



อนาคตมุ่งเป็น  
 องค์กรโปร่งใส  
 ยึดถือจริยธรรม  
 ระบบทำงาน  
 จัดการเป็นทีม

Future Focus  
 Integrity  
 Readiness to learn  
 System Approach  
 Teamwork

# สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) Health Systems Research Institute (HSRI)

ชั้น 4 อาคารสุขภาพแห่งชาติ เลขที่ 88/39 ถนนติวานนท์ 14 ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000  
 โทรศัพท์ : 0 2832 9200 โทรสาร : 0 2832 9201-2  
 4th Floor, National Health Building, 88/39 Tiwanon 14 Road, Muang District, Nonthaburi 11000 Thailand  
 Tel. +66 2832 9200 Fax: +66 2832 9201-2 Website : www.hsri.or.th E-mail : hsri@hsri.or.th

ที่ สวรส.น. ๒๐๘๘ /๒๕๕๕

(๒๗) กันยายน ๒๕๕๕

เรื่อง แผนปฏิบัติการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๖

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนปฏิบัติการ สวรส. ปีงบประมาณ ๒๕๕๖ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สวรส. ได้ดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๖ โดยให้ทุก  
 หน่วยงานและทุกเครือข่าย จัดทำแผนงาน/โครงการ ตามภารกิจที่รับผิดชอบและเป้าหมายการดำเนินงาน  
 ในปีงบประมาณ ๒๕๕๖ เพื่อให้มีการดำเนินตามแผนและบรรลุผลสำเร็จตามพันธกิจและวิสัยทัศน์ขององค์กร  
 ในเบื้องต้นเสร็จเรียบร้อยแล้วนั้น

ในการนี้ หน่วยแผนงาน สวรส. ได้รวบรวม วิเคราะห์ จัดทำแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ  
 ๒๕๕๖ ของ สวรส. (และเครือข่าย บางส่วนที่เกี่ยวข้อง) พร้อมทั้งได้พิจารณากรอบเงินในการดำเนินงานตาม  
 แผนงาน/โครงการ โดยได้นำเสนอต่อคณะกรรมการ สวรส. ในการประชุมคณะกรรมการ สวรส. ครั้งที่ ๓/๒๕๕๕ เมื่อ  
 วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๕๕ และคณะกรรมการมีมติเห็นชอบตามเสนอ แล้วนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามอนุมัติแผนปฏิบัติการ สวรส. ประจำปี  
 งบประมาณ ๒๕๕๖ ด้วย จะเป็นพระคุณ

(นายธีรรัช กันตามระ)

หัวหน้าหน่วยแผนงาน

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

อนุมัติ

นายพงษ์วิสุทธิ จงสุคนธ์

ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข



**แผนปฏิบัติการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๖**

## สารบัญ

หน้า

หลักการและเหตุผล	๑
วัตถุประสงค์ของแผนปฏิบัติการ	๑
แนวทางการจัดทำแผนปฏิบัติการ	๒
สถานการณ์แนวโน้ม ผลการดำเนินงาน และผลลัพธ์ที่คาดหวังในปีงบประมาณ ๒๕๕๖	๒
กรอบการดำเนินงาน	๔
ตัวชี้วัดผลลัพธ์การดำเนินงาน	๖
แผนงาน/โครงการภายใต้แผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ ๒๕๕๖	๑๐
การติดตามประเมินผล	๑๕
ผู้รับผิดชอบแผนปฏิบัติการ	๑๕
ผู้เสนอแผน	๑๕
ผู้อนุมัติแผน	๑๕

## สารบัญตาราง

หน้า

ตารางที่ ๑ ตัวชี้วัดผลลัพธ์การดำเนินงานของ สวรส.	๖
ตารางที่ ๒ แผนงาน/โครงการวิจัยของ สวรส. และงบประมาณที่ใช้	๗
ตารางที่ ๓ สรุปงบประมาณภาพรวมจำแนกตามแผนงาน	๘
ตารางที่ ๔ เปรียบเทียบงบประมาณระหว่าง ปี ๒๕๕๔ – ๒๕๕๖	๘

## สารบัญแผนภูมิ

แผนภูมิที่ ๑ แผนงาน/โครงการของ สวรส. ในปีงบประมาณ ๒๕๕๖	๕
--	---

## แผนปฏิบัติการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) ปีงบประมาณ ๒๕๕๖

### ๑. หลักการและเหตุผล

แผนปฏิบัติการ สวรส. ปีงบประมาณ ๒๕๕๖ มีเป้าหมายในการพัฒนาการวิจัยระบบสุขภาพ ให้สนองตอบต่อวิสัยทัศน์ “การจัดการความรู้สู่ระบบสุขภาพที่เป็นธรรมและยั่งยืน” ตามแผนยุทธศาสตร์สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุขปี ๒๕๕๔ – ๒๕๕๘<sup>๑</sup> ภายใต้ยุทธศาสตร์เชิงประเด็นหรือยุทธศาสตร์การวิจัยประกอบด้วย

- ๑) การสร้างความเป็นธรรมในระบบหลักประกันสุขภาพ
- ๒) การพัฒนาความเข้มแข็งของระบบสุขภาพชุมชน
- ๓) การพัฒนาความเข้มแข็งของระบบอภิมหาสุขภาพ
- ๔) การพัฒนานโยบายสุขภาพที่สนับสนุนความเป็นธรรม
- ๕) การพัฒนาระบบวิจัยสุขภาพ

ทั้งนี้ การจัดทำแผนปฏิบัติการในแต่ละปี ยังได้คำนึงถึงความสอดคล้องกับแผนงานตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ การเพิ่มคุณภาพระบบหลักประกันสุขภาพ การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ การส่งเสริมการใช้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก การดูแลด้านสุขภาพในกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ (กลุ่มเด็ก กลุ่มสตรี กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้พิการ แรงงานข้ามชาติ) การส่งเสริมกิจกรรมร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ฯลฯ และแนวนโยบายพื้นฐานของรัฐบาล<sup>๒</sup> เช่น เรื่องการบูรณาการระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ซึ่งสอดคล้องกับยุทธศาสตร์การวิจัยของ สวรส. ในประเด็นการสร้างความเป็นธรรมในระบบหลักประกันสุขภาพ และเป็นเป้าหมายในการสนับสนุนให้มีการวิจัยและประเมินผลเรื่องนี้

ในด้านแหล่งงบประมาณนั้น ส่วนหนึ่งเป็นการสนับสนุนจากงบประมาณปกติประจำปี ส่วนที่สองเป็นการแสวงหาความร่วมมือจากแหล่งทุนภายนอก

### ๒. วัตถุประสงค์ของแผนปฏิบัติการ เพื่อ

- ๑) พัฒนาความรู้การวิจัยระบบสุขภาพภายใต้ยุทธศาสตร์การวิจัยของ สวรส.
- ๒) พัฒนาระบบสื่อสารความรู้ให้เข้มแข็ง เพื่อเสริมพลังการตัดสินใจใช้ความรู้ในการเปลี่ยนแปลงระบบสุขภาพ และเพื่อร่วมขับเคลื่อนการพัฒนานโยบาย
- ๓) พัฒนาประสิทธิภาพระบบการบริหารจัดการภายในของ สวรส. และเครือข่าย

<sup>๑</sup> คณะกรรมการ สวรส. พิจารณาและให้ความเห็นชอบในการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๕๓ เมื่อวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๕๓

<sup>๒</sup> สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข. เอกสารสรุปผลการดำเนินการของคณะรัฐมนตรีตามแนวนโยบายพื้นฐานแห่งรัฐบาล ปีที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๓ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๓๐ มิ.ย. ๒๕๕๕.

๔) ส่งเสริมการทำงานร่วมกับเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และหนุนเสริมการพัฒนาระบบสุขภาพ

### ๓. แนวทางการจัดทำแผนปฏิบัติการ

- ๑) ยึดตามกรอบยุทธศาสตร์ สวรส. ปี ๒๕๕๔-๒๕๕๘
- ๒) เน้นการมีส่วนร่วมของบุคลากร เครือสถาบันฯ และเครือข่ายวิจัยที่เกี่ยวข้อง
- ๓) มีการกำหนดตัวชี้วัดชัดเจน
- ๔) มีกลไกกำกับติดตามการดำเนินงานตามแผน และจะมีการปรับแผนในกลางปีงบประมาณ โดย การปรับเทียบงบประมาณระหว่างยุทธศาสตร์ ต้องไม่เกินร้อยละ ๒๐

### ๔. สถานการณ์แนวโน้ม ผลการดำเนินงาน และผลลัพธ์ที่คาดหวังในปีงบประมาณ ๒๕๕๖

สรุปภาพรวมสถานการณ์แนวโน้ม ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา และผลลัพธ์ที่คาดหวัง ในปีงบประมาณ ๒๕๕๖ ตามยุทธศาสตร์การวิจัยระบบสุขภาพ ๕ ประเด็นหลัก คือ ๑. การสร้างความเป็นธรรมในระบบหลักประกันสุขภาพ ๒. การพัฒนาความเข้มแข็งระบบสุขภาพชุมชน ๓. การพัฒนาความเข้มแข็งของระบบอภิบาลสุขภาพ ๔. การพัฒนานโยบายสุขภาพที่สนับสนุนความเป็นธรรม ๕. การพัฒนาระบบวิจัยสุขภาพ มีรายละเอียดดังนี้

๑) ยุทธศาสตร์การสร้างความเป็นธรรมในระบบหลักประกันสุขภาพ มีงานวิจัยที่ดำเนินการเชื่อมโยงกับกลไกการพัฒนานโยบาย เช่น การประเมินผล ๑๐ ปีหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า การพัฒนาข้อเสนอการควบคุมค่าใช้จ่ายด้านยาในระบบสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ รวมทั้งมีการจัดตั้งเครือข่ายสถาบัน ได้แก่ ศูนย์พัฒนาโรคร่วมไทย (สรท.) และแผนงานวิจัยใหม่ๆ ได้แก่ แผนพัฒนามาตรฐานระบบข้อมูลสุขภาพไทย

ผลลัพธ์ที่คาดหวังในปี ๒๕๕๖ ได้แก่ งานวิจัยและประเมินผลที่ตอบโจทย์ประเด็นนโยบายด้านการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพและเป็นธรรม “การลดความเหลื่อมล้ำของระบบหลักประกันสุขภาพ” รูปแบบ/ข้อเสนอที่ได้จากพัฒนาระบบกลไกกลางในการจ่ายเงินในระบบประกันสุขภาพ การวิจัยและพัฒนาระบบยา และการพัฒนามาตรฐานระบบข้อมูลด้านสุขภาพ

๒) ยุทธศาสตร์การพัฒนาความเข้มแข็งของระบบสุขภาพชุมชน มีการจัดตั้งแผนพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนขึ้น ด้วยความร่วมมือระหว่างหน่วยงานด้านสุขภาพต่างๆของภาครัฐ ร่วมกับองค์กรอนามัยโลกประจำประเทศไทย โดยการร่วมลงทุนและประสานการพัฒนาในระดับพื้นที่ให้มีความเข้มแข็งระยะเวลาดำเนินการ ๕ ปี เริ่มดำเนินการในปี ๒๕๕๔ จำนวน ๑๐๐ แห่ง และการขับเคลื่อนสังคมผ่านการจัดงานมหกรรมสุขภาพชุมชน นอกจากนี้ยังสนับสนุนให้หน่วยงานต่างๆ พัฒนา “งานวิจัยจากงานประจำ (R2R) และมีการจัดประชุมวิชาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้จากงานประจำสู่งานวิจัย โดยมีเครือข่ายภูมิภาคร่วมสนับสนุน

ผลลัพธ์ที่คาดหวังในปี ๒๕๕๖ จะดำเนินการพัฒนาแนวทางประเมินระบบสุขภาพชุมชน ถอดบทเรียนเครื่องมือพัฒนาชุมชนจากพื้นที่เด่น ๔ พื้นที่ และพัฒนาพื้นที่ต้นแบบให้เป็นศูนย์เรียนรู้อย่างน้อย ๔ แห่ง รวมทั้งการพัฒนาเครื่องมือประเมินความฉลาดทางสุขภาพของประชาชน (health literacy) และจัดทำคู่มือแนวทาง health literacy เพื่อนำไปใช้ต่อไป

๓) ยุทธศาสตร์การพัฒนาความเข้มแข็งของระบบอภิบาลสุขภาพ มีการวิจัยที่เชื่อมโยงกับกลไกนโยบาย คือ งานวิจัยเพื่อพัฒนาข้อเสนอการปฏิรูปบทบาทและโครงสร้างกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งยังไม่ได้มีการขับเคลื่อนต่อเพื่อให้ได้ข้อเสนอที่เป็นรูปธรรม นอกจากนี้ยังมีงานวิจัยอื่นๆ ได้แก่ การประเมินผลการดำเนินงานของสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) การประเมินผลหนึ่งทศวรรษการดำเนินงานของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) การปรับปรุงเครื่องมือวัดความเชื่อมั่นของประชาชนต่อระบบสุขภาพ

ผลลัพธ์ที่คาดหวังในปี ๒๕๕๖ มีแผนงานวิจัยการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ ดำเนินการวิจัยเรื่องการประเมินประสิทธิภาพการบริการของสถานีอนามัยสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) การสร้างความเข้มแข็งของ อปท. และการส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนในการจัดการด้านสุขภาพ ในด้านแผนงานวิจัยธรรมนูญภิบาลระบบสุขภาพ ดำเนินการวิจัยต่อเนื่องในการพัฒนาข้อเสนอเพื่อปฏิรูปบทบาทและโครงสร้างกระทรวงสาธารณสุขให้เป็นรูปธรรมและครอบคลุมประเด็นการปฏิรูป รวมทั้งการส่งเสริมระบบธรรมนูญภิบาลในหลายประเด็น ได้แก่ การพัฒนากลไกอภิบาลโรงพยาบาลรัฐ การพัฒนาระบบอภิบาลยาและเวชภัณฑ์ ข้อเสนอระบบอภิบาลงานสร้างเสริมสุขภาพ พัฒนาการระบบการแพทย์ฉุกเฉินหลังมีพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน และการเตรียมความพร้อมระบบสุขภาพในการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน

๔) ยุทธศาสตร์การพัฒนานโยบายสุขภาพที่สนับสนุนความเป็นธรรม ดำเนินการวิจัยประเมินผลนโยบายที่สำคัญของรัฐบาล เช่น การจ่ายค่าป่วยการ อสม. การยกระดับสถานีอนามัยเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) เพื่อเป็นข้อมูลสำหรับรัฐบาลในการพัฒนานโยบายต่างๆ ให้ดีขึ้น

ผลลัพธ์ที่คาดหวังในปี ๒๕๕๖ เนื่องจากสถานการณ์สังคมโลกมุ่งลดความเหลื่อมล้ำ สนับสนุนการทำกิจการเพื่อสังคมและเปิดโอกาสให้ผู้พิการ ผู้สูงอายุ และผู้ด้อยโอกาสมากขึ้น ประกอบกับสังคมไทยก็พบปัญหาที่เกิดกับกลุ่มเปราะบางดังกล่าว ดังนั้นในปี ๒๕๕๖ จึงมีการสนับสนุนแผนงานการสร้างเสริมสมรรถนะบุคคลและสภาพแวดล้อม เพื่อการดำรงชีวิตที่พึ่งพาตนเองได้ของคนพิการและผู้สูงอายุ รวมทั้งงานวิจัยที่ก่อให้เกิดองค์ความรู้ด้านสังคมและสุขภาพที่รวมถึงการใช้ภูมิปัญญาไทยด้านสุขภาพ และที่ก่อให้เกิดองค์ความรู้ ต้นแบบและข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อพัฒนาระบบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพระยะกลางและระยะยาว นอกจากนี้ยังมีการสำรวจสุขภาพประชาชนไทย ซึ่งเป็นกลไกกำกับติดตามสถานะสุขภาพประชาชน เพื่อการประเมินผลและวางแผนนโยบายสำคัญๆ ด้านสุขภาพ

๕) ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบวิจัยสุขภาพ ร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.) พัฒนาแผนงานพัฒนาระบบวิจัยสุขภาพขึ้น เพื่อเป็นกลไกกำหนดทิศทางการวิจัยสุขภาพในภาพรวม เพื่อให้

เกิดการลงทุนด้านการวิจัยทั้งที่ส่งผลกระทบระยะสั้นและระยะยาวได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น พร้อมทั้งวางแผนพัฒนาศักยภาพการวิจัยด้านสุขภาพของประเทศในระยะยาวด้วย โดยมีการลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือเพื่อพัฒนาและดำเนินงานยุทธศาสตร์การวิจัยด้านสุขภาพและชีวเวชศาสตร์ ระหว่าง วช. และ สวรส. เมื่อวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๕๕ ด้วยการสนับสนุนงบประมาณจาก วช.

นอกจากนี้ยังมีความร่วมมือกับเครือข่ายวิจัยอื่นๆ ได้แก่ การพัฒนาเครือข่ายวิจัยระบบยา และการจัดตั้งเครือข่ายการวิจัยประเมินผลนโยบายสุขภาพ

**ผลลัพธ์ที่คาดหวังในปี ๒๕๕๖** ดำเนินการบริหารชุดโครงการวิจัยมุ่งเป้าด้านสุขภาพและชีวเวชศาสตร์ ๑๐ ประเด็น และจัดทำแผนพัฒนาระบบวิจัยสุขภาพของประเทศ

#### ๕. กรอบการดำเนินงาน

แผนปฏิบัติการฉบับนี้ มีกรอบการดำเนินงานประกอบด้วยแผนงานหลัก ๒ แผนงาน คือ แผนงานด้านการพัฒนาความรู้ตามยุทธศาสตร์การวิจัยระบบสุขภาพ และแผนงานด้านการพัฒนาระบบบริหารจัดการภายในองค์กรและเครือข่าย ดังนี้

##### ๑) แผนงานด้านการพัฒนาความรู้ตามยุทธศาสตร์การวิจัยระบบสุขภาพ

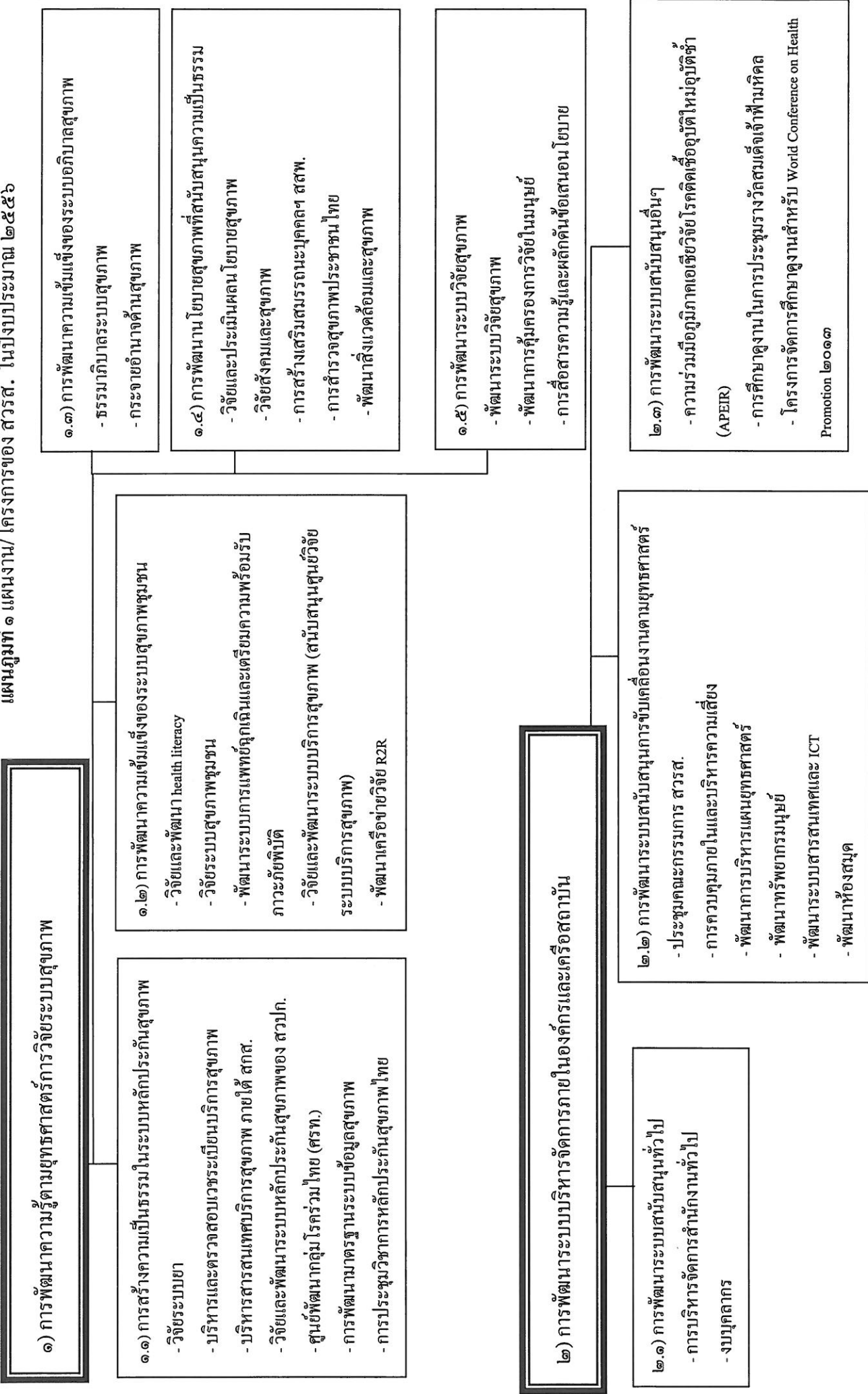
- ๑.๑) การสร้างความเป็นธรรมในระบบหลักประกันสุขภาพ
- ๑.๒) การพัฒนาความเข้มแข็งของระบบสุขภาพชุมชน
- ๑.๓) การพัฒนาความเข้มแข็งของระบบอภิบาลสุขภาพ
- ๑.๔) การพัฒนานโยบายสุขภาพที่สนับสนุนความเป็นธรรม
- ๑.๕) การพัฒนาระบบวิจัยสุขภาพ

##### ๒) แผนงานด้านการพัฒนาระบบบริหารจัดการภายในองค์กรและเครือข่าย

- ๒.๑) การพัฒนาระบบสนับสนุนทั่วไป
- ๒.๒) การพัฒนาระบบสนับสนุนการขับเคลื่อนงานตามยุทธศาสตร์
- ๒.๓) การพัฒนาระบบสนับสนุนอื่นๆ

โดยมีแผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๕๖ ดังแผนภูมิที่ ๑





## ๖. ตัวชี้วัดผลลัพธ์การดำเนินงาน

ภายในสิ้นปีงบประมาณ ๒๕๕๖ สวรส. และเครือข่ายฯ มีความมุ่งหวังที่จะทำให้เกิดผลลัพธ์ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ ดังตัวชี้วัดผลลัพธ์และเป้าหมายต่อไปนี้ (ตารางที่ ๑)

ตารางที่ ๑ ตัวชี้วัดผลลัพธ์การดำเนินงานของ สวรส.

ประเด็นยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
๑. การสร้างความเป็นธรรมในระบบหลักประกันสุขภาพ	<ul style="list-style-type: none"><li>ข้อเสนอเชิงนโยบายการพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพเพื่อลดความเหลื่อมล้ำ</li></ul>	ไม่น้อยกว่า ๓ เรื่อง
๒. การพัฒนาความเข้มแข็งของระบบสุขภาพชุมชน	<ul style="list-style-type: none"><li>พัฒนาพื้นที่ต้นแบบให้เป็นศูนย์เรียนรู้</li><li>มีนโยบายใหม่ที่สนับสนุนการพัฒนา ระบบสุขภาพชุมชน</li></ul>	ไม่น้อยกว่า ๓ พื้นที่ ไม่น้อยกว่า ๓ นโยบาย
๓. การพัฒนาความเข้มแข็งของระบบอภิบาลสุขภาพ	<ul style="list-style-type: none"><li>มีข้อเสนอเชิงนโยบายการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ</li><li>มีข้อเสนอประเด็นธรรมาภิบาลระบบสุขภาพ</li></ul>	ไม่น้อยกว่า ๑ เรื่อง ไม่น้อยกว่า ๑ เรื่อง
๔. การพัฒนานโยบายสุขภาพที่สนับสนุนความเป็นธรรม	<ul style="list-style-type: none"><li>มีการประเมินผลนโยบายสุขภาพสำคัญ</li><li>มีข้อเสนอเชิงนโยบายที่สนับสนุนความเป็นธรรมด้านสุขภาพ</li></ul>	ไม่น้อยกว่า ๒ เรื่อง ไม่น้อยกว่า ๒ เรื่อง
๕. การพัฒนาระบบวิจัยสุขภาพ	<ul style="list-style-type: none"><li>บริหารชุดโครงการวิจัยมุ่งเป้าด้านสุขภาพและชีวเวชศาสตร์</li><li>แผนพัฒนาระบบการวิจัยสุขภาพ</li></ul>	๑๐ ประเด็น
๖. การพัฒนาระบบบริหารจัดการภายในองค์กรและเครือข่ายสถาบันฯ	<ul style="list-style-type: none"><li>แผนงาน/โครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการภายในของ สวรส. และเครือข่ายสถาบันฯ บรรลุตามเป้าหมาย</li></ul>	ไม่น้อยกว่า ๘๐%

## ๗. งบประมาณ

งบประมาณรวมทั้งสิ้น ๔๗๘.๗๐ ล้านบาท ประกอบด้วยงบจาก สวรส. จำนวน ๑๒๑.๐๔ ล้านบาท และงบประมาณจากแหล่งทุนภายนอก จำนวน ๓๕๗.๖๖ ล้านบาท (ตารางที่ ๒ – ตารางที่ ๔)

ตารางที่ ๒ แผนงาน/โครงการวิจัยของ สวรส. และงบประมาณที่ใช้

แผนงาน/โครงการ	งบประมาณ (บาท)		
	สวรส.	แหล่งทุนอื่นๆ*	รวม
<b>๑. การพัฒนาความรู้ตามยุทธศาสตร์การวิจัยฯ</b>	<b>๗๕,๖๕๐,๐๐๐</b>	<b>๓๔๘,๒๕๒,๓๒๐</b>	<b>๔๒๓,๙๐๒,๓๒๐</b>
<b>๑.๑ การสร้างความเป็นธรรมในระบบหลักประกันสุขภาพ</b>	<b>๒๖,๐๐๐,๐๐๐</b>	<b>๘๓,๗๘๗,๓๒๐</b>	<b>๑๐๙,๗๘๗,๓๒๐</b>
๑) วิจัยระบบยา	๕,๐๐๐,๐๐๐	-	๕,๐๐๐,๐๐๐
๒) บริหารและตรวจสอบเวชระเบียนบริการสุขภาพของ สพต.	-	๑๕,๘๑๕,๓๒๐	๑๕,๘๑๕,๓๒๐
๓) บริหารสารสนเทศบริการสุขภาพ ภายใต้ สกส.	-	๓๗,๔๖๘,๐๐๐	๓๗,๔๖๘,๐๐๐
๔) วิจัยและพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพของ สวปก.	๕,๐๐๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐,๐๐๐	๒๕,๐๐๐,๐๐๐
๕) ศูนย์พัฒนากลุ่มโรคร่วมไทย (ศรท.)	๕,๐๐๐,๐๐๐	๓,๐๐๐,๐๐๐	๘,๐๐๐,๐๐๐
๖) การพัฒนามาตรฐานระบบข้อมูลสุขภาพ	๕,๐๐๐,๐๐๐	๕๐๐,๐๐๐	๕,๕๐๐,๐๐๐
๗) การประชุมวิชาการหลักประกันสุขภาพไทย	๖,๐๐๐,๐๐๐	๓,๐๐๐,๐๐๐	๙,๐๐๐,๐๐๐
<b>๑.๒ การพัฒนาความเข้มแข็งของระบบสุขภาพชุมชน</b>	<b>๑๓,๕๐๐,๐๐๐</b>	<b>๔๑,๑๗๕,๐๐๐</b>	<b>๕๔,๖๗๕,๐๐๐</b>
๑) วิจัยและพัฒนา health literacy	๑,๕๐๐,๐๐๐	-	๑,๕๐๐,๐๐๐
๒) วิจัยและการจัดการความรู้เพื่อสร้างระบบสุขภาพชุมชน	๑,๐๐๐,๐๐๐	๓๑,๖๗๕,๐๐๐	๓๒,๖๗๕,๐๐๐
๓) พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและเตรียมความพร้อมรับภาวะภัยพิบัติ	๑,๐๐๐,๐๐๐	-	๑,๐๐๐,๐๐๐
๔) วิจัยและพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	๕,๐๐๐,๐๐๐	๔,๕๐๐,๐๐๐	๙,๕๐๐,๐๐๐
๕) พัฒนาเครือข่ายวิจัย R2R	๕,๐๐๐,๐๐๐	๕,๐๐๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐,๐๐๐
<b>๑.๓ การพัฒนาความเข้มแข็งของระบบอภิบาลสุขภาพ</b>	<b>๘,๐๐๐,๐๐๐</b>	<b>๓,๐๐๐,๐๐๐</b>	<b>๑๑,๐๐๐,๐๐๐</b>
๑) ธรรมนูญการบริการสุขภาพ	๔,๐๐๐,๐๐๐	๓,๐๐๐,๐๐๐	๗,๐๐๐,๐๐๐
๒) กระจายอำนาจด้านสุขภาพ	๔,๐๐๐,๐๐๐	-	๔,๐๐๐,๐๐๐
<b>๑.๔ การพัฒนานโยบายสุขภาพที่สนับสนุนความเป็นธรรม</b>	<b>๑๕,๐๐๐,๐๐๐</b>	<b>๒๐,๒๕๐,๐๐๐</b>	<b>๓๕,๒๕๐,๐๐๐</b>
๑) วิจัยและประเมินผลนโยบายสุขภาพ	๕,๐๐๐,๐๐๐	-	๕,๐๐๐,๐๐๐
๒) วิจัยสังคมและสุขภาพ	๒,๐๐๐,๐๐๐	-	๒,๐๐๐,๐๐๐
๓) แผนงานด้านการสร้างเสริมสมรรถนะบุคลากรฯ สสพ.	๕,๐๐๐,๐๐๐	๒๐,๒๕๐,๐๐๐	๒๕,๒๕๐,๐๐๐
๔) การสำรวจสุขภาพประชาชนไทย	๗,๐๐๐,๐๐๐	-	๗,๐๐๐,๐๐๐
๕) พัฒนาสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ	-	-	-
<b>๑.๕ การพัฒนาระบบวิจัยสุขภาพ</b>	<b>๕,๑๕๐,๐๐๐</b>	<b>๒๐๐,๐๐๐,๐๐๐</b>	<b>๒๐๕,๑๕๐,๐๐๐</b>
๑) พัฒนาระบบวิจัยสุขภาพ	๒,๑๕๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐,๐๐๐	๒๐๒,๑๕๐,๐๐๐
๒) พัฒนาการคุ้มครองการวิจัยในมนุษย์	๓,๐๐๐,๐๐๐	-	๓,๐๐๐,๐๐๐
๓) พัฒนาการสื่อสารความรู้และผลักดันข้อเสนอ นโยบาย	๔,๐๐๐,๐๐๐	-	๔,๐๐๐,๐๐๐

ตารางที่ ๒ (ต่อ)

แผนงาน/โครงการ	งบประมาณ (บาท)		
	สรรส.	แหล่งทุนอื่นๆ*	รวม
๒. การพัฒนาระบบบริหารจัดการภายในองค์กรและเครือข่าย	๔๕,๓๘๕,๐๕๐	๕,๔๑๒,๕๐๔	๕๐,๗๙๗,๕๕๔
๒.๑ การพัฒนาระบบสนับสนุนทั่วไป	๓๕,๓๒๕,๐๐๐	-	๓๕,๓๒๕,๐๐๐
๑) การบริหารจัดการสำนักงานทั่วไป	๖,๒๑๕,๐๐๐	-	๖,๒๑๕,๐๐๐
๒) งบประมาณ	๒๙,๑๑๐,๐๐๐	-	๒๙,๑๑๐,๐๐๐
๒.๒ การพัฒนาระบบสนับสนุนการขับเคลื่อนงานตามยุทธศาสตร์	๕,๕๖๐,๐๕๐	-	๕,๕๖๐,๐๕๐
๑) ประชุมคณะกรรมการ สรรส.	๑,๑๐๐,๒๐๐	-	๑,๑๐๐,๒๐๐
๒) การควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง	๑,๕๐๐,๐๐๐	-	๑,๕๐๐,๐๐๐
๓) พัฒนาระบบการบริหารแผนยุทธศาสตร์	๕๕,๘๕๐	-	๕๕,๘๕๐
๔) บริหารจัดการและพัฒนาทรัพยากรมนุษย์	๒,๕๐๐,๐๐๐	-	๒,๕๐๐,๐๐๐
๕) พัฒนา ICT	๓,๖๐๐,๐๐๐	-	๓,๖๐๐,๐๐๐
๖) พัฒนาห้องสมุด	๘๐๐,๐๐๐	-	๘๐๐,๐๐๐
๒.๓ การพัฒนาระบบสนับสนุนอื่นๆ	๕๐๐,๐๐๐	๕,๔๑๒,๕๐๔	๕,๙๑๒,๕๐๔
๑) ความร่วมมือภูมิภาคเอเชียวิจัยโรคติดเชื้ออุบัติใหม่อุบัติซ้ำ (APEIR)	๕๐๐,๐๐๐	-	๕๐๐,๐๐๐
๒) การศึกษาดูงานในการประชุมรางวัลสมเด็จพระเจ้าฟ้ามหิดล	-	๓,๕๑๕,๖๐๐	๓,๕๑๕,๖๐๐
๓) การศึกษาดูงานสำหรับ World Conference on Health Promotion	-	๕,๘๙๗,๓๐๔	๕,๘๙๗,๓๐๔
๒๐๑๓			
รวม	๑๒๑,๐๓๕,๐๕๐	๓๕๗,๖๖๕,๒๒๔	๔๗๘,๗๐๐,๒๗๔

\*ประมาณการเบื้องต้น ซึ่งจะได้จำนวนที่แน่นอนเมื่อมีการทำสัญญา/ข้อตกลงจากแหล่งทุน

ตารางที่ ๓ สรุปงบประมาณภาพรวมจำแนกตามแผนงาน

หน่วยจำนวน: ล้านบาท

แผนงาน	งบ สวรรส.		งบนอก		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
<b>๑. แผนงานด้านการพัฒนาความรู้ตามยุทธศาสตร์การวิจัยระบบสุขภาพ</b>	๓๕.๖๕	๖๒.๕	๓๔๘.๒๕	๕๗.๔	๔๒๓.๙๐	๘๘.๖
๑.๑ การสร้างความเป็นธรรมในระบบหลักประกันสุขภาพ	๒๖.๐๐	๒๑.๕	๘๓.๗๕	๒๓.๔	๑๐๙.๗๕	๒๒.๙
๑.๒ การพัฒนาความเข้มแข็งระบบสุขภาพชุมชน	๑๓.๕๐	๑๑.๒	๔๑.๑๘	๑๑.๕	๕๔.๖๘	๑๑.๔
๑.๓ การพัฒนาความเข้มแข็งระบบอภิบาลสุขภาพ	๘.๐๐	๖.๖	๓.๐๐	๐.๘	๑๑.๐๐	๒.๓
๑.๔ การพัฒนานโยบายสุขภาพที่สนับสนุนความเป็นธรรม	๑๕.๐๐	๑๕.๗	๒๐.๒๕	๕.๗	๓๕.๒๕	๘.๒
๑.๕ การพัฒนาระบบวิจัยสุขภาพ	๕.๑๕	๗.๖	๒๐๐.๐๐	๕๕.๙	๒๐๕.๑๕	๔๓.๗
<b>๒. แผนงานด้านการพัฒนาระบบบริหารจัดการภายในองค์กรฯ</b>	๔๕.๓๕	๓๗.๕	๕.๔๑	๒.๖	๕๐.๗๖	๑๑.๔
๒.๑ การพัฒนาระบบสนับสนุนทั่วไป	๓๕.๓๓	๒๕.๒	๐.๐๐	๐.๐	๓๕.๓๓	๗.๔
๒.๒ การพัฒนาระบบสนับสนุนการขับเคลื่อนงานฯ	๕.๕๖	๗.๙	๐.๐๐	๐.๐	๕.๕๖	๑.๑
๒.๓ การพัฒนาระบบสนับสนุนอื่นๆ	๐.๕๐	๐.๔	๕.๔๑	๒.๖	๕.๙๑	๑.๑
<b>รวม</b>	<b>๑๒๑.๐๔</b>	<b>๑๐๐.๐</b>	<b>๓๕๗.๖๗</b>	<b>๑๐๐.๐</b>	<b>๔๗๘.๗๐</b>	<b>๑๐๐.๐</b>
<b>ร้อยละ</b>		<b>๒๕.๓</b>		<b>๗.๔</b>		

ตารางที่ ๔ เปรียบเทียบงบประมาณระหว่างปี ๒๕๕๔ – ๒๕๕๖

งบประมาณ (ล้านบาท)	ปี ๒๕๕๔	ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖
งบ สวรรส.	๑๑๔.๘๘	๑๒๕.๕๔	๑๒๑.๐๔
งบนอก	๒๑๗.๒๑	๒๓๕.๑๑	๓๕๗.๖๗
<b>รวม</b>	<b>๓๓๒.๐๙</b>	<b>๓๖๐.๖๕</b>	<b>๔๗๘.๗๐</b>

โดยแสดงผลลัพธ์ที่คาดหวัง และงบประมาณรายแผนงาน/โครงการ ดังตารางต่อไป

แผนงานโครงการภายใต้แผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ ๒๕๕๖

๑. แผนงานด้านการพัฒนาความรู้การวิจัยระบบสุขภาพตามยุทธศาสตร์การวิจัยระบบสุขภาพ ยุทธศาสตร์ที่ ๑: การสร้างความเป็นระบบหลักประกันสุขภาพ

แผนงาน/โครงการ	ผลิตภัณฑ์ที่คาดหวัง	องค์กรร่วม	งบประมาณ (บาท)
แผนงานวิจัยระบบยา	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ข้อเสนอเชิงนโยบายในการเข้าถึงยา</li> <li>- ข้อเสนอ นโยบายและมาตรการการควบคุมและป้องกันการค้าขายยาผิดกฎหมาย</li> <li>- ข้อเสนอเพื่อพัฒนาระบบการเข้าถึงที่เหมาะสม</li> <li>- การพัฒนาศักยภาพเครือข่ายวิจัยระบบยา (PSRN)</li> </ul>	สวปก. สปสช. อย. สธ. สกส. สรท. ศูนย์พัฒนาข้อมูลข่าวสารสุขภาพไทย IMPP คณะแพทยศาสตร์ ศิริราช มหาวิทยาลัย	๕,๐๐๐,๐๐๐
แผนบริหารและตรวจสอบประเมินบริการสุขภาพ สพร.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- รายงานการตรวจสอบ ไม่น้อยกว่า ๒๐ โรงพยาบาล</li> <li>- รายงานการสุ่มตรวจทั้ง รพ.รัฐและเอกชน</li> <li>- แนวทางการตรวจสอบก่อนการเบิกจ่าย ในเรื่องยาเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่มีราคาสูง สำหรับผู้ป่วยโรคค่าใช้จ่ายสูง เช่น โรคมะเร็ง รุม่าตอยด์ และสะเก็ดเงิน</li> </ul>	กรมบัญชีกลาง รพ.ตัวอย่าง	๑๕,๘๑๕,๓๒๐ (กรมบัญชีกลาง)
แผนงานบริหารสารสนเทศบริการสุขภาพ ภายใต้ สกส.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- แนวทางมาตรฐานในการบริหารและพัฒนาการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล กับ กรมบัญชีกลาง สำนักงานประกันสังคม สปสช. กทม.</li> </ul>	กรมบัญชีกลาง สปสช. กทม.	๓๗,๔๖๘,๐๐๐ (กรมบัญชีกลาง สปสช. สปสช. กทม.)
แผนงานวิจัยและพัฒนาหลักประกันสุขภาพของ สวปก.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ระบบข้อมูลการส่งยาในระดัปรองพยาบาลเพื่อติดตามกำกับและสะท้อนกลับข้อมูลแก่โรงพยาบาลเพื่อใช้ในการควบคุมค่าใช้จ่ายด้านยา</li> <li>- ข้อกำหนดอัตราค่าเช่าและค่าบริการเพื่อขอเช่ารายได้รพ.ที่เหมาะสมและลดแรงจูงใจในการส่งยาออกบัญชียาหลักแห่งชาติ</li> <li>- ข้อเสนอราคาอ้างอิงการเบิกจ่ายยากลุ่มเป้าหมายกรณีส่งยาออกบัญชียาหลักแห่งชาติที่ไม่</li> </ul>	สปสช. สปสช. กรมบัญชีกลาง	๕,๐๐๐,๐๐๐ (สวรส.) ๒๐,๐๐๐,๐๐๐ (แหล่งทุนนอก)



แผนงานโครงการ	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง	องค์กรร่วม	งบประมาณ (บาท)
	<p>เป็นไปตามแนวทางการปฏิบัติ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ข้อเสนอมาตรการควบคุมค่าใช้จ่ายด้านยาโดยกำหนดให้ต้องขออนุมัติก่อนการสั่งใช้ในรายการที่กำหนด</li> <li>- ข้อเสนอการอภิบาลระบบการคลังสาธารณสุขที่มีธรรมาภิบาล (งานต่อเนื่อง)</li> <li>- ข้อเสนอการพัฒนาการจัดระบบบริการสุขภาพในระดับพื้นที่ให้มีธรรมาภิบาล</li> <li>- เครื่องมือในการประเมินระบบบริการสุขภาพ (responsiveness, ACSC, ดัชนีราคาขายค่าแรงบุคคลากร)</li> </ul>		
แผนงานภายใต้ศูนย์พัฒนากลุ่มโรคร่วม ไทย (Thai CaseMix Centre: ศรีท.)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Financial model การบริหารจัดการงบประมาณรายได้และรายจ่ายให้กับสถานบริการ และพัฒนาระบบสนับสนุนข้อมูล casemix</li> </ul>	สทศ. สพตศ. สปสช.	๕,๐๐๐,๐๐๐ (สวรส.) ๕,๐๐๐,๐๐๐ (สปสช.)
การพัฒนามาตรฐานระบบข้อมูลสุขภาพ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การทบทวนการพัฒนามาตรฐานรหัสการตรวจทางห้องปฏิบัติการและยา</li> <li>- คู่มือการพัฒนามาตรฐานรหัสการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (LOINC)</li> <li>- คู่มือการพัฒนามาตรฐานรหัสยา</li> <li>- แนวทางข้อเสนอการตั้งหน่วยงานมาตรฐานระบบข้อมูลสุขภาพ</li> <li>- องค์ความรู้ในการพัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพและเครือข่ายวิชาการที่เกี่ยวข้อง</li> </ul>	สทศ. สปสช. หน่วยบริการภาครัฐ เอกชนที่เกี่ยวข้อง	๕,๐๐๐,๐๐๐ (สวรส.) ๕๐๐,๐๐๐ (อย.)
การประชุมวิชาการหลักประกันสุขภาพไทย	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การจัดประชุมวิชาการด้านหลักประกันสุขภาพ ๑ ครั้ง Theme: Harmonization เพื่อลดความเหลื่อมล้ำในระบบหลักประกันสุขภาพไทย</li> <li>- ผลงานวิจัยการประเมินการให้บริการและผลลัพธ์บริการของระบบหลักประกันสุขภาพทั้ง ๓ กองทุน ในโรคที่ทำการศึกษา ได้แก่ stroke fast track ได้วางเรื่อร้ง ผู้ป่วยฉุกเฉิน</li> <li>- ข้อเสนอเชิงนโยบายในการลดความเหลื่อมล้ำระหว่างกองทุนประกันสุขภาพ (งานต่อเนื่อง)</li> <li>- กรณีผู้ป่วย stroke ผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง ผู้ป่วยฉุกเฉิน การสนับสนุนข้ามระหว่างกองทุนในระดับ</li> </ul>	สปสช. สปสช. สทศ. กรมบัญชีกลาง IMPP และพื้นที่วิจัย (รพ.ธรรมศาสตร์ รังสิต รพ.สรรพสิทธิประสงค์ รพ. สงขลานครินทร์ รพ.มหาสาร นครราชสีมา)	๖,๐๐๐,๐๐๐ (สวรส.) ๓,๐๐๐,๐๐๐ (สปสช.)

แผนงาน/โครงการ	ผลิตภัณฑ์ที่คาดหวัง	องค์กรร่วม	งบประมาณ (บาท)
	โรงพยาบาล (cross subsidization) การบริหารจัดการโรคที่มีราคาแพง		

ยุทธศาสตร์ที่ ๒: การพัฒนาความเข้มแข็งของระบบสุขภาพชุมชน

แผนงาน/โครงการ	ผลิตภัณฑ์ที่คาดหวัง	องค์กรร่วม	งบประมาณ (บาท)
แผนงานวิจัยและพัฒนา health literacy	<p>ผลิตภัณฑ์ที่คาดหวัง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- พัฒนาเครื่องมือประเมินความฉลาดทางสุขภาพของประชาชน (health literacy) และจัดทำคู่มือแนวทาง health literacy</li> <li>- การนำ Scales และ Items ของ health literacy เสนอต่อผู้เกี่ยวข้องได้ตัดสินใจที่จะบรรจุเข้าไปใน health exam survey ครั้งถัดไป</li> <li>- มีวาระ health literacy ในเวทีการประชุม IHPE</li> </ul>	<p>สศพ. สปสช. สสส. AIHD และ Deakin University, Australia</p>	๑,๕๐๐,๐๐๐
แผนงานวิจัยและการจัดการความรู้เพื่อสร้างระบบสุขภาพชุมชนตัวอย่าง	<ul style="list-style-type: none"> <li>- แนวทางประเมินระบบสุขภาพชุมชน</li> <li>- เครื่องมือพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน</li> <li>- กลไกหลัก กลไกหนุน สำหรับพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน</li> <li>- พื้นที่ศูนย์เรียนรู้ระบบสุขภาพชุมชนเข้มแข็ง</li> </ul>	สศพ. สปสช. สช. WHO	๑,๐๐๐,๐๐๐ (สารส.) ๓๑,๖๗๕,๐๐๐ (สศพ. สปสช. สช. WHO)
แผนงานพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและเตรียมความพร้อมรับภาวะภัยพิบัติ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ข้อเสนอรูปแบบการบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินในระดับพื้นที่ที่สอดคล้องกับภาวะภัยพิบัติ</li> </ul>	สพท. เครือข่ายวิจัยภูมิภาค	๑,๐๐๐,๐๐๐
แผนงานวิจัยและพัฒนากระบวนการสุขภาพ (สนับสนุนศูนย์วิจัยระบบบริการสุขภาพ)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดตั้งหน่วยงานวิจัยระบบบริการสุขภาพ</li> <li>- จัดลำดับความสำคัญงานวิจัยระบบบริการสุขภาพ</li> <li>- ส่งเสริมนักวิจัยรุ่นใหม่ และจัดหลักสูตรการศึกษาระดับปริญญาบัณฑิต สาขากระบวนการสุขภาพ</li> <li>- สร้างเครือข่ายนักวิจัยระบบบริการสุขภาพ</li> </ul>	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย สรพ.	๕,๐๐๐,๐๐๐ (สารส.) ๔,๕๐๐,๐๐๐ (จุฬาลงกรณ์มหา)



แผนงาน/โครงการ	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง	องค์กรร่วม	งบประมาณ (บาท)
แผนงานพัฒนาเครือข่ายวิจัย R2R	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดประชุมวิชาการประจำปีระบบบริการสุขภาพระดับประเทศ</li> <li>- จัดกระบวนการจัดการความรู้ เพื่อสร้างและนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์</li> <li>- มีเครือข่าย R2R ระดับภูมิภาคที่มีกิจกรรมเชิงรุกในการสนับสนุนบุคลากรด้านสาธารณสุขของสถานบริการทุกระดับ รวมทั้งคนในชุมชน ให้มีศักยภาพในการพัฒนางานประจำด้วยการทำงานที่มีคุณภาพและนำไปใช้ประโยชน์ได้</li> </ul>	คณะแพทยฯ ศิริราช สช. สปสช. สวสส. สฟพ. และเครือข่ายฯ	๕,๐๐๐,๐๐๐ (สำรวจ) ๕,๐๐๐,๐๐๐ (สปสช.)

**ยุทธศาสตร์ที่ ๓: การพัฒนาความเข้มแข็งของระบบอภิบาลสุขภาพ**

แผนงาน/โครงการ	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง	องค์กรร่วม	งบประมาณ (บาท)
แผนงานบรรณาภิบาลระบบสุขภาพ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ข้อเสนอเชิงนโยบายเกี่ยวกับความสัมพันธ์ระหว่างหน่วยงานที่กำกับดูแลระบบสุขภาพ เพื่อให้เกิดความเข้มแข็งด้านสุขภาพ</li> <li>- รายงานการศึกษาาระบบอภิบาลและเวชภัณฑ์ โดยศึกษาวิเคราะห์ทั้งในมุมมองเชิงรัฐศาสตร์และเศรษฐศาสตร์ ในหลายประเด็นที่เกี่ยวข้องกับระบบบริหารจัดการเวชภัณฑ์และยา ได้แก่ 1) พัฒนาการ กัญระเบียบ สถานการณ์ระดับประเทศและระดับโรงพยาบาล 2) ระบบการ จัดซื้อยาระดับโรงพยาบาล</li> <li>- ข้อเสนอการพัฒนาาระบบอภิบาลสุขภาพในเรื่องต่างๆ ได้แก่ การพัฒนาคลังเภสัชภัณฑ์ โรงพยาบาลรัฐ ระบบอภิบาลงานสร้างเสริมสุขภาพ พัฒนาการระบบการแพทย์ฉุกเฉินหลังมีพระราชบัญญัติ การแพทย์ฉุกเฉิน และการเตรียมความพร้อมระบบสุขภาพในการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน</li> </ul>	ม.เกริก สวสส. สช. สปสช. องค์กร ส. และ สช. สถาบันพระปกเกล้า ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์ สำนักพัฒนา ระบบบริการสุขภาพ สช. คณะ เศรษฐศาสตร์ ม.ธรรมศาสตร์ คณะเภสัชศาสตร์ ม.มหิดล และ ม.ขอนแก่น IMPP	๔,๐๐๐,๐๐๐ (สำรวจ) ๓,๐๐๐,๐๐๐ (สช.)

แผนงาน/โครงการ	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง	องค์การร่วม	งบประมาณ (บาท)
แผนงานกระจายอำนาจด้านสุขภาพ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- รายงานการศึกษาการนำมติของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติไปสู่การปฏิบัติ</li> <li>- รายงานการศึกษาต้นทุนต่อหน่วยกิจกรรมการให้บริการของสถานีอนามัยสังกัด อบต. ๓๕ แห่ง</li> <li>- นำเสนอประสิทธิภาพการทำงาน คุณภาพบริการ ต้นทุนและรายได้ของ สต.สังกัด อบต. ต่อผู้กำหนดนโยบายทั้งในระดับพื้นที่และในระดับประเทศ</li> <li>- พัฒนาศักยภาพและความพร้อมของท้องถิ่น ในการจัดการสุขภาพของตนเอง และเกิดรูปแบบภาวะผู้นำและปฏิบัติสัมพันธ์ของสมาชิกในชุมชนท้องถิ่นเพื่อเป็นต้นแบบในการจัดการด้านสุขภาพ</li> <li>- การกระจายอำนาจด้านสุขภาพกรณีการคุ้มครองผู้บริโภค ภาครัฐจะยึดท้องถิ่น จะทำให้ภาคประชาชนและท้องถิ่นมีความรู้ ความเข้าใจ มีศักยภาพในการคุ้มครองผู้บริโภค และมีความรู้ประชาชนในการเลือกบริโภค อาหาร ยา และเครื่องสำอาง</li> <li>- การถอดบทเรียนงานสาธารณสุขท้องถิ่น ทำให้ผู้เกี่ยวข้องได้ทราบถึงความก้าวหน้าในการดำเนินงานสาธารณสุขของท้องถิ่นในด้านภารกิจที่ถ่ายโอน และร่วมวางทิศทางพัฒนา</li> </ul>	<p>สช.</p> <p>IHPP สช. กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น สต.ถ่ายโอน</p> <p>วิทยาลัยการปกครองท้องถิ่น ม.</p> <p>ขอนแก่น กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น อบจ. เทศบาล อบต.</p> <p>ม.รังสิต กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น อบจ. เทศบาล อบต. สช. อย.</p> <p>เครือข่ายหมออนามัยถ่ายโอนแห่งประเทศไทย กลุ่มกระจายอำนาจ สนย. สช. อย. กรมอนามัย กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กรมควบคุมโรค</p>	๕,๐๐๐,๐๐๐

**ยุทธศาสตร์ที่ ๔: การพัฒนานโยบายสุขภาพที่สนับสนุนความเป็นธรรม**

แผนงาน/โครงการ	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง	องค์การร่วม	งบประมาณ (บาท)
การวิจัยและประเมินผลนโยบายสุขภาพ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- รายงานผลการประเมินผลนโยบายสุขภาพสำคัญ ไม่น้อยกว่า ๒ เรื่อง</li> <li>- รายงานฐานข้อมูลนักวิจัยประเมินนโยบาย</li> </ul>		๕,๐๐๐,๐๐๐

แผนงาน/โครงการ	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง	องค์กรร่วม	งบประมาณ (บาท)
แผนงานวิจัยสังคมและสุขภาพ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ข้อเสนอกลไกการจัดการความรู้ด้านสังคมและสุขภาพที่เข้มแข็ง ภายใต้งานพัฒนาระบบสุขภาพ</li> <li>- ชุดความรู้ด้านแนวคิด ทฤษฎี และเครื่องมือทางสังคมศาสตร์การแพทย์ที่ชี้แนะแนวทางการพัฒนาระบบสุขภาพที่สอดคล้องกับพลวัตและความเปลี่ยนแปลงของสภาพสังคมด้านต่างๆ</li> <li>- องค์ความรู้และข้อเสนอการพัฒนาด้านภูมิปัญญาไทยกับระบบสุขภาพ</li> </ul>	สวสส. และกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยฯ สสท.	๒,๐๐๐,๐๐๐
แผนงานด้านการส่งเสริมสมรรถนะบุคคลฯ สสพ.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- รูปแบบ/นวัตกรรม บริการสุขภาพ อุปกรณ เครื่องมือที่สนับสนุนการสร้างเสริมสมรรถนะบุคคลให้ดำรงชีวิตที่พึ่งพาตนเองได้มากขึ้น</li> <li>- องค์ความรู้ / ต้นแบบ / ข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อการพัฒนาบริการฟื้นฟูสมรรถภาพพระยะกลางและระยะยาว</li> <li>- ชุมชนที่สามารถจัดการตนเองเรื่องการจัดสภาพแวดล้อมทางสังคมให้เอื้อต่อการดำรงชีวิตของคนที่พิการและผู้สูงอายุได้</li> <li>- ต้นแบบบริการทางสังคมที่สนับสนุนการค้าที่พึ่งพาตนเองได้ของคนพิการและผู้สูงอายุที่ใช้ชุมชนเป็นฐาน เช่น การจัดการบริการเดินทาง ผู้ดูแลคนพิการและผู้สูงอายุ</li> <li>- ชุมชนที่มีการจัดการเพื่อเตรียมความพร้อม จัดการศึกษาให้เด็กพิการอย่างมีส่วนร่วมกับครอบครัว</li> <li>- องค์ความรู้และข้อเสนอ นโยบายการสร้างเสริมสมรรถนะบุคคลและสภาพแวดล้อม เพื่อการค้าทางสังคมที่พึ่งพาตนเองได้ของคนพิการและผู้สูงอายุ</li> <li>- องค์ความรู้ด้านประชากรที่ยอมรับที่มีความเสี่ยงเฉพาะ และปัจจัยด้านสังคมที่กำหนดสุขภาพ (Social Determinant of Health)</li> </ul>	<p>สสพ. / มสพส. / เครือข่ายสถาบันการศึกษาภาคต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ สิ่งแวดล้อม สังคมศาสตร์ ประชากร รัฐศาสตร์ เศรษฐศาสตร์ เป็นต้น</p>	<p>๕,๐๐๐,๐๐๐ (สวสส.)</p> <p>๒๐,๒๕๐,๐๐๐ (สสส.)</p>
การสำรวจสุขภาพประชาชนไทย	- รายงานการเผยแพร่และใช้ประโยชน์ผลการสำรวจสุขภาพของประชาชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง / การเตรียมการสำรวจรอบใหม่ (ครั้งที่ ๖)	สวปก. กรมวิชาการ สส.	๓,๐๐๐,๐๐๐

ยุทธศาสตร์ที่ ๕ การพัฒนาระบบวิจัยสุขภาพ

แผนงาน/โครงการ	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง	องค์กรร่วม	งบประมาณ (บาท)
แผนงานพัฒนาระบบวิจัยสุขภาพ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การบริหารชุดโครงการวิจัยมุ่งเป้า ด้านสุขภาพ และชีวเวชศาสตร์</li> <li>- แผนแม่บทการวิจัยและพัฒนาด้านสุขภาพของประเทศ</li> <li>- แผนการสนับสนุนโครงสร้างพื้นฐานการวิจัยสุขภาพของประเทศ</li> <li>- รูปแบบและแผนการพัฒนาระบบติดตามประเมินผลการบริหารวิจัย</li> </ul>	๕ ๓ ๑ ว กรมวิทยาศาสตร์ สว. สปสช. มูลนิธิด้านสุขภาพ	๒,๐๐๐,๐๐๐ (สวส.) ๒๐,๐๐๐,๐๐๐ (วช.)
แผนงานภายใต้สถาบันคุ้มครองการวิจัยในมนุษย์ (สคม.)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สนับสนุนการดำเนินงานของ สคม. ในการพัฒนากฎหมาย หลักเกณฑ์ และแนวทางปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับการวิจัยในมนุษย์ การส่งเสริมการวิจัยที่ถูกหลักจริยธรรม แผนการอบรมจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ สนับสนุนการจัดตั้งและพัฒนาคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ในโรงพยาบาลหน่วยงานสาธารณสุข รวมทั้งแผนพัฒนาหรือสร้างบุคลากรเพื่อให้สามารถทำหน้าที่แทนผู้อำนวยความสะดวกในปัจจุบันได้ในอนาคต</li> </ul>	สคม.	๓,๐๐๐,๐๐๐
แผนพัฒนาการสื่อสารความรู้และผลักดันข้อเสนอ นโยบาย	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ข้อเสนอเชิงนโยบายที่เกิดจากผลงานวิจัย ได้ถูกนำเสนอไปยังผู้กำหนดนโยบาย และนำไปใช้ประกอบในการวางแผนนโยบายสุขภาพด้านต่างๆ</li> <li>- พัฒนาการสื่อสารภายใน สวส. โดยมีพื้นที่ส่วนกลางที่สร้างสรรค์เพื่อให้ทุกคน ได้ประชาสัมพันธ์ ข้อมูลงาน/สาระนั้นๆ ไป และแลกเปลี่ยนความคิดเห็น</li> <li>- วารสารวิจัยระบบสาธารณสุข ๔ ฉบับ</li> </ul>	หน่วยงานพัฒนาด้านสุขภาพ และหน่วยงานภาคีที่เกี่ยวข้อง	๔,๐๐๐,๐๐๐

๒. แผนงานด้าน การพัฒนาระบบบริหารจัดการภายในองค์กรและเครือข่าย

๒.๑ การพัฒนาระบบสนับสนุนทั่วไป

แผนงาน/โครงการ	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง	องค์กรร่วม	งบประมาณ (บาท)
การบริหารจัดการสำนักงานทั่วไป	การบริหารจัดการด้านการจัดซื้อจัดจ้าง การเงิน บัญชี ค่าวัสดุ ค่าสาธารณูปโภค และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ		๖,๒๑๕,๐๐๐
งบบุคลากร	ค่าใช้จ่ายค่าแรงและสิทธิประโยชน์อื่น ๆ		๒๕,๑๑๐,๐๐๐

๒.๒ การพัฒนาระบบสนับสนุนการขับเคลื่อนงานตามยุทธศาสตร์

แผนงาน/โครงการ	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง	องค์กรร่วม	งบประมาณ (บาท)
จัดประชุมคณะกรรมการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุขและประชุมวิชาการด้านการแพทย์และสาธารณสุข	<p>การจัดการประชุมคณะกรรมการ สวรส. และรายงานการประชุม ๖ ครั้ง</p> <p>การจัดประชุมวิชาการด้านการแพทย์และสาธารณสุข และรายงานการประชุม ๑๒ ครั้ง</p> <p>- เกิดการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและได้ข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงาน</p>		๑,๑๐๐,๒๐๐
การตรวจสอบภายในและบริหารความเสี่ยง	<p>- บรรลุตัวชี้วัดที่กำหนดไม่น้อยกว่า ๘๐% ที่ตั้งไว้สำหรับระบบการจัดการความเสี่ยง การควบคุมภายใน การตรวจสอบเอกสารเบิกจ่าย และการทำสัญญาของแผนวิจัยต่าง ๆ กับแหล่ง</p>	เครือข่ายสถาบันฯ สวรส.	๑,๕๐๐,๐๐๐
พัฒนาระบบการบริหารแผนยุทธศาสตร์	<p>- มีรายงานผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ อย่างน้อย ๒ ครั้ง</p> <p>- มีการใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศสนับสนุนการบริหารแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ</p> <p>- มีการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดการดำเนินงาน</p>		๕๕,๘๕๐
แผนบริหารจัดการและพัฒนาทรัพยากรมนุษย์	<p>- โปรแกรม orientation &amp; reorientation บุคลากร</p> <p>- ระบบข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์จัดการทรัพยากรบุคคล</p> <p>- บรรลุตัวชี้วัดการพัฒนาศักยภาพบุคลากรตามแผนที่กำหนดไม่น้อยกว่า ๘๐%</p>		๒,๕๐๐,๐๐๐
แผนงานพัฒนา ICT	<p>- พัฒนา E-office และระบบข้อมูลเพื่อการติดตามและประเมินผล</p> <p>- แผนแม่บท ICT ระยะ ๕ ปี</p>		๓,๖๐๐,๐๐๐

แผนงาน/โครงการ	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง	องค์กรร่วม	งบประมาณ (บาท)
	- บรรลุตัวชี้วัดการพัฒนาาระบบสารสนเทศตามแผนที่กำหนด ไม่น้อยกว่า ๘๐%		
แผนพัฒนาห้องสมุด	- บริการและเผยแพร่ข้อมูลองค์ความรู้ทางวิจัย และพัฒนาให้เป็นที่ e-library		๘๐๐,๐๐๐

### ๒.๓ การพัฒนาระบบสนับสนุนอื่นๆ

แผนงาน/โครงการ	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง	องค์กรร่วม	งบประมาณ (บาท)
แผนงานความร่วมมือภูมิภาคเอเชียวิจัยโรคติดต่ออุบัติใหม่อุบัติซ้ำ (APEIR : Asia Partnership for Emerging Infectious Disease research)	- ข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อเฝ้าระวังควบคุม และป้องกันโรคติดต่ออุบัติใหม่อุบัติซ้ำ - การพัฒนาศักยภาพนักวิจัยระดับภูมิภาคเอเชีย	สกว. วช. สสส. สวทช. สธ. ก. เกษตร ก. ทรัพยากรฯ มหาวิทยาลัย FAO, WHO, OIE, IHPP, IDRC	๕๐๐,๐๐๐ (สวรส.)
การศึกษาดูงานในการประชุมวิชาการรางวัลสมเด็จพระเทพิตินิตล (PMAC)	- การแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ด้านสาธารณสุข การศึกษาดูงานด้านสาธารณสุขของบุคลากรและนักวิชาการด้านสาธารณสุขจากทั่วประเทศที่สนใจ	สปสช. รพ.ศิริราช วิทยาลัยพยาบาล	๓,๕๑๕,๖๐๐ (มูลนิธิรางวัลสมเด็จพระเจ้าฟ้า มหิตล)
โครงการจัดการศึกษาดูงานสำหรับการประชุมนานาชาติด้านการส่งเสริมสุขภาพ (World Conference on Health Promotion ๒๐๑๓)	- ผู้เข้าร่วมประชุมที่ได้ศึกษาดูงานได้รับแนวคิดจากกรดูงานและนำไปอภิปรายต่อในการประชุม ทำให้เกิดการพัฒนาทางความคิดที่เป็นประโยชน์ต่องานส่งเสริมสุขภาพ	สสส. สปสช. สธ. สธ.	๕,๘๕๖,๓๐๔ (สสส.)

## ๘. การติดตามประเมินผล

๑) ติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการรายแผนงาน/โครงการ ตามข้อตกลงปฏิบัติงานด้วยระบบ Software ในการติดตามโครงการวิจัย (Monitoring Management System : MMS)

๒) การติดตามประเมินผลตามตัวชี้วัด จากระบบ MMS และการจัดประชุมทบทวนการดำเนินงานกับผู้ประสานวิชาการ/ผู้จัดการงานวิจัย/ผู้รับผิดชอบ

๓) ติดตามประเมินผลผลลัพธ์การดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ โดยคัดเลือกประเมินเฉพาะแผนงาน/โครงการที่มีความสำคัญสูง ซึ่งอาจใช้นักวิชาการจากภายนอก

## ๘. ผู้รับผิดชอบแผนปฏิบัติการ

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

ลงชื่อ

ผู้เสนอแผน

(นายธีรรัช กันตามระ)

หัวหน้าหน่วยแผนงานสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

ลงชื่อ

ผู้อนุมัติแผน

(นายพงษ์พิสุทธิ จงอุดมสุข)

ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข