



ประกาศสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

ที่ ๘ / ๒๕๖๔

เรื่อง การรับข้อเสนอโครงการวิจัย ภายใต้แผนงานวิจัยมุ่งเป้าด้านการแพทย์และสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ปัญหาสุขภาพของประชากรไทยยังคงเป็นปัญหาใหญ่ซึ่งส่วนหนึ่งเป็นผลกระทบสืบเนื่องจากสถานการณ์และบริบทที่เปลี่ยนไปของประเทศ งานวิจัยด้านสุขภาพและการแพทย์ภายใต้บทบาทภารกิจของสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) จึงต้องสร้างองค์ความรู้ ภายใต้ขอบเขตการวิจัยที่ครอบคลุมระบบการแพทย์และสาธารณสุขที่สำคัญ เช่น ระบบยา เวชภัณฑ์ เทคโนโลยีทางการแพทย์ กำลังคนด้านสุขภาพ ระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ ระบบบริการสุขภาพ การเงินการคลังสุขภาพ ระบบอภิบาลสุขภาพ และปัจจัยสังคมกำหนดสุขภาพ (Social determinants of health) ได้แก่ การเปลี่ยนแปลงด้านประชากร การเข้าสู่สังคมสูงวัย สิ่งแวดล้อม ภูมิอากาศ โรคติดต่ออุบัติใหม่ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health literacy) ผลกระทบจากสภาวะวิกฤติต่างๆ รวมถึงการวิจัยที่สนับสนุนนโยบายสาธารณะ ภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติและประเด็นการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุขในส่วนที่เกี่ยวข้อง เพื่อนำไปสู่การสร้างแนวปฏิบัติที่เหมาะสม การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมดูแลสุขภาพ การป้องกันการเกิดโรคและลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพในทุกช่วงวัยของประชากร เพื่อให้ประชากรมีคุณภาพชีวิตที่ดี ที่เป็นพื้นฐานสำคัญในการพัฒนาประเทศให้มีความมั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน โดย สวรส. ประกาศรับข้อเสนอโครงการวิจัยภายใต้แผนงานวิจัยมุ่งเป้าด้านการแพทย์และสาธารณสุข ไว้ดังต่อไปนี้

๑. ขอบเขตการสนับสนุนการวิจัย

สวรส. ประกาศรับข้อเสนอโครงการวิจัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ภายใต้แผนงานวิจัยมุ่งเป้าด้านการแพทย์และสาธารณสุข โดยมีรายละเอียดของแพลตฟอร์ม โปรแกรม วัตถุประสงค์และผลลัพธ์หลัก และกรอบการวิจัย ดังนี้

แพลตฟอร์ม Platform ๒ การวิจัยและสร้างนวัตกรรมเพื่อตอบโจทย์ท้าทายของสังคม

โปรแกรม Program P๘ รองรับสังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพ

วัตถุประสงค์และผลลัพธ์หลัก (Objectives and key results: OKRs)

Objective O๒.๘ ใช้ความรู้ การวิจัยและนวัตกรรม เพื่อพัฒนาคนในทุกช่วงวัยให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี สามารถดำรงชีวิตด้วยตนเองได้อย่างมีคุณค่า และสร้างกลไกที่เอื้อต่อการอยู่ร่วมกันอย่างมีความสุข พร้อมรับสังคมสูงวัย

Key result

- ๑) KR๒.๘.๑ จำนวนองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมที่เกี่ยวข้องกับสังคมสูงวัย รวมถึงโครงสร้างประชากร ระบบบริการ ระบบกำลังคน ระบบข้อมูล ระบบเทคโนโลยี ระบบการเงิน การคลัง และกฎหมาย กฎ ระเบียบที่เกี่ยวข้อง เป็นต้น
- ๒) KR๒.๘.๒ ร้อยละขององค์ความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรมและนโยบายที่ถูกนำไปใช้เตรียมความพร้อมเพื่อรองรับการเข้าสู่สังคมสูงวัย หรือแก้ปัญหาสังคมสูงวัย และสนับสนุนให้คนทุกวัยใช้ชีวิตร่วมกัน รวมถึงลดช่องว่างระหว่างวัย ในพื้นที่ที่กำกับดูแลเป็นการเฉพาะ (Sandbox)
- ๓) KR๒.๘.๔ จำนวนระบบบริการหรือระบบสนับสนุนสำหรับผู้สูงอายุ รวมถึงระบบการดูแล ระบบบริการสุขภาพ และระบบพัฒนาศักยภาพในการทำงาน ที่พัฒนาเป็นต้นแบบหรือพื้นที่ทดลอง โดยใช้การวิจัยและนวัตกรรม

แพลตฟอร์ม Platform ๒ การวิจัยและสร้างนวัตกรรมเพื่อตอบโจทย์ท้าทายของสังคม
โปรแกรม Program P๘a แก้ไขปัญหาท้าทายและยกระดับการพัฒนาอย่างยั่งยืนด้านสุขภาพ สังคม และความมั่นคงทุกมิติ

วัตถุประสงค์และผลลัพธ์หลัก (Objectives and key results: OKRs)

Objective O๒.๘a พัฒนานองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรม เพื่อแก้ไขปัญหายท้าทายด้านสุขภาพ สังคม พร้อมทั้งยกระดับการพัฒนาสังคมอย่างยั่งยืน โดยเฉพาะอย่างยิ่งประเด็น ความขัดแย้ง ความรุนแรง ประสิทธิภาพของการบริหารจัดการภาครัฐ การแพทย์และสาธารณสุข และความมั่นคงทุกมิติ

Key result

- ๑) KR๒.๘a.๑ จำนวนองค์ความรู้เชิงระบบ เทคโนโลยี และนวัตกรรมที่ตอบโจทย์ชัดเจนในการแก้ไขปัญหายหรือยกระดับการพัฒนาอย่างยั่งยืนด้านสุขภาพและสังคม
- ๒) KR๒.๘a.๒ ร้อยละขององค์ความรู้เชิงระบบ เทคโนโลยี นวัตกรรม และนโยบายที่ถูกนำไปใช้ในทางปฏิบัติ เพื่อแก้ไขปัญหาย หรือยกระดับการพัฒนาอย่างยั่งยืนด้านสุขภาพและสังคม

กรอบการวิจัย

แผนงานวิจัย/OKR	โจทย์/ประเด็นวิจัย
๑. ระบบยา เวชภัณฑ์ Program ๘ OKR: O๒.๘a KR ๒.๘a๑-๒๒	๑.๑ ประเมินนโยบายที่เกี่ยวข้องกับการเข้าถึงยา เช่น พ.ร.บ.ยา พ.ร.บ.การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ยาบัญชีนวัตกรรม การจัดการด้านสิทธิบัตรยาในประเทศไทย เป็นต้น โดยประเมินประสิทธิผลของนโยบายและผลที่เกิดขึ้นต่อระบบยาในภาพรวม ๑.๒ สถานการณ์ของการมีและใช้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติของสถานพยาบาลประเภทต่างๆ ๑.๓ การจัดบริการด้านยาในรูปแบบใหม่ๆ ๑.๔ ผลกระทบนโยบายควบคุมค่าใช้จ่ายด้านยาของกองทุนประกันสุขภาพหลัก ๓ ระบบต่อระบบยาและการควบคุมค่าใช้จ่ายด้านยา ๑.๕ พัฒนาประสิทธิภาพการจัดซื้อยารวม
๒. เทคโนโลยีทางการแพทย์ Program ๘ OKR: O๒.๘a KR ๒.๘a๑-๒๒	๒.๑ วิจัยพัฒนาวัสดุอุปกรณ์และเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ ที่เป็นความต้องการของประเทศ มีมูลค่าการนำเข้าสูง มีปริมาณการใช้จำนวนมาก หรือเป็นวัสดุอุปกรณ์สำหรับผู้สูงอายุ/ผู้ทุพพลภาพ เช่น ข้อเข่าเทียม สายสวนหัวใจ ชุดตรวจวิเคราะห์โรคแบบ Point of care เป็นต้น โดยมุ่งเน้นระยะการวิจัย (Phase) ที่ต่อยอดการพัฒนาต้นแบบหรือขยายผลการใช้งานเพื่อประเมินประสิทธิภาพ ความปลอดภัย หรือการนำไปใช้จริง (Pragmatic use) สามารถขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เพื่อผลิตจำหน่ายหรือการนำไปใช้งานจริงในระบบ ๒.๒ วิจัยเพื่อวิเคราะห์ “ความคุ้มค่า-ความคุ้มทุน” ทางเศรษฐศาสตร์ เพื่อให้เกิดเข้าถึงเทคโนโลยีทางการแพทย์ในระบบบริการ ๒.๓ วิจัยพัฒนาดิจิทัลเทคโนโลยีเพื่อเพิ่มโอกาสการได้รับบริการทางการแพทย์และสุขภาพทั่วถึง และเท่าเทียม รองรับการใช้สู่สังคมสูงวัย
๓. กำลังคนด้านสุขภาพ Program ๘ OKR: O๒.๘a KR ๒.๘a๑-๒๒	๓.๑ วิจัยและพัฒนาข้อเสนอการบริหารจัดการและพัฒนากำลังคนในภาพรวมของระบบสุขภาพ ๓.๒ วิจัยและพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายในการกำหนดมาตรฐานข้อมูลสารสนเทศกำลังคนด้านสุขภาพของประเทศที่หน่วยงานทั้งภาครัฐและภาคเอกชนจะนำมาใช้ร่วมกันในการออกแบบระบบกำลังคนสุขภาพที่เหมาะสม ๓.๓ วิจัยและพัฒนาข้อเสนอในการส่งเสริมให้สถาบันการศึกษา สภาวิชาชีพ กระทรวงสาธารณสุข และหน่วยบริการต่างๆ ในภาครัฐและเอกชน จัดทำฐานข้อมูลบุคลากรดิจิทัลอย่างเป็นระบบ

แผนงานวิจัย/OKR	โจทย์/ประเด็นวิจัย
	<p>๓.๔ วิจัยและพัฒนาข้อเสนอทิศทางและนโยบายการดำเนินงานด้านกำลังคนสุขภาพปฐมภูมิ ทุติยภูมิ ตติยภูมิ เพื่อให้ระบบสุขภาพที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพและคุณภาพ</p> <p>๓.๕ วิจัยการออกแบบเชิงระบบในการรองรับการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุขในด้านกำลังคนสุขภาพ</p>
<p>๔. ระบบบริการสุขภาพ Program ๙ OKR: O๒.๙a KR ๒.๙a๑-๒๒</p>	<p>๔.๑ วิจัยและพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อเพิ่มสมรรถนะระบบบริการปฐมภูมิ ทุติยภูมิ ตติยภูมิ และระบบสนับสนุนในการสร้างเสริมสุขภาพและเพิ่มประสิทธิภาพกลไกในการบริหารจัดการ</p> <p>๔.๒ วิจัยและพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะเกี่ยวกับการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ ด้านการดูแลสุขภาพชุมชน ทั้งโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ</p> <p>๔.๓ วิจัยและพัฒนาเพื่อกำหนดทิศทางและนโยบายการดำเนินงานด้านระบบสุขภาพปฐมภูมิ ภายในพระราชบัญญัติสุขภาพปฐมภูมิ</p> <p>๔.๔ วิจัยและพัฒนาเพื่อกำหนดแนวทางจัดบริการสุขภาพ (Model development) เป็นไปตามบริบทพื้นที่เขตเมืองใหญ่ พื้นที่เขตเมือง พื้นที่ชนบท พื้นที่กรุงเทพมหานคร ที่เหมาะสมกับบริบทปัจจุบัน</p> <p>๔.๕ วิจัยและพัฒนาแนวทางการออกแบบระบบบริการสุขภาพ ระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิและตติยภูมิรองรับ Pandemic เช่น กลยุทธ์ในการตอบสนองรวดเร็วในบริการรูปแบบใหม่ทั้งระดับวิกฤติ ระบบส่งต่อ และระบบบริการปฐมภูมิ ในพื้นที่ภูมิศาสตร์ที่กำหนดเป้าหมายร่วมกัน และแผนเตรียมความพร้อมสำหรับโรงพยาบาลสนามในกรณีจำเป็น</p>
<p>๕. ระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ Program ๙ OKR: O๒.๙a KR ๒.๙a๑-๒๒</p>	<p>การพัฒนาาระบบข้อมูลทางสุขภาพเพื่อให้เกิดระบบการเฝ้าระวัง ติดตามป้องกันโรค และเพิ่มประสิทธิภาพของระบบบริการทางการแพทย์</p>
<p>๖. การเงินการคลังสุขภาพ Program ๙ OKR: O๒.๙a KR ๒.๙a๑-๒๒</p>	<p>๖.๑ ประเมินความคุ้มค่าบริการสุขภาพ เทคโนโลยี เพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ด้านหลักประกันสุขภาพ</p> <p>๖.๒ วิจัยเพื่อทดสอบโปรแกรมส่งเสริม ป้องกัน และรักษาสุขภาพ โดยใช้กลไกการจ่ายเงินเพื่อสร้างแรงจูงใจต่อผู้ให้บริการและประชาชนที่มุ่งผลลัพธ์</p>
<p>๗. ระบบอภิบาลสุขภาพ Program ๙ OKR: O๒.๙a KR ๒.๙a๑-๒๒</p>	<p>๗.๑ วิจัยเพื่อพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายในการปฏิรูประบบการอภิบาลการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข</p> <p>๗.๒ วิจัยเพื่อพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายในการกำหนดนโยบายเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ การป้องกันและดูแลรักษาโรคไม่ติดต่อสำหรับประชาชนและผู้ป่วย</p> <p>๗.๓ วิจัยเพื่อสังเคราะห์นโยบายของการให้บริการสุขภาพผู้สูงอายุด้านการบริหาร การรักษาพยาบาลที่บ้าน/ชุมชน และการดูแลสุขภาพตนเองในระบบสุขภาพปฐมภูมิเชิงนวัตกรรม</p> <p>๗.๔ วิจัยเพื่อสังเคราะห์นโยบายในการดำเนินงานหลักประกันสุขภาพและกองทุนที่เกี่ยวข้องเพื่อให้มีความเป็นเอกภาพ บูรณาการ เป็นธรรม ทัวถึง เพียงพอและยั่งยืนด้านการเงินการคลัง</p> <p>๗.๕ วิจัยเพื่อสังเคราะห์นโยบายการปฏิรูปเขตสุขภาพให้มีระบบบริหารจัดการแบบบูรณาการ คล่องตัว และการร่วมรับผิดชอบด้านสุขภาพระหว่างหน่วยงานและท้องถิ่น</p>

แผนงานวิจัย/OKR	โจทย์/ประเด็นวิจัย
<p>๘. กลุ่มเป้าหมายเฉพาะ (ประเด็นที่ ๘.๑ Program ๘ OKR: O๒.๘ KR ๒.๘.๑, ๒.๘.๒, ๒.๘.๔ ประเด็น ๘.๒-๘.๔ Program ๙ OKR: O๒.๙a KR ๒.๙a๑-๒)</p>	<p>๘.๑ วิจัยเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับการเข้าสู่สังคมสูงวัยหรือแก้ปัญหาสังคมสูงวัย ๘.๒ วิจัยเพื่อการพัฒนามาตรการ ระบบ หรือนโยบายเพื่อพัฒนาสุขภาพกลุ่มเปราะบาง กลุ่มเปราะบาง ได้แก่ กลุ่มเด็ก วัยรุ่น คนพิการ กลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต ที่ต้องการ มาตรการ ระบบ หรือนโยบายที่จำเพาะต่อการพัฒนาสุขภาพ ลักษณะการวิจัยที่ต้องการ คือ การทดสอบ ประเมิน พัฒนามาตรการ ระบบ นโยบายที่เกี่ยวข้อง ผลลัพธ์การวิจัยต้อง สามารถนำไปขยายผลได้อย่างมีประสิทธิภาพ กรณีกลุ่มเด็กและวัยรุ่น มีความต้องการวิจัย ประเด็นการพัฒนาสุขภาพจิต กรณีคนพิการ มีความต้องการวิจัยด้านการป้องกัน รักษาฟื้นฟู ตลอดจนการจัดการด้านปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพ ๘.๓ วิจัยเพื่อพัฒนาและยุติโรค ได้แก่ วิจัยและพัฒนาการบูรณาการระบบข้อมูล/การพัฒนาฐานข้อมูลโรคชาติ การวิจัย เพื่อพัฒนาระบบบริการควบคุมและการให้บริการผู้ป่วย วัณโรคและวัณโรคแฝง การวิจัยทางคลินิก (ตรวจวินิจฉัยและตรวจทดสอบความไวต่อ ยา รักษาผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา/สูตรยารักษาที่เหมาะสม การวิจัยทางคลินิกอื่นๆ ที่จะส่งผลต่อ การยุติวัณโรค) การศึกษาเชื้อวัณโรคดื้อยาทั้งแบบ Genotypic และ Phenotypic การ วิจัยและพัฒนาการตรวจวินิจฉัยวัณโรคแฝงและการวินิจฉัยวัณโรค ๘.๔ วิจัยพัฒนารูปแบบ/แนวทางการควบคุม การส่งเสริม การป้องกันและการรักษาโรคที่เกิด จากปัญหาสิ่งแวดล้อมทางธรรมชาติ และโรคติดต่ออื่นๆ รวมถึงวิจัยด้านอนามัย สิ่งแวดล้อม ร่วมกับการส่งเสริมศักยภาพชุมชนเพื่อสร้างระบบเฝ้าระวังด้วยตนเอง</p>

๒. คุณสมบัติของผู้เสนอขอรับทุนและเงื่อนไข

- ๒.๑ ผู้มีสิทธิเสนอขอรับทุน คือ สถาบัน/หน่วยงาน/นักวิจัย/นักวิชาการอิสระ จากภาครัฐ/เอกชน ที่สนใจ
- ๒.๒ ข้อเสนอโครงการวิจัยต้องไม่ใช่วิทยานิพนธ์ปริญาโท หรือปริญาเอก
- ๒.๓ กรอบงบประมาณขึ้นอยู่กับเป้าหมายและตัวชี้วัดของข้อเสนอโครงการวิจัย
- ๒.๔ ยื่นในนามหัวหน้าโครงการเท่านั้น เพื่อเป็นการรับรองว่าข้อมูลที่เสนอมามีความถูกต้อง ครบถ้วน
- ๒.๕ หัวข้อโครงการ สามารถส่งข้อเสนอโครงการได้ไม่เกิน ๒ โครงการ
- ๒.๖ เป็นโครงการ/ชุดโครงการ ที่ใช้ระยะเวลาดำเนินการวิจัยไม่เกิน ๒ ปี (๑ ชุดโครงการ หมายถึง โครงการวิจัยไม่น้อยกว่า ๒ โครงการ) โดยข้อเสนอโครงการที่เป็นชุดโครงการวิจัยต้องแสดงถึงเป้าหมายและตัวชี้วัด ที่มีความเชื่อมโยงของโครงการวิจัยที่อยู่ภายใต้ชุดโครงการเพื่อตอบเป้าหมายใหญ่ของชุดโครงการอย่างชัดเจน
- ๒.๗ กรณีโครงการที่เป็นการดำเนินการวิจัยในมนุษย์ สามารถส่งข้อเสนอโครงการได้โดยไม่ต้องผ่านการพิจารณาอนุมัติจากคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ เว้นแต่เมื่อได้รับการพิจารณาสนับสนุน ให้ทุนวิจัยแล้ว จำเป็นต้องแสดงหลักฐานการยื่นขอการรับรองจากคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยใน มนุษย์ก่อนการทำข้อตกลง
- ๒.๘ ผู้ขอรับทุนจะต้องไม่เป็นผู้ติดค้างการส่งรายงานต่างๆ ของโครงการวิจัยที่ได้รับทุนสนับสนุนจาก สวรส. โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร
- ๒.๙ กรณีที่หัวหน้าโครงการมีประวัติในการบริหารโครงการอยู่ในทะเบียนสำนักงานคณะกรรมการ ป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ (ป.ป.ช.) สวรส. จะขอไม่พิจารณาข้อเสนอโครงการนั้นตามประกาศ คณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำและแสดงบัญชีรายการ รับจ่ายของโครงการที่บุคคลหรือนิติบุคคลเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐ (ฉบับที่ ๕) พ.ศ.๒๕๕๗ ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ (ในราชกิจจานุเบกษา หน้า ๔ เล่ม ๑๓๑ ตอนที่ ๗๘ ก วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๗)

๓. การพิจารณาข้อเสนอโครงการ

เกณฑ์ในการพิจารณาข้อเสนอโครงการเบื้องต้น

๓.๑ ข้อเสนอโครงการเป็นไปตามเงื่อนไขของประกาศทุนที่ระบุไว้ และเป็นภาษาไทยเท่านั้น

๓.๒ มีวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานที่ชัดเจนสอดคล้องตามแนวทางประกาศทุน

๓.๓ สถาบัน/หน่วยงาน และผู้รับผิดชอบโครงการมีความรู้ และประสบการณ์การบริหารจัดการงานวิจัย การดำเนินงานวิจัยและคาดว่าจะสามารถปฏิบัติงานและควบคุมการวิจัยได้ตลอดเวลาการรับทุนภายในระยะเวลาที่กำหนด

๓.๔ เป็นโครงการที่มีการสะท้อนความร่วมมือและ/หรือมีการสนับสนุนจากภาคีความร่วมมือ และระบุผู้ใช้ประโยชน์จากงานวิจัยอย่างชัดเจน

๓.๕ ระยะเวลาดำเนินงานวิจัย ๑-๒ ปี หากเป็นโครงการต่อเนื่องมากกว่า ๑ ปี นักวิจัยต้องแสดงให้เห็นเป้าหมายสุดท้าย (End Goal) และมีเส้นทางไปถึงเป้าหมายรายปี (Milestone) แสดงไว้อย่างชัดเจน

๓.๖ สวรรส. มีกระบวนการพิจารณาโดยผู้ทรงคุณวุฒิ คณะกรรมการกำกับแผนงานวิจัย ผู้ใช้ประโยชน์จากงานวิจัย ทั้งนี้ อาจจะมีเชิญหน่วยงาน/นักวิจัยที่ได้ผ่านการพิจารณาเข้ามาหารือเพื่อพัฒนากรอบการวิจัยใหญ่ที่ตอบเป้าหมายและ OKR ของแต่ละ Program ต่อไป

๔. กำหนดระยะเวลา

๔.๑ ประกาศประชาสัมพันธ์ และยื่นข้อเสนอโครงการ (Proposal) วันที่ ๘ ก.พ.-๑๕ มี.ค. ๒๕๖๔

๔.๒ กลับกรองข้อเสนอโครงการเบื้องต้น วันที่ ๑๖ มี.ค.-๓๐ เม.ย. ๒๕๖๔

๔.๓ ประกาศรายชื่อข้อเสนอโครงการที่ผ่านการพิจารณาเบื้องต้น วันที่ ๔ พ.ค. ๒๕๖๔

๔.๔ พิจารณาข้อเสนอโครงการ วันที่ ๕ พ.ค.-๒๗ ส.ค. ๒๕๖๔

๔.๕ ประกาศรายชื่อข้อเสนอโครงการที่ได้รับการสนับสนุนการวิจัย วันที่ ๑ ก.ย. ๒๕๖๔

หมายเหตุ ระยะเวลาอาจจะมีการปรับเปลี่ยนตามความเหมาะสม

๕. การยื่นข้อเสนอโครงการ

๕.๑ ประกาศรับข้อเสนอโครงการ (Full Proposal) ผ่านระบบข้อมูลสารสนเทศวิจัยและนวัตกรรมแห่งชาติ (National Research and Innovation Information System: NRIIS) โดยผู้สนใจสามารถกรอกข้อมูลและยื่นผ่านทางเว็บไซต์ www.nriis.go.th พร้อมแนบไฟล์ Word ของข้อเสนอโครงการดังกล่าว ได้ตั้งแต่วันที่ ๘ กุมภาพันธ์-๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔ และสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่นางสาวณัฐธิดา สุขเรืองรอง โทรศัพท์ ๐๙ ๑๖๖๕ ๙๐๔๕, ๐๒ ๘๓๒ ๙๒๗๓ Email: nattida@hsri.or.th และนางสาววรางคณา ปุณยธร โทรศัพท์ ๐๒ ๘๓๒ ๙๒๒๓ Email: warangkana@hsri.or.th

๕.๒ กรณีถ้ามีข้อขัดข้องทางเทคนิค/การคีย์ข้อมูลผ่านระบบ NRIIS สามารถติดต่อผ่านช่องทางสายด่วน Hotline ๐๖ ๕๓๔๙ ๙๓๗๒, ๐๖ ๕๓๔๙ ๙๓๘๒, ๐ ๒๕๗๙ ๑๓๗๐-๙ ต่อ ๖๐๗,๖๑๑,๖๑๒ หรือ Email: nriis@nrct.go.th และ Facebook NRIIS (NRMS)

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๔



(นายพนพร ชื่นกลิ่น)

ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข