



ประกาศสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

ที่ ๓ /๒๕๖๔

เรื่อง การรับข้อเสนอโครงการวิจัย ภายใต้แผนงานวิจัยมุ่งเป้าด้านการแพทย์และสาธารณสุข  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ปัญหาสุขภาพของประชากรไทยยังคงเป็นปัญหาใหญ่ซึ่งส่วนหนึ่งเป็นผลกระทบสืบเนื่องจากสถานการณ์และบริบทที่เปลี่ยนแปลงไปของประเทศ 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 การป้องกันการเกิดโรค และลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพในทุกช่วงวัยของประชากร เพื่อให้ประชากรมีคุณภาพชีวิตที่ดี ที่เป็นพื้นฐานสำคัญในการพัฒนาประเทศให้มีความมั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน โดย สวรส. ประกาศรับข้อเสนอโครงการวิจัยภายใต้แผนงานวิจัยมุ่งเป้าด้านการแพทย์และสาธารณสุข ไว้ดังต่อไปนี้

๑. ขอบเขตการสนับสนุนการวิจัย

สวรส. ประกาศรับข้อเสนอโครงการวิจัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ 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 P๙a แก้ไขปัญหาท้าทายและยกระดับการพัฒนาอย่างยั่งยืนด้านสุขภาพ สังคม  
 และความมั่นคงทุกมิติ

**วัตถุประสงค์และผลลัพธ์หลัก (Objectives and key results: OKRs)**

Objective O๒.๙a พัฒนานองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรม เพื่อแก้ไขปัญหาท้าทายด้านสุขภาพ  
 สังคม พร้อมทั้งยกระดับการพัฒนาสังคมอย่างยั่งยืน โดยเฉพาะอย่างยิ่งประเด็น ความขัดแย้ง ความรุนแรง  
 ประสิทธิภาพของการบริหารจัดการภาครัฐ การแพทย์และสาธารณสุข และความมั่นคงทุกมิติ

**Key result**

- ๑) KR๒.๙a.๑ จำนวนองค์ความรู้เชิงระบบ เทคโนโลยี และนวัตกรรมที่ตอบโจทย์ชัดเจนในการ  
 แก้ไขปัญหาหรือยกระดับการพัฒนาอย่างยั่งยืนด้านสุขภาพและสังคม
- ๒) KR๒.๙a.๒ ร้อยละขององค์ความรู้เชิงระบบ เทคโนโลยี นวัตกรรม และนโยบายที่ถูกนำไปใช้  
 ในทางปฏิบัติ เพื่อแก้ไขปัญหา หรือยกระดับการพัฒนาอย่างยั่งยืนด้านสุขภาพและสังคม

**กรอบการวิจัย**

แผนงานวิจัย/OKR	โจทย์/ประเด็นวิจัย
๑. ระบบยา เวชภัณฑ์ Program ๙ OKR: O๒.๙a KR ๒.๙a๑-ab	๑.๑ ประเมินนโยบายที่เกี่ยวข้องกับการเข้าถึงยา เช่น พ.ร.บ.ยา พ.ร.บ.การจัดซื้อจัดจ้างและ การบริหารพัสดุภาครัฐ ยาบัญชีนวัตกรรม การจัดการด้านสิทธิบัตรยาในประเทศไทย เป็นต้น โดยประเมินประสิทธิผลของนโยบายและผลที่เกิดขึ้นต่อระบบยาในภาพรวม ๑.๒ สถานการณ์ของการมีและใช้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติของสถานพยาบาลประเภทต่างๆ ๑.๓ การจัดบริการด้านยาในรูปแบบใหม่ๆ ๑.๔ ผลกระทบนโยบายควบคุมค่าใช้จ่ายด้านยาของกองทุนประกันสุขภาพหลัก ๓ ระบบ ต่อระบบยาและการควบคุมค่าใช้จ่ายด้านยา ๑.๕ พัฒนาประสิทธิภาพการจัดซื้อยารวม
๒. เทคโนโลยีทาง การแพทย์ Program ๙ OKR: O๒.๙a KR ๒.๙a๑-ab	๒.๑ วิจัยพัฒนาวัสดุอุปกรณ์และเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ ที่เป็นความต้องการของประเทศ มี มูลค่าการนำเข้าสูง มีปริมาณการใช้จำนวนมาก หรือเป็นวัสดุอุปกรณ์สำหรับผู้สูงอายุ/ ผู้ทุพพลภาพ เช่น ข้อเข่าเทียม สายสวนหัวใจ ชุดตรวจวิเคราะห์โรคแบบ Point of care เป็นต้น โดยมุ่งเน้นระยะการวิจัย (Phase) ที่ต่อยอดการพัฒนาต้นแบบหรือขยายผลการใช้ งานเพื่อประเมินประสิทธิภาพ ความปลอดภัย หรือการนำไปใช้จริง (Pragmatic use) สามารถขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เพื่อผลิต จำหน่ายหรือการนำไปใช้งานจริงในระบบ ๒.๒ วิจัยเพื่อวิเคราะห์ “ความคุ้มค่า-ความคุ้มทุน” ทางเศรษฐศาสตร์ เพื่อให้เกิดเข้าถึง เทคโนโลยีทางการแพทย์ในระบบบริการ ๒.๓ วิจัยพัฒนาดิจิทัลเทคโนโลยีเพื่อเพิ่มโอกาสการได้รับบริการทางการแพทย์และสุขภาพ ทั่วถึง และเท่าเทียม รองรับการใช้สู่สังคมสูงวัย
๓. กำลังคนด้านสุขภาพ Program ๙ OKR: O๒.๙a KR ๒.๙a๑-ab	๓.๑ วิจัยและพัฒนาข้อเสนอการบริหารจัดการและพัฒนากำลังคนในภาพรวมของระบบสุขภาพ ๓.๒ วิจัยและพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายในการกำหนดมาตรฐานข้อมูลสารสนเทศกำลังคนด้าน สุขภาพของประเทศที่หน่วยงานทั้งภาครัฐและภาคเอกชนจะนำมาใช้ร่วมกันในการ ออกแบบระบบกำลังคนสุขภาพที่เหมาะสม ๓.๓ วิจัยและพัฒนาข้อเสนอในการส่งเสริมให้สถาบันการศึกษา สภาวิชาชีพ กระทรวง สาธารณสุข และหน่วยบริการต่างๆ ในภาครัฐและเอกชน จัดทำฐานข้อมูลบุคลากรดิจิทัล อย่างเป็นระบบ

แผนงานวิจัย/OKR	โจทย์/ประเด็นวิจัย
	<p>๓.๔ วิจัยและพัฒนาข้อเสนอทิศทางการดำเนินงานด้านกำลังคนสุขภาพปฐมภูมิ ทุติยภูมิ ตติยภูมิ เพื่อให้ระบบสุขภาพที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพและคุณภาพ</p> <p>๓.๕ วิจัยการออกแบบเชิงระบบในการรองรับการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุขในด้านกำลังคนสุขภาพ</p>
<p>๔. ระบบบริการสุขภาพ Program ๙ OKR: O๒.๙a KR ๒.๙a๑-๒</p>	<p>๔.๑ วิจัยและพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อเพิ่มสมรรถนะระบบบริการปฐมภูมิ ทุติยภูมิ ตติยภูมิ และระบบสนับสนุนในการสร้างเสริมสุขภาพและเพิ่มประสิทธิภาพกลไกในการบริหารจัดการ</p> <p>๔.๒ วิจัยและพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะเกี่ยวกับการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ ด้านการดูแลสุขภาพชุมชน ทั้งโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ</p> <p>๔.๓ วิจัยและพัฒนาเพื่อกำหนดทิศทางและนโยบายการดำเนินงานด้านระบบสุขภาพปฐมภูมิภายในพระราชบัญญัติสุขภาพปฐมภูมิ</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 ๒.๙a๑-๒</p>	<p>การพัฒนาข้อมูลทางสุขภาพเพื่อให้เกิดระบบการเฝ้าระวัง ติดตามป้องกันโรค และเพิ่มประสิทธิภาพของระบบบริการทางการแพทย์</p>
<p>๖. การเงินการคลังสุขภาพ Program ๙ OKR: O๒.๙a KR ๒.๙a๑-๒</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 ๒.๙a๑-๒</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-ab</p>	<p>๘.๑ วิจัยเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับการเข้าสู่สังคมสูงวัยหรือแก้ปัญหาสังคมสูงวัย</p> <p>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</p> <p>๘.๓ วิจัยเพื่อพัฒนาและยุติวัณโรค ได้แก่ วิจัยและพัฒนาระบบบูรณาการระบบข้อมูล/การพัฒนาฐานข้อมูลวัณโรคชาติ การวิจัย เพื่อพัฒนาระบบบริการควบคุมและการให้บริการผู้ป่วย วัณโรคและวัณโรคแฝง การวิจัยทางคลินิก (ตรวจวินิจฉัยและตรวจทดสอบความไวต่อยา รักษาผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา/สูตรยารักษาที่เหมาะสม การวิจัยทางคลินิกอื่นๆ ที่จะส่งผลต่อการยุติวัณโรค) การศึกษาเชื้อวัณโรคดื้อยาทั้งแบบ Genotypic และ Phenotypic การวิจัยและพัฒนาระบบการตรวจวินิจฉัยวัณโรคแฝงและการวินิจฉัยวัณโรค</p> <p>๘.๔ วิจัยพัฒนารูปแบบ/แนวทางการควบคุม การส่งเสริม การป้องกันและการรักษาโรคที่เกิดจากปัญหาสิ่งแวดล้อมทางธรรมชาติ และโรคติดต่ออื่นๆ รวมถึงวิจัยด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ร่วมกับการส่งเสริมศักยภาพชุมชนเพื่อสร้างระบบเฝ้าระวังด้วยตนเอง</p>

๒. คุณสมบัติของผู้เสนอขอรับทุนและเงื่อนไข

- ๒.๑ ผู้มีสิทธิเสนอขอรับทุน คือ สถาบัน/หน่วยงาน/นักวิจัย/นักวิชาการอิสระ จากภาครัฐ/เอกชน ที่สนใจ
- ๒.๒ ข้อเสนอโครงการวิจัยต้องไม่ใช่วิทยานิพนธ์ปริญญาโท หรือปริญญาเอก
- ๒.๓ กรอบงบประมาณขึ้นอยู่กับเป้าหมายและตัวชี้วัดของข้อเสนอโครงการวิจัย
- ๒.๔ ยื่นในนามหัวหน้าโครงการเท่านั้น เพื่อเป็นการรับรองว่าข้อมูลที่เสนอมามีความถูกต้อง ครบถ้วน
- ๒.๕ หัวข้อโครงการ สามารถส่งข้อเสนอโครงการได้ไม่เกิน ๒ โครงการ
- ๒.๖ เป็นโครงการ/ชุดโครงการ ที่ใช้ระยะเวลาดำเนินการวิจัยไม่เกิน ๒ ปี (๑ ชุดโครงการ หมายถึงโครงการวิจัยไม่น้อยกว่า ๒ โครงการ) โดยข้อเสนอโครงการที่เป็นชุดโครงการวิจัยต้องแสดงถึงเป้าหมายและตัวชี้วัดที่มีความเชื่อมโยงของโครงการวิจัยที่อยู่ภายใต้ชุดโครงการเพื่อตอบเป้าหมายใหญ่ของชุดโครงการอย่างชัดเจน
- ๒.๗ กรณีโครงการที่เป็นการดำเนินการวิจัยในมนุษย์ สามารถส่งข้อเสนอโครงการได้โดยยังไม่ต้องผ่านการพิจารณาอนุมัติจากคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ เว้นแต่เมื่อได้รับการพิจารณาสนับสนุนให้ทุนวิจัยแล้ว จำเป็นต้องแสดงหลักฐานการยื่นขอการรับรองจากคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ก่อนการทำข้อตกลง
- ๒.๘ ผู้ขอรับทุนจะต้องไม่เป็นผู้ติดค้างการส่งรายงานต่างๆ ของโครงการวิจัยที่ได้รับทุนสนับสนุนจากรัฐ. โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร
- ๒.๙ กรณีที่หัวหน้าโครงการมีประวัติในการบริหารโครงการอยู่ในทะเบียนสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ (ป.ป.ช.) สวรรส. จะขอไม่พิจารณาข้อเสนอโครงการนั้นตามประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำและแสดงบัญชีรายการรับจ่ายของโครงการที่บุคคลหรือนิติบุคคลเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐ (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/นักวิจัยที่ได้ผ่านการพิจารณาเข้ามาหารือเพื่อพัฒนากอบการวิจัยใหญ่ที่ตอบเป้าหมายและ OKR ของแต่ละ Program ต่อไป

### ๔. กำหนดระยะเวลา

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

๔.๒ กลั่นกรองข้อเสนอโครงการเบื้องต้น 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](http://www.nriis.go.th) พร้อมแนบไฟล์ Word ของข้อเสนอโครงการดังกล่าว ได้ตั้งแต่วันที่ ๘ กุมภาพันธ์-๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔ และสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่นางสาวณัฐธิดา สุขเรืองรอง โทรศัพท์ ๐๙ ๑๖๖๕ ๙๐๔๕, ๐๒ ๘๓๒ ๘๒๗๓ Email: [nattida@hsri.or.th](mailto:nattida@hsri.or.th) และนางสาววารังคณา ปุณยธร โทรศัพท์ ๐๒ ๘๓๒ ๘๒๒๓ Email: [warangkana@hsri.or.th](mailto:warangkana@hsri.or.th)

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

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๔



(นายณพพร ชื่นกลิ่น)

ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข