

ขับเคลื่อนงานวิจัยสู่เป้าหมาย ด้วยหลักการใช้ OKR

ผศ.ดร.จรวัยพร ศรีศศลักษณ์

รองผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

การประชุม “เปิดพื้นที่วิจัยระบบสุขภาพ สู่การนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์”

วันที่ 11 มกราคม 2566 โรงแรมอัสวิน กรุงเทพฯ



OKR

- Objective and Key Results
- เครื่องมือในการตั้งเป้าหมายและกำหนดตัววัดผล



งานวิจัย ... OKR

- ข้อมูลโรคอุบัติใหม่ (โควิด-19) มีความจำเป็นต้องพัฒนาข้อมูลเทคโนโลยีและนวัตกรรมเพื่อเพิ่มศักยภาพทางการแพทย์และระบบสาธารณสุขให้เพียงพอ
- ยกระดับการป้องกันและจัดสรรทรัพยากรด้านสาธารณสุขเพื่อให้เกิด**ความมั่นคงด้านสุขภาพ**
- ควรมีการสร้าง**งานวิจัย**เพื่อออกแบบระบบสุขภาพทั้งระบบบริการสุขภาพ ระบบกำลังคน ระบบข้อมูลสุขภาพ ระบบยาและเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา ระบบการเงินการคลัง ระบบอภิบาลสุขภาพ ในการรับมือกับภัยสุขภาพ
- Communicable Disease (Covid-19, Influenza, วัณโรค)
- Non Communicable Disease : DM, HT, MI, Stroke, CKD, Asthma, COPD
- กำหนด OKR



สร้างความสามารถและยกระดับการให้บริการจีโนมิกส์และการแพทย์แม่นยำเพื่อให้เกิดบริการการรักษาที่มีความแม่นยำสูง

เป้าหมาย (Objective) ตามยุทธศาสตร์ที่ 1 การพัฒนาเศรษฐกิจเพื่อการแข่งขันและพึ่งตนเอง

ประเทศไทยสามารถยกระดับในการให้บริการจีโนมิกส์และการแพทย์แม่นยำสามารถให้บริการโดยโรงพยาบาลในประเทศได้อย่างแพร่หลาย โดยการใช้ผลงานวิจัย องค์กรความรู้ เทคโนโลยีและนวัตกรรม

ผลสัมฤทธิ์ที่สำคัญ (Key Results) ระดับผลลัพธ์

KR1 N1: ประเทศไทยมีการให้บริการการแพทย์จีโนมิกส์และการแพทย์แม่นยำ (เพิ่มขึ้นจำนวน 10 รายการ)



KR ปี 2567 แขนงย่อย N1 สร้างความสามารถและยกระดับการให้บริการจีโนมิกส์และ
การแพทย์แม่นยำเพื่อให้เกิดบริการการรักษาที่มีความแม่นยำสูง

KR (2566 – 2570)	2567
KR1 N1: ประเทศไทยมีการให้บริการ การแพทย์จีโนมิกส์และการแพทย์แม่นยำ <u>เพิ่มขึ้นจำนวน 10 รายการ</u>	KR1 N1: <u>เพิ่มขึ้นจำนวน 2 รายการ</u>



N14 (S2P10)

พัฒนาระบบบริการเพื่อยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพ

N15 (S2P10)

พัฒนาระบบสุขภาพในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพและภัยสุขภาพ

N16 (S2P10)

พัฒนาความเป็นธรรมในระบบสุขภาพ

เป้าหมาย (Objective) ตามยุทธศาสตร์ที่ 2 : ความมั่นคงทางสุขภาพ

ยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพของประเทศให้พร้อมรับโรคระบาดระดับชาติและโรคอุบัติใหม่อย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล ด้วยการใช้ผลงานวิจัย องค์ความรู้ เทคโนโลยีและนวัตกรรม



ผลสัมฤทธิ์ที่สำคัญ (Key Results) ระดับผลลัพธ์ ปี 2566-2570

KR1 P10: ร้อยละของระบบสุขภาพแบบบูรณาการระดับประเทศและ/หรือพื้นที่ ที่ใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมสมัยใหม่ ซึ่งเพิ่มประสิทธิภาพ ประสิทธิผล ในการรับมือกับโรคอุบัติใหม่และ NCD (เพิ่มขึ้นร้อยละ 80)

KR2 P10: จำนวนหน่วยวิจัยในสถาบันอุดมศึกษา และหน่วยงานภาครัฐและภาคเอกชน ที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านโรคอุบัติใหม่และ NCD มีจำนวนเพิ่มขึ้น และกระจายในทุกภูมิภาค (เพิ่มขึ้นเป็น 25 แห่ง)

KR3 P10: จำนวนเทคโนโลยี และนวัตกรรมสมัยใหม่ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ ประสิทธิผลในการรับมือกับโรคอุบัติใหม่ และ NCD รวมถึงเทคโนโลยีที่สนับสนุนการเข้าถึงบริการ ที่ถูกนำไปใช้และประชาชนเข้าถึงบริการได้ (เพิ่มขึ้นจำนวน 100 ชิ้น)

KR4 P10: จำนวนข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย มาตรการ และการบริหารจัดการของระบบการเสริมสร้างความมั่นคงทางสุขภาพของประเทศโดยใช้การวิจัยประเมินผลเชิงพัฒนา (Developmental Evaluation) ในระดับประเทศและพื้นที่ (เพิ่มขึ้นจำนวนปีละ 1 ชุด)

KR5 P10: จำนวนประชาชนที่ได้รับบริการจากระบบสุขภาพแบบบูรณาการระดับประเทศและพื้นที่ ซึ่งใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมสมัยใหม่ ซึ่งเพิ่มประสิทธิภาพ ประสิทธิผล ในการรับมือกับโรคระบาด ระดับชาติและโรคอุบัติใหม่ (เพิ่มขึ้นจำนวน 10,000,000 คน)



KR (2567)	N14 พัฒนาระบบบริการ เพื่อยกระดับความ มั่นคงทางสุขภาพ	N15 พัฒนาระบบสุขภาพ ในการตอบโต้ภาวะ ฉุกเฉินด้านสุขภาพ และภัยสุขภาพ	N16 พัฒนาความเป็น ธรรมในระบบ สุขภาพ
KR1 P10: ร้อยละของระบบสุขภาพแบบบูรณาการระดับประเทศและ/หรือพื้นที่ ที่ใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรม สมัยใหม่ ซึ่งเพิ่มประสิทธิภาพ ประสิทธิผล ในการรับมือกับโรคอุบัติใหม่, NCD	เพิ่มขึ้นร้อยละ 25		
KR2 P10: จำนวนหน่วยวิจัยในสถาบันอุดมศึกษา และหน่วยงานภาครัฐและภาคเอกชน ที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านโรคอุบัติใหม่, โรค NCD มีจำนวนเพิ่มขึ้น	2 แห่ง	1 แห่ง	2 แห่ง
KR3 P10: จำนวนมาตรการ เทคโนโลยี และนวัตกรรมสมัยใหม่ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ ประสิทธิผลในการรับมือกับโรคระบาดระดับชาติและโรคอุบัติ รวมถึงเทคโนโลยีที่สนับสนุนการเข้าถึงบริการ ที่ถูกนำไปใช้และประชาชน เข้าถึงบริการได้	10 ชิ้น	10 ชิ้น	10 ชิ้น
KR4 P10: จำนวนข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย มาตรการ และการบริหารจัดการ ของระบบการเสริมสร้างความมั่นคงทางสุขภาพของประเทศโดยใช้ การวิจัย ประเมินผลเชิงพัฒนา (Developmental Evaluation) ในระดับประเทศ และพื้นที่	20 ข้อเสนอเชิงนโยบาย		
KR5 P10: จำนวนประชาชนที่ได้รับบริการจากระบบสุขภาพแบบบูรณาการ ระดับประเทศและพื้นที่ ซึ่งใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรม สมัยใหม่ ซึ่งเพิ่ม ประสิทธิภาพ ประสิทธิผล ในการรับมือกับโรคอุบัติใหม่, NCD	500,000 คน	500,000 คน	500,000 คน

โครงการพัฒนาระบบระเบียบสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์ส่วนบุคคล เชื่อมต่อโปรแกรมการจัดการข้อมูลวัคซีนโควิด-19 (Line Official Account หมอพร้อม) ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 9

- **KR1 (ร้อยละระบบสุขภาพแบบบูรณาการ)** พื้นที่ รพ.สต. ใช้เทคโนโลยีการรับข้อมูล ประวัติการรักษา เพิ่มขึ้น จากจำนวน 89 แห่ง ในเขต 9 และเขตสุขภาพอื่นๆ ที่สนใจ เข้าร่วมโครงการ (เพิ่มขึ้น 911 แห่ง)
- **KR3 (จำนวนเทคโนโลยี)** Smartphone และติดตั้งแอปพลิเคชัน หมอพร้อม (สามารถรับข้อมูล PHR) 1 ระบบ
- **KR4 (ข้อเสนอเชิงนโยบาย)** ข้อเสนอการดำเนินงานด้านธรรมาภิบาลข้อมูล และการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล ตามพรบ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล 2562
- **KR5 (จำนวนประชาชนที่ได้รับประโยชน์)** ประชาชนที่สมัครใช้งาน APPLICATION หมอพร้อม สามารถใช้งานระบบ PHR ผ่านโทรศัพท์มือถือของตนเองได้ 1,000,000 คน



โครงการวิจัยเพื่อพัฒนาชุดการจัดบริการและวิธีการจ่ายเงิน
แบบมุ่งเน้นคุณค่าสำหรับการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคเบาหวาน
ในประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน

- **KR4** : ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายโมเดลการจัดบริการวิธีการจ่ายเงินแบบมุ่งเน้นคุณค่าสำหรับการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคเบาหวานในประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน
- **KR5** : สามารถลดจำนวนผู้ป่วยเบาหวานในพื้นที่ได้ 35%



การพัฒนาตัวแบบระบบสุขภาพปฐมภูมิขององค์การบริหารส่วนจังหวัด สุพรรณบุรีและปราจีนบุรี

- KR4 (ข้อเสนอเชิงนโยบาย)
- ข้อเสนอการดำเนินงานด้านระบบบริการ ระบบกำลังคน ระบบข้อมูล ระบบยาและเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา ระบบการเงินการคลัง การอภิบาล รพ.สต. ถ่ายโอน ไปยัง อบจ.



5 Big Rock ปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข ส่วนหนึ่งเป็น ผลมาจากงานวิจัย ของ สวรส. ตาม OKR ที่กำหนด

1

การปฏิรูปการจัดการ
ภาวะฉุกเฉินด้าน
สาธารณสุข รวมถึง
โรคระบาดระดับชาติ
และโรคอุบัติใหม่ เพื่อ
ความมั่นคงแห่งชาติ
ด้านสุขภาพ

2

การปฏิรูปเพื่อเพิ่ม
ประสิทธิภาพและ
ประสิทธิผลของการสร้าง
เสริมสุขภาพ ความรอบรู้
ด้านสุขภาพการป้องกัน
และการดูแลรักษาโรค ไม่
ติดต่อกับประชาชน
และผู้ป่วย

3

การปฏิรูประบบสุขภาพ
ผู้สูงอายุ ด้านการบริหาร
การรักษาพยาบาลที่บ้าน/
ชุมชน และการดูแลสุขภาพ
ตนเองในระบบสุขภาพ
ปฐมภูมิเชิงนวัตกรรม

4

การปฏิรูประบบ
หลักประกันสุขภาพและ
กองทุนที่เกี่ยวข้อง ให้มี
ความเป็นเอกภาพ บูรณา
การ เป็นธรรม ทัวถึ
เพียงพอ และยั่งยืนด้าน
การเงินการคลัง

5

การปฏิรูปเขตสุขภาพ
ให้มีระบบบริหาร
จัดการแบบบูรณาการ
คล่องตัว และการร่วม
รับผิดชอบด้านสุขภาพ
ระหว่างหน่วยงานและ
ท้องถิ่น



แหล่งทุนต้องการอะไร สนใจอะไร

- สร้างองค์ความรู้
- ใช้ประโยชน์ → ตัดสินใจเชิงนโยบายบนหลักฐานเชิงประจักษ์, ปรับแนวทางปฏิบัติ, อ้างอิงผลงานตีพิมพ์)
- สร้างข้อเสนอเชิงนโยบาย
- สร้างนักวิจัย/เครือข่ายนักวิจัย
- ประเมินผล (M&E)



เทคนิคการเขียนข้อเสนอโครงการวิจัยให้ได้รับทุน

- เขียนชื่อเรื่อง วัตถุประสงค์ และระเบียบวิธีวิจัยเชื่อมโยงสอดคล้องกับความสำคัญและที่มาของปัญหา
- เขียนความเป็นมาให้กระชับ ตรงประเด็น เขียนให้เห็นปัญหาจริงๆ ไม่ใช่เห็นแต่สิ่งที่ผู้วิจัยอยากวิจัย
- PI ควรมีประสบการณ์ เขียนขนาดโครงการเหมาะสม จำนวนนักวิจัยเหมาะสม
- เขียนกิจกรรมดำเนินการวิจัยให้ชัด สอดคล้องกับสิ่งที่จะวิจัย
- เขียนกรอบความคิดของการวิจัยให้สมเหตุสมผล
- เขียนงบประมาณให้เหมาะสม แสดงรายจ่ายที่สะท้อนกิจกรรมวิจัยตามวัตถุประสงค์ของการวิจัย
- ระบุผู้ใช้ประโยชน์จากงานวิจัยให้ชัดเจน เมื่องานเสร็จจะได้นำไปใช้ประโยชน์ให้ตรงเป้า



สิ่งที่นักวิจัยควรรู้

- ให้ความสำคัญกับ OKR และการนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์
- ผลลัพธ์ที่ได้จากการวิจัย กับ งบประมาณ ต้องเหมาะสมกัน และ สอดคล้องกับ Action plan
- ใช้เงินต้องถูกระเบียบ/หลักเกณฑ์การใช้จ่ายการสนับสนุนการวิจัย



Thank you for your attention

Q &A

