

กรอบการวิจัยสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

1. หลักการและเหตุผล

ปัญหาสุขภาพของประชากรไทยยังคงเป็นปัญหาใหญ่ซึ่งส่วนหนึ่งเป็นผลกระทบสืบเนื่องจากสถานการณ์และบริบทที่เปลี่ยนแปลงไปของประเทศ งานวิจัยด้านสุขภาพและการแพทย์ภายใต้บทบาทภารกิจของ สวรส. จึงมีความสำคัญต่อการสร้างองค์ความรู้ใหม่ ภายใต้ขอบเขตการวิจัยที่ครอบคลุมระบบสุขภาพที่สำคัญ เช่น ระบบยา เวชภัณฑ์ และเทคโนโลยีทางการแพทย์ กำลังคนด้านสุขภาพ ระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ ระบบบริการสุขภาพ การเงินการคลังสุขภาพ ระบบอภิบาลสุขภาพ และปัจจัยสังคมกำหนดสุขภาพ (Social Determinants of Health) ได้แก่ การเปลี่ยนแปลงด้านประชากร สิ่งแวดล้อม ภูมิอากาศ โรคติดต่ออุบัติใหม่ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) รวมถึงการวิจัยที่สนับสนุนนโยบายสาธารณะ ภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติและประเด็นการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุขในส่วนที่เกี่ยวข้อง เพื่อนำไปสู่การสร้างแนวปฏิบัติที่เหมาะสม การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมดูแลสุขภาพ การป้องกันการเกิดโรค และลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพในทุกช่วงวัยของประชากร เพื่อให้ประชากรมีคุณภาพชีวิตที่ดีที่เป็นพื้นฐานสำคัญในการพัฒนาประเทศให้มีความมั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืนต่อไป

2. วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อสนับสนุนการวิจัยและสร้างนวัตกรรมเพื่อตอบโจทย์ท้าทายของสังคมด้านการแพทย์และสาธารณสุข ตามเป้าหมายแผนยุทธศาสตร์ อววน. แพลตฟอร์มที่ 2 เพื่อให้คนทุกช่วงวัยมีคุณภาพชีวิตที่ดี สามารถดำรงชีวิตได้อย่างมีความสุขและมีคุณค่า และสามารถจัดการปัญหาท้าทายเร่งด่วนสำคัญทางสังคมของประเทศได้อย่างเหมาะสม ด้วยองค์ความรู้ที่เกิดจากการวิจัยและนวัตกรรม และโปรแกรมที่ 9 สังคมคุณภาพและความมั่นคง

2.2 เพื่อสนับสนุนการวิจัยและสร้างนวัตกรรมเพื่อเพิ่มขีดความสามารถการแข่งขัน ตามเป้าหมายแผนยุทธศาสตร์ อววน. แพลตฟอร์มที่ 3 เพื่อพัฒนาและยกระดับความสามารถการแข่งขันของผู้ประกอบการในอุตสาหกรรมยุทธศาสตร์ด้วยการวิจัยและพัฒนานวัตกรรมด้านจีโนมิกส์ และโปรแกรมที่ 10 ยกระดับความสามารถการแข่งขันและวางรากฐานทางเศรษฐกิจ

3. ขอบเขตการดำเนินงาน

สวรส. ประกาศรับข้อเสนอโครงการวิจัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ภายใต้ 2 แผนงานวิจัย ได้แก่ แผนงานวิจัยมุ่งเป้าด้านการแพทย์และสาธารณสุข และแผนงานวิจัยจีโนมิกส์ประเทศไทย โดยมีรายละเอียดของแพลตฟอร์ม โปรแกรม OKR และกรอบการวิจัย ในแต่ละแผนงานวิจัย ดังนี้

3.1 แผนงานวิจัยมุ่งเป้าด้านการแพทย์และสาธารณสุข

แพลตฟอร์ม Platform 2 การวิจัยและสร้างนวัตกรรมเพื่อตอบโจทย์ท้าทายของสังคม

โปรแกรม P9 สังคมคุณภาพและความมั่นคง

OKR

Objective O2.9 สร้างสังคมที่มีการอยู่ร่วมกันอย่างสมานฉันท์ มีความมั่นคงทางเศรษฐกิจสังคมและมีการเสริมพลังเพื่อสร้างความมั่นคงทางสังคม

Key result

- 1) KR2.3 การแก้ปัญหาภาระโรคที่เป็นปัญหา 1 ใน 3 ของประเทศ
- 2) KR2.5 ประชากรที่มีอายุเกิน 60 ปี ร้อยละ 80 มีสุขภาพดีและพึ่งพาตัวเองได้
- 3) KR2.9.1 นโยบายหรือมาตรการเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงของสังคมไทยและสังคมโลกที่ได้จากองค์ความรู้ที่สร้างขึ้น จำนวน 5 นโยบายหรือมาตรการ

- 4) KR2.8.3 เทคโนโลยีหรือนวัตกรรมที่ช่วยเหลือการดำรงชีวิต (Assisted living) สำหรับผู้สูงอายุ และคนพิการให้สามารถดำรงชีวิตอย่างมีคุณภาพได้ตามมาตรฐานสากล จำนวนอย่างน้อย 15 เรื่อง/ปี ครอบคลุมผู้สูงอายุและคนพิการที่เข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

กรอบการวิจัย

เรื่อง	โจทย์/ประเด็นวิจัย
1. ระบบยา เวชภัณฑ์	<p>1.1 ประเมินนโยบายที่เกี่ยวข้องกับการเข้าถึงยา เช่น พ.ร.บ.ยา พ.ร.บ.การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ยาบัญชีนวัตกรรม การจัดการด้านสิทธิบัตรยาในประเทศไทย เป็นต้น โดยประเมินประสิทธิผลของนโยบายและผลที่เกิดขึ้นต่อระบบยาในภาพรวม</p> <p>1.2 สถานการณ์ของการมีและใช้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติของสถานพยาบาลประเภทต่างๆ</p> <p>1.3 ความเป็นไปได้ในการใช้นโยบายราคายาในประเทศไทย จากมุมมองของ stakeholders และประมาณการผลกระทบที่เกิดขึ้น</p> <p>1.4 ผลกระทบนโยบายควบคุมค่าใช้จ่ายด้านยาของกองทุนประกันสุขภาพหลัก 3 ระบบ ต่อระบบยาและการควบคุมค่าใช้จ่ายด้านยา</p> <p>1.5 พัฒนาประสิทธิภาพการจัดซื้อยารวม</p>
2. เทคโนโลยีทางการแพทย์	<p>2.1 การพัฒนาวัสดุอุปกรณ์และเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ กลุ่มโรคไต เช่น ชุดวัสดุอุปกรณ์การฟอกไตเทียม หรือชุดอุปกรณ์การวิเคราะห์การปนเปื้อนในเวชภัณฑ์ โดยเป็นการวิจัยใน Phase clinical trial เพื่อประเมินประสิทธิภาพ ความปลอดภัย หรือการนำไปใช้จริง (Pragmatic use) เพื่อตอบสนองผู้สูงอายุ และผู้ป่วยระยะสุดท้าย</p>
3. กำลังคนด้านสุขภาพ	<p>3.1 การบริหารจัดการและพัฒนากำลังคนในภาพรวมของระบบสุขภาพ</p> <p>3.2 การผลิต การกระจายและการธำรงรักษากำลังคนในระบบสุขภาพภาครัฐ</p> <p>3.3 การพัฒนากำลังคน อสม. หมอประจำบ้าน</p> <p>3.4 การพัฒนากำลังคนด้านการแพทย์ฉุกเฉินและแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว</p>
4. ระบบบริการสุขภาพ	<p>4.1 รูปแบบการจัดการหรือการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิเพื่อลดความแออัดและการรอคอยในโรงพยาบาล</p> <p>4.2 การประเมินรูปแบบการให้บริการสุขภาพที่เหมาะสมในพื้นที่ เช่น การเพิ่มการสร้างความรู้ (Health Literacy) การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค</p> <p>4.3 การปรับโครงสร้างสถานบริการสาธารณสุข</p> <p>4.4 การประเมินนโยบายต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับระบบบริการสุขภาพ</p> <p>4.5 การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพในเขต EEC</p> <p>4.6 ระบบบริการผู้สูงอายุ</p> <p>4.7 การพัฒนาระบบบริการวัคซีน</p>
5. การเงินการคลังสุขภาพ	<p>5.1 การประเมิน/ สร้างชุดสิทธิประโยชน์หลักทั้งสามระบบประกันสุขภาพ และชุดสิทธิประโยชน์เสริมเพื่อการร่วมจ่าย</p> <p>5.2 การให้บริการและระบบจ่ายบริการระยะกลางที่เป็น Value based payment</p> <p>5.3 ระบุรายการมาตรฐานต้นทุนบริการสุขภาพและกรอบตัวชี้วัดผลลัพธ์</p>
6. ระบบอภิบาลสุขภาพ	<p>6.1 การสร้างความร่วมมือระหว่างหน่วยบริการภาครัฐและภาคเอกชนในการดูแลสุขภาพของประชาชน</p>
7. กลุ่มเป้าหมายเฉพาะและปัจจัยทางสังคมที่กำหนดสุขภาพ (Social Determinants of Health : SDH)	<p>7.1 วิจัยเพื่อการพัฒนามาตรการ ระบบ หรือนโยบายเพื่อพัฒนาสุขภาพกลุ่มเปราะบาง กลุ่มเปราะบาง ได้แก่ กลุ่มเด็ก วัยรุ่น คนพิการ และผู้สูงอายุ เป็นกลุ่มเสี่ยงที่ต้องการมาตรการ ระบบ หรือนโยบายที่จำเพาะต่อการพัฒนาสุขภาพ ลักษณะการวิจัยที่ต้องการ คือ การทดสอบ ประเมิน พัฒนามาตรการ ระบบ นโยบาย ที่เกี่ยวข้อง ผลลัพธ์การวิจัยต้องสามารถนำไปขยายผลได้อย่างมีประสิทธิภาพ กรณีกลุ่มเด็กและวัยรุ่น มีความต้องการวิจัยประเด็นการพัฒนาสุขภาพจิต กรณีคนพิการและผู้สูงอายุ มีความต้องการวิจัยด้านการป้องกัน รักษาฟื้นฟู ตลอดจนการจัดการด้านปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพ</p> <p>7.2 การวิจัยเพื่อพัฒนาและยุติวัณโรค</p> <p>7.3 แนวทางการควบคุม การส่งเสริม การป้องกันและการรักษาโรคที่เกิดจากปัญหาสิ่งแวดล้อมทางธรรมชาติ และอนามัยสิ่งแวดล้อม</p>

เรื่อง	โจทย์/ประเด็นวิจัย
8. การร่วมมือวิจัยระหว่างประเทศด้าน NCD Implementation research	8.1 การวิจัยเพื่อการควบคุม ป้องกันและรักษาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD) เฉพาะโรคมะเร็ง (Cancer) โดยมุ่งเน้นการวิจัยที่เป็น Implementation research เกิดผลวิจัย เพื่อนำไปสู่การตัดสินใจสร้างนโยบายหรือมาตรการเพื่อการป้องกันและรักษาโรค รวมถึงการสร้างเสริมสุขภาพ

3.2 แผนงานวิจัยจีโนมิกส์ประเทศไทย

แพลตฟอร์ม Platform 3 การวิจัยและสร้างนวัตกรรมเพื่อเพิ่มขีดความสามารถการแข่งขัน

โปรแกรม P10 ยกระดับความสามารถการแข่งขันและวางรากฐานทางเศรษฐกิจ

OKR

Objective O3.10a พัฒนาและยกระดับความสามารถการแข่งขันของผู้ประกอบการในอุตสาหกรรมยุทธศาสตร์ด้วยการวิจัยและพัฒนานวัตกรรม

Key result

- 1) KR 3.1 อันดับขีดความสามารถในการแข่งขันด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีจัดโดย IMD อยู่ใน 30 อันดับแรก
- 2) KR 3.4 การเติบโตของอุตสาหกรรมใหม่ (New-S Curves) เพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 8 ต่อปี
- 3) KR3.10b.1 มูลค่าทางเศรษฐกิจที่เกิดจากเศรษฐกิจ BCG (เกษตรและอาหาร การแพทย์สุขภาพ การท่องเที่ยวและเศรษฐกิจสร้างสรรค์ พลังงานและวัสดุชีวภาพ) ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 25 ของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศ
- 4) KR1.5a.1 มีระบบบริหารจัดการการวิจัยขั้นแนวหน้าที่มีประสิทธิภาพ สามารถผลิตผลงานวิจัยที่นำไปต่อยอดสู่การใช้ประโยชน์ทางเศรษฐกิจและสังคมได้เพิ่มขึ้นทุกปี
- 5) KR1.5a.2 โครงสร้างพื้นฐานการวิจัยขั้นแนวหน้าที่เพียงพอ ที่มีกระบวนการประเมินประสิทธิภาพและคุณภาพ
- 6) KR1.5.2 จำนวนบทความวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับชาติและนานาชาติ (Top-tier Journals) ที่อยู่ในฐานข้อมูลที่ได้รับการยอมรับ เพิ่มขึ้นไม่ต่ำกว่าร้อยละ 5 ต่อปี และติดอันดับ 1 ของ ASEAN ภายใน 2570
- 7) KR1.5b.3 ผลงานวิจัยที่เป็นการค้นพบสิ่งใหม่ (New Discovery) การทำสำเร็จเป็นครั้งแรกในโลก (First in Class) หรือการสร้างสิ่งที่ดีที่สุดในโลก (Best in Class) อย่างน้อย 3 เรื่อง
- 8) KR1.5b.4 เครือข่ายนักวิจัยไทยมีส่วนร่วมใน global research value chain เกิดโครงการวิจัยร่วมกับกลุ่มวิจัยสำคัญของโลกหรือได้รับทุนวิจัยจากหน่วยงานให้ทุนสำคัญของโลก เพิ่มขึ้นร้อยละ 10 ต่อปี

กรอบการวิจัย

เรื่อง	โจทย์/ประเด็นวิจัย
1. โรคมะเร็ง	<p>1.1 งานวิจัยที่สามารถนำไปสู่บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข เช่น งานวิจัยด้านโรคมะเร็งที่มียารักษาซึ่งจะนำไปสู่การนำไปใช้ประโยชน์ทางคลินิกหรือนำไปสู่ประโยชน์เชิงระบบ หรือ งานวิจัยมะเร็งที่ทำการศึกษาด้วยการถอดรหัสพันธุกรรมทั้งจีโนมแล้วมีประสิทธิภาพในการรักษาดีขึ้น</p> <p>1.2 งานวิจัยและพัฒนาที่สร้างองค์ความรู้ เช่น</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) การศึกษาโรคมะเร็งที่ต่อยอดจากข้อมูล genomics อาทิ epigenomics, cancer immunology, microbiome ในโรคมะเร็งที่มีลักษณะทางคลินิกจำเพาะ, การศึกษาหน้าที่ของยีนก่อมะเร็งที่พบบ่อยในผู้ป่วยไทย (functional characterization of commonly found cancer genes in Thai patients) 2) งานวิจัยด้าน genomics ของโรคมะเร็งที่มีลักษณะจำเพาะ หรือเป็นมะเร็งที่พบบ่อยในคนไทยและองค์ความรู้จากต่างประเทศมีจำกัด เช่น มะเร็งในเด็ก, มะเร็งท่อน้ำดี, มะเร็งศีรษะและคอ, มะเร็ง

เรื่อง	โจทย์/ประเด็นวิจัย
	<p>ต่อมน้ำเหลืองบางชนิด เป็นต้น</p> <p>3) การวิจัยเพื่อเพิ่มศักยภาพของการใช้ประโยชน์จาก cancer genomic data เช่นการศึกษา prognostic biomarkers, การพัฒนา novel screening test, การศึกษากลุ่มมะเร็งที่มีลักษณะเป็น extreme phenotype, การศึกษา cancer drug discovery, cancer novel therapy เป็นต้น</p> <p>1.3 งานวิจัยและพัฒนาบริการหรือระบบบริการ เช่น</p> <p>1) การคัดกรองในโรคมะเร็งพันธุกรรมที่มีหลักฐานเชิงประจักษ์ เช่น การศึกษาความคุ้มค่าในการตรวจคัดกรองมะเร็งชนิดที่ถ่ายทอดในครอบครัว เช่น มะเร็งเต้านมและรังไข่, มะเร็งลำไส้ใหญ่ และมะเร็งในเด็ก</p> <p>2) การพัฒนาชุดตรวจ (test panel) ที่เหมาะสมกับผู้ป่วย ทั้งในส่วน germline test (hereditary cancer) และ tumor/somatic test (actionable gene panel) ที่ได้มาตรฐาน ในราคาที่เหมาะสมกับบริบทของประเทศไทย</p> <p>3) การพัฒนาแนวทางการใช้ยาให้เกิดประโยชน์สูงสุด เช่นการแบ่งกลุ่มผู้ป่วยที่เหมาะสมในการใช้ยา เพื่อลดค่าใช้จ่ายการใช้ยาที่ไม่เหมาะสมหรือประสิทธิผลไม่ดี</p> <p>หมายเหตุ งานวิจัยในหัวข้อ 1.1 และ 1.2 ควรมีลักษณะเป็นเครือข่าย มีการสร้างและพัฒนาระบบทะเบียนคนไข้มะเร็ง (cancer registry) และการจัดเก็บสิ่งส่งตรวจ/ระบบธนาคารชีวภาพ (biobanking) ของโครงการควบคู่ไปด้วย</p>
<p>2. กลุ่มโรคหายาก (Rare disease)</p>	<p>2.1 การวิจัยเพื่อเพิ่ม diagnostic yield ของการตรวจ whole genome sequencing เพื่อให้ได้ definite molecular diagnosis สำหรับการดูแลผู้ป่วยโรคหายาก</p> <p>2.2 การวิจัยและพัฒนากระบวนการและโครงสร้างพื้นฐานของการตรวจ whole genome sequencing เพื่อให้สามารถวินิจฉัยผู้ป่วยโรคหายากที่มีอาการรุนแรง เจ็บปวดและต้องการการวินิจฉัยที่รวดเร็ว เพื่อนำไปสู่การรักษาจำเพาะที่เหมาะสม</p> <p>2.3 การวิจัยและพัฒนากระบวนการจัดเก็บและฐานข้อมูลทางคลินิกของผู้ป่วยและครอบครัวโรคหายาก</p> <p>2.4 การพัฒนา diagnostic pipeline, program, algorithm, system and infrastructure เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการ, annotate, filter, prioritize, วิเคราะห์ (analyze) และแปลผล (interpret) ข้อมูล genomics ร่วมกับข้อมูลทางคลินิก เพื่อให้ได้เป็นรายงาน (report) สำหรับส่งให้แพทย์ให้คำปรึกษาแนะนำทางพันธุศาสตร์แก่ผู้ป่วยและครอบครัว</p> <p>2.5 การวิจัยเพื่อให้ทราบถึงความหมายของ genetic variants ที่ได้จากการทำ whole genome sequencing และอาจเป็นสาเหตุของโรคหายาก (Functional studies of variants of unknown clinical significance)</p> <p>2.6 การวิจัยและพัฒนานวัตกรรม เช่น ชุดตรวจโรคหายาก แนวทางการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคหายาก</p> <p>2.7 การศึกษาประสิทธิภาพ ความคุ้มค่าและ clinical utility ของการใช้เทคโนโลยีจีโนมในการวินิจฉัยและดูแลผู้ป่วยและครอบครัวโรคหายาก</p> <p>หมายเหตุ ทั้งนี้การศึกษาวินิจฉัยกลุ่มโรคหายาก จะให้ความสำคัญกับการสร้างเครือข่ายวิจัยกลุ่มโรคพันธุกรรมหรือความเข้มแข็งของเครือข่ายวิจัย เป็นข้อพิจารณาสำคัญของการสนับสนุนโครงการวิจัยในหัวข้อนี้</p> <p>ส่วนการศึกษาวินิจฉัยพยาธิกำเนิด (Pathogenesis) การพัฒนา disease model การพัฒนาการรักษาใหม่ (new treatment) และ clinical trial ของโรคหายาก ขอให้ส่งข้อเสนอโครงการไปยัง Platform 1 - Program 5: ส่งเสริมการวิจัยขั้นแนวหน้าและการวิจัยพื้นฐาน</p>
<p>3. โรคไม่ติดต่อ (Non communicable disease)</p>	<p>เน้นการวิจัยในกลุ่มโรคไม่ติดต่อที่เป็นปัญหาสำคัญของประเทศไทย โรคที่มีความสำคัญหรือโรคที่มีผลกระทบรุนแรง และมีกลุ่มตัวอย่างแบบ long-term cohort ที่ดำเนินการอยู่แล้ว หรือมีกลุ่มตัวอย่างที่มีความครอบคลุมประชากรในวงกว้าง ในหัวข้อดังต่อไปนี้</p> <p>3.1 การศึกษารูปแบบการกระจายตัวของ variants ที่สัมพันธ์กับโรคไม่ติดต่อ หรือมีรูปแบบเฉพาะที่แตกต่างออกไปจากกลุ่มประชากรอื่น</p>

เรื่อง	โจทย์/ประเด็นวิจัย
	<p>3.2 การศึกษา วิจัย และพัฒนา polygenic risk score ที่มีความจำเพาะกับประชากรไทย เพื่อประโยชน์ในการทำนายความเสี่ยงการเกิดโรค</p> <p>3.3 การศึกษา variants ที่จำเพาะกับประชากรไทยในกลุ่มโรค complex disease ที่นำไปสู่แนวทางการรักษาหรือแนวทางการป้องกันโรค</p>
4. โรคติดเชื้อ (Infectious disease)	<p>4.1 ประกอบด้วยหัวข้อโรคติดเชื้ออุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ ดังต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - หัวข้อการวิจัยที่สำคัญลำดับแรก ได้แก่ วัณโรค (โดยเฉพาะ MDR และ XDR), การติดเชื้อ HIV Food-born pathogen (เน้นด้าน surveillance), Vaccine escape disease, Emerging infectious disease เน้น ด้าน pathogen discovery (Metagenomics sequencing), Sepsis - หัวข้อการวิจัยที่สำคัญลำดับรอง ได้แก่ Melioidosis, Leptospirosis, Latent virus หรือ endogenous virus (HBV, HCV, HPV), Anti-Microbial Resistance (AMR) เน้นการวิจัยเพื่อพัฒนาวิธีวิเคราะห์เชื้อที่เป็น highly multidrug-resistant pathogen, การวิเคราะห์เชื้อกลุ่ม AMR ร่วมกับ gut microbiome ของ host เพื่อสำรวจอัตราการถ่ายทอดยีนคือยามีผลกระทบอย่างไร, หัวข้อการวิจัยด้าน surveillance ที่เกี่ยวข้องกับ one health และ Zoonosis pathogen หัวข้อการวิจัยด้านโรคไข้เลือดออกเน้น Host-pathogen association ที่เกี่ยวข้องกับการเกิด dengue shock syndrome, หัวข้อการวิจัยด้าน Microbiome เน้น normal gut microbiome
5. เภสัชพันธุศาสตร์ (Pharmacogenomics)	<p>5.1 การพัฒนาธนาคารตัวอย่างและข้อมูลการเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาของประเทศไทย</p> <p>5.2 การพัฒนาเครือข่ายห้องปฏิบัติการด้านเภสัชพันธุศาสตร์ครอบคลุมทั่วประเทศและการกำหนดมาตรฐานด้านเภสัชพันธุศาสตร์ในเชิงระบบ</p> <p>5.3 การพัฒนามาตรฐานวิธีการเก็บข้อมูลทางคลินิก และฐานข้อมูลวิจัยด้านเภสัชพันธุศาสตร์</p> <p>5.4 การวิจัยและพัฒนา ระบบแปลผลยีนเภสัชพันธุศาสตร์จากข้อมูลรหัสพันธุกรรมทั้งจีโนม</p> <p>5.5 การวิจัยและพัฒนา นวัตกรรม เช่น ชุดตรวจยีนแพ้ยาที่เป็นปัญหาสำคัญของประเทศไทย</p> <p>5.6 การวิจัยและพัฒนา การสร้างฐานข้อมูล Immunogenetics variation เช่น การศึกษา HLA long read sequencing ความละเอียดสูง</p> <p>5.7 การศึกษาเภสัชพันธุศาสตร์ของการแพ้ยาอย่างรุนแรง</p> <p>5.8 การศึกษาเภสัชพันธุศาสตร์ร่วมกับเภสัชจลนศาสตร์ เภสัชพลศาสตร์ ของยาต่าง ๆ ที่ใช้ในกลุ่มโรคสำคัญ</p>

4. ระยะเวลา

ระยะเวลาดำเนินงานวิจัย 1-2 ปี หากเป็นโครงการต่อเนื่องมากกว่า 1 ปี นักวิจัยต้องแสดงให้เห็นเป้าหมายสุดท้าย (End Goal) และมีเส้นทางไปถึงเป้าหมายรายปี (Milestone) แสดงไว้อย่างชัดเจน

5. คุณสมบัติของผู้เสนอขอรับทุนและเงื่อนไข

- 5.1 ผู้มีสิทธิเสนอขอรับทุน คือ สถาบัน/หน่วยงาน/นักวิจัย/นักวิชาการอิสระ ที่สนใจ
- 5.2 ข้อเสนอโครงการวิจัยต้องไม่ใช่วิทยานิพนธ์ปริญญาโท หรือปริญญาเอก
- 5.3 กรอบงบประมาณขึ้นอยู่กัเป้าหมายและตัวชี้วัดของข้อเสนอโครงการวิจัย
- 5.4 ยื่นในนามหัวหน้าโครงการเท่านั้น เพื่อเป็นการรับรองว่าข้อมูลที่เสนอมามีความถูกต้อง ครบถ้วน
- 5.5 หัวหน้าโครงการ สามารถส่งข้อเสนอโครงการได้ไม่เกิน 2 โครงการ
- 5.6 เป็นโครงการ/ชุดโครงการ ที่ใช้ระยะเวลาดำเนินการวิจัยไม่เกิน 2 ปี (1 ชุดโครงการ หมายถึงโครงการวิจัยไม่น้อยกว่า 2 โครงการ) โดยข้อเสนอโครงการที่เป็นชุดโครงการวิจัยต้องแสดงถึงเป้าหมายและตัวชี้วัดที่มีความเชื่อมโยงของโครงการวิจัยที่อยู่ภายใต้ชุดโครงการเพื่อตอบเป้าหมายใหญ่ของชุดโครงการอย่างชัดเจน
- 5.7 กรณีโครงการที่เป็นการดำเนินการวิจัยในมนุษย์ สามารถส่งข้อเสนอโครงการได้โดยยังไม่ต้องผ่านการพิจารณาอนุมัติจากคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ เว้นแต่เมื่อได้รับการพิจารณาสนับสนุนให้ทุนวิจัยแล้ว จำเป็นต้องแสดงหลักฐานการยื่นขอการรับรองจากคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ก่อนการทำข้อตกลง

5.8 ผู้ขอรับทุนจะต้องไม่เป็นผู้ติดค้างการส่งรายงานต่างๆ ของโครงการวิจัยที่ได้รับทุนสนับสนุนจาก สวรส. โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร

5.9 กรณีที่หัวหน้าโครงการมีประวัติในการบริหารโครงการอยู่ในทะเบียนสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ (ป.ป.ช.) สวรส. จะขอไม่พิจารณาข้อเสนอโครงการนั้นตามประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำและแสดงบัญชีรายการรับจ่ายของโครงการที่บุคคลหรือนิติบุคคลเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐ (ฉบับที่ 5) พ.ศ.2557 ประกาศ ณ วันที่ 10 พฤศจิกายน 2557 (ในราชกิจจานุเบกษา หน้า 4 เล่ม 131 ตอนที่ 78 ก วันที่ 27 พฤศจิกายน 2557)

6. การพิจารณาข้อเสนอโครงการ

เกณฑ์ในการพิจารณาข้อเสนอโครงการเบื้องต้น

6.1 ข้อเสนอโครงการเป็นไปตามเงื่อนไขของประกาศทุนที่ระบุไว้

6.2 มีวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานที่ชัดเจนสอดคล้องตามแนวทางประกาศทุน

6.3 สถาบัน/หน่วยงาน และผู้รับผิดชอบโครงการมีความรู้ และประสบการณ์การบริหารจัดการงานวิจัย การดำเนินงานวิจัยและคาดว่าจะสามารถปฏิบัติงานและควบคุมการวิจัยได้ตลอดเวลารับทุนภายในระยะเวลาที่กำหนด

6.5 กรณีโครงการที่มีการสะท้อนความร่วมมือและการสนับสนุนจากภาคีผู้ใช้งานในระดับพื้นที่ โดยมีความร่วมมือในรูปแบบของงบประมาณสมทบหรือการสนับสนุนอื่นๆ จะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ

6.6 สวรส. จะจัดการพิจารณาโดยผู้มีส่วนได้เสียสำคัญ ผู้ใช้ประโยชน์จากงานวิจัยและผู้ทรงคุณวุฒิ และจะเชิญหน่วยงาน/นักวิจัยที่ได้ผ่านการพิจารณาเข้ามาหารือเพื่อพัฒนากรอบการวิจัยใหญ่ที่ตอบเป้าหมายและ KR ของแต่ละ Program ต่อไป

7. การยื่นข้อเสนอโครงการ (Concept Proposal)

ประกาศรับข้อเสนอโครงการ (Concept Proposal) วันที่ 16 พฤศจิกายน 2562 ผ่านระบบบริหารจัดการงานวิจัยแห่งชาติ (National Research Management System : NRMS) เว็บไซต์ www.nrms.go.th โดยผู้สนใจสามารถยื่นข้อเสนอโครงการ (Concept Proposal) ในระบบ www.nrms.go.th ตั้งแต่วันที่ 16 - 30 พฤศจิกายน 2562 และสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม ดังนี้

7.1 กรอบการวิจัยภายใต้แผนงานวิจัยมุ่งเป้าด้านการแพทย์และสาธารณสุข สอบถามได้ที่ นางสาวนารัตน์ เฉลิมสุข โทรศัพท์ 02 832 9248 Email: tanarat@hsri.or.th และนางสาวเข็มจรรย์ โจรนพรทิพย์ โทรศัพท์ 02 832 9274 Email: keammajaree@hsri.or.th

7.2 กรอบการวิจัยภายใต้แผนงานวิจัยจีโนมิกส์ประเทศไทย สอบถามได้ที่ นางสาวบุญยวีร์ เอื้อศิริวรรณ โทรศัพท์ 02 832 9270 Email: boonyawee@hsri.or.th และนางสาวอุไรวรรณ บุญแก้วสุข โทรศัพท์ 02 832 9269 Email: uraiwan@hlsro.or.th