



ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก คณะแพทยศาสตร์
ศิริราชพยาบาล
แบบเสนอโครงการวิจัย
(Protocol/Proposal) เสนอขอรับทุน
อุดหนุนการวิจัยจากเงินรายได้ศูนย์การ
แพทย์กาญจนาภิเษก
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.

รหัสเอกสาร:
FM-RA-02-00-002

วันที่อนุมัติ: 22
พฤษภาคม 2568

ส่วนที่ 1 ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการวิจัย

1. ชื่อโครงการวิจัย (Protocol title)

(ภาษาไทย)

.....

.....

(ภาษาอังกฤษ)

.....

.....

ชื่อผู้วิจัยและคณะ พร้อมสถานที่ติดต่อและหมายเลขโทรศัพท์ (ประกอบด้วย
หัวหน้าโครงการวิจัย ผู้ร่วมวิจัยและผู้ช่วยวิจัย โปรดระบุภาระงานของแต่ละท่านใน
โครงการวิจัยนี้ด้วย)

หัวหน้าโครงการวิจัย

.....

.....

สังกัด

.....

.....

เบอร์โทรศัพท์ E-mail

.....

สัดส่วนการทำวิจัย: ภาระงานในโครงการวิจัย:

.....

ผู้ร่วมวิจัย (1)

.....

.....

สังกัด

.....

.....

.....
.....
.....
4. **วัตถุประสงค์ของการวิจัย (Trial Objectives)** (ระบุวัตถุประสงค์ของโครงการวิจัยอย่างชัดเจนและเรียงตามลำดับความสำคัญเป็นข้อๆ โดยมีความเชื่อมโยงกับความสำคัญและที่มาของปัญหา)

.....
.....
.....

5. **ขอบเขตการวิจัย** (ระบุขอบเขตของการวิจัยในเชิงปริมาณ/เชิงคุณภาพ ที่เชื่อมโยงกับปัญหาที่ทำการวิจัยแต่ไม่สามารถกำหนดโดยตรงในชื่อโครงการวิจัย และวัตถุประสงค์ของโครงการวิจัยได้)

.....
.....
.....

6. **ทฤษฎี สมมติฐาน (ถ้ามี) และกรอบแนวความคิดของโครงการวิจัย** (แสดงทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง สมมติฐานและหรือกรอบแนวความคิด โดยแสวงหาเหตุผลที่น่าจะเป็นไปได้จากทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับเรื่องที่ทำการศึกษา แล้วนำมาสังเคราะห์เป็นสมมติฐาน (ถ้ามี) และกรอบแนวความคิดของโครงการวิจัย)

.....
.....
.....

7. **กระบวนการเชิญชวนให้เข้าร่วมการวิจัย (Recruitment process)** (อธิบายใคร ชี้แจงโครงการวิจัยกับผู้เข้าร่วมวิจัย และเชิญชวนเข้าร่วมการวิจัย ด้วยวิธีการใดบ้าง)

.....
.....
.....

8. **วิธีการดำเนินการวิจัย และสถานที่ทำการทดลอง/เก็บข้อมูล** (อธิบายขั้นตอนวิธีการทำการวิจัย อาทิ การเก็บข้อมูล การกำหนดพื้นที่ ประชากรตัวอย่าง การสุ่มตัวอย่าง ขั้นตอนและวิธีการในการวิเคราะห์ข้อมูล ฯลฯ รวมทั้งระบุสถานที่ที่

จะใช้เป็นที่ทำการวิจัย/เก็บข้อมูลให้ครบถ้วนและชัดเจน เพื่อประโยชน์ในการ
เสนอของบประมาณ)

8.1 ชนิดของการวิจัย

8.2 ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง ระบุที่มาของขนาดตัวอย่างด้วย การคำนวณขนาด
ตัวอย่าง (Sample size calculation) ถ้าใช้สูตรสำเร็จให้ระบุค่าตัวแปรที่
แทนค่าในสูตรด้วย

8.3 ขั้นตอนการดำเนินการวิจัย (Trial procedures) รายละเอียดของการดำเนิน
การวิจัย (procedural detail)

8.4 สถานที่ในการทำวิจัย (site of study)

8.5 ระยะเวลาในการวิจัย (duration of study)

8.6 เครื่องมือต่างๆ ที่ใช้ในการวิจัย (การเก็บข้อมูล (Data collection) ขอให้ส่ง
แบบบันทึกการเก็บข้อมูล (case record form) และ/หรือ แบบสอบถาม
(questionnaire) ที่จะใช้มาให้คณะกรรมการฯ ด้วย)

8.7 สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

9. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

10. แผนการดำเนินงานตลอดโครงการวิจัย

กิจกรรม	เดือนที่ / 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.

11. งบประมาณของโครงการวิจัย

ที่	รายการ	จำนวน (หน่วย)	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	งบประมาณ ที่ขอ (บาท)
1.	หมวดค่าใช้สอย			
1.1				
1.2				
1.3				
2.	หมวดค่าวัสดุ			
2.1				
2.2				
2.3				

12. เอกสารรับรองจริยธรรมการวิจัยในคน / สัตว์* (ยื่นเอกสารรับรองฯ ก่อนรับทุนอุดหนุนการวิจัย)

- ☐ อยู่ระหว่างเตรียมเอกสาร ☐ อยู่ระหว่างการศึกษาพิจารณา Submission ในระบบวันที่
- ☐ อยู่ระหว่างปรับแก้แก้ตามความเห็นของคณะกรรมการฯ ครั้งที่
- ☐ ได้รับการรับรองโครงการ รหัส COA ลงวันที่
รับรอง

13. เอกสารอ้างอิงของโครงการวิจัย (ระบุเอกสารที่ใช้อ้างอิง (Reference) ของ การวิจัยตามระบบสากล (Vancouver style))

(ลงชื่อ) _____
(_____)

หัวหน้าโครงการวิจัย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

.....

1. สำหรับหัวหน้างานการศึกษา วิจัยและบริการ วิชาการ	2. สำหรับหัวหน้าฯ / รองผู้อำนวยการฯ งานการศึกษา วิจัยและบริการวิชาการ
	เรียน รองผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์กาญจนาภิ เษก เพื่อโปรดพิจารณา

พิจารณาแล้วมอบหมาย ให้.....เป็นผู้ ดำเนินการต่อไป ลงชื่อ..... (.....) หัวหน้างานการศึกษา วิจัย และ บริการวิชาการ วัน ที่..... เรียน หัวหน้างานการศึกษา วิจัยและบริการ วิชาการ เพื่อโปรดพิจารณา เห็นควรนำเข้าที่ประชุม คณะกรรมการ บริหารงานวิจัย ครั้งที่ วันที่ พิจารณาต่อไป ลงชื่อ..... ... (.....) ผู้ปฏิบัติงาน วัน ที่.....	☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก ลงชื่อ..... หัวหน้างานการศึกษา วิจัย และ บริการวิชาการ วัน ที่..... พิจารณาแล้ว ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ และยุติการดำเนินการ เนื่องจาก ลงชื่อ..... (.....) รองผู้อำนวยการศูนย์การ แพทยกาญจนาภิเษก วัน ที่.....
3. สำหรับประธานคณะกรรมการบริหารงานวิจัย เรียน รองผู้อำนวยการศูนย์การแพทยกาญจนาภิ เษก ตามมติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารงานวิจัย ครั้งที่ วันที่ พิจารณา โครงการวิจัยฯ ดังกล่าว มีมติ ☐ อนุมัติ วงเงินอุดหนุนการวิจัยจำนวน บาท ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก	4. สำหรับรองผู้อำนวยการศูนย์การแพทยกาญ เษก กำกับดูแลงานการศึกษา วิจัยและบริการวิชา เรียน รองผู้อำนวยการศูนย์การแพทยกาญจนาภิ เษก พิจารณาแล้ว ☐ อนุมัติตามมติที่ประชุมฯ ☐

ลงชื่อ.....

(.....)

ประธานคณะกรรมการบริหาร

งานวิจัย

ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิ

เชก

วัน

ที่.....

.....

.

(นายแพทย์มานิช รัตนสมบัติกุล)
รองผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์กาญจนาภิ
เชก

วัน

ที่.....