ทางด้านสุขภาพ ส่งเสริมงานวิจัยสู่ผลิตภัณฑ์สุขภาพ และจากผลิตภัณฑ์สู่ตลาด รวมทั้งส่งเสริมธุรกิจเกิดใหม่ (Startup) ในประเทศ ที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์จีโนมิกส์	2 โครงการ	- พัฒนาโครงการวิจัยโดย Reviewer, ผู้จัดการงานวิจัย ,คณะกรรมการกำกับแผน - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย - ขับเคลื่อนการนำไปสู่การใช้ประโยชน์													5,000,000		การพัฒนาชุดตรวจโรคที่สำคัญ เช่น วัณโรคดื้อยา ไวรัสไข้เลือดออก เชื้อ HIV เป็นต้น เพื่อการต่อยอดเชิงพาณิชย์

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2565-ก.ย.2566)												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 และสังคม ไปพร้อมกันกับการบริหารจัดการและดำเนินงานของโครงการ	เพื่อศึกษาและจัดทำระเบียบปฏิบัติ แนวปฏิบัติด้านจริยธรรม กฎหมาย แนวปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับงานของประเทศ ไทยสำหรับดำเนินการแพทย์แบบจีโนมิกส์ เพื่อนำไปสู่การกำหนดนโยบาย		(1) ดำเนินการประชุมคณะทำงาน/ อนุกรรมการที่เกี่ยวข้อง เพื่อพัฒนาโนบายด้านจริยธรรม กฎระเบียบ กฎหมาย และการจัดการผลกระทบทางสังคมที่เกิดจากการพัฒนา ด้านการแพทย์จีโนมิกส์ (2) ศึกษาประเด็นทางจริยธรรม กฎหมายและสังคม ที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์จีโนมิกส์ (3) ทำความร่วมมือระหว่างประเทศ เพื่อแลกเปลี่ยนและพัฒนาการศึกษาวิจัย และการพัฒนาด้านแนวปฏิบัติที่เกี่ยวข้องเพื่อนำไปสู่การกำหนดนโยบาย													5,543,200		แนวปฏิบัติด้านจริยธรรม กฎหมาย และสังคมที่ เกี่ยวข้องกับการแพทย์จีโนมิกส์ ความร่วมมือระหว่างสถาบันทั้งภายในประเทศและระหว่างประเทศเพื่อการวิจัย และพัฒนาการนำข้อมูลพันธุกรรมมาใช้ให้เกิดประโยชน์สูงสุดในด้านการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศ ไทย รวมทั้งการส่งเสริมความเข้าใจและการมีส่วนร่วมของสังคมและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่างๆ
			รวมงบประมาณ													381,543,200		

แผนงาน : โครงการประเมินผลลัพท์ ผลกระทบงานวิจัย

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2565-ก.ย.2566)												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.			
โครงการประเมินผลลัพท์ ผลกระทบงานวิจัย	เพื่อบ่งชี้ให้เห็นการขับเคลื่อนผลงานวิจัย ไปสู่การใช้ประโยชน์ในเชิงนโยบาย (Policy advocacy) หรือการ ปฏิบัติ โดยเกิดมาตรการ/แนวทาง หรือพฤติกรรมคนสุขภาพที่สำคัญ เพื่อนำไปสู่การพัฒนาาระบบสุขภาพในระดับ ต่างๆ	ครอบคลุมการใช้ประโยชน์เชิงนโยบาย วิชาการ สังคม/ชุมชน หรือเชิงพาณิชย์ รวมทั้งส่งเสริมการ เผยแพร่ ผลงานวิจัย และองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้อง	คัดเลือกโครงการสำคัญ เพื่อประเมินผลลัพท์ ผลกระทบต่อระบบสุขภาพ													11,000,000	จรรยาพร/จเร/จุไรรัตน์/นพคุณ/บุญยวีร์	ประเมินผลลัพท์ผลกระทบ ของโครงการวิจัย โดยเลือกโครงการสำคัญมาประเมินผลลัพท์ผลกระทบต่อระบบสุขภาพและความคุ้มค่าของงานวิจัย
			รวมงบประมาณ													11,000,000		

ประชุมวิชาการ สวรส.

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2563-ก.ย.2564)												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) แลกเปลี่ยนและเผยแพร่องค์ความรู้จากผลงานวิจัยด้านสุขภาพ กับภาคีเครือข่ายวิชาการ	1 ครั้ง/ปี	-จัดประชุมเตรียมการโดยคณะทำงานประชุมวิชาการ - ประสานงานผู้เกี่ยวข้อง - ดำเนินการจัดประชุมวิชาการ -ประเมินผลการประชุม													8,000,000	คณะทำงานประชุมวิชาการ	จัดประชุมวิชาการ 1 ครั้ง
			รวมงบประมาณ													8,000,000		

โครงการบริหารจัดการวารสารวิจัยระบบสาธารณสุข

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2565-ก.ย.2566)												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 วารสารวิจัยระบบสาธารณสุข เป็นช่องทางหนึ่งในการเผยแพร่ผลงานวิชาการ/ผลงานวิจัยด้านสุขภาพ เพื่อให้ นักวิจัย/ภาควิชาเครือข่ายที่เกี่ยวข้องได้มีการสืบค้น หรือนำไปอ้างอิง และใช้ประโยชน์ รวมถึงเพื่อการสร้างการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง	จัดทำวารสารวิจัยระบบสาธารณสุข และจัดทำรูปแบบ e-journal	ผู้บริหาร ภาควิชา เครือข่าย ผู้ใช้งานวิจัย	-นักวิจัยส่งบทความ ได้ตลอดทั้งปี - Review บทความ โดย Reviewer นอก สวรส. - แจ้งปรับแก้ไขบทความ-ประชุมคณะกรรมการเพื่อวางแผนการพัฒนาวารสารฯ - จัดอาร์ททำรูปแบบบทความ e-journal	←												1,000,000	จรรยาพร/ วรางคณา	วารสารวิจัยระบบสาธารณสุข 4 ฉบับ (e-journal)
			รวม													1,000,000		

โครงการสื่อสารและขับเคลื่อนความรู้

โครงการ/หลักการเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2565-ก.ย.2566)												จำนวน (ชุด)	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.				
ชุดโครงการสื่อสารความรู้งานวิจัย และกิจกรรมวิชาการ																47	1,108,000		
1) การผลิตสื่อในรูปแบบต่างๆ เช่น วิดีทัศน์ , spot, Motion graphic , banner ฯลฯ	สร้างการรับรู้ข่าวสาร/ความรู้จากงานวิจัยและการดำเนินงานขององค์กร เพื่อโอกาสของการนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ ตลอดจนเกิดภาพลักษณ์ที่ดีขององค์กร นำไปสู่	1) สื่อมวลชน 2) หน่วยงานใช้ประโยชน์ 3) หน่วยงานภาคี เครือข่ายการวิจัย/สุขภาพ/และการพัฒนาที่เกี่ยวข้อง 4) เครือข่ายนักวิจัย	1) ประสานผู้จัดการงานวิจัย , รวบรวมผลงานวิจัยแล้วเสร็จจากKB ตลอดจนข้อมูลกิจกรรมต่างๆ ขององค์กร และข้อมูลสำคัญจากแหล่งต่างๆที่เกี่ยวข้อง		1			1			1			1		4	372,000	หน่วยสื่อสาร	1) การเผยแพร่งานวิจัย/กิจกรรมองค์กรไปช่องทางต่างๆ ของสวรส.
2) การสื่อสารทางตรงผ่าน Commercial Lines	การสนับสนุนการดำเนินงานขององค์กรในลักษณะต่างๆ ต่อไป		2) ประมวล/วิเคราะห์ข้อมูล เพื่อจัดทำประเด็นและเนื้อหาการสื่อสาร ตลอดจนกำหนดแนวคิดรูปแบบการนำเสนอที่น่าสนใจ/เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมายและสถานการณ์/โอกาสของการเผยแพร่				1	1	1	1	1	1	1	1		8	136,000		2) งานวิจัยเกิดโอกาส/หรือถูกนำไปใช้ประโยชน์ในมิติสังคม/ชุมชน ผ่านการสื่อสารเผยแพร่งดังกล่าว
3) การดำเนินงาน และผลิตสื่อนิทรรศการหรือจัดกิจกรรมการสื่อสาร			3) จัดทำโครงการ หรือรายละเอียดการจ้างงานที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) และดำเนินการขออนุมัติโครงการ/งบประมาณและการดำเนินการต่างๆที่เกี่ยวข้อง			1			1			1			1	4	80,000		3) นำไปสู่โอกาสการรู้จัก/เห็นความสำคัญ/หรือเกิดความร่วมมือกับองค์กร จากสื่อมวลชน/กลุ่มเป้าหมายต่างๆ
4) การดำเนินงาน และผลิตสื่อรายการสื่อสาร			4) ผลิตและพัฒนาชิ้นงานร่วมกับผู้เกี่ยวข้อง					1		1		1				3	120,000		
5) การสื่อสารผ่านสื่อมวลชน			5) ประสานและจัดทำการเผยแพร่ผ่านกิจกรรม สื่อมวลชน หรือช่องทางที่กำหนด/เหมาะสม				2	2	2	2	2					10	200,000		
6) การดำเนินงาน/การลงพื้นที่/การจัดทำข้อมูลเพื่อการสื่อสาร			6) สรุปผลการดำเนินงานและนำเสนอเพื่อการนำไปใช้ประโยชน์ต่อไป		1		1		1		1		1		1	6	200,000		
7) จัดทำข่าว/สรุป/ประเด็นสัมภาษณ์ที่น่าสนใจจากงานวิจัยหรือกิจกรรมวิชาการและประสานการเผยแพร่ทางสื่อมวลชนแขนงต่างๆ				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	-		
ชุดโครงการสื่อสารองค์กร																3	-		
1) โครงการจัดทำรายงานประจำปี 2564													1			1	-	หน่วยสื่อสารร่วมกับหน่วยงานนโยบายและ	

โครงการ/หลักการเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2565-ก.ย.2566)												จำนวน (ชุด)	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.				
2) การจัดสัมมนาพิเศษประเด็นนโยบาย/ วาระการดำเนินงานสำคัญขององค์กร ที่ได้รับ ความสนใจจากสังคม เผยแพร่ทางสื่อมวลชน หรือช่องทางต่างๆของสวรส.											1				1	2	-		
ชุดโครงการพัฒนาระบบงานสื่อสาร																	192,000		
1) การพัฒนาโครงสร้างงานและกำลังคนรอง การดำเนินงานขององค์กร	เพื่อเพิ่มโอกาสในการสื่อสารและ ประสิทธิภาพการดำเนินงาน			←	→														
2) การจ้างเหมาบริการงานสื่อสารประชาสัมพันธ์				←	→	←	→	←	→	←	→	←	→	←	→	12	192,000		
3) การจัดทำตัวชี้วัด และแผนงานปฏิบัติการ/ รายละเอียดการดำเนินงานที่เกี่ยวข้อง				←	→	←	→	←	→	←	→	←	→	←	→				
4) การควบคุมภายใน และบริหารจัดการความ เสี่ยงของหน่วยงาน				←	→	←	→	←	→	←	→	←	→	←	→				
5) การประสาน/พัฒนาความสัมพันธ์สื่อมวลชน ผ่านการจัดกิจกรรมหรือการติดต่อสื่อสารและ อำนวยความสะดวกข้อมูลข่าวสารงานวิจัย/กิจกรรม วิชาการขององค์กร				←	→	←	→	←	→	←	→	←	→	←	→				
6) Monitor ข่าวสารสำคัญ/รายงานผลการ สื่อสารเพื่อการใช้ประโยชน์				←	→	←	→	←	→	←	→	←	→	←	→				
7) จัดทำฐานข้อมูลเพื่องานสื่อสาร (เช่น สื่อมวลชน , ราคากลาง,ข้อมูลเพื่อการผลิตสื่อ ต่างๆ , CLIPPING NEWS)				←	→	←	→	←	→	←	→	←	→	←	→				
8) การสื่อสารภายใน				←	→	←	→	←	→	←	→	←	→	←	→	12			
9) พัฒนา WORK FLOW , WORK LOAD หรือ การพัฒนาระบบงานการดำเนินงานสื่อสารที่สำคัญ				←	→	←	→	←	→	←	→	←	→	←	→				
10) ติดตามรายงานผลการดำเนินงานตามแผน							1				1				1	3			
			รวมงบประมาณ														1,300,000		

แผนปฏิบัติการห้องสมุด ๑๐๐ ปี สมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถ ๒๕๖๕

งบประมาณ 3 หน่วยงาน (สวรส สช สรพ)													
โครงการ/หลักการเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2565-ก.ย.2566)									
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.
1. โครงการบริหารจัดการคลังความรู้ด้านระบบสุขภาพ	เพื่อให้มีทรัพยากรสารสนเทศด้านระบบสุขภาพ	ทรัพยากรสารสนเทศที่พร้อมให้บริการ	1) รวบรวม จัดทำไฟล์ดิจิทัล และเผยแพร่ เอกสารเผยแพร่ขององค์กร (สวรส. สช. สรพ.) 2) จัดหาทรัพยากรสารสนเทศด้านระบบสุขภาพ	←									
2. โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการห้องสมุด (Back office)	เพื่อการบริหารจัดการห้องสมุดที่มีประสิทธิภาพ	ผู้ใช้บริการได้รับบริการที่มีคุณภาพ (Service Quality)	จัดซื้อ/จัดหา วัสดุอุปกรณ์สำหรับงานห้องสมุด	←									
3. โครงการส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิต (Lifelong Learning)	เพื่อสร้างสังคมแห่งการเรียนรู้ (Learning Society)	เกิดสังคมแห่งการแลกเปลี่ยนเรียนรู้	อบรมบรรยายให้ความรู้/ศึกษาเรียนรู้งาน	←									
4. โครงการสื่อสารและประชาสัมพันธ์ข้อมูลเชิงรุก	เพื่อให้ห้องสมุดเป็นที่รู้จักในฐานะห้องสมุดด้านสุขภาพ	การใช้งานห้องสมุดเพิ่มขึ้น	1) ห้องสมุดสัญจร 2) สื่อสารผ่านช่องทาง Social Media ของห้องสมุดและองค์กร	←									
5. โครงการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (ICT) เพื่อยกระดับการให้บริการ	เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและลดขั้นตอนในการทำงาน โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร (ICT) ในการให้บริการและการปฏิบัติงาน	เครื่องมือสนับสนุนการทำงานที่มีศักยภาพ	จัดจ้างบำรุงรักษาระบบและต่ออายุค่าบริการ	←									
6. โครงการพัฒนาค้นคว้าข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพ (http://kb.hsri.or.th) (ตัวชี้วัดองค์กร)	เพื่อสนองประโยชน์ต่อผู้มีส่วนได้เสีย	มีช่องทางในการเข้าถึงงานวิชาการขององค์กร และเกิดการใช้ประโยชน์สูงสุด	1) พัฒนา API เพื่อการเชื่อมโยงข้อมูลกับเว็บไซต์ สวรส. และระบบ MIS 2. บำรุงรักษาระบบ 3. ประชุมคกก.คลังข้อมูล 4. ส่งเสริมและประชาสัมพันธ์การใช้งาน	←									
รวมทั้งหมด												700,000	

ส่วนที่ ๒

แผนพัฒนาการจัดการงานวิจัย

แผนงานพัฒนาบุคลากรวิจัยและนวัตกรรม

โครงการ/หลักการเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2565-ก.ย.2566)												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.			
พัฒนาศักยภาพนักวิจัยใน node (ครั้งที่ 1)	พัฒนานักวิจัยหน้าใหม่ สวรส. และสร้างเครือข่าย วิจัยระบบสุขภาพ	นักวิจัยจากเครือข่ายที่ สวรส.ลงนามความร่วมมือการวิจัยและพัฒนา ด้านสุขภาพ/ระบบสาธารณสุข เพื่อเสนอproposal ปี 66-67 จำนวน 30 คน	-ประกาศรับสมัคร - จัดอบรมและประเมินการอบรม	↔												500,000	ดร.จุไรรัตน์ / วรรณพร / อัสพร แพรว	นักวิจัยหน้าใหม่ ปี 2566 จำนวน 5 คน ที่ได้รับทุน สวรส.
พัฒนาศักยภาพนักวิจัยใน node (ครั้งที่ 2)	พัฒนานักวิจัยหน้าใหม่ สวรส. และสร้างเครือข่าย วิจัยระบบสุขภาพ	นักวิจัยจากเครือข่ายที่ สวรส.ลงนามความร่วมมือการวิจัยและพัฒนา ด้านสุขภาพ/ระบบสาธารณสุข เพื่อเสนอproposal ปี 66-67 จำนวน 30 คน	-ประกาศรับสมัคร - จัดอบรมและประเมินการอบรม			↔										500,000	ดร.จุไรรัตน์ / วรรณพร / อัสพร แพรว	นักวิจัยหน้าใหม่ ปี 2566 จำนวน 5 คน ที่ได้รับทุน สวรส.
พัฒนานักวิจัยหน้าใหม่/ ปฐมบัณฑิตนักวิจัยหน้าใหม่ สวรส.	เพื่อให้ นักวิจัยหน้าใหม่ เข้าใจระบบการบริหารจัดการโครงการ	นักวิจัย ผู้ร่วมวิจัย และผู้ประสานโครงการ จำนวน 50 คน	-ประกาศรับสมัคร - จัดอบรมและประเมินการอบรม					↔								1,000,000	ดร.จุไรรัตน์ / วรรณพร / อัสพร แพรว	นักวิจัยที่ได้รับทุน สวรส. สามารถดำเนินงานโครงการได้ตามระเบียบ สวรส.
จัดอบรมการพัฒนาศักยภาพ นักวิจัยประจำปี 2566 - การเขียนหลักการและเหตุผล - การตั้งคำถามการวิจัยให้คมชัด - การเลือกใช้เครื่องมือวิจัย - ระเบียบวิธีวิจัย ฯลฯ	เพื่อให้ นักวิจัยสามารถเขียน proposal ได้คมชัด และเกิดผลลัพธ์งานวิจัยที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้จริง	นักวิจัย ผู้ร่วมวิจัย และผู้สนใจในการทำวิจัย จำนวน 30-40 คน	-ประกาศรับสมัคร - จัดอบรมและประเมินการอบรม								↔					1,000,000	ดร.จุไรรัตน์ / วรรณพร / อัสพร แพรว	มีข้อเสนอโครงการวิจัยที่คมชัด และเกิดผลลัพธ์งานวิจัยที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้จริง
			รวมงบประมาณ													3,000,000		

สำนักพัฒนาการคุ้มครองการวิจัยในมนุษย์ (สคม.)

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ค.ศ.2565-ก.ย.2566)												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. การดำเนินงานตามภารกิจองค์กร-สคม. มีบทบาทในการส่งเสริมการวิจัยในมนุษย์ในประเทศไทย ได้รับการทบทวน และกำกับดูแลด้านจริยธรรมอย่างมีคุณภาพมาตรฐานและต่อเนื่องตั้งแต่ก่อนเริ่มดำเนินการวิจัย ระหว่างดำเนินการวิจัยและหลังเสร็จสิ้นการวิจัยโดยอาสาสมัครวิจัยได้รับการคุ้มครองดูแลทั้งด้านศักดิ์ศรี สิทธิและปลอดภัย และความเป็นอยู่ที่ดี อย่างถูกต้อง เหมาะสมตามหลักจริยธรรมสากลว่าด้วยการวิจัย ตลอดจนมีการส่งเสริมให้การวิจัยในมนุษย์เป็นไปตามหลักจริยธรรมอย่างแท้จริง	เพื่อดำเนินการตามภารกิจของ สคม.	คำ นินการตามแผนและกิจกรรมด้านการส่งเสริมจริยธรรมการวิจัยที่วางไว้	การพัฒนาวิธีดำเนินการมาตรฐาน (Standard Operating Procedures: SOPs)													2,598,000	ดร.นพคุณ ธรรมธัช อารี, มาริสา เลี้ยงพรพรรณ	1 เล่ม		
			การแปลและพิมพ์เผยแพร่เอกสารเกี่ยวกับจริยธรรมการวิจัย																	
			การจัดตั้งและพัฒนาคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์																ดร.นพคุณ ธรรมธัช อารี, สุภาภรณ์ บุญปุก,	1 ครั้ง
			การฝึกอบรมเรื่องจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์																	
			การสนับสนุนการจัดประชุมสัมมนาเครือข่ายจริยธรรมการวิจัยระดับประเทศ และเข้าร่วมประชุมสัมมนาในต่างประเทศ															ดร.นพคุณ ธรรมธัช อารี, สุภาภรณ์ บุญปุก	1 ครั้ง	
			การทบทวนโครงการวิจัย																	
			การตรวจเยี่ยมสถานที่วิจัยและการเยี่ยมติดตามโครงการวิจัย															ดร.นพคุณ ธรรมธัช อารี, มาริสา เลี้ยงพรพรรณ, ศิรินพร พงษ์	12 ครั้ง	
			การประเมินผลลัพธ์จากงานดำเนินงานส่งเสริมจริยธรรมในมนุษย์																	
			การจ้างที่ปรึกษา																ดร.นพคุณ ธรรมธัช อารี, สุภาภรณ์ บุญปุก,	1 เรื่อง
			การเก็บรักษาเอกสารต่างๆ ที่เกี่ยวข้องของโครงการวิจัย																	
2. คำสาธตอุปโภคและคำใช้สอยอื่นๆ	สนับสนุนคำสาธตอุปโภคและคำใช้	ผู้ปฏิบัติงานทุกคน	สนับสนุนคำสาธตอุปโภคและคำใช้สอยอื่นๆ														720,000	ดร.นพคุณ ธรรมธัช อารี, สติธรรม สระ	ผู้ปฏิบัติงานทุกคน	
			รวมงบประมาณ														3,318,000			

โครงการสร้างความร่วมมือกับองค์กรต่างๆ ทั้งในและต่างประเทศ

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2565-ก.ย.2566)												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																	จุรินทร์ / อัญชนา	
หลักการ: สรส. ให้ความสำคัญกับการทำงานร่วมกับเครือข่ายวิจัย หรือ เครือข่ายงานด้านระบบสุขภาพ โดยส่งเสริมความร่วมมือกับองค์กรต่างๆ ทั้งในประเทศและต่างประเทศเพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ร่วมพัฒนาการทำงานวิจัยด้านระบบสุขภาพ ให้เกิดประโยชน์หรือผลกระทบที่สำคัญในการพัฒนาสุขภาพ	เพื่อศึกษาสร้างเครือข่ายความร่วมมือวิจัยในการพัฒนามีการพัฒนางานวิจัยให้คุณภาพ และเกิดการบูรณาการงานวิจัยของผู้เกี่ยวข้องทุกภาคส่วนในการนำวิจัยไปสู่การใช้ประโยชน์ และยกระดับงานวิจัยไทยไปสู่ระดับสากล	เพื่อให้เกิดการร่วมมือวิจัยและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันของหน่วยงานผู้ให้ทุนวิจัย และเพื่อนำไปสู่นโยบายในการจัดการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์จากการวิจัย	1. ประสานความร่วมมือกับองค์กรวิจัยทั้งภายในประเทศและต่างประเทศ 2. การเดินทางเข้าร่วมประชุมกับองค์กรวิจัยหรือองค์ด้านระบบสุขภาพทั้งในประเทศและต่างประเทศ เพื่อนำเสนอผลงานและแลกเปลี่ยนความรู้ 3. การจัดรายงานผลการเข้าร่วมประชุม															การพัฒนาผลงานการวิจัยไปสู่การแลกเปลี่ยนข้อมูลรูปแบบที่ผู้กำหนดนโยบายด้านสุขภาพของประเทศไทยสามารถนำไปใช้แก้ปัญหาในระบบสุขภาพและปรับปรุงคุณภาพชีวิตประชากรได้
1) โครงการ GACD			1) คำสมาชิก GACD							↔						1,500,000		
2) โครงการพัฒนาเครือข่ายการวิจัยในภูมิภาคของประเทศไทย และต่างประเทศ			2) คำดำเนินการจัดประชุม และเดินทางเข้าร่วมประชุม	←						→						1,500,000		
3) โครงการความร่วมมือกับ University of Oxford (Oxford University of Innovation) เพื่อประยุกต์ใช้ TPS ในทางการแพทย์และเภสัชกรรม			3) คำดำเนินการจัดประชุม และเดินทางเข้าร่วมประชุม								↔					1,000,000		
			รวมงบประมาณ													4,000,000		

ส่วนที่ ๓

แผนสนับสนุนการวิจัย

[illegible]

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2565-ก.ย.2566)												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.			
			13. ประสานการรับมอบพัสดุ และดำเนินการเกี่ยวกับ การตรวจรับ															
			14. บันทึกตั้งหนี้ในระบบ AX															
			15. จัดทำบันทึกขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน															
			* ต้องเข้าดำเนินการในระบบ e-GP ด้วยทุกขั้นตอน															
1.1.3 การบริหารพัสดุ	เพื่อให้ระบบการบริหารพัสดุมีประสิทธิภาพ	ระบบการบริหารพัสดุมีประสิทธิภาพ	1. ตรวจสอบพัสดุกับสัญญาหรือใบสั่งซื้อ/ส่งจ้าง และใบส่งของ แล้วบันทึกรับเข้าระบบ AX	←													นายภัทรพงษ์ น.ส.สุภาพร	มีระบบการบริหารคลังพัสดุที่มีประสิทธิภาพ
			2. จัดเก็บพัสดุเข้าคลัง															
			หากเป็นครุภัณฑ์ส่งเรื่องให้หน่วยงานการเงินบัญชี เพื่อกำหนดเลขครุภัณฑ์															
			3. บันทึกข้อมูลครุภัณฑ์ลงในทะเบียนคุมครุภัณฑ์															
			จัดทำสติกเกอร์หมายเลขครุภัณฑ์ติดที่ตัวครุภัณฑ์															
			4. ตรวจสอบความถูกต้องของใบขอเบิกพัสดุจ่ายวัสดุ แล้วบันทึกการขอเบิกวัสดุในระบบ AX และเก็บใบขอเบิกไว้															
			5. ตรวจสอบปริมาณขั้นต่ำของวัสดุเพื่อสั่งซื้อวัสดุ															
			6. จัดทำทะเบียนคุมการยืม-คืนครุภัณฑ์ และควบคุมการยืม-คืนครุภัณฑ์															
			7. จัดทำทะเบียนประวัติครุภัณฑ์															
			8. จัดทำรายการครุภัณฑ์แยกเป็นรายบุคคลตามการครอบครอง															
			9. จัดทำ และดำเนินการตามแผนการบำรุงรักษาพัสดุ															
			10. ดำเนินการตรวจนับพัสดุระหว่างปี															
			11. จัดเตรียมข้อมูลในการตรวจนับพัสดุเมื่อสิ้นปีงบประมาณ															
1.1.4 การรายงานผลการดำเนินงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ																		
1.1.4.1 รายงานสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างรายเดือน	เพื่อเผยแพร่ผลการจัดซื้อจัดจ้างทั้งหมด	รายงานมีความถูกต้อง เชื่อถือได้	1. ประมวลผลข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้างทุกรายการเป็นรายเดือน 2. นำเสนอต่อ ผอ.สวรส.	←													นายภัทรพงษ์	ได้รายงานสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างรายเดือน
			3. เผยแพร่ที่เว็บไซต์ และบอร์ดประชาสัมพันธ์															
1.1.4.2 สรุปผลการประกาศผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ได้รับการคัดเลือก (รายไตรมาส)	เพื่อเผยแพร่ผลผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ได้รับการคัดเลือกและสาระสำคัญของสัญญาหรือข้อตกลงเป็นหนังสือ	รายงานมีความถูกต้อง เชื่อถือได้	1. ประมวลผลข้อมูลผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ได้รับการคัดเลือกและสาระสำคัญของสัญญาหรือข้อตกลงเป็นหนังสือเป็นรายไตรมาส	←													นายภัทรพงษ์	ได้รายงานสรุปผลการประกาศผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ได้รับการคัดเลือก
			2. นำเสนอต่อ ผอ.สวรส.															
			3. เผยแพร่ที่เว็บไซต์ บอร์ดประชาสัมพันธ์และในระบบ e-GP															
1.1.4.3 รายงานผลการเบิกจ่ายเงินของหน่วยงานสนับสนุนทั่วไป	เพื่อเป็นการควบคุมการใช้จ่ายเงิน และวางแผนการใช้จ่ายเงินได้อย่างเหมาะสม	รายงานมีความถูกต้อง เชื่อถือได้	1. ประมวลผล และสรุปผลการใช้จ่ายเงินของหน่วยงานสนับสนุนทั่วไปเป็นรายเดือน	←													น.ส.สุภาพร	ได้รายงานรายงานผลการเบิกจ่ายเงินของหน่วยงานสนับสนุนทั่วไป
			2. นำเสนอหัวหน้าหน่วยงานสนับสนุนทั่วไปเพื่อทราบผลการใช้จ่าย															

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2565-ก.ย.2566)												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. ใช้ข้อมูลในการปรับแผนการดำเนินงานของหน่วยงานสนับสนุนทั่วไปให้เหมาะสมต่อไป															
1.1.4.4 รายงานวัสดุคงเหลือรายเดือน	เพื่อให้ทราบปริมาณวัสดุคงเหลือ และใช้เป็นข้อมูลการสั่งซื้อ	รายงานมีความถูกต้อง เชื่อถือได้	1. ประมวลและสรุปรายการวัสดุคงเหลือเป็นรายเดือน 2. ใช้เป็นสอบถามข้อมูลกับเจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป (ดูแลคลังพัสดุ) 3. เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป (ดูแลคลังพัสดุ) นำไปใช้ในการวางแผนการสั่งซื้อที่เหมาะสมต่อไป														นายภัทรพงษ์	ได้รายงานวัสดุคงเหลือรายเดือน
1.1.4.5 รายงานสัญญา/ใบสั่งซื้อส่งจ้างที่ยังไม่ได้ส่งมอบ	เพื่อให้ทราบถึงสัญญาที่ผูกพันอยู่ และทราบกำหนดระยะเวลาการส่งมอบ เพื่อกำกับและติดตาม	การส่งมอบพัสดุเป็นไปตามที่กำหนด	1.ประมวลผลสรุปรายการ จดงานงวดเงิน กำหนดส่งมอบ เป็นรายเดือน 2.เสนอหัวหน้าหน่วยงานสนับสนุนทั่วไป เพื่อทราบสถานการณ์ส่งมอบ และนำไปใช้กำกับติดตาม														น.ส.ศศิประภา	
1.2 งานสารบรรณ																		
1.2.1 รับหนังสือเข้าจากภายนอก	หนังสือรับได้รับการลงทะเบียน และส่งถึงผู้เกี่ยวข้องถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา	1. หนังสือรับเข้าจากภายนอกที่ส่งถึงผู้เกี่ยวข้องได้ภายในเวลาที่กำหนด	1. รับเอกสารจากภายนอก เช่น บุรุษไปรษณีย์ เจ้าหน้าที่ส่งเอกสารภายใน/ภายนอก 2. แกะซองจดหมาย ตรวจสอบความถูกต้องของหนังสือ														น.ส.สิริลักษณ์	ปฏิบัติงานได้ถูกต้องทันเวลา
		1.1 หนังสือด่วนด่วนมาก ด่วนที่สุด ภายใน 30 นาที	3. จัดลำดับความเร่งด่วนของหนังสือ 4. บันทึกข้อมูลเข้าระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์															
		1.2 หนังสือปกติ ภายใน 1 วันทำการ	5. สแกนเอกสารเข้าระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์															
		2. จำนวนข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการจัดส่งหนังสือผิดพลาดและไม่ทันเวลา	6. บันทึกไฟล์สแกนเข้าเครื่องคอมพิวเตอร์ (สำรองเมื่อระบบสารบรรณมีปัญหา) 7. ตรวจสอบความถูกต้องของการลงข้อมูลเข้าระบบ															
1.2.2 บันทึกคำสั่งการและส่งผู้เกี่ยวข้อง	หนังสือรับได้รับบันทึกคำสั่งการพร้อมทั้ง Scan เข้าระบบ และส่งถึงผู้เกี่ยวข้องถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา	ความสำเร็จของหนังสือรับได้รับบันทึกคำสั่งการพร้อมทั้ง Scan เข้าระบบ และส่งถึงผู้เกี่ยวข้องถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา	1. รับเอกสารหลังจากผอ.ลงนามตามสั่งการ/มอบหมาย(จากเลขานุการ) 2. บันทึกการลงนามตามสั่งการ/มอบหมายของผู้ผู้อำนวยการสวรส.เข้าระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ 3. สแกนเอกสารเข้าระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์														น.ส.สิริลักษณ์	ปฏิบัติงานได้ถูกต้องทันเวลา
			4. สำเนาหนังสือตามคำสั่งการ/มอบหมายของผู้ผู้อำนวยการสวรส.															
			5. ส่งต่อผู้เกี่ยวข้อง/เจ้าของเรื่อง															

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2565-ก.ย.2566)												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.			
1.2.3 การออกเลขหนังสือภายใน-ภายนอก	หนังสือภายใน-ภายนอกได้รับการลงทะเบียน และส่งถึงผู้เกี่ยวข้องถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา	หนังสือภายใน-ภายนอกที่ได้รับการลงทะเบียนและ ส่งคืนผู้เกี่ยวข้อง ภายใน 1 วันทำการ	1. รับเอกสารจากเจ้าหน้าที่ สวรส. 2. จัดลำดับความเร่งด่วนของหนังสือ 3. ตรวจสอบความถูกต้องของหนังสือ เช่น Format ของหนังสือ ลายเซ็น เลขไทย เลขอา รاپิก เป็นต้น	←													น.ส.สิริลักษณ์	
			4. เลือกหน่วยงานในระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์															
			5. บันทึกข้อมูลตามขั้นตอนเข้าระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์															
			6. สแกนเอกสารเข้าระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์															
			7. บันทึกไฟล์สแกนเข้าเครื่องคอมพิวเตอร์ (สำรองเมื่อระบบสารบรรณมีปัญหา)															
			8. ตรวจสอบความถูกต้องของการลงข้อมูลเข้าระบบ															
			9. คัดแยกประเภทก่อนส่งต่อผู้เกี่ยวข้อง															
			10. ส่งต่อผู้เกี่ยวข้อง/เจ้าของเรื่อง															
1.2.4 รายงานผลการดำเนินงานด้านระบบสารบรรณ	เพื่อให้ระบบงานสารบรรณมีประสิทธิภาพ	ระบบงานสารบรรณมีประสิทธิภาพ	1.ประมวลผลข้อมูลงานสารบรรณ โดยคัดแยก ดังนี้	←													สิริลักษณ์	
			1.1 หนังสือรับเข้าจากภายนอก															
			1.2 คำสั่ง สวรส.															
			1.3 คำสั่ง คณะกรรมการ สวรส.															
			1.4 ประกาศ สวรส.															
			1.5 ประกาศ คณะกรรมการ สวรส.															
			1.6 สำนักบริการกลาง (01.1) ออกเลขเรื่องภายใน - หนังสือส่งออกภายนอก															
			1.7 สำนักนโยบายและแผน (01.2) ออกเลขเรื่องภายใน - หนังสือส่งออกภายนอก															
			1.8 สำนักจัดการงานวิจัยและประสานโครงการ (02.1) ออกเลขเรื่องภายใน - หนังสือส่งออกภายนอก															
			1.9 กลุ่มตรวจสอบภายใน (05) ออกเลขเรื่องภายใน - หนังสือส่งออกภายนอก															
			2. นำเสนอหัวหน้าหน่วยงานสนับสนุนทั่วไป เพื่อทราบการดำเนินงานสารบรรณประจำเดือน															
			3. ใช้ข้อมูลในการปรับปรุงการดำเนินงานของงานสารบรรณให้เหมาะสมต่อไป															
1.3 งานเลขานุการ																		
1.3.1 การให้บริการและอำนวยความสะดวก	เพื่อทำการนัดหมาย/และจัดตารางนัดหมายให้ถูกต้อง ทันเวลา	ผอ.สวรส.และ ผู้เกี่ยวข้องได้ข้อมูล ที่ถูกต้อง	1. รับเรื่อง และตรวจตารางวันว่างสำหรับกำหนดการนัดหมาย	←													น.ส.ดาวพร	ปฏิบัติงานได้ถูกต้องทันเวลา
			2. ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลเพื่อแจ้งให้ ผอ.สวรส.ทราบ															
			3. ลงบันทึกตารางนัดหมายให้ถูกต้อง ครบถ้วน															

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ค.ศ.2565-ก.ย.2566)												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. ประสานงานเพื่อแจ้งผลการนัดหมาย ตลอดจนการตอบรับ/ยืนยันการนัดหมาย															
			5. ติดตามกำหนดการนัดหมายเพื่ออำนวยความสะดวก ทั้งทางโทรศัพท์ ทาง e-mail และทาง line															
1.3.2 งานเสนอเพิ่ม	เพื่อเสนอเอกสารได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม ทันเวลา และครบถ้วน	เอกสารเสนอได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม ทันเวลา และครบถ้วน	1. จัดลำดับเอกสารตามความสำคัญเร่งด่วน ตามลำดับวันก่อนหลัง โดยไม่นำเอกสารมาปะปนกัน	←													น.ส.ดาวพร	ปฏิบัติงานได้ถูกต้องทันเวลา
			2. ตรวจสอบความถูกต้อง และรูปแบบหนังสือราชการ จากหน่วยงานต่างๆ ก่อนนำเสนอ ผอ.สวรส.พิจารณา															
			3. เมื่อเพิ่มเสนอออกจากห้อง ผอ.ต้องตรวจสอบความถูกต้อง การลงนามอนุมัติให้ครบถ้วนก่อนส่งไปยังหน่วยงานอื่น															
1.3.3 งานประสานงานและอำนวยความสะดวกในการเดินทางไปราชการของ ผอ.สวรส.	เพื่ออำนวยความสะดวกในการเดินทางไปราชการของ ผอ.สวรส.	ข้อมูลการเดินทางถูกต้อง	1. ประสานข้อมูลการไปราชการ และกำหนดการเดินทางไปราชการของ ผอ.สวรส. และผู้ร่วมเดินทาง	←													น.ส.ดาวพร	ปฏิบัติงานได้ถูกต้องทันเวลา
			2. ประสานงานและติดต่อจองที่พักตามข้อมูลกำหนดการเดินทางไปราชการ และแจ้งให้ ผอ.สวรส.ทราบ															
			3. ดำเนินการและจัดทำเรื่องขออนุญาตไปราชการ ตลอดจนการยืมเงิน และการคืนเงินยืมตรงจ่าย															
1.3.4 งานจัดประชุมของ ผอ.สวรส.	เพื่อสนับสนุนให้การจัดประชุมดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย และถูกต้อง	การจัดประชุมเรียบร้อย และถูกต้อง	1. จัดเตรียมวาระการประชุม และจองห้องประชุม	←													น.ส.ดาวพร	ปฏิบัติงานได้ถูกต้องทันเวลา
			2. จัดทำหนังสือเชิญประชุม และยืนยันการประชุม															
			3. ยืมเงิน และคืนเงินยืมตรงจ่าย															
1.4 การบริหารจัดการทั่วไป																		
1.4.1 การบริหารจัดการวัสดุ (วัสดุสำนักงาน, วัสดุงานบ้านงานครัว, วัสดุไฟฟ้า, วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์)	เพื่อควบคุม ดูแล และบริหารจัดการวัสดุให้มีใช้อย่างเพียงพอ	วัสดุมีเพียงพอ และทันต่อการใช้งาน	1. สำรวจและจัดทำแผนจัดซื้อวัสดุเป็นรายไตรมาส	↔													น.ส. สุภาพร	วัสดุเพียงพอกับความต้องการ
			2. จัดทำบันทึกขออนุมัติจัดซื้อวัสดุ และเอกสารที่เกี่ยวข้องตามที่กำหนดไว้ในแผนฯ			↔			↔			↔			↔			
			3. ตรวจสอบวัสดุ และจัดเก็บเข้าคลังพัสดุ	←														
			4. เบิกจ่ายวัสดุตามที่ได้รับอนุมัติ															
			5. ส่งเอกสารการเบิกให้เจ้าหน้าที่พัสดุบันทึกติดจ่ายในระบบ AX															
			6. ตรวจสอบระดับวัสดุคงเหลือขั้นต่ำ กับรายงานการใช้วัสดุของเจ้าหน้าที่พัสดุ															
1.4.2 การบริหารจัดการครุภัณฑ์ กรณีจัดซื้อครุภัณฑ์ตามที่กำหนดไว้ในแผนของหน่วยงานสนับสนุนทั่วไป	เพื่อควบคุม ดูแล และบริหารจัดการครุภัณฑ์ให้สามารถใช้งานได้	ครุภัณฑ์พร้อมใช้งาน	1. ขออนุมัติหลักการในการจัดซื้อครุภัณฑ์ พร้อม Spec	←													น.ส. สุภาพร	ครุภัณฑ์พร้อมใช้งาน
			2. เมื่อได้ตรวจรับครุภัณฑ์แล้ว จะนำเอกสารการจัดซื้อครุภัณฑ์มาจัดทำสติกเกอร์ติดครุภัณฑ์ และติดสติกเกอร์ที่ครุภัณฑ์นั้น ๆ															

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ค.ศ.2565-ก.ย.2566)												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. ส่งเอกสารการจัดซื้อครุภัณฑ์ให้เจ้าหน้าที่พัสดบันทึกในทะเบียนครุภัณฑ์ต่อไป															
1.4.3 การบริหารจัดการครุภัณฑ์ กรณีซ่อมแซมครุภัณฑ์	เพื่อควบคุม ดูแล และบริหารจัดการครุภัณฑ์ให้สามารถใช้งานได้	ครุภัณฑ์พร้อมใช้งาน	1. เมื่อได้รับใบแจ้งซ่อม หรือพบเห็นว่าครุภัณฑ์ชำรุดต้องซ่อม จะแจ้งผู้เกี่ยวข้องมาซ่อมแซม หรือส่งซ่อม 2. เมื่อได้รับครุภัณฑ์กลับมานจะนำมาทดสอบการใช้งาน 3. ตรวจสอบการซ่อมแซม 4. ส่งเอกสารให้เจ้าหน้าที่พัสดบันทึกประวัติครุภัณฑ์	←												น.ส. สุภาพร	ครุภัณฑ์พร้อมใช้งาน	
1.4.4 การบริหารจัดการงานยานพาหนะ	เพื่อควบคุม ดูแลการใช้ยานพาหนะ น้ำมัน เชื้อเพลิง ค่าผ่านทาง และการบำรุงรักษายานพาหนะ	ยานพาหนะพร้อมใช้ งาน	1. ตรวจสอบตารางการจองยานพาหนะล่วงหน้า และประสานงานยืนยัน ตลอดจนความเหมาะสมในการใช้รถกับผู้จอง 2. ประสานงานเรื่องน้ำมัน ค่าผ่านทางที่เหลือ และการบำรุงรักษารถยนต์/รถจักรยานยนต์กับพนักงานขับรถ/แม่บ้าน 3. จัดทำทะเบียนคุมการเติมน้ำมัน 4. ส่งเอกสารให้เจ้าหน้าที่พัสดดำเนินการต่อไป	←												น.ส.สุภาพร นายสุทธิพงษ์ น.ส.ธณัชญา	ยานพาหนะ ปลอดภัย พร้อมใช้งาน	
1.4.5 จัดทำบันทึกขออนุมัติเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายส่วนกลางต่าง ๆ เช่น ค่าโทรศัพท์ ค่าบริการอินเทอร์เน็ตไร้สาย ค่าใช้จ่ายส่วนกลางอาคารสุขภาพแห่งชาติ	เพื่อให้สามารถเบิกจ่ายได้ถูกต้อง และทันตามกำหนด	ส่งเรื่องเบิกค่าใช้จ่ายส่วนกลางได้ทันเวลา	1. ตรวจสอบความถูกต้องของใบแจ้งหนี้ 2. จัดทำบันทึกขออนุมัติเบิกจ่าย 3. จัดทำทะเบียนคุมค่าใช้จ่ายส่วนกลาง 4. เสนอหัวหน้าหน่วยงานสนับสนุนทั่วไป	←												น.ส. สุภาพร	ปฏิบัติงานได้ถูกต้อง ทันเวลา	
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	←												น.ส. สุภาพร น.ส.ธณัชญา	ผู้ใช้บริการสามารถค้นหาข้อมูลได้ครบถ้วน	
1.4.8 งานควบคุม ดูแลความสะอาด เรียบร้อยของสำนักงาน	เพื่อควบคุมดูแลความสะอาด และความเรียบร้อยของสำนักงาน	สำนักงานสะอาด เรียบร้อย	1. ตรวจสอบความสะอาด และความเรียบร้อยของสำนักงานตามมาตรฐานที่กำหนด 2. กรณีพบจุดบกพร่อง ดำเนินการประสานงานกับผู้รับผิดชอบ	←												น.ส. สุภาพร นางเพ็ญ น.ส.ธณัชยา	สำนักงานสะอาด เรียบร้อย	
1.19 งานดูแล และอำนวยความสะดวกในการทำ ความสะอาดห้อง ผอ.สวรส. และห้องประชุม	เพื่อให้ห้อง ผอ.สวรส. และห้องประชุมสะอาด เรียบร้อย และปลอดภัย	ห้อง ผอ.สวรส. และห้องประชุมสะอาด เรียบร้อย และปลอดภัย	1. ทำความสะอาดห้อง ผอ.สวรส.ให้สะอาด เรียบร้อย ตามมาตรฐานที่กำหนดไว้ 2. จัดเตรียมห้องประชุมให้พร้อมใช้งาน ได้แก่ การเปิด-ปิดเครื่องปรับอากาศ การเตรียมอุปกรณ์ การจัดเก็บโต๊ะเก้าอี้ให้เรียบร้อย และการเช็ดทำความสะอาดด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อโรค เป็นต้น 3. ประสานงานเรื่องอาหารที่ใช้ในการจัดประชุม	←												น.ส.ธณัชยา	ห้อง ผอ.สวรส. และห้องประชุมสะอาด เรียบร้อย และปลอดภัย	

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ค.ศ.2565-ก.ย.2566)												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.			
1.4.9 งานดูแล และอำนวยความสะดวกในการทำ ความสะอาดส่วนสำนักงาน และพื้นที่ส่วนกลาง	เพื่อให้ส่วนสำนักงาน และพื้นที่ส่วนกลางมี ความสะอาด เรียบร้อย และปลอดภัย	ส่วนสำนักงาน และ พื้นที่ส่วนกลางมี ความสะอาด เรียบร้อย และ ปลอดภัย	1. ทำความสะอาดส่วนสำนักงาน และพื้นที่ ส่วนกลางให้สะอาด เรียบร้อย ตามมาตรฐานที่ กำหนดไว้ 2. ดูแลสิ่งอำนวยความสะดวก เช่น กระดาษ ทิชชู ให้เพียงพอต่อการใช้งาน	←													นางเพ็ญ น.ส.ธัญญา	ส่วนสำนักงาน และพื้นที่ส่วนกลางมี ความสะอาด เรียบร้อย และปลอดภัย
1.4.10 งานส่งเอกสารภายในกระทรวงสาธารณสุข และส่งไปรษณีย์	เพื่อให้สามารถส่งเอกสารให้ผู้รับได้อย่าง ถูกต้อง	เอกสารให้ผู้รับได้ อย่างถูกต้อง	1. เอกสารที่ส่งภายในกระทรวงสาธารณสุข จะนำมาบันทึกในทะเบียนคุมเอกสารรับ-ส่ง ก่อนส่ง และให้ผู้รับลงนามการรับ โดยจัดส่ง ทุกวัน ๆ ละ 2 ครั้ง 2. เอกสารที่ส่งไปรษณีย์ จะนำมาบันทึกใน เอกสารการนำส่ง แล้วตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วนก่อนนำส่งไปรษณีย์ แล้วจัดเก็บ หลักฐานการส่งไว้เบิกจ่ายทุกสิ้นเดือน 3. จัดทำบันทึกขอเบิกจ่ายค่าไปรษณีย์ และใบ สรุปการเบิกจ่ายค่าไปรษณีย์ แยกตามแผนงาน/ โครงการ	←													น.ส.ธัญญา	เอกสารให้ผู้รับได้อย่างถูกต้อง
1.4.11 งานบริการยานพาหนะ	เพื่ออำนวยความสะดวกในการเดินทาง ให้แก่บุคลากร สวรส.	บุคลากร สวรส. เดินทางถึงที่หมาย ด้วยความปลอดภัย	1. ดูข้อมูลการจองใช้รถยนต์จากตารางการ จองยานพาหนะ 2. ศึกษา และวางแผนเส้นทางในการเดินทาง 3. ตรวจสอบปริมาณน้ำมัน และค่าผ่านทางที่ เหลือ หากไม่เพียงพอ หรือรถยนต์ขัดข้องจะ ประสานงานกับผู้ดูแลยานพาหนะดำเนินการ แก้ไขต่อไป 4. ทำความสะอาดรถยนต์ และห้องโดยสารให้ สะอาดพร้อมกับการใช้งาน 5. จัดทำรายงานการใช้ยานพาหนะ ประจำเดือน โดยตรวจสอบข้อมูลกับตาราง การจองยานพาหนะ	←													นายเทพณรงค์ นายสุทธิพงษ์	บุคลากร สวรส.เดินทางถึงที่หมายด้วย ความปลอดภัย
1.5 งานพัฒนาระบบงาน																		
1.5.1 พัฒนาระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์	เพื่อให้ระบบสารบรรณของ สวรส.เป็น ระบบอิเล็กทรอนิกส์ โดยส่งหนังสือรับจาก ภายนอกให้ผู้เกี่ยวข้องทางระบบ อิเล็กทรอนิกส์	หนังสือที่รับจาก ภายนอก รวมถึงการ สั่งการ (เกษียนหนังสือ) ใช้ ระบบอิเล็กทรอนิกส์ ทั้งหมด	รอข้อมูล	←													สิริลักษณ์	
2. งานบริหารอาคารสภาพแห่งชาติ	เพื่อบริหารจัดการระบบที่จำเป็นของอาคาร สภาพแห่งชาติให้มีการ ใช้งานอย่างมีประสิทธิภาพ	สนับสนุนงาน บริหารทั่วไปได้ตาม กระบวนการที่กำหนด	- บริหารจัดการพื้นที่ส่วนกลาง และการใช้ ห้องประชุมอาคารสภาพแห่งชาติ - ดูแลระบบรักษาความปลอดภัยความสะอาด ภูมิทัศน์ ระบบสาธารณูปโภค แสงสว่าง ปรับอากาศและกำจัดแมลง อาคารสภาพแห งชาติและบริเวณโดยรอบ	←												1,917,100	หน่วยงานสนับสนุนทั่วไป	อาคาร/อุปกรณ์ สิ่งอำนวยความสะดวก และระบบสาธารณูปโภคของอาคาร สภาพแห่งชาติมีความพร้อมในการใช้ งาน
			รวมงบประมาณ													5,712,300.00		
หมายเหตุ : งบประมาณงานบริหารอาคารสภาพแห่งชาติ ตั้งไว้เท่ากับปีงบประมาณ 2565 เนื่องจากยังไม่มีแผนการใช้จ่ายเงินของอาคารสภาพ																		

แผนงานระบบบริหารกลาง - การดำเนินงานการเงินและบัญชี

โครงการ/หลักการ และเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2565-ก.ย.2566)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่ คาดหวัง
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
การดำเนินงาน การเงินและบัญชี ของสวรส.	เพื่อให้การปฏิบัติงานด้าน การเงินและบัญชีเป็นไปตาม กฎระเบียบของสวรส., กฎหมายที่เกี่ยวข้อง และเป็นไป ตามระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้ง สะท้อนผลการดำเนินงานทาง การเงินของสวรส.และสนับสนุน ข้อมูลด้านการเงินให้ผู้เกี่ยวข้อง เพื่อใช้ในการตัดสินใจ โดยมี ระบบการควบคุมภายในเพื่อลด ความเสี่ยงในการปฏิบัติงาน															458,000	กชรัตน์ ชื่นธประ โยชน์และทีม การเงินและบัญชี	
		1.เบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้ มีสิทธิรับเงินได้อย่าง ถูกต้องตามระเบียบ และตามระยะเวลาที่ กำหนด	1.ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารขอเบิกเงิน เสนออนุมัติและทำการโอนเงินให้แก่ผู้มีสิทธิรับเงิน ได้อย่างรวดเร็วและปลอดภัยผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ 2.ตรวจสอบความถูกต้องในการโอนเงินจากบัญชีเงิน ฝากธนาคารและแจ้งให้ผู้เกี่ยวข้องทราบการโอนเงิน รวมทั้งจัดส่งหนังสือรับรองหักภาษี ณ ที่จ่ายให้แก่ ผู้รับเงิน 3.บันทึกข้อมูลและจัดทำทะเบียนคุมต่าง ๆ เพื่อใช้ในการ ตรวจสอบความถูกต้อง 4.จัดทำรายงานภาษีหัก ณ ที่จ่ายและนำส่งภาษีหัก ณ ที่จ่าย 5.ประสานงานเกี่ยวกับธุรกรรมทางการเงินกับธนาคาร 6.บริหารจัดการเงินในบัญชีต่าง ๆ ให้เพียงพอต่อการ เบิกจ่าย															- การเบิกจ่ายเงิน ถูกต้องตามระเบียบ สวรส. - ผู้มีสิทธิรับเงิน ได้รับเงินอย่าง ถูกต้อง และตาม ระยะเวลาที่กำหนด ผ่านระบบ อิเล็กทรอนิกส์

โครงการ/หลักการ และเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2565-ก.ย.2566)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่ คาดหวัง
				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.รับเงินจากแหล่ง รายได้ต่าง ๆ ได้อย่าง ถูกต้อง	1.ประสานงานผู้เกี่ยวข้องเพื่อออกใบแจ้งการชำระ เงินผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ ให้แก่ผู้ชำระเงิน 2.จัดทำเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการรับเช็คและนำเช็คฝาก ธนาคาร 3.จัดทำใบขออนุมัติเบิกเงินงบประมาณและ ดำเนินการเบิกเงินจากกรมบัญชีกลาง 4.ตรวจสอบการโอนเงินเข้าบัญชีและออก ใบเสร็จรับเงินและแจ้งผู้เกี่ยวข้อง 5.บันทึกข้อมูลและจัดทำทะเบียนคุมต่าง ๆ เพื่อใช้ในการ ตรวจสอบความถูกต้อง															- สามารถ ตรวจสอบข้อมูล การชำระเงินและ ออกใบเสร็จได้ โดย ผู้ชำระเงินสามารถ ชำระเงินได้อย่าง สะดวก รวดเร็ว ผ่านระบบ อิเล็กทรอนิกส์
		3.งบการเงิน, รายงานทางการเงิน และข้อมูลทาง การเงินต่าง ๆ จัดทำ ได้อย่างถูกต้องและ เป็นไปตามระยะเวลา ที่กำหนด	1.จัดทำบัญชีตามมาตรฐานการบัญชีและนโยบาย การบัญชีภาครัฐ 2.จัดทำทะเบียนคุมและรายละเอียดประกอบต่าง ๆ เพื่อใช้ในการควบคุมและตรวจสอบความถูกต้อง 3.ปิดงบการเงินทุกสิ้นเดือนภายในระยะเวลาที่ กำหนด โดยจัดทำรายการปรับปรุงทางบัญชีต่าง ๆ และตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล 4.จัดทำรายงานทางการเงินตามรูปแบบที่ กระทรวงการคลัง และหน่วยงานต่าง ๆ กำหนด 5.จัดทำข้อมูลทางการเงิน และรายงานการวิเคราะห์ ข้อมูลทางการเงินต่าง ๆ ให้แก่ผู้เกี่ยวข้องภายใน สวรส. และหน่วยงานภายนอก 6.บันทึกข้อมูลจัดส่งให้ผู้เกี่ยวข้องตามที่กฎหมาย กำหนด 7.ให้ข้อมูลทางการเงินและอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องแก่ ผู้ตรวจสอบภายใน และสวตง.															- ผู้บริหารและผู้ที่เกี่ยวข้องนำผลการ วิเคราะห์รายงาน ทางการเงิน และ ข้อมูลทางการเงินไป ใช้ในการตัดสินใจ และติดตามการ ดำเนินงานของสวรส.

โครงการ/หลักการ และเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2565-ก.ย.2566)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่ คาดหวัง
				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.รายงานผลการใช้ จ่ายงบประมาณจัดทำ ได้อย่างถูกต้องและ เป็นไปตามระยะเวลา ที่กำหนด	1.บันทึกแผนงบประมาณประจำปีตามที่ได้รับอนุมัติ จากคณะกรรมการสวรส. รวมทั้งบันทึกการโอน งบประมาณระหว่างปี 2.จัดทำรายงานผลการใช้จ่ายเงินและตรวจสอบ ความถูกต้องของข้อมูล โดยจำแนกตามแผนงาน และจำแนกตามงบรายจ่าย 3.จัดทำรายงานผลการเบิกจ่ายภาระผูกพัน และ รายละเอียดการเบิกจ่ายรายโครงการ 4.จัดส่งรายงานให้แก่ผู้เกี่ยวข้องและหน่วยงานต่าง ๆ ตามระยะเวลาดที่กำหนด															- ผู้บริหารและผู้ที่เกี่ยวข้องนำ รายงานผลการใช้ จ่ายงบประมาณ และรายละเอียดการ เบิกจ่ายราย โครงการไปใช้ใน การตัดสินใจ และ ติดตามการ ดำเนินงานของ สวรส. เพื่อให้บรรลุ เป้าหมายการใช้ จ่ายงบประมาณ
			รวมงบประมาณ													458,000		

แผนงานการดำเนินงานพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ค.ศ.2565-ก.ย.2566)												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. โครงการปรับปรุงโครงสร้างเงินเดือนสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข	เพื่อปรับปรุงโครงสร้างเงินเดือนให้เหมาะสม เป็นธรรม และสามารถแข่งขันได้ในตลาดแรงงาน	มีโครงสร้างเงินเดือนที่เหมาะสม เป็นธรรม และสามารถแข่งขันได้ในตลาดแรงงาน	1. ขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนด (ร่าง) ขอบเขตของงานจ้างที่ปรึกษาและราคากลาง 2. จัดทำ (ร่าง) ขอบเขตของงานจ้างที่ปรึกษาและราคากลาง 3. จัดทำรายงานขอจ้างที่ปรึกษาพร้อมขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการจ้างฯ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ 4. พิจารณาคัดเลือกผู้รับจ้างที่มีความเชี่ยวชาญด้านการจัดทำโครงสร้างเงินเดือน 5. ประสานผู้รับจ้างให้นำเสนอขอบเขตรายละเอียดงานจ้างต่อคณะกรรมการบริหาร สวรส. 6. จัดทำสัญญาจ้าง 7. บริหารสัญญา/ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินการตามสัญญาจ้าง 8. ตรวจสอบงานจ้าง 9. นำเสนอผลการปรับปรุงโครงสร้างเงินเดือนเงินต่อคณะกรรมการบริหารงานบุคคลภายใน	←												940,000.00	หัวหน้าหน่วยงานทรัพยากรมนุษย์	มีโครงสร้างเงินเดือนที่เหมาะสม เป็นธรรม และสามารถแข่งขันได้ในตลาดแรงงาน ภายในวันที่ 30 กันยายน 2566
2. โครงการวิเคราะห์ภาระงานของผู้ปฏิบัติงาน สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข	เพื่อวิเคราะห์ภาระงานของผู้ปฏิบัติงาน สวรส	มีผลการวิเคราะห์ภาระงานของผู้ปฏิบัติงาน สวรส.	1. จัดทำแผนการวิเคราะห์ภาระงาน 2. จัดประชุมชี้แจงเรื่องการวิเคราะห์ภาระงาน 3. ดำเนินการเก็บข้อมูลเวลาทำงานและสรุปผลการวิเคราะห์ภาระงาน 4. จัดประชุมเสนอผลการวิเคราะห์ภาระงาน 5. สรุปการวิเคราะห์ภาระงานเสนอ คกก. บริหาร สวรส.	←												100,000.00	หัวหน้าหน่วยงานทรัพยากรมนุษย์	มีผลการวิเคราะห์ภาระงานของผู้ปฏิบัติงาน สวรส. ร้อยละ 50
3. โครงการทบทวนแผนยุทธศาสตร์การบริหารทรัพยากรบุคคล สวรส. พ.ศ. 2565-2569	เพื่อทบทวนแผนยุทธศาสตร์การบริหารทรัพยากรบุคคล สวรส. พ.ศ. 2565-2569 ให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน	มีแผนยุทธศาสตร์การบริหารทรัพยากรบุคคล สวรส. พ.ศ. 2565-2569 (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2566)	1. สำรวจข้อมูลปัจจุบันด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล 2. วิเคราะห์สภาพแวดล้อมปัจจัยภายใน ภายนอก และปัจจัยสำคัญอื่นๆ 3. เสนอ (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์ด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลต่อคณะกรรมการบริหาร สวรส 4. เสนอ (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์ด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลต่อคณะอนุกรรมการบริหารงานบุคคลฯ 5. ชี้แจงผู้ปฏิบัติงานผ่านช่องทางต่างๆ			←										-	หัวหน้าหน่วยงานทรัพยากรมนุษย์	มีแผนยุทธศาสตร์การบริหารทรัพยากรบุคคล สวรส. พ.ศ. 2565-2569 (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2566) ภายในวันที่ 30 กันยายน 2566

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ค.ศ.2565-ก.ย.2566)												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. โครงการจัดทำแผนปฏิบัติการด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล ประจำปี 2567	เพื่อนำผลการทบทวนยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติโดยจัดทำแผนปฏิบัติการด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล ประจำปีงบประมาณ 2567	มีแผนปฏิบัติการด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล ประจำปี 2567	1. สรุปการดำเนินงานที่ผ่านมา ปัญหา อุปสรรค แนวทางการแก้ไขปัญหา 2. เสนอสรุปผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค แนวทางการแก้ไข ต่อ คกก.บริหาร สวรส. 3. ทบทวนแผนยุทธศาสตร์การบริหารทรัพยากรบุคคล สวรส. พ.ศ. 2565-2569 (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2566) 4. จัดทำ (ร่าง) แผนปฏิบัติการด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล 5. เสนอแผนปฏิบัติการด้านการบริหารทรัพยากรต่อ คกก. บริหารงานบุคคลภายใน สวรส. 6. เสนอ แผนปฏิบัติการฯ ต่อคณะกรรมการบริหารงานบุคคลฯ 7. ชี้แจงผู้ปฏิบัติงาน													-	หัวหน้าหน่วยงานทรัพยากรมนุษย์	มีแผนปฏิบัติการด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล ประจำปี 2567 ภายในวันที่ 30 กันยายน 2566
5. โครงการถ่ายทอดตัวชี้วัดการประเมินผลการดำเนินงานกองทุนการพัฒนาระบบสาธารณสุข	เพื่อถ่ายทอดตัวชี้วัดและเป้าหมายการดำเนินงานกองทุนการพัฒนาระบบสาธารณสุขระดับองค์กรสู่ระดับหน่วยงานและระดับบุคคล	หน่วยงานและผู้ปฏิบัติงานได้รับมอบตัวชี้วัดและเป้าหมายการดำเนินงานกองทุนการพัฒนาระบบสาธารณสุข	1. สรุปตัวชี้วัดการประเมินผลการดำเนินงานกองทุนการพัฒนาระบบสาธารณสุข 2. จัดประชุมชี้แจง/แจ้งตัวชี้วัดให้แต่ละหน่วยงานรับผิดชอบ 3. หน่วยงานได้กระจายตัวชี้วัดแต่ละตัวที่รับผิดชอบให้ผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงาน 4. สรุปผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด													-	หัวหน้าหน่วยงานทรัพยากรมนุษย์	หน่วยงานและผู้ปฏิบัติงานได้รับมอบตัวชี้วัดและเป้าหมายการดำเนินงานกองทุนการพัฒนาระบบสาธารณสุข ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2566
6. โครงการสรุปประเมินผลการดำเนินงานกองทุนการพัฒนาระบบสาธารณสุขด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล ประจำปีงบประมาณ 2565	เพื่อสรุปประเมินผลการดำเนินงานกองทุนการพัฒนาระบบสาธารณสุขด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล ประจำปีงบประมาณ 2565	การผลสรุปประเมินผลการดำเนินงานกองทุนการพัฒนาระบบสาธารณสุขด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล ประจำปีงบประมาณ 2565 แล้วเสร็จภายในเวลาที่กำหนด	1. ประชุมเจ้าหน้าที่ที่หน่วยงานทรัพยากรมนุษย์เพื่อเตรียมการ/แบ่งหน้าที่รับผิดชอบ 2. รวบรวมมีข้อมูล/ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด 3. สรุปประเมินผลการดำเนินงานทุนหมุนเวียนด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล													-	หัวหน้าหน่วยงานทรัพยากรมนุษย์	การผลสรุปประเมินผลการดำเนินงานกองทุนการพัฒนาระบบสาธารณสุขด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล ประจำปีงบประมาณ 2565 แล้วเสร็จ ภายในวันที่ 15 พฤศจิกายน 2565
7. โครงการประชุมคณะกรรมการบริหารงานบุคคล/คณะกรรมการบริหารงานบุคคลภายใน	เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบและให้ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการบริหารงานบุคคลของสถาบัน	มีการดำเนินการตามมติ คณะอนุกรรมการ/ คณะกรรมการ	1. ประธานคณะอนุกรรมการฯ/คณะกรรมการฯ 2. จัดทำวาระการประชุม 3. จัดเตรียมเอกสารประกอบการประชุม 4. ดำเนินการจัดประชุม 5. สรุปรายงานการประชุม													50,000.00	หัวหน้าหน่วยงานทรัพยากรมนุษย์/ จนท. HRM	มีการดำเนินการตามมติ คณะอนุกรรมการ/ คณะกรรมการแล้วเสร็จในเวลาที่กำหนด ร้อยละ 80
8. โครงการประชุมผู้ปฏิบัติงาน สวรส. ประจำเดือน	เพื่อเป็นเวทีให้ผู้ปฏิบัติงานแลกเปลี่ยนเรียนรู้ หรือ ให้ความเห็นและสื่อสารเรื่องเกี่ยวกับการจัดการดำเนินงานขององค์กร	ผู้ปฏิบัติงานได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้และรับทราบเรื่องเกี่ยวกับการจัดการดำเนินงานขององค์กร	1. จัดทำแผนการประชุมผู้ปฏิบัติงานประจำเดือน 2. จัดทำระเบียบวาระการประชุม 3. แจ้งเวียนเอกสารประกอบการประชุมให้ผู้ปฏิบัติงานทราบ 4. ดำเนินการจัดประชุม 5. สรุปรายงานการประชุม													150,000.00	จนท. HRD	1. ผู้ปฏิบัติงานเข้าร่วมประชุม ร้อยละ 90 2. มีองค์ความรู้ที่นำมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ จำนวน 2 เรื่อง

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ค.ศ.2565-ก.ย.2566)												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. โครงการปรับปรุงข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข	เพื่อปรับปรุงกฎ ระเบียบ และ ข้อบังคับให้สอดคล้องกัน	มีการปรับปรุงประกาศ ระเบียบ ให้สอดคล้องกับ ข้อบังคับ สวรส. ว่าด้วยการ บริหารงานบุคคล พ.ศ 2556 และที่แก้ไขเพิ่มเติม	1. ทบทวนข้อบังคับฯ ว่าด้วยการบริหารงานบุคคล 2. ทบทวนระเบียบ ประกาศที่ออกตามข้อบังคับ 3. สรุปประเด็นที่จะทบทวนข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศที่เกี่ยวข้อง 4. จัดทำ (ร่าง) ระเบียบ ข้อบังคับ ประกาศ	<													-	หัวหน้าหน่วยงาน ทรัพยากรมนุษย์/ จนท. HRM	มีการปรับปรุงประกาศ ระเบียบ ให้สอดคล้องกับ ข้อบังคับ สวรส. ว่าด้วยการ บริหารงานบุคคล พ.ศ 2556 และที่แก้ไขเพิ่มเติม จำนวน 2 เรื่อง
10. โครงการพัฒนากะบวนการทำงาน เพื่อให้เกิดมาตรฐานและข้อตกลงระดับ การให้บริการ ประจำปีงบประมาณ 2566	เพื่อพัฒนาระบบการทำงานและ จัดทำข้อตกลงระดับการให้บริการ	หน่วยงาน สวรส. มีข้อตกลง ระดับการให้บริการ	1. สร้างความมุ่งมั่นในการพัฒนาการบริหารร่วมกันทั่วทั้งองค์กร 2. เลือกกระบวนการ 3. กำหนดข้อตกลงการบริการและระดับบริการร่วมกัน 4. ทดลองนำไปใช้ 5. ปรับปรุงและทบทวนผลการดำเนินงาน 6. ปรับปรุงข้อตกลงระดับการให้บริการอย่างต่อเนื่อง	<													-	หัวหน้าหน่วยงาน ทรัพยากรมนุษย์	มีข้อตกลงระดับการให้บริการ จำนวน 5 กระบวนการ
11. โครงการพัฒนาระบบการสรรหา บุคลากรสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข	เพื่อพัฒนาระบบการสรรหาบุคลากร สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุขให้มี ประสิทธิภาพ	ลดระยะเวลาในการสรรหา บุคลากร	1. ขออนุมัติรับสมัครผู้ปฏิบัติงานใหม่พร้อมแต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือก บุคลากร 2. จัดทำประกาศรับสมัครผู้ปฏิบัติงาน 3. ประกาศรับสมัครผู้ปฏิบัติงาน 4. ดำเนินการคัดเลือกผู้ปฏิบัติงาน 5. สรุปผลการคัดเลือกผู้ปฏิบัติงาน	<												10,000.00	จนท. HRM	ลดระยะเวลาในการสรรหา บุคลากรให้เหลือ 25 วันทำการ	
12. โครงการทบทวนสมรรถนะ ผู้ปฏิบัติงานสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข	เพื่อทบทวนสมรรถนะผู้ปฏิบัติงาน สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข	มีสมรรถนะผู้ปฏิบัติงาน สถาบันวิจัยระบบ สาธารณสุขใหม่ให้สอดคล้อง กับความต้องการขององค์กร	1. ศึกษาทบทวนสมรรถนะผู้ปฏิบัติงาน 2. จัดทำ (ร่าง) สมรรถนะผู้ปฏิบัติงานใหม่ 3. ตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหาโดย In-depth Interviews ผู้บริหาร / นำเสนอคณะกรรมการ HR ภายใน 4. ทดลองใช้สมรรถนะผู้ปฏิบัติงาน 5. จัดทำสมรรถนะผู้ปฏิบัติงานฉบับสมบูรณ์	<													-	หัวหน้าหน่วยงาน ทรัพยากรมนุษย์	มีการประกาศใช้สมรรถนะ ผู้ปฏิบัติงานสถาบันวิจัยระบบ สาธารณสุขใหม่ ภายในวันที่ 30 กันยายน 2566
13. โครงการพัฒนาระบบการ ประเมินผลการปฏิบัติงาน สถาบันวิจัย ระบบสาธารณสุข	1. เพื่อให้มีการมอบหมายงานและ ประเมินผลการปฏิบัติงาน สถาบันวิจัย ระบบสาธารณสุข 2. เพื่อพัฒนาระบบการประเมินผล การปฏิบัติงาน สวรส. ให้มี ประสิทธิภาพ	1. ผู้ปฏิบัติงานและผู้ บังคับบัญชาร่วมกันจัดทำ ในการมอบหมายงาน ประจำปีงบประมาณ 2566 แล้วเสร็จภายในเวลาที่ กำหนด 2. คณะกรรมการ บริหารงานบุคคลภายใน สวรส. มีมติเห็นชอบผลการ ประเมินผู้ปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ 2565 ภายในเวลาที่กำหนด	1. ชี้แจงเรื่องการจัดทำมอบงาน 2. ผู้ปฏิบัติงานและผู้บังคับบัญชาตกลงร่วมกันในการมอบหมายงานและ กำหนดตัวชี้วัดดำเนินงาน 3. ผู้ปฏิบัติงานส่งผลการปฏิบัติงานประจำปี 4. ตรวจสอบสรุปผลการปฏิบัติงานประจำปี 5. นำเสนอผลการประเมินฯ ต่อคณะกรรมการบริหารงานบุคคลภายใน	<													-	หัวหน้าหน่วยงาน ทรัพยากรมนุษย์	1. ผู้ปฏิบัติงานและผู้ บังคับบัญชาร่วมกันจัดทำใน การมอบหมายงาน ประจำปี งบประมาณ 2566 แล้วเสร็จ ภายในวันที่ 30 ธันวาคม 2565 2. คณะกรรมการบริหารงาน บุคคลภายใน สวรส. มีมติ เห็นชอบผลการประเมิน ผู้ปฏิบัติงาน ประจำปี งบประมาณ 2565 ภายใน วันที่ 30 ธันวาคม 2565

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ค.ศ.2565-ก.ย.2566)												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. โครงการทบทวนเส้นทางพัฒนาบุคลากรรายตำแหน่ง (Development Roadmap)	เพื่อทบทวนเส้นทางพัฒนาบุคลากรรายตำแหน่ง (Development Roadmap)	มีเส้นทางพัฒนาบุคลากรรายตำแหน่ง (Development Roadmap) ที่เหมาะสม	1. ศึกษาเส้นทางพัฒนาบุคลากรรายตำแหน่ง 2. ปรับแบบฟอร์มเส้นทางพัฒนาบุคลากรรายตำแหน่ง 3. ประสานหัวหน้าหน่วยงานเพื่อให้ข้อคิดเห็นในเรื่องความรู้ในสายอาชีพที่จำเป็นและสมรรถนะที่ควรจะมีในแต่ละตำแหน่ง 4. ทบทวนเส้นทางพัฒนาบุคลากรรายตำแหน่ง 5. เสนอเส้นทางพัฒนาบุคลากรรายตำแหน่ง ต่อ คกก.บริหารงานบุคคลภายใน													-	หัวหน้าหน่วยงานทรัพยากรมนุษย์	ประกาศใช้เส้นทางพัฒนาบุคลากรรายตำแหน่ง (Development Roadmap) ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2566
15. โครงการพัฒนาผู้ปฏิบัติงานสู่การเป็นมืออาชีพ	เพื่อพัฒนาสมรรถนะผู้ปฏิบัติให้เป็นมืออาชีพ	พัฒนานักบริหารโครงการอาวุโสเป็นนักบริหารโครงการมืออาชีพ	1. จัดทำหลักสูตรนักบริหารโครงการมืออาชีพ 2. จัดหาวิทยากร/แหล่งองค์ความรู้ 3. ดำเนินการอบรม (In-house Trainings) 4. ออกแบบประเมินผลการอบรม 5. สรุปและประเมินผลการอบรม													200,000.00	หัวหน้าหน่วยงานทรัพยากรมนุษย์/ জন. HRD	นักบริหารโครงการอาวุโสผ่านการอบรมการเป็นนักบริหารโครงการมืออาชีพ ร้อยละ 80
16. โครงการปฐมนิเทศผู้ปฏิบัติงาน สวรส.	เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานใหม่มีความพร้อมในการปฏิบัติงานตามหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย	ผู้ปฏิบัติงานใหม่ได้รับการปฐมนิเทศตามแผนภายในเวลาที่กำหนด	1. จัดทำรายละเอียดหลักสูตรการปฐมนิเทศ 2. ดำเนินการปฐมนิเทศ 3. สรุป ประเมินผลการปฐมนิเทศ													10,000.00	จนท. HRD	ผู้ปฏิบัติงานใหม่ได้รับการปฐมนิเทศภายใน 5 วันทำการนับจากได้รับการบรรจุแต่งตั้งให้เป็นผู้ปฏิบัติงานของ สวรส.
17. โครงการพัฒนาสมรรถนะผู้ปฏิบัติงาน สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข	เพื่อพัฒนาผู้ปฏิบัติงานให้มีสมรรถนะตามความคาดหวังขององค์กร	1. จัดอบรม In-house Training 2. ผู้ปฏิบัติงานได้รับการพัฒนาตามแผนพัฒนาบุคลากร	1. วิเคราะห์ความจำเป็นในการพัฒนาผู้ปฏิบัติงานภาพรวม 2. จัดทำหลักสูตรการอบรม In-house 3. วิเคราะห์ความจำเป็นในการพัฒนาตามแผนพัฒนารายบุคคล 4. ดำเนินการอบรม In-house/ส่งผู้ปฏิบัติงานเข้ารับการอบรมภายนอกตามแผนพัฒนารายบุคคล 5. สรุปประเมินผลการอบรม 6. ประเมินพฤติกรรมผู้ปฏิบัติงาน													1,000,000.00	จนท. HRD	1. จัดอบรม In-house Training จำนวน 2 หลักสูตร 2. ผู้ปฏิบัติงานได้รับการพัฒนาตามแผนพัฒนารายบุคคล ร้อยละ 80
18. โครงการจัดจ้างผู้เชี่ยวชาญด้านบริหารทรัพยากรบุคคล	เพื่อสอนงานและถ่ายทอดความรู้เรื่องการบริหารทรัพยากรมนุษย์ให้แก่เจ้าหน้าที่ทรัพยากรมนุษย์	เจ้าหน้าที่ทรัพยากรมนุษย์ได้รับการสอนงานและมี ความรู้ ความเข้าใจ และสามารถปฏิบัติงานด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลเพิ่มขึ้น	1. จัดทำ TOR จ้างผู้เชี่ยวชาญด้านบริหารและการพัฒนาทรัพยากรบุคคล 2. ขออนุมัติดำเนินการจัดจ้าง 3. จัดทำสัญญาจ้าง 4. ดำเนินการตามสัญญาจ้าง 5. รายงานผลการดำเนินการตามสัญญาจ้าง 6. ตรวจสอบการจ้าง													540,000.00	จนท. HRM	มีรายงานการถ่ายทอดประสบการณ์ด้านการบริหารงานบุคคล/พัฒนาบุคลากร จำนวน 3 เรื่อง
19. โครงการพัฒนาระบบการจัดการความรู้ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข	เพื่อให้ สวรส. มีระบบงานบริหารจัดการความรู้ที่มีประสิทธิภาพ	มีการดำเนินการตามแผนการบริหารจัดการความรู้	1. จัดทำแผนการดำเนินงานบริหารจัดการความรู้ สวรส. 2. ดำเนินงานตามแผนการบริหารจัดการความรู้ 3. ประเมินและสรุปผลการดำเนินงาน													200,000.00	จนท. HRD	มีการดำเนินการตามแผนการบริหารจัดการความรู้ ร้อยละ 80

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ค.ศ.2565-ก.ย.2566)												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.			
20. โครงการพัฒนากลุ่มที่มีศักยภาพ (Talent) สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2566	เพื่อสร้างและพัฒนา Talent ของสถาบัน	1. มี Talent เพิ่มขึ้น 2. Talent ได้รับการพัฒนาตามแผนพัฒนากลุ่มบุคลากรที่มีศักยภาพ	1. ทบทวนแนวทางการคัดเลือกและพัฒนาบุคลากรที่มีศักยภาพ 2. สม่คร/คัดเลือกกลุ่มบุคลากรที่มีศักยภาพ 3. วิเคราะห์และประเมินกลุ่มบุคลากรที่มีศักยภาพ 4. จัดทำแผนพัฒนากลุ่มบุคลากรที่มีศักยภาพ 5. ดำเนินตามแผนพัฒนากลุ่มบุคลากรที่มีศักยภาพ 6. ติดตาม กำกับประเมินผล 7. สรุปผลการดำเนินงาน	←											50,000.00	หัวหน้าหน่วยงานทรัพยากรมนุษย์	1. มี Talent เพิ่มขึ้นจำนวน 1 คน 2. Talent ได้รับการพัฒนาตามแผนพัฒนากลุ่มบุคลากรที่มีศักยภาพแล้วเสร็จภายในวันที่ 30 กย. 2566	
21. โครงการพัฒนาผู้สืบทอดตำแหน่ง (Succession Plan)	เพื่อพัฒนาผู้สืบทอดตำแหน่งให้มีความรู้ ความสามารถในการในตำแหน่งที่จะสืบทอด	ผู้สืบทอดตำแหน่งได้รับการพัฒนาตามแผนพัฒนาผู้สืบทอดตำแหน่ง	1. ทบทวนแนวทางการคัดเลือกและพัฒนาผู้สืบทอดตำแหน่ง 2. จัดทำแผนพัฒนาผู้สืบทอดตำแหน่ง 3. ดำเนินตามแผนพัฒนาผู้สืบทอดตำแหน่ง 4. ติดตาม กำกับ การดำเนินการตามแผน 5. สรุปประเมินผล	←											50,000.00	หัวหน้าหน่วยงานทรัพยากรมนุษย์	ผู้สืบทอดตำแหน่งได้รับการพัฒนาตามแผนพัฒนาผู้สืบทอดตำแหน่งแล้วเสร็จภายในวันที่ 30 กย. 2566	
22. โครงการส่งเสริมค่านิยมและวัฒนธรรมองค์กร สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข	เพื่อเพิ่มการรับรู้ค่านิยมและวัฒนธรรมองค์กรของ สวรส.	มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมค่านิยมและวัฒนธรรมองค์กร สวรส.	1. ออกแบบสำรวจการรับรู้ค่านิยมและวัฒนธรรมองค์กร 2. สำรวจการรับรู้ค่านิยมและวัฒนธรรมองค์กร 3. จัดทำแผนการสร้างการรับรู้ค่านิยมและวัฒนธรรมองค์กร 4. ดำเนินการตามแผนฯ ๕. สรุปประเมินผลการดำเนินงาน	←											20,000.00	จนท. HRD	ผู้ปฏิบัติงานมีความพึงพอใจต่อการจัดกิจกรรมส่งเสริมค่านิยมและวัฒนธรรมองค์กรร้อยละ 80	
23. โครงการเสริมสร้างความผูกพันและความพึงพอใจของผู้ปฏิบัติงาน สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข	เพื่อเพิ่มความผูกพันและความพึงพอใจของผู้ปฏิบัติงานที่มีต่อ สวรส	ผู้ปฏิบัติงานมีความผูกพันและความพึงพอใจต่อสถาบันฯ	1. สำรวจความผูกพันและความพึงพอใจ 2. จัดทำแผนเพิ่มความผูกพันและความพึงพอใจของบุคลากร 3. ดำเนินการตามแผนฯ 4. สรุปประเมินผลการดำเนินงาน	←								←		→	300,000.00	จนท. HRD	ผู้ปฏิบัติงานมีความผูกพันและความพึงพอใจต่อสถาบันฯ ร้อยละ 80	
24. โครงการป้องกัน ปรามปรามการทุจริตประพฤติมิชอบ และส่งเสริมจริยธรรม	เพื่อส่งเสริม ให้ผู้ปฏิบัติงานมีคุณธรรมจริยธรรม ค่านึงถึงประโยชน์ส่วนรวมมากกว่าส่วนตน ไม่ทนต่อความทุจริต ไม่รับสินบน มีความเข้มแข็ง สามารถป้องกันปัญหาการทุจริตและประพฤติมิชอบของผู้ปฏิบัติงาน สวรส. ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	มีการจัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมการป้องกัน ปรามปรามการทุจริต ประพฤติมิชอบ และจริยธรรม	1. จัดทำโครงการป้องกัน ปรามปรามการทุจริตฯ 2. ดำเนินการตามโครงการ 3. ประเมินผลและรายงานผลการดำเนินการตามโครงการ							←		→			100,000.00	จนท. HRD	ผู้ปฏิบัติงานมีความพึงพอใจต่อการจัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมการป้องกัน ปรามปรามการทุจริต ประพฤติมิชอบ และจริยธรรม ร้อยละ 80	
25. โครงการสร้างสมดุลให้ชีวิตและการทำงาน (Work-life Balance)	เพื่อสร้างสมดุลให้ชีวิตและการทำงาน (Work-life Balance)	มีการจัดกิจกรรมเพื่อสร้างสมดุลให้ชีวิตและการทำงาน	1. จัดทำแผนจัดกิจกรรมเพื่อสร้างสมดุลให้ชีวิตและการทำงาน 2. ดำเนินการตามแผนฯ 3. สรุปประเมินผลการดำเนินงาน									←		→	100,000.00	จนท. HRD	ผู้ปฏิบัติงานมีความพึงพอใจต่อการจัดกิจกรรมเพื่อสร้างสมดุลให้ชีวิตและการทำงาน ร้อยละ 80	

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ค.ศ.2565-ก.ย.2566)												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.			
26. โครงการดำเนินงานด้านความปลอดภัย สุขอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	เพื่อส่งเสริม สนับสนุนให้ผู้ปฏิบัติงานมีความปลอดภัย สุขอนามัย 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													20,000.00	จนท. HRD	มีการดำเนินงานตามแผนงานด้านความปลอดภัย สุขอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ร้อยละ 80
27. โครงการปรับปรุงสวัสดิการและสิทธิประโยชน์ผู้ปฏิบัติงาน สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข	เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงาน สวรรส. มีสวัสดิการและสิทธิประโยชน์เพิ่มขึ้น	ผู้ปฏิบัติงาน สวรรส. มีสวัสดิการและสิทธิประโยชน์เพิ่มขึ้น	1. วิเคราะห์สวัสดิการและสิทธิประโยชน์ผู้ปฏิบัติงาน 2. ปรับปรุงระเบียบที่เกี่ยวข้องกับสวัสดิการและสิทธิประโยชน์ผู้ปฏิบัติงาน 3. สรุป ประเมินผลการดำเนินงาน													10,000.00	จนท. HRM	ผู้ปฏิบัติงานมีสวัสดิการและสิทธิประโยชน์เพิ่มขึ้น จำนวน 2 เรื่อง
28. โครงการบริหารค่าตอบแทน สวรรส.	เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานได้รับเงินเดือนและสวัสดิการตามสิทธิภายในระยะเวลาที่กำหนด	หลักฐานการจ่ายเงินเดือน/ค่าจ้าง/ค่าสวัสดิการต่างๆ สามารถส่งให้หน่วยงานการเงินและบัญชีได้ภายในเวลาที่กำหนด	1. จัดทำฐานข้อมูลเงินเดือน/เงินสวัสดิการ 2. ทำหนังสือขออนุมัติผู้มีอำนาจจ่ายเงินเดือนและเงินสวัสดิการ 3. ส่งเอกสารหลักฐานการจ่ายเงิน 4. จัดทำ Slip เงินเดือน และแจ้งผู้ปฏิบัติงาน													56,571,600.00	จนท. HRM	หลักฐานการจ่ายเงินเดือน/ค่าจ้าง/ค่าสวัสดิการต่างๆ สามารถส่งให้หน่วยงานการเงินและบัญชีได้ภายในวันที่ 22 ของเดือน ร้อยละ 90
รวมงบประมาณ																60,421,600.00		

สำนักนโยบายและแผน

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2565-ก.ย.2566)												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.			
โครงการภายใต้แผนบริหารยุทธศาสตร์การบริหารยุทธศาสตร์ สวรส. ไปสู่เป้าหมายสุดท้าย ได้วางระบบการทำงานที่เกี่ยวข้อง ประกอบด้วย 1)การทบทวนแผนยุทธศาสตร์, 2)การจัดทำแผนปฏิบัติการ, 3)การจัดทำคำขอประมาณ, 4)การจัดทำกรอบตัวชี้วัดเพื่อการประเมินผลกองทุนฯ และประเมินผลตามตัวชี้วัดที่กำหนด, 5)การดำเนินงานการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน และ 6)การจัดประชุมคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการ/คณะทำงานที่เกี่ยวข้อง	1.วางกรอบงบประมาณรายจ่ายประจำปี และจัดทำคำขอประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	จัดทำคำขอประมาณตามขั้นตอนและระยะที่กำหนด	การจัดทำคำขอประมาณรายจ่ายประจำปี 2567 1.ประชุมเสนอกรอบงบประมาณรายจ่ายต่อคณะกรรมการ Core team 2.สรุปกรอบงบประมาณรายจ่ายและจัดทำเอกสารประกอบคำชี้แจงตามกระบวนการงบประมาณของแหล่งทุน (เสนอสำนักงบประมาณ ตามขั้นตอนการนำเสนอร่าง พรบ.งบประมาณรายจ่ายประจำปี และเสนอแหล่งทุนอื่นตามขั้นตอนที่กำหนด)													100,000	ธีรธัช กันตามระ และทีมงานหน่วยนโยบายและแผน	1.คำขอประมาณ 2567 2.เอกสารประกอบการชี้แจงคณะกรรมการวิชาการ วิสามัญและคณะอนุกรรมการที่เกี่ยวข้อง 3.สรุปงบประมาณรายจ่ายประจำปี 2567 ของ สวรส.
	2. เพื่อทบทวน/ปรับปรุงแผนยุทธศาสตร์ ให้สอดคล้องกับสถานการณ์	แผนยุทธศาสตร์ และแผนปฏิบัติ	การจัดประชุมทบทวนแผนยุทธศาสตร์ โดยประชุมร่วมกับผู้เกี่ยวข้อง เจ้าหน้าที่ สวรส.และ คกก.สวรส.													500,000	ธีรธัช กันตามระ และทีมงานฯ	แผนยุทธศาสตร์ สวรส.ฉบับปรับปรุง
	3.พิจารณาความสอดคล้องกับแผนงาน/โครงการ ระบบงบประมาณที่ใช้เพื่อการกำกับติดตามการปฏิบัติตามแผนและติดตามการใช้งบประมาณ รวมทั้งปรับปรุงงบประมาณให้สอดคล้องกับสถานการณ์แต่ละช่วงเวลา	การมีประสิทธิภาพสอดคล้องกับสถานการณ์	การจัดทำแผนปฏิบัติการ 1.ประชุมเตรียมร่าง แผนปฏิบัติการปี 2566 เสนอต่อ คณะกรรมการ Core team 2.สรุปและจัดทำแผนปฏิบัติการเสนอผู้บริหาร คณะอนุกรรมการยุทธศาสตร์ คกก.สวรส. เพื่อขออนุมัติ 3.ประกาศแจ้งแผนปฏิบัติการต่อเจ้าหน้าที่ 4. ติดตามผลการดำเนินงานทุกไตรมาสของปีถัดไป															แผนปฏิบัติการ สวรส. ปี 2567

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2565-ก.ย.2566)												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 2566 1.ประชุมผู้เกี่ยวข้องการใช้งบประมาณ 2.การติดตามประสิทธิภาพการใช้งบประมาณ 3.การปรับแผนการใช้งบประมาณ													100,000	ธีรธัช กันตามระและทีมงานฯ	รายงานการเบิกจ่าย
	5. วิเคราะห์ความเสี่ยงขององค์กร และนำมาวางแผนทางการทำงานควบคุมภายในให้มีประสิทธิภาพ	1-4 ครั้ง/เดือน	การดำเนินงานการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน - จ้างผู้เชี่ยวชาญด้านการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน - การจัดประชุมผู้เกี่ยวข้อง													550,000	ธีรธัช กันตามระและทีมงานฯ	แผนการจัดการความเสี่ยง การกำหนดกิจกรรมและเป้าหมาย KRI (Key Risk Indicator) เพื่อใช้ในการติดตาม
	6. กำหนดเป้าหมายตัวชี้วัดผลลัพธ์การดำเนินงานของ สวรส. และติดตามผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด (รวมทั้งติดตามการใช้งบประมาณ)	การถ่ายทอดตัวชี้วัดลงสู่ผู้ปฏิบัติงาน และการดำเนินการตามตัวชี้วัด	การจัดทำตัวชี้วัดการประเมินผลการดำเนินงานของ สวรส. 1.ประชุมพิจารณาตัวชี้วัดร่วมกับกรมบัญชีกลาง และ TRIS ปี 2567 2.ประชุมมอบหมายตัวชี้วัดปี 2566 3.ติดตามงานตัวชี้วัดปี 2566													100,000	ธีรธัช กันตามระและทีมงานหน่วยนโยบายและแผน	1.ตัวชี้วัดการประเมินผลปี 2567 2.รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดปี 2566
	7. สนับสนุนบทบาทคณะกรรมการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (คกก.สวรส.)	อย่างน้อย 12 ครั้ง/ปี	การจัดประชุมคณะกรรมการ สวรส.													1,672,000	ธีรธัช กันตามระและทีมงานฯ	รายงานการประชุมและการติดตามงานตามมติบอร์ด
	8. สนับสนุนบทบาทคณะกรรมการ core team	1-2 ครั้ง/เดือน	การจัดประชุมคณะกรรมการ core team													100,000	ธีรธัช กันตามระและทีมงานฯ	รายงานการประชุมและการติดตามงานที่ได้รับมอบหมาย
	9. สนับสนุนบทบาทคณะกรรมการยุทธศาสตร์	อย่างน้อย 4 ครั้ง/ปี	การจัดประชุมคณะกรรมการยุทธศาสตร์													170,000	ธีรธัช กันตามระและทีมงานฯ	รายงานการประชุมและการติดตามงานที่ได้รับมอบหมาย
	10.สนับสนุนบทบาทคณะกรรมการความเสี่ยงและควบคุมภายใน	อย่างน้อย 4 ครั้ง/ปี	การจัดประชุมคณะกรรมการความเสี่ยงและควบคุมภายใน													70,000	ธีรธัช กันตามระและทีมงานฯ	รายงานการประชุมและการติดตามงานที่ได้รับมอบหมาย

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2565-ก.ย.2566)												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.			
	11.สนับสนุนบทบาทคณะกรรมการยุทธศาสตร์การวิจัย สวรส.	อย่างน้อย 6 ครั้ง/ปี	การจัดประชุมคณะกรรมการยุทธศาสตร์การวิจัย สวรส.													50,000	ธีรธัช กันตามระ และทีมงานฯ	รายงานการประชุม และการติดตามงานที่ได้รับมอบหมาย
	12. จัดทำรายงานประจำปี สวรส.	500 เล่ม	จัดทำเล่มรายงานประจำปี สวรส.	↔		↔		↔		↔		↔			130,000	ธีรธัช กันตามระ และทีมงานฯ	รายงานการประชุม และการติดตามงานที่ได้รับมอบหมาย	
	13. สนับสนุนการดำเนินงานตามนโยบาย และยุทธศาสตร์	6 ครั้ง	สนับสนุนการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์	↔		↔		↔		↔		↔			1,200,000	ธีรธัช กันตามระ และทีมงานฯ	การดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์	
โครงการพิจารณาข้อเสนอโครงการวิจัย	1.โครงการวิจัยที่มีคุณภาพตรงตามกรอบการวิจัยที่กำหนด	ข้อเสนอโครงการวิจัยที่มีคุณภาพ	1.ประชุมจัดทำกรอบการวิจัย		↔										300,000	ธีรธัช กันตามระ และทีมงานฯ	ข้อเสนอโครงการวิจัย	
			2.เปิดรับข้อเสนอโครงการวิจัย			↔												
			3.กลั่นกรองข้อเสนอโครงการเบื้องต้น				↔											
			4.ประกาศรายชื่อโครงการที่ผ่านการพิจารณาเบื้องต้น								↔							
			5.พิจารณา/พัฒนาข้อเสนอโครงการ								↔	↔						
			6.ประกาศรายชื่อโครงการที่ได้รับการสนับสนุนทุนวิจัย										↔					
			รวมงบประมาณ												5,042,000			

แผนปฏิบัติการดิจิทัล สวรส. ประจำปี 2566

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2565-ก.ย.2566)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	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.				
แผนยกระดับระบบบริหารงานวิจัยเพื่อการพัฒนาสู่ดิจิทัล																			
พัฒนาซอฟต์แวร์ระบบบริหารงานวิจัย สวรส. ระยะที่ 2	ปรับปรุงเพิ่มเติมตามความต้องการและเชื่อมโยงกับระบบการเงินบัญชีและพัสดุ	มีซอฟต์แวร์ระบบบริหารงานวิจัย สวรส. ที่ทำธุรกรรมออนไลน์ได้ 100%	จัดทำ TOR และว่าจ้างผู้เชี่ยวชาญภายนอก													800,000	วิชานันท์	ระบบใช้งานออนไลน์ได้ 100%	มีระบบบริหารงานวิจัยที่งานแบบออนไลน์ได้ 100% และเชื่อมโยงกับระบบการเงินบัญชี
ยกระดับระบบบริหารงบประมาณ การเงิน บัญชี และพัสดุ	อัปเดตและอำนวยความสะดวกการทำงานการเงินบัญชีและพัสดุ	การเชื่อมต่อกับระบบบริหารงานวิจัย	จัดทำ TOR และว่าจ้างผู้เชี่ยวชาญภายนอก													7,900,000	ภัทรินทร์	ระบบการเงินบัญชี พัสดุใหม่ที่เป็น Web App	มีระบบบริหารงบประมาณ การเงิน บัญชี และพัสดุที่สะดวกและเชื่อมต่อกับ MMS+
แผนพัฒนาระบบฐานข้อมูลสารสนเทศ																			
พัฒนาระบบรายงานผลการดำเนินงานระยะที่ 2	ปรับปรุงระบบเพิ่มเติมตามความต้องการ	รายงานผลการดำเนินงานตามภารกิจ	จัดทำ TOR และว่าจ้างผู้เชี่ยวชาญภายนอก													200,000	วิชานันท์	มีรายงานผลการดำเนินงานปี 2566	ระบบรายงานที่เพียงพอ และทันเวลา
พัฒนาระบบ Analytics/big data เพื่อต่อยอดระบบฐานข้อมูลสารสนเทศ	พัฒนาระบบและเครื่องมือในการวิเคราะห์ข้อมูล	ระบบ Analytics/big data เพื่อต่อยอดระบบฐานข้อมูลสารสนเทศ	จัดทำ TOR และว่าจ้างผู้เชี่ยวชาญภายนอก													100,000	อุทุมพร	มีเครื่องมือในการวิเคราะห์ข้อมูล	ระบบฐานข้อมูลสารสนเทศเพื่อการวิเคราะห์และประเมินผล
แผนงานพัฒนาแพลตฟอร์มเพื่อสนับสนุนการวิจัยระบบสุขภาพ																			
ศูนย์ข้อมูลเปิดภาครัฐ/ธรรมาภิบาลข้อมูล	บริหารจัดการข้อมูลองค์กรให้มีความถูกต้อง น่าเชื่อถือ	สวรส. มีข้อมูลที่มีธรรมาภิบาล	แต่งตั้งคณะทำงาน จัดทำแผนและดำเนินการตามแผน													-	วิชานันท์	ข้อมูลมีความครบถ้วน ถูกต้อง	ระบบบริหารจัดการข้อมูลภาครัฐที่มีความถูกต้อง โปร่งใส ตรวจสอบได้
ยกระดับโครงสร้างพื้นฐานเพื่อการพัฒนาสู่ดิจิทัล	ยกระดับองค์กรสู่ DG	โครงสร้างพื้นฐานเพื่อการเชื่อมโยงรัฐบาลดิจิทัล	ทบทวนการใช้งาน ณ ปัจจุบัน จัดทำ TOR และจัดซื้อ/เช่า													3,000,000	ภัทรินทร์	ประสิทธิภาพการทำงานของระบบเป็นร้อยละ 99.9	สวรส. มีโครงสร้างพื้นฐานเพื่อการเชื่อมโยงรัฐบาลดิจิทัล
แผนงานพัฒนาทักษะด้านดิจิทัล																			
จัดอบรมหลักสูตรยกระดับ สวรส. สู่ องค์กรดิจิทัลประจำปี 2566	ยกระดับองค์กรสู่ DG	ผู้ปฏิบัติงานมีทักษะและความรู้ในเรื่องดิจิทัล	จัดอบรม และให้ความรู้ในเรื่องที่เกี่ยวข้อง													-	อุทุมพร	มีผู้เข้าอบรมหลักสูตรอย่างน้อยร้อยละ 75	ผู้ปฏิบัติงานนำความรู้มาประยุกต์ใช้ในการทำงานเพื่อยกระดับไปสู่ดิจิทัล
			รวมงบประมาณ													12,000,000			

แผนปฏิบัติการ

กลุ่มตรวจสอบภายใน สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2566

โครงการ	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม/เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ระยะเวลา (ต.ค. 2565 – ก.ย. 2566)										งบประมาณ		
				ไตรมาสที่ 1			ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4			
				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. การประชุมคณะกรรมการตรวจสอบ	4 ครั้ง	- จัดประชุมคณะกรรมการตรวจสอบอย่างน้อย ไตรมาสละ ๑ ครั้ง	แผนปฏิบัติการ ประชุมไตรมาสละ 1 ครั้ง													111,600
			เสนอขออนุมัติเงินงบประมาณ (ประชุม 2 ครั้งต่อไตรมาส รวม 8 ครั้ง)	27,900			27,900			27,900			27,900			
2. การตรวจสอบภายในของ สวรส. (จัดทำบริษัท)	1 งาน	- จัดทำ TOR	จัดทำร่าง TOR พร้อมทั้งส่งให้กับบริษัทเพื่อจัดทำราคากลาง จัดทำร่าง TOR / จัดหาราคากลาง เสนอผู้อำนวยการลงนาม													800,000
		- ขออนุมัติเพื่อจัดจ้างตามกระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง	ขั้นตอนตามพัสดุ พัสดุประกาศ และกำหนดวันเสนอราคา ผลการประกาศและมีผู้ยื่นข้อเสนอ จัดทำสัญญาก่อนนี้ผูกพัน งวดที่ 1 คิดเป็น 35 เปอร์เซ็นต์ ของค่าจ้าง ให้แล้วเสร็จภายใน 60 วันนับจากวันลงนามในสัญญา งวดที่ 2 คิดเป็น 65 เปอร์เซ็นต์ ของค่าจ้าง ให้แล้วเสร็จภายใน 120 วันนับจากวันลงนามในสัญญา													
		- ปฏิบัติงานตาม TOR	เข้าตรวจสอบโครงการ รายงานผลการตรวจสอบโครงการ ตรวจสอบกระบวนการทำงานด้านการควบคุมภายใน สวรส. รายงานผลการตรวจสอบกระบวนการทำงาน													
		- ปฏิบัติตามแผนตรวจสอบ	ลงพื้นที่เพื่อปฏิบัติการตรวจสอบตามแผน	33,000			33,000			33,000			33,000			
3. งานอื่นๆที่ได้รับมอบหมาย		จากผู้อำนวยการ	งานส่งเสริมคุณธรรม ระดับหน่วยงานในสังกัดกระทรวงร่วมกับหน่วยสื่อสารจัดทำคลิปวิดีโอ ตามหัวข้อ "พอเพียง วิจัน สุจริต จิตอาสา กตัญญู" นำวิดีโอขึ้นเผยแพร่ จัดจ้างบริษัทเพื่อดำเนินการจัดทำคลิปวิดีโอ													60,000
		เป็นผู้ประสานงานหลักและรวบรวมพร้อมจัดส่งเอกสารหลักฐานเพื่อนำเข้าระบบการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ Integrity and นำเข้าข้อมูล IIT และ EIT ติดตามจำนวนผู้มีส่วนได้ส่วนเสียให้ครบตามจำนวนรวบรวม และนำเข้าข้อมูล OTI														
		จากคณะกรรมการ														
			งบประมาณ													1,037,600

ส่วนที่ ๔

แผนส่วนงานเฉพาะ

ส่วนงานมาตรฐานและการบริการสารสนเทศระบบบริการสาธารณสุข (สมสส.)

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2565-ก.ย.2566)												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. มีภารกิจดำเนินงานดังนี้ -การวิเคราะห์ระบบข้อมูลเบิกจ่ายผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน ผู้ป่วยโรคเฉพาะ (ไตเทียม) - การพัฒนากลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม -พัฒนามาตรฐานระบบข้อมูลสุขภาพของประเทศไทยให้ระบบข้อมูลสุขภาพต่างระบบสามารถแลกเปลี่ยนกันได้ในทุกระดับ	เพื่อดำเนินการตามภารกิจของ สมสส.	ดำเนินการการพัฒนาาระบบข้อมูลการเบิกจ่าย การพัฒนากลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมและพัฒนา มาตรฐานข้อมูลตามแผนที่กำหนด	1. การวิเคราะห์ระบบจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยใน-นอก-กลุ่มโรค 2. การจัดทำมาตรฐานระบบข้อมูลสุขภาพไทย 3. การพัฒนากลุ่มโรคร่วมไทย													13,168,150	นพ.สุเมธี เขย ประเสริฐ และทีม สมสส.	รายงานผลการดำเนินงานจำนวน 3 เรื่อง ตามแผน
2. ค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรและสวัสดิการเกื้อกูล	สนับสนุนค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรและสวัสดิการเกื้อกูลของผู้ปฏิบัติงาน	ผู้ปฏิบัติงานทุกคน	การสนับสนุนเงินเดือนและเงินประจำตำแหน่ง และสวัสดิการเกื้อกูลต่างๆ ทุกเดือน													28,726,345		ผู้ปฏิบัติงานทุกคนได้รับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรและสวัสดิการเกื้อกูลตามหลักเกณฑ์และสิทธิที่พึงได้
3. ค่าใช้จ่ายในการบริหารงานทั่วไป	สนับสนุนค่าเช่าสำนักงาน ค่าสาธารณูปโภค ค่าบำรุงรักษา ปรับปรุงสำนักงาน วัสดุ ครุภัณฑ์ ค่าใช้สอยอื่นๆ	การบริหารงานทั่วไปไม่มีประสิทธิภาพ	การสนับสนุนค่าสาธารณูปโภคและค่าใช้สอยอื่นๆ													23,148,105		ผู้ปฏิบัติงานทุกคน
			รวมงบประมาณ													65,042,600		

ประมาณการกระแสเงินสด/ประมาณการรายรับรายจ่าย ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

ประมาณการกระแสเงินสด

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

(หน่วย : บาท)

เงินคงเหลือ (ณ 31 ก.ค. 65) (1)	เงินงบประมาณ ที่ได้รับจัดสรร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 (2)	ประมาณการ 1 ต.ค. 65 - 30 ก.ย. 66		ประมาณการเงินคงเหลือ (ณ 30 ก.ย. 66) (5) = (1)+(2)+(3)-(4)	ภาระผูกพัน (6)	ประมาณการเงิน คงเหลือ หลังหักภาระผูกพัน (7) = (5)-(6)
		รายรับ (3)	รายจ่าย (4)			
1,403,245,071.03	37,304,300.00	830,623,100.00	842,052,300.00	1,429,120,171.03	844,295,737.08	584,824,433.95

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
 ประมาณการรายรับรายจ่าย
 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
 หน่วย : บาท

ประมาณการรายรับ

เงินงบประมาณประจำปี 2566	37,304,300.00
เงินสนับสนุนการวิจัยจาก สกสว.	720,000,000.00
อื่น ๆ *	110,623,100.00
รวมประมาณการรายรับ	867,927,400.00

ประมาณการรายจ่าย

แผนปฏิบัติการประจำปี 2566	842,052,300.00
รวมประมาณการรายจ่าย	842,052,300.00

ประมาณการรายรับสูงกว่าประมาณการรายจ่าย	25,875,100.00
---	----------------------

* อื่น ๆ ได้แก่

รายได้ของส่วนงาน สมสส.	109,123,100.00
รายได้ค่าธรรมเนียมทบทวนด้านจริยธรรมโครงการวิจัยในมนุษย์	1,500,000.00
รวม	110,623,100.00