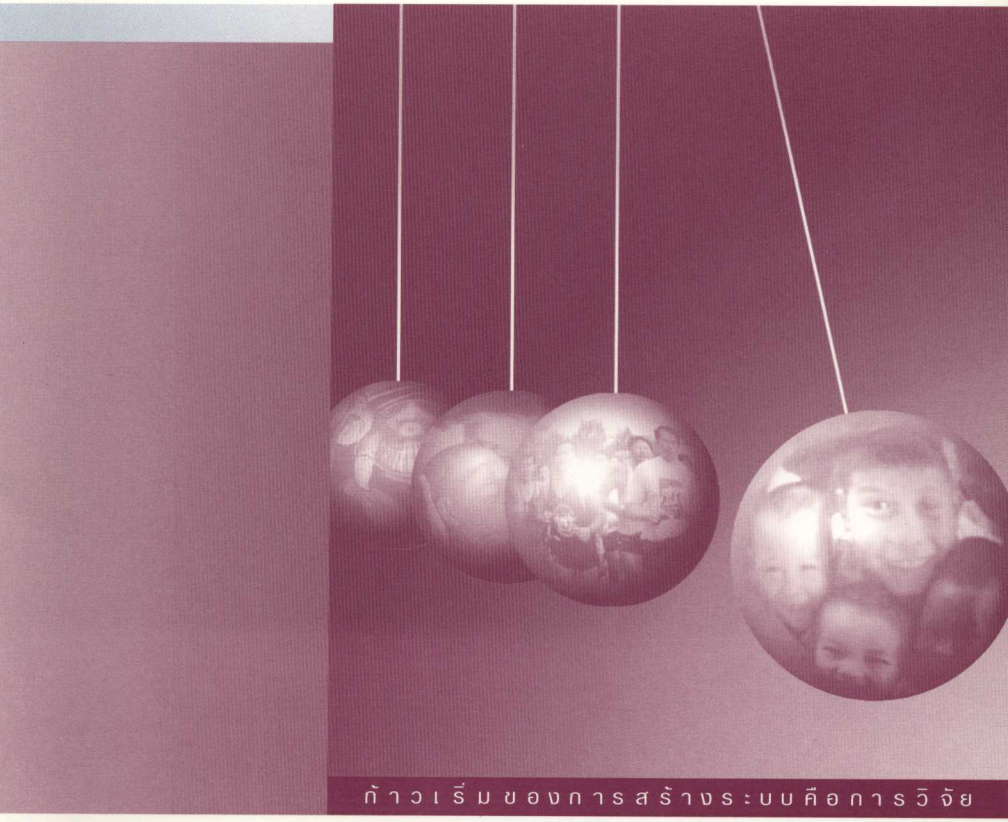
แผนวิจัยระบบสาธารณสุข พ.ศ. 2545-2547



ก้าวเริ่มของการสร้างระบบคือการวิจัย

RA440
ส 142 ผ
2544-47

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)

CHECKED

แผนวิจัยระบบสาธารณสุข พ.ศ. 2545-2547

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)

แผนวิจัยระบบสาธารณสุข พ.ศ. 2545 - 2547

โดย สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

จัดพิมพ์โดย
สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
อาคาร 3 ชั้น 5 ตึกกรมสุขภาพจิต ถนนติวานนท์
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 0-2951-1286 - 93 โทรสาร 0-2951-1295
http://www.hsri.or.th
พิมพ์ครั้งแรก : เมษายน พ.ศ. 2545 3000 เล่ม

ข้อมูลทางบรรณานุกรมของหอสมุดแห่งชาติ
สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข.
แผนวิจัยระบบสาธารณสุข พ.ศ. 2545 - 2547. -- นนทบุรี: สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข, 2545.
30 หน้า
1. สาธารณสุข -- วิจัย. I. ชื่อเรื่อง.
362.1
ISBN 974-299-078-6

สารบัญ

ความเป็นมา	1
ยุทธศาสตร์แผนงานวิจัย	
พันธกิจ	8
วิสัยทัศน์	8
สัมฤทธิผล	8
ภารกิจเป้าหมาย	9
เป้าหมาย	10
กลวิธี	11
โครงสร้างและเครือข่ายองค์กร สวรส.	11
แผนปฏิบัติงาน	
แผนงานวิจัย	14
แผนพัฒนานักวิจัย	16
แผนพัฒนาการจัดการงานวิจัย	17
แผนงานสนับสนุนงานวิจัย	18
แผนงานสื่อสารเผยแพร่งานวิจัย	19
ประมาณการงบประมาณรายจ่ายปี พ.ศ.2545-2547	21

คณะกรรมการ
สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

กรรมการโดยตำแหน่ง จำนวน 9 คน

1. รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข	ประธานกรรมการ
2. ปลัดกระทรวงสาธารณสุข	รองประธานกรรมการ
3. ปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์	กรรมการ
4. ปลัดกระทรวงศึกษาธิการ	กรรมการ
5. ปลัดกระทรวงวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และสิ่งแวดล้อม	กรรมการ
6. ปลัดกระทรวงอุตสาหกรรม	กรรมการ
7. ปลัดทบวงมหาวิทยาลัย	กรรมการ
8. เลขาธิการคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ	กรรมการ
9. เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาต	กรรมการ

กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 7 คน (แต่งตั้งโดยคณะรัฐมนตรี)

10. ศ.นพ.อารี วัลยะเสวี	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
11. นพ.ไพโรจน์ นิงสานนท์	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
12. ศ.นพ.จรัส สุวรรณเวลา	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
13. ศ.นพ.ประเวศ วะสี	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
14. นายโสภณ สุภาพงษ์	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
15. ศ.ดร.อัมมาร สยามวาลา	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
16. ศ.นพ.วิจารณ์ พานิช	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

โดยมี ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
นพ.วิพุธ พูลเจริญ ทำหน้าที่กรรมการและเลขานุการ

แผนวิจัยระบบสาธารณสุข พ.ศ.2545-2547

ความเป็นมา

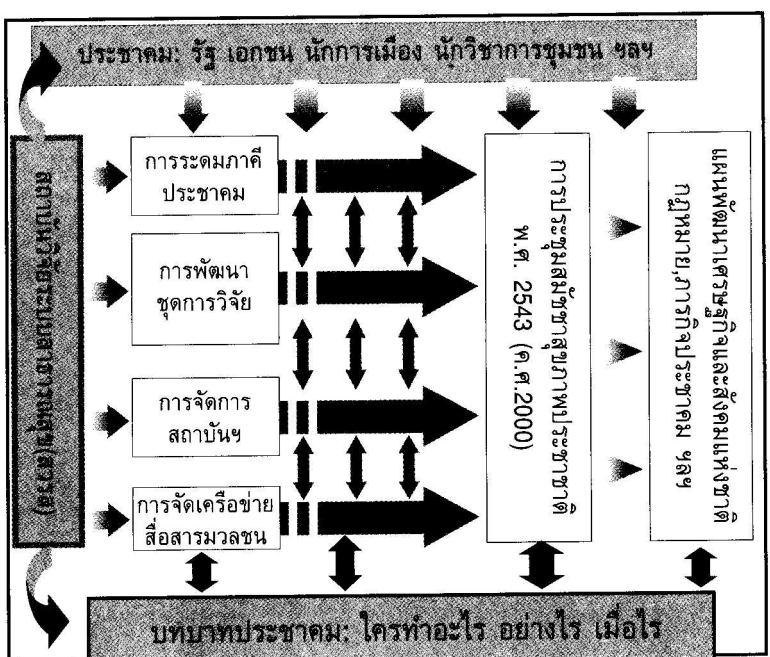
สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุขได้ดำเนินยุทธศาสตร์หลักในระหว่างปี พ.ศ. 2542-2544 โดยใช้กระบวนการวิจัยและกระบวนการทางวิชาการเป็นเครื่องมือสำคัญเพื่อก่อให้เกิดการเรียนรู้ร่วมกันของกลุ่มพลังการเมืองและประชาคม จนเกิดเป็นกลไกที่มีพลังในการขับเคลื่อนการปฏิรูประบบสุขภาพให้สามารถรองรับวิกฤติการณ์ ซึ่งเป็นผลจากวิวัฒนาการอันรวดเร็วของเทคโนโลยีในปัจจุบัน ดังนั้น เพื่อให้การแก้ไขจุดอ่อนของกรอบแนวความคิดและโครงสร้างภายในระบบสุขภาพให้สอดคล้องกับกลไกทางสังคม การเมือง และเศรษฐกิจ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุขจึงได้จัดทำกรอบภารกิจ โดยกำหนดวิสัยทัศน์ตามแผนปฏิบัติการ พ.ศ. 2542 - 2544 ไว้ว่า

....ภายใน พ.ศ. 2544 สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) จะเป็นแกนประสานความเคลื่อนไหวของประชาคมอันประกอบด้วยพหุภาคี โดย สวรส. จะอาศัยกระบวนการทางวิชาการ และงานวิจัยเป็นเครื่องมือของการประสานพลัง เพื่อให้เกิด :

- ประชาสังคมต้องตระหนัก และมีบทบาทร่วมกัน ในการปรับเปลี่ยนระบบสุขภาพของประชาชาติไทย
- ภาพรวมอันเป็นเป้าหมายของระบบสุขภาพ ที่พึงประสงค์ของสังคมไทย
- องค์ความรู้ในการพัฒนาองค์ประกอบสำคัญของระบบสุขภาพ
- กลไกสำคัญ อันจะก่อให้เกิดการปฏิรูประบบสุขภาพ

ยุทธศาสตร์หลักของการทำงานในช่วงสามปีที่ผ่านมาและเป็นจุดผันเปลี่ยนที่สำคัญ คือ การให้ความสำคัญกับภาคประชาคม และชุมชนเป็นหน่วยงานหลักในการกำหนดนโยบายสุขภาพของชาติ และเป็นผู้รับผิดชอบอย่างแท้จริงต่อการแปรนโยบายสุขภาพให้เป็นภารกิจและกิจกรรมให้เป็นรูปธรรมที่ก่อให้เกิดการปรับเปลี่ยนระบบสุขภาพที่สนองต่อคุณภาพชีวิตของประชาชนอย่างมีคุณภาพ และให้มีประสิทธิภาพสูงสุดเท่าที่ทรัพยากรจะอำนวยได้

ยุทธศาสตร์ดังกล่าวเกิดจากวิสัยทัศน์ที่เล็งเห็นแนวโน้มของการปรับตัวของสังคมไทยในช่วงการเปลี่ยนแปลงสู่สหัสวรรษใหม่ ร่วมไปกับวิวัฒนาการการปฏิรูปการเมือง ภายใต้เงื่อนไขรัฐธรรมนูญ พ.ศ. 2540 ซึ่งกำหนดให้มีการกระจายอำนาจการปกครองไปสู่องค์กรในระดับชุมชนท้องถิ่น และภูมิภาคมากขึ้น



สวรส. ได้สนับสนุนชุดการวิจัยเพื่อให้เกิดการปฏิรูประบบสุขภาพในระดับปฏิบัติการ โดยเน้นการระดมกลุ่มประชาคมที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ องค์กรและหน่วยงานของรัฐที่มีภารกิจเกี่ยวข้องกับปัญหาสุขภาพของประชาชน องค์กรประชาคมต่างๆ ตั้งแต่ระดับชุมชน ท้องถิ่นและจังหวัด รวมทั้งองค์กรสาธารณประโยชน์ต่างๆ ให้เข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินการศึกษาวิจัยปัญหาเชิงสุขภาพ ตลอดจนจัดให้เกิดการศึกษาและรวบรวมประสบการณ์ของประชาคมกลุ่มต่างๆ ที่จัดการกับปัญหาสังคมและสุขภาพอยู่แล้ว อีกทั้งสนับสนุนให้มีการศึกษาประสบการณ์จากการปฏิรูประบบสุขภาพของนานาประเทศ เพื่อส่งเสริมให้ประชาคมต่างๆที่มีหน้าที่ในการจัดการกับปัญหาสุขภาพได้เรียนรู้แลกเปลี่ยนจนสามารถสร้างสรรค์องค์ความรู้ร่วมกัน และนำมาประยุกต์ใช้กับกระบวนการพัฒนาโครงสร้างรัฐกิจทั้งในระดับชาติและชุมชน

กิจกรรมของสวรส.ในช่วง พ.ศ. 2542 - 2544 ส่งผลให้รัฐบาลตระหนักว่า การปฏิรูประบบสุขภาพเป็นภารกิจสำคัญของชาติ จนเข้ามารับเป็นแกนกลางประสานความร่วมมือทั้งทางด้านวิชาการ ประชาสังคม และการเมือง โดยกำหนดให้ทำการยกร่างพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติให้แล้วเสร็จภายใน พ.ศ. 2546 โดยมุ่งหวังให้ พ.ร.บ.ฉบับนี้เป็นเครื่องมือสำคัญในการชี้นำแนวทางการปฏิรูประบบสุขภาพในระยะยาว สวรส.จึงได้เสนอให้รัฐบาลจัดตั้งสำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (สปรส.) ขึ้นทำหน้าที่เป็นสำนักงานเลขานุการให้กับคณะกรรมการปฏิรูประบบสุขภาพ (คปรส.) ซึ่งมีนายกรัฐมนตรีเป็นประธานกรรมการโดยตำแหน่ง

ในการดำเนินงานของคณะกรรมการปฏิรูประบบสุขภาพ (คปรส.) ได้มอบหมายให้คณะอนุกรรมการ 4 คณะ ประกอบด้วย คณะอนุกรรมการวิชาการ คณะอนุกรรมการสร้างความร่วมมือทางสังคม คณะอนุกรรมการยกร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ และคณะอนุกรรมการสื่อ

ในการดำเนินงานของคณะกรรมการปฏิรูประบบสุขภาพ (คปรส.) ได้มอบหมายให้คณะอนุกรรมการ 4 คณะ ประกอบด้วย คณะอนุกรรมการวิชาการ คณะอนุกรรมการสร้างความร่วมมือทางสังคม คณะอนุกรรมการยกร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ และคณะอนุกรรมการสื่อสาธารณะ ทำหน้าที่เป็นกลไกในการทำงานทั้งด้านวิชาการและการเคลื่อนไหวทางด้านสังคม

การดำเนินงานของ สวรส. เครือสถาบัน และสถาบันเครือข่าย ซึ่งผ่านกระบวนการสังเคราะห์ทางวิชาการ และการตรวจสอบความเข้าใจกับเครือข่ายประชาคม มีประเด็นที่ สวรส. จำเป็นต้องจัดให้มีการศึกษาวิจัยและพัฒนาต่อเนื่อง เพื่อสร้างกรอบแนวคิด โครงสร้าง ระบบ หน้าที่ และเครื่องมือของระบบย่อยในระบบสุขภาพ ดังนี้

1) ปรัชญาสุขภาพและระบบสุขภาพ

การจัดนิยามสุขภาพใหม่ ว่า "สุขภาพ คือ สุขภาวะทางกาย ทางจิตใจ ทางสังคม และทางจิตวิญญาณ" นอกจากนั้นจากเงื่อนไขในรัฐธรรมนูญฉบับ พ.ศ. 2540 ระบุว่าสุขภาพของบุคคลเป็นส่วนหนึ่งของศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ และข้อเสนอในหลักการของ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ กำหนดให้สังคมไทยใช้สุขภาพเป็นอุดมการณ์และหลักประกันความมั่นคงของชาติ

2) องค์ประกอบของระบบสุขภาพ

จากการประมวลความต้องการของประชาคมที่มีความเป็นไปได้ทางวิชาการ และเงื่อนไขทางสังคมภายใต้รัฐธรรมนูญ พ.ศ. 2540 สามารถสรุปเป็นกลไกสำคัญในระบบสุขภาพแห่งชาติ ดังนี้ คือ

2.1 สภาสุขภาพแห่งชาติ หรือ องค์กรบริบาลระบบสุขภาพ มีหน้าที่ประสานงานระหว่างภาครัฐและภาคประชาคม เพื่อทำหน้าที่อภิบาลระบบสุขภาพ ซึ่งมีบทบาทในการกำหนดนโยบายกำกับทิศทางการพัฒนาระบบสุขภาพ การลงทุนเพื่อสุขภาพในทุกระดับ โดยทุกภาคส่วนให้มีความเชื่อมโยงกันอย่างยืดหยุ่นและสามารถปรับตัวให้เข้ากับเงื่อนไขความต้องการของชุมชนต่างๆ และความหลากหลายของปัญหาทางสุขภาพ โดยมีเครือข่ายสื่อสารแลกเปลี่ยนข้อมูลและความรู้ได้อย่างกว้างขวาง

2.2 ระบบสร้างเสริมสุขภาพ เป็นกลไกและกระบวนการที่จะประสานหน่วยงานของรัฐทุกฝ่ายให้เข้ากับภาคประชาคมในการตรวจสอบประเมินนโยบายสาธารณะให้มีผลการดำเนินงานที่เอื้อต่อสุขภาพของคนไทยทั้งมวล เพื่อให้เกิดสิ่งแวดล้อมที่อำนวยให้คนไทยมีสุขภาวะทั้งทางด้านร่างกายและสภาพแวดล้อมที่ดีขึ้น อันจะส่งผลให้คนไทยมีความสามารถในการสร้างเสริมสุขภาพให้เข้มแข็งและมีความสุขได้ด้วยตนเอง

2.3 ระบบป้องกันควบคุมภาวะที่คุกคามสุขภาพ เป็นเครือข่ายติดตามความรู้และเฝ้าระวัง ภาวะที่เป็นภัยต่อสุขภาพ ได้แก่ เชื้อโรค การแปลงพันธุของเชื้อโรคพันธุ์ต่างๆ สารมลพิษที่เกิดจากกระบวนการอุตสาหกรรมหรือการพัฒนาด้านต่างๆ สารกัมมันตภาพรังสี สารชีวภาพที่มีการตัดต่อพันธุกรรม สารเสพติด ความรุนแรง พฤติกรรมทางเพศ เป็นต้น โดยกลไกนี้จะต้องทำหน้าที่เสริมความเข้มแข็งให้หน่วยงานต่างๆ ทั้งในระดับชาติ ระดับภูมิภาค และท้องถิ่นสามารถจัดการกับภาวะคุกคามสุขภาพได้อย่างสอดคล้องกับความรู้และเทคโนโลยี

2.4 ระบบบริการสุขภาพ เป็นกลไกการจัดบริการทางด้านสุขภาพให้กับประชาชน โดยมีหลักประกันว่าประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างเป็นธรรมและเท่าเทียมกัน มีการรับรองคุณภาพโดยเฉพาะในชุดบริการสุขภาพหลัก มีการใช้เทคโนโลยีสำหรับสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ ซึ่งทั้งหมดนี้จำเป็นต้องมีกลไกให้ประชาชนในชุมชนได้เข้ามีส่วนร่วมในการจัดการบริการให้เกิดความโปร่งใส ไม่แสวงหากำไร และมุ่งส่งเสริมให้ประชาชนมีโอกาสได้ใช้บริการสุขภาพทางเลือกและแพทย์ภูมิปัญญาไทย

2.5 การคุ้มครองผู้บริโภคทางด้านสุขภาพ เป็นกลไกสนับสนุนองค์กรคุ้มครองผู้บริโภคภาคประชาชนให้เกิดความเข้มแข็ง สามารถดำเนินการร่วมกันเป็นเครือข่ายกระจายในทุกส่วนของประเทศ สามารถปกป้องตนเองได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีความเป็นอิสระจากภาครัฐและภาคธุรกิจเอกชน นอกจากนั้นให้จัดตั้งกองทุนช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับผลกระทบด้านสุขภาพจากยา ผลิตภัณฑ์ และเครื่องมือแพทย์ โดยให้กองทุนทำหน้าที่ไกล่เกลี่ยหาข้อตกลงและทางออกระหว่างผู้บริโภคกับสถาน

บริการหรือองค์กรเจ้าของผลิตภัณฑ์

2.6 ระบบความรู้และข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ เป็นระบบที่เชื่อมโยงกลไกสำคัญ 3 ประการ คือ (1) ระบบวิจัยทางสุขภาพ ได้แก่ กลไกกำหนดนโยบายวิจัยและถ่ายทอดเทคโนโลยีทางสุขภาพกลไกการจัดการกระบวนการวิจัยทางสุขภาพ และองค์กรดำเนินการวิจัยสุขภาพในแต่ละด้าน (2) เครือข่ายเชื่อมโยงข้อมูลข่าวสารและแปลผลเป็นภูมิปัญญาเพื่อใช้ประโยชน์ในการกำหนดและประเมินผลนโยบายสุขภาพของประเทศ ภูมิภาคและท้องถิ่น (3) ระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพสำหรับประชาชนที่จะต้องใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและโทรคมนาคม เพื่อให้ประชาชนทั่วไปสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสารที่ทันกาล

2.7 ระบบการจัดการทรัพยากรคนทางด้านสุขภาพ มุ่งเน้นการประสานงานให้เกิดการฝึกอบรม และพัฒนาบุคลากรที่เป็นผู้ให้บริการและบริหารงานสุขภาพ ให้มีสมรรถนะในการอภิบาลระบบสุขภาพในระดับต่างๆ รวมถึงภาคประชาชนที่เข้ามามีส่วนร่วมรับผิดชอบกับสภาวะสุขภาพของตนเองและสังคม ประการสำคัญคือต้องจัดให้มีการกระจายกำลังคนทางด้านสุขภาพอย่างครอบคลุมและทั่วถึง โดยสอดคล้องกับความจำเป็นของแต่ละพื้นที่

การผลักดันให้มีการศึกษาทำความเข้าใจและสังเคราะห์กลไกดังกล่าวให้เป็นบทบาทและ ภารกิจขององค์กรทุกส่วน จำเป็นต้องใช้เงื่อนไขสำคัญ ได้แก่ กฎหมาย หรือ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ เป็นแรงจูงใจให้ร่วมกันสร้างเครื่องมือ กลไก และระเบียบวิธีในการจัดระบบสุขภาพที่จำเป็น โดยมียุทธศาสตร์สำคัญก็คือ การสร้างสมรรถนะของประชาคมต่างๆ ให้เข้ามามีส่วนร่วมในการสร้างสรรค์กลไกอภิบาลระบบสุขภาพได้อย่างแท้จริง

ภารกิจหลักของสำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (สปรส.) มีเงื่อนไขสำคัญ คือ การจัดทำร่างพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ โดยให้เกิดกระบวนการมีส่วนร่วมของหน่วยงานทุกภาคส่วนในการปฏิรูป

ระบบสุขภาพ ซึ่งได้กำหนดให้ร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติแล้วเสร็จในปี พ.ศ. 2545 หลังจากนั้น ร่าง พ.ร.บ.นี้จะต้องได้รับการตรวจสอบและเรียนรู้ร่วมกันในกลุ่มประชาคมต่างๆ อย่างกว้างขวาง จนได้ข้อสรุปเป็นที่ยอมรับร่วมกันในสังคม จากนั้นจึงเสนอเข้าสู่คณะกรรมการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ(คปรส.) เพื่อพิจารณารับและเสนอรัฐบาลโดยผ่านคณะรัฐมนตรี ท้ายสุดรัฐบาลจะนำร่างพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติเข้าสู่กระบวนการพิจารณาในรัฐสภาต่อไป

ยุทธศาสตร์
แผนงานวิจัยสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข พ.ศ.2545-2547

ด้วยเหตุที่กล่าวมาข้างต้น ระหว่างปี พ.ศ.2545-2547 สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข จึงได้กำหนดแผนยุทธศาสตร์ ไว้ดังนี้

พันธกิจ

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)จะใช้กระบวนการทางวิชาการและงานวิจัย เป็นเครื่องมือและกลไกในการประสานงานและสร้างความร่วมมือกับเครือข่ายนักวิชาการ ประชาคม และภาคการเมือง เพื่อสร้างองค์ความรู้ในการจัดการระบบสุขภาพที่สามารถตอบสนองต่อความต้องการของคนไทยท่ามกลางการเปลี่ยนแปลงของสังคม การเมือง เศรษฐกิจ และเทคโนโลยีในปัจจุบัน

วิสัยทัศน์

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) จะสร้างกระบวนการปฏิรูประบบสุขภาพด้วยการเชื่อมโยงความร่วมมือของประชาคมและกลุ่มผลประโยชน์ต่างๆ เข้ากับการพัฒนาความรู้ เทคโนโลยี และการบริหารจัดการ ให้เกิดประโยชน์สูงสุด

สัมฤทธิผล

ผลจากการสนับสนุนงานวิชาการและงานวิจัยของสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข(สวรส.) ระหว่างปี พ.ศ. 2542-2544 ในการเป็นแกนประสานกระบวนการปฏิรูประบบสุขภาพได้ก่อให้เกิดผลงานสำคัญได้แก่

1) การปรับกระบวนทัศน์และแนวความคิด (Paradigm shift) ต่อระบบสุขภาพของประชาคมและสังคมไทยอย่างกว้างขวางโดยเริ่มจากฐานคติของนิยามใหม่ของคำว่าสุขภาพ และความเข้าใจต่อระบบสุขภาพ ตลอดจนกลไกที่แท้จริงที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของคน

2) โครงสร้าง (Structure) และภาระหน้าที่ (Function) ของกลไกต่างๆ ที่ประกอบขึ้นเป็นระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ ซึ่งเป็นผลจากการประสานพลังร่วมกันของนักวิชาการ นักคิด นักการเมือง และประชาคมสุขภาพหลากหลาย

3) ร่างพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ เป็นเครื่องมือสำคัญในการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติและเป็นกลไกเชิงยุทธศาสตร์ที่สำคัญสำหรับเปิดทางให้ประชาคมสุขภาพหลากหลายได้มีโอกาสเข้ามาร่วมมือสานพลังอย่างเป็นเอกภาพชัดเจนยิ่งขึ้น

ภารกิจเป้าหมาย

ดังนั้น เพื่อผลักดันพันธกิจดังกล่าวให้เป็นไปอย่างต่อเนื่อง และสอดคล้องกับกระบวนการปฏิรูประบบสุขภาพที่ริเริ่มขึ้นอย่างเป็นรูปธรรม โดยได้รับการตอบสนองทางการเมือง สังคม และวิชาการ อย่างชัดเจน สวรส.จึงได้กำหนดภารกิจเป้าหมายที่จะต้องก่อตั้งให้แล้วเสร็จภายใน พ.ศ. 2547 ไว้ดังนี้ คือ

1) การมีส่วนร่วมและเรียนรู้ร่วมกันของเครือข่ายประชาคมและพหุภาคีนำไปสู่กระบวนการจัดการวิจัยที่สามารถสร้างองค์ความรู้ที่จำเป็นสำหรับการจัดการปฏิรูประบบสุขภาพที่ดำเนินการต่อเนื่อง

2) กลไกและระเบียบวิธีการจัดการงานวิจัยสำหรับสร้างผลงานวิจัยที่มีคุณภาพให้เป็นพื้นฐานสำคัญในการผลักดันให้การปฏิรูปมุ่งสู่การจัดการระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ของประชาชนชาวไทยได้อย่างแท้จริง

3) เครื่องมือ (Device) และกลไก (Mechanism) ที่จำเป็นสำหรับการขับเคลื่อนระบบสุขภาพในแนวทางใหม่ของประชาคมและพหุภาคีอัน

นำไปสู่ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์

4) เครือสถาบันของสวรส. ที่มีศักยภาพในการสร้างองค์ความรู้ทางด้านระบบสุขภาพ และมีสมรรถนะในการจัดการงานวิจัยที่มีความต่อเนื่องและยั่งยืน

5) เครือข่ายของสถาบันภาคีที่เข้มแข็งและกว้างขวางครอบคลุมประเด็นทางยุทธศาสตร์ที่ครบถ้วนเข้ามาเป็นแนวร่วมในการสร้างความรู้และเครื่องมือที่จำเป็นในกระบวนการปฏิรูประบบสุขภาพอย่างต่อเนื่อง

เป้าหมาย

ภายใน พ.ศ. 2547 สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) จะเป็นแกนประสานความเคลื่อนไหวของประชาคมอันประกอบด้วยพหุภาคี โดยสวรส. จะอาศัยกระบวนการทางวิชาการ และงานวิจัยเป็นเครื่องมือของการประสานพลัง เพื่อให้เกิด

1) ผลงานวิจัยที่มีคุณภาพ ที่มุ่งเน้นในการเสนอทางเลือกสำหรับการสร้างสรรค์ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ของประชาชนชาวไทย

2) กลไกและภาระหน้าที่มีประสิทธิผลและเป็นที่ยอมรับในกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อขับเคลื่อนระบบสุขภาพ

3) เครือข่ายประชาคมสุขภาพที่มีการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง เป็นพลังผลักดันการปฏิรูประบบสุขภาพอย่างมีเอกภาพ จนสามารถขยายผลให้เกิดประโยชน์ได้อย่างกว้างขวาง

4) สถาบันภาคีและเครือสถาบันที่มีศักยภาพในการจัดการงานวิจัยที่มีคุณภาพ คล่องตัว โปร่งใส เพื่อรองรับภารกิจทางวิชาการของระบบสุขภาพต่อไปในระยะยาว

กลวิธี

1) ศึกษาและรวบรวมประสบการณ์การรวมพลังของประชาสังคมและกระบวนการปฏิรูปสังคม เพื่อนำมาใช้ในการพัฒนาการก่อตัวของประชาคมปฏิรูประบบสาธารณสุขในอนาคต โดยประเมินความต้องการของประชาคมต่อระบบสุขภาพที่พึงประสงค์

2) ระดมพลังของพหุภาคี (Partners Mobilization) จากภาคส่วนต่างๆของสังคมประชารัฐ (Civil Society) ได้แก่ ภาครัฐ องค์กรสาธารณประโยชน์ ธุรกิจเอกชน นักวิชาการทั้งในและต่างประเทศ และภาคชุมชน ให้เข้ามาร่วมศึกษาเพื่อกำหนด เป้าหมาย นโยบาย และกลวิธีในการปฏิรูประบบสาธารณสุขร่วมกัน โดย สวรส. จะประสานให้เกิดการจัดสรรภารกิจในกลุ่มภาคี เพื่อผลักดันให้เกิดการเปลี่ยนแปลงระบบสุขภาพ

3) พัฒนากลไกสถาบัน (Institutional Strengthening) ทั้งในลักษณะเป็นทางการ และไม่เป็นทางการ เพื่อสร้างความเข้มแข็งให้กับกลุ่มนักวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาและวิจัยระบบสาธารณสุขอย่างจริงจัง จนเกิดกลุ่มวิชาการแต่ละด้านที่สามารถเป็นฐานทางวิชาการที่เติบโตและยั่งยืน ตลอดจนสามารถเป็นกลไกสนับสนุนการบริหารจัดการระบบสุขภาพ ทั้งในระดับชาติ และในระดับท้องถิ่น ทั้งในด้านการสร้างเครื่องมือ การฝึกอบรม และพัฒนาบุคลากร อันจะส่งผลให้มีกำลังคนที่มีสมรรถนะเพียงพอที่จะผลักดันการปฏิรูประบบสุขภาพ

โครงสร้างและเครือข่ายองค์กรของ สวรส.

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุขได้จัดเครือข่ายองค์กร (Architecture) ให้เกิดความคล่องตัวในการจัดการงานวิจัยได้อย่างกว้างขวางและสอดคล้องความจำเป็นของเงื่อนไขความสัมพันธ์ของนักวิจัย และผู้ใช้ผลงานวิจัยในแต่ละประเด็นของการวิจัยระบบสุขภาพ

การจัดองค์กรการจัดการวิจัยของสวรส. ได้แบ่งรูปแบบการจัดการดังนี้

1) สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

ทำหน้าที่บริหารและจัดการแผนงานโดยทีมบริหารและจัดการงานวิจัยระบบสุขภาพ ทำหน้าที่บริหารแผนงานวิจัยต่างๆ และประสานงานกับเครือสถาบัน และสถาบันภาคีที่รับภารกิจการจัดการงานวิจัยเฉพาะด้านหรือสร้างเครื่องมือทางวิชาการที่จำเป็นสำหรับการใช้งานในระบบสุขภาพ

2) เครือสถาบัน สวรส.

เป็นการจัดตั้งโครงการ หรือสำนักงาน ภายใต้ข้อบังคับของ สวรส. หรือมติคณะกรรมการ สวรส. โดยมีกลไกที่เชื่อมโยงทางยุทธศาสตร์กับ สวรส. เครือสถาบัน สรวส. มีอิสระในการกำหนดกรอบกลวิธีในการทำงาน โดยได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก สวรส. หรืออาจจะมีอิสระในการจัดหางบประมาณสำหรับบริหารจัดการโดยได้รับสัญญาว่าจ้าง หรือพันธสัญญาจากรัฐบาล หรือจากหน่วยงานอื่น

ในปัจจุบัน สวรส. จัดตั้งโครงสร้างองค์กรในลักษณะเครือสถาบัน 5 องค์กร ได้แก่

1. สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (พรพ.)
2. สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (สปรส.)
3. สำนักงานโครงการวิจัยระยะยาวในเด็กไทย (PCTC)
4. สำนักพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (International Health Policy Program-IHPP)
5. สำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ (สกส.)

ในช่วงปี พ.ศ.2545-2547 จะจัดให้มีการประเมินผลเพื่อใช้เป็นแนวทางในการพัฒนารูปแบบการจัดองค์กรขององค์กรเหล่านี้ ให้เป็นไปภายใต้กรอบของ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ และการปฏิรูประบบราชการ

3) สถาบันภาคีของ สวรส.

เป็นการสนับสนุนของ สวรส. ร่วมมือกับสถาบันการศึกษาหรือ

สถาบันวิจัยที่มีภารกิจเกี่ยวพันกับการวิจัยระบบสุขภาพ ได้แก่

1. สถาบันเครือข่ายพัฒนาการส่งเสริมการวิจัยระดับพื้นที่ (Area Based Research)

- ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ร่วมกับมหาวิทยาลัยขอนแก่น
- ภาคเหนือ ร่วมกับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- ภาคใต้ ร่วมกับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
- ภาคกลาง ร่วมกับจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

2. ศูนย์วิจัยและติดตามความเป็นธรรมทางสุขภาพ ร่วมกับมหาวิทยาลัยนเรศวร

3. เครือข่ายติดตามและประเมินผลการจัดหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

4. เครือข่ายศึกษาสังคมและสุขภาพร่วมกับหลายสถาบัน โดยมีส่วนนโยบายสังคมและสุขภาพ สำนักนโยบายและแผนสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข ทำหน้าที่เป็นสำนักเลขาธิการเครือข่าย

5. เครือข่ายศึกษาผลกระทบทางสุขภาพ (Health Impact Assessment) ร่วมกับ มหาวิทยาลัยขอนแก่น มหาวิทยาลัยเกษตร มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ และมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

การจัดทำแผนปฏิบัติการต่อไปในระหว่าง พ.ศ. 2545-2547 จะใช้โครงสร้างเหล่านี้เป็นแกนการประสานงานและขยายความเชื่อมโยงกับนักวิจัยและประชาคมให้เกิดภาคีการวิจัยที่กว้างขวางขึ้น

แผนปฏิบัติงาน
สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
พ.ศ. 2545-2547

เพื่อให้สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุขสามารถตอบสนองต่อวัตถุประสงค์ดังกล่าวให้บรรลุผลในช่วงเวลา 3 ปี (พ.ศ. 2545 - 2547) จำเป็นต้องกำหนดแนวทางในการจัดทำแผนงานเพื่อเป็นแนวทางในการจัดกรอบการใช้งบประมาณ ดังนี้.

แผนงานวิจัย

เป็นการจัดงานวิจัยเพื่อให้ได้ผลวิจัยสำหรับตอบคำถามการปฏิรูประบบสุขภาพในประเด็นต่างๆ ในลักษณะของชุดโครงการวิจัย โดยแต่ละชุดโครงการมุ่งที่จะตอบสนองต่อกระบวนการปฏิรูประบบสุขภาพ ดังนี้

(1) องค์ความรู้เพื่อใช้กำหนดภาระหน้าที่ (Role and Function) และการจัดโครงสร้าง (Structure and Architecture) ของระบบสุขภาพที่อยู่ในระหว่างการวางแผนการปรับเปลี่ยน

(2) พัฒนาเครื่องมือและกลไกสำหรับขับเคลื่อนระบบสุขภาพใหม่ที่เหมาะสมกับเงื่อนไขของประเทศไทย

(3) จัดเตรียมนักวิจัยและนักวิชาการสำหรับวิเคราะห์ สังเคราะห์ให้มีปริมาณและคุณภาพเพียงพอที่จะป้อนข้อมูลย้อนกลับให้ระบบสุขภาพใหม่อย่างต่อเนื่องและจริงจัง

เพื่อเป็นการตอบสนองต่อภารกิจเป้าหมายที่กำหนดไว้ในช่วงปี พ.ศ.2545 - 2547 สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข จึงได้กำหนดชุดโครงการไว้ไม่ต่ำกว่า 7 ชุดโครงการ ดังนี้

1) ชุดโครงการจัดองค์กรอภิบาลระบบสุขภาพ ประกอบด้วยการ

วิจัยรูปแบบการจัดองค์กรทั้งในระดับชาติ และระดับท้องถิ่น การจัดเครือข่ายข้อมูลข่าวสารสุขภาพสำหรับใช้ในการวิเคราะห์ สังเคราะห์ ตลอดจนกำกับและประเมินนโยบายสุขภาพ

2) ชุดโครงการประเมินผลกระทบทางสุขภาพ (Health Impact Assessment) เพื่อศึกษาค้นคว้าเครื่องมือ ระเบียบวิธี และกลไกโครงสร้าง (Architecture) ของระบบ รวมทั้งโครงสร้างและแนวทางการทำงานร่วมกันของภาคประชาคมกับเครือข่ายนักวิชาการ

3) ชุดโครงการควบคุมป้องกันภาวะคุกคามทางสุขภาพ (Health Hazard Control) เพื่อศึกษาค้นคว้ากลไกเครือข่ายการจัดการ การเฝ้าระวังการป้องกัน และจัดทำข้อเสนอแนะภัยทางสุขภาพต่างๆ ก่อนที่จะก่อผลร้ายต่อสุขภาพประชาชน

4) ชุดโครงการบริการสุขภาพ (Health Care) ประกอบด้วยการวิจัยเพื่อสร้างเครื่องมือและกลไกการคลังสุขภาพ การประเมินผลการจัดการระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า การจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิ การจัดบริการสุขภาพทุติยภูมิ การจัดบริการสุขภาพตติยภูมิ การจัดบริการการแพทย์ฉุกเฉิน และการจัดบริการส่งต่อ ฯลฯ

5) ชุดโครงการระบบวิจัยสุขภาพ (Health Research System) ประกอบด้วยการวิจัยเพื่อสังเคราะห์โครงสร้าง กลไก และการจัดสรรภารกิจขององค์กรต่างๆในเครือข่ายการวิจัยสุขภาพ เพื่อสร้างความรู้ และสร้างสมรรถนะในการพึ่งพาตนเองในด้านเทคโนโลยีสุขภาพ

6) ชุดโครงการระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพและการดูแลตนเอง เพื่อให้จัดกลไกเทคโนโลยีข้อมูลข่าวสารที่ทันสมัยมาใช้สนับสนุนการพึ่งตนเองทางสุขภาพของคนไทยกลุ่มต่างๆได้อย่างสอดคล้องกับความต้องการของแต่ละบุคคล และช่วยให้ประชาชนมีพลังและศักยภาพในการเลือกใช้สินค้าสุขภาพ

7) ชุดโครงการสังเคราะห์ระบบสร้างศักยภาพผู้บริโภค (Consumer Empowerment) เพื่อให้เสริมสร้างพลังของภาคประชาคมสุขภาพให้มี

สมรรถนะทางวิชาการและจัดการเครือข่ายประสานงานสำหรับตรวจสอบการเอารัดเอาเปรียบในสินค้าหรือบริการสุขภาพ

แผนพัฒนานักวิจัย

ภารกิจในการขับเคลื่อนการปฏิรูประบบสุขภาพให้ปรับเปลี่ยนไปสู่กลไกและภาระหน้าที่ซึ่งตอบสนองต่อปัญหาสุขภาพภายใต้เงื่อนไขทางสังคม เศรษฐกิจ และการเมืองได้อย่างยั่งยืน จำเป็นต้องจัดเตรียมนักวิจัยนโยบายและระบบสุขภาพจากหลากหลายกลุ่มวิชาการ เพื่อทำหน้าที่วิเคราะห์แก้ไขข้อบกพร่องต่างๆ ในระบบสุขภาพ ตลอดจนสามารถสร้างองค์ความรู้ในการสร้างเครื่องมือและระเบียบวิธีสำหรับจัดการระบบสุขภาพให้ดำเนินไปอย่างมีประสิทธิผลและมีประสิทธิภาพ ตอบสนองต่อความต้องการของประชาชนได้อย่างทั่วถึงและเป็นธรรม

นักวิจัย หรือนักวิเคราะห์ระบบสุขภาพอาจจำแนกตามกรอบกระบวนการพัฒนา และการใช้งานออกเป็น 3 ระดับ ได้แก่

1) นักวิจัยระบบสุขภาพที่ประยุกต์ใช้ความรู้ความชำนาญที่มีอยู่แล้วเข้ามาทำงานในการวิจัยระบบสุขภาพเพื่อสร้างเครื่องมือ หาคำตอบหรือสร้างข้อเสนอแนะเชิงสังเคราะห์ให้กับระบบสุขภาพ ซึ่งจัดเป็นการพัฒนานักวิจัยให้รวมกลุ่มกันศึกษาในประเด็นปัญหาที่เชื่อมโยงกับระบบสุขภาพ เช่น เครือข่ายศึกษาดัชนีชี้วัดระบบสุขภาพในพื้นที่ระดับต่างๆ

2) นักวิจัยระบบสุขภาพในกรอบประเด็นที่ยังไม่มีอยู่ในประเทศไทยและจำเป็นต้องสร้างให้มีพื้นฐานทางวิชาการ เป็นการพัฒนาร่วมกับสถาบันการศึกษาให้สามารถผลิตหลักสูตรปริญญาเอกหรือโทเพื่อให้ใช้กระบวนการวิจัยเป็นกลไกสร้างองค์ความรู้สำหรับขับเคลื่อนทางวิชาการบางประเด็นในระบบสุขภาพ เช่น การประเมินผลกระทบทางสุขภาพของนโยบายสาธารณะ การบริหารคุณภาพสถานบริการสุขภาพ ความเป็นธรรมทางสุขภาพ

3) นักวิเคราะห์ระบบสุขภาพที่ทำงานในพื้นที่ และความรับผิดชอบของตน จำเป็นต้องเรียนรู้และเข้าใจระเบียบวิธีการวิจัยระบบสุขภาพบางส่วนเพื่อนำไปปรับใช้กับภารกิจที่รับผิดชอบอยู่อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น เช่น ผู้บริหารองค์การส่วนท้องถิ่น คณะกรรมการบริหารสุขภาพระดับพื้นที่ สมัชชาสุขภาพในระดับพื้นที่ หรือ ระดับชาติ ฯลฯ

การพัฒนานักวิจัยจะดำเนินการโดยจัดสรรงบประมาณของ สวรส. ให้สอดคล้องกับความต้องการงานวิจัย และประสานกับหน่วยงานให้ทุนภายนอก

แผนพัฒนาการจัดการงานวิจัย

การขยายภารกิจการวิจัยระบบสุขภาพในปัจจุบันได้เริ่มขยายตัวอย่างกว้างขวาง มีภาคี และสถาบันเครือข่ายเข้ามาร่วมพันธกิจกับ สวรส. มากขึ้น จำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องจัดแผนงานเพื่อพัฒนาศาสตร์และศิลป์ในการจัดการงานวิจัยสำหรับหล่อเลี้ยงและสร้างนักจัดการงานวิจัยระบบสุขภาพให้มีจำนวนเพิ่มขึ้น มีคุณภาพและความสามารถพอที่จะรองรับภารกิจที่ซับซ้อน

รูปแบบและกิจกรรมสำคัญสำหรับพัฒนาการจัดการงานวิจัยเป็นกลวิธีที่จะต้องจัดนวัตกรรมขึ้นใหม่ ประกอบด้วย

1) การประเมินทบทวนกระบวนการจัดการงานวิจัย (Review) เพื่อปรับปรุงการจัดการงานวิจัยในระยะยาวให้สามารถปรับตัวจนสามารถตอบสนองต่อภารกิจอย่างเหมาะสม ซึ่งเป็นการทำงานร่วมกับนักวิเคราะห์จากภายนอกมาทำงานร่วมกับทีมงานของ สวรส. ในการวิเคราะห์การดำเนินงานของโครงการวิจัยต่างๆ ที่ได้รับการสนับสนุนจาก สวรส. และสังเคราะห์เป็นข้อเสนอแนะให้เกิดองค์ความรู้เกี่ยวกับการจัดการงานวิจัย และเอื้อให้เกิดการพัฒนาสมรรถนะการจัดการงานวิจัย

2) การจัดกระบวนการเรียนรู้ร่วมกัน แลกเปลี่ยนภายในองค์กร

และภาคีเครือข่ายของ สวรส. (Organizational learning) เพื่อให้บุคลากรที่ทำงานด้านการจัดการงานวิจัย และการประสานงานการวิจัย ได้มีโอกาสพัฒนากรอบแนวคิดการจัดการงานวิจัยในสถานการณ์ที่แตกต่างกัน จนเกิดเป็นกรอบความรู้สำหรับใช้ในการเผยแพร่แก่ภาคีเครือข่าย และองค์กรภายนอกที่ต้องการเรียนรู้วิธีการจัดการงานวิจัยระบบสุขภาพ

3) การศึกษาจากประสบการณ์และหลักสูตรที่สถาบันการศึกษาและอบรมทั้งในและต่างประเทศจัดขึ้น เพื่อเพิ่มสมรรถนะในการจัดการงานวิจัย ให้กับบุคลากรของ สวรส. เครือสถาบัน และสถาบันเครือข่าย

4) การประสานงานกับสถาบันวิจัยในส่วนภูมิภาคเพื่อสร้างเครือข่ายการวิจัยเพื่อปรับระบบสุขภาพในระดับพื้นที่ (Area Based Research) โดยสนับสนุนให้มีการพัฒนาโครงสร้างการจัดการงานวิจัยในระดับท้องถิ่นให้กว้างขวางขึ้น และให้สามารถตั้งคำถามงานวิจัยให้ตรงต่อความต้องการของพื้นที่

5) การจัดกลไกในการเสริมสร้างสมรรถนะบุคลากร สวรส. ให้เข้มแข็งสอดคล้องกับการดำเนินการตามยุทธศาสตร์ของ สวรส.

สวรส.จะจัดสรรทรัพยากรส่วนหนึ่งเพื่อสร้างเสริมความเข้มแข็งของนักจัดการงานวิจัย และองค์ความรู้ในการจัดการงานวิจัย ซึ่งจะเป็นการจัดกระบวนการและกลไกให้เป็นเครื่องมือสำคัญในการขับเคลื่อนให้งานวิจัยระบบสุขภาพได้ก่อประโยชน์ต่อสังคมไทยได้กว้างขวางขึ้น

แผนงานสนับสนุนงานวิจัย

กลไกการจัดการภายในจะเป็นเครื่องมือสำคัญที่ช่วยอำนวยการสนับสนุนการดำเนินงานของสวรส. ให้บรรลุสู่เป้าหมายได้ตามแนวทางที่กำหนด

แผนงานสนับสนุนงานวิจัยประกอบด้วยกิจกรรมดังนี้ คือ

1) ระบบข้อมูลข่าวสารสำหรับการบริหารจัดการงานวิจัยระบบสุขภาพ และการประสานงานกับสถาบันเครือข่าย และภาคีต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เป็นกลไกที่จะสะท้อนข่าวสาร และความรู้ให้กับบุคลากรที่รับผิดชอบภารกิจต่างๆ ใช้ในการติดตาม และประเมินสถานการณ์ จนสามารถควบคุมให้พันธกิจของแต่ละกลุ่มงาน และเครือสถาบันดำเนินไปตามแนวยุทธศาสตร์ที่วางไว้

2) ระบบการจัดการการเงิน และบัญชีสำหรับควบคุม และกำกับการคลังของ สวรส. ให้เป็นไปตามแผนงานที่กำหนดเอาไว้ โดยเฉพาะการสนับสนุนให้ทุกหน่วยและเครือสถาบันสามารถวิเคราะห์การดำเนินงานโดยใช้ข้อมูลทางระบบบัญชีเป็นเครื่องมือ

3) ระบบการประเมินและพัฒนาบุคลากร สำหรับเลือกสรรและกำกับการพัฒนาบุคลากรให้เป็นทรัพยากรที่มีคุณค่าของหน่วยงาน

แผนงานเผยแพร่งานวิจัย

การนำเสนอผลงานวิจัยและสร้างภาพลักษณ์ของสวรส. ให้เป็นที่รับรู้และมีทัศนคติที่ถูกต้อง ทั้งในหมู่ผู้ใช้งานวิจัย และนักวิจัย เป็นกลวิธีสำคัญที่จะช่วยสร้างความเชื่อถือ อันเป็นโอกาสในการขยายผลงานและส่งเสริมการใช้ประโยชน์ผลงานวิจัยให้กว้างขวางยิ่งขึ้น กรอบแผนงานประกอบด้วย

1) การศึกษาความต้องการ และทัศนคติต่อ สวรส. ของผู้ใช้งานวิจัยและนักวิจัยในสถาบันต่างๆ เพื่อให้การกำหนดยุทธศาสตร์การเผยแพร่งานวิจัยของ สวรส. เป็นไปอย่างเหมาะสมสอดคล้องกับกลุ่มเป้าหมาย

2) การจัดทำเอกสารเผยแพร่ผลงานของสวรส. สถาบันภาคี และสถาบันเครือข่าย ทั้งในรูปแบบเอกสารสิ่งพิมพ์ และการนำเสนอในลักษณะอิเลคโทรนิคส์ไฟล์ ได้แก่ Video Tape, Webpage และ e-library ซึ่งจะช่วยให้ประชาชน และผู้ต้องการใช้ประโยชน์สามารถเข้าถึงและได้รับ

ข้อมูลได้โดยง่าย

3) การจัดประชุม สัมมนา และประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารที่สอดคล้องกับความต้องการของภาคี และประชาคมกลุ่มที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนเป็นการขยายแนวร่วมในการศึกษาวิจัยระบบสุขภาพให้เกิดภาคีที่กว้างขวางขึ้น

การเผยแพร่ผลการปฏิบัติงานสนับสนุนการวิจัยระบบสุขภาพในภาระกิจที่ดำเนินการจะเป็นเครื่องมือที่ช่วยให้สาธารณชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและต่างประเทศได้รับรู้ และมีทัศนคติที่ถูกต้องต่อการทำงานของสถาบันวิจัยระบบสุขภาพอันจะส่งผลต่อความร่วมมือในการเข้ามาเป็นภาคีร่วมกันปฏิรูประบบสุขภาพ

ประมาณการ
งบประมาณรายจ่ายปี พ.ศ.2545-2547

สวรส. จะจัดแนวงบประมาณสำหรับสนับสนุนงานวิจัยระบบสุขภาพ โดยคำนึงถึงงบประมาณที่จะได้รับการสนับสนุนจากรัฐบาลและการลงทุนร่วมกับหน่วยงานต่างๆ ภายในประเทศ และการขยายฐานความร่วมมือในการดำเนินงานร่วมกับองค์กรต่างประเทศ ดังรายละเอียดดังต่อไปนี้

ในส่วนของการประมาณการงบประมาณรายจ่ายปี พ.ศ.2545 - 2547 เป็นการประมาณการบนฐานภาระงานของ สวรส. ซึ่งเป็นการคาดการณ์และเป็นการเตรียมงบประมาณไว้ในเบื้องต้นเท่านั้น โดยได้ประมาณการรายจ่ายในช่วงปี พ.ศ. 2545 - 2547 ไว้ในวงเงิน 285.72, 245.10 และ 232 ล้านบาทตามลำดับ ดังรายละเอียดดังต่อไปนี้

แผนงาน	งบประมาณ(ล้านบาท)					
	2545		2546		2547	
	สวรส.	องค์กรอื่น	สวรส.	องค์กรอื่น	สวรส.	องค์กรอื่น
1. แผนงานวิจัย	85.34	37.56	95.00	30.00	114.00	33.00
1.1 การจัดองค์กรอภิบาลระบบสุขภาพ	12.00	0	18.00	5.00	22.00	6.00
1.2 การประเมินผลกระทบทางสุขภาพ	19.24	0	20.00	10.00	24.00	12.00
1.3 ระบบการป้องกันภาวะคุกคามทางสุขภาพ	4.00	0	5.00	0	6.00	0
1.4 ระบบบริการสุขภาพ	21.00	21.56	23.00	5.00	27.00	6.00
1.5 ระบบวิจัยสุขภาพ	25.10	16.00	23.00	10.00	27.00	9.00
1.6 ระบบสารสนเทศทางสุขภาพ	2.00	0	3.00	0	4.00	0
1.7 ระบบเสริมสร้างศักยภาพผู้บริโภค	2.00	0	3.00	0	4.00	0
2. แผนพัฒนานักวิจัย[1]	8.00	20.00	10.00	15.00	12.00	20.00
(ศึกษาต่อและการฝึกอบรม)						
2.1 นักวิจัยนโยบายและระบบสุขภาพ						
(Helth Policy/System researcher)						
2.2 นักวิจัยในประเด็นเฉพาะที่ขาดแคลน						
2.3 นักวิจัยระบบสุขภาพในพื้นที่						
3. แผนพัฒนาการจัดการงานวิจัย[2]	95.67	5.15	70.60	2.50	27.50	2.50
3.1 การประเมินทบทวนกระบวนการจัดการ						
ก. เครือสถาบัน						
(1) สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพ	1.50	0	1.50	0	0	0
โรงพยาบาล(พรพ.)						
(2) สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ	1.50	0	1.41	0	0	0
(สปรส.)						
(3) สำนักงานโครงการวิจัยระยะยาวในเด็กไทย	0.50	0	1.70	1.00	2.00	1.00
(PCTC)						
(4) สำนักพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ	0.20	1.00	1.50	1.50	2.00	1.50
(IHPP)						
(5) สำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ	0.20	0	1.00	0	1.50	0
(สกส.)						

1 การพัฒนาสมรรถนะ นักวิจัย นักวิชาการ ของสถาบันภาคี เครือสถาบัน และชุดโครงการ ในประเทศและต่างประเทศ

2 การพัฒนาสมรรถนะ ผู้จัดการงานวิจัย ผู้ประสานงานวิชาการ และพนักงาน สวรส. ในประเทศ และต่างประเทศ

แผนงาน	ปีงบประมาณ(ล้านบาท)					
	2545		2546		2547	
	สวรส.	องค์กรอื่น	สวรส.	องค์กรอื่น	สวรส.	องค์กรอื่น
ข. สถาบันภาคี	85.34	37.56	95.00	30.00	114.00	33.00
(1) สถาบันเครือข่ายพัฒนาการส่งเสริมการวิจัย ระดับพื้นที่ 4 ภาค(วิจัย) (ประเมิน)	0.50	0	1.00	0	1.50	0
(2) ศูนย์วิจัยและติดตามความเป็นธรรมทางสุขภาพ	0.50	0	1.00	0	1.50	0
ค. กระบวนการพัฒนานโยบายของสวรส. และการบริหารงานของสวรส.	0.20	0	3.00	0	2.00	0
3.2 พัฒนากระบวนการจัดการงานวิจัย การเรียนรู้และแลกเปลี่ยนประสบการณ์ร่วมกัน	2.00	0	3.00	0	2.00	0
3.3 การพัฒนาสมรรถนะบุคลากรของสวรส.	3.00	0	4.00	0	3.00	0
3.4 พัฒนาการจัดการงานวิจัย สถาบันเครือข่ายพัฒนาการส่งเสริมการวิจัย ระดับพื้นที่ 4 ภาค	20.00	4.15	15.00	0	12.00	0
3.5 สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ	65.57	0	36.49	0	0	0
4. แผนสนับสนุนงานวิจัย	13.00	0	13.00	0	13.00	0
4.1 การบริหารจัดการภายใน (บุคลากร การเงิน และบัญชี ธุรการ และงานสนับสนุน)	9.00	0	10.00	0	11.00	0
4.2 ระบบข้อมูลสนับสนุนการจัดการงานวิจัย	4.00	0	3.00	0	2.00	0
5. แผนงานสื่อสารเผยแพร่	18.00	3.00	9.00	0	10.00	0
5.1 การศึกษาเพื่อวางยุทธศาสตร์การเผยแพร่องค์ความรู้	0.50	0	2.00	0	2.00	0
5.2 การจัดทำเอกสารเผยแพร่ผลงานวิจัยและข้อมูล	4.00	0	3.00	0	3.00	0
5.3 จัดเวทีเพื่อสื่อสารกับสาธารณะ	2.00	1.00	2.00	0	2.50	0
5.4 ประชุมหนึ่งทศวรรษ สวรส.	10.0	2.00	0	0	0	0
5.5 ห้องสมุดอิเล็คทรอนิค	1.50	0	2.00	0	2.50	0
รวม	220.01	65.71	197.60	47.50	176.50	55.50

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)

อาคาร 3 ชั้น 5 ตึกกรมสุขภาพจิต
ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000
โทรศัพท์ : 0-2951-1286-93
โทรสาร : 0-2951-1295
Web Site : http://www.hsri.or.th