

แบบประเมินการขอรับทุนวิจัย แพทยสภา (กองทุนพลตำรวจเอกนายแพทย์จางเจตน์ อวาทพงษ์)

ชื่อโครงการวิจัย.....

ชื่อผู้ขอทุน.....

ก. ผู้ขอทุนวิจัยใส่เครื่องหมาย X ลงใน () ในช่องหลังข้อมูลที่ต้องการ

หัวข้อ	เลือกข้อใดข้อหนึ่ง	
๑. ผู้ขอทุนวิจัยเป็นสมาชิกแพทยสภา	ใช่ ()	ไม่ใช่ ()
๒. วงเงินน้อยกว่าหนึ่งล้านบาทต่อหนึ่งโครงการ (ที่มาขอจาก ศ.ว.พ.)	ใช่ ()	ไม่ใช่ ()
๓. เป็นงานวิจัยที่นำผลลัพธ์มาใช้ในทางการแพทย์และการสาธารณสุขของไทย	ใช่ ()	ไม่ใช่ ()
๔. วัตถุประสงค์ของการศึกษาวิจัยจะได้ข้อมูลซ้ำกับองค์ความรู้ที่ทราบกันทั่วไปนานแล้วหรือกำลังมีการศึกษากันอย่างกว้างขวาง (เช่น ได้ผลลัพธ์ของงานวิจัยที่อยู่ในแนวเวชปฏิบัติหรือบทความทบทวนวิชาเกิน ๕ ปีแล้ว)	ใช่ ()	ไม่ใช่ ()
๕. ผู้ขอทุนวิจัย เคยได้รับทุนวิจัยจาก ศ.ว.พ. ในปีก่อนหน้านี้และยังดำเนินการวิจัยในโครงการดังกล่าวไม่แล้วเสร็จ (ยังไม่ส่งรายงานฉบับสมบูรณ์และ Manuscript)	ใช่ ()	ไม่ใช่ ()

เดิม X ใน () ที่ต้องการ

๖. ผู้ขอทุนวิจัย		เลือกข้อใดข้อหนึ่ง
๖.๑ สถานที่ปฏิบัติงานในปัจจุบัน	โรงพยาบาลประจำจังหวัด หรือชุมชน	ใช่ ()
	โรงพยาบาลศูนย์ (รพศ.)	ใช่ ()
	โรงพยาบาลโรงเรียนแพทย์ ส่วนภูมิภาค	ใช่ ()
	โรงพยาบาลโรงเรียนแพทย์ เขตกรุงเทพมหานครฯ และปริมณฑล	ใช่ ()
	โรงพยาบาลเอกชน/สถานพยาบาลเอกชน	ใช่ ()
๖.๒ มีอายุการทำงาน ณ สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน	นานกว่า ๑๐ ปี	ใช่ ()
	ระหว่าง ๖ - ๑๐ ปี	ใช่ ()
	ระหว่าง ๒ - ๕ ปี	ใช่ ()
	น้อยกว่า ๒ ปี	ใช่ ()

๗. คาดว่าผลงานวิจัยจะมีผลกระทบต่อ	ระบบการบริการสาธารณสุขทั่วไป/รอบด้าน	ใช่ ()
	สาขาเฉพาะทาง/ผู้เชี่ยวชาญพิเศษ	ใช่ ()
	เฉพาะระดับโรงพยาบาล	ใช่ ()

๘. โครงการวิจัยนี้	เป็น Innovation ของประเทศไทย/ของโลก	ใช่ () ไม่ใช่ ()
--------------------	-------------------------------------	--------------------

ข้าพเจ้า รับทราบถึง

๑. รายละเอียดของหลักเกณฑ์และระเบียบการขอรับทุนวิจัยของแพทยสภา (กองทุนพลตำรวจเอก นายแพทย์จنگเจตน์ อวเจนพงษ์) ที่ศูนย์ส่งเสริมการวิจัย แพทยสภา ได้ประกาศไว้แล้ว

๒. งบประมาณค่าใช้จ่ายในส่วนต่าง ๆ ต่อไปนี้ จะไม่ได้รับอนุมัติจาก กองทุนวิจัยพลตำรวจเอก นายแพทย์ จงเจตน์ อวเจนพงษ์

๒.๑ ค่าตอบแทน/ค่าจ้าง รายเดือน ของนักวิจัยหลัก ผู้ร่วมวิจัย และผู้ช่วยนักวิจัย (ผู้ประสานงาน โครงการวิจัยอาจได้รับอนุมัติทุนวิจัยได้เฉพาะในระยะเวลาที่เกี่ยวข้องกับการวิจัยนั้น ๆ เท่านั้น)

๒.๒ ค่าใช้จ่ายในการขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

๒.๓ ค่าตอบแทนผู้เขียนและแก้ไขบทความภาษาอังกฤษ

๒.๔ ค่าจัดพิมพ์ และค่าธรรมเนียมตีพิมพ์ผลงานวิจัย

๒.๕ ค่าเดินทางไปนำเสนอผลงานวิจัยในประเทศ หรือต่างประเทศ

๒.๖ ค่าวัสดุอุปกรณ์ เครื่องใช้สำนักงานที่หน่วยงานมีไว้ให้แล้ว (เช่น คอมพิวเตอร์, Notebook)

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ขอรับสนับสนุนทุนวิจัย

(ส่วนนี้ เฉพาะสำหรับ ศ.ว.พ.)

ข. กรรมการผู้ประเมินโครงการวิจัย ชื่อกรรมการ

๓. งบประมาณการวิจัย

เต็ม X ใน () ที่ต้องการ

๓.๑	ทุนวิจัยสามารถครอบคลุมงบประมาณได้ทั้งหมด	๑๐ คะแนน ()
๓.๒	ทุนวิจัยสามารถครอบคลุมงบประมาณได้บางส่วน แต่มากกว่าร้อยละ ๒๐	๕ คะแนน ()
๓.๓	ทุนวิจัยสามารถครอบคลุมงบประมาณได้บางส่วน แต่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐	๑ คะแนน ()

๔. ผลงานวิจัย

เต็ม X ใน () ที่ต้องการ

๔.๑	ผลงานวิจัยมีผลต่อการบริการสาธารณสุขรอบด้าน	๑๐ คะแนน ()
๔.๒	ผลงานวิจัยมีผลต่อเฉพาะสาขาผู้เชี่ยวชาญพิเศษ	๕ คะแนน ()
๔.๓	ผลงานวิจัยมีผลต่อเฉพาะโรงพยาบาล	๑ คะแนน ()

๕. ผลกระทบมากน้อยจากผลงานวิจัยที่สร้างองค์ความรู้ใหม่ในวงการแพทย์และสาธารณสุขของไทย

หัวข้อ การดูแลรักษาผู้ป่วย หรือระบบบริการ		ใส่คะแนนเป็นตัวเลข ๑-๑๐
๕.๑	มีผลกระทบมากในการดูแลรักษาผู้ป่วย ๑๐ คะแนน	
๕.๒	มีผลกระทบปานกลางในการดูแลรักษาผู้ป่วย ๕ คะแนน	
๕.๓	มีผลกระทบน้อยมากในการดูแลรักษาผู้ป่วย ๑ คะแนน	
๕.๔	มีผลกระทบมากในระบบบริการผู้ป่วย ๑๐ คะแนน	
๕.๕	มีผลกระทบปานกลางในระบบบริการผู้ป่วย ๕ คะแนน	
๕.๖	มีผลกระทบน้อยมากในระบบบริการผู้ป่วย ๑ คะแนน	

เต็ม X ใน () ที่ต้องการ

๖. โครงการวิจัยนี้เป็น Innovation ของประเทศไทย/ของโลก

ใช่ ()

ไม่ใช่ ()

๗. ข้อคิดเห็นอื่น ๆ ของกรรมการผู้ประเมินโครงการวิจัย (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....