



กลุ่มงานส่งเสริมการวิจัย

รับสมัครทุนส่งเสริมวิจัย

ประจำปีงบประมาณ 2567 (รอบที่ 1)

ตั้งแต่ วันที่ 9 ตุลาคม 2566 – 9 พฤศจิกายน 2566

ปิดรับสมัคร วันที่ 9 พฤศจิกายน 2566 เวลา 16.00 น.

คุณสมบัติของผู้ขอรับทุนฯ

- 1 เป็นข้าราชการ หรือ บุคลากรกรุงเทพมหานคร ในสังกัดโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
- 2 แพทย์ประจำบ้าน หรือ แพทย์ประจำบ้านต่อยอดที่ฝึกอบรมในโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์เป็นหลัก

ส่งเอกสารดังนี้

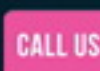
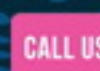
- 1 โครงร่างการวิจัยที่ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน กรุงเทพมหานคร
- 2 สำเนาหนังสือรับรองจริยธรรมการวิจัยในคน กรุงเทพมหานคร
- 3 บันทึกข้อความขอรับทุนส่งเสริมการวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุข
- 4 แบบเสนอโครงการวิจัยเพื่อขอรับทุนส่งเสริมการวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุข



QR-CODE เอกสาร
ข้อ 3-4



QR-CODE ระเบียบ
กรุงเทพมหานครฯ

สอบถามเพิ่มเติม : คุณรติรัตน์  086-363-9357 คุณรุ่งทิวา  082-497-3718

กลุ่มงานส่งเสริมวิจัย
อาคารเวชศาสตร์ฟื้นฟู ชั้น 3



Email : research.ckp@gmail.com



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....

ที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอรับทุนส่งเสริมการวิจัยทางการแพทย์สาธารณสุข

เรียน ประธานคณะกรรมการทุนส่งเสริมการวิจัยทางการแพทย์สาธารณสุข

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ส่วนราชการ.....หน่วยงาน..... ในฐานะหัวหน้าโครงการวิจัย มีความประสงค์ขอเสนอโครงการวิจัยที่ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน กรุงเทพมหานคร เรื่อง.....

รหัสโครงการ...../..... ตามเอกสารรับรองโครงการวิจัย หมายเลขหนังสือที่รับรอง...../.....

รับรองเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... วันหมดอายุวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับการสนับสนุนทุนวิจัย เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท

(.....) จาก

☐ คณะกรรมการพิจารณาทุนส่งเสริมการวิจัยทางการแพทย์สาธารณสุขระดับสำนักการแพทย์

☐ คณะกรรมการพิจารณาทุนส่งเสริมการวิจัยทางการแพทย์สาธารณสุขระดับสำนักอนามัย

☐ คณะกรรมการพิจารณาทุนส่งเสริมการวิจัยทางการแพทย์สาธารณสุขระดับโรงพยาบาล

(จำนวนวงเงินไม่เกิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท / โครงการ)

ประเภทการขอทุนสนับสนุนการวิจัย โปรดระบุ

☐ ประเภทที่ ๑ ทุนวิจัยพัฒนาองค์ความรู้

☐ ประเภทที่ ๒ ทุนวิจัยพัฒนางานบริการ

☐ ประเภทที่ ๓ ทุนวิจัยนวัตกรรม

ลักษณะโครงการวิจัย

☐ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าโครงการวิจัยนี้ไม่ได้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาหลักสูตรปริญญาตรีหรือสูงกว่าปริญญาตรี ยกเว้นโครงการวิจัยของแพทย์ประจำบ้าน หรือแพทย์ประจำต่อยอด

☐ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าโครงการวิจัยนี้ไม่ได้รับการสนับสนุนจากแหล่งเงินทุนอื่น

☐ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าโครงการวิจัยนี้ไม่ใช่งานวิจัยที่แล้วเสร็จก่อนที่คณะกรรมการพิจารณาทุนส่งเสริมการวิจัยทางการแพทย์สาธารณสุขพิจารณาคัดเลือก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(.....) ผู้ขอรับทุน

ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

วันที่...../...../.....



แบบเสนอโครงการวิจัยเพื่อขอรับทุนส่งเสริมการวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุข
โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
ประจำปีงบประมาณ

1. ชื่อโครงการ

ภาษาไทย.....

ภาษาอังกฤษ.....

2. ชื่อหัวหน้าโครงการ

3. รูปแบบการวิจัย

- | | |
|---|---|
| ☐ descriptive study | ☐ cross sectional study |
| ☐ case control study | ☐ cohort study |
| ☐ retro cohort study | ☐ Quasi experimental study |
| ☐ RCT | |

4. ขนาดตัวอย่าง.....ราย

5. สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

.....

.....

.....

.....

.....

6. ถ้าเคยได้รับทุนส่งเสริมการวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุขมาก่อนกรุณาแจ้งรายละเอียดให้ชัดเจน

ปีที่ ได้รับทุน	ชื่อโครงการ	รายงานฉบับ สมบูรณ์		นำเสนอใน งาน ประชุม วิชาการ	Full paper ตีพิมพ์ในวารสาร
		ส่ง	ไม่ส่ง		

รายการ		บาท
1. หมวดค่าตอบแทน ให้เบิกจ่ายตามจริงแต่ไม่เกินร้อยละ 30 ของทุนฯ ที่จะได้รับ		
1	ค่าตอบแทนที่ปรึกษาโครงการวิจัย (ไม่เกิน 3,000 - 10,000 บาท)	
2	ค่าตอบแทนผู้ช่วยวิจัย (ช่วยเก็บข้อมูล ค้นหาข้อมูล บันทึกข้อมูล)	
	สูงกว่าปริญญาตรี (ไม่เกิน 300 บาท/ชั่วโมง) จำนวน.....คน จำนวน.....ชั่วโมง	
	ปริญญาตรี (ไม่เกิน 300 200 บาท/ชั่วโมง) จำนวน.....คน จำนวน.....ชั่วโมง	
	ปวส. (ไม่เกิน 300 150 บาท/ชั่วโมง) จำนวน.....คน จำนวน.....ชั่วโมง	
	ปวช. (ไม่เกิน 300 100 บาท/ชั่วโมง) จำนวน.....คน จำนวน.....ชั่วโมง	
รวมหมวดค่าตอบแทน (1)		บาท
2. หมวดค่าใช้จ่าย		
2.1	ค่าเช่าเช่าอาสาสมัครผู้เข้าร่วมการวิจัย ได้แก่ ค่าเดินทาง ค่าป่วยการ ในกรุงเทพมหานคร และปริมณฑล ไม่เกิน 1,000 บาท/คน/ครั้ง ต่างจังหวัดไม่เกิน 500 – 1,500 บาท/คน/ครั้ง หรือตามที่จ่ายจริง	
2.2	ค่าใช้จ่ายเพื่อตอบแทนผู้ให้ข้อมูลในงานวิจัยเชิงสำรวจ สำหรับผู้ตอบแบบสอบถาม ผู้ให้สัมภาษณ์ให้ได้ไม่เกิน 100 บาท/ราย/ครั้ง	
2.3	ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ พิจารณาให้ตามที่จ่ายจริง	
2.4	ค่าตรวจอื่น ๆ เช่น ค่าเอกซเรย์ ค่าตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ CT Scan MRI พิจารณาให้ตามที่จ่ายจริง	
2.5	ค่าใช้จ่ายในการเดินทางเก็บข้อมูลวิจัย เช่น ค่าพาหนะ ค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง หรือ การจัดประชุม สัมมนา หรือฝึกอบรม และอื่น ๆ ที่อยู่ในกระบวนการวิจัย ให้เป็นไปตามระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม พ.ศ. 2541	
2.6	ค่าจัดการข้อมูลงานวิจัย ได้แก่ ค่าเช่าการจัดเก็บข้อมูล (Data center) ค่าจ้างเขียนแอปพลิเคชัน พิจารณาให้ตามจำนวนข้อมูลที่เก็บ ระดับความซับซ้อนของข้อมูล พิจารณาให้ไม่เกิน 10,000 บาท ต่อโครงการ	
2.7	ค่าวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติด้วยคอมพิวเตอร์ พิจารณาให้ตามระดับความยุ่งยากของสถิติที่ใช้ จำนวนขนาดตัวอย่าง และระยะเวลาที่จำเป็นต้องใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล ไม่เกิน 10,000 บาทต่อโครงการ	
2.8	ค่าใช้จ่ายในการนำเสนอผลงาน เช่น ค่าตีพิมพ์ในวารสาร ค่าธรรมเนียมการจดสิทธิบัตร ค่าลงทะเบียนในการนำเสนอผลงาน พิจารณาให้ตามที่จ่ายจริง สำหรับค่าใช้จ่ายในการเดินทางเพื่อนำเสนอผลงาน ให้เป็นไปตามกฎหมายหรือระเบียบที่กรุงเทพมหานครถือปฏิบัติ แต่รวมกันไม่เกิน 20,000 บาท ต่อโครงการ	
2.9	ค่าจ้างเหมาบริการอื่น	
2.9.1	ค่าใช้จ่ายค่าธรรมเนียมในการพิจารณาโครงการวิจัย	
2.9.2	ค่าใช้จ่ายในการตรวจสอบความถูกต้องของภาษาอังกฤษก่อนตีพิมพ์	

รายการ	
2. หมวดค่าใช้สอย (ต่อ)	
2.9.3 ค่าจ้างทำวัสดุ พิจารณาให้ตามที่จ่ายจริง ไม่เกิน 10,000 บาทต่อโครงการ	
2.9.4 ค่าพิมพ์รายงาน/ แบบสอบถาม ให้จ่ายตามจริง ไม่เกินอัตราดังต่อไปนี้	
a. ภาษาไทย (ไม่เกิน 8 บาท/หน้า)	
b. ภาษาไทย+ภาษาอังกฤษ (ไม่เกิน 9 บาท/หน้า)	
c. ภาษาอังกฤษ (ไม่เกิน 10 บาท/หน้า)	
2.9.5 ค่าถ่ายเอกสารรายงาน/แบบสอบถาม (ไม่เกิน 0.50 บาท/ หน้า A4)	
2.9.6 ค่าเข้าปก เย็บเล่มเอกสาร พิจารณาให้ตามที่จ่ายจริง ไม่เกิน 500 บาทต่อโครงการ	
รวมหมวดค่าใช้สอย (2)	บาท
3. หมวดค่าวัสดุ	
3.1 วัสดุสำนักงาน	
กระดาษถ่ายเอกสาร A 4 (ไม่เกิน 120 บาท/รีม) รีมละ.....บาท จำนวน..... รีม	
3.2 วัสดุคอมพิวเตอร์	
3.2.1 แผ่น DVD (ไม่เกิน 45 บาท/แผ่น) แผ่นละ.....บาท จำนวน..... แผ่น	
3.2.2 USB Flash Drive (ไม่เกิน 239 บาท/อัน) อันละ.....บาท จำนวน..... อัน	
รวมค่าวัสดุ (3)	บาท
4. หมวดสาธารณูปโภค	
1 ตามที่จ่ายจริงตามความจำเป็น ไม่เกิน 3,000 บาท ต่อโครงการ	
รวมหมวดค่าสาธารณูปโภค (4)	บาท
รวมงบประมาณทั้งโครงการ (1+4)	บาท

ลงชื่อ.....หัวหน้าโครงการ
 (.....)
 วันที่.....