



สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)



การพิจารณางบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

เสนอต่อคณะกรรมการ

วิสามัญพิจารณาศึกษา ร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 วุฒิสภา

กรอบการนำเสนอ

- รายนามผู้ชี้แจง
- วิสัยทัศน์ พันธกิจ ภารกิจ และโครงสร้างสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
- สรุปผลการดำเนินงานที่สำคัญ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 – 2568
- ผลการเบิกจ่าย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 - 2568
- แผนการดำเนินงานที่สำคัญ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569
- เปรียบเทียบงบประมาณรายจ่าย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 – 2569
- ผลการดำเนินงานตามข้อสั่งเกตของกรรมการ

รายนามผู้บริหาร



นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์
ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข



นายแพทย์สุระ วิเศษศักดิ์
รองผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข



ผศ.ดร.จรวยพร ศรีศัลลักษณ์
รองผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข



นายธีรรัช กันตามระ
ผู้ช่วยผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

วิสัยทัศน์ พันธกิจ ภารกิจ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)

วิสัยทัศน์

ผู้นำในการบริหารจัดการงานวิจัยด้านสุขภาพ

พันธกิจ

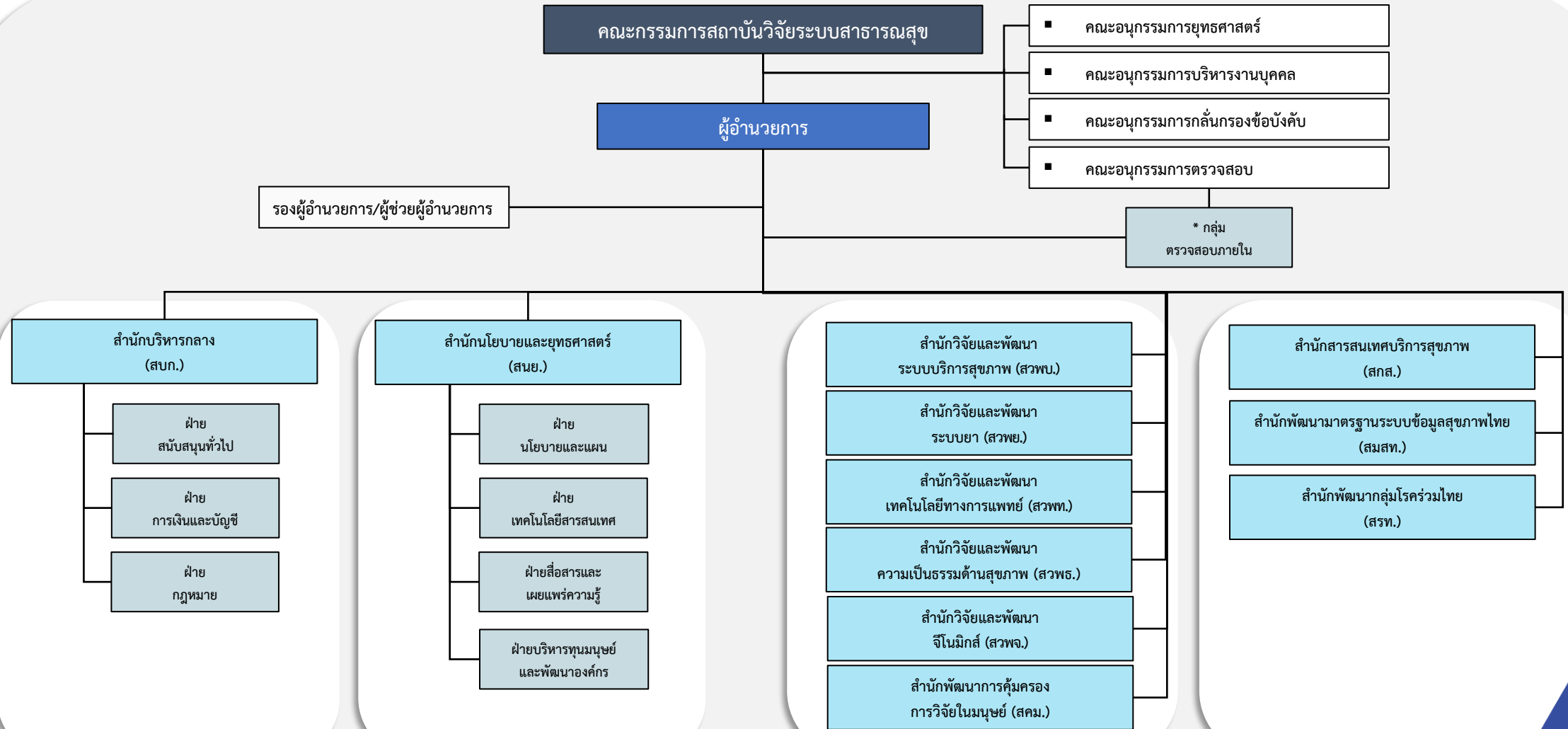
บริหารจัดการงานวิจัยเพื่อขับเคลื่อนองค์ความรู้อย่างมีทิศทางและมีส่วนร่วม สู่การนำไปใช้
ประโยชน์เพื่อพัฒนาระบบสุขภาพไทย

ภารกิจ

มาตรา 11 พ.ร.บ. สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข พ.ศ. 2535

- สำรอง ศึกษาและวิเคราะห์ทางวิชาการต่างๆ
⇒ วางเป้าหมาย นโยบาย จัดทำแผนโครงการ มาตรการพัฒนาระบบสาธารณสุข
- สนับสนุนการวิจัยเพื่อพัฒนาระบบสาธารณสุข
- วิจัยด้านระบบสาธารณสุขที่สำคัญตามนโยบายและไม่มีหน่วยงานวิจัยอื่นดำเนินการ
- สนับสนุนการเพิ่มสมรรถนะในการเลือก การรับ การถ่ายทอดวิทยาการและเทคโนโลยีจากต่างประเทศ
- บริการข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับความรู้ ผลงานวิจัยและวิชาการสาธารณสุข

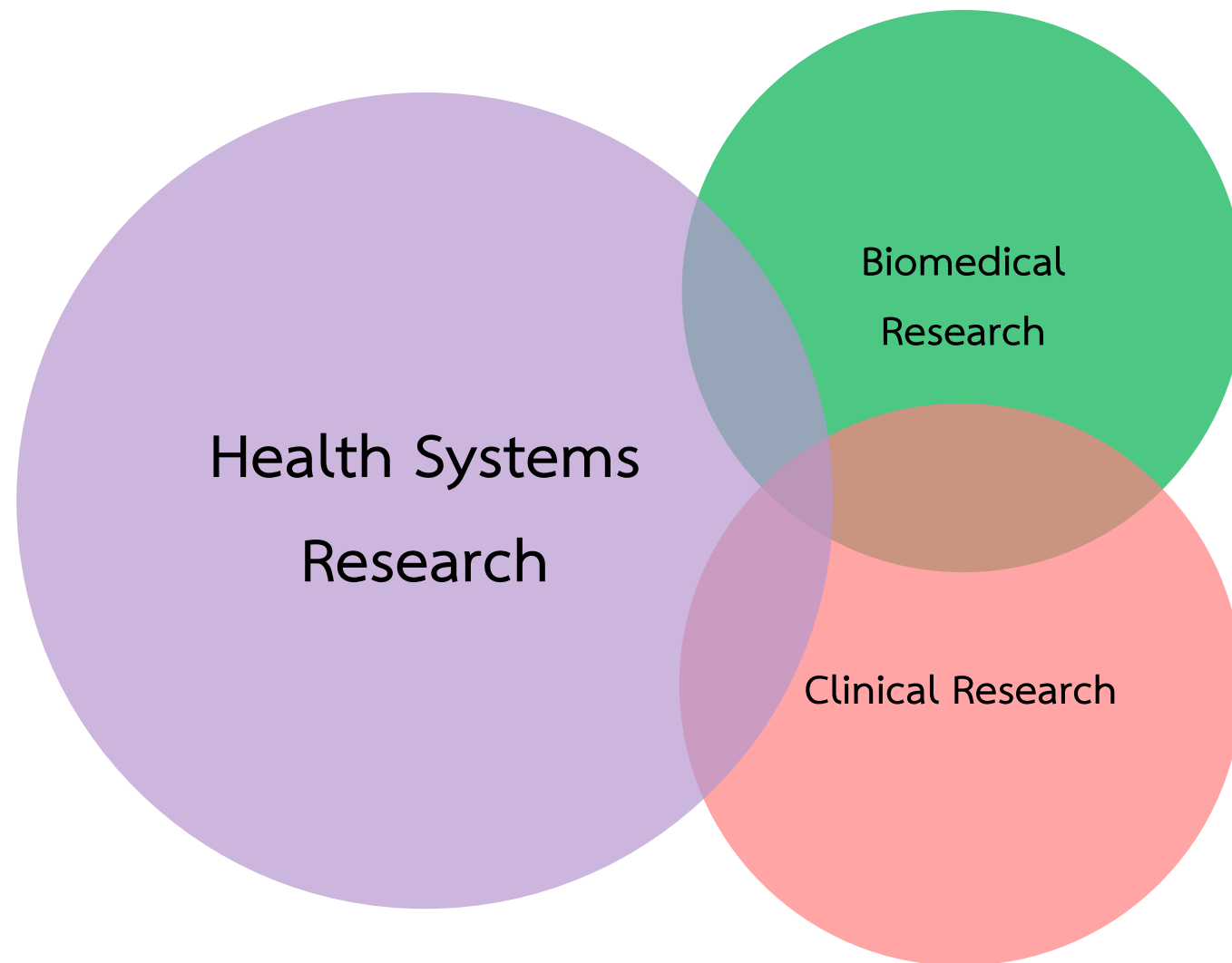
โครงสร้างองค์กร สวรส.



หมายเหตุ: * สำหรับการพิจารณาความดีความชอบ การเลื่อนระดับตำแหน่งให้ผู้อำนวยการและคณะอนุกรรมการตรวจสอบพิจารณาร่วมกัน



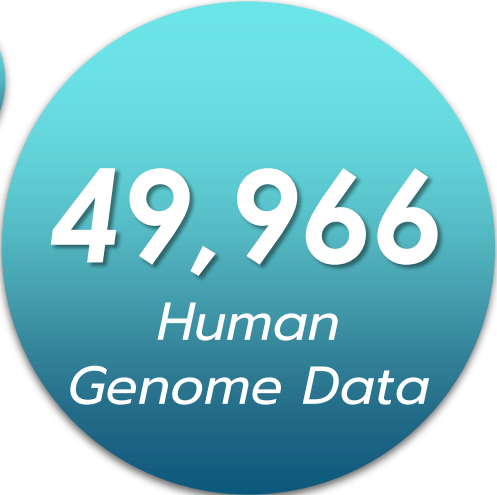
ขอบเขตงานวิจัยของ สวรส.



สรุปผลการดำเนินงานที่สำคัญ
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 – 2568

ความก้าวหน้าของโครงการจีโนมิกส์ประเทศไทย

สนับสนุนการนำข้อมูลพันธุกรรมของประชากรไทย 50,000 ราย มาประยุกต์ใช้ทางการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อปรับเปลี่ยนนวัตกรรมการแพทย์ ของประเทศให้เกิดมาตรฐานใหม่ที่ดียิ่งขึ้น และประชาชนสามารถเข้าถึงบริการแพทย์จีโนมิกส์ได้อย่างมีคุณภาพ



Promoting ecosystem

ศูนย์ทรัพยากรชีวภาพแห่งชาติ (กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์)

สกัด DNA จากเลือดอาสาสมัคร เป็นมาตรฐานเดียวกันทั่วประเทศ และเป็นแหล่งเก็บตัวอย่างชีวภาพของประเทศ



ศูนย์บริการทดสอบทางการแพทย์จีโนมิกส์ (Thai-Omics, ชลบุรี)

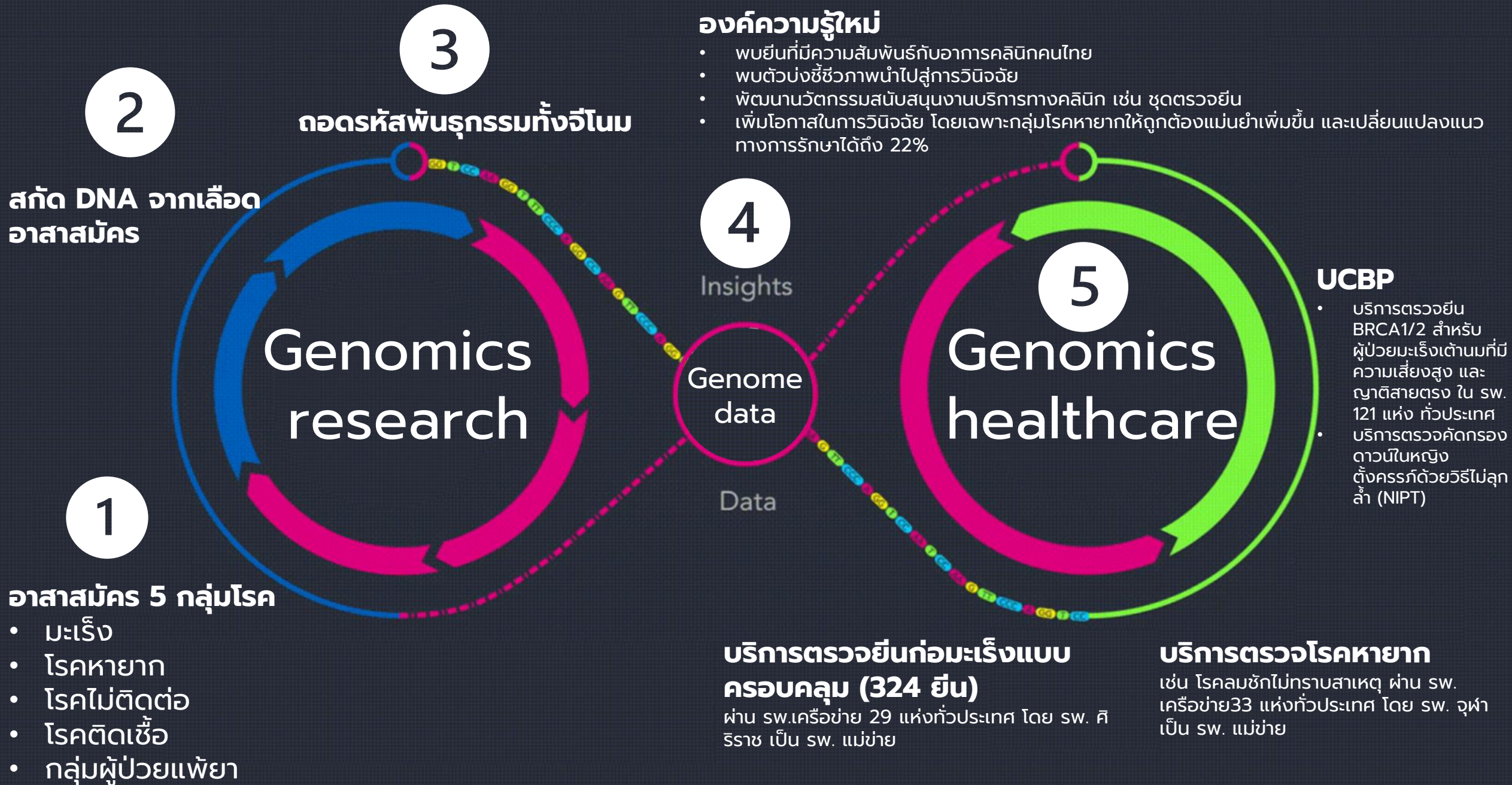
ให้บริการถอดรหัสพันธุกรรมขนาดใหญ่แห่งแรกของไทย จำนวน 50,000 ราย ในโครงการ Genomics Thailand



ศูนย์ข้อมูลจีโนมแห่งชาติ (สวทช.)

รวบรวม จัดเก็บ พัฒนาฐานข้อมูลพันธุกรรมชาวไทย รวมถึงพัฒนาเครื่องมือวิเคราะห์ข้อมูล และระบบบริหารจัดการข้อมูลพันธุกรรม

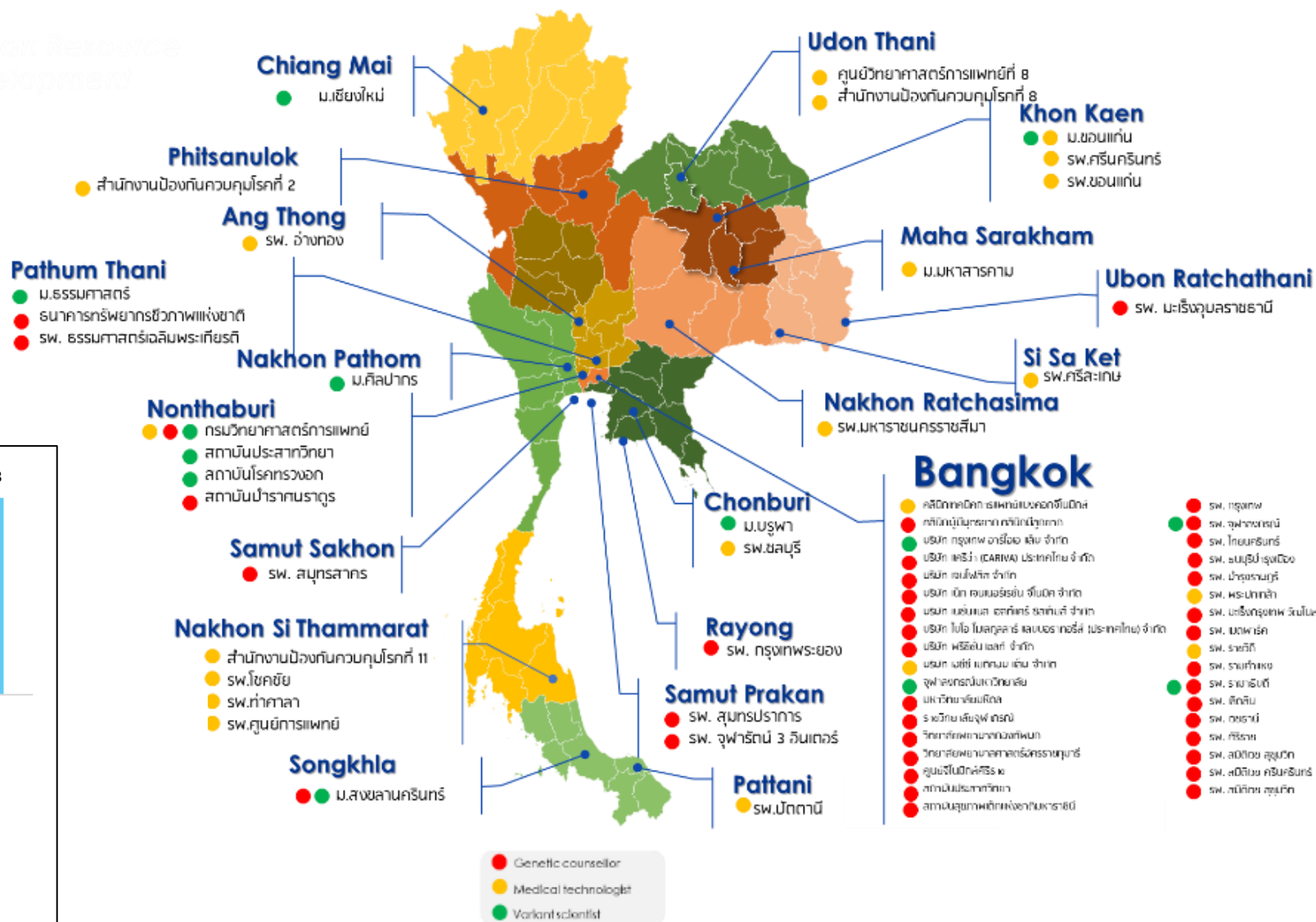
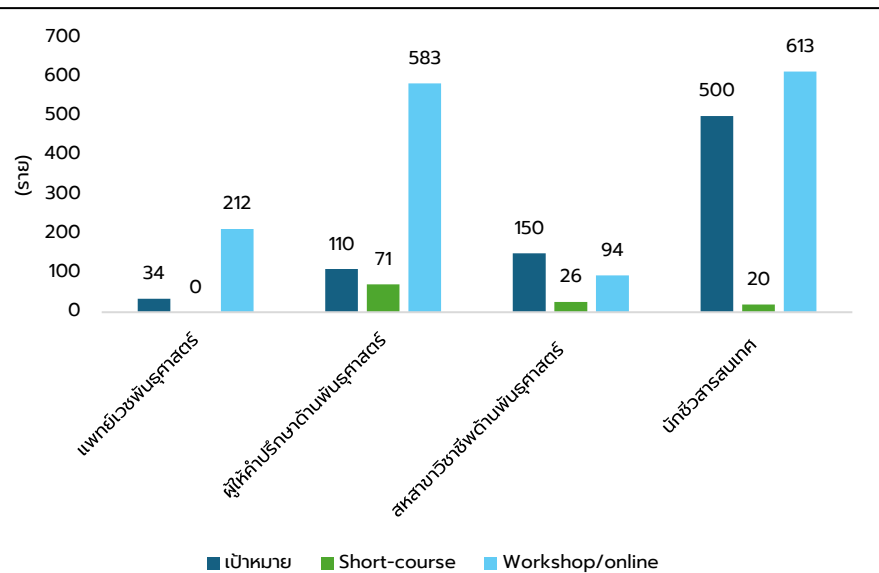




(แพทย์เวชพันธุศาสตร์, ผู้ให้คำปรึกษาด้านพันธุศาสตร์, สหสาขาวิชาชีพด้านพันธุศาสตร์, นักชีวสารสนเทศ)

(แพทย์เวชพันธุศาสตร์, ผู้ให้คำปรึกษาด้านพันธุศาสตร์, สหสาขาวิชาชีพด้านพันธุศาสตร์, นักชีวสารสนเทศ)

จำนวนบุคลากรด้านเวชพันธุศาสตร์ที่ได้รับการ
สนับสนุนจาก สวรส. ระหว่างปี 2564 - 2567



เส้นทางถ่ายโอนการกิจ สอน./รพ.สต.

เส้นทางถ่ายโอนการกิจ สอน./รพ.สต. สู่ อปท. จากปีงบประมาณ 2542 --> 2568

ข้อมูล ณ 5 ต.ค. 2567

สถานีปลายทาง (ปลายทาง)

สถานีปลายทาง (ปลายทาง) 2542

สถานีปลายทาง (ปลายทาง) 2551

สถานีปลายทาง (ปลายทาง) 2564

สถานีปลายทาง (ปลายทาง) 2566

สถานีปลายทาง (ปลายทาง) 2568

เส้นทางถ่ายโอนการกิจ สอน./รพ.สต. สู่ อปท. จากปีงบประมาณ 2542 --> 2568

ข้อมูล ณ 5 ต.ค. 2567

สถานีปลายทาง (ปลายทาง)

สถานีปลายทาง (ปลายทาง) 2542

สถานีปลายทาง (ปลายทาง) 2551

สถานีปลายทาง (ปลายทาง) 2564

สถานีปลายทาง (ปลายทาง) 2566

สถานีปลายทาง (ปลายทาง) 2568

โครงการศึกษาวิจัยรูปแบบการถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด
ทำให้ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพปฐมภูมิได้ขึ้น

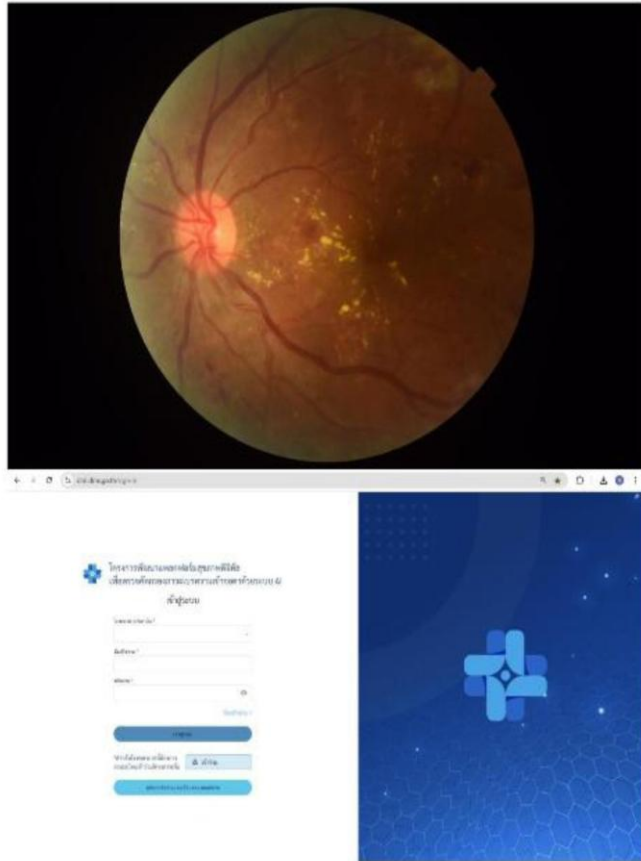
การดำเนินงานตามตัวชี้วัดด้านสาธารณสุขของ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ยุทธศาสตร์ที่ 1	ด้านการพัฒนางานสาธารณสุขมูลฐาน	ยุทธศาสตร์ที่ 6	การพัฒนาคุณภาพด้านการแพทย์	ปฏิทินกิจกรรม
ข้อมูลชมรมสร้างเสริมสุขภาพ	Long Term Care	ข้อมูลผู้สูงอายุ	กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพฯ	ข้อมูลทั่วไป รพ.สต.
ยุทธศาสตร์ที่ 2	การพัฒนากระบวนการบริการสุขภาพปฐมภูมิ	ยุทธศาสตร์ที่ 7	ด้านสุขภาพจิตและยาเสพติด	ข้อมูลบุคลากร
มาตรฐานหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ	2Q,9Q(NCD)	2Q,9Q(ญ.ตั้งครรภ์)	2Q,9Q(สูงอาย)	กิจกรรม One page
ยุทธศาสตร์ที่ 3	การควบคุมป้องกันโรคติดต่อ	ยุทธศาสตร์ที่ 8	ด้านการแพทย์แผนไทยและทางเลือก	ข้อมูลผู้รับบริการ(67)
DHF จ.ระยอง ความทันเวลา 506 Smart Stock	Intermediate Care	บริการแผนไทย	Common Diseases	OP Visit/Ratio
ยุทธศาสตร์ที่ 4	การควบคุมป้องกันโรคไม่ติดต่อ	ยุทธศาสตร์ที่ 9	การแพทย์ฉุกเฉิน และการดูแลต่อเนื่อง	OP Visit(รายหน่วย)
HPV-DNA DM Screen DM Follow-up HbA1c HT Screen HT Follow-up Breast Screen	COC Network Thai Care Cloud	การแพทย์ฉุกเฉิน และการดูแลต่อเนื่อง	COC Network Thai Care Cloud	ข้อมูลเงินบำรุง
ยุทธศาสตร์ที่ 5	ด้านการส่งเสริมสุขภาพ	ยุทธศาสตร์ที่ 10	ด้านการคุ้มครองผู้บริโภค	NHSO Budget
Fully EPI 1 ปี Fully EPI 2 ปี Fully EPI 3 ปี Fully EPI 5 ปี ANC <12Wk ANC 5 ครั้ง ANC 8 ครั้ง PNC 3 ครั้ง ผู้สูงอายุ 9 ด้าน 0-5 พัฒนาการสมัย 0-5 ติดตามล่าช้า สูงดีสมส่วน เทอม 2 สูงดีสมส่วน เทอม 1 บริการทันตกรรม	รายงานการสำรวจร้านชำ RDU (RI-PCU) RDU (AD-PCU)	ความพึงพอใจ 67	KPIs REPORT	
ยุทธศาสตร์ที่ 11	ด้านสิ่งแวดล้อม	คัดกรองสารกำจัดศัตรูพืชในเลือด	KPIs RESULT	

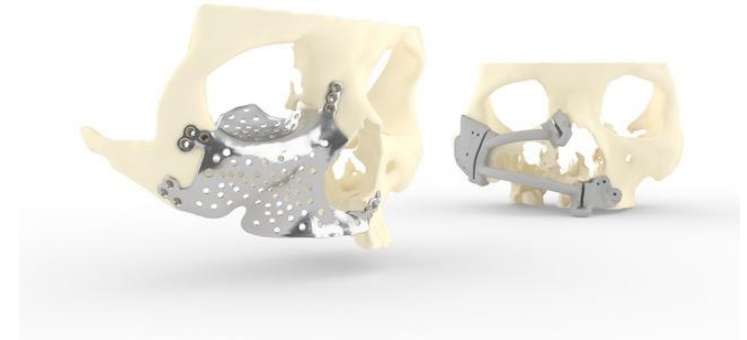
องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง กองสาธารณสุข(sw.สด.)

Analytics

วิจัยและนวัตกรรมเพื่อยกระดับเทคโนโลยีสุขภาพ



นวัตกรรมปัญญาประดิษฐ์ คัดกรองภาวะเบาหวานขึ้นจอตา (Automated Retinal Disease Assessment: ARDA)



ผ่าตัดสามมิติ ฟันพู่ชากรรไกร-ไบหน้า เพิ่มประสิทธิภาพการรักษา-ลดเวลาผ่าตัด ลดค่าใช้จ่าย เพิ่มคุณภาพชีวิตผู้ป่วย

วิจัยและนวัตกรรมเพื่อยกระดับการเข้าถึงยาและเวชภัณฑ์ทางการแพทย์

การรับยาที่ร้านขายยา/การส่งยาทางไปรษณีย์



รับยาที่ร้านยา
ลดเสี่ยงโควิด-ลดแออัดในโรงพยาบาล

โรงพยาบาล เป็นสถานที่แห่งที่มีความเสี่ยงสูงต่อการติดเชื้อโควิด-19 โดยผู้เสี่ยงสูงส่วนหนึ่งเป็น ผู้มีโรคประจำตัว ผู้สูงอายุ หรือผู้มีความจำเป็น ต้องไปรับยาและพบแพทย์เป็นประจำ

"รับยาที่ร้านยา" ทางเลือกใหม่ : ลดเสี่ยงโควิด-ลดแออัดใน sw.

รับยาที่ร้านยา ได้อย่างไร?
จากผลวิจัย พบว่า

ใกล้บ้าน เดินทางสะดวก
โดยระยะทางจากบ้านถึงร้านขายยาเฉลี่ย 12 นาที ขณะที่ไป sw. ใช้เวลาเฉลี่ย 23 นาที

2 นาที
ไม่ต้องรอนาน
จากรับบริการจากเภสัชกรเฉลี่ย 2 นาที ที่ sw. รอนานถึง 37 นาที

มีเวลาปรึกษา
เภสัชกรที่ร้านยาใช้เวลาเฉลี่ย 55 วินาที ขณะที่ที่ sw. เฉลี่ย 3 นาที

ส่งผลใช้ยาปลอดภัย

ใครบ้างได้สิทธิ์นี้
ผู้ป่วยใน 4 กลุ่มโรคเรื้อรัง คือ 1. โรคเบาหวาน 2. โรคความดันโลหิตสูง 3. โรคหัวใจและหลอดเลือด 4. โรคไตเรื้อรัง ที่มีความดันโลหิตสูงหรือโรคเรื้อรังอื่น ๆ เป็นผู้ป่วยเรื้อรังที่แพทย์ดูแล และเป็นผู้ป่วยที่ต้องการยา และ/หรือเวชภัณฑ์อย่างต่อเนื่อง

ขั้นตอนการรับยา
1. รับยาที่ร้านยา
2. ส่งยาทางไปรษณีย์



วิจัยและนวัตกรรมเพื่อความเป็นธรรมสุขภาพ

TDAS (Thai Diagnostic Autism Scale) เครื่องมือวินิจฉัย
ภาวะออทิสซึมในระยะเริ่มแรกสำหรับเด็กไทย



Sensor บ้านผู้สูงอายุ



ผลการเบิกจ่าย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568

หน่วย: ล้านบาท

รายการ	ปี 2567		(%)
	งบประมาณ	ผลเบิกจ่าย	
1) รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ	35.3597	35.3597	100 %
2) แผนงานพื้นฐานฯ	1.4499	1.4499	100 %
3) แผนงานยุทธศาสตร์ฯ	11.6047	11.6047	100 %
รวม	48.4143	48.4143	100 %

หน่วย: ล้านบาท

รายการ	ปี 2568*		(%)
	งบประมาณ	ผลเบิกจ่าย	
1) รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ	38.1527	29.3890	77.03%
2) แผนงานพื้นฐานฯ	1.4499	0.9349	64.48%
3) แผนงานยุทธศาสตร์ฯ	13.6686	4.7789	34.96%
รวม	53.2712	35.1029	65.89%

หมายเหตุ * ผลการใช้จ่ายปีงบประมาณ 2567 ณ 30 เมษายน 2568

แผนการดำเนินงานที่สำคัญ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

หน่วย: ล้านบาท

แผนงาน	ปี 2569
1) แผนงานบุคลากรภาครัฐ	39.5670
2) แผนงานพื้นฐาน	1.4500
3) แผนงานยุทธศาสตร์	17.4231
รวม	58.4401

รายการโครงการ/ผลผลิต ที่ได้รับจัดสรรงบประมาณ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

หน่วย: ล้านบาท

แผนงาน	โครงการ/ผลผลิต	พรบ. งบ 68	เสนอขอ 69	วงเงิน 69 ตามมติ ครม.
รวมทั้งสิ้น		53.2712	69.4315	58.4401
แผนงาน: บุคลากรภาครัฐ	ค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ ส่งเสริมการวิจัยและพัฒนา	38.1527	43.2364	39.5670
แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและ เสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	การวิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพ	1.4499	2.5265	1.4500
แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คน มีสุขภาพที่ดี	เสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบจัดการความรู้	13.6686	23.6686	17.4231
	- การพัฒนานักวิจัยรุ่นใหม่	2.6047	2.6047	2.6047
	- การพัฒนามาตรฐานจริยธรรมวิจัยระบบสุขภาพในมนุษย์	7.4404	7.4404	4.1949
	- การพัฒนาความร่วมมือวิจัยและสนับสนุนทุนวิจัยเชิง ปฏิบัติการเพื่อการป้องกันและการจัดการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	3.6235	3.6235	3.6235
	- การยกระดับการวิจัยทางคลินิก (Thailand CRC)	-	10.0000	7.0000

แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี

ผลผลิต : เสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบการจัดการความรู้

โครงการ	เป้าหมาย	งบประมาณ (บาท)
1. พัฒนาศักยภาพบุคลากรวิจัย	<ul style="list-style-type: none"> พัฒนาขีดความสามารถของบุคลากรวิจัยด้านสุขภาพ (นักวิจัยและนักบริหารโครงการวิจัย) และความร่วมมือเครือข่ายวิจัยสุขภาพภายใต้สถาบันการศึกษาหรือหน่วยบริหารงานวิจัยต่างๆ 	2,604,700
2. พัฒนามาตรฐานการวิจัย (EC)	<ul style="list-style-type: none"> การทบทวนโครงการวิจัย, การสร้างความรู้ความเข้าใจด้านมาตรฐานจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ในนักวิจัย/ กรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์, การสนับสนุนการประชุมเครือข่ายจริยธรรมฯ การประเมินผลลัพธ์การดำเนินงานส่งเสริมจริยธรรมฯ 	4,194,900
3. ส่งเสริมความร่วมมือวิจัยระหว่างประเทศ	<ul style="list-style-type: none"> เกิดการร่วมมือวิจัยและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันของหน่วยงานผู้ให้ทุนวิจัย โดยสนับสนุนการวิจัยเชิงปฏิบัติ Implementation research) เพื่อการป้องกัน และจัดการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง 	3,623,500
4. การยกระดับการวิจัยทางคลินิก (Thailand CRC)	<ul style="list-style-type: none"> เพื่อจัดตั้งหน่วยบริหารเครือข่ายงานวิจัยคลินิกเป็นศูนย์กลางจัดการเครือข่ายงานวิจัยระดับประเทศ 	7,000,000

เปรียบเทียบงบประมาณรายจ่าย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568-2569

หน่วย: ล้านบาท

แผนงาน	ปี 2568	ปี 2569	เพิ่ม/ลด (%)
1) แผนงานบุคลากรภาครัฐ	38.1527	39.5670	3.71 %
2) แผนงานพื้นฐาน	1.4499	1.4500	0.01 %
3) แผนงานยุทธศาสตร์	13.6686	17.4231	27.47 %
รวม	53.2712	58.4401	9.70 %

งบประมาณกองทุน ววน. ที่ สวรส. จะได้รับการจัดสรรปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

หน่วย: ล้านบาท

แผนงานวิจัย	วงเงิน (Pre-ceiling)
1) N1 (S1P1) สร้างความสามารถและยกระดับการให้บริการจีโนมิกส์และการแพทย์แม่นยำเพื่อให้เกิดบริการการรักษาที่มีความแม่นยำสูง	394,188,000
2) N15 (S2P10) พัฒนาระบบบริการเพื่อยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพ	75,019,800
3) N16 (S2P10) พัฒนาระบบสุขภาพในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพและภัยสุขภาพ	108,447,000
4) N17 (S2P10) พัฒนาความเป็นธรรมในระบบสุขภาพ	95,302,000
รวมทั้งสิ้น	672,956,800

ผลการดำเนินงานตามข้อสังเกตของกรมการ

ข้อสังเกต	คำชี้แจง/ผลการดำเนินงาน
สวรส.ควรมีวิธีการหรือแนวทางในการกำหนดหัวข้อการศึกษาวิจัยที่ตอบสนองต่อความต้องการของประชาชน ทั้งนี้จะต้องรักษาไว้ซึ่งหลักการของการเป็นหน่วยงานวิจัยที่ดีและควรนำผลงานวิจัยที่เป็นมาตรฐานไปขยายผลและตีพิมพ์ เผยแพร่ผลการวิจัยอย่างสม่ำเสมอ	สวรส. มีการเปิดรับข้อเสนอโครงการวิจัย (Open call/Call for proposal) ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ ตามกรอบการวิจัยที่ประกาศไว้ในแต่ละปี และมีการนำผลงานวิจัยและนวัตกรรมที่เกิดจากโครงการวิจัยไปขยายผลอย่างต่อเนื่อง รวมถึงมีการเผยแพร่ผลการวิจัยอย่างสม่ำเสมอผ่านทางช่องทางต่างๆ เช่น การประชุมวิชาการ วารสารวิจัยระบบสุขภาพ คลังข้อมูลและความรู้ระบบสุขภาพ (Knowledge bank) เป็นต้น

“สวรส. ให้ความมั่นใจว่าจะเป็นผู้พัฒนาองค์ความรู้เพื่อสนับสนุนการ
ขับเคลื่อนนโยบายที่เป็นประโยชน์ต่องานด้านสาธารณสุข”

ขอขอบพระคุณ ทุกข้อเสนอแนะที่มีต่อการทำงานของ สวรส.