

แบบเสนอโครงการวิจัย (Proposal)

ทุนพัฒนางานประจำสู่งานวิจัยของโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ
ประจำปีงบประมาณ คลินิกนี้เพื่อพิมพ์ปีงบประมาณ

คำแนะนำในการเขียนแบบเสนอโครงการวิจัย

อักษรแถบสีเทา เป็นคำแนะนำในการกรอกข้อมูล (กรุณาตัดข้อความส่วนนี้ออกจากแบบเสนอโครงการวิจัย)

ฉบับที่ท่านนำส่งเพื่อขอรับทุน)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของข้อเสนอโครงการวิจัย

1. ชื่อโครงการวิจัย

(ภาษาไทย):.....

(ภาษาอังกฤษ:)

2. ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย

(ภาษาไทย)

(ภาษาอังกฤษ):.....

ตำแหน่ง.....

วุฒิการศึกษา.....

สังกัดโทรศัพท์ที่ทำงาน.....

โทรศัพท์มือถือ

E-mail address:

3. ผู้วิจัยร่วมทั้งหมด

3.1.1 ชื่อผู้วิจัยร่วม

(ภาษาไทย)

(ภาษาอังกฤษ)

ตำแหน่ง.....

วุฒิการศึกษา.....

สังกัด.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

โทรศัพท์มือถือ

E-mail address:

3.1.2 ชื่อผู้วิจัยร่วม

(ภาษาไทย)

(ภาษาอังกฤษ)

ตำแหน่ง.....

วุฒิการศึกษา
สังกัด.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....
โทรศัพท์มือถือ
E-mail address:

4. ระยะเวลาที่ทำโครงการวิจัย : ตลอดโครงการ..... ปี..... เดือน

ระยะเวลาที่เก็บข้อมูล..... ปีเดือน

(ให้เริ่มเก็บข้อมูลหลังจากได้รับการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมฯ แล้ว)

5. โครงร่างการวิจัย

5.1 หลักการและเหตุผลที่ต้องทำวิจัย

(อธิบายสาระสำคัญ หากมีการส่งโครงการวิจัยภาษาอังกฤษแนบมาด้วย ขอให้มีสาระที่สอดคล้องกัน)

.....

5.2 การทบทวนวรรณกรรมอย่างละเอียด

(เขียนเป็นภาคบรรยายพร้อมเอกสารอ้างอิงต่อท้าย ซึ่งเขียนตามแบบมาตรฐานสากล)

.....

5.3 วัตถุประสงค์ของการวิจัย

(การเขียนวัตถุประสงค์ ควรเขียนให้สอดคล้องกับชื่อเรื่อง และเหมาะสมกับกิจกรรมที่จะดำเนินการเพื่อให้สามารถ
ใช้วัตถุประสงค์เป็นตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการได้)

.....

5.4 การออกแบบการวิจัย

- ☐ Randomized-controlled trial
- ☐ Quasi-experimental study (manipulation and control, without randomization)
- ☐ Pre-experimental study (manipulation, without control and randomization)
- ☐ Descriptive study
- ☐ Cross-sectional study
- ☐ Case-control study
- ☐ Pilot study
- ☐ Quantitative research
- ☐ Qualitative research
- ☐ Participatory Action Research (PAR)
- ☐ Survey research
- ☐ อื่น ๆ ระบุ

5.5 อาสาสมัคร

การคำนวณขนาดตัวอย่าง (โปรตระกูลที่มาของขนาดตัวอย่างในแต่ละกลุ่ม หากใช้สูตรสำเร็จหรือโปรแกรมคอมพิวเตอร์คำนวณ กรุณาระบุค่าตัวแปรที่นำมาคำนวณ พร้อมเอกสารอ้างอิงหรือที่มาของค่าตัวแปรนั้น)

เกณฑ์การคัดเข้าผู้ร่วมวิจัย/อาสาสมัคร

เกณฑ์การคัดออกผู้ร่วมวิจัย/อาสาสมัคร

เกณฑ์การถอนผู้ร่วมวิจัย/อาสาสมัครหรือยุติการเข้าร่วมการวิจัย

ประชากรเป้าหมาย

การเลือกตัวอย่าง

วิธีการจัดผู้ร่วมวิจัย/อาสาสมัครเข้ากลุ่ม

(อธิบายวิธีการแบ่งกลุ่มประชากรที่ศึกษา กรณีมีการแบ่งกลุ่มประชากร หากมีการแบ่งกลุ่มตามลักษณะการพยากรณ์โรค ให้ระบุลักษณะนั้น ๆ เช่น Block randomization, Stratified randomization เป็นต้น)

5.6 กระบวนการวิจัย

(ระบุรายละเอียดของกระบวนการวิจัย เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ขั้นตอนต่าง ๆ ในการดำเนินการวิจัย สิ่งที่ผู้ร่วมวิจัย/อาสาสมัครจะต้องปฏิบัติหรือจะได้รับการปฏิบัติ (เช่น จำนวนครั้งที่มีการเจาะเลือด ปริมาณเลือดที่เจาะ จำนวนการนัดหมาย และเวลาที่ใช้ในการร่วมวิจัย เป็นต้น) หากมีการส่งโครงการวิจัยภาษาอังกฤษแนบมาด้วย ขอให้มีความที่ตรงกัน รวมถึงอ้างอิงเลขหน้าในโครงการวิจัยในส่วนที่เกี่ยวข้อง)

5.7 กระบวนการเก็บข้อมูล

(กรุณาส่งแบบบันทึกการเก็บข้อมูล (Case report form) และ/หรือ แบบสอบถาม (Questionnaire) และ/หรือ แบบสัมภาษณ์ (Interview question) และ/หรือ บทสัมภาษณ์ทางโทรศัพท์ (Telephone script) ที่จะใช้มาประกอบการพิจารณาด้วย (ถ้ามี)*)

การเก็บข้อมูลต้องเริ่มหลังจากได้รับการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน *ในแบบบันทึกข้อมูลของผู้ร่วมวิจัย/อาสาสมัครทุกประเภท ต้องไม่ระบุชื่อ-นามสกุล, Hospital number (HN), ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ หรือ Identification รูปแบบอื่น ๆ ที่สามารถระบุผู้ร่วมวิจัย/อาสาสมัครได้เป็นรายบุคคล โดยให้ใช้เป็นตัวลี้แทน

5.8 การวัดผล

5.8.1 คำจำกัดความของตัวแปรที่วัด

5.8.2 เครื่องมือที่ใช้วัดและความน่าเชื่อถือของเครื่องมือ

5.9 อธิบายวิธีการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล

5.10 การวิเคราะห์ผลการวิจัย (ระบุวิธีการทางสถิติที่ใช้วิเคราะห์วัตถุประสงค์หลัก และ/หรือ วัตถุประสงค์รองของการวิจัย)

5.11 เอกสารอ้างอิง

6. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับการวิจัย

6.1 ประโยชน์ต่อผู้ร่วมวิจัย/อาสาสมัครเป็นรายบุคคล

6.2 ประโยชน์ต่อวิชาชีพโดยรวม

6.3 ประโยชน์ต่อสังคม

7. แผนการนำผลงานดังกล่าวออกสู่การใช้ประโยชน์ (Implementation) ภายหลังดำเนินโครงการวิจัยเสร็จสิ้น

โปรดระบุแผนอย่างเป็นรูปธรรม (สามารถเลือกตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ องค์ความรู้ที่คาดว่าจะได้รับการจากผลงานวิจัย คือ _____

☐ ประโยชน์ที่จะได้รับการจากผลงานวิจัยนี้ คือ _____

☐ แผนการใช้ประโยชน์ ได้แก่

☐ 1) ส่งตีพิมพ์วารสาร

☐ 2) นำเสนอผลงานในการประชุมวิชาการ

☐ 3) นำผลงานวิจัยไปเป็นข้อมูลอ้างอิงในการพัฒนางาน หรือทำวิจัยต่อเกี่ยวกับ _____

☐ 4) จัดทำเป็นขั้นตอนการปฏิบัติงานของหน่วยงาน เกี่ยวกับ _____

☐ 5) ปรับปรุงการทำงานในหน่วยงาน ได้แก่ _____

☐ 6) อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____

8. ระยะเวลาทำการวิจัย และแผนการดำเนินงานตลอดโครงการวิจัย (ให้ระบุขั้นตอนอย่างละเอียด)

ตัวอย่างแผนการดำเนินงานโครงการ

กิจกรรม	ปี พ.ศ.											
	ม. ค	ก. พ	มี. ค	เม. ย	พ. ค	มิ. ย	ก. ค	ส. ค	ก. ย	ต. ค	พ. ย	ธ.ค
1. ส่งโครงการวิจัยขอทุน												
2. ยื่นโครงการวิจัยเพื่อขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในคน												
3. เริ่มดำเนินการเก็บข้อมูล												
4. วิเคราะห์ข้อมูล												
5. เขียนรายงานวิจัย												
6. ส่งบทความวิจัย												
7. ส่งแบบรายงานวิจัยเพื่อปิดทุน และแจ้ง คกก.จริยธรรมการวิจัยในคน เพื่อปิดโครงการ												

9. งบประมาณของโครงการวิจัย (แสดงรายละเอียดของงบประมาณ)

รายการ	งบประมาณ
หมวดค่าตอบแทน - ค่าตอบแทนที่ปรึกษาโครงการ	
หมวดค่าจ้าง - ค่าใช้จ่ายในการดำเนินการเก็บข้อมูลและลงข้อมูลในโปรแกรมคอมพิวเตอร์ - ค่าใช้จ่ายในการดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ	
หมวดค่าใช้สอย - ค่าโทรศัพท์ในการติดต่อสื่อสารกับอาสาสมัครที่เข้าร่วมโครงการ	

- ค่าเดินทางสำหรับอาสาสมัครที่เข้าร่วมโครงการ - ค่าถ่ายเอกสารและจัดทำรายงานวิจัย - ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าใช้จ่ายในการดำเนินการตามแผนกิจกรรมของโครงการ (<u>ตัวอย่าง</u> >>ค่าอาหารว่างสำหรับการประชุมวางแผนของทีมวิจัย หรือ การประชุมกลุ่มย่อยกับอาสาสมัครที่เข้าร่วมโครงการวิจัย ทั้งนี้ต้องแนบรายละเอียดคร่าว ๆ ของการประชุมในแต่ละครั้ง เพื่อประกอบการพิจารณาทุน)	
หมวดค่าวัสดุสำนักงาน/วัสดุทางวิทยาศาสตร์ - วัสดุสำนักงาน เช่น ดินสอ, ปากกา, กระดาษ, แฟ้ม, หมึกปริ้นเตอร์, ลวดเย็บกระดาษ, ซองขนาดต่าง ๆ, คลิปดำ, ลวดเย็บกระดาษ, ถ่านไฟฉายอัลคาไลน์, น้ำยาลบคำผิด - วัสดุทางวิทยาศาสตร์ เช่น น้ำยาต่าง ๆ, กระดาษต่าง ๆ ที่ดำเนินการทางวิทยาศาสตร์, พาราฟิล์ม, สำลี, ไม้พันสำลี เป็นต้น	

รวมงบประมาณที่เสนอ จำนวน คลิกที่นี่เพื่อพิมพ์ บาท

ส่วนที่ 2 : ประวัติผู้เสนอขอรับทุนโครงการวิจัย (ผู้วิจัยหลัก, ผู้วิจัยร่วม)

1. ชื่อ-นามสกุล ผู้วิจัยหลัก

ภาษาไทย :

ภาษาอังกฤษ :

สถานที่ติดต่อได้

หน่วยงาน/สังกัด :

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) :

โทรศัพท์มือถือ :

E-mail:

เลขที่บัญชีธนาคารทหารไทย (สำหรับเบิกจ่ายทุนสนับสนุน)

.....

ประวัติการศึกษาสูงสุด

- ระดับปริญญาตรี

วิชาเอก.....

สถานที่ศึกษา.....ประเทศ.....

- ระดับปริญญาโท

วิชาเอก.....

สถานที่ศึกษา.....ประเทศ.....

- ระดับปริญญาเอก

วิชาเอก.....

สถานที่ศึกษา.....ประเทศ.....

สาขาวิชาที่เชี่ยวชาญ

.....

ประวัติผลงานวิจัย/แหล่งทุนอุดหนุนการวิจัยหรือได้รับรางวัลทางด้านการวิจัยทั้งจากภายในและภายนอกโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ (ย้อนหลังไม่เกิน 5 ปี)

ปีที่ได้รับทุน	ประเภททุนวิจัยที่ได้รับ/ แหล่งทุน	ชื่อผลงานวิจัย/ชื่อบทความวิจัย	ชื่อวารสาร

2. ชื่อ-นามสกุล ผู้วิจัยร่วม (ถ้ามี)

ภาษาไทย :

ภาษาอังกฤษ :

สถานที่ติดต่อได้

หน่วยงาน/สังกัด :

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) :

โทรศัพท์มือถือ :

E-mail :

ประวัติการศึกษาสูงสุด

ประวัติการศึกษาสูงสุด

- ระดับปริญญาตรี

วิชาเอก.....

สถานที่ศึกษา.....ประเทศ.....

- ระดับปริญญาโท

วิชาเอก.....

สถานที่ศึกษา.....ประเทศ.....

- ระดับปริญญาเอก

วิชาเอก.....

สถานที่ศึกษา.....ประเทศ.....

สาขาวิชาที่เชี่ยวชาญ

.....

ประวัติผลงานวิจัย/แหล่งทุนอุดหนุนการวิจัยหรือได้รับรางวัลทางการวิจัยทั้งจากภายในและภายนอกโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ (ย้อนหลังไม่เกิน 5 ปี)

ปีที่ได้รับทุน	ประเภททุนวิจัยที่ได้รับ/ แหล่งทุน	ชื่อผลงานวิจัย/ชื่อบทความวิจัย	ชื่อวารสาร

ผู้ขอรับทุนขอรับรองว่า

1. ไม่มีภาระงานค้างส่งผลงานวิจัยแก่โรงพยาบาล
2. โครงการวิจัยที่เสนอขอมิได้เป็นโครงการหรือส่วนหนึ่งของโครงการวิจัยที่เกี่ยวข้องหรือเป็นส่วนหนึ่งของโครงการศึกษา ประกาศนียบัตร วุฒิบัตร ปริญญาบัตร วิทยานิพนธ์
3. หากไม่สามารถดำเนินการให้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด หรือตามระยะเวลาที่ได้รับอนุมัติให้ขยายเวลา ผู้รับทุนยินดียินยอมในการรับทุนสนับสนุนโครงการวิจัยส่วนที่เหลือ และคืนเงินที่ได้รับไปให้กับโรงพยาบาล หากผู้รับทุนส่งคืนไม่ครบ ผู้รับทุนยินยอมให้โรงพยาบาลหักเอาจากต้นสังกัด หรือทางราชการ ทั้งนี้โดยเป็นไปตามสัญญาที่ได้ลงนามกับโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ
4. กรณีที่คณะกรรมการฯ พิจารณาผลงานแล้วมีมติว่าคุณภาพผลงานยังไม่อยู่ในเกณฑ์ที่เหมาะสม และมีข้อเสนอแนะให้ปรับปรุง/แก้ไข ผู้รับทุนยินดีแก้ไขผลงานให้เป็นไปตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ
5. ผู้รับทุนทราบระเบียบโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติว่าด้วยการบริหารโครงการวิจัย โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ พ.ศ.2561 ทุกประการ

ผู้เสนอโครงการ

ลงชื่อ _____ หัวหน้าโครงการ ลงชื่อ _____ ผู้วิจัยร่วม (ถ้ามี)
(คลิกที่นี่เพื่อพิมพ์ ชื่อ- สกุล) (คลิกที่นี่เพื่อพิมพ์ ชื่อ- สกุล)

ตำแหน่ง คลิกที่นี่เพื่อใส่ข้อความ ตำแหน่ง คลิกที่นี่เพื่อใส่ข้อความ

ที่ปรึกษาโครงการวิจัย (ถ้ามี)

ลงลายมือชื่อ.....
(คลิกที่นี่เพื่อพิมพ์ ชื่อ- สกุล)

ผู้เห็นชอบโครงการวิจัย

ลงชื่อ _____ ลงชื่อ _____
(คลิกที่นี่เพื่อพิมพ์ ชื่อ- สกุล) (คลิกที่นี่เพื่อพิมพ์ ชื่อ- สกุล)

คลิกที่นี่เพื่อพิมพ์ ตำแหน่งของหัวหน้างาน คลิกที่นี่เพื่อพิมพ์ ตำแหน่งของหัวหน้าสาขา(ถ้ามี)

ลงชื่อ _____
(คลิกที่นี่เพื่อพิมพ์ ชื่อ- สกุล)

คลิกที่นี่เพื่อพิมพ์ ตำแหน่งของผู้อำนวยการฝ่าย

ลงลายมือชื่อ.....

(ศาสตราจารย์ นายแพทย์ก้องเกียรติ ฤกษ์กัณฑ์กร)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายวิจัยและนวัตกรรม

ผู้อนุมัติโครงการวิจัย

ลงลายมือชื่อ.....

(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ดิลก ภิชัย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ