



แผนปฏิบัติการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑

แผนปฏิบัติการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) ปีงบประมาณ 2561

วัตถุประสงค์

ตอบสนองยุทธศาสตร์ สวรส. ทั้ง 4 ยุทธศาสตร์ ได้แก่ 1) การสร้างทิศทางและจัดลำดับความสำคัญของงานวิจัยที่มีผลกระทบต่อระบบสุขภาพ 2) การสร้างและจัดการความรู้เพื่อพัฒนาระบบสุขภาพ 3) การพัฒนาขีดความสามารถในการวิจัยระบบสุขภาพ 4) การพัฒนากลไกการบริหารจัดการวิจัยพัฒนาด้านสุขภาพให้มีมาตรฐานและยั่งยืน โดยยึดหลักธรรมาภิบาล

เป้าหมาย

- 1) มีทิศทางกรวิจัยด้านสุขภาพของประเทศ
- 2) มีองค์ความรู้ที่เพียงพอและทันสมัยในการกำหนดนโยบายหรือการนำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาด้านสุขภาพของประชาชน
- 3) เพิ่มขีดความสามารถในการบริหารจัดการงานวิจัยให้มีประสิทธิภาพ

ขั้นตอน

1) คณะกรรมการบริหารภายในสถาบัน วางกรอบการจัดทำแผนปฏิบัติการ ประกอบด้วย 4 ส่วน ได้แก่ 1) แผนวิจัย 2) แผนพัฒนาการจัดการงานวิจัย 3) แผนพื้นฐานทั่วไป และ 4) แผนส่วนงานเฉพาะ โดยให้ผู้ปฏิบัติงานที่รับผิดชอบได้จัดทำรายละเอียด ตรวจสอบความเรียบร้อย และให้ความเห็นชอบ ก่อนนำเสนอต่อคณะกรรมการยุทธศาสตร์และคณะกรรมการ สวรส.

กรณีแผนวิจัย ดำเนินการดังนี้

- มีการประกาศทิศทางกรวิจัยด้านสุขภาพปี 2561 และประกาศรับข้อเสนอโครงการวิจัย ข้อเสนอจากหน่วยงานนโยบาย หรือข้อเสนอจากการริเริ่มของผู้จัดการงานวิจัยร่วมกับผู้เกี่ยวข้อง
- คณะกรรมการผู้จัดการงานวิจัย พิจารณาคัดกรองข้อเสนอโครงการวิจัย และประกาศผลการพิจารณาเบื้องต้น
- เสนอสำนักงบประมาณ เพื่อขอสนับสนุนงบประมาณรายจ่ายประจำปี 2561 ภายใต้แผนบูรณาการวิจัยและนวัตกรรม ผ่านเครือข่ายองค์กรบริหารงานวิจัยแห่งชาติ (คอบช.)
- เมื่อได้วงเงินจากสำนักงบประมาณ มาปรับปรุงโครงการที่มีการคัดกรองเบื้องต้นเพื่อให้เหมาะสมกับงบประมาณ
- วิเคราะห์โครงการวิจัยที่ยังไม่ครอบคลุมตามทิศทางกรวิจัย และขอวงเงินเพิ่มเติมจากคณะกรรมการ สวรส. (40 ล้านบาท)

2) เสนอร่างแผนปฏิบัติการประจำปีต่อคณะกรรมการยุทธศาสตร์

3) เสนอคณะกรรมการ สวรส. พิจารณาอนุมัติ

4) ดำเนินการและกำกับติดตามแผนปฏิบัติการประจำปี

ระยะเวลา ตุลาคม 2560-กันยายน 2561

งบประมาณ

งบประมาณของแผนปฏิบัติการปี 2561 จำนวนรวมทั้งสิ้น 370,538,800 บาท ซึ่งประกอบด้วย งบประมาณตาม พรบ.งบประมาณรายจ่ายประจำปี 2561 จำนวน 97,073,000 บาท เงินกองทุน สวรส. จำนวน 153,465,800 บาท และงบ วช. จำนวน 120,000,000 บาท

ผู้รับผิดชอบ

แผน/แผนงาน	คอบสนองยุทธศาสตร์	ผู้รับผิดชอบ
ส่วนที่ 1 แผนวิจัย		
1. แผนงานวิจัยด้านสุขภาพเพื่อสร้างความเข้มแข็งด้านสังคม ชุมชน ความมั่นคง และคุณภาพชีวิต	ยุทธศาสตร์ที่ 1 การสร้างทิศทาง และจัดลำดับความสำคัญของ งานวิจัยที่มีผลกระทบต่อระบบ สุขภาพ ยุทธศาสตร์ที่ 2 การสร้าง และจัดการความรู้เพื่อพัฒนา ระบบสุขภาพ	สำนักจัดการงานวิจัยและ ประสานโครงการ นพคุณ, จุไรรัตน์ จรรยาพร จรรยาพร จุไรรัตน์ จเร จรรยาพร วีชรา จเร, จุไรรัตน์
2. แผนงานวิจัยเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพ ในการต่อยอดองค์ความรู้		
-แผนงานวิจัยและพัฒนาาระบบยา เวชภัณฑ์ และเทคโนโลยีฯ		
-แผนงานวิจัยและพัฒนาาระบบบริการสุขภาพ		
-แผนงานวิจัยและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ		
-แผนงานวิจัยพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ		
-แผนงานวิจัยและพัฒนาด้านการเงินการคลังฯ		
-แผนงานวิจัยระบบอภิบาลสุขภาพ		
-แผนงานวิจัยพัฒนา Special Target, SDH		
-แผนงานวิจัยมุ่งเป้าด้านสุขภาพของประเทศ		
ส่วนที่ 2 แผนพัฒนาการจัดการงานวิจัย		
3. แผนงานพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน และปัจจัยเอื้อที่สนับสนุนการ วิจัยและนวัตกรรม	ยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาขีด ความสามารถในการวิจัยระบบ สุขภาพ	สำนักจัดการงานวิจัยและ ประสานโครงการ วีชรา
-พัฒนาบุคลากรวิจัยและนวัตกรรม -พัฒนาระบบมาตรฐานการวิจัยในมนุษย์		
ส่วนที่ 3 แผนพื้นฐานทั่วไป		
4. แผนงานบริหารจัดการทั่วไป	ยุทธศาสตร์ที่ 4 การพัฒนากลไก การบริหารจัดการวิจัยพัฒนาด้าน สุขภาพให้มีมาตรฐานและยั่งยืน	สำนักบริหารกลาง_วิชา สำนักบริหารกลาง_ณัฐญา
5. แผนงานทรัพยากรบุคคล		
6. แผนงานบริหารยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ 4, ยุทธศาสตร์ที่ 1	สำนักนโยบายและแผน_ธีรัช กลุ่มตรวจสอบภายใน_โสภิษา สำนักนโยบายและแผน_อุทุมพร สำนักจัดการงานวิจัยฯ_นิธิภา, ภาวิณี, จรรยาพร
7. แผนงานบริหารความเสี่ยงและตรวจสอบภายใน	ยุทธศาสตร์ที่ 4	
8. แผนงาน ICT		
9. แผนงานสื่อสารความรู้ ห่วงสมุด วารสารวิจัยระบบสาธารณสุข ประชุมวิชาการ		
ส่วนที่ 4 แผนส่วนงานเฉพาะ		
10. สวปก.	ยุทธศาสตร์ที่ 4 การพัฒนากลไก การบริหารจัดการวิจัยพัฒนาด้าน สุขภาพให้มีมาตรฐานและยั่งยืน	สวปก. _จเร สคม. _วีชรา ส่วนงาน สมสส. _สุเมธี สพตส. _พรรพพร
11. สคม.		
12. ส่วนงาน สมสส.		
13. สพตส.		

ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัดตาม พร.บ.งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ 2561 มีดังนี้

แผนงาน	รายการ/โครงการ	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	เป้าหมาย
แผนงานรองบุคลากรภาครัฐ	1. รายการบุคลากรภาครัฐ	ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ: ร้อยละของการเบิกจ่ายของรายการค่าใช้จ่ายในการดำเนินการภาครัฐ พัฒนางานด้านการวิจัยและพัฒนา เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด	ร้อยละ	100
แผนงานรองพัฒนาส่งเสริมด้านสาธารณสุขและสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก	2. การวิจัยเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพ	ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ: ร้อยละของการเบิกจ่ายในการบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการวิจัยด้านสุขภาพเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด	ร้อยละ	100
แผนงานบูรณาการวิจัยและนวัตกรรม	3. โครงการวิจัยด้านสุขภาพเพื่อสร้างความเข้มแข็งด้านสังคม ชุมชน ความมั่นคงและ คุณภาพชีวิต	ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ: ร้อยละ ของงานวิจัยที่แล้วเสร็จ สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการกำหนดนโยบายของภาครัฐและ หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ร้อยละ	10
		ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละ ของงานวิจัยที่แล้วเสร็จ สามารถนำไปใช้ประโยชน์ต่อระบบสุขภาพ สังคม	ร้อยละ	10
	4. โครงการวิจัยเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพใน การต่อยอดองค์ความรู้	ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ: ร้อยละ ของงานวิจัยสามารถนำไปใช้ประโยชน์ในด้านวิชาการ	ร้อยละ	50
	5. พัฒนาบุคลากรวิจัยและนวัตกรรม	ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละ มีนักวิจัยที่เข้ามามีส่วนร่วมพัฒนาระบบสุขภาพเพิ่มขึ้น นักวิจัยใหม่ เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา	ร้อยละ	30
		ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละ มีนักวิจัยที่เข้ามามีส่วนร่วมพัฒนาระบบสุขภาพเพิ่มขึ้น นักวิจัยเชี่ยวชาญ เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา	ร้อยละ	10
6. การส่งเสริมการวิจัยในมนุษย์	ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : มีโรงพยาบาลรองรับการวิจัยในมนุษย์ (ในระยะเวลาที่ใช้กับระบบบริการสุขภาพ) ภายใต้มาตรฐานจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ขององค์การอนามัยโลก อย่างน้อย 100 โรงพยาบาล	แห่ง	100	

ทั้งนี้ จะมีการกำหนดกรอบหลักเกณฑ์/ตัวชี้วัดการประเมินผลการปฏิบัติงานปี 2561 เพิ่มเติม ซึ่งอยู่ระหว่างการจัดทำร่วมกับกรมบัญชีกลางและบริษัทที่ปรึกษา เพื่อจะนำเสนอคณะกรรมการ สวรส. ผ่านคณะกรรมการยุทธศาสตร์ต่อไป

ข้อมูลประกอบแผนปฏิบัติการ สวรรส. ปีงบประมาณ 2561

สืบเนื่องจากพระราชบัญญัติบริหารทุนหมุนเวียน พ.ศ. 2558 ส่วนที่ 2 การบริหาร “มาตรา 17 ให้ผู้บริหารทุนหมุนเวียนที่ไม่มีสถานะเป็นนิติบุคคล¹ จัดทำแผนการดำเนินงานประจำปี ซึ่งอย่างน้อยต้องประกอบด้วยผลการดำเนินงานของปีที่ผ่านมา แผนการปฏิบัติงาน ประมาณการรายรับรายจ่ายประจำปี และประมาณการกระแสเงินสด ทั้งนี้ ตามแบบที่กระทรวงการคลังกำหนด เพื่อนำเสนอคณะกรรมการบริหารพิจารณาอนุมัติอย่างน้อยหกสิบวันก่อนวันเริ่มต้นปีบัญชีของทุกปี และให้ส่งกระทรวงการคลังอย่างน้อยสามสิบวันก่อนวันเริ่มต้นปีบัญชีของทุกปี เพื่อใช้ประกอบการกำกับดูแล การบริหารทุนหมุนเวียนและติดตามการประเมินผลการดำเนินงาน“

เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติบริหารทุนหมุนเวียนฯ ดังกล่าว สวรรส. จึงได้จัดทำข้อมูลประกอบแผนปฏิบัติการประจำปี 2561 ประกอบด้วย 4 ส่วน คือ

1. ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา
 2. ประมาณการรายรับรายจ่ายประจำปี
 3. ประมาณการกระแสเงินสด
 4. แผนปฏิบัติการปีงบประมาณ 2561
- โดยมีรายละเอียดดังนี้

¹ มาตรา 35 ให้นำบทบัญญัติในส่วนที่ 2 การบริหาร ส่วนที่ 3 คณะกรรมการบริหารทุนหมุนเวียน ส่วนที่ 4 ผู้บริหารทุนหมุนเวียน พนักงาน และลูกจ้าง ส่วนที่ 5 การบัญชีและการตรวจสอบ ส่วนที่ 6 การประเมินผล ของหมวด 2 ทุนหมุนเวียนที่ไม่มีสถานะเป็นนิติบุคคลมาใช้บังคับกับทุนหมุนเวียนที่มีสถานะเป็นนิติบุคคลซึ่งกฎหมายมิได้บัญญัติเรื่องดังกล่าวไว้เป็นการเฉพาะโดยอนุโลม

1. ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

มีการกำกับติดตามการดำเนินงานข้อเสนอโครงการทั้งจากงบ สวรส. และงบ วช. ดังนี้

1) การกำกับติดตามการดำเนินงานข้อเสนอโครงการจากงบ สวรส. ปี 2560

ขั้นตอน	จำนวนโครงการ	จำนวนเงิน
1. ข้อเสนอ	46	101,651,665
2. PI	45	100,701,665
3. proposal develop	43	89,456,296
4. peer review	43	89,456,296
5. proposal revision	29	56,570,644
6. ขอเลขข้อตกลง	23	48,066,080
7. ส่งเอกสารตรวจทานก่อนทำสัญญา	23	48,066,080
8. เสนออนุมัติ / ผอ.ลงนาม	23	48,066,080
9. คู่สัญญาลงนาม	23	48,066,080
10. การเงินบันทึก	23	48,066,080

โครงการที่อยู่ระหว่างดำเนินการ ปี 2560 งบ สวรส. จำนวน 23 โครงการ รายละเอียดตามภาคผนวก 1 หน้า 12-13

2) การกำกับติดตามการดำเนินงานข้อเสนอโครงการจากงบ วช. ปี 2560

ขั้นตอน	จำนวนโครงการ	จำนวนเงิน
1. ข้อเสนอ	53	110,487,541
2. PI	53	110,487,541
3. proposal develop	50	103,132,131
4. peer review	50	103,132,131
5. proposal revision	33	66,348,815
6. ขอเลขข้อตกลง	31	60,462,215
7. ส่งเอกสารตรวจทานก่อนทำสัญญา	31	60,462,215
8. เสนออนุมัติ / ผอ.ลงนาม	30	58,680,165
9. คู่สัญญาลงนาม	29	54,480,165
10. การเงินบันทึก	27	51,396,665

โครงการที่อยู่ระหว่างดำเนินการ ปี 2560 งบ วช. จำนวน 26 โครงการ รายละเอียดตามภาคผนวก 2 หน้า 14-15

2. ประมาณการรายรับรายจ่ายประจำปี

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

ประมาณการรายรับรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

(หน่วย : บาท)

ประมาณการรายรับ

รายรับจากเงินงบประมาณประจำปี 2561	97,073,000.00	
เงินสนับสนุนการวิจัยจากวท.	120,000,000.00	
เงินรับของส่วนงานต่าง ๆ **	112,517,180.00	
ดอกเบี้ยยรับ	2,000,000.00	331,590,180.00

ประมาณการรายจ่าย

แผนปฏิบัติการประจำปี 2561	370,538,800.00
---------------------------	----------------

ประมาณการรายจ่ายสูงกว่าประมาณการรายรับ * (38,948,620.00)

* ผลต่างประมาณการรายจ่ายสูงกว่าประมาณการรายรับ ใช้จากเงินสะสม

** เงินรับของส่วนงานต่าง ๆ ได้แก่

สวปก.	3,800,000.00
สคม.	1,600,000.00
สมสส.	83,762,180.00
สพตส.	23,355,000.00

3. ประมาณการกระแสเงินสด

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

ประมาณการกระแสเงินสด

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

(หน่วย : บาท)

ประมาณการ เงินคงเหลือ [*] (ณ 30 ก.ย.2560) (1)	เงินงบประมาณ ที่ได้รับจัดสรร ^{**} (2)	ประมาณการ		ประมาณการเงินคงเหลือ (ณ 30 ก.ย.61) (5) = (1)+(2)+(3)-(4)	ภาระผูกพัน ^{***} (6)	เงินคงเหลือ หลังหักภาระผูกพัน (7) = (5)-(6)
		รายรับ ^{***} (3)	รายจ่าย (4)			
510,612,242.90	97,073,000.00	234,517,180.00	370,538,800.00	471,663,622.90	175,612,974.25	296,050,648.65

* ประมาณการเงินคงเหลือ ณ 30 ก.ย. 2560 ประกอบด้วย

เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ณ 30 ก.ย. 2559 665,470,649.17

เงินลงทุนระยะสั้น ณ 30 ก.ย. 2559

169,750,902.36

รวม

835,221,551.53

หัก หนี้สิน ณ 30 ก.ย. 2559

282,608,116.63

ประมาณการรายจ่ายสูงกว่ารายรับปี 2560

42,001,192.00

ประมาณการเงินคงเหลือ ณ 30 ก.ย. 2560

510,612,242.90

^{***} วงเงินตามเอกสารงบประมาณ ปี 2561 ซึ่งอยู่ระหว่างการพิจารณาของคณะกรรมการ

^{****} ภาระผูกพัน ณ 30 ก.ย. 2559

4. แผนปฏิบัติการปีงบประมาณ 2561

สวรส. ได้จัดทำแผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ 2561 แบ่งเป็น 4 ส่วน ได้แก่

ส่วนที่ 1 แผนวิจัย (มีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ที่ 1 และยุทธศาสตร์ที่ 2 ของ สวรส.) ได้มีการพิจารณาข้อเสนอโครงการวิจัยล่วงหน้าจากการประกาศรับทั่วไป หรือการเสนอจากหน่วยงานโยบบาย หรือจากการริเริ่มของผู้จัดการงานวิจัยร่วมกับผู้เกี่ยวข้อง โดยข้อเสนอโครงการวิจัยจะต้องอยู่ภายใต้ทิศทางการศึกษาของ สวรส. ปี 2561 และต้องผ่านการคัดกรองเบื้องต้นตามกระบวนการพิจารณาของ สวรส. แล้วจึงนำมาบรรจุเป็นแผนงาน/โครงการวิจัยในการเสนอของบประมาณรายจ่ายประจำปี 2561 ภายใต้แผนบูรณาการวิจัยและนวัตกรรม รวมทั้งได้นำมาบรรจุอยู่ในแผนปฏิบัติการ เพื่อนำไปสู่กระบวนการวิจัยพัฒนาต่อไป

การจัดกลุ่มแผนวิจัย มีความสอดคล้องตามเป้าหมายที่ 2 และ 3 ของแผนงานบูรณาการวิจัยและนวัตกรรม ดังนี้

1. แผนงานวิจัยด้านสุขภาพเพื่อสร้างความเข้มแข็งด้านสังคม ชุมชน ความมั่นคง และคุณภาพชีวิต สอดคล้องกับเป้าหมายที่ 2 การวิจัยและพัฒนา นวัตกรรมเพื่อแก้ปัญหาหรือสร้างความเข้มแข็งด้านสังคมชุมชน และความมั่นคงและคุณภาพชีวิตประชาชนตามยุทธศาสตร์ประเทศ

2. แผนงานวิจัยเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพ ในการต่อยอดองค์ความรู้ สอดคล้องกับเป้าหมายที่ 3 วิจัยและพัฒนาเพื่อสร้าง/สะสมองค์ความรู้ที่มีศักยภาพ

โดยในปีงบประมาณ 2560 สำนักงบประมาณไม่ได้แยกเป็น 2 แผน ระบุเพียงแผนงานวิจัยเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพ ซึ่งอยู่ภายใต้เป้าหมายวิจัยและพัฒนาเพื่อสร้าง/สะสมองค์ความรู้ที่มีศักยภาพ

ส่วนที่ 2 แผนพัฒนาการจัดการงานวิจัย (มีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ 3 ของ สวรส.) ประกอบด้วยแผนงานพัฒนาระบบโครงสร้างพื้นฐาน และปัจจัยเอื้อที่สนับสนุนการวิจัยและนวัตกรรม โดยมีโครงการพัฒนาบุคลากรวิจัยและนวัตกรรม และพัฒนาระบบมาตรฐานการวิจัยในมนุษย์ ซึ่งสอดคล้องกับเป้าหมายของแผนงานบูรณาการวิจัยและนวัตกรรม เป้าหมายที่ 4 พัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน และปัจจัยเอื้อที่สนับสนุนการวิจัยและนวัตกรรม

ส่วนที่ 3 แผนพื้นฐานทั่วไป (มีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ 4 ยุทธศาสตร์ที่ 1 และยุทธศาสตร์ที่ 2 ของ สวรส.) ประกอบด้วยแผนงาน/โครงการที่สนับสนุนภารกิจหลักของ สวรส. ได้แก่ แผนงานบริหารจัดการทั่วไป แผนงานทรัพยากรบุคคล แผนงานบริหารยุทธศาสตร์ แผนงานบริหารความเสี่ยงและตรวจสอบภายใน แผนงาน ICT แผนงานสื่อสารความรู้ ห้องสมุด วารสารวิจัยระบบสาธารณสุข และการประชุมวิชาการ

ส่วนที่ 4 แผนส่วนงานเฉพาะ (มีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ 4 ของ สวรส.) ประกอบด้วยแผนงานภายใต้ส่วนงาน/สำนักงาน ได้แก่ สำนักวิจัยเพื่อการพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย (สวปก.) สำนักพัฒนาการคุ้มครองการวิจัยในมนุษย์ (สคม.) ส่วนงานมาตรฐานและการบริการสารสนเทศระบบบริการสาธารณสุข (สมสส.) และสำนักวิจัยเพื่อพัฒนาการตรวจสอบการบริการสาธารณสุข (สพตส.)

แสดงรายละเอียดข้อมูลที่เกี่ยวข้องตามภาคผนวก 3 - ภาคผนวก 10 หน้า 16-38

สรุปงบประมาณของแผนปฏิบัติการปี 2561 จำนวนรวมทั้งสิ้น 370,538,800 บาท ซึ่งประกอบด้วยงบประมาณตาม พรบ.งบประมาณรายจ่ายประจำปี 2561 จำนวน 97,073,000 บาท เงินกองทุน สวรส. จำนวน 153,465,800 บาท และงบ วช. จำนวน 120,000,000 บาท)

สรุปแผน/แผนงาน/โครงการ และงบประมาณ ตามแผนปฏิบัติการปี 2561 ดังนี้

แผน/แผนงาน/โครงการ	แผนปี 2560 (บาท)			แผนปี 2561 (บาท)		
	กองทุน สวรส.	งบ วช.	รวม	กองทุน สวรส.	งบ วช.	รวม
รวม	221,775,692	120,000,000	341,775,692	250,538,800	120,000,000	370,538,800
ร้อยละ	64.89	35.11	100.00	67.61	32.39	100.00
ส่วนที่ 1 แผนวิจัย	91,000,000	120,000,000	211,000,000	100,000,000	120,000,000	220,000,000
1. แผนงานวิจัยด้านสุขภาพเพื่อสร้างความเข้มแข็งด้านสังคม ชุมชน ความมั่นคง และคุณภาพชีวิต	-	120,000,000	120,000,000	40,000,000	120,000,000	160,000,000
2. แผนงานวิจัยเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพ ในการต่อยอดองค์ความรู้ *	51,000,000	-	51,000,000	20,000,000	-	20,000,000
แผนงานตามเป้าหมาย 1, 2 ที่ใช้เงินสะสม	40,000,000	-	40,000,000	40,000,000	-	40,000,000
-แผนงานวิจัยและพัฒนาระบบยา เวชภัณฑ์ และเทคโนโลยีการแพทย์						
-แผนงานวิจัยและพัฒนาระบบบริการสุขภาพ						
-แผนงานวิจัยและพัฒนากำสังคนด้านสุขภาพ						
-แผนงานวิจัยพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ						
-แผนงานวิจัยและศึกษาด้านการเงินการคลัง						
-แผนงานวิจัยระบบอภิบาลสุขภาพ						
-แผนงานวิจัยพัฒนา Special Target, SDH						
-แผนงานวิจัยมุ่งเป้าด้านสุขภาพของประเทศ						
ส่วนที่ 2 แผนพัฒนาการจัดการงานวิจัย	10,000,000	-	10,000,000	5,000,000	-	5,000,000
3. แผนงานพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน และปัจจัยเอื้อที่สนับสนุนการวิจัยและนวัตกรรม	10,000,000	-	10,000,000	5,000,000	-	5,000,000
-พัฒนาบุคลากรวิจัยและนวัตกรรม	7,000,000	-	7,000,000	3,000,000	-	3,000,000
-พัฒนาระบบมาตรฐานการวิจัยใหม่เพชชีย์	3,000,000	-	3,000,000	2,000,000	-	2,000,000
ส่วนที่ 3 แผนพื้นฐานทั่วไป	53,599,100	-	53,599,100	57,202,400	-	57,202,400
4. แผนงานบริหารจัดการทั่วไป	8,050,000	-	8,050,000	9,764,000	-	9,764,000
-ค่าสาธารณูปโภค+ค่าเช่ารถ	1,911,400	-	1,911,400	1,870,600	-	1,870,600
-ค่าสมาชิก GACD และค่าใช้จ่ายอื่นใน GACD	-	-	-	1,700,000	-	1,700,000
-งบอื่นในการบริหารทั่วไป	6,138,600	-	6,138,600	6,193,400	-	6,193,400
5. แผนงานทรัพยากรบุคคล	34,363,100	-	34,363,100	36,802,400	-	36,802,400
-ค่าใช้จ่ายบุคลากร (ตาม พรบ.งบประมาณฯ)	29,863,100	-	29,863,100	30,202,400	-	30,202,400
-ค่าใช้จ่ายพัฒนาทรัพยากรบุคคล	4,500,000	-	4,500,000	6,600,000	-	6,600,000
6. แผนงานบริหารยุทธศาสตร์	1,606,000	-	1,606,000	1,700,000	-	1,700,000
7. แผนงานบริหารความเสี่ยงและตรวจสอบภายใน	1,500,000	-	1,500,000	1,500,000	-	1,500,000
8. แผนงาน ICT	3,420,000	-	3,420,000	3,600,000	-	3,600,000
9. แผนงานสื่อสารความรู้ ห้องสมุด วารสารวิจัยระบบสาธารณสุข สุข ประชุมวิชาการ	4,660,000	-	4,660,000	3,836,000	-	3,836,000
ส่วนที่ 4 แผนส่วนงานเฉพาะ	67,176,592	-	67,176,592	88,336,400	-	88,336,400
10. สวปก.	11,900,000	-	11,900,000	11,729,000	-	11,729,000
11. สกม.	1,400,000	-	1,400,000	1,600,000	-	1,600,000
12. ส่วนงาน สมศ.	40,526,592	-	40,526,592	53,705,400	-	53,705,400
13. สทศ.	13,350,000	-	13,350,000	21,302,000	-	21,302,000

* ปี 2560 ใช้ชื่อว่า "แผนงานวิจัยเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพ" เป็นงบประมาณรวม ไม่ได้เสนอรายการโครงการ

ความครอบคลุมของโครงการวิจัยตามแผนงาน/ประเด็นวิจัยที่กำหนดในทิศทางวิจัย สวรส.

แผนงาน	ประเด็นวิจัย	ผลการคัดเลือกข้อเสนอโครงการเบื้องต้น (โครงการ)
	รวม	29
1. แผนงานวิจัย กลุ่มเป้าหมาย เฉพาะ	1) Migrant Health และการปรับปรุงระบบหลักประกันสุขภาพ สำหรับคนต่าง ด้าวในประเทศไทย 2) กลุ่มประชากรต่างๆที่ได้รับผลจากการกำหนดด้วยรัฐธรรมนูญ กฎหมาย และ มติ ครม.ที่เกี่ยวข้อง 3) ความรอบรู้ด้านสุขภาพ (health literacy)	13 3 10
2. แผนงานวิจัย ทางการแพทย์	4) อุตสาหกรรมด้านผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ 5) พัฒนาและเสริมสร้างขีดความสามารถของนักวิจัยและการบริหารจัดการ งานวิจัย (ประเด็นนี้อยู่ในส่วนของ 2 แผนพัฒนาการจัดการงานวิจัย)	
3. แผนงานวิจัย ระบบยา เวชภัณฑ์ฯ	6) ระบบยาและเวชภัณฑ์ 7) ระบบเทคโนโลยี	8 5 3
4. แผนงานวิจัย กำลังคนด้าน สุขภาพ	8) การพัฒนากำลังคนที่บริการและสนับสนุนระบบบริการปฐมภูมิ	1 1
5. แผนงานวิจัย ระบบข้อมูล ข่าวสารสุขภาพ	9) การสำรวจสภาวะสุขภาพ 10) มาตรฐานระบบข้อมูลสารสนเทศสุขภาพ	1 1
6. แผนงานวิจัย ระบบบริการ สุขภาพ	11) ระบบบริการปฐมภูมิเขตเมือง ท้องถิ่น และท้องถิ่นรูปแบบพิเศษ 12) ระบบการบริการที่มีคุณภาพและปลอดภัย และระบบการจัดการและการ ช่วยเหลือเบื้องต้น เมื่อเกิดข้อผิดพลาดทางการแพทย์, NCD 13) สิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพ 14) การพัฒนากระบวนการดูแลรักษาระดับพื้นที่จังหวัด/เขต ด้วยกลไก R2P	5 - 3 - 2
7. แผนงานวิจัย การเงินการคลัง สุขภาพ	15) การสร้างความกลมกลืนคุณภาพบริการ ประสิทธิภาพ ความเป็นธรรม ความ ยั่งยืนและความพอเพียงทางการคลังของระบบหลักประกันสุขภาพ	
8. แผนงานวิจัย ระบบอภิบาลฯ	16) เขตสุขภาพเพื่อประชาชน	1 1

ภาคผนวก

1	โครงการที่อยู่ระหว่างดำเนินการ ปี 2560 งบ สวรส.	12-13
2	โครงการที่อยู่ระหว่างดำเนินการ ปี 2560 งบ วช.	14-15
3	รายละเอียดงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560	16
4	รายละเอียดงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561	17
5	ทิศทางการวิจัยของ สวรส. ปี 2561	18-21
6	โครงการวิจัยที่ผ่านการพิจารณาเบื้องต้น ปี 2561	22-23
7	โครงการวิจัยที่จะใช้งบ วช. ตามแผนปฏิบัติการปี 2561	24-25
8	กรอบการวิจัย ประจำปีงบประมาณ 2561 แผนงานส่งเสริมและสนับสนุนการวิจัยที่มุ่งเป้า ตอบสนองความต้องการในการพัฒนาประเทศ วช.	26-32
9	รายละเอียดส่วนที่ 2 แผนพัฒนาการจัดการงานวิจัย และส่วนที่ 3 แผนพื้นฐานทั่วไป	33
10	รายละเอียดส่วนที่ 4 แผนส่วนงานเฉพาะ	34-38

โครงการที่อยู่ระหว่างดำเนินการ ปี 2560 งบ สวรส.

โครงการ		หน่วยงาน	จำนวนเงิน
		รวมทั้งสิ้น (บาท)	53,585,585
1	การประเมินนโยบายการใช้ยาอย่างสมเหตุผลผล (Rational Use of Medicine) ตาม Service Plan ของกระทรวงสาธารณสุข	คณะแพทยศาสตร์ รพ.รามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล	2,960,276
2	การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศและตัวชี้วัดเพื่อการติดตามและประเมินผลนโยบายการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในโรงพยาบาล	คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	1,013,100
3	ผลลัพธ์ต่อพฤติกรรมกรรมการสั่งยาและผู้ป่วยจากการดำเนินงานโรงพยาบาลส่งเสริมการการใช้ยาสมเหตุผล	IHPP	2,382,600
4	การวิเคราะห์หัตถ์ระบบของปัจจัยที่ส่งผลต่อพฤติกรรมกรรมการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างสมเหตุผลในภาคประชาชน รูปแบบระดับจังหวัด:กรณีศึกษา จ.สระบุรี	มหาวิทยาลัยมหิดล	1,200,435
5	การศึกษานโยบายสมรรถนะและกลไกขจรด้านสมุนไพรในการปฏิรูปประเทศ	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	500,000
6	การปฏิรูปความมั่นคงด้านยาและเวชภัณฑ์ของประเทศไทย	HITAP	842,234
7	การวิจัยเชิงสังเคราะห์เพื่อการวิจัยเครื่องมือแพทย์ต่อยอดเชิงพาณิชย์	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	1,475,400
8	การวิจัยเชิงสังเคราะห์เพื่อการพัฒนาชุดทดสอบไปสู่การใช้ในระบบ	มูลนิธิส่งเสริมวิจัยทางการแพทย์	500,000
9	การพัฒนาผลงานวิจัยด้านวัสดุอุปกรณ์ เครื่องมือแพทย์ ไปสู่การใช้ในระบบและเชิงพาณิชย์ (ชุดตรวจมาลาเรีย กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ชุดตรวจโรคเท้าช้าง และเก้าอี้หุ่นยนต์สำหรับผู้พิการ AIT ศูนย์สิรินธร)	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้า ธนบุรี	4,000,000
10	โครงการสำรวจสภาวะตาบอดและโรคตา	กรมการแพทย์	8,317,550
11	การป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาลและสถานบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข	คณะพยาบาล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	4,000,000
12	แรงจูงใจที่ไม่ใช่เงิน ที่มีอิทธิพลต่อการคงอยู่ในสถานบริการสุขภาพภาครัฐของแพทย์ใน 8 จังหวัดของประเทศไทย	มูลนิธิเพื่อการพัฒนาโยบายสุขภาพ ระหว่างประเทศ	1,905,786
13	การประยุกต์ใช้ระบบบริการสุขภาพพหุวัฒนธรรมในระบบบริการสุขภาพภาครัฐทั้งสามระดับต่อการสร้างเสริมสุขภาพและการจัดบริการที่สอดคล้องกับบริบทภูมิสังคมในจังหวัดชายแดนใต้	สถาบันการจัดการระบบสุขภาพ ภาคใต้	1,422,134
14	ประเมินสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า	อยู่ระหว่างการคัดเลือก PI	950,000
15	รูปแบบการป้องกันการเกิดพฤติกรรมการใช้สารเสพติดของเด็กและเยาวชนในพื้นที่หมู่บ้านอาสาพัฒนาและป้องกันตนเอง(อพป.) โดยการมีส่วนร่วมของโรงเรียนและชุมชน	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร	2,500,000
16	IR-การวิจัยผ่านนโยบายหมอประจำครอบครัว (Primary care cluster) ไปปฏิบัติ : วิเคราะห์ผลการปฏิบัติตามนโยบายเพื่อวางแผนกลยุทธ์ที่มีประสิทธิภาพโดยใช้ The Consolidated Framework of Implementation research(CFIR)	คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม	4,232,030
17	IR-การประเมินการนำนโยบายกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่สู่การปฏิบัติ	มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์	2,665,080
18	IR-การประเมินผลมาตรการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน กรมอนามัย ปี 2556-2560	กรมอนามัย	2,811,000

	โครงการ	หน่วยงาน	จำนวนเงิน
19	ทัศนคติต่อแรงงานข้ามชาติในประเทศไทยตามมิติด้านสาธารณสุข ด้านเศรษฐกิจ และด้านความมั่นคงของประทศ การทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ	มูลนิธิสถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาประเทศไทย (TDRI)	1,800,000
20	การพัฒนาระบบการคัดกรองโรคที่เป็นปัญหาของผู้ต้องขังในเรือนจำแรกรับโยกย้าย และปล่อยตัว	กรมควบคุมโรค	4,960,660
21	การพัฒนาตัวบ่งชี้ทางชีวภาพ (biomaker) การตรวจวัดไซยาไนด์ในปัสสาวะ	กรมควบคุมโรค	2,100,000
22	การวิจัยในเด็กเพื่อเฝ้าระวังทางสุขภาพจากการประกอบกิจการเหมืองแร่ทองคำ	กรมควบคุมโรค	4,296,000
23	ผลระยะยาวของการให้วัคซีนไวรัสตับอักเสบบี เมื่อแรกเกิดและวัคซีนรวมที่มีวัคซีนไวรัสตับอักเสบบี อยู่ด้วย ในเด็กอายุ 2, 4, 6 และ 18 เดือน	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	983,330

โครงการที่อยู่ระหว่างดำเนินการ ปี 2560 งบ วช.

โครงการ		หน่วยงาน	จำนวนเงิน
		รวมทั้งสิ้น (บาท)	59,090,876
- Medical device 2559			5,352,200
1	การพัฒนาชุดตรวจคัดกรองโรคสมองเสื่อมอย่างรวดเร็วเพื่อนำไปสู่การ หัตถการและการพัฒนาอย่างยั่งยืน (ปีที่ 2)	มหาวิทยาลัยมหิดล	1,152,200
2	การพัฒนาการวิเคราะห์ระดับโมเลกุลเพื่อป้องกันการตอบสนองต่อการรักษา แบบจำเพาะบุคคลในผู้ป่วยโรคมะเร็งปอดชาวไทย (ปีที่ 2)	มหาวิทยาลัยมหิดล	4,200,000
- Medical device 2560			13,069,076
3	การพัฒนาการตรวจวินิจฉัยโรคติดเชื้อรา Penicillium marneffeii โดยใช้ โมโนโคลนอลแอนติบอดี 4D1 ที่จำเพาะต่อเชื้อ	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	1,186,600
4	ระบบคัดกรองผู้ป่วยโรคเบาหวานขึ้นจอตาและผู้ป่วยโรคจอประสาทตา เสื่อมอย่างอัตโนมัติ	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	6,575,896
5	การพัฒนาวิธีการตรวจหาเซลล์มะเร็งในกระแสเลือดโดยวิธีการแยกเซลล์ ด้วยสารแม่เหล็ก ร่วมกับการตรวจหาแอนติเจนบางชนิดของเซลล์มะเร็ง ด้วยแอนติบอดีที่ติดลากด้วยสารเรืองแสง	มหาวิทยาลัยนเรศวร	1,211,280
6	การพัฒนาชุดตรวจคัดกรองมะเร็งช่องปากจากน้ำลายด้วยวิธี lateral flow immunochemistry	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	861,000
7	การพัฒนาชุดตรวจคัดกรองโรคไตเรื้อรังในระยะเริ่มต้น ณ จุดดูแลผู้ป่วย	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	1,303,000
8	แผ่นเซลล์กระดูกอ่อนสำหรับการรักษาโรคเข่าเสื่อม (ปีที่ 2)	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยี พระจอมเกล้าธนบุรี	1,931,300
- NCD 2558			17,298,368
9	ช่องว่างในการเข้าถึงบริการจิตเวชและภาวะทางเศรษฐศาสตร์: การศึกษา ระยะยาวในชุมชน (ปีที่ 2)	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	2,719,750
10	ประโยชน์ของการตรวจเพปไทด์ด้วย F-18 florbetapir (F-18-AV-45) เพื่อประเมินการสะสมของ amyloid ในสมองในผู้ป่วยสมองเสื่อมจาก โรคอัลไซเมอร์, ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติเล็กน้อยของความสามารถของสมอง และผู้สูงอายุปกติ (ปีที่ 2)	มหาวิทยาลัยมหิดล	2,523,208
11	การเปลี่ยนแปลงทางพันธุกรรม และการค้นหาตัวบ่งชี้ทางชีวภาพเชิงเมตา บอลอิมิกส์ของโรคมะเร็งปอด ในคนไทย ปีที่ 2	มหาวิทยาลัยมหิดล	4,700,000
12	การดูแลผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้อง: การรักษา การเฝ้าระวัง และการป้องกัน การติดเชื้อที่สัมพันธ์กับการล้างไตทางช่องท้องโดยใช้ข้อมูลเชิงประจักษ์ (ปี ที่ 2)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	1,050,000
13	การพัฒนารูปแบบการดูแลเด็กโรคสมาธิสั้นแบบบูรณาการระหว่างบุคลากร ทางการแพทย์ ผู้ปกครอง และครู ในเขตภาคเหนือ (ปีที่ 2)	กรมสุขภาพจิต	4,468,010
14	ภาวะทางเศรษฐศาสตร์และการพยากรณ์โรคของเด็กก่อนวัยเรียนที่มีภาวะ หอบเฉียบพลันและหึ่งปอดพบเลี้ยงวัด ปีที่ 3	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	1,837,400

โครงการ		หน่วยงาน	จำนวนเงิน
การแพทย์และสาธารณสุข 2560			23,371,232
15	ระบาดวิทยาเชิงโมเลกุล และการทดสอบวินิจฉัยวัณโรคคือยาแบบใหม่ ในประเทศไทย	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	1,782,050
16	การพัฒนาไวรัสซิกาสายพันธุ์อ่อนฤทธิ์	มหาวิทยาลัยมหิดล	2,324,000
17	ศึกษาการแสดงออกทั้งของไมโครอาร์เอ็นเอทั้งหมดภายในซีรัมของผู้ป่วย ลูปัสไตอักเสบ	คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	1,000,000
18	การตอบสนองทางภูมิคุ้มกันต่อวัคซีนไข้หวัดใหญ่ในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังซึ่งได้รับการ ฝากเลือดด้วยวิธีออนไลน์อีโมโตะฟิลเตรชันและอีโมโตะไลซิส	มหาวิทยาลัยมหิดล	2,709,476
19	ผลทันทีของการนวดฝ่าเท้าและการออกกำลังกายที่มีต่อการไหลเวียน เลือดของไตและความแปรปรวนของอัตราการเต้นของหัวใจในผู้สูงอายุ	มหาวิทยาลัย มหาสารคาม	751,260
20	การดูแลสุขภาพทางไกลสำหรับการสำโงทางช่องท้อง: การพัฒนาและ ทดสอบประสิทธิภาพของระบบเพื่อการเพิ่มผลลัพธ์ทางสุขภาพในผู้ป่วยลำ ไสยทางช่องท้องอย่างต่อเนื่อง	มหาวิทยาลัยมหิดล	3,184,920
21	วัณโรคชายแดนในเขตอำเภอแม่สอด จังหวัดตาก: การเพิ่มประสิทธิภาพใน การตรวจวินิจฉัยวัณโรคและวัณโรคคือยา คุณลักษณะเชื้อ สายพันธุ์เชื้อ และการศึกษาระบาดวิทยา	กรมวิทยาศาสตร์ การแพทย์	2,400,000
22	แผนงานวิจัยเรื่อง เกล็ดขจลนศาสตร์ของโคลิสตีนิและการตรวจวัดการเกิด พิษต่อไตในระยะเริ่มต้นในผู้ป่วยไทย	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	1,135,600.00
23	โครงการวิจัยเรื่องการผลิตโมโนโคลนอลแอนติบอดีต่อไวรัส Zika เพื่อใช้ใน งานวิจัยและเพื่อการตรวจวินิจฉัย	มหาวิทยาลัยมหิดล	2,200,000
24	ความสัมพันธ์และรูปแบบการตอบสนองทางภูมิคุ้มกันของทารกในครรภ์ที่ ตรวจพบความผิดปกติ ของระบบประสาทและไขสันหลังกับการติดเชื้อไวรัส ชิก็้า	มหาวิทยาลัยมหิดล	4,059,626
25	โครงการวิจัยเรื่องลักษณะทางชีวภาพที่แสดงถึงความอ่อนฤทธิ์ของเชื้อไวรัส ชิคุนกุนยากับการติดเชื้อและการเจริญในยูงลายพาะ	มหาวิทยาลัยมหิดล	1,131,300
26	การศึกษาคุณสมบัติการเกิด cross-reactivity และลักษณะเอพิโทปของโม โนโคลนอลแอนติบอดีที่เฉพาะต่อโปรตีน NS1 ของเชื้อเดงกีไวรัส เพื่อ ใช้ในการออกแบบวัคซีนป้องกันไข้เลือดออก	มหาวิทยาลัยมหิดล	693,000

รายละเอียดงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

รายละเอียดงบประมาณเจ้าพนักงานรายจ่าย		
สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส)		92,774,500 บาท
รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ		
รายการบุคลากรภาครัฐ		29,298,100 บาท
1) ค่าใช้จ่ายบุคลากร		27,773,100 บาท
2) ค่าใช้จ่ายดำเนินงาน		1,525,600 บาท
แผนงานพื้นฐานด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขันของประเทศ		
ผลผลิต: การวิจัยเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพ		2,476,400 บาท
(1) ค่าใช้จ่ายดำเนินงาน		565,000 บาท
(2) ค่าเช่ารถยนต์ 3 คัน		866,400 บาท
งบประมาณทั้งสิ้น	4,332,000 บาท	
ปี2560 ตั้งงบประมาณ	866,400 บาท	
ปี2561 ตั้งงบประมาณ	866,400 บาท	
ปี2562 ผูกพันงบประมาณ	866,400 บาท	
ปี2563-2564 ผูกพันงบประมาณ	1,732,800 บาท	
(3) ค่าสาธารณูปโภค		1,045,000 บาท
แผนงานบูรณาการส่งเสริมการวิจัยและพัฒนา		
เป้าหมายที่ 2 : วิจัยเพื่อสร้าง/สะสมองค์ความรู้ที่มีศักยภาพ		51,000,000
โครงการ : โครงการวิจัยเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพ		51,000,000
1) ค่าใช้จ่ายดำเนินงาน		51,000,000
เป้าหมายที่ 3 : พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านการวิจัย บุคลากรด้านการวิจัย และระบบมาตรฐานการวิจัย ทั้งในเชิงปริมาณและคุณภาพ		10,000,000
โครงการ : โครงการพัฒนาการจัดการงานวิจัย (พัฒนาบุคลากรด้านการวิจัย)		7,000,000
1) ค่าใช้จ่ายดำเนินงาน		7,000,000
โครงการ : โครงการพัฒนาการจัดการงานวิจัย (พัฒนาระบบและมาตรฐานการวิจัย)		3,000,000
1) ค่าใช้จ่ายดำเนินงาน		3,000,000

รายละเอียดงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

รายละเอียดงบประมาณจำแนกงบรายจ่าย	
สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส)	97,073,000 บาท
<u>รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ</u>	
รายการบุคลากรภาครัฐ	29,851,600 บาท
1) ค่าใช้จ่ายบุคลากร	28,280,000 บาท
2) ค่าใช้จ่ายดำเนินงาน	1,571,600 บาท
<u>แผนงานพื้นฐานด้านพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน</u>	
ผลผลิต: การวิจัยเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพ	2,221,400 บาท
(1) ค่าใช้จ่ายดำเนินงาน	350,800 บาท
(2) ค่าเช่ารถยนต์ 3 คัน	825,600 บาท
งบประมาณทั้งสิ้น	4,128,100 บาท
ปี2560 ตั้งงบประมาณ	866,400 บาท
ปี2561 ตั้งงบประมาณ	825,600 บาท
ปี2562 ผูกพันงบประมาณ	825,600 บาท
ปี2563 ผูกพันงบประมาณ	825,600 บาท
ปี2564 ผูกพันงบประมาณ	784,900 บาท
(3) ค่าสาธารณูปโภค	1,045,000 บาท
<u>แผนงานบูรณาการวิจัยและนวัตกรรม</u>	
เป้าหมายที่ 2 : การวิจัยและนวัตกรรมเพื่อแก้ปัญหาหรือสร้างความ เข้มแข็งด้านสังคม ชุมชน ความมั่นคงและคุณภาพชีวิตประชาชนตาม ยุทธศาสตร์ของประเทศ	40,000,000
โครงการ : โครงการวิจัยด้านสุขภาพเพื่อสร้างความเข้มแข็งด้านสังคม ชุมชน ความมั่นคงและคุณภาพชีวิต	40,000,000
1) ค่าใช้จ่ายดำเนินงาน	40,000,000
เป้าหมายที่ 3 : วิจัยและพัฒนาเพื่อสร้าง/สะสมองค์ความรู้ที่มีศักยภาพ	20,000,000
โครงการ : โครงการวิจัยเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพในการต่อยอดองค์ความรู้	20,000,000
1) ค่าใช้จ่ายดำเนินงาน	20,000,000
เป้าหมายที่ 4 : พัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน และปัจจัยเอื้อที่สนับสนุนการ วิจัยและนวัตกรรม	5,000,000
โครงการ : โครงการพัฒนาการจัดการงานวิจัย (พัฒนาศูนย์วิจัยและนวัตกรรม)	3,000,000
1) ค่าใช้จ่ายดำเนินงาน	3,000,000
โครงการ : โครงการพัฒนาการจัดการงานวิจัย (พัฒนาระบบและมาตรฐานการวิจัย)	2,000,000
1) ค่าใช้จ่ายดำเนินงาน	2,000,000

ทิศทางการวิจัยของ สวรส. ปี 2561

แผนงาน/โปรแกรม	ประเด็นวิจัย	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
1. วิจัยสำหรับประชาชนทั่วไปและกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ	<p>1) Migrant Health และการปรับปรุงระบบหลักประกันสุขภาพ สำหรับคนต่างด้าวในประเทศไทย</p> <p>2) กลุ่มประชากรต่างๆที่ได้รับผลจากการกำหนดด้วยรัฐธรรมนูญ กฎหมาย และมติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง</p> <p>-การวิจัยประเด็นสุขภาพที่กำหนดในรัฐธรรมนูญและการขับเคลื่อนการปฏิรูป ได้แก่</p> <p>-มาตรา 258 ข(4) การปรับปรุงระบบหลักประกันสุขภาพ, มาตรา 258 ข(5) ระบบการแพทย์ปฐมภูมิ</p> <p>-มาตรา 47 เกี่ยวกับการป้องกันและขจัดโรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ โรคติดต่ออันตราย (ครอบคลุมวัณโรค)</p> <p>-มาตรา 48 เกี่ยวกับหญิงมีครรภ์และการเลี้ยงลูกด้วยนมมารดา</p> <p>-มาตรา 54 เกี่ยวกับการดูแลเด็กอย่างองค์รวม ซึ่งครอบคลุมพัฒนาการเด็ก</p> <p>-มาตรา 55 เกี่ยวกับคุณภาพบริการทุกด้าน รวมถึงการส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการพัฒนาภูมิปัญญาด้านแพทย์แผนไทย</p> <p>-รวมถึงกลุ่มผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ด้อยโอกาส</p> <p>3) ความรอบรู้ด้านสุขภาพ (health literacy)</p> <p>-วิจัยพัฒนามาตรการให้ประชาชนมีสุขภาพดีขึ้นเจ็บป่วยลดลง</p> <p>-วิจัยหาแนวทางปรับกฎเกณฑ์ กฎหมาย สนับสนุนมาตรการสุขภาพ</p>	<p>1) แรงงานต่างด้าวเป็นปัจจัยการผลิตที่สำคัญต่อเศรษฐกิจไทย เนื่องจากแรงงานไทยไม่พอเพียง จึงมีความจำเป็นในการกำหนดสิทธิประโยชน์ด้านบริการสุขภาพให้เหมาะสม และควบคุมป้องกันโรคติดต่อ</p> <p>2) ประชาชนโดยทั่วไปและกลุ่มเป้าหมายเฉพาะได้รับความคุ้มครองในการรับบริการอย่างเท่าเทียมกัน</p> <p>3) ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม ทำให้แข็งแรง ลดภาระค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพครัวเรือนและของประเทศ</p>
2. การวิจัยทางการแพทย์	<p>4) อุตสาหกรรมด้านผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์</p> <p>4.1) ยาสามัญ (Generic)</p> <p>4.2) วัคซีน</p> <p>4.3) สมุนไพรสำเร็จรูป/ยาสมุนไพร/ผลิตภัณฑ์สุขภาพอื่นจากสมุนไพร ภายใต้แผนแม่บทแห่งชาติว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ปี พ.ศ. 2560-2564</p> <p>4.4) ชุดทดสอบ Biomarker</p> <p>4.5) เครื่องมือแพทย์ (Medical device)</p> <p>4.6) เทคโนโลยีทางการแพทย์อื่นๆ</p>	<p>4) สร้างคุณค่า มูลค่า และคุณภาพผลิตภัณฑ์ยา ผลิตภัณฑ์สุขภาพอื่นจากสมุนไพร รวมทั้งผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์อื่นๆ ทำให้ประเทศไทยมีรายได้ และ/หรือลดภาระค่าใช้จ่ายในการนำเข้าจากผลิตภัณฑ์ดังกล่าว</p>

แผนงาน/โปรแกรม	ประเด็นวิจัย	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
	<p>5) พัฒนาและเสริมสร้างขีดความสามารถของนักวิจัย และการบริหารจัดการงานวิจัย</p> <p>5.1) สร้างสถาบันส่งเสริมการวิจัยและนักบริหารการวิจัยให้สถาบันต่างๆ</p> <p>-วิจัยพัฒนาเพื่อให้ประเทศไทยเป็น Regional Clinical Trial Center โดยจัดระบบให้ใช้เวลาและระยะทางสั้น สะดวก รวดเร็ว มีมาตรฐานและปลอดภัย</p> <p>5.2) การส่งเสริมการวิจัยในมนุษย์</p>	<p>5) 5.1) สร้างนักวิจัยและนักบริหารงานวิจัยที่มีคุณภาพ ส่งผลให้มีการผลิตงานวิจัยที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ</p> <p>5) 5.2) มีโรงพยาบาล รองรับการศึกษาวิจัยในมนุษย์ (เฉพาะที่ใช้กับระบบบริการสุขภาพ) ภายใต้มาตรฐานจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ขององค์การอนามัยโลก</p>
<p>3. ระบบยา เวชภัณฑ์ และเทคโนโลยี</p>	<p>6) ระบบยาและเวชภัณฑ์</p> <p>6.1) ระบบติดตามประเมินการบริโภคยาต้านจุลชีพในระดับประเทศ</p> <p>6.2) การใช้ยาอย่างสมเหตุผล</p> <p>6.3) การประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ของยาที่จะนำเข้าสู่บัญชียาหลักแห่งชาติ</p> <p>7) ระบบเทคโนโลยี</p> <p>7.1) การนำดิจิทัลเทคโนโลยี มาใช้ประโยชน์ในระบบสุขภาพ</p> <p>7.2) การถ่ายทอดเทคโนโลยีนวัตกรรม มาใช้ประโยชน์ในระบบสุขภาพ</p>	<p>6) 6.1) มีระบบติดตามการบริโภคและประเมินการใช้ยาต้านจุลชีพ ในระดับประเทศ ผู้ประกอบการ ผู้สั่งจ่าย จนถึงระดับประชาชน เพื่อเป็นข้อมูลในการบริหารนโยบาย/ยุทธศาสตร์การจัดการเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพในระดับชาติ</p> <p>6) 6.2) เกิดต้นแบบ/แนวปฏิบัติของการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ทั้งในระดับนโยบาย สถานพยาบาล จนถึงระดับชุมชน รวมไปถึงการติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามนโยบายส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในระบบสุขภาพ</p> <p>6) 6.3) เพื่อการตัดสินใจพิจารณาว่ามีความจำเป็นต้องเพิ่มเติมในบัญชียาหลักแห่งชาติ</p> <p>7) 7.1) การเพิ่ม/ลดการเข้าถึงบริการ ด้วยดิจิทัลเทคโนโลยี แก่กลุ่มเป้าหมายเฉพาะต่างๆ เช่น ผู้ป่วยโรคมะเร็ง ในพื้นที่เฉพาะ ด้วยการพัฒนาการบูรณาการระบบประวัติสุขภาพผู้ป่วยและการดูแลรักษาทางไกล รวมทั้งเพิ่มการรอบรู้ทางสุขภาพ (Health literacy) แก่กลุ่มเป้าหมายเฉพาะต่างๆ ด้วยนวัตกรรมทางการแพทย์และเทคโนโลยีดิจิทัล</p> <p>7) 7.2) ระบบบริการสุขภาพมีเทคโนโลยี/เครื่องมือแพทย์ที่สามารถใช้งานได้จริง มีคุณภาพมาตรฐานระดับสากล และประชาชนเข้าถึงบริการได้</p>

แผนงาน/โปรแกรม	ประเด็นวิจัย	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
	7.3) การลดอุบัติการณ์ของการเกิดอาการที่ไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา ในระบบบริการ ด้วยความรู้ทางเภสัชพันธุศาสตร์ (Genomic medicine)	ตลอดจนส่งเสริมระบบสนับสนุนการวิจัยคลินิกในระยะที่ 3 ที่ดำเนินการในรูปแบบกิจการเพื่อสังคม 7) 7.3) การบริหารใช้ข้อมูลทางเภสัชพันธุศาสตร์ให้เกิดประโยชน์และเหมาะสมต่อค่าใช้จ่ายของประเทศ โดยประยุกต์เข้าเป็นมาตรฐานของระบบบริการ เพื่อการเลือกใช้ยากับผู้ป่วยอย่างจำเพาะกับลักษณะทางพันธุกรรมของแต่ละบุคคล ลดอุบัติการณ์ของการเกิดอาการที่ไม่พึงประสงค์ก่อนผู้ป่วยจะได้รับยา
4. กำลังคนด้านสุขภาพ	8) การวิจัยพัฒนากำลังคนที่บริการและสนับสนุนระบบบริการปฐมภูมิ -รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. 2559 มาตรา 258 กล่าวถึงระบบการแพทย์ปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแลประชาชนในสัดส่วนที่เหมาะสม -อัตรากำลังในระดับปฐมภูมิต้องเพียงพอ มีคุณภาพครอบคลุมการดูแลสุขภาพประชาชนอย่างทั่วถึง -ระบบข้อมูลกำลังคนด้านสุขภาพแห่งชาติระบบการจัดการนำข้อมูลมาวางแผนและกำหนดนโยบาย	8) ข้อเสนอการสนับสนุน การกระจาย การธำรงกำลังคนไว้ในระบบบริการปฐมภูมิ โดยมีระบบข้อมูลข่าวสารด้านระบบสุขภาพและระบบกำลังคนที่ทันสมัยการณ เพื่อประกอบการตัดสินใจ กำหนดนโยบาย เพื่อพัฒนาระบบกำลังคนให้ดียิ่งขึ้น
5. ระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ	9) การสำรวจสภาวะสุขภาพ 9.1) การสำรวจสภาวะตาบอด สายตาเลือนราง และโรคตาที่เป็นปัญหาสาธารณสุข -National Survey of Blindness ได้ข้อมูลความชุกและสาเหตุต่อสภาวะตาบอดของประเทศ นำไปสู่ นโยบายเพื่อการแก้ไขปัญหาดาบอด 9.2) การสำรวจสุขภาพประชาชนไทย (Health exam survey) -ข้อมูลสถานการณ์ด้านสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยง ที่แสดงแนวโน้มปัญหาทางสุขภาพ 10) มาตรฐานระบบข้อมูลสารสนเทศสุขภาพ -ทะเบียน (Registry) และรหัสมาตรฐาน (Identifier) ผู้ให้บริการสุขภาพของประเทศ (National Healthcare Providers Identifier NPI) -มาตรฐานข้อมูลรหัสเครื่องมือแพทย์ -มาตรฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการส่งต่อผู้ป่วย	9) 9.1) มีข้อมูลนำไปกำหนดยุทธศาสตร์การลดปัญหาสภาวะตาบอด การดูแลคนตาบอด การเข้าถึงระบบบริการทางตา การส่งเสริมสุขภาพตา และการป้องกันสภาวะตาบอด 9) 9.2) มีการใช้ข้อมูลเพื่อติดตามสถานการณ์ปัญหา แนวโน้มสุขภาพ พฤติกรรมของประชาชนไทย เพื่อการวางแผนและพัฒนาระบบสุขภาพ ในด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เพื่อส่งผลกระทบต่อสภาวะที่ดีของประชาชน 10) ทำให้เกิดการบูรณาการระบบข้อมูลกำลังคนด้านสุขภาพ ระบบข้อมูลการเบิกจ่ายบริการสุขภาพ ระบบข้อมูลบริการสุขภาพ ระบบข้อมูลสินค้าคงคลัง ระบบข้อมูลการเงินการคลัง เป็นประโยชน์กับการบริการที่จุดบริการ และการบริหารจัดการทรัพยากรทางการแพทย์ในภาพรวมได้ดียิ่งขึ้น

แผนงาน/โปรแกรม	ประเด็นวิจัย	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
	(Information standard for Transition of care)	
6. ระบบบริการสุขภาพ	<p>11) ระบบบริการปฐมภูมิเขตเมือง ท้องถิ่น และท้องถิ่นรูปแบบพิเศษ</p> <p>12) ระบบการบริการที่มีคุณภาพและปลอดภัย และระบบการจัดการและการช่วยเหลือเบื้องต้น เมื่อเกิดข้อผิดพลาดทางการแพทย์</p> <p>13) สิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพ - ความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ และความเป็นธรรม สำหรับสิทธิประโยชน์ใหม่</p> <p>14) การพัฒนากระบวนการดูแลรักษาในระดับพื้นที่ จังหวัด/ เขต ด้วยกลไก R2P (Routine to Policy)</p>	<p>11) หน่วยบริการสุขภาพมีรูปแบบ/แนวทางการบริการที่สอดคล้องกับบริบท ที่ประชาชนเข้าถึงบริการอย่างครอบคลุม และเกิดผลลัพธ์ที่ดีต่อสุขภาพ</p> <p>12) ระบบบริการสุขภาพมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ด้วยคุณภาพมาตรฐาน และความปลอดภัย ภายใต้ต้นทุนและเทคโนโลยีที่เหมาะสม</p> <p>13) เพิ่มการเข้าถึงสิทธิประโยชน์ และมีข้อมูลข่าวสาร ความรู้ และข้อเสนอที่มีหลักฐานเชิงประจักษ์ ประกอบการตัดสินใจในด้านต่างๆ ในการพิจารณาปรับปรุงสิทธิประโยชน์การบริการให้คนไทย</p> <p>14) ชุดความรู้ที่นำไปสู่การเปลี่ยนแปลงกระบวนการรักษาที่ทำให้ได้ผลลัพธ์ที่ดีขึ้น มีความปลอดภัยทั้งผู้รับบริการและผู้ให้บริการ เพื่อพิจารณากำหนดเป็นแนวทางการดูแลรักษาในระดับประเทศ และมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง</p>
7. การเงินการคลังสุขภาพ	15) การสร้างความกลมกลืนคุณภาพบริการ ประสิทธิภาพ ความเป็นธรรม ความยั่งยืน และความพอเพียง ทางด้านการคลัง ของระบบหลักประกันสุขภาพในประเทศไทย	15) ยกกระดับความเป็นธรรมด้านสุขภาพและการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังของหน่วยบริหารกองทุน โดยเฉพาะการจัดสรรเงินเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ สามารถสร้างแรงจูงใจให้หน่วยบริการสุขภาพ พัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลมากขึ้น
8. ระบบอภิบาลสุขภาพ	16) เขตสุขภาพเพื่อประชาชน -รูปแบบการดำเนินงาน/การบริหารจัดการเขตสุขภาพ ที่มีประสิทธิภาพ ส่งผลกระทบต่อสุขภาพประชาชน	16) มีข้อเสนอ ข้อมูลข่าวสารสำหรับการกำกับติดตามผลการดำเนินการในระดับพื้นที่ เพื่อการออกแบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ และเพื่อพัฒนาบูรณาการให้เกิดประโยชน์สูงสุด

โครงการวิจัยที่ผ่านการพิจารณาเบื้องต้น ปี 2561

โครงการ	งบประมาณเบื้องต้น (บาท)
รวม	60,000,000
1) การประเมินผลการรณรงค์การควบคุมและป้องกันการต้อยาปฏิกิริยาระหว่างยาในชุมชนด้วยตัวชี้วัดร่วมของการต้อยาปฏิกิริยาระหว่างยา	1,000,000
2) ระบาดวิทยาของการปนเปื้อนเชื้อต้อยาปฏิกิริยาระหว่างยาและยาปฏิชีวนะตกค้างในสิ่งแวดล้อมในประเทศไทย	2,683,000
3) แบบแผนและปัจจัยทางสังคมในการใช้ยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบนและโรคอุจจาระร่วง เทียบพหุ: มุมมองเชิงระบบ	1,500,000
4) การประเมินผลโครงการจัดทำหลักสูตรกลางการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในการเรียนการสอนของวิชาชีพด้านสุขภาพ	1,679,000
5) เกณฑ์ขั้นสุดศาสตร์เพื่อการใช้ยาสมเหตุผลในประเทศไทย	9,816,000
6) การสำรวจสถานการณ์การนำเกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยการส่งเสริมการขายยาไปปฏิบัติของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยและโรงพยาบาลภายใต้สังกัดกระทรวงสาธารณสุขของประเทศไทย	2,336,000
7) ตัวแทนแพทย์ทางไกลอัจฉริยะแบบพกพาเพื่อสนับสนุนการตรวจวัดและให้คำแนะนำการดูแลสุขภาพผู้ป่วยติดเตียง	1,000,000
8) การบูรณาการบันทึกสุขภาพส่วนบุคคลโดยใช้โมบายเทคโนโลยี เพื่อสนับสนุนการดูแลตนเองและการมีวินัยในการรักษาในผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 และความดันโลหิตสูง ในชุมชนชนบทของประเทศไทย	8,686,000
9) ผลของเศรษฐฐานะต่อการบรรลุผลสำเร็จในการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคเบาหวาน	1,500,000
10) รูปแบบการฟื้นฟูสมรรถภาพหัวใจในชุมชนสำหรับผู้ป่วยภายหลังกล้ามเนื้อหัวใจตาย อำเภอเมือง จังหวัดร้อยเอ็ด	600,000
11) การพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยนอกโรคหัวใจล้มเหลวโดยสหสาขาวิชาชีพ	1,000,000
12) การวิเคราะห์ต้นทุน-ประสิทธิผลของระบบการดูแลต่อเนื่องผู้ป่วยจิตเวชกลุ่มเสี่ยงในสถานบริการระดับปฐมภูมิ เปรียบเทียบกับระบบบริการปกติ	1,500,000
13) การพัฒนาระบบฟื้นฟูบำบัดรักษาทางไกลสำหรับการฟื้นฟูสมรรถภาพการเคลื่อนไหวของผู้ป่วย ระยะที่ 2	3,200,000
14) การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศทางภูมิศาสตร์เพื่อการจัดการสุขภาพสาธารณะในระบบสุขภาพอำเภอ	3,500,000
15) ทศนคติและระดับความมั่นใจในการทำงานนิตเวชศาสตร์ของแพทย์ทั่วไปในภาคใต้ตอนบน	1,389,000
16) รูปแบบการพัฒนาและขับเคลื่อนเขตสุขภาพเพื่อประชาชน เขตพื้นที่ที่ 3	2,000,000
17) การประเมินความชุก พฤติกรรมเสี่ยงและการพัฒนารูปแบบการป้องกันโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานในกลุ่มประชากรชาวไทยภูเขา ประเทศไทย	1,800,000
18) การพัฒนารูปแบบการให้บริการด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในกลุ่มหญิงขายบริการต่างตามแนวชายแดนในพื้นที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 อุบลราชธานี	1,400,000
19) การพัฒนารูปแบบการให้บริการอาชีวอนามัยสำหรับการดูแลสุขภาพแรงงานต่างด้าว	1,200,000
20) การพัฒนาสภาพแวดล้อมภายในห้องพักรักษาผู้ป่วยสำหรับการฟื้นฟูผู้ป่วยซึมเศร้า	800,000
21) การพัฒนาสภาพแวดล้อมภายในสำหรับการฟื้นฟูผู้สูงอายุที่ป่วยเป็นโรคสมองเสื่อม	800,000
22) แนวทางการส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุจากการจัดการชุมชนในพื้นที่ชนบทภาคกลางของประเทศไทย	1,000,000
23) กระบวนการดูแลสุขภาพจิตตามวิถีอิสลามของผู้ป่วยระยะสุดท้าย: ผู้ป่วยชาวไทยมุสลิมในสามจังหวัดชายแดนภาคใต้	1,000,000
24) การทดสอบสมรรถภาพทางกายและสุขภาวะทางกายของผู้สูงอายุไทย	1,800,000
25) การสร้างความเป็นหุ้นส่วนระหว่างภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาสังคมในการดูแลและให้บริการทางสุขภาพแก่	1,900,000

โครงการ	งบประมาณ เบื้องต้น (บาท)
ผู้สูงอายุภายใต้ภาวะการเปลี่ยนผ่านโครงสร้างทางประชากรในประเทศไทย	
26) การส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานคร	1,000,000
27) โครงการทะเบียนประสาทรูเทียมในประเทศไทย	2,611,000
28) พัฒนารูปแบบการเฝ้าระวังและการดูแลสุขภาพของประชาชนในพื้นที่เสี่ยงจากมลพิษขยะอิเล็กทรอนิกส์	1,100,000
29) ความเสี่ยงและความปลอดภัย : การโดยสารรถตู้สาธารณะในเขตกรุงเทพมหานครและปริมณฑล	200,000

โครงการวิจัยที่จะใช้งบ วม. ตามแผนปฏิบัติการปี 2561

โครงการ	จำนวนโครงการ	งบประมาณ (บาท)
รวม		120,000,000
1. งบจากปี 2559 และ 2560	16	60,000,000
การแพทย์และสาธารณสุขปี 2559	4	20,000,000
การแพทย์และสาธารณสุขปี 2560	5	26,938,140
Medical device ปี 2560	7	13,061,860
2. คาดว่าจะได้รับงบจาก วม. ปี 2561		60,000,000

กรอบการวิจัยของแผนงานส่งเสริมและสนับสนุนการวิจัยที่มุ่งเป้าตอบสนองความต้องการในการพัฒนาประเทศ ประจำปี 2561 ในส่วนที่ สวรส. รับผิดชอบ (ภาคผนวก 8 หน้า 26-32) ประกอบด้วย 2 กลุ่มเรื่อง

- กลุ่มเรื่องการแพทย์และสาธารณสุข ได้แก่ 1) สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น 2) ลดการสูญเสียฟันในผู้สูงอายุไทย
- กลุ่มเรื่องวัสดุอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์และเวชภัณฑ์

โครงการที่ใช้งบ วม. ปี 2559 และ 2560 มาดำเนินการในปี 2561

โครงการ	หน่วยงาน	งบประมาณ	
	รวมทั้งสิ้น (บาท)	60,000,000	
- การแพทย์และสาธารณสุข 2559		20,000,000	
1	ประสิทธิผลโปรแกรมการส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการคุมกำเนิดเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ซ้ำ ในมารดาวัยรุ่นหลังคลอด	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	1,000,000
2	การปรับปรุงผลทางคลินิกในการรักษาโรคไต ผ่านระบบทะเบียนโรคไตเรื้อรังใน ประเทศไทย	มหาวิทยาลัยมหิดล	2,000,000
3	ผลของการออกกำลังและการบริโภคอาหารต่อการเกิดโรคสมองเสื่อม โรคไตเรื้อรัง โรคเบาหวาน และโรคหัวใจและหลอดเลือดในประเทศไทย	สมาคมโรคสมองเสื่อมแห่งประเทศไทย	9,200,000
4	การศึกษาอิทธิพลของปัจจัยเสี่ยงและการพัฒนาคุณภาพการรักษารักษาและส่งเสริม สุขภาพในกลุ่มโรคหัวใจหลอดเลือดและเนื้องอกอวัยวะ	มหาวิทยาลัยมหิดล	7,800,000
- การแพทย์และสาธารณสุข 2560		26,938,140	
5	การพัฒนาายาค้านไวรัสแดงกึ่งจากสารประกอบธรรมชาติและอนุพันธ์โดยใช้การปรับ โครงสร้างสารตามแบบจำลองคอมพิวเตอร์และผลการยับยั้งไวรัสในเซลล์	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	2,138,140
6	แผนงานวิจัยด้านวัณโรคระดับชาติเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลรักษาป้องกันวัณ โรคของประเทศ (โครงการย่อยที่ 3 เรื่องมาตรการและความคุ้มค่าของโครงการเพิ่ม ศักยภาพในการวินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยวัณโรคในเรือนจำ)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	13,000,000
7	การวิจัยปัจจัยที่มีผลต่อการแพร่เชื้อไวรัสซิกา เพื่อประยุกต์ใช้ในการควบคุมโรค อย่างมีประสิทธิภาพ	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	5,600,000

	โครงการ	หน่วยงาน	งบประมาณ
8	โครงการวิจัยเรื่องการค้นหาสารต้านไวรัสตัวใหม่ที่มีความจำเพาะสูงในการออกฤทธิ์ยับยั้งการติดเชื้อไวรัสที่มีความรุนแรง	มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	2,200,000
9	โครงการวิจัยเรื่องการติดตามผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังที่มีความเสี่ยงสูงต่อการเกิดโรคหัวใจโรคหลอดเลือดหรือการเสื่อมของการทำงานของไต แบบสหสถาบัน (ส.ท.ส.) ระยะ 2 (เพื่อศึกษาภาวะแทรกซ้อนระยะยาวและความคุ้มค่าของการรักษา)	มหาวิทยาลัยมหิดล	4,000,000
	- Medical device 2560		13,061,860
10	การพัฒนาเครื่องมือช่วยวินิจฉัยคัดกรอง และการติดตามการรักษาผู้ป่วยโรคพาร์กินสัน	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	1,751,500
11	ระบบเฝ้าติดตามทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยหลังผ่าตัดและผู้สูงอายุผ่านระบบสื่อสาร (ปีที่ 2)	คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	2,885,860
12	การพัฒนาชุดวัดสัญญาณคลื่นไฟฟ้าหัวใจแบบหลายช่องสัญญาณเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการวินิจฉัยภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะแบบไม่รุกราน	คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	1,589,600
13	การศึกษาในสหสถาบันแบบสุ่มทดลอง (ระยะที่ 3) ของวัสดุนำส่งยาปฏิชีวนะประเภทไฮดรอกซีเอปอไทด์สำหรับการรักษาการอักเสบติดเชื้อของกระดูกในประเทศไทย	ศูนย์เทคโนโลยีโลหะและวัสดุแห่งชาติ (MTEC) สวทช.	4,956,500
14	การวิจัยต้นแบบหมอนสำหรับจัดทำในขณะใส่ท่อช่วยหายใจแบบกึ่งอัตโนมัติ (ปีที่ 2)	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ	1,295,950
15	การประดิษฐ์อุปกรณ์สำหรับประเมินความสามารถในการทรงตัวและให้ข้อมูลป้อนกลับ (ปีที่ 2)	มหาวิทยาลัยนครสวรรค์	222,200
16	ระบบเกมโลกเสมือนจริงสำหรับผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	360,250

กรอบการวิจัย ประจำปีงบประมาณ 2561
แผนงานส่งเสริมและสนับสนุนการวิจัยที่มุ่งเป้าตอบสนองความต้องการในการพัฒนาประเทศ

กลุ่มเรื่องการแพทย์และสาธารณสุข
กลุ่มเรื่องวัสดุอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ และเวชภัณฑ์

1. สุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น

ความท้าทาย

เด็กและเยาวชน ช่วงระหว่างอายุ 6 - 25 ปี เป็นกลุ่มประชากรที่เป็นอนาคตของประเทศ เด็กและวัยรุ่นที่เติบโตโดยมีพัฒนาการด้านจิตใจและอารมณ์ที่เหมาะสมจะสามารถก้าวเป็นผู้ใหญ่ที่มีความสามารถและทักษะเผชิญกับปัญหาที่ดี มีคุณภาพชีวิตที่ดีและเป็นกำลังสำคัญของการพัฒนาประเทศ อย่างไรก็ตาม ด้วยภาวะสังคมไทยปัจจุบันที่มีปัจจัยหลายด้านทั้งด้านสังคม เศรษฐกิจ วัฒนธรรม เทคโนโลยี ครอบครัวยุคใหม่ เพื่อนในวัยเดียวกัน ล้วนส่งผลกระทบต่อพัฒนาสุขภาพจิตของเด็กและเยาวชนไทย

ตัวอย่างปัญหาที่เกิดขึ้น เช่น การตั้งครมไม่พร้อม โรคติดเชื้ทางเพศสัมพันธ์ การใช้ความรุนแรง ปัญหาการใช้สารเสพติด และแอลกอฮอล์ ติดเกมส์ มีความสามารถในการควบคุมอารมณ์และการจัดการตนเองต่ำ เป็นต้น พฤติกรรมเหล่านี้ อาจถูกมองข้ามได้ง่าย และมักคิดว่า เมื่อโตเต็มที่แล้วพฤติกรรมต่างๆเหล่านี้ก็จะหายไปหรือมีน้อยลง แต่พบบ่อยมากกว่าหากไม่ได้รับการป้องกัน ปรับเปลี่ยน แก้ไขพฤติกรรมดังกล่าว ปัญหาด้านพฤติกรรมก็จะยิ่งมีความรุนแรงมากขึ้น การแก้ไขปัญหายังจะมีความซับซ้อนและใช้เวลานาน

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ ได้วิจัยและระบุปัญหาสุขภาพทางจิตที่มีความสำคัญลำดับต้นๆ ของเด็กและวัยรุ่นไทย ได้แก่ สมาธิสั้น บกพร่องทางการเรียนรู้ การใช้สารเสพติด และภาวะติดเกม กรณีโรคสมาธิสั้น การบกพร่องทางการเรียนรู้ และออทิสซึม เป็นกลุ่มโรคทางจิตเวช ส่งผลกระทบต่อพัฒนาการและการเรียนรู้ หากไม่ได้รับการวินิจฉัยและดูแลอย่างถูกต้อง จะส่งผลกระทบต่อพฤติกรรม การเข้าสังคม และการใช้ชีวิต ผลสำรวจพบเด็กประมไทย ประมาณร้อยละ 5 มีอาการสมาธิสั้น อาการบกพร่องทางการเรียนรู้พบประมาณร้อยละ 6-10 ของเด็กช่วงอายุ 6-12 ปี และโรคออทิสซึมในเด็กอายุต่ำกว่า12 ปี พบประมาณ 7 คนต่อ 10,000 คนที่เป็นผู้ป่วยนอก

ปัญหาการติดสารเสพติด เป็นปัญหาที่มีผลกระทบทางเศรษฐกิจเป็นอย่างมาก ทั้งการใช้สารเสพติดประเภทที่ถูกกฎหมายอย่าง บุหรี่-เหล้า และสารเสพติดที่ผิดกฎหมาย เช่น กัญชา ยาบ้า เฮโรอีน ฯลฯ จากผลการสำรวจของสำนักงานสถิติแห่งชาติพบว่า อายุน้อยที่สุดเริ่มสูบบุหรี่ คือ 11 ปี และพบว่าผู้สูบบุหรี่อายุ 15 ปีขึ้นไป เพิ่มขึ้นประมาณ 6 แสนคนต่อปี นอกจากนี้ ยังพบการเสพยาเสพติดในเด็ก โดยเด็กอายุต่ำสุดเริ่มเสพเมื่ออายุ 7 ปี ซึ่งถ้าหากร่วมกันป้องกันมิให้เกิดเด็กและเยาวชนผู้เสพยาใหม่ จะสามารถลดความสูญเสียทางเศรษฐกิจได้ 80,000 - 160,000 บาทต่อคน²

ปัญหาติดเกมส์ คือ การเล่นเกมส์ที่ใช้คอมพิวเตอร์ โทรศัพท์มือถือ หรือแท็บเล็ต เล่นเกมส์เป็นเวลานาน เบียดบังเวลาที่จะต้องทำกิจกรรมอื่นๆในชีวิตที่สำคัญกว่า เกิดพฤติกรรมไม่รู้จักแบ่งเวลา ผลสำรวจของสำนักงานสถิติแห่งชาติ พบว่า เด็กไทยอายุ 6-14 ปี ร้อยละ 97 เปอร์เซนต์ ใช้คอมพิวเตอร์และอินเทอร์เน็ตอย่างน้อย 1-4 วันต่อ

² สำนักงานสถิติสังคม, สรุปผลที่สำคัญการสำรวจพฤติกรรมการสูบบุหรี่และการดื่มสุราของประชากร พ.ศ. 2554, กรุงเทพมหานคร: สำนักงานสถิติแห่งชาติ, 2555

ลับตาห์ นอกจากนั้นการคิดเกมส์ที่มีความรุนแรง จะส่งผลต่อพฤติกรรมที่แสดงออกมีความก้าวร้าว มีแนวโน้มใช้ความรุนแรงกับผู้อื่น³

มีงานวิจัยจำนวนมากยืนยันว่าการส่งเสริม ป้องกันด้วย แก๊วไตด้วยมาตรการต่างๆ ที่มีประสิทธิผล เพื่อเป้าหมายสุขภาวะที่ดีในกลุ่มเด็กและวัยรุ่น จะช่วยควบคุมและลดปัจจัยเสี่ยงต่างๆได้ และยังมีประสิทธิผลต่อการสร้างพฤติกรรมระยะยาวให้แก่ประชากรกลุ่มนี้ในอนาคต ซึ่งสำคัญอย่างมากต่อการพัฒนาสังคมและเศรษฐกิจของประเทศ สิ่งที่ต้องได้ชัดเจน

ความต้องการ

1. ความรู้ หรือข้อมูลด้านระบาดวิทยาสุขภาพจิตที่ทันสมัย และมีความเป็นไปได้ที่จะพัฒนาต่อยอดเพื่อการนำไปใช้พัฒนาระบบการให้บริการสุขภาพจิตแก่เด็กและวัยรุ่น หรือนำไปใช้พัฒนานโยบาย
2. เทคโนโลยี หรือเครื่องมือประเมินสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นที่มีประสิทธิผล ต้นทุนไม่สูง ใช้โดยผู้ให้บริการสุขภาพ ผู้ปกครอง ผู้ดูแล ครู หรือใช้ในชุมชน มีความเป็นไปได้สูงที่จะนำไปขยายผลการนำไปใช้ หรือสามารถนำไปใช้ในระดับนโยบาย
3. มาตรการ หรือวิธีการส่งเสริม ป้องกัน รักษา พื้นที่ที่มีประสิทธิผลเพื่อการแก้ปัญหาสุขภาพจิตในกลุ่มเด็กและวัยรุ่น (อายุ 6 - 25 ปี) หรือในกลุ่มที่อยู่ในสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน
4. มาตรการ หรือวิธีการส่งเสริม ป้องกัน รักษา พื้นที่ที่มีประสิทธิผลเพื่อการแก้ปัญหาสุขภาพจิตในกลุ่มเด็กและวัยรุ่น (อายุ 6 - 25 ปี) โดยมีความเป็นไปได้ที่จะนำไปใช้ปฏิบัติ และมีความคุ้มค่าที่จะกำหนดเป็นนโยบาย

เงื่อนไขสำคัญ

1. มาตรการหรือวิธีการที่ได้ต้องวิจัยโดยใช้ฐานการใช้ความรู้มากกว่าหนึ่งสาขาประกอบกัน เช่น ชีววิทยา จิตวิทยา พฤติกรรมศาสตร์ แพทย์ศาสตร์ สังคม วัฒนธรรม การศึกษา ระบาดวิทยา เศรษฐกิจ และสังคม โดยอาจเลือกที่จะศึกษาวิจัยใน setting ที่หลากหลาย เช่น ครอบครัว, โรงเรียน, ชุมชน, สถานบริการสุขภาพ, สถานพินิจ, Self-help group, องค์กรภาคประชาสังคม ตลอดจน Social enterprises เป็นต้น
2. มาตรการหรือวิธีการที่วิจัย ต้องช่วยเพิ่มความสามารถในการดูแลสุขภาพจิตของตนเองในกลุ่มเด็กหรือวัยรุ่นที่เป็นกลุ่มเป้าหมาย
3. วิธีการวิจัยต้องมีกระบวนการที่เด็กหรือวัยรุ่นกลุ่มเป้าหมาย ผู้ปกครอง ผู้ดูแล หรือครู มีส่วนร่วมในการให้ข้อมูล และกำหนดรูปแบบมาตรการหรือวิธีการ
4. กลุ่มเด็กหรือวัยรุ่นเป้าหมายในการวิจัยควรครอบคลุมความหลากหลาย เช่น ความแตกต่างด้านเศรษฐกิจ รายได้ของครอบครัว ภูมิสำเนา ลักษณะหรือประเภทของครอบครัว ความเจ็บป่วยของเด็กหรือวัยรุ่น ความพิการ เป็นต้น

³ โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ: รายงานโครงการพัฒนานโยบายด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับเด็กโตและเยาวชน อายุ 6-25 ปี. สำนักงานหลักประกันสุขภาพ, 2556

5. การวัดประสิทธิผลของมาตรการต้องประกอบด้วยตัวชี้วัดทางสุขภาพจิตที่สอดคล้องทั้งในเชิงปริมาณและคุณภาพ และ/หรือตัวชี้วัดด้านสังคม เศรษฐกิจ หรือตัวชี้วัดที่แสดงถึงการลดความเหลื่อมล้ำ
6. มาตรการหรือวิธีการที่ได้จากการวิจัยต้องมีศักยภาพและมีข้อมูลด้านปัจจัย/เงื่อนไขสำคัญที่มีผลต่อความสำเร็จ รวมทั้งเครื่องมือช่วยการนำสู่การปฏิบัติ ที่จะนำไปขยายผลการดำเนินงาน หรือนำไปสู่การกำหนดนโยบาย

2 ลดการสูญเสียฟันในผู้สูงอายุไทย

ความสำคัญ

การสูญเสียฟันในประชากรผู้สูงอายุไทยมีผลต่อความสามารถในการบดเคี้ยว และคุณภาพชีวิตอย่างมาก การสำรวจสถานะทันตสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ 7 พ.ศ. 2555⁴ พบว่าปัญหาหลักด้านทันตสุขภาพของผู้สูงอายุไทย คือ การสูญเสียฟัน โดยผู้สูงอายุช่วงอายุ 60 - 74 ปี ร้อยละ 88.3 มีการสูญเสียฟันบางส่วนและร้อยละ 7.2 สูญเสียฟันทั้งปาก

ขณะที่ ร้อยละ 43.3 มีฟันหลังสบกันอย่างน้อย 4 คู่สบ ซึ่งเพียงพอต่อการบดเคี้ยวได้ หรือมีจำนวนร้อยละ 56.7 ที่มีปัญหาการบดเคี้ยว สาเหตุสำคัญของการสูญเสียฟัน คือ โรคฟันผุ และโรคปริทันต์ แม้ว่าโรคฟันผุและปริทันต์เป็นโรคที่สามารถป้องกันได้ แต่อัตราการสูญเสียฟันในประชากรผู้สูงอายุไทยก็ไม่ลดลง ขณะที่ระบบบริการสุขภาพต้องใช้ค่าใช้จ่ายเพื่อการรักษา และให้ฟันเทียม ซึ่งมีค่าใช้จ่ายที่สูงเพิ่มขึ้น และไม่เป็นการคุ้มค่า หากพิจารณาในภาพรวมของการลงทุนเพื่องานสาธารณสุข

การพัฒนาสุขภาพช่องปากเพื่อลดการสูญเสียฟันในผู้สูงอายุ จำเป็นต้องทำความเข้าใจปัจจัยด้านต่างๆ เช่น ปัจจัยด้านสังคม วัฒนธรรม การเมือง ระบบการคลังการให้บริการ กำลังคนด้านทันตสุขภาพ สิ่งเหล่านี้จะช่วยให้ผู้ที่เกี่ยวข้องมีความเข้าใจกว้างขวาง และนำไปใช้วางแผนและดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ ขณะเดียวกันการวิจัยจำเป็นต้องใช้เทคโนโลยีการวิจัยใหม่ๆ เพื่อจะได้นำผลไปใช้แก้ปัญหาลดการสูญเสียฟันที่มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

ความต้องการ

1. วิธีการวิจัยแนวใหม่ หรือเป็นวิธีวิจัยที่ประยุกต์จากทฤษฎี / กรอบคิดจากสาขาอื่นๆ ที่แสดงให้เห็นว่าสามารถแก้ไขปัญหาการสูญเสียฟันในผู้สูงอายุได้มีประสิทธิภาพมากขึ้นกว่ามาตรการหรือวิธีการเดิมๆ
2. มาตรการหรือวิธีการใหม่ที่มีประสิทธิผล เพื่อการส่งเสริม ป้องกันการสูญเสียฟันในผู้สูงอายุและประชากรกลุ่มวัยกลางคน ที่มีความเป็นไปได้ที่จะนำไปใช้พัฒนาให้เกิดขึ้นในหลากหลายบริบท หรือนำไปกำหนดนโยบาย
3. นวัตกรรมด้านระบบบริการ กำลังคน การคลัง หรือการสนับสนุนทางการเงินที่จูงใจหรือสนับสนุนให้ผู้สูงอายุ ผู้ดูแล บุคลากรทันตสุขภาพ สถานบริการรัฐและเอกชน องค์กรต่างๆ ทั้งรัฐและเอกชน ชุมชน จัดการให้มีมาตรการหรือวิธีการส่งเสริมป้องกันการสูญเสียฟันในกลุ่มวัยกลางคนและผู้สูงอายุ

⁴ สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย. การสำรวจสถานะทันตสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ 7 พ.ศ. 2555.

4. นวัตกรรมด้านระบบบริการที่สถานบริการสุขภาพช่องปากเอกชนมีส่วนร่วมให้บริการสุขภาพช่องปากแก่ผู้สูงอายุ
5. เทคโนโลยีใหม่ที่มีประสิทธิภาพช่วยในการวินิจฉัย ให้บริการส่งเสริมป้องกัน เพื่อลดการสูญเสียฟันในผู้สูงอายุ หรือเพิ่มโอกาสเข้าถึงบริการส่งเสริมป้องกัน

เงื่อนไขสำคัญ

1. เป็นงานวิจัยที่ใช้ความรู้สหสาขาในการแก้ปัญหา
2. เป็นงานวิจัยที่ใช้วิธีการใหม่ หรือประยุกต์จากทฤษฎี / กรอบคิดจากสาขาวิจัยอื่นๆ
3. มีส่วนของการวิเคราะห์ความเป็นไปได้ของการนำไปขยายผลและการยอมรับที่จะนำไปใช้ขยายผล หรือ กำหนดเป็นนโยบาย
4. มีส่วนของการวิเคราะห์ผลตอบแทนการลงทุน (return on investment) เช่น สามารถลดค่าใช้จ่ายเพื่อการรักษาและใส่ฟันเทียม หรือมีผลการประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์หากต้องลงทุนในมาตรการ / วิธีการ หรือเทคโนโลยีที่ได้จากการวิจัย

กรอบการวิจัย

กลุ่มเรื่องวัสดุอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์และเวชภัณฑ์ ประจำปีงบประมาณ 2561

ในการพัฒนาอุตสาหกรรมด้านเครื่องมือแพทย์มีความจำเป็นต้องมีการวิจัยและพัฒนาในแต่ละขั้นตอนเพื่อให้ได้คุณภาพมาตรฐานที่ผู้บริโภคจะต้องได้รับประโยชน์และมีความปลอดภัยสูงสุด แต่อย่างไรก็ตามการวิจัยพัฒนาวัสดุอุปกรณ์เครื่องมือแพทย์ในประเทศไทยยังมีข้อจำกัดอยู่หลายประการ เนื่องจากปัญหาการวิจัยที่ขาดความเข้าใจถึงการวิเคราะห์ถึงความต้องการตลาดและการประเมินผู้ใช้ ปัญหาการรับรองมาตรฐานเครื่องมือแพทย์ซึ่งเป็นปัจจัยเพิ่มความเชื่อมั่น ปัญหาขาดห้องปฏิบัติการทดสอบมาตรฐานต่างๆเพื่อให้ได้มาตรฐานตามหลักวิชาการ ปัญหาขาดการวิจัยทางคลินิกเพื่อทดสอบประสิทธิภาพ ความปลอดภัยและความคุ้มค่า และขาดการเชื่อมโยงงานวิจัยไปสู่การผลิตเชิงพาณิชย์ เป็นต้น

จากข้อมูลของการสนับสนุนงานวิจัยของภาครัฐพบว่าประเทศไทยมีงานวิจัยพื้นฐาน และมีการวิจัยพัฒนา prototype ผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์เป็นจำนวนมาก แต่ไม่สามารถวิจัยต่อยอดทางคลินิก (clinical trial) เพื่อทดสอบประสิทธิภาพความปลอดภัยให้มีคุณภาพมาตรฐานนำไปสู่การใช้จริงได้ เนื่องจากปัญหาความยากและซับซ้อนของกระบวนการวิจัย งบประมาณการลงทุนวิจัยสูงแต่ก็มีความเสี่ยงมากที่จะไม่สำเร็จ รวมทั้งขาดแพทย์ร่วมดำเนินการวิจัย ดังนั้นการกำหนดกลไกการส่งเสริมการวิจัยทางคลินิกอย่างครบวงจร ตั้งแต่การวิจัยพัฒนา การทดสอบ และการผลิต จะเป็นกลไกหนึ่งเพื่อให้เกิดการนำวิจัยไปสู่การใช้ประโยชน์ในระบบหรือเข้าสู่เชิงพาณิชย์ได้ วัตถุประสงค์

เพื่อการวิจัยและพัฒนาวัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือทางการแพทย์ ให้มีคุณภาพมาตรฐาน มีศักยภาพที่จะผลิตใช้เองในประเทศ เพื่อทดแทนการนำเข้า ลดภาระค่าใช้จ่าย และเกิดการเข้าถึงระบบบริการทางการแพทย์ โดยส่งเสริมการวิจัยต่อยอดจากการพัฒนาต้นแบบสู่การวิจัยทางคลินิก (Clinical trial) และการเพิ่มคุณภาพและความสามารถในการผลิต

กรอบวิจัยวัสดุอุปกรณ์เครื่องมือแพทย์

มุ่งเน้นการวิจัยทางคลินิก (clinical trial) ในการวิจัยพัฒนาวัสดุอุปกรณ์เครื่องมือแพทย์ที่ผ่านมาตรฐานความปลอดภัย และมีมาตรฐานการผลิตแล้ว เพื่อทดสอบประสิทธิผลการใช้งานในคน รวมทั้งการสร้างประสิทธิภาพในเชิงระบบบริการ และเพิ่มความเหมาะสมกับผู้ใช้

ในด้านคุณภาพ ต้องมีคุณภาพที่มีการยอมรับในระดับสากล สามารถส่งเสริมให้มีการใช้ในประเทศเพื่อทดแทนการนำเข้า ลดภาระค่าใช้จ่าย โดยเน้นผลิตภัณฑ์ที่เป็นความต้องการของประเทศและมีมูลค่าการนำเข้าสูง มีปริมาณการใช้จำนวนมาก หรือเป็นวัสดุอุปกรณ์สำหรับผู้สูงอายุ/ผู้ทุพพลภาพ เพื่อเตรียมพร้อมรับสังคมสูงอายุ

ทั้งนี้งานวิจัยกลุ่มนี้ต้องมีผลงานวิจัยเบื้องต้น หรือมี prototype แล้ว เพื่อการทดสอบเชิงคลินิกในการต่อยอดงานวิจัยให้เข้าสู่เชิงพาณิชย์หรือระบบบริการได้ และมีข้อมูลการศึกษาระดับความพร้อมของเทคโนโลยี และความเป็นได้ของการผลิตที่จะรองรับความต้องการของตลาด

เงื่อนไขสำคัญ

ข้อเสนอโครงการเพื่อขอรับทุนสนับสนุนการวิจัยในกลุ่มวัสดุอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์และเวชภัณฑ์จำเป็นต้องแสดงข้อมูลเพื่อประโยชน์ในการพิจารณาสนับสนุนทุนวิจัยของคณะกรรมการ ดังนี้

1. มีการวิเคราะห์สิทธิบัตร (patent analysis) ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เกิดการใช้เทคโนโลยีจากข้อมูลสิทธิบัตรอย่างถูกต้อง ตลอดจนมีข้อมูลการจัดการสิทธิบัตรร่วม หรือการขออนุญาตนำผลงานที่ได้รับการจดสิทธิบัตรมาศึกษาวิจัยต่อ
2. มีผลการวิเคราะห์ประสิทธิผลด้านเทคนิคของเทคโนโลยีนั้น และต้นทุน-ประสิทธิภาพ (cost-effectiveness) ของวิธี/เครื่องมือชนิดนั้นๆ เปรียบเทียบกับวิธีหรือเครื่องมืออื่นๆ หรือที่ใช้อยู่ในปัจจุบันหรือที่นำเข้า
3. มีหลักฐานแสดงการรับรองคุณภาพ/มาตรฐานของเทคโนโลยีหรืออุปกรณ์นั้นๆ จากสถาบันที่ได้รับการยอมรับในระดับสากลหรือเทียบเท่า
4. มีการวิเคราะห์ความเป็นได้ของการดำเนินโครงการ (feasibility study) และมีการทำ Market analysis เทียบเคียงกับเทคโนโลยีหรือผลิตภัณฑ์ที่มีอยู่แล้วในตลาด
5. มีการแสดงการควบคุมคุณภาพ(มาตรฐาน)กระบวนการผลิตกรณีที่ต้องผลิต prototype จำนวนมากขึ้นเพื่อใช้ในการทดสอบทางคลินิก
6. มีการกำหนดประเด็นวิจัยและวางแผนการวิจัยร่วมกับผู้ใช้ประโยชน์จากงานวิจัย หรือการร่วมมือกับผู้ประกอบการ หรือหน่วยงานผู้ใช้ประโยชน์ เพื่อให้เกิดการนำงานผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ได้จริง
7. กรณีที่เป็นการวิจัยในคน ต้องขออนุมัติการดำเนินวิจัยจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยของสถาบันหรือมหาวิทยาลัย

ส่วนที่ 2 แผนพัฒนาการจัดการงานวิจัย

แผน/แผนงาน	รายละเอียด
3. แผนงานพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน และปัจจัยเอื้อที่สนับสนุนการวิจัยและนวัตกรรม	<ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาบุคลากรวิจัยและนวัตกรรม เพื่อให้ดำเนินการวิจัย/จัดการงานวิจัยได้อย่างคุณภาพและประสิทธิภาพ สามารถนำงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ได้จริง โดยจัดอบรมหลักสูตรนักบริหารจัดการงานวิจัย นอกจากนี้มีการสนับสนุนสถาบันการศึกษา เพื่อพัฒนานักวิจัยใหม่และนักวิจัยเชี่ยวชาญ - พัฒนาระบบมาตรฐานการวิจัยในมนุษย์ โดยสนับสนุนค่าตรวจสอบทางวิชาการสำหรับวิจัยในมนุษย์ และพัฒนาขีดความสามารถของโรงพยาบาลภูมิภาค รองรับการจัดงานวิจัยทางคลินิก โดยให้มีการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (EC) ภายใต้มาตรฐาน WHO

ส่วนที่ 3 แผนพื้นฐานทั่วไป

แผนงาน	รายละเอียด
4. แผนงานบริหารจัดการทั่วไป	<ul style="list-style-type: none"> - การบริหารจัดการสำนักงานทั่วไป ด้านการจัดซื้อจัดจ้าง งานสารบรรณ การเงิน บัญชี ค่าวัสดุ ค่าสาธารณูปโภค ค่าใช้สอยต่างๆ รวมทั้งงานอาคาร การพัฒนางานสนับสนุน - สนับสนุนค่าสมาชิก GACD และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ในกิจกรรม GACD
5. แผนงานทรัพยากรบุคคล	<ul style="list-style-type: none"> - ค่าใช้จ่ายบุคลากร: หมวดเงินเดือน ค่าตอบแทน และสวัสดิการ - จัดกิจกรรมสัมมนาเพื่อพัฒนาองค์กรของ สวรส. จัด/สนับสนุนการอบรมเพื่อพัฒนาบุคลากรรายบุคคล และการเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ เพื่อการเรียนรู้และพัฒนา กับหน่วยงานภายนอก รวมถึงการทบทวน กฎ ระเบียบ ข้อบังคับต่างๆ ในงานทรัพยากรมนุษย์ การปรับปรุงสวัสดิการและสิทธิประโยชน์ของพนักงานและลูกจ้าง สวรส. ให้เป็นปัจจุบัน การจัดประชุมคณะกรรมการบริหาร คณะอนุกรรมการบริหารงานบุคคล คณะทำงานที่เกี่ยวข้อง การประชุมพนักงานและลูกจ้าง สวรส.
6. แผนงานบริหารยุทธศาสตร์	<ul style="list-style-type: none"> - ทบทวนแผนยุทธศาสตร์, จัดทำคำของบประมาณ แผนปฏิบัติการ - จัดทำกรอบตัวชี้วัดเพื่อการประเมินผลกองทุนฯ และประเมินผลกองทุนฯ ตามตัวชี้วัดที่กำหนด - จัดทำ Research Mapping - จัดประชุมคณะอนุกรรมการยุทธศาสตร์/คณะทำงาน/คณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง
7. แผนงานบริหารความเสี่ยงและตรวจสอบภายใน	โครงการจัดการความเสี่ยงและตรวจสอบภายใน โดยคาดหวังให้บรรลุตัวชี้วัดที่กำหนดสำหรับการบริหารทุนหมุนเวียนในด้านการจัดการความเสี่ยงและการตรวจสอบภายใน
8. แผนงาน ICT	โครงการภายใต้แผนพัฒนา ICT โดยคาดหวังให้บรรลุตัวชี้วัดที่กำหนดสำหรับการบริหารทุนหมุนเวียนในด้านการพัฒนาระบบสารสนเทศ
9. แผนงานสื่อสารความรู้ห้องสมุด วารสารวิจัยระบบสาธารณสุข ประชุมวิชาการ	<p>โครงการสื่อสาร/ขับเคลื่อนความรู้: - จัดทำประเด็นหรือเนื้อหาในรูปแบบต่างๆ รวมทั้งจัดการสื่อสารงานวิจัยเพื่อการเผยแพร่ผ่านช่องทางสื่อสารต่างๆ</p> <ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาและสร้างความสัมพันธ์เครือข่ายสื่อมวลชนและเครือข่ายการ สื่อสารสุขภาพ-จัดกิจกรรมการสื่อสารภายในองค์กร และพัฒนาระบบประสานข้อมูลส่วนที่เกี่ยวข้อง - บริการจัดการห้องสมุด พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร เพื่อยกระดับการให้บริการ สร้างความเป็นเจ้าของร่วมกันของบุคลากร 4 หน่วยงาน และสื่อสารประชาสัมพันธ์เชิงรุก - โครงการบริหารจัดการวารสารฯ: มีการตีพิมพ์เป็น e-Journal ปีละ 4 ฉบับๆ ละ 10-12 บทความ - จัดการประชุมวิชาการ เพื่อแลกเปลี่ยนและเผยแพร่องค์ความรู้จากผลงานวิจัยด้านสุขภาพ กับภาคีเครือข่ายวิชาการ

ส่วนที่ 4 แผนส่วนงานเฉพาะ

แผนงาน	รายละเอียด
10. สวปก.	- รายงานทั่วไปและภารกิจดำเนินงานของ สวปก.
11. สคม.	- รายงานทั่วไปและภารกิจดำเนินงานของ สคม.
12. สมสส.	- รายงานทั่วไปและภารกิจดำเนินงานของส่วนงาน สมสส.
13. สหตส.	- รายงานทั่วไปและภารกิจดำเนินงานของ สหตส.

สรุปแผนปฏิบัติการปี 2561

สำนักวิจัยเพื่อพัฒนาการตรวจสอบการบริการสาธารณสุข (สพตส.)

1) ประมาณการรายได้ ปี 2561

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	แหล่งที่มา
รวม	21,355,000	
1. โครงการ การตรวจสอบการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ	19,789,000	กรมบัญชีกลาง
2. โครงการ การตรวจสอบเวชระเบียนผู้ป่วยโรคค่าใช้จ่ายสูงก่อนการเบิกจ่าย	1,566,000	สปสช.

2) ประมาณการรายจ่าย ปี 2561

ลักษณะ	งบประมาณ (บาท)
รวม	21,302,000
ดำเนินงานบุคลากร	10,302,000
เงินเดือน,ค่าจ้าง,กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ, ประกันสังคม, สวัสดิการอื่นๆ	10,302,000
ดำเนินงานพินิจงาน(บริหารจัดการทั่วไป)	4,680,000
ค่าเช่าสำนักงาน	2,300,000
ค่าสาธารณูปโภค	150,000
ค่าบำรุงรักษา ปรับปรุงสำนักงาน วัสดุ ครุภัณฑ์ ค่าใช้สอยอื่นๆ	2,230,000
แผนงาน/โครงการ	6,320,000
1. การตรวจสอบเวชระเบียนผู้ป่วยใน สถานพยาบาลเอกชน	500,000
2. การตรวจสอบเวชระเบียนผู้ป่วยโรคค่าใช้จ่ายสูงก่อนการเบิกจ่าย	3,500,000
3. การตรวจสอบ ร่วม 3 กองทุน ณ สถานพยาบาลของทางราชการ	600,000
4. การตรวจสอบคุณภาพการรักษาพยาบาล โรคมะเร็งเต้านม มะเร็งปอด และมะเร็งลำไส้	830,000
5 การตรวจสอบคุณภาพการรักษาพยาบาล ผู้ป่วยฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม	300,000
6. การตรวจสอบเวชระเบียนผู้ป่วยในตาม DRGs ได้แก่ การสรุปโรค การให้รหัสโรค และการเบิกจ่ายค่ารักษา	590,000

แผนปฏิบัติการปีงบประมาณ 2561

ส่วนงานมาตรฐานและการบริการสารสนเทศระบบบริการสาธารณสุข (สมสส.)

1) ประมาณการรายได้ ปี 2561

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
รวม	83,762,180
1. แผนบริหารจัดการระบบจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยใน-นอก-กลุ่มโรคเฉพาะ	56,062,180
2. แผนด้านมาตรฐานระบบข้อมูลสุขภาพไทย	11,800,000
3. แผน-โครงการของกลุ่มโรคร่วมไทย	15,900,000

2) ประมาณการรายจ่าย ปี 2561

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
รวม	53,705,400
1. แผนบุคลากร (เงินเดือน ประกันสังคม กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ สวัสดิการอื่นๆ)	33,629,000
2. แผนงานพื้นฐาน (สาธารณูปโภค วัสดุ วัสดุ วัสดุ บริหารทั่วไป)	8,914,400
3. แผนการดำเนินการ (ตามยุทธศาสตร์)	11,162,000

แผนปฏิบัติการปีงบประมาณ 2561

สำนักงานพัฒนาการคุ้มครองการวิจัยในมนุษย์ (สคม.)

1) ประมาณการรายได้ ปี 2561

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
รวม	1,600,000
ค่าธรรมเนียมโครงการวิจัย	750,000
เงินสนับสนุนจาก สวรส.	850,000

2) ประมาณการรายจ่าย ปี 2561

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
รวม	1,600,000
1. แคมเปญบุคคลากร	1,245,000
- เงินเดือน	1,062,100
เงินสมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ (กองทุนประกันสังคม, ค่ารักษาพยาบาล, เงินช่วยเหลือการศึกษาบุตร...)	182,900
2. เงินงานพื้นฐาน (บริหารทั่วไป)	355,000
- ค่าสาธารณูปโภค	76,200
- ค่าครุภัณฑ์	50,000
- ค่าวัสดุสำนักงาน	212,000
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	16,800

แผนปฏิบัติการปีงบประมาณ 2561

ของ สำนักวิจัยเพื่อการพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย (สวปก.)

1) ประมาณการรายได้ ปี 2561

โครงการ	ลักษณะโครงการ	จกงบกลาง(เงิน)(ล้านบาท)	ประเภท
1	โครงการศึกษาความเป็นไปได้ในการนำระบบประกันสุขภาพมาใช้กับข้าราชการ (โครงการต่อเนื่อง)	3,000,000.00	กรมบัญชีกลาง
2	โครงการศึกษาภาระค่าใช้จ่ายการบริหารการแพทย์ฉุกเฉินในสถานพยาบาล ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 (โครงการต่อเนื่อง)	800,000.00	สพท.
3	โปรแกรมวิจัยบูรณาการระบบหลักประกันสุขภาพสุขภาพไทย	N/A	สปสข.
4	โครงการศึกษาและพัฒนาศักยภาพระบบบริหารจัดการระบบการเงินการคลังบริการสุขภาพ กรมการแพทย์ ปี พ.ศ. 2560 (โครงการใหม่)	N/A	กรมการแพทย์ ศส.
5	โครงการศึกษาและพัฒนาศักยภาพระบบบริหารจัดการระบบการเงินการคลังบริการสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปี พ.ศ. 2560 (โครงการใหม่)	N/A	สป.ศส.
6	โครงการพัฒนาระบบบริหารการให้บริการปฐมภูมิ (โครงการใหม่)	N/A	สปส.
7	โครงการศึกษาและพัฒนารูปแบบการบริหารจัดการด้านบริการสุขภาพสำหรับบริการจัดการที่บูรณะทั้งเทียบหลัก (โครงการใหม่)	N/A	กรมการแพทย์ ศส.
8	โครงการศึกษาและพัฒนารูปแบบการบริหารทรัพยากรสุขภาพ (Utilization management) ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินในสถานพยาบาล ปีงบประมาณ 2561 (โครงการใหม่)	N/A	สพท.
9	โครงการศึกษาแบบบูรณาการแบบ วิจัยการ และอัตรการจ่ายเงินชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ ภายใต้ พ.ร.บ.คุ้มครองผู้บริโภคจากโรค (โครงการใหม่)	N/A	สปก.
	รวมรับ	N/A	

2) ประมาณการรายจ่าย ปี 2561

โครงการ	ลักษณะโครงการ	ประมาณการ(บาท)
	รวมจ่าย	11,728,792.36
1	แผนงบบุคลากร	8,687,532.36
	-เงินเดือน	7,144,355.76
	* เงินเดือนบุคลากร จำนวน 16 คน ข้อมูล ปี 60	556,414.00
	* คำนวณเงินเดือนเพิ่ม 7% จากข้อมูลเงินเดือน ปี 60	38,948.98
	* รวมประมาณการเงินเดือนใหม่ ปี 61 (ต่อเดือน)	595,362.98
	-ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่เกี่ยวกับงบบุคลากร	665,104.92
	* กองทุนสำรอง 595,362.98*7% =41,675.41 (41,675.41*12เดือน)	500,104.92
	* ปกส. = 750บาท *15 คน*12 เดือน	135,000.00
	* ตรวจสุขภาพประจำปี 13 คน	30,000.00
	-ค่าตอบแทนพิเศษ ปีงบประมาณ 2560	878,071.68
	* เงินเดือนรวมปีงบประมาณ 2560 =9,756,352 * 9%	
	(กรณีคำนวณ 12% : 9,756,352*12% = 1,170,762.24 บาท)	
2	แผนงานพื้นฐาน (บริหารจัดการทั่วไป)	600,000.00
	-ค่าสาธารณูปโภค	60,000.00
	* ทรัพย์สิน 5,000*12 เดือน	60,000.00
	-ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	540,000.00
	* ค่าเช่าเครื่องถ่ายเอกสาร 10,000*12 เดือน	120,000.00
	* วัสดุ ใช้สอย ซ่อมแซมและอื่นๆ 30,000*12 เดือน	360,000.00
	* ค่าเครื่องใช้ติดกับเอกสาร 2,500*12 เดือน	30,000.00
	* ค่าโปรแกรม anti virus	30,000.00
3	แผนการดำเนินงาน (ตามยุทธศาสตร์)	2,441,260.00
	- ส่วนงาน สวปก.	2,441,260.00

กลุ่ม 1 แผนงานวิจัย

แผนงานวิจัยและข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย เวชภัณฑ์ และเทคโนโลยีทางการแพทย์

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ค.ศ. 2560-ค.ศ. 2561)					งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ค.ศ. 2560	ค.ศ. 2561	ค.ศ. 2562	ค.ศ. 2563	ค.ศ. 2564			
<p>โครงการวิจัยภายใต้แผนวิจัยและพัฒนาระบบยา เวชภัณฑ์ และเทคโนโลยีทางการแพทย์</p> <p>หลักการและเหตุผล</p> <p>องค์การอนามัยโลกได้กำหนดโครงการทำงาน หรือมีมติในโครงการสุขภาพที่เอื้อต่อประชาชนเข้าถึงยาวัคซีน และเทคโนโลยีทางการแพทย์ซึ่งต้องมีความและความคุ้มค่ากับราคา อาจปรับเปลี่ยนเป็นยาและเวชภัณฑ์ แต่ต้องคำนึงถึงวิธีการกำหนดราคา สถานภาพการต่อมราคา กำหนดมาตรฐานและคุณภาพของยาและเวชภัณฑ์ให้เข้าสู่ตลาดภายในประเทศและเชื่อมโยงกับเครือข่ายการวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ แครกใน ระบบสุขภาพที่เข้มแข็งต้องพัฒนาการ "การเข้าถึงอย่างเหมาะสม" เพื่อเป็นการลดข้อจำกัดด้านยา และเพิ่มความสามารถของประเทศไทยในการผลิต</p> <p>- ชุดโครงการ CCS : AMR - ชุดโครงการวิจัยด้านระบบยาและ</p>	<p>วัตถุประสงค์</p> <p>เพื่อเป็นต้นแบบของการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลทั้งในระดับนโยบาย สถานพยาบาลจนถึงกลุ่มชน การดำเนินงานโดยมีประเด็นหลักตามนโยบายส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลในสุขภาพและการเข้าถึงยา</p>	8 โครงการ	<ul style="list-style-type: none"> - ศึกษาโครงการวิจัย Reviewer, ผู้จัดการงานวิจัย, คณะกรรมการ สวส. - ดำเนินการวิจัย - จัดงานเสวนาวิจัย - จัดซื้ออุปกรณ์การเข้าไปสู่การไปประเทศไทย 	<p>ค.ศ. 2560</p> <p>↑</p> <p>ค.ศ. 2561</p> <p>↑</p> <p>ค.ศ. 2562</p> <p>↑</p> <p>ค.ศ. 2563</p> <p>↑</p> <p>ค.ศ. 2564</p> <p>↑</p>	28,014,000	บพค./จุฬารัตน์	กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานและยา กองทุนประกันสุขภาพ (สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กรมบัญชีกลาง และสำนักงานประกันสังคม) และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ผลการวิจัยนำเสนอต่อสถาบันการประเมินสถานการณ์สุขภาพ การประเมินสถานการณ์สุขภาพในเขตภาคใต้ในประเทศไทย				

แผนงานวิจัยและพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ค.ศ.2560-ค.ศ.2561)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ค.ศ. 2560	ค.ศ. 2561	ก.ค. 2560	ก.ค. 2561	ก.ค. 2560	ก.ค. 2561	ก.ค. 2560	ก.ค. 2561	ก.ค. 2560	ก.ค. 2561	ก.ค. 2560	ก.ค. 2561			
<p>โครงการวิจัยภายใต้แผนงานวิจัยและพัฒนา ระบบบริการสุขภาพ นวัตกรรมและเหตุผล</p> <p>การให้บริการสุขภาพเป็นระบบสำคัญที่สุดในระบบสุขภาพ ถือเป็นปัจจัยพื้นฐานที่นำไปสู่สุขภาพของประชาชน โดยต้องประกอบด้วย การสื่อสารที่ดี การเข้าถึงบริการสาธารณสุข ความรู้ ความเข้าใจของประชาชนแต่ละกลุ่มเป้าหมาย ซึ่งรวมถึงงานป้องกัน งานรักษา งานฟื้นฟูสภาพ และงานสร้างเสริมสุขภาพ มีการดำเนินงานบริการของประชาชนที่มีราคาถูกไม่แพร่หลายเรื่องค่าบริการ ภาษา วัฒนธรรมหรืออุปสรรคที่มีต่อผู้รับการบริการ ไม่ถึงระดับพื้นฐาน และที่สำคัญต้องมุ่งเน้นที่ "คน" เป็นศูนย์กลางในการให้บริการ ไม่ใช่ "โรค" หรือตัวงานเป็นหลัก และนำไปสู่ประชาชนและผู้เกี่ยวข้องที่เกี่ยวข้อง</p> <p>วัตถุประสงค์โครงการดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - วัตถุประสงค์ในการวิจัย - วัตถุประสงค์ในการพัฒนา 	<p>องค์ความรู้และเทคนิคใหม่ซึ่งสามารถนำไปพัฒนาระบบบริการใหม่ได้คุณภาพที่ดีขึ้นทั้งในเชิงกระบวนการและผลลัพธ์ ที่ครอบคลุมประเด็นที่สำคัญด้านต่างๆ ดังนี้ โดยที่ข้อเสนอเชิงนโยบายเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์การดำเนินงานบริการสาธารณสุข เริ่มตั้งแต่การบริการสัมพันธ์กับผู้ที่ให้แพทย์ทั่วราชอาณาจักร ครบถ้วน เพื่อทำให้เกิดการเข้าถึงบริการปฐมภูมิเพิ่มขึ้นทั้งในชุมชน ในเขตและนอกเขตกรุงเทพมหานคร</p>	<p>4 โครงการ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ศึกษาโครงการวิจัย - Reviewer, ผู้ติดตามวิจัย - คณะกรรมการ สวรส. - ศาสนาการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย - ชี้แจงผลการวิจัยสู่การวิจัย - ชี้แจงผลการวิจัยสู่การวิจัย 	<p>↑</p>	<p>↑</p>	<p>↑</p>	<p>↑</p>	<p>↑</p>	<p>↑</p>	<p>↑</p>	<p>↑</p>	<p>↑</p>	<p>↑</p>	<p>11,500,000</p>	<p>รวมพร</p>	<p>กระทรวงสาธารณสุข สสส. กทม.หน่วยงานในราชและหน่วยวิชาการทั้งภาครัฐและเอกชนในระดับภูมิภาค และผู้เกี่ยวข้อง ขนานผลวิจัยและเผยแพร่ และนำข้อเสนอแนะไปดำเนินงานในหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป</p>		

-ชุดโครงการวิจัยและพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
-ชุดโครงการ PCC (Primary Care Cluster)
-ชุดโครงการ CCS : MCD

แผนงานวิจัยพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ค.ศ.2560-ก.ย.2561)						งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลลัพธ์คาดว่าจะ
				ค.ศ.พ.ย.	ค.ศ.ธ.ค.	ค.ศ.ก.พ.	ค.ศ.มี.ค.	ค.ศ.เม.ย.	ค.ศ.พ.ค.			
โครงการวิจัยภายใต้แผนงานวิจัยพัฒนา ระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ หลักการและเหตุผล ข้อมูลสารสนเทศที่เชื่อถือได้จะถูกนำไปใช้ เป็นฐานในการตัดสินใจของประชาชนทั้ง 6 ของ ระบบสุขภาพและยังมีความสำคัญในการนำเอา นโยบายมาสู่การปฏิบัติได้ทันที ความคุ้น ชำนาญในการทำวิจัยเพื่อพัฒนา เทคโนโลยี ปัญหาต่างๆ อาทิเช่น งานไปบริการ กำลังคน และกลไกการคลังด้านสุขภาพ ระบบสารสนเทศ ยังใช้ติดตามและประเมินผล จัดการระบบระบบ กระบวนการวิจัย มีตระหนักเห็น สร้างใจให้ งานวิจัย สื่อสารข่าวสารไปยังประชาชน กลุ่มเป้าหมายต่างๆ ฯลฯ	พัฒนาคุณภาพมาตรฐานข้อมูล สุขภาพ เกี่ยวกับ 1) ทะเบียน (Registry) และ รหัสภาคฐาน (Identifier) ใน บริการสุขภาพของประเทศไทย (National Healthcare Providers Identifier NPI) 2) มาตรฐานข้อมูลเครื่องมือ แพทย์ (Medical Device Terminology Standards) 3) มาตรฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการ ส่งต่อผู้ป่วย (Information standard for Transition of care)	2 โครงการ	- ศึกษาโครงการวิจัยโดย Reviewer, ผู้จัดการงานวิจัย, คณะกรรมการ สวรส. - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย - ชื่นเคตส่งผลการนำไปสู่การวิจัย ไปะโยชน์	↑	↑	↑	↑	↑	↑	3,500,000	จรรยาพร/จวีร์กมล	มีการใช้ผลงานวิจัยเพื่อใช้ เกิดการพัฒนาการระบบข้อมูล คลังข้อมูลสุขภาพระบบ ข้อมูลภาคประชาชนบริการ สุขภาพ ระบบข้อมูลคลัง คลัง ระบบข้อมูลคลังคลัง คลัง ระบบข้อมูลคลังคลัง คลัง เป็นประโยชน์ในการ บริการสุขภาพและการ บริหารจัดการทรัพยากร ทางกระทรวงสาธารณสุข คลังคลัง

แผนงานวิจัยและพัฒนาสำนักงานการคลัง

โครงการ/นวัตกรรมการและแผนพัฒนา โครงการวิจัยภายใต้แผนงานวิจัยและพัฒนา สำนักงานการคลัง	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ค.ศ.2560-ค.ศ.2561)	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
<p>โครงการวิจัยและพัฒนาสำนักงานการคลัง</p> <p>การคลังด้านสุขภาพเป็นรากฐานในการหล่อเลี้ยงระบบสุขภาพด้วยกลไกการจ่าย เงินระบบ หรือเปลี่ยนไปเป็นโครงการบริการที่ซับซ้อนใน หรือเอาไปใช้ก่อนและร่วม/ใช้คู่ ไปพร้อมดองงาน บริการสุขภาพที่จำเป็นของประชาชน เพื่อให้ไม่ ภาระของระบบสุขภาพมีความพร้อมไม่ให้เกิด การขยายตัวได้ทันกับเวลาและสถานที่ สามารถ บรรลุเป้าหมายให้มีสุขภาพดีได้อย่างต่อเนื่อง และที่สำคัญคือ ปราศจากการสร้างภาระด้าน สุขภาพซึ่งมีความต้องสัมพันธ์กัน กล่าวคือ การคลังสุขภาพจึงมีได้มาตามเงื่อนไขของทุนเหล่านี้ แต่บริบทในการจัดระบบงบประมาณ ระบบภาษี และระบบการให้บริการด้านสุขภาพ</p>	<p>1) เพื่อพัฒนาบุคลากรการเงิน และดูแลเงิน , การจ่ายบริการ ป้องกันโรค ส่งเสริมสุขภาพ , การจ่ายบริการ Intermediate care , การเงินและระบบบริการ ประเด็นที่ต้องสัง</p> <p>2) การพัฒนาประเมินผลความ ครองทุน สิทธิประโยชน์ ค่าใช้จ่าย การจ่ายบริการดูแลระบบ การเงินการคลังสุขภาพใน ระดับประเทศที่ถูกต้อง ครบถ้วน ครองทุนทุกระบบประกัน สุขภาพ และสามารถนำมาใช้ใน การวิเคราะห์ ติดตามประเมิน ค่าใช้จ่ายในระบบการคลังสุขภาพ</p>	<p>I โครงการ</p>	<p>- พัฒนาโครงการวิจัยโดย Reviewer, ผู้จัดการงานวิจัย , คณะกรรมการ สวส. - ดำเนินการวิจัย - จัดตั้งคณะกรรมการไปศึกษาวิจัย ประโยชน์</p>		<p>8,000,000</p>	<p>จ.ร</p>	<p>ผลคือความคุ้มค่าทางการเงิน การคลัง (เรื่อง) ภาครัฐในแง่ของระบบสุขภาพที่นำมาซึ่ง การพัฒนาและยั่งยืนด้านการ ค่าเงินตราต่างประเทศและ ผลิตภัณฑ์สุขภาพของ ประเทศไทย ซึ่งนำไปสู่การ ยกระดับความเป็นธรรมด้าน สุขภาพ</p> <p>2) การบริหารรักษาค่าเงิน การเงินการคลังของหน่วยงาน การคลังของทุน โดยเจาะจง การคลังสุขภาพ และสุขภาพ ประสิทธิภาพ และสุขภาพ สวัสดิภาพ ส่งเสริมสุขภาพ สุขภาพ พัฒนาระบบการ สุขภาพ ส่งเสริมสุขภาพ และประสิทธิภาพด้าน</p>

แผนงานวิจัยและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ

<p>โครงการ/นวัตกรรมการและเหตุผล</p> <p>โครงการวิจัยภายใต้แผนงานวิจัยและพัฒนา กำลังคนด้านสุขภาพ</p> <p>หลักการและเหตุผล</p> <p>บุคลากรทุกสาขาวิชาชีพด้านสุขภาพ ทั้งที่ ทำงานภาครัฐและเอกชน โดยจำนวนของ บุคลากรที่เหมาะสมมีส่วนทำให้ผลลัพธ์ด้าน สุขภาพดีขึ้นด้วยเช่นกัน ปัจจุบันมีบุคลากรผลิต ไม่เพียงพอสุขภาพยังไม่มีเจริญหรือวัย และตาม พหุวัฒนธรรมกำลังคนแบบแผนภาวะที่ถึงไม่ สามารถสร้างแรงจูงใจไปตลาดกำลังคนสุขภาพได้ อย่างมีประสิทธิภาพ</p>	<p>วัตถุประสงค์</p> <p>1) งานวิจัยเกี่ยวกับการพัฒนา ความคาดหวังของการแพทย์ เวชศาสตร์ครอบครัว (FM) และ สมรรถนะที่เป็นอยู่ของ (FM) และช่องว่างการพัฒนา 2) ข้อเสนอเชิงนโยบายที่ เกี่ยวข้องกับการพัฒนากำลังคนหรือ บริการและสนับสนุนระบบบริการ ปฐมภูมิ โดยรองรับความ ต้องการที่หลากหลายหลาย ด้านถึงถึง จำนวนที่เพียงพอและการ กระจายตัวในระดับภูมิภาค ตามความแตกต่างของบริบททั้ง เขตเมืองและชนบท รวมถึง คุณภาพชีวิตของบุคลากรใน ทำงานของกำลังคนด้านสุขภาพ โดยเฉพาะในอนาคต ทั้งที่อยู่ ในสำนักงานสาธารณสุขสาขา และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบล</p>	<p>เป้าหมาย</p> <p>2 โครงการ</p>	<p>ขั้นตอน/กิจกรรม</p> <p>- ศึกษาโครงการวิจัยโดย Reviewer, ผู้จัดการวิจัย , คณะกรรมการ สวทช.</p> <p>- ดำเนินการวิจัย</p> <p>- ชี้แจงผลการวิจัย</p>	<p>ระยะเวลา (ค.ศ.2560-ก.ย.2561)</p> <table border="1"> <tr> <td>ค.ศ.พ.ย.</td> <td>ค.ศ.ม.ค.</td> <td>ค.ศ.ก.พ.</td> <td>ค.ศ.มี.ค.</td> <td>ค.ศ.เม.ย.</td> <td>ค.ศ.พ.ค.</td> <td>ค.ศ.พ.ค.</td> <td>ค.ศ.ก.ค.</td> <td>ค.ศ.ส.ค.</td> <td>ค.ศ.ก.ย.</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	ค.ศ.พ.ย.	ค.ศ.ม.ค.	ค.ศ.ก.พ.	ค.ศ.มี.ค.	ค.ศ.เม.ย.	ค.ศ.พ.ค.	ค.ศ.พ.ค.	ค.ศ.ก.ค.	ค.ศ.ส.ค.	ค.ศ.ก.ย.											<p>งบประมาณ</p> <p>5,200,000</p>	<p>ผู้รับผิดชอบ</p> <p>จรรยาพร</p>	<p>แหล่งที่มาของเงิน</p> <p>คณะกรรมการกำกับดูแล เป้าหมายและนโยบาย กำลังคนภาครัฐ (กปร.) คณะกรรมการกำลังคนด้าน สุขภาพแห่งชาติ และ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น กระทรวงสาธารณสุข ราช วิทยาลัยราชภัฏ สสจ. สสอ. ชุมชน และสมาคมต่างๆ เครือข่าย รัฐบาลและ นโยบาย/ข้อเสนอแนะ ปฏิรูปการเชื่อมโยง ประโยชน์ในการกำกับ นโยบายในการพัฒนา กำลังคนปฐมภูมิหรืออ้างอิง ผลงานวิชาการ</p>
ค.ศ.พ.ย.	ค.ศ.ม.ค.	ค.ศ.ก.พ.	ค.ศ.มี.ค.	ค.ศ.เม.ย.	ค.ศ.พ.ค.	ค.ศ.พ.ค.	ค.ศ.ก.ค.	ค.ศ.ส.ค.	ค.ศ.ก.ย.																		

แผนงานวิจัยระบบอนามัยสุขภาพ

<p>โครงการ/หลักการและเหตุผล</p> <p>โครงการวิจัยภายใต้แผนงานวิจัยระบบอนามัยสุขภาพ</p> <p>หลักการและเหตุผล</p> <p>เขตสุขภาพเพื่อประชาชนเป็นเครื่องมือและสุขภาพให้เชื่อมโยงประสานการทำงานระหว่างหน่วยงานและองค์กรทุกภาคส่วนทั้งภาครัฐ เอกชน และประชาชน โดยนำพื้นที่เขตสุขภาพเป็นฐานทำงานร่วมกับผู้ร่วม (Area Function Participation หรือ AFP) เป็นการดำเนินงานที่ประสานพลังปัญญา พลังใจคนและพลังรัฐ โดยมีคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) เป็นตัวนำหลัก</p>	<p>วัตถุประสงค์</p> <p>รูปแบบการจัดการเชิงองค์การของระบบสุขภาพ เช่น เขตสุขภาพ เพื่อประชาชน ที่ในระยะ มี บทเรียน หรือข้อควรระวัง ปริมาณและคุณภาพที่ของพลจะเชื่อมโยงข้อมูลกลับไประบบสุขภาพผู้สมรรถนะที่ Performance (Health System)</p>	<p>เป้าหมาย</p> <p>1 โครงการ</p>	<p>ขั้นตอน/กิจกรรม</p> <ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาโครงการวิจัย โดย Reviewer, ผู้จัดการวิจัย, คณะกรรมการ สวทศ. - ดำเนินการวิจัย - ติดตามผลงานวิจัย - ขยายองค์ความรู้ทางไปสู่อการใช้ประโยชน์ 	<p>ระยะเวลา (ค.ศ.2560-ก.ย.2561)</p> <table border="1"> <tr> <td>ค.ศ. 2560</td> <td>ม.ค.</td> <td>ก.พ.</td> <td>มี.ค.</td> <td>เม.ย.</td> <td>พ.ค.</td> <td>มิ.ย.</td> <td>ก.ค.</td> <td>ส.ค.</td> <td>ก.ย.</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	ค.ศ. 2560	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.																					<p>งบประมาณ</p> <p>5,331,300</p>	<p>ผู้รับผิดชอบ</p> <p>จรรยาพร</p>	<p>ผลลัพธ์ที่คาดหวัง</p> <p>1) เพื่อกระตุ้นให้เกิดการรวมตัวของหน่วยงานทุกภาคส่วนและความเชื่อมโยงระหว่างหน่วยงานในเครือข่าย 2) กลไกของการทำงานร่วมกันของทุกภาคส่วนในประเด็นสอดคล้องกับแผนปฏิบัติการระดับชาติและระดับจังหวัด 3) ส่งเสริมการกระจายอำนาจและสร้างความเข้มแข็งพื้นที่ของชุมชนท้องถิ่น</p>
ค.ศ. 2560	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.																												

แผนงานวิจัยพัฒนา Special Target, SDH

โครงการ/นวัตกรรมการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ค.ศ.2560-ค.ศ.2561)	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
<p>โครงการวิจัยภายใต้แผนงานวิจัยพัฒนา Special Target, SDH</p> <p>นวัตกรรมการและเหตุผล</p> <p>การดูแลสุขภาพของชนต่างด้าว เป็นประเด็นทางสาธารณสุขที่สำคัญในแง่สุขภาพประเทศ เมือง หลายหลายวิจัย เช่น ต่างไปจากชนชาติ/วัฒนธรรม การผลิต และการเชื่อมสัมพันธ์ทางการค้าโลก (One Belt One Road) ส่วนการเร่งพัฒนาชุมชน เทคโนโลยีที่เป็นโครงสร้างพื้นฐานสำหรับการเดินทางและการขนส่ง การเป็นสิทธิการค้า ซึ่งยังคงมีความเห็นต่อความร่วมมือของเศรษฐกิจและคุณภาพชีวิตของประชากรโลก ปัจจุบันแล้วมีข้อเสนอให้ดำเนินการดำเนินงานที่เชื่อมโยงของประชากรมากขึ้น</p>	<p>เพื่อให้สามารถพัฒนาโครงการวิจัยและสนับสนุนการวิจัยในหัวข้อต่างๆ ดังนี้</p> <p>1) การวิเคราะห์ผลกระทบทางเศรษฐกิจต่อองค์กรและการประกอบธุรกิจในหัวข้อต่างๆ ดังนี้</p> <p>2) การวิเคราะห์ต้นทุนต่อประโยชน์สุขภาพในแง่ความสัมพันธ์กับการศึกษาวิจัย (cost-benefit analysis)</p> <p>3) การวิจัยเชิงปฏิบัติการพัฒนาขีดความสามารถเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานส่งเสริมสุขภาพด้านสุขภาพและสุขภาพของสังคม</p> <p>4) การศึกษาปัญหา อุปสรรคและความท้าทายในการระบบบริการสุขภาพและสถานะสุขภาพของแรงงานไทยในต่างแดน (Overseas-Thais)</p>	<p>19 โครงการ</p>	<p>- ทีมงานโครงการวิจัยโดย Reviewer, ผู้ติดตามวิจัย, คณะกรรมการ สวรส.</p> <p>- ดำเนินการวิจัย</p> <p>- ติดตามผลงานวิจัย</p> <p>- จัดส่งผลการนำไปสู่การนำไปใช้ประโยชน์</p>	<p>ค.ศ.2560</p> <p>ค.ศ.2561</p> <p>ค.ศ.2562</p> <p>ค.ศ.2563</p> <p>ค.ศ.2564</p> <p>ค.ศ.2565</p> <p>ค.ศ.2566</p> <p>ค.ศ.2567</p> <p>ค.ศ.2568</p> <p>ค.ศ.2569</p> <p>ค.ศ.2570</p> <p>ค.ศ.2571</p>	<p>40,954,700</p>	<p>วันแรก/จบ</p>	<p>1) ผลิตความรู้ที่จะพัฒนาเป็นข้อเสนอในการสร้างหลักประกันสุขภาพของคน (แรงงาน) ต่างด้าว ที่สร้างผลกระทบต่อสังคมประเทศไทยต่อไป</p> <p>2) ผลิตความรู้ที่จะพัฒนาเป็นข้อเสนอในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้ดำเนินการได้อย่างมีคุณภาพและเป็นรูปธรรมในการพัฒนาความสัมพันธ์ทางความเชื่อใจและการให้บริการตามความจำเป็นของสังคมไทยและคนต่างด้าว</p> <p>3) ผลิตความรู้ที่จะใช้ในการสื่อสารเพื่อสร้างความรับรู้และเข้าใจคน(แรงงาน)ต่างด้าวในประเทศไทย</p>
<p>ประมาณค่าโครงการดังนี้</p> <p>-ชุดโครงการภายใต้แผนวิจัยพัฒนา Special Target, SDH</p> <p>-ชุดโครงการ CCS : Migrant Health</p> <p>-ชุดโครงการวิจัยสังคมและการพัฒนาสุขภาพคนไทยกลุ่มเสี่ยงและเยาวชน</p>							

แผนงานวิจัยมุ่งเป้าด้านสุขภาพของประเทศไทย

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ค.ศ. 2560-ก.พ. 2561)	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
<p>โครงการวิจัยภายใต้แผนงานวิจัยมุ่งเป้าด้านสุขภาพของประเทศไทย</p> <p>หลักการและเหตุผล</p> <p>การวิจัยทางวิจัยแนวใหม่ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนมีความสำคัญอย่างยิ่ง โดยเฉพาะอย่างยิ่งการวิจัยที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน ซึ่งมีความสำคัญอย่างยิ่งต่อการพัฒนาสุขภาพของประชาชน การวิจัยที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนมีความสำคัญอย่างยิ่งต่อการพัฒนาสุขภาพของประชาชน</p> <p>วัตถุประสงค์</p> <p>1) เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการวิจัยทางสุขภาพของประชาชนกับสุขภาพของประชาชน</p> <p>2) เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการวิจัยทางสุขภาพของประชาชนกับสุขภาพของประชาชน</p> <p>3) เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการวิจัยทางสุขภาพของประชาชนกับสุขภาพของประชาชน</p> <p>เป้าหมาย</p> <p>49 โครงการ</p> <p>ขั้นตอน/กิจกรรม</p> <p>- ศึกษาโครงการวิจัย โดย Reviewer, ผู้จัดการวิจัย, คณะกรรมการ สวรส.</p> <p>- ดำเนินการวิจัย</p> <p>- ติดตามผลงานวิจัย</p> <p>- จัดตั้งคณะกรรมการไปดำเนินการวิจัย</p> <p>ระยะเวลา (ค.ศ. 2560-ก.พ. 2561)</p> <p>งบประมาณ</p> <p>120,000,000</p> <p>ผู้รับผิดชอบ</p> <p>กรมการแพทย์</p> <p>ผลลัพธ์ที่คาดหวัง</p> <p>บุคลากรทางการแพทย์ มีวิสัยทัศน์ที่ชัดเจนเกี่ยวกับสุขภาพ ในภาคีของโครงการ</p>	<p>1) พัฒนาศักยภาพของบุคลากรทางการแพทย์ให้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับสุขภาพของประชาชน</p> <p>2) ศึกษาวิจัยเกี่ยวกับสุขภาพของประชาชน</p> <p>3) เพื่อการวิจัยและพัฒนาสุขภาพของประชาชน</p>	<p>49 โครงการ</p>	<p>- ศึกษาโครงการวิจัย โดย Reviewer, ผู้จัดการวิจัย, คณะกรรมการ สวรส.</p> <p>- ดำเนินการวิจัย</p> <p>- ติดตามผลงานวิจัย</p> <p>- จัดตั้งคณะกรรมการไปดำเนินการวิจัย</p>	<p>ค.ศ. 2560-ก.พ. 2561</p>	<p>120,000,000</p>	<p>กรมการแพทย์</p>	<p>บุคลากรทางการแพทย์ มีวิสัยทัศน์ที่ชัดเจนเกี่ยวกับสุขภาพ ในภาคีของโครงการ</p>
<p>ประเภทงานวิจัยทางการแพทย์</p> <p>- 1) โครงการวิจัยทางการแพทย์</p> <p>- 2) โครงการวิจัยทางการแพทย์</p> <p>- 3) โครงการวิจัยทางการแพทย์</p> <p>- 4) โครงการวิจัยทางการแพทย์</p> <p>- 5) โครงการวิจัยทางการแพทย์</p>							

ทั้งนี้ แผนงานวิจัยมุ่งเป้า 1-8 มีความสอดคล้องกับเป้าหมายของแผนงานวิจัยด้านสุขภาพของประเทศไทย ภายใต้แผนงานวิจัยเพื่อพัฒนาสุขภาพของประชาชน ในภาคีของโครงการ

กลุ่ม 2 แผนจัดการงานวิจัย

แผนพัฒนาการจัดการงานวิจัย

โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ส.ก.2560-ก.ย.2561)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ค.ย.			
<p>1. โครงการพัฒนาบุคลากรวิจัยและนวัตกรรม นวัตกรรมและเหตุผล</p> <p>กระบวนการบริหารงานวิจัย เพื่อขับเคลื่อนการ สร้างและจัดการความรู้ในการสนับสนุนการพัฒนา และการปฏิรูประบบสุขภาพ ของ 4รพส ที่ผ่านมา โดยอาศัยประเด็นการสรรสร้างและพัฒนาศักยภาพด้าน วิจัยนโยบายและระบบสุขภาพ ทพว. มีการขาด แหล่งนักวิจัยเชิงนโยบายและระบบสุขภาพ เพราะ การขยายตัวของปัญญาและความก้าวหน้าต่างๆ ใน ระบบสุขภาพมากขึ้น และแหล่งความรู้วิจัยสังคมที่ กำหนดสุขภาพนั้น การสรรหาบุคลากรที่มีความรู้ ความสามารถของบุคลากรด้านสุขภาพมาร่วมงานเพื่อ บูรณาการเชิงสังคมให้หลากหลายยิ่งขึ้นได้สามารถ ดำเนินการได้อย่างมีพลังเชิงสังคม และจัดการตาม ความพร้อมด้านกำลังคนรุ่นใหม่คือใช้เวลาและ ทรัพยากรมาก ดังนั้นจึงมีความจำเป็นที่จะต้องสร้าง/ ส่งเสริมนักวิจัยนโยบายและระบบสุขภาพเพิ่มขึ้น</p>	<p>เพื่อพัฒนาศักยภาพนักวิจัยด้าน นโยบายและระบบสุขภาพ ให้ สามารถพัฒนาองค์ความรู้ทาง การวิจัยจากสถานการณ์ปัญหาเชิง ระบบ มองเห็นการไปประยุกต์ใช้ ผลงานวิจัยสู่สังคม และขยายผล ดำเนินการวิจัยจนสำเร็จขึ้น ผลงานวิจัยที่ใช้ประโยชน์ได้ใน ระดับพื้นที่และระดับสูงกว่า เช่น ระดับจังหวัด เขตสุขภาพ หรือ ระดับชาติ</p>	<p>นักวิจัยใหม่ เพิ่มขึ้นร้อยละ 30 และ นักวิจัย เดียวงาน เพิ่มขึ้นร้อยละ 10</p>	<p>1. จัดอบรมพัฒนาศักยภาพ งานวิจัย นักวิจัย นักบริหาร งานวิจัย</p> <p>2. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการวิจัยปี 2562 และพิจารณาข้อเสนอการ วิจัย</p> <p>3. ติดตามผลการบริหารงานวิจัย</p>	<p>3,000,000</p>	<p>วิจัยา</p>	<p>มีนักวิจัยใหม่/นักวิจัย เดียวงานเพิ่มขึ้นและ ระบบสุขภาพ และทัศนคติ ความสามารถในการวิจัย โดย สนับสนุนความร่วมมือกับ สถานประกอบการ/ศึกษา หน่วยวิจัย/ หน่วยวิชาการ/เครือข่ายวิจัย</p>												
<p>2. โครงการพัฒนาระบบมาตรฐานการวิจัยในมนุษย์ นวัตกรรมและเหตุผล</p> <p>ระบบวิจัยมีความจำเป็นในเครื่องมือการควบคุมกำกับ และส่งเสริมจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ให้ได้ตาม มาตรฐาน ความการอนุมัติการวิจัยในมนุษย์ผ่าน คณะกรรมการพิจารณาการที่ศึกษาวิจัยในคน กระทรวงสาธารณสุข โดยหน่วยงานในระดับ โรงพยาบาลในภูมิภาค ก็อาจจะมีการวิจัยเชิงทดลอง หรือในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการวิจัยในมนุษย์ จะต้องมี ความรู้สูง ได้แก่ การรณรงค์ การรณรงค์ การ นำ และรับรองโครงการวิจัยในมนุษย์ การ ขึ้นเปลี่ยนนโยบายและจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ และจัดการความรู้ปฏิบัติการด้านความรู้และการ วิจัยในมนุษย์ และกำกับติดตามโครงการที่ดำเนินการ อยู่ทุก</p>	<p>เพื่อไม่ให้เกิดการพัฒนาวิชาการและ วิชาการสามารถของโรงพยาบาล ภูมิภาค รองรับการวิจัยทางคลินิก โดยที่เมื่อจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (Ethic Committee, EC) ภายใต มาตรฐาน VHO</p>	<p>โรงพยาบาล 100 แห่ง ให้บริการ อบรมและ จัดระบบ อบรมนัก วิจัยในมนุษย์</p>	<p>1. จัดอบรมและพัฒนาระบบ รองรับการวิจัยในมนุษย์ใน โรงพยาบาลเป็นภาพ</p> <p>2. การตรวจสอบหาวิธีการ สำหรับวิจัยในมนุษย์</p>	<p>2,000,000</p>	<p>วิจัยา</p>	<p>มีโรงพยาบาลรองรับการวิจัย ในมนุษย์ (เฉพาะที่ใช้กับระบบ บริการสุขภาพ) ภายใต มาตรฐานจริยธรรม การวิจัยใน มนุษย์ขององค์การอนามัยโลก</p>												
				รวม												5,000,000		

กลุ่ม 3 แผนพื้นฐานทั่วไป

แผนงานบริหารจัดการทั่วไป ปีงบประมาณ 2561

หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/ กิจกรรม	ระยะเวลา (ด.จ. 2560-ก.ย. 2561)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ ผลลัพธ์
				ด.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
1. โครงการบริหารจัดการสำนักงาทั่วไป งานบริหารจัดการของ สวรส. ด้านการจัดทำงบประมาณโดย จัดให้มีงบประมาณเพื่อสนับสนุนงานตามภารกิจหลักใน การจัดทำสุขภาพอย่างครบถ้วนและเพียงพอ ในด้าน การจัดซื้อจัดจ้าง งานสารบรรณ การเงิน บัญชี ค่าวัสดุ ค่าสาธารณูปโภค ค่าใช้สอยต่างๆ รวมทั้งการบริหาร อาคารสุขภาพแห่งชาติ	เพื่อให้การ บริหารจัดการ สำนักงาน สนับสนุนการ ดำเนินงาน ด้านสุขภาพ อย่างมี ประสิทธิภาพ	สนับสนุนงานบริหาร ทั่วไปได้ตามกรอบวงงาน ที่กำหนด	การสนับสนุนค่า สาธารณูปโภค ดำเนินการด้าน การจัดซื้อจัดจ้าง งานสารบรรณ การเงิน บัญชี ค่า วัสดุ ค่าใช้สอย ต่างๆ การบริหาร อาคารสุขภาพ แห่งชาติ												1,524,000	นางวิมลยา และวีระกุล และทีมงาน	การดำเนินงาน บริหาร ทั่วไป ตาม กรอบวงงาน ที่กำหนด และมี ประสิทธิภาพ	
															4,540,000			
															2,000,000			
		1-2 ครั้ง/ปี	คำสัมภาษและ ค่าใช้จ่ายในการ เดินทางในการ ประชุมวิชาการ ของประเทศไทย สมาคม GACD												1,700,000	จุไรรัตน์	เกิดการ แลกเปลี่ยน และ พัฒนา องค์ความรู้ งานวิจัย ด้าน สุขภาพ	
รวม			รวม												9,764,000			

แผนงานทรัพยากรบุคคล ปีงบประมาณ 2561

โครงการ/กิจกรรมและ เหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ค.ศ. 2560-ก.ย. 2561)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ ผลลัพธ์
				ด.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
1. โครงการฝึกอบรมต่าง ๆ และพัฒนาองค์กร -คนที สวรส. โดยมี การจัดทำแผนพัฒนา ทรัพยากรบุคคล (IDP) จึงได้มี การส่งเจ้าหน้าที่ไปอบรม ตามช่องทางความรู้ที่ควร ได้รับการพัฒนา	เพื่อเพิ่มศักยภาพและ ประสิทธิภาพในการ ปฏิบัติแต่ละตำแหน่ง งาน	การสนับสนุนให้เกิดการ เรียนรู้และพัฒนาอย่าง ต่อเนื่อง รวมทั้งส่งเสริม ให้มีการแบ่งปันและ แลกเปลี่ยนข้อมูล ข่าวสารและองค์ความรู้	1.เชิญวิทยากรที่มีความรู้ จากภายนอกเข้ามาให้ ฝึกอบรม 2.ส่งเข้า ฝึกอบรมภายนอก เพื่อให้ ได้ความรู้ที่ทันสมัย	ด.ค. พ.ย. ธ.ค. ม.ค. ก.พ. มี.ค. เม.ย. พ.ค. มิ.ย. ก.ค. ส.ค. ก.ย.	6,000,000	ณ.ท. สวรส. และหน่วยงาน ภายนอก												
2. โครงการสัมมนาด้าน บุคลากร ของ สวรส. -การสัมมนาเพื่อพัฒนา องค์การ (OD) ของ สวรส. จัดให้มีขึ้นทุกปี เพื่อ สร้างสัมพันธ์ที่ดีของ ผู้ปฏิบัติงาน รวมถึงการ วางแผนพัฒนาต่าง ๆ ของ สวรส. ไปสู่ เป้าหมายที่ตั้งไว้อย่าง ชัดเจน	เพื่อเสริมสร้างการมี ส่วนร่วม การ แลกเปลี่ยนข้อมูล ระหว่างหน่วยงาน ภายในและภายนอก	มีการส่งเสริม ความสัมพันธ์อันดี ระหว่างฝ่ายบริหาร ผู้บริหาร และบุคลากร ในสถาบัน ฯ	1. การประชุมจัดทำแผนกล ยุทธ์ 2. ประชุมพนักงาน ประจำเดือน 3. การร่วมกิจกรรมต่างๆกับ หน่วยงานภายนอก สวรส. เช่น การประชุมวิชาการ การแข่งขันกีฬาสัมพันธ์		500,000	ณ.ท. สวรส. และหน่วยงาน ภายนอก												
3. โครงการประเมินค่าจ้าง ของคณะอนุกรรมการ บริหารงานบุคคล และ คณะกรรมการประเมิน ค่าจ้าง	พัฒนาทางด้าน ทรัพยากรมนุษย์ฝ่าย อนุกรรมการบุคคล และแผน คณะกรรมการเพื่อสรุ บหาบุคลากร การ ประเมินผล การ ประเมินผลงาน ของ พนักงานและลูกจ้าง สวรส.	1.มีแผนอัตราค่าจ้าง แผนพัฒนาบุคลากร และแผน ทรัพยากรคนในโอกาส สอดคล้องกับ ยุทธศาสตร์สถาบัน ฯ 2.มีระบบฐานข้อมูล ด้านการบริหาร ทรัพยากรบุคคลที่ ถูกต้อง ทันสมัย 3.รับข้อเสนอต่อการ ตัดสินใจ และผลการ ตัดสินใจด้านการ บริหารทรัพยากรบุคคล โดยคำนึงถึงหลัก ความสามารถ ผลงาน คุณธรรม และนิติธรรม	1.การประเมิน คณะอนุกรรมการ บริหารงานบุคคล 2. การประชุมของ คณะกรรมการประเมินผล การปฏิบัติงานของ พนักงานและลูกจ้าง สวรส. 3. การประชุมเพื่อสรุบทา นผลการเข้าร่วมงานกับ สวรส.		100,000	ณ.ท. สวรส. และหน่วยงาน ภายนอก												

4. ค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร และสวัสดิการเบื้องต้น	สนับสนุนค่าใช้จ่าย ด้านบุคลากรและ สวัสดิการเบื้องต้น ของ ผู้ปฏิบัติงานทุกคน	ผู้ปฏิบัติงานทุกคน	การสนับสนุนเงินเดือนและ เงินประจำตำแหน่งและ สวัสดิการเบื้องต้นต่าง ๆ ทุก เดือน												ผู้ปฏิบัติงานทุก คน ได้รับการ สนับสนุน ค่าใช้จ่ายด้าน บุคลากรและ สวัสดิการ เบื้องต้น หลักเกณฑ์และ สิทธิที่ได้									
													30,202,400										36,802,400	-

แผนบริหารยุทธศาสตร์

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ค.ศ.2560-ก.ย.2561)						งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ค.ศ.พ.ย. ๕๖	ค.ศ.ธ.ค. ๕๖	ค.ศ.ก.พ. ๕๗	ค.ศ.มี.ย. ๕๗	ค.ศ.ส.ค. ๕๗	ค.ศ.ก.ย. ๕๗			
โครงการภายใต้แผนบริหารยุทธศาสตร์ -กรมบริหารยุทธศาสตร์ สวรส. ไปสู่เป้าหมายสุดท้าย ได้วางระบบการทำงานที่เชื่อมโยง ประกอบด้วย พหุบทบาท แผนปฏิบัติการ, จัดทำกรอบคำชี้แจงเพื่อการประเมินผล กองทุน และประเมินผลกองทุนฯ ตามตัวชี้วัดที่กำหนด, จัดประชุม คณะกรรมการยุทธศาสตร์/ คณะทำงาน/คณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง โดยทำและรับผิดชอบดำเนินการในแต่ละเรื่อง ดังนี้	1.วางกรอบงบประมาณ รายจ่ายประจำปี และจัดทำคำ ของบประมาณรายจ่ายประจำปี 2562	จัดทำคำขอ งบประมาณ ตามขั้นตอน และระยะที่ กำหนด	-การจัดทำงบประมาณ รายจ่ายประจำปี 2562 1.ประชุมคณะกรรมการ งบประมาณรายจ่ายผ่าน คณะทำงานที่เกี่ยวข้อง (Core team) 2.สรุปกรอบงบประมาณ รายจ่ายและจัดทำเอกสาร ประกอบคำชี้แจงตาม กระบวนการปฏิรูประบบ (เสนอสำคัญงบประมาณ และ การพิจารณาความถูกต้องการ นำเสนอร่าง ทรน.งบประมาณ รายจ่ายประจำปี)	ค.ศ.พ.ย. ๕๖						40,000	ธีระชัย พันดา ระ และ ทีมงาน นโยบายและ แผน	1.ค่าของงบประมาณ 2561 2.เอกสาร ประกอบคำชี้แจง คณะกรรมการ วิสามัญและ คณะอนุกรรมการที่ เกี่ยวข้อง 3.สรุปงบประมาณ รายจ่ายประจำปี 2561 ของ สวรส.
	2. เพื่อให้การปรับปรุงร่าง ยุทธศาสตร์ฯ ให้สอดคล้องกับ แผนงาน/โครงการ ระบบ งบประมาณที่ใช้ในการทำงาน และจัดตามการใช้งบประมาณ รวมทั้งปรับปรุงงบประมาณให้ สอดคล้องกับสถานการณ์ในแต่ละ ช่วงระยะเวลา 4. มอบเสนอผลการดำเนินงาน ต่อคณะกรรมการกำกับ ติดตาม และเป็นผล ดำเนินการตามยุทธศาสตร์ ดำเนินการตามแผน	แผน ยุทธศาสตร์ และ แผนปฏิรูป การมี ประสิทธิภาพ สอดคล้อง กับ สถานการณ์	การจัดประชุมทบทวนแผน ยุทธศาสตร์ โดยประชุม การจัดทำแผนปฏิบัติการ 1.ประชุมเตรียมร่าง แผน ปฏิบัติการ ปี 62 เสร็จ คณะกรรมการ Core team 2.สรุปและจัดทำแผนปฏิรูป การเสนอผู้รับ คณะกรรมการยุทธศาสตร์ คณะกรรมการสวรส. เพื่อขอ อนุมัติ 3.ประกาศแจ้งแผนปฏิบัติการ ต่อเจ้าหน้าที่							270,000	ธีระชัย พันดา ระ และ ทีมงาน นโยบายและ แผน	1.แผนยุทธศาสตร์ สวรส. ปรับปรุง 1.แผนปฏิบัติการ 2562
	4. เพื่อกำหนดเป้าหมาย ตัวชี้วัดกลาง 5. เมื่อดำเนินการ ดำเนินการตามตัวชี้วัด (รวมทั้งติดตามการ งบประมาณ)	การกำหนด ตัวชี้วัด ผู้ปฏิบัติงาน	การจัดทำตัวชี้วัดการ ประเมินผลการดำเนินงานของ สวรส. 1.ประชุมพิจารณาตัวชี้วัด ร่วมกับกรมบัญชีกลาง และ TRIS ปี 2561, 2562 2.ประชุมมอบหมายตัวชี้วัดปี 2561 3.ติดตามงานตัวชี้วัดปี 2561							50,000	ธีระชัย พันดา ระ และ ทีมงาน นโยบายและ แผน	1.รายงานผลการ ดำเนินงานตาม ตัวชี้วัด
	6. การประเมินแผนการ งบประมาณกลางปี 7. การติดตามประสิทธิภาพ ใช้งบประมาณ	การเบิกจ่าย ไปตาม เป้าหมาย ของ กระทรวงการ คลัง/ปี	การติดตามการใช้งบประมาณ ปี 2561 1.ประชุมผู้เกี่ยวข้องการใช้ งบประมาณ 2. การติดตามประสิทธิภาพการ ใช้งบประมาณ							40,000	ธีระชัย พันดา ระ และ ทีมงาน	1.รายงานการ เบิกจ่าย
	8. นำเสนอผลการดำเนินงาน ต่อคณะอนุกรรมการยุทธศาสตร์	อย่างน้อย 4 ครั้ง/ปี		การจัดประชุม คณะกรรมการยุทธศาสตร์						300,000	ธีระชัย พันดา ระ และ ทีมงาน	1.รายงานการ ชี้แจง คืบหน้า

9. นำเสนอผลการดำเนินงาน ต่อคณะกรรมการสถาบันวิจัย ระบบสาธารณสุข	ฉบับย่อ 9 ครั้ง/ปี	การปรับปรุงคณะกรรมการ สวส.	←							1,000,000	จัดตั้ง สหคต ระ และ ทีมงาน	1. รายงานการ ประชุมและการ ติดตามงานตาม มติของ
		รวมงบประมาณ								1,700,000		

แผนงานเชิงรุกความเสี่ยงและตรวจสอบภายใน

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ค.ศ. 2560-ค.ศ. 2561)												ผู้รับผิดชอบ	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ค.ศ. ๒๕๖๐	ค.ศ. ๒๕๖๑	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
โครงการ/หลักการและเหตุผล โครงการภายใต้แผนบริหารความเสี่ยงและตรวจสอบภายใน -การบริหารความเสี่ยงที่สอดคล้องตาม ISO 31000 และข้อกำหนดของกรมการคลัง - การบริหารความเสี่ยงที่สอดคล้องตามข้อกำหนดของกรมการคลัง - การบริหารความเสี่ยงที่สอดคล้องตามข้อกำหนดของกรมการคลัง - การบริหารความเสี่ยงที่สอดคล้องตามข้อกำหนดของกรมการคลัง	- เพื่อให้เกิดความมั่นใจว่าความเสี่ยงที่ระบุไว้ได้ถูกจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ - เพื่อประเมินความเสี่ยงที่ระบุไว้ว่ามีความสอดคล้องกับข้อกำหนดของกรมการคลัง - เพื่อประเมินความเสี่ยงที่ระบุไว้ว่ามีความสอดคล้องกับข้อกำหนดของกรมการคลัง	4 ครั้ง	- จัดประชุมคณะกรรมการตรวจสอบ ฝ่ายนโยบาย โดยประชุม ๑ ครั้ง	ค.ศ. ๒๕๖๐	ค.ศ. ๒๕๖๑	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	139,000	ไอศวิภา เล่าเทศ	จัดประชุมได้ไตรมาสละ 1 ครั้ง
		๓ ครั้ง	- จัดประชุมเพื่อติดตามผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๖๐-๒๕๖๑	ค.ศ. ๒๕๖๐	ค.ศ. ๒๕๖๑	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	200,000	ไอศวิภา เล่าเทศ	ร้อยละ 80 ของโครงการที่เข้าตรวจสอบ
		๓ ครั้ง	- เพื่อประเมินความเสี่ยงที่ระบุไว้ว่ามีความสอดคล้องกับข้อกำหนดของกรมการคลัง	ค.ศ. ๒๕๖๐	ค.ศ. ๒๕๖๑	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	340,000	ไอศวิภา เล่าเทศ	ครอบคลุมกระบวนการทำงานตามภารกิจหลักของ สวรส.
		๓ ครั้ง	- เพื่อประเมินความเสี่ยงที่ระบุไว้ว่ามีความสอดคล้องกับข้อกำหนดของกรมการคลัง	ค.ศ. ๒๕๖๐	ค.ศ. ๒๕๖๑	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	250,000	ไอศวิภา เล่าเทศ	สวรส. มีระบบการควบคุมภายในที่ชัดเจนและมีประสิทธิภาพ
โครงการ/หลักการและเหตุผล โครงการภายใต้แผนบริหารความเสี่ยงและตรวจสอบภายใน - การบริหารความเสี่ยงที่สอดคล้องตามข้อกำหนดของกรมการคลัง - การบริหารความเสี่ยงที่สอดคล้องตามข้อกำหนดของกรมการคลัง - การบริหารความเสี่ยงที่สอดคล้องตามข้อกำหนดของกรมการคลัง	- เพื่อประเมินความเสี่ยงที่ระบุไว้ว่ามีความสอดคล้องกับข้อกำหนดของกรมการคลัง	๓ ครั้ง	- จัดประชุมเพื่อติดตามผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๖๐-๒๕๖๑	ค.ศ. ๒๕๖๐	ค.ศ. ๒๕๖๑	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	17,000	ไอศวิภา เล่าเทศ	
		1 ครั้ง	- จัดประชุมเพื่อติดตามผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๖๐-๒๕๖๑	ค.ศ. ๒๕๖๐	ค.ศ. ๒๕๖๑	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	17,000	ไอศวิภา เล่าเทศ	
		1 ครั้ง	- จัดประชุมเพื่อติดตามผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๖๐-๒๕๖๑	ค.ศ. ๒๕๖๐	ค.ศ. ๒๕๖๑	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	17,000	ไอศวิภา เล่าเทศ	
โครงการ/หลักการและเหตุผล โครงการภายใต้แผนบริหารความเสี่ยงและตรวจสอบภายใน - การบริหารความเสี่ยงที่สอดคล้องตามข้อกำหนดของกรมการคลัง - การบริหารความเสี่ยงที่สอดคล้องตามข้อกำหนดของกรมการคลัง	- เพื่อประเมินความเสี่ยงที่ระบุไว้ว่ามีความสอดคล้องกับข้อกำหนดของกรมการคลัง	๓ ครั้ง	- จัดประชุมเพื่อติดตามผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๖๐-๒๕๖๑	ค.ศ. ๒๕๖๐	ค.ศ. ๒๕๖๑	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	520,000	ไอศวิภา เล่าเทศ	
			- จัดประชุมเพื่อติดตามผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๖๐-๒๕๖๑	ค.ศ. ๒๕๖๐	ค.ศ. ๒๕๖๑	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	1,500,000	ไอศวิภา เล่าเทศ	

** สามารถดำเนินการได้ทุกรายการ

แผนปฏิบัติการห้องสมุด งบประมาณ 2561

โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ด.ค.2560-ก.ย.2561)												งบประมาณ	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				ด.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
ยุทธศาสตร์ที่ 1 สร้างความเป็นเจ้าของร่วมกัน (ownership)																	
1. โครงการส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิต (Lifelong Learning)	1) เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้เกิดการเรียนรู้ร่วมกัน 2) เพื่อให้บุคลากร 4 หน่วยงาน มีส่วนร่วมในกิจกรรมและให้การสนับสนุน (สวส. สข. สรพ. และ สพค.) 3) เพื่อสร้างสังคมแห่งการเรียนรู้ (Learning Society)	ผู้เข้าร่วมกิจกรรมสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปต่อยอดในการทำงานและชีวิตประจำวัน	เสวนา/ อบรม/ บรรยายให้ความรู้/ ศึกษาเรียนรู้งาน อย่างน้อย 4 ครั้ง	←												78,000	ความพึงพอใจต่อกิจกรรม ร้อยละ 85
ยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างสังคมความรู้ที่ครอบคลุมเนื้อหาทางด้านระบบ																	
2. โครงการบริหารจัดการข้อมูลสำหรับให้บริการ	1) เพื่อให้สื่อเผยแพร่ของ 4 หน่วยงาน พร้อมให้บริการแบบออนไลน์ 2) เพื่อให้ทรัพยากรสารสนเทศของห้องสมุดพร้อมให้บริการ 3) เพื่อพัฒนาคลังข้อมูลและความรู้ระบบสุขภาพ (Knowledge Bank) ให้สามารถใช้งานได้ทุกอุปกรณ์ (Any Device)	1) สื่อเผยแพร่ของ 4 หน่วยงานที่พร้อมให้บริการในรูปแบบออนไลน์ 2) มีทรัพยากรรองรับต่อการค้นคว้าข้อมูลวิจัยและการทำงาน 3) สามารถตอบสนองพฤติกรรมการทำงาน และการเปลี่ยนแปลงของเทคโนโลยี	1) รวบรวมจัดทำไฟล์ดิจิทัล และเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ 2) สำรวจความต้องการ จัดหาวิเคราะห์หมวดหมู่เผยแพร่ส่งเสริมการใช้ 3) จัดพัฒนาคลังข้อมูลฯ	←												455,550	1) พร้อมให้บริการในรูปแบบออนไลน์ 2) ความพึงพอใจด้านทรัพยากรสารสนเทศ ร้อยละ 85 3) ความพึงพอใจต่อการใช้งานคลังข้อมูล ร้อยละ 85 (ตัวชี้วัดองค์กร)

โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ด.ค.2560-ก.ย.2561)												งบประมาณ	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง		
				ด.ค. พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.					
ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบ ICT เพื่อยกระดับการให้บริการ																			
3. โครงการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร (ICT) เพื่อยกระดับการให้บริการ	วัตถุประสงค์ 1) เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและลดขั้นตอนในการทำงาน โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร (ICT) ในการให้บริการและการปฏิบัติงาน	1) มีระบบ ICT (Network, Internet, Security, Library automation system) และอุปกรณ์ไอทีที่รองรับการบริหารจัดการของห้องสมุด	1) จัดหาอุปกรณ์ไอที 2) ดูแลและบำรุงรักษาระบบ ICT													←	←	225,590	ประสิทธิภาพการทำงานของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ร้อยละ 99
ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการห้องสมุด																			
4. โครงการบริหารจัดการห้องสมุดให้มีประสิทธิภาพ	เพื่อการบริหารจัดการห้องสมุดให้มีประสิทธิภาพ	ผู้ให้บริการได้รับบริการที่มีคุณภาพ (Service Quality)	1) ประชุม คกก. ห้องสมุด 2) จัดการงาน back office ของห้องสมุด															73,880	ความพึงพอใจต่อการให้บริการของห้องสมุด ร้อยละ 85
ยุทธศาสตร์ที่ 5 สื่อสารและประชาสัมพันธ์ข้อมูลเชิงรุก																			
5. โครงการห้องสมุดสู่ใจ 5. โครงการห้องสมุดสู่ใจ	เพื่อให้ห้องสมุดเป็นที่รู้จักในระดับประเทศ	ห้องสมุดเป็นที่รู้จักในฐานะเป็นศูนย์กลางสารสนเทศด้านระบบสุขภาพ	ห้องสมุดสู่ใจ ในงานประชุมวิชาการต่างๆ															52,980	การใช้งานออนไลน์เพิ่มขึ้นร้อยละ 15

วารสารวิจัยระบบสารสนเทศสุขภาพ

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2560-ก.ย.2561)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
โครงการจัดทำวารสารวิจัยระบบสารสนเทศสุขภาพ วารสารวิจัยระบบสารสนเทศสุขภาพ เป็นช่องทางหนึ่งในการเผยแพร่ผลงานวิชาการ/ผลงานวิจัยด้านสุขภาพ เพื่อให้ นักวิจัย/ภาคีเครือข่ายที่ เกี่ยวข้องได้มีการสืบค้น หรือ นำไปอ้างอิง และใช้ประโยชน์ รวมถึงเพื่อการสร้างการเชื่อมโยง อย่างคืบเนื่อง	จัดทำวารสารวิจัยระบบ สารสนเทศสุขภาพ และจัดทำรูปแบบ e-journal	ผู้บริหาร ภาคี เครือข่าย ผู้ใช้งาน วิจัย	-นักวิจัยส่ง ผลงานวิจัย - Review ผลงานวิจัย โดย Reviewer - ประชุม คณะกรรมการเพื่อ พิจารณา ผลงานวิจัย - จัดารจัดทำ รูปเล่ม/รูปแบบ e-journal	←												ค่าตอบแทน ผู้ทรงคุณวุฒิ , ค่าจ้าง ผู้เชี่ยวชาญ, ค่าจัดทำอาร์ต และค่า พิมพ์รวม 1,000,000	วางแผน ร่างคณา ผู้รับผิดชอบ	วารสาร วิจัยระบบ สารสนเทศสุขภาพ 4 ฉบับ, e-journal
			รวม													1,000,000		

ประชุมวิชาการ สวรส. ปีงบประมาณ 2561

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2560-ก.พ.2561)										งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลประจําโครงการ 1 ครั้ง				
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.				ส.ค.	ก.ย.		
โครงการประชุมวิชาการ สวรส. ในฐานะองค์กรที่มุ่งเน้นการขับเคลื่อนให้เกิดองค์ความรู้ในระบบสุขภาพที่สมดุลและยั่งยืน เพื่อการมีสุขภาพที่ดี มีชีวิตที่ยืนยาว โดยมีการบริหารจัดการงานวิจัยที่ก่อให้เกิดผลงานวิจัยที่มีคุณภาพจำนวนมากและมีผู้ใช้ประโยชน์อย่างชัดเจน ภายใต้อาสาสมัครของภาคธุรกิจ ภาคเอกชน ภาคประชาชน องค์กรควบคุมองค์ประกอบของระบบสุขภาพ สามารถเชื่อมโยงและถ่ายทอดให้เป็นเรื่องที่น่าสนใจหรือมีส่วนร่วมได้ ส่วนเสียเข้าถึงได้ ในภาควิชา สวรส. จึงมีแผนดำเนินการจัดให้มีการประชุมวิชาการ การวิจัยระบบสุขภาพประจำปี 2561	1) เผยแพร่ผลงานวิจัยระบบสุขภาพของสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุขและเครือข่าย 2) แลกเปลี่ยนและเผยแพร่องค์ความรู้จากผลงานวิจัยด้านสุขภาพ กับภาคีเครือข่ายวิชาการ	1 ครั้ง/ปี	-จัดประชุมเตรียมการ โดยคณะทำงานประชุมวิชาการ - ประสานงานผู้เกี่ยวข้อง - ดำเนินการจัดประชุมวิชาการ - ประเมินผลการประชุม															500,000	คณะทำงานประชุมวิชาการ	ผลงาน/ผลประจําโครงการ 1 ครั้ง
			รวม															500,000		

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2561

สำนักพัฒนาการคุ้มครองการวิจัยในมนุษย์ (สทพ.)

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2560-ก.ย.2561)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์		
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.					
<p>1. การดำเนินงานตามภารกิจ</p> <p>- สทพ. มีบทบาทในการส่งเสริมการวิจัยในมนุษย์ในประเทศไทย ได้รับการทบทวนและกำกับดูแลด้านจริยธรรมอย่างมีคุณภาพมาตรฐานและต่อเนื่องตั้งแต่ก่อนเริ่มดำเนินการวิจัย ระหว่างดำเนินการวิจัย และหลังเสร็จสิ้นการวิจัย โดยอาสาสมัครวิจัยได้รับการคุ้มครองดูแลทั้งด้านศักดิ์ศรี สิทธิและผลประโยชน์ และความเป็นอยู่ดี อย่างถูกต้องเหมาะสมตามหลักจริยธรรมสากลว่าด้วยการวิจัย ตลอดจนมีการส่งเสริมให้การวิจัยในมนุษย์เป็นไปตามหลักจริยธรรมอย่างแท้จริง</p>	<p>วัตถุประสงค์</p> <p>เพื่อดำเนินการตามภารกิจของ สทพ.</p>	<p>เป้าหมาย</p> <p>ดำเนินการตามแผนและกิจกรรม ส่งเสริมจริยธรรมการวิจัยทุกที่ทางไร</p>	<p>ขั้นตอน/กิจกรรม</p> <p>การแปลและพิมพ์เผยแพร่เอกสารเกี่ยวกับจริยธรรมการวิจัย จัดฝึกอบรมเรื่องจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ การทบทวนโครงการวิจัย การตรวจเยี่ยมสถานที่วิจัย การเยี่ยมชมติดตามโครงการวิจัยที่ได้รับอนุมัติ</p>															<p>งบประมาณ</p> <p>1,245,000</p>	<p>ผู้รับผิดชอบ</p> <p>พญ.วันภา ธีร์ไชโยทัย และทีม สทพ.</p>	<p>ผลงาน/ผลลัพธ์</p> <p>1 เล่ม</p> <p>1 ครั้ง</p> <p>12 ครั้ง</p> <p>4 แห่ง</p> <p>ร้อยละ 10 ของโครงการที่ได้รับอนุมัติ</p>
<p>2. ค่าสาธารณูปโภคและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ</p>	<p>สนับสนุนค่าสาธารณูปโภคและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ</p>	<p>ผู้ปฏิบัติงานทุกคน</p>	<p>สนับสนุนค่าสาธารณูปโภคและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ</p>															<p>งบประมาณ</p> <p>355,000</p>		<p>ผู้ปฏิบัติงานทุกคน</p>
			รวม															<p>งบประมาณ</p> <p>1,600,000</p>		

แผนปฏิบัติการปีงบประมาณ 2561

ส่วนงานยุทธศาสตร์และการบริการสารสนเทศระบบบริการสาธารณสุข (ตมตส.)

โครงการ/กิจกรรมและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.จ.2560-ก.ย.2561)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	พ.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.				ก.ย.
1. การดำเนินงานตามภารกิจ สสส. มีภารกิจตามภารกิจของ สสส. - การวิเคราะห์ระบบข้อมูลเบิกจ่ายผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน ผู้ป่วยโรคเฉพาะ (ใจเพิ่ม) - การพัฒนากลุ่มวิจัยโรคร่วม - พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพของประเทศไทย ข้อมูลสุขภาพต่างระบบสามารถแลกเปลี่ยนกันได้ ในทุกระดับ	เพื่อดำเนินงานตามภารกิจของ สสส.	ดำเนินการพัฒนาข้อมูลระบบเบิกจ่าย การพัฒนา กลุ่มวิจัยโรคร่วม และ พัฒนามาตรฐานข้อมูลตามแผนที่กำหนด	1. การวิเคราะห์ระบบจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาล ผู้ป่วยใน-นอก-กลุ่มโรคเฉพาะ 2. การจัดทำมาตรฐานระบบข้อมูลสุขภาพไทย 3. การพัฒนากลุ่มโรคร่วมไทย														4,000,000	นพ.สุเมธ เมฆประเสริฐ และทีม สสส.	รายงานผลการดำเนินงาน จำนวน 3 เรื่อง ตามแผน
2. ค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรและสวัสดิการเกี่ยวกับ	สนับสนุนค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรและสวัสดิการเกี่ยวกับของผู้ปฏิบัติงาน	ผู้ปฏิบัติงานทุกคน	การสนับสนุนเงินเดือนและเงินประจำตำแหน่ง และสวัสดิการ เกือบทุกอย่าง ทุกเดือน														33,629,000	ผู้ปฏิบัติงานทุกคน ได้รับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร	
3. ค่าใช้จ่ายในการบริหารงานทั่วไป	สนับสนุนค่าเช่าสำนักงาน ค่าสาธารณูปโภค ค่าบำรุงรักษา ปรับปรุงสำนักงาน วัสดุ ครุภัณฑ์ ค่าใช้สอยอื่นๆ	การบริหารงานทั่วไป ประสิทธิภาพ	การสนับสนุนค่าสาธารณูปโภค และค่าใช้จ่ายอื่นๆ														8,914,400	ผู้ปฏิบัติงานทุกคน	
			รวม														53,705,400		

แผนปฏิบัติการปีงบประมาณ 2561

สำนักวิจัยเพื่อพัฒนาการตรวจสอบการบริการสาธารณสุข (สพตส.)

โครงการ/หลักการและเหตุผล	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลา (ต.ค.2560-ก.ย.2561)												งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลงาน/ผลลัพธ์
				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 สพตส. - สพตส. มีการดำเนินงานในการพัฒนาตรวจสอบการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลซึ่งประเภทผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก เข้ารับการรักษานในสถานพยาบาลของทางราชการ พร้อมทั้งประมวลข้อมูลทาง การแพทย์เพื่อพัฒนาแนวทางการเบิกจ่าย การรักษา และการจ่าย โดยเฉพาะโรคที่มี ค่าใช้จ่ายสูง เพื่อให้เกิดการ รักษาที่มีคุณภาพ และเกิดความ เป็นธรรมกับผู้ป่วย สถานพยาบาล และกองทุนต่างๆ	เพื่อดำเนินการตามภารกิจของ สพตส.	ดำเนินการพัฒนา ระบบตรวจสอบ การเบิกจ่าย ค่า รักษาพยาบาล ทั้ง ภาครัฐและ ผู้ป่วยใน และ นอกตาม แผนที่ กำหนด	1. การตรวจสอบ เวชระเบียนผู้ป่วย ใน สถานพยาบาล 2. การตรวจสอบ เวชระเบียนผู้ป่วย โรคค่าใช้จ่ายสูง ก่อนการเบิกจ่าย 3. การตรวจสอบ ร่วม 3 กองทุน ณ สถานพยาบาล 4. การตรวจสอบ คุณภาพการ รักษาพยาบาล โรคมะเร็งเต้านม มะเร็งปอด และ มะเร็งลำไส้ 5 การตรวจสอบ คุณภาพการ รักษาพยาบาล ผู้ป่วยเพื่อถอด ตามเครื่องไตเทียม 6. การตรวจสอบ เวชระเบียนผู้ป่วย ในตาม DRGs ได้แก่ การสรุปโรค การให้รหัสโรค และการเบิกจ่ายค่า รักษา												500,000	พญ. พรรษาพร เจริญ และทีม สพตส.	รายงาน การ ตรวจสอบ เวช ระเบียน ผู้ป่วย จำนวน 6 ฉบับ ตามแผน	
															3,500,000			
															600,000			
															850,000			
															300,000			
															590,000			

2. ค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรและสวัสดิการที่ออก	สนับสนุนค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรและสวัสดิการที่ออกของผู้นับถือศาสนา	ผู้นับถือศาสนาทุกคน	การสนับสนุนเงินเดือนและเงินประจำตำแหน่งและสวัสดิการเกี่ยวกับต่างๆ ทุกเดือน								10,302,000	ผู้นับถือศาสนาทุกคน ได้รับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรและสวัสดิการที่ออกตาม มติของคณะ
3. ค่าใช้จ่ายในการบริหารงานทั่วไป	สนับสนุนค่าเช่าสำนักงาน ค่าสาธารณูปโภค ค่าบำรุงรักษา ทรัพย์สินสำนักงาน วัสดุ ครุภัณฑ์ ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	การบริหารงานทั่วไป	การสนับสนุนค่าสาธารณูปโภคและค่าใช้จ่ายอื่นๆ								4,680,000	มติของคณะ
		รวม									21,302,000	