



**ประกาศหลักเกณฑ์การสนับสนุนทุนร่วมวิจัยเกี่ยวกับการควบคุมยาสูบ ศูนย์วิจัยและ
จัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๘**

1. ลักษณะโครงการวิจัยที่ให้ทุน

1.1 ทุนประเภทชุดโครงการ

- 1) เพื่อให้การสนับสนุนการวิจัยเกี่ยวกับการควบคุมยาสูบสอดคล้องกับความต้องการเชิงนโยบายของประเทศ และการดำเนินการตามกรอบอนุสัญญาขององค์การอนามัยโลกว่าด้วยการควบคุมยาสูบ (WHO-FCTC) ตามประเด็นการวิจัยที่ ศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ (ศจย.) กำหนดไว้
- 2) เป็นโครงการวิจัยที่ดำเนินการในประเทศไทย ทั้งที่เป็นการวิจัยพื้นฐานเพื่อสร้างองค์ความรู้การวิจัยเพื่อมุ่งเป้าหรือการวิจัยเชิงประยุกต์ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการควบคุมยาสูบ
- 3) เป็นโครงการวิจัยที่พัฒนาอย่างมีมาตรฐานเชิงวิชาการ ทั้งนี้เพื่อให้ความมั่นใจว่าจะนำมาซึ่งผลงานวิจัยมีคุณภาพที่สามารถตีพิมพ์ เผยแพร่ในวารสารวิชาการระดับชาติ ระดับนานาชาติ หรือนำเสนอในเวทีวิชาการ ต่าง ๆ
- 4) ใช้งบประมาณมากกว่า 400,000 บาทต่อปี
- 5) หากเป็นโครงการที่ต้องใช้งบประมาณสูง ศจย. จะร่วมดำเนินการกับผู้เสนอโครงการ เพื่อสมัครขอรับทุนไปยังแหล่งทุนวิจัยภายในประเทศ หรือทุนวิจัยระหว่างประเทศ ตามความเหมาะสม

1.2 ทุนประเภทนักวิชาการและบุคคลทั่วไป

- 1) เพื่อให้การสนับสนุนการวิจัยเกี่ยวกับการควบคุมยาสูบสอดคล้องกับความต้องการเชิงนโยบายของประเทศ และการดำเนินการตามกรอบอนุสัญญาขององค์การอนามัยโลกว่าด้วยการควบคุมยาสูบ (WHO-FCTC) ตามประเด็นการวิจัยที่ ศจย.กำหนดไว้
- 2) เป็นโครงการวิจัยที่ดำเนินการในประเทศไทย ทั้งที่เป็นการวิจัยพื้นฐานเพื่อสร้างองค์ความรู้การวิจัยเพื่อมุ่งเป้าหรือการวิจัยเชิงประยุกต์ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการควบคุมยาสูบ

3) เป็นโครงการวิจัยที่พัฒนาอย่างมีมาตรฐานเชิงวิชาการ ทั้งนี้เพื่อให้ความมั่นใจว่าจะนำมาซึ่งผลงานวิจัยมีคุณภาพที่สามารถตีพิมพ์ เผยแพร่ในวารสารวิชาการระดับชาติ ระดับนานาชาติ หรือนำเสนอในเวทีวิชาการ ต่าง ๆ

4) ใช้งบประมาณ ไม่เกิน 400,000 บาท และใช้ระยะเวลาไม่เกิน 1 ปี

2. คุณสมบัติของผู้รับทุนวิจัย

1) เป็นบุคลากรทางการศึกษาในสถานบันการศึกษา ทั้งในสังกัดภาครัฐและเอกชน รวมทั้งนักวิจัยและนักวิชาการในสถาบันอุดมศึกษา

2) นักวิชาการที่เป็นข้าราชการหรือพนักงานของรัฐ ซึ่งมีหน้าที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุข การควบคุมยาสูบ การพัฒนาสังคม เช่น นักวิชาการ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข พัฒนาการ เจ้าหน้าที่ปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นต้น

3) นักวิชาการอิสระและบุคคลทั่วไป ซึ่งเคยมีผลงานวิชาการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารวิชาการหรือเป็นบุคคลที่ได้รับการยอมรับในวงการวิชาการทั่วไป หรือเป็นบุคคลที่มีผลงานและได้รับการยอมรับในวงการการควบคุมยาสูบ

ทั้งนี้กรณีที่เป็นบุคคลทั่วไป จำเป็นต้องมีนักวิชาการ / นักวิจัย ซึ่งมีประสบการณ์และผลงานวิจัยอันเป็นที่ยอมรับของวงชุมชนวิชาการหรือควบคุมยาสูบ คอยกำกับดูแลเป็นที่ปรึกษา และมีเวลาให้คำปรึกษาแก่ผู้วิจัย โดยมีการยืนยันเป็นลายลักษณ์อักษร

3. ขั้นตอนการเสนอขอรับทุน

3.1 ขั้นตอนสำหรับทุนประเภทชุดโครงการ

เพื่อให้เกิดประโยชน์และตรงตามความต้องการของผู้ใช้ผลงานวิจัย ศยช. ได้กำหนดให้ผู้สนใจขอรับทุนวิจัยประเภทชุดโครงการ ส่งร่างแนวคิดของการวิจัยพร้อมวัตถุประสงค์ ให้ศยช.พิจารณาก่อนที่จะดำเนินการในขั้นตอนต่อไป

เมื่อ ศยช.พิจารณา และเห็นชอบ ร่วมกับให้ข้อเสนอแนะแล้ว จึงดำเนินการในลักษณะเดียวกับการขอรับทุนประเภททั่วไป ในขั้นตอนที่ 1

3.2 ขั้นตอนสำหรับทุนประเภทนักวิชาการและบุคคลทั่วไป

ศยช. ได้ใช้แนวทางในการพิจารณาโครงการ ดังนี้

ขั้นตอนที่ 1 ผู้ขอรับทุนวิจัยจัดส่งเอกสารข้อเสนอโครงการให้ ศยช. เป็นเอกสารอัดสำเนาเพื่อให้ ศยช. พิจารณาความสอดคล้องกับกรอบประเด็นงานวิจัยของ ศยช.

ขั้นตอนที่ 2 ศยช.ส่งให้ผู้ทรงคุณวุฒิ / ผู้เชี่ยวชาญให้ข้อคิดเห็น

ขั้นตอนที่ 3 การสรุปผลข้อเสนอแนะ/ผลการพิจารณาทุน ทำได้ 2 ลักษณะ คือ

ลักษณะที่ 1 ศย. สรุปข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ/ผู้เชี่ยวชาญ เพื่อแจ้งให้ผู้
ขอรับทุนปรับหรือเพิ่มเติมตามข้อเสนอแนะ

ลักษณะที่ 2 จัดประชุมเพื่อให้นักวิจัยนำเสนอโครงการวิจัยและให้ผู้ทรงคุณวุฒิ /
ผู้เชี่ยวชาญ แสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ และ ศย. สรุปข้อคิดเห็นและเสนอแนะเพื่อให้ผู้ขอรับทุน
ปรับหรือเพิ่มเติมตามข้อเสนอแนะ

ขั้นตอนที่ 4 ผู้ขอรับทุนปรับแก้ตามข้อเสนอแนะและส่งข้อเสนอโครงการวิจัยที่ปรับแก้กลับมายัง
ศย.

ขั้นตอนที่ 5 ศย. พิจารณาผลการปรับแก้และดำเนินการสนับสนุนทุนวิจัยตามระเบียบต่อไป
ศย. ขอสงวนสิทธิ์ ในการยุติการพิจารณาในขั้นตอนใด ขั้นตอนหนึ่ง ซึ่งจะแจ้งผลการ
พิจารณาพร้อมเหตุผลประกอบ กลับไปยังผู้ขอรับทุนทราบ เมื่อผลการพิจารณาสิ้นสุด

4. งบประมาณทุนสนับสนุนการวิจัยและระยะเวลาดำเนินการ

4.1 งบประมาณสำหรับทุนวิจัยประเภทชุดโครงการ

ทุนสนับสนุนการวิจัยทุนละไม่น้อยกว่า 400,000 บาท หากเป็นโครงการที่ต้องใช้งบประมาณสูง
ศย. จะร่วมดำเนินการกับผู้เสนอโครงการ เพื่อสมัครขอรับทุนไปยังแหล่งทุนวิจัยภายในประเทศ หรือทุน
วิจัยระหว่างประเทศ ตามความเหมาะสม

4.2 งบประมาณสำหรับทุนวิจัยประเภทนักวิชาการและบุคคลทั่วไป

ทุนสนับสนุนการวิจัยทุนละไม่เกิน 400,000 บาท ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับขอบเขตเนื้อหา และผลลัพธ์ของ
โครงการวิจัย โดยมีระยะเวลาทำวิจัยไม่เกิน 1 ปี หากมีความจำเป็นต้องใช้เวลามากกว่านั้น ต้องสามารถให้
เหตุผลชี้แจงได้

5. ระยะเวลาในการเสนอขอรับทุนสนับสนุนการวิจัย

ระยะเวลาเพื่อเสนอขอรับทุนวิจัย ผู้วิจัยสามารถส่งข้อเสนอเพื่อรับการสนับสนุนได้ตั้งแต่วันนี้เป็น
ต้นไปจนถึงวันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ.2558 โดย ศย. จะแจ้งผลการพิจารณาความสอดคล้องกับกรอบประเด็น
งานวิจัยของ ศย. ในขั้นตอนที่ 1 ภายใน 30 วัน หลังจากได้รับโครงร่างแนวคิด หรือโครงร่างการวิจัย

6. ข้อยกเว้นการให้ทุนวิจัย

6.1 งานวิจัยที่เสนอเพื่อขอรับทุนนั้นได้รับทุนจากแหล่งทุนอื่นเพียงพอแล้ว

6.2 ผู้รับทุนจะต้องไม่รับการสนับสนุนใด ๆ จากอุตสาหกรรม/ผู้ประกอบการยาสูบและสุราหรือบริษัทที่เกี่ยวข้องกับยาสูบและสุรา

7. แนวทางปฏิบัติในการกำหนดงบประมาณเพื่อเสนอขอรับทุนสนับสนุนการวิจัย

การกำหนดงบประมาณ ผู้ขอรับทุนควรประมาณการค่าใช้จ่ายตามความเหมาะสมกับปริมาณงาน โดยระบุแยกตามหมวดหมู่ ดังนี้

- หมวดค่าตอบแทน ใช้สอย วัสดุ หมายถึงค่าใช้จ่ายที่กำหนดให้จ่ายเพื่อการบริหารโครงการ เช่น ค่าตอบแทนนักวิจัย ค่าตอบแทนวิทยากร ค่าตอบแทนที่ปรึกษาทางวิชาการ และค่าตอบแทนการวิเคราะห์ข้อมูล เป็นต้น

- หมวดค่าใช้สอย หมายถึง ค่าใช้จ่ายเพื่อให้ได้มาซึ่งบริการ เช่น ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก ค่าพาหนะ ค่าเช่ารถ ค่าถ่ายเอกสาร

- หมวดค่าวัสดุ หมายถึง ค่าใช้จ่ายเพื่อให้ได้มาซึ่งของที่เมื่อใช้แล้วสิ้นเปลืองหมดไป เช่น ค่าอุปกรณ์สำนักงาน ค่าสารเคมี

- หมวดค่าใช้จ่ายในการประชุม/สัมมนา/ปฏิบัติงาน ได้แก่ ค่าที่พัก ค่าพาหนะ ค่าจัดประชุม/อบรม/สัมมนา ค่า招待ทัศนูปกรณ์ในการประชุม ค่าจัดพิมพ์เอกสาร

- หมวดค่าสาธารณูปโภค หมายถึง ค่าติดต่อสื่อสาร และค่าไปรษณีย์

- หมวดค่าธรรมเนียมสถาบัน (เฉพาะกรณี) ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินค่าใช้จ่ายในโครงการ (ไม่รวมหมวดเงินเดือน ค่าตอบแทนนักวิจัย)

- หมวดรายจ่ายอื่น ๆ หมายถึง ค่าใช้จ่ายที่ไม่เข้าลักษณะประเภทรายจ่ายใด ๆ ข้างต้น

8. การติดตามและประเมินผลโครงการวิจัยที่ได้รับทุนสนับสนุน

โครงการวิจัยที่ได้รับการสนับสนุนจะต้องยอมรับการตรวจสอบความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามเป้าหมายของแผนการดำเนินงาน รวมทั้งการตรวจสอบการใช้จ่ายของแต่ละโครงการวิจัย ดังต่อไปนี้

8.1 ผู้รับทุนวิจัย

- หัวหน้าโครงการวิจัยจะต้องรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานโครงการวิจัย ด้วยเอกสารและ/หรือนำเสนอด้วยวาจาตามระยะเวลาที่กำหนด

- ผู้รับทุนวิจัยจะต้องเข้าร่วมการประชุมทางวิชาการนำเสนอผลงาน

- ผู้รับทุนวิจัยต้องจัดทำรายงานชี้แจงปัญหาอุปสรรคของโครงการวิจัยและหากไม่สามารถดำเนินการได้ตามกรอบเวลาตามสัญญาฯ ผู้รับทุนวิจัยจะต้องทำหนังสือชี้แจงเพื่อขอเปลี่ยนแปลงอันเนื่องจากไม่สามารถดำเนินการตามสัญญาฯ

- ผู้รับทุนในนามองค์กรต้องจัดเขตปลอดบุหรี่ในหน่วยงานของตน

8.2 ผู้ให้ทุนวิจัย (ศจย.)

- ศจย. ติดตามการดำเนินงานวิจัยของผู้รับทุนตามแผน และหากไม่เป็นไปตามแผน (ศจย.) จะทำการแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษร

- กรรมการผู้ประเมินอาจขอพบผู้รับทุนเพื่อติดตามประเมินผลการทำงานตามสัญญาฯ

- ศจย. สรุปข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะและแนวทางการแก้ไขปัญหา/อุปสรรคของผู้ประเมินแจ้งหัวหน้าโครงการวิจัยเพื่อนำไปปรับปรุงการดำเนินงานโครงการวิจัย

- ศจย. สามารถขอความร่วมมือในการนำเสนอผลการวิจัยในการประชุมวิชาการต่าง ๆ

- ศจย. สามารถขอความร่วมมือนักวิจัย ในการสรุปเอกสารวิชาการที่ตีพิมพ์ในต่างประเทศ ที่นักวิจัยได้คัดสรรแล้วว่าสมควรเผยแพร่บนเว็บไซต์ของศจย.

9. โครงร่างการวิจัยสำหรับทุนประเภทนักวิชาการและบุคคลทั่วไป

โครงร่างการวิจัยที่เสนอ (ศจย.) ควรประกอบด้วยรายละเอียด ดังนี้

1. ชื่อโครงการ : ระบุชื่อโครงการวิจัยภาษาไทย และ/หรือ ภาษาอังกฤษ
2. ทีมวิจัย : ชื่อหัวหน้าโครงการและผู้ร่วมวิจัย
3. ความสำคัญและที่มาของปัญหา (Background and Significance of the Study)
4. คำถามการวิจัย (Question of the Study)
5. วัตถุประสงค์การวิจัย (Objectives of the Study)
6. ขอบเขตการวิจัย (Scope of the Study)
7. กรอบแนวคิดการวิจัย (Conceptual Framework)
8. ระเบียบวิธีวิจัย (Research Methodology) ซึ่งควรระบุรายละเอียดดังนี้

8.1 รูปแบบงานวิจัย (Research Design)

8.2 ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง (Population and Sample of the Study): จำนวน หรือขนาดของตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษา และวิธีการสุ่มตัวอย่าง

8.3 เครื่องมือและแนวทางการตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ (Research Tools)

8.4 วิธีการเก็บข้อมูล (Data Collection)

8.5 วิธีการวิเคราะห์และสถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลโดยสรุป (Data Analysis)

9. แผนการดำเนินงานวิจัย

- ระยะเวลาที่คาดว่าจะใช้ในการวิจัย ตั้งแต่เริ่มต้นจนกระทั่งสิ้นสุดโครงการ กำหนด

แผนการวิจัยและกำหนดกรอบเวลาในรูปแบบตารางแผนปฏิบัติงาน (Gantt chart)

10. งบประมาณตลอดโครงการวิจัย ประมาณการค่าใช้จ่ายตามความเหมาะสมกับปริมาณงานระบุแยกตามหมวดหมู่

11. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย

12. บรรณานุกรม/เอกสารอ้างอิง (Reference)

- ระบุเอกสารและผลงานวิจัยที่ใช้อ้างอิง (Reference) ของแผนงานวิจัยตามระบบสากล

ผู้สนใจติดต่อและส่งเอกสารขอรับทุนสนับสนุนการวิจัย

ศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ (ศจย.)

เลขที่ 420/1 อาคารอเนกประสงค์ ชั้น 5

คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

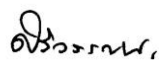
โทรศัพท์ 0-2354-5346 โทรสาร 0-2354-5347

E mail: webmaster@trc.or.th

ผู้สนใจศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมและสามารถดาวน์โหลด เอกสารและแบบฟอร์มเพื่อการขอรับทุนสนับสนุนการวิจัย ได้ที่ <http://www.trc.or.th>

ประกาศ ณ วันที่ 1 กันยายน พ.ศ.2558

ขอแสดงความนับถือ



(ทพญ.ดร.ศิริวรรณ พิทยรังสฤษฏ์)

ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและจัดการความรู้
เพื่อการควบคุมยาสูบ



คำถามการวิจัยด้านการควบคุมยาสูบ
ของศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ (ศจย.) พ.ศ. 2558-2561
(ฉบับวันที่ 1 กันยายน 2558)

ด้วยศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ (ศจย.) มหาวิทยาลัยมหิดล โดยการสนับสนุนงบประมาณจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (สสส.) สนับสนุนทุนเพื่อการวิจัยมาตั้งแต่ พ.ศ. 2548 อย่างไรก็ตาม การควบคุมยาสูบมีพลวัตร จึงมีความจำเป็นต้องประเมินสถานการณ์ ประเมินผล การดำเนินงาน และชี้แนะนโยบายที่มีประสิทธิภาพใหม่ๆ ดังนั้น ศจย. จึงจัดกระบวนการรวบรวมโจทย์วิจัยที่ต้องการคำตอบภายใต้ประเด็นที่เป็นประโยชน์ต่อนโยบายการควบคุมยาสูบ ที่ภาคีให้ความสำคัญ สรุปเป็น ดังนี้

คำถามวิจัยชุดที่ 1: ป้องกันนักสูบบุหรี่ใหม่ โดยเน้นจำกัดการเข้าถึงยาสูบของเยาวชน ประกอบด้วย

- การควบคุมยาสูบในสถานศึกษากลุ่มเยาวชน
 - การประเมินการปฏิบัติตามกฎหมายการซื้อขายผลิตภัณฑ์ยาสูบที่ร้านค้าในบริเวณรอบสถานศึกษา โดยเปรียบเทียบนักเรียน นักศึกษา กับประชาชน ว่ามีพฤติกรรมการซื้อขายอย่างไร
 - การศึกษาปัจจัยที่ทำให้ผู้บริหารสถานศึกษาให้ความสำคัญและปฏิบัติตามโรงเรียนปลอดบุหรี่
 - การประเมินผลลัพธ์และติดตามก่อน/หลังโครงการโรงเรียนปลอดบุหรี่
 - ศึกษากระบวนการเข้าสู่วงจรยาสูบของเยาวชนเมืองและชนบท ในกลุ่มที่มีปัญหาการสูบบุหรี่สูง
- การควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบและเฝ้าระวังอุตสาหกรรมยาสูบ
 - การศึกษาติดตาม/ประเมินผลการบังคับใช้กฎหมายและมาตรการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบต่างๆที่ไม่ใช่บุหรี่ธรรมดา และการขาย/การสื่อสารการตลาด เช่น ออนไลน์ เป็นต้น และการศึกษาในเรื่องของยาสูบที่มีการบริโภคในเยาวชนและผู้หญิงที่มีการเปลี่ยนแปลงรูปแบบการบริโภคยาสูบ เช่น หม้อระกู่ เปลี่ยนเป็น Cloud stone เป็นต้น
 - ประเมินผลการดำเนินงานตามประกาศกระทรวงพาณิชย์เรื่อง หม้อระกู่ หม้อระกู่ ไฟฟ้า บุหรี่อิเล็กทรอนิกส์
- การสื่อสารเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสูบบุหรี่
 - รูปแบบ Social network ที่มีอิทธิพลต่อทัศนคติและพฤติกรรมไม่สูบบุหรี่/การรับรู้ข้อเท็จจริงพิษภัยของบุหรี่แปลงร่างของเยาวชน หรือมีบทบาทในการส่งเสริมการเลิกสูบบุหรี่ของเยาวชนจะทำได้อย่างไร

- กลยุทธ์การสื่อสารและสารที่มีประสิทธิภาพในการป้องกันเยาวชนสูบบุหรี่และการให้สังคมรู้เท่าทันอุตสาหกรรมยาสูบ
- กระบวนการในการลดปริมาณโฆษณายาสูบแบบแฝงในประเทศไทย ควรดำเนินการอย่างไร
 - การประทับประคองเด็กในครอบครัวที่มีความเสี่ยงต่อการสูบบุหรี่สูง (เช่น ครอบครัวแตกแยก ครอบครัวที่ด้อยโอกาส เด็กเร่ร่อน เป็นต้น) ให้สามารถป้องกันการเริ่มหรือลดการสูบบุหรี่ได้อย่างไร
- จุดเปลี่ยนพฤติกรรมกรรมการสูบบุหรี่ของเยาวชนในสถานศึกษาระดับอาชีวศึกษา โดยมุ่งเป้าที่การสร้างบรรทัดฐานไม่สูบบุหรี่ และการเลิกสูบบุหรี่
- Effectiveness of national campaigns in preventing youths from smoking in Thailand

คำถามวิจัยชุดที่ 2: ลดจำนวนนักสูบเดิมในภาคชนบท โดยเฉพาะผู้บริโภคนิโคตินสาย ประกอบด้วย

- **ด้านการเสริมพลังและพัฒนาเครือข่ายชุมชน**
 - การศึกษาทักษะที่มีความจำเป็นสำหรับผู้ผู้นำในชุมชน ในการป้องกันผู้สูบบุหรี่หน้าใหม่ภายในชุมชน / ในการโน้มน้าวใจผู้สูบบุหรี่เก่าให้เลิกบุหรี่และยาเส้น
 - การศึกษาวิธีการและตัวแบบการสร้างเครือข่ายผู้นำทางสังคม เพื่อการเฝ้าระวังทางสังคมในการป้องกันผู้สูบบุหรี่หน้าใหม่
 - ศึกษารูปแบบการบูรณาการมาตรการทางสังคมในการควบคุมการขายบุหรี่ให้เด็กต่ำกว่า 20 ปี ในระดับชุมชน หรือควบคุมการค้าบุหรี่ผิดกฎหมาย
 - การวิจัยเพื่อสะท้อนสภาพที่เป็นจริงในวิถีชีวิต และโครงสร้างความสัมพันธ์ของบุคคลที่เกี่ยวข้องกับยาเส้น เพื่อสร้างความเข้าใจและนำไปสู่การแก้ปัญหาาร่วมกันในชุมชนท้องถิ่น
- **การควบคุมและแก้ไขปัญหายาสูบเชิงระบบ**
 - หน่วยงานระดับจังหวัดจะมีบทบาทในการควบคุมการบริโภคและจำหน่ายยาสูบได้อย่างไร
 - วิเคราะห์ส่วนประกอบของบุหรี่มวนเองยี่ห้อต่างๆ หากระดับสารก่อมะเร็ง ตามมาตรฐานสากล
 - การวิเคราะห์สารพิษที่พบในบุหรี่โรงงานกับบุหรี่มวนเองในประเทศไทย และผลกระทบต่อสุขภาพผู้สูบ
 - ศึกษาผลกระทบต่อสุขภาพและเศรษฐกิจของประเทศไทยอันเนื่องมาจากการสูบบุหรี่มวนเอง
 - ประเมินประสิทธิผลของรูปแบบการดำเนินการในการควบคุมการบริโภคยาสูบในระดับชุมชน
- **ด้านเกษตรกรปลูกพืชยาสูบเพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพของเกษตรกร**
 - เปรียบเทียบด้านเศรษฐศาสตร์ ที่รวมถึง ต้นทุน รายได้ ระดับสารเคมีในเลือด การเจ็บป่วยของเกษตรกรผู้ปลูกพืชยาสูบเทียบกับเกษตรกรที่ปลูกพืชอื่น
 - วิธีจัดการความเสี่ยงด้านการเงินของเกษตรกรในการปลูกพืชชนิดอื่น ที่เกษตรกรผู้ปลูกพืชยาสูบเห็นว่าเป็นแนวทางที่ยาวยา หากได้รับโควตาปลูกพืชยาสูบลดลง

- ประเด็นการลดการบริโภคยาเส้น (ภาคเหนือ + ภาคอีสาน)
 - ลูกค้าของ ธกส. มีพฤติกรรมการสูบบุหรี่หรือบุหรี่ที่เปลี่ยนแปลงไปอย่างไรภายหลังจากการเข้าร่วมโครงการให้คำปรึกษาด้านการเลิกสูบบุหรี่ (MI)
 - ครั้วเรือนในภาคเหนือและอีสานมีค่าใช้จ่ายจากการสูบบุหรี่และยาเส้นคิดเป็นเท่าไร
 - ชาวชนบทมีความสามารถที่จะจ่ายสูงสุด (Affordability) ให้กับยาเส้นของเท่าไร
 - ราคาขายเส้นและบุหรี่ของมีผลอย่างไรต่อโอกาสการลดการสูบบุหรี่และบุหรี่ของ
- ประเด็นเกี่ยวกับ พ.ร.บ. ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
 - พ.ร.บ.ควบคุมยาสูบส่งผลกระทบต่อการเพาะปลูกยาสูบอย่างไร
 - การลดพื้นที่เพาะปลูกส่งผลต่อชาวไร่ยาสูบอย่างไร
 - พืชชนิดไหนมีศักยภาพพอที่จะทดแทนการปลูกยาสูบ
 - โครงสร้างแรงงานไร่ยาสูบเป็นอย่างไร และแรงงานเด็กในไร่ยาสูบมีมากน้อยแค่ไหน รวมทั้งคุ้นชินกับใบยาสูบส่งผลอย่างไรต่อพฤติกรรมของเด็กกับการสูบบุหรี่
 - ภายใต้อาณัติอื่น ๆ ที่ใกล้เคียง ผู้ปลูกยาสูบมีสุขภาพเป็นอย่างไรเมื่อเปรียบเทียบกับผู้ที่ปลูกพืชชนิดอื่น ๆ

ด้าน คำถามวิจัยชุดที่ 3: คัมครองสุขภาพผู้ไม่สูบบุหรี่ โดยลดควันมือสอง มือสาม ในที่ทำงาน บ้านและสถานที่สาธารณะ

- การเพิ่มประสิทธิภาพของการประชาสัมพันธ์ในการจัดเขตปลอดบุหรี่ในสถานประกอบการทำอย่างไร
- สถานการณ์มาตรการทางสังคมในการควบคุมควันบุหรี่ในคอนโดมิเนียม อพาร์ทเมนต์ ที่ทำงาน และเขตปลอดบุหรี่
- สถานการณ์ของการได้รับควันมือสอง มือสามในบ้านของเด็ก
- ศึกษาการจัดการตลาดประเภทต่าง ๆ เพื่อสนับสนุนการควบคุมยาสูบ
- วิธีการสร้างความเข้าใจให้กับเจ้าของสถานที่ เพื่อให้เกิดความตระหนักในการดูแลสถานที่ของตนเองให้ปลอดบุหรี่ตามกฎหมาย
- การปฏิรูปกฎหมายและการบังคับใช้กฎหมายควบคุมสิ่งแวดล้อมให้ปลอดควันบุหรี่
- การปกป้องสุขภาพผู้ไม่สูบบุหรี่ : เขตปลอดบุหรี่ ที่ทำงานปลอดบุหรี่
- Monitoring & Evaluation การใช้ข้อมูลงานวิจัยเพื่อประสิทธิผลของมาตรการระดับประเทศ ด้านสิ่งแวดล้อมให้ปลอดควันบุหรี่

คำถามวิจัยที่สำคัญชุดที่ 4 :การขยายสิทธิการเข้าถึงบริการเลิกบุหรี่ ประกอบด้วย

- กระบวนการทางศาสนาที่ช่วยในการเลิกบุหรี่
 - อะไรที่จะมีอิทธิพลในการช่วยให้คนเลิกบุหรี่ได้อย่างยั่งยืน?
 - วิธีการทำอย่างไร ที่จะช่วยให้ผู้สูบบุหรี่เกิดการตัดสินใจในการเข้าร่วมบริการเลิกสูบบุหรี่ (ศึกษาเชิงลึกในกรณีที่ผู้ป่วยสามารถเลิกบุหรี่ได้)
- ระบบบริการ
 - เส้นทางการเลิกบุหรี่ทั้งกระบวนการ โดยเริ่มตั้งแต่ในชุมชน, รพ.สต.และเข้าสู่โรงพยาบาล ตลอดจนขั้นตอนของระบบการคัดกรอง การวินิจฉัยโรค การบำบัดรักษา และระบบข้อมูล ควรเป็นอย่างไร รวมถึงโครงสร้างผู้ลงทุนสนับสนุนการบริการช่วยเลิกบุหรี่
 - ระบบบริการช่วยเลิกบุหรี่เชิงรุกที่มีประสิทธิภาพ ควรเป็นอย่างไร (ทั้งที่ร่วมกับ Quitline และติดตามเบ็ดเสร็จที่ระดับปฐมภูมิ)
 - ระบบคัดกรองผู้สูบบุหรี่
 - การทดลองรูปแบบจุดคัดกรองผู้อยากเลิกบุหรี่ที่มีต้นทุนประสิทธิภาพสูง
 - วิจัยปฏิบัติการในการใช้บันทึกการสูบบุหรี่ในการเตือนผู้ป่วยให้เลิกบุหรี่ในประวัติ และต้องมีการลงในวินิจฉัยโรค เพื่อนำไปสู่การเริ่มต้นรักษา
 - วิจัยปฏิบัติการการสร้างแรงจูงใจในการเลิกบุหรี่ในกระบวนการคัดกรองผู้สูบบุหรี่
 - การให้คำแนะนำอย่างสั้น (Brief advice)
 - การเชื่อมข้อมูลให้บริการ Brief advice ที่รพ.สต.กับระบบรายงานเวชระเบียนของโรงพยาบาล
 - การขยายบริการให้คำปรึกษาเลิกบุหรี่ด้วยเทคโนโลยีการสื่อสาร อย่างไรให้ครอบคลุมประชากร

เช่น Utilizing mobile technologies ทั้ง text message และ Application เป็นต้น

- การเข้าถึงบริการ และเป้าหมายของการบริการช่วยเลิกบุหรี่ในประเทศไทยมีมากน้อยแค่ไหน? (เพื่อให้สอดคล้องตามเป้าหมายของ UN)
- ทำอย่างไรถึงจะทำให้คนเข้าสู่บริการเลิกบุหรี่ให้ได้มากที่สุด?
- ระบบบริการต่อเนื่องในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีปัญหาในการสูบบุหรี่ควรเป็นอย่างไร? (คนที่มาใช้บริการที่โรงพยาบาล)
- รูปแบบการให้บริการเลิกบุหรี่ในประเทศไทยเป็นอย่างไร?
- การบูรณาการการให้คำแนะนำการเลิกบุหรี่ในการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังควรเป็นอย่างไร
- การตอบสนองความต้องการการพัฒนาผลิตภัณฑ์ในการช่วยเลิกบุหรี่ (อาทิ NRT รูปแบบต่างๆ, ยาที่ช่วยในการเลิกบุหรี่) ควรมีวิธีการดำเนินการอย่างไร จึงจะสามารถตอบสนองความต้องการใช้งานในระบบบริการเลิกบุหรี่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ (ควรมีการเปลี่ยนมุมมองในการทำงานร่วมกันทั้งภาครัฐและเอกชน)

- ระบบกำลังคน:
 - ทีมหมอครอบครัว จะช่วยเหลือผู้สูบให้เลิกบุหรี่ได้อย่างไร
 - ทำอย่างไรถึงจะทำให้แพทย์ให้ความสนใจและมีส่วนร่วมในการให้คำแนะนำกับผู้ป่วยในการเลิกบุหรี่เพิ่มมากขึ้น
 - ทำอย่างไรให้แพทย์เข้ามามีส่วนร่วมในการบริการเลิกสูบบุหรี่?
 - ทำอย่างไรให้ผู้สูบบุหรี่ กลุ่มที่ไม่ได้มาใช้บริการที่โรงพยาบาลเข้าถึงการบริการเลิกบุหรี่ได้)
- ระบบ feedback: วิจัยปฏิบัติการเพื่อปรับบทบาท รพศ/รพท. จากการรับส่งต่อ เป็น การลง
ไปประเมิน
และ feedback การให้บริการระดับรพ.สต./รพช.
- ระบบข้อมูลเพื่อการประเมินผล:
 - เชื่อมข้อมูลและประมวลผลงานการให้บริการจากผู้ให้บริการหลายสังกัด/หลายระบบ ได้อย่างไร
 - ต้นทุนประสิทธิผลของการช่วยเลิกบุหรี่ ที่สถานพยาบาลระดับปฐมภูมิ (รพ.สต.)
 - ต้นทุนประสิทธิผลของการช่วยเลิกบุหรี่ ที่คลินิกอดบุหรี่

คำถามวิจัยที่สำคัญชุดที่ 5 : การปฏิรูปกฎหมายควบคุมยาสูบ และเพิ่มประสิทธิภาพการบังคับใช้ประกอบด้วย

- ประสิทธิภาพของข้อกำหนดในการควบคุมการบริโภคยาสูบตามพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2535 และพระราชบัญญัติคุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่ พ.ศ. 2535 ทั้งสองฉบับ เป็นอย่างไร มีช่องว่างที่จะให้ทำกฎหมายลูกเพิ่มเติมในเรื่องใดบ้าง และเพิ่มการบังคับใช้ในเรื่องใดบ้าง
- การเพิ่มประสิทธิภาพของการบังคับใช้กฎหมายคุ้มครองสุขภาพผู้ไม่สูบบุหรี่ในสถานที่สาธารณะทำอย่างไร ตลอดจนกลไกการบังคับใช้กฎหมายควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
- การปฏิบัติตามพันธกรณีตาม“ กรอบอนุสัญญาองค์การอนามัยโลกว่าด้วยการควบคุมยาสูบ” (WHO Framework Convention on Tobacco Control – FCTC) เรื่องใดที่ท่านคิดว่าประเทศไทยยังไม่สามารถดำเนินการได้ และมีความสำคัญเป็นลำดับแรก ๆ
- ความเป็นไปได้ในอนาคต ที่จะออกกฎหมายห้ามเด็กที่เกิดใหม่ สูบบุหรี่ ตลอดอายุ จำเป็นต้องมีกฎหมายพื้นฐานใดรองรับ
- ปัญหาอุปสรรคของในการเสนอร่างพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ... ต่อคณะรัฐมนตรีและสภานิติบัญญัติแห่งชาติ
- ทำวิจัยหาทางเลือกในการปฏิรูปโรงงานยาสูบ: ประเด็นธรรมาภิบาลและการห้ามทำ CSR
- ประสิทธิภาพของการขยายขนาดภาพคำเตือน 85% ต่อการลด ละ เลิกการสูบบุหรี่

- การศึกษาสารเคมีในบุหรี่ยี่ เพื่อสนับสนุนการบังคับใช้ พ.ร.บ. ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบใหม่ให้มีประสิทธิภาพ

คำถามวิจัยที่สำคัญชุดที่ 6: การใช้มาตรการทางภาษีและใบอนุญาตและการปราบปรามลักลอบค้ายาสูบเถื่อน ประกอบด้วย

- อัตราภาษีที่เหมาะสมสำหรับยาเส้นเพื่อลดการบริโภคยาสูบควรเป็นอย่างไร
 - โครงสร้างภาษีและการบริหารจัดการเก็บของประเทศต่าง ๆ
 - ค่าความยืดหยุ่นอุปสงค์การบริโภคต่อราคาของยาสูบทุกชนิดไม่ใช่แค่บุหรี่ยี่ชิกาแรต เช่น ค่าความยืดหยุ่นของการแบ่งบุหรี่ยี่เป็น 3 section ทั้งราคา premium ,ราคากลาง และราคาถูก ถ้าราคาเพิ่มขึ้นจะเปลี่ยนไปใช้ยาเส้นเพิ่มขึ้นเท่าไร
- วิเคราะห์ปัญหาการบริโภคยาสูบจากการเปิดเขตเศรษฐกิจการค้าเสรีอาเซียนในปี พ.ศ. 2558 และแนวทางการรับมือ
- การเปลี่ยนแปลงต้นทุนด้านเทคโนโลยี ปัจจัยการผลิต และการขึ้นภาษีมีผลต่อราคา กำไร และโครงสร้างตลาดยาสูบอย่างไร
- ความเป็นไปได้ในการลดสิทธิประโยชน์ทางภาษีของผลิตภัณฑ์ยาสูบในประเทศไทยเป็นอย่างไร ความเป็นไปได้ในการยกเลิก การยกเว้นภาษีสรรพสามิตสำหรับการถือบุหรี่ยี่ข้ามพรมแดนเป็นอย่างไร
- อุปสรรค ปัญหาและแนวทางการแก้ไขการบริโภคบุหรี่ยี่เถื่อนที่ลักลอบนำเข้าทางชายแดนไทย เขตพื้นที่ภาคตะวันออก
- ยุทธศาสตร์การตลาดของบริษัทบุหรี่ยี่ในการลงทุนเพื่อการค้าในตลาดเสรี
- เรื่องใบอนุญาต การออกใบอนุญาตให้ร้านค้าบุหรี่ยี่ มีการออกใบอนุญาตแบบอื่นจะสามารถเข้ากับบริบทของประเทศไทยหรือไม่

คำถามวิจัยที่สำคัญชุดที่ 7: ด้านการประเมินประสิทธิภาพมาตรการและนโยบาย ประกอบด้วย

- ข้อมูลตัววัดความสำเร็จของการควบคุมยาสูบตามตัวชี้วัดที่ยังไม่ได้มีการจัดทำเช่น
 - อัตราการขาดงานหรือลาป่วยลดลง
- การประเมินประสิทธิภาพมาตรการการควบคุมการบริโภคยาสูบ ที่ใช้อยู่เดิมและข้อเสนอแนวทางการเพิ่มประสิทธิภาพ เช่น
 - วิธีการขยายจำนวนตลาดสดเป็นเขตปลอดบุหรี่ยี่ที่มีประสิทธิภาพในระดับจังหวัด
 - ระเบียบวิธีการประเมินประสิทธิภาพของสื่อรณรงค์ และกรณีศึกษา

○ วิธีการวัดประสิทธิภาพและผลลัพธ์ของโครงการโรงเรียนปลอดบุหรี่ ทำอย่างไรและ
กรณีศึกษา (Methodology ในการประเมิน คล้ายกับประเมินนวัตกรรมในพื้นที่เนื่องจากเป็นการประเมินตนเอง
ของคนที่ทำงานในพื้นที่)

○ ผลของการบังคับใช้กฎหมายเรื่องการโฆษณายาสูบ

- ความคุ้มค่า (Return On Investment: ROI) ของการไม่สูบบุหรี่ มาตรการในการป้องกัน
มาตรการในการเลิก หรือ ป้องกันการเริ่มสูบ ที่ดำเนินการไปแล้ว (ในมุมมองของสังคม
แบ่งเป็นต้นทุนเฉพาะของภาครัฐ หรือต้นทุนรวมของสังคม) เช่น

○ Cost-saving of implementing MPOWER schemes in Thailand

○ Health & economical impact due to secondhand & third-hand smoking in
Thailand

○ Health & economical impact due to hand-rolled cigarette smoking in
Thailand

- ประเมินผลลัพธ์ของโครงการนำร่อง (pilot project) หรือโครงการใหม่ / หรือ กลุ่มมาตรการ
ในแต่ละทางเลือกเชิงนโยบายในการควบคุมการบริโภคยาสูบ และศึกษาความเป็นไปได้ของ
ความคุ้มค่าของมาตรการที่จะเกิดขึ้นในอนาคตเพื่อประกอบเสนอแนะนโยบายที่เหมาะสมใน
การลงทุน (ศึกษาไปข้างหน้า)

- ประเมินผลการควบคุมการบริโภคยาสูบตาม FCTC แต่ละมาตราและข้อเสนอในการบรรลุ
เป้าหมายยุทธศาสตร์ควบคุมยาสูบ(ประเมินตามBenchmark ของ FCTC)

- Inequalities in smoking in ASEAN countries both the individual (intra-country)
and collective (inter-country) levels

- การประมาณค่าผลกระทบด้านค่าใช้จ่ายการรักษาพยาบาลของผู้ป่วยที่สูบบุหรี่เปรียบเทียบกับ
ผู้ไม่สูบบุหรี่ด้วย