



ประกาศสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

ที่ ๓ /๒๕๖๔

เรื่อง การรับข้อเสนอโครงการวิจัย ภายใต้แผนงานวิจัยจีโนมิกส์ประเทศไทย

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ปัจจุบันการแพทย์จีโนมิกส์มีการนำมาใช้กันอย่างกว้างขวาง ได้แก่ การตรวจพันธุกรรม การตรวจความเสี่ยงจากโรคมะเร็งแบบถ่ายทอดทางพันธุกรรม การตรวจยีนมะเร็งเพื่อเลือกการรักษาแบบมุ่งเป้า การตรวจยีนเสี่ยงแพ้ยารุนแรง โดยแผนงานวิจัยจีโนมิกส์ประเทศไทย เป็นความร่วมมือของกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม สำนักงานคณะกรรมการนโยบายเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) และภาคีเครือข่าย โดย สวรส. ได้รับอนุมัติจากคณะรัฐมนตรีให้เป็นหน่วยงานกลางในการขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการบูรณาการจีโนมิกส์ประเทศไทย (Genomics Thailand) ภายใต้ยุทธศาสตร์ Thailand 4.0 ซึ่งประกอบด้วยมาตรการ ๖ ด้าน ได้แก่ ๑) การวิจัยและการประยุกต์ใช้ ๒) การบริการ ๓) การวิเคราะห์และจัดการข้อมูล ๔) Ethical, Legal and Social Implications (ELSI) ๕) การผลิตและพัฒนาบุคลากร และ ๖) การส่งเสริมและพัฒนาอุตสาหกรรมใหม่ เพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาแนวทางการแพทย์จีโนมิกส์ในประเทศไทย และเพื่อให้การบริหารจัดการงานวิจัยเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ เกิดงานวิจัยเกี่ยวกับข้อมูลพันธุกรรมของประชากรไทยเพื่อพยากรณ์การเกิดโรค การเปรียบเทียบผลการรักษาเชิงระบบ การนำไปใช้วิจัยและพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์ที่ทำให้ประเทศไทยมีความก้าวหน้า มีเทคโนโลยีระดับสูงสำหรับบริการสุขภาพและเกิดอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจรภายในประเทศ จึงประกาศรับข้อเสนอโครงการวิจัย ภายใต้แผนงานวิจัยจีโนมิกส์ประเทศไทย ไว้ดังต่อไปนี้

๑. ขอบเขตการสนับสนุนการวิจัย

สวรส. ประกาศรับข้อเสนอโครงการวิจัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ภายใต้แผนงานวิจัยจีโนมิกส์ประเทศไทย โดยมีรายละเอียดของแพลตฟอร์ม โปรแกรม วัตถุประสงค์และผลลัพธ์หลัก และกรอบการวิจัย ดังนี้

แผนงานวิจัยจีโนมิกส์ประเทศไทย

**แพลตฟอร์ม** Platform ๓ การวิจัยและสร้างนวัตกรรมเพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขัน พร้อมยกระดับการพึ่งพาตนเองในระดับประเทศ

**โปรแกรม** Program ๑๐b ยกระดับความสามารถการแข่งขันและวางรากฐานทางเศรษฐกิจเพื่อการพึ่งพาตนเองในระดับประเทศในเศรษฐกิจชีวภาพ เศรษฐกิจหมุนเวียน และเศรษฐกิจสีเขียว (BCG)

วัตถุประสงค์และผลลัพธ์หลัก (Objectives and key results: OKRs)

Objective : O๓.๑๐b ใช้การวิจัยและนวัตกรรมเพื่อพัฒนาเศรษฐกิจชีวภาพ เศรษฐกิจหมุนเวียน และเศรษฐกิจสีเขียว (BCG) โดยเฉพาะอย่างยิ่ง เกษตรและอาหาร สุขภาพและการแพทย์

Key result

KR ๓.๑๐b.๑ จำนวนองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมที่ถูกสร้างขึ้นเพื่อส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจชีวภาพ เศรษฐกิจหมุนเวียน และเศรษฐกิจ สีเขียว (BCG) โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ด้านเกษตรและอาหาร สุขภาพและการแพทย์

KR ๓.๑๐b. ๒ ร้อยละขององค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมสำหรับเศรษฐกิจชีวภาพ เศรษฐกิจหมุนเวียน และเศรษฐกิจสีเขียว (BCG) ถูกนำไปใช้ประโยชน์ในด้าน พาณิชยกรรม และอุตสาหกรรม

Objective : ๐๓.๑ ยกระดับขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศด้วยการวิจัยและพัฒนา นวัตกรรม รวมถึงการพึ่งพาตนเองอย่างยั่งยืน

Key result

KR ๓.๓ จำนวนเทคโนโลยีที่พัฒนาและได้นำไปใช้ทดแทนการนำเข้าหรือต่อยอดจากเทคโนโลยี ที่นำเข้าจากต่างประเทศ

กรอบการวิจัย

เรื่อง	โจทย์/ประเด็นวิจัย
๑. โรคมะเร็ง	<p>๑.๑ งานวิจัยและพัฒนาที่สร้างองค์ความรู้</p> <p>๑) งานวิจัยโรคมะเร็งที่มีการตรวจชิ้นเนื้อมะเร็งด้วย Whole exome sequencing, Whole genome sequencing หรือ Comprehensive cancer gene panel (อาจรวมกับการตรวจ RNA sequencing ด้วยก็ได้) ของมะเร็งดังต่อไปนี้: มะเร็งเต้านม, มะเร็งลำไส้ใหญ่, มะเร็งระบบทางเดินอาหาร, มะเร็งปอด, มะเร็งในเด็ก/มะเร็งชนิดหายาก (Rare cancers)</p> <p>๒) งานวิจัยโรคมะเร็งที่เพิ่มศักยภาพหรือมีการใช้ประโยชน์จาก Cancer genome data ได้แก่ การพัฒนา Screening test หรือ Prognostic biomarker ที่ใช้ข้อมูล Cancer genome data</p> <p>๑.๒ งานวิจัยและพัฒนาการบริการหรือระบบบริการ</p> <p>๑) การพัฒนาชุดตรวจชิ้นเนื้อมะเร็งแบบชุดยีน (Gene panel) สำหรับเลือกวิธีการรักษา (Core actionable cancer gene panel) ที่ได้มาตรฐานและมีค่าใช้จ่ายเหมาะสม</p> <p>๒) การพัฒนาชุดตรวจชิ้นเนื้อมะเร็งแบบชุดยีน (Gene panel) แบบครอบคลุม (Comprehensive cancer gene panel) ที่ได้มาตรฐานและมีค่าใช้จ่ายเหมาะสม</p> <p>๓) การพัฒนาเพื่อขยายการตรวจมะเร็งที่ถ่ายทอดทางพันธุกรรม (Hereditary cancer gene panel) เข้าสู่ระบบบริการของโรงพยาบาลที่รักษาผู้ป่วยมะเร็ง (รพ.ทั่วไป, รพ.ศูนย์, รพ.ศูนย์มะเร็ง, สถาบันเฉพาะทาง) ในระดับเขตสุขภาพหรือประเทศ</p> <p>๔) การพัฒนาระบบการให้คำปรึกษาแบบเครือข่าย (Consultation network) หรือการให้คำปรึกษาแบบทางไกล (Tele-consultation) สำหรับการตรวจพันธุกรรมของโรคมะเร็งในหน่วยบริการตามข้อ ๓)</p> <p>๕) การศึกษาต้นทุนอรรถประโยชน์ (Cost utility) หรือความคุ้มค่า (Cost effectiveness) ของการตรวจพันธุกรรมมะเร็งดังนี้: การตรวจมะเร็งที่ถ่ายทอดทางพันธุกรรมสำหรับโรคมะเร็งในเด็ก, การตรวจมะเร็งที่ถ่ายทอดทางพันธุกรรมด้วยชุดยีน (Hereditary cancer gene panel), การตรวจชิ้นเนื้อมะเร็งแบบชุดยีนชนิด Core actionable gene panel</p> <p>หมายเหตุ: งานวิจัยในหัวข้อ ๑.๑ ควรมีลักษณะเป็นเครือข่าย และต้องมีการสร้างและเก็บข้อมูล ทางคลินิกผู้ป่วยมะเร็ง (Cancer registry) และจัดเก็บสิ่งส่งตรวจ/ระบบธนาคารชีวภาพ (Biobanking) ของโครงการควบคู่ไปด้วย และต้องไม่มีข้อจำกัดของการแบ่งปันข้อมูล เพื่อจัดเก็บในฐานข้อมูลรวมของโครงการจีโนมิกส์ประเทศไทย</p>

เรื่อง	โจทย์/ประเด็นวิจัย
<p>๒. กลุ่มโรคหายาก (Rare disease)</p>	<p>๒.๑ การวิจัยเพื่อหา Diagnostic yield ของเทคโนโลยี Sequencing ชนิดต่าง ๆ สำหรับโรคหายากที่มาด้วยอาการหนึ่งๆ</p> <p>๒.๒ การวิจัยเพื่อเพิ่ม Diagnostic yield ของการตรวจ Whole genome sequencing เพื่อให้ได้ Definite molecular diagnosis สำหรับการดูแลผู้ป่วยโรคหายาก</p> <p>๒.๓ การวิจัยและพัฒนากระบวนการและโครงสร้างพื้นฐานของการตรวจ Whole genome sequencing เพื่อให้สามารถวินิจฉัยผู้ป่วยโรคหายากที่มีอาการรุนแรง เฉียบพลันและต้องการการวินิจฉัยที่รวดเร็ว เพื่อนำไปสู่การรักษาจำเพาะที่เหมาะสม</p> <p>๒.๔ การวิจัยและพัฒนากระบวนการจัดเก็บและฐานข้อมูลทางคลินิกของผู้ป่วยและครอบครัวโรคหายาก</p> <p>๒.๕ การพัฒนา Diagnostic pipeline, Program, Algorithm, System and infrastructure เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการ, Annotate, Filter, Prioritize, วิเคราะห์ (Analyze) และแปลผล (Interpret) ข้อมูล Genomics ร่วมกับข้อมูลทางคลินิก เพื่อให้ได้เป็นรายงาน (Report) สำหรับส่งให้แพทย์ให้คำปรึกษาแนะนำทางพันธุศาสตร์แก่ผู้ป่วยและครอบครัว</p> <p>๒.๖ การวิจัยเพื่อให้ทราบถึงความหมายของ Genetic variants ที่ได้จากการทำ Whole genome sequencing และอาจเป็นสาเหตุของโรคหายาก (Functional studies of variants of unknown clinical significance)</p> <p>๒.๗ การวิจัยและพัฒนานวัตกรรม เช่น ชุดตรวจโรคหายาก แนวทางการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคหายาก</p> <p>๒.๘ การศึกษาประสิทธิภาพ ความคุ้มค่าและ Clinical utility ของการใช้เทคโนโลยีจีโนมในการวินิจฉัยและดูแลผู้ป่วยและครอบครัวโรคหายาก</p> <p>๒.๙ การสร้างโครงสร้างพื้นฐานสำหรับการรักษาโรคหายากด้วยยีนและเซลล์บำบัด</p> <p>หมายเหตุ: การศึกษาวิจัยกลุ่มโรคหายาก จะให้ความสำคัญกับการสร้างเครือข่ายวิจัยกลุ่มโรค พันธุกรรมหรือความเข้มแข็งของเครือข่ายวิจัย เป็นข้อพิจารณาสำคัญของการสนับสนุนโครงการวิจัยในหัวข้อนี้</p>
<p>๓. โรคไม่ติดต่อ (Non communicable disease)</p>	<p>เน้นการวิจัยในกลุ่มโรคไม่ติดต่อที่เป็นปัญหาสำคัญของประเทศไทย โรคที่มีความสำคัญหรือโรคที่มีผลกระทบรุนแรง และมีกลุ่มตัวอย่างแบบ long-term cohort ที่ดำเนินการอยู่แล้ว หรือมีกลุ่มตัวอย่างที่มีความครอบคลุมประชากรในวงกว้าง โดยในปี ๒๕๖๕ กำหนดหัวข้อที่เกี่ยวข้องกับโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เฉพาะกลุ่มโรคหัวใจและหลอดเลือด โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคไตวายเรื้อรัง และโรคอ้วน โดยโครงการวิจัยที่จะพิจารณา จะต้องมีความเกี่ยวข้องกับผู้ป่วยกลุ่มโรคใดกลุ่มโรคหนึ่งข้างต้น และมีลักษณะเข้าได้กับโครงการวิจัยอย่างน้อยหนึ่งกลุ่มดังต่อไปนี้</p> <p>๓.๑ เป็นการศึกษาโรคดังกล่าวข้างต้นในกลุ่มประชากรไทย โดยมีวัตถุประสงค์ครอบคลุมถึงการศึกษหาปัจจัยเสี่ยงทางพันธุกรรมที่จะสามารถนำไปสู่การพยากรณ์ความเสี่ยงของโรคนั้นๆ ในประชากรไทยได้ โดยโครงการวิจัยอาจพัฒนาไปจนถึงการพยากรณ์ความเสี่ยงเอง หรือมีแผนจะทำเครื่องมือพยากรณ์ความเสี่ยงร่วมกับโครงการอื่นๆ ในกลุ่มโรคไม่ติดต่อนี้ก็ได้</p> <p>๓.๒ เป็นโครงการวิจัยแกนกลางเพื่อพัฒนามาตรฐานการจัดเก็บข้อมูลด้าน phenotype ของกลุ่มโรคดังกล่าว เพื่อการแลกเปลี่ยนและวิเคราะห์ข้อมูลระหว่างกลุ่มวิจัย</p>

เรื่อง	โจทย์/ประเด็นวิจัย
	<p>๓.๓ เป็นโครงการวิจัยเพื่อสร้างแบบจำลองพยากรณ์ความเสี่ยงของโรคดังกล่าวในประชากร โดยใช้ข้อมูลทางจีโนมที่เกิดขึ้นจากโครงการอื่นๆ ในโครงการจีโนมิกส์ประเทศไทย</p>
<p>๔. โรคติดเชื้อ (Infectious disease)</p>	<p>๔.๑ งานวิจัยและพัฒนาบริการหรือระบบบริการ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ระบบประมวลผลข้อมูลพันธุกรรมทั้งจีโนม และระบบการรายงานผลของเชื้อวัณโรค ที่ง่ายต่อการอ่านผลของแพทย์ หรือสามารถรายงานผลในเชิงระบาดวิทยาได้</li> <li>- ระบบประมวลผลข้อมูลจีโนมแบคทีเรียเบื้องต้น เพื่อสร้าง Phylogenetic tree และ Core genome genotype สำหรับเชื้อก่อโรคชนิดต่างๆ</li> </ul> <p>๔.๒ งานวิจัยและพัฒนาที่สร้างองค์ความรู้/พัฒนาบุคลากรวิจัยในประเทศให้มีความเชี่ยวชาญทาง Genomics สำหรับเชื้อก่อโรค</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การสร้างฐานข้อมูลจีโนมของเชื้อก่อโรคที่มีการระบาด และการศึกษาาระบาดวิทยาของเชื้อก่อโรคในประเทศไทยที่สำคัญหรือยังไม่เคยมีรายงานอย่างเป็นระบบ เช่น <i>Salmonella</i>, <i>Streptococcus agalactiae</i>, <i>Acinetobacter baumannii</i>, <i>Burkholderia pseudomallei</i>, <i>Chryseobacterium indologenes</i> ฯลฯ</li> <li>- ฐานข้อมูลปัจจัยทางพันธุกรรมของมนุษย์ที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อ/ความรุนแรงของโรคติดเชื้อ/ การตอบสนองต่อยารักษาโรคติดเชื้อ</li> <li>- ฐานข้อมูลพันธุกรรมของเชื้อที่เกี่ยวข้องกับความรุนแรง/การดื้อยาของเชื้อที่มีการระบาดในประเทศไทย</li> <li>- การสร้าง Analysis pipeline และเครือข่ายวิจัยที่มีศักยภาพในการวิเคราะห์จีโนมของเชื้อก่อโรคที่สำคัญในประเทศไทย เช่น <i>Salmonella</i>, AMR ฯลฯ</li> </ul>
<p>๕. เภสัชพันธุศาสตร์ (Pharmacogenomics)</p>	<p>๕.๑ การพัฒนาธนาคารตัวอย่างและฐานข้อมูลทางคลินิกสำหรับการวิจัยอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาในประเทศไทย</p> <p>๕.๒ การพัฒนาเครือข่ายวิจัยทางห้องปฏิบัติการด้านเภสัชพันธุศาสตร์ครอบคลุมทั่วประเทศ และการกำหนดมาตรฐานและพัฒนาแนวทาง (Guideline development) ด้านเภสัชพันธุศาสตร์ และการวิจัยเชิงระบบที่เกี่ยวข้อง</p> <p>๕.๓ การพัฒนามาตรฐานวิธีการเก็บข้อมูลทางคลินิก (Case record form) และฐานข้อมูลการวิจัยด้านเภสัชพันธุศาสตร์</p> <p>๕.๔ การวิจัยและพัฒนาาระบบแปลผลยีนเภสัชพันธุศาสตร์จากข้อมูลรหัสพันธุกรรมทั้งจีโนม</p> <p>๕.๕ การวิจัยและพัฒนานวัตกรรมที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการด้านเภสัชพันธุศาสตร์ เช่น ชุดตรวจยีนแพ้ยาที่เป็นปัญหาสำคัญของประเทศไทย</p> <p>๕.๖ การวิจัยและพัฒนาฐานข้อมูลด้าน Immunogenetics เช่น ฐานข้อมูล HLA long read sequencing ความละเอียดสูง ฐานข้อมูล T-Cell Receptor (TCR)</p> <p>๕.๗ การศึกษาเภสัชพันธุศาสตร์ของการแพ้ยาอย่างรุนแรง เช่น การแพ้ยาทางผิวหนังรุนแรง ตับอักเสบจากยา ไตวายจากยา</p> <p>๕.๘ การศึกษาเภสัชพันธุศาสตร์ร่วมกับเภสัชจลศาสตร์ เภสัชพลศาสตร์ ของยาต่างๆ ที่ใช้ใน กลุ่มโรคสำคัญ</p> <p>๕.๙ การศึกษาความคุ้มค่าของการตรวจทางเภสัชพันธุศาสตร์จากข้อมูลพันธุกรรมทั้งจีโนม หรือการตรวจด้วยวิธีที่ทราบข้อมูลเภสัชพันธุศาสตร์ในครั้งเดียว</p>

ทั้งนี้ ทุนสนับสนุนการวิจัยภายใต้แผนงานวิจัยจีโนมิกส์ประเทศไทย จะต้องอยู่ภายใต้เงื่อนไขดังนี้

๑) จะต้องเก็บตัวอย่างวิจัยจากอาสาสมัครสำหรับการทำ Human germline whole genome sequencing (WGS) โดยค่าใช้จ่ายในส่วน human WGS จะได้รับการสนับสนุนผ่านงบประมาณส่วนกลางของโปรแกรม

๒) ตัวอย่างทางชีวภาพโดยเฉพาะตัวอย่างเลือดทุกตัวอย่างภายใต้โปรแกรมนี้อาจต้องเป็นการเก็บใหม่ด้วยความยินยอมจากอาสาสมัครในการถอดรหัสพันธุกรรมทั้งจีโนม ตัวอย่างเลือดทุกตัวอย่างจะทำการจัดเก็บโดยใช้โปรโตคอลเดียวกันและส่งไปทำการสกัดสารพันธุกรรมและจัดเก็บแบบรวมศูนย์ ที่ศูนย์สกัดสารพันธุกรรม กองการแพทย์จีโนมิกส์และสนับสนุนนวัตกรรม ภายใต้กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้เกิดมาตรฐานในการสกัดสารพันธุกรรม การจัดเก็บ และเป็นธนาคารตัวอย่างของโปรแกรม

๓) ข้อมูล Human WGS ของอาสาสมัครทุกรายภายใต้โปรแกรมนี้อาจจะถูกจัดเก็บในฐานข้อมูลกลางของประเทศ ภายใต้แนวปฏิบัติการจัดการข้อมูลพันธุกรรมมนุษย์ (Human Genomic Data Management Guideline) และข้อตกลงในการแบ่งปันข้อมูล (Data sharing agreement) ที่เหมาะสม เพื่อเป็นฐานข้อมูลกลางสำหรับต่อ ยอดงานวิจัยของประเทศ

๔) โครงการที่ได้รับสนับสนุนงบประมาณจะต้องแบ่งปันข้อมูลทางคลินิกพื้นฐานที่เกี่ยวข้องกับโรคของอาสาสมัครเพื่อจัดเก็บร่วมกับข้อมูล human WGS ในฐานข้อมูลกลางของประเทศ เพื่อเป็นฐานข้อมูลกลางสำหรับต่อ ยอดงานวิจัยของประเทศ

๕) แผนงานวิจัยจีโนมิกส์จะให้ความสำคัญกับการสร้างเครือข่ายวิจัยหรือความเข้มแข็งของเครือข่ายวิจัย

## ๒. คุณสมบัติของผู้เสนอขอรับทุนและเงื่อนไข

๒.๑ ผู้มีสิทธิเสนอขอรับทุน คือ สถาบัน/หน่วยงาน/นักวิจัย/นักวิชาการอิสระ จากภาครัฐ/เอกชน ที่สนใจ

๒.๒ ข้อเสนอโครงการวิจัยต้องไม่ใช่วิทยานิพนธ์ปริญญาโท หรือปริญญาเอก

๒.๓ กรอบงบประมาณขึ้นอยู่กับเป้าหมายและตัวชี้วัดของข้อเสนอโครงการวิจัย

๒.๔ ยื่นในนามหัวหน้าโครงการเท่านั้น เพื่อเป็นการรับรองว่าข้อมูลที่เสนอมามีความถูกต้อง ครบถ้วน

๒.๕ หัวหน้าโครงการ สามารถส่งข้อเสนอโครงการได้ไม่เกิน ๒ โครงการ

๒.๖ เป็นโครงการ/ชุดโครงการ ที่ใช้ระยะเวลาดำเนินการวิจัยไม่เกิน ๒ ปี (๑ ชุดโครงการ หมายถึงโครงการวิจัยไม่น้อยกว่า ๒ โครงการ) โดยข้อเสนอโครงการที่เป็นชุดโครงการวิจัยต้องแสดงถึงเป้าหมายและตัวชี้วัดที่มีความเชื่อมโยงของโครงการวิจัยที่อยู่ภายใต้ชุดโครงการเพื่อตอบเป้าหมายใหญ่ของชุดโครงการอย่างชัดเจน

๒.๗ กรณีโครงการที่เป็นการดำเนินการวิจัยในมนุษย์ สามารถส่งข้อเสนอโครงการได้โดยไม่ต้องผ่านการพิจารณาอนุมัติจากคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ เว้นแต่เมื่อได้รับการพิจารณาสนับสนุนให้ทุนวิจัยแล้ว จำเป็นต้องแสดงหลักฐานการยื่นขอการรับรองจากคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ก่อนการทำข้อตกลง

๒.๘ ผู้ขอรับทุนจะต้องไม่เป็นผู้ติดค้างการส่งรายงานต่างๆ ของโครงการวิจัยที่ได้รับทุนสนับสนุนจาก สวรส. โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร

๒.๙ กรณีที่หัวหน้าโครงการมีประวัติในการบริหารโครงการอยู่ในทะเบียนสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ (ป.ป.ช.) สวรส. จะขอไม่พิจารณาข้อเสนอโครงการนั้นตามประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำและแสดงบัญชีรายการรับจ่ายของโครงการที่บุคคลหรือนิติบุคคลเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐ (ฉบับที่ ๕) พ.ศ.๒๕๕๗ ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ (ในราชกิจจานุเบกษา หน้า ๔ เล่ม ๑๓๑ ตอนที่ ๗๘ ก วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๗)

### ๓. การพิจารณาข้อเสนอโครงการ

เกณฑ์ในการพิจารณาข้อเสนอโครงการเบื้องต้น

๓.๑ ข้อเสนอโครงการเป็นไปตามเงื่อนไขของประกาศทุนที่ระบุไว้ และเป็นภาษาไทยเท่านั้น

๓.๒ มีวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานที่ชัดเจนสอดคล้องตามแนวทางประกาศทุน

๓.๓ สถาบัน/หน่วยงาน และผู้รับผิดชอบโครงการมีความรู้ และประสบการณ์การบริหารจัดการงานวิจัย การดำเนินงานวิจัยและคาดได้ว่าจะสามารถปฏิบัติงานและควบคุมการวิจัยได้ตลอดเวลารับทุนภายในระยะเวลาที่กำหนด

๓.๔ เป็นโครงการที่มีการสะท้อนความร่วมมือและ/หรือมีการสนับสนุนจากภาคีความร่วมมือ และระบุผู้ใช้ประโยชน์จากงานวิจัยอย่างชัดเจน

๓.๕ ระยะเวลาดำเนินงานวิจัย ๑-๒ ปี หากเป็นโครงการต่อเนื่องมากกว่า ๑ ปี นักวิจัยต้องแสดงให้เห็นเป้าหมายสุดท้าย (End Goal) และมีเส้นทางไปถึงเป้าหมายรายปี (Milestone) แสดงไว้อย่างชัดเจน

๓.๖ สวรรส. มีกระบวนการพิจารณาโดยผู้ทรงคุณวุฒิ คณะกรรมการกำกับแผนงานวิจัย ผู้ใช้ประโยชน์จากงานวิจัย ทั้งนี้ อาจจะมีหน่วยงาน/นักวิจัยที่ได้ผ่านการพิจารณาเข้ามาหารือเพื่อพัฒนากรอบการวิจัยใหญ่ที่ตอบเป้าหมายและ OKR ของแต่ละ Program ต่อไป

### ๔. กำหนดระยะเวลา

๔.๑ ประกาศประชาสัมพันธ์ และยื่นข้อเสนอโครงการ (Proposal) วันที่ ๘ ก.พ.-๑๕ มี.ค. ๒๕๖๔

๔.๒ กลับกรองข้อเสนอโครงการเบื้องต้น วันที่ ๑๖ มี.ค.-๓๐ เม.ย. ๒๕๖๔

๔.๓ ประกาศรายชื่อข้อเสนอโครงการที่ผ่านการพิจารณาเบื้องต้น วันที่ ๔ พ.ค. ๒๕๖๔

๔.๔ พิจารณาข้อเสนอโครงการ วันที่ ๕ พ.ค.-๒๗ ส.ค. ๒๕๖๔

๔.๕ ประกาศรายชื่อข้อเสนอโครงการที่ได้รับการสนับสนุนการวิจัย วันที่ ๑ ก.ย. ๒๕๖๔

หมายเหตุ ระยะเวลาอาจจะมีการปรับเปลี่ยนตามความเหมาะสม

### ๕. การยื่นข้อเสนอโครงการ

๕.๑ ประกาศรับข้อเสนอโครงการ (Full Proposal) ผ่านระบบข้อมูลสารสนเทศวิจัยและนวัตกรรมแห่งชาติ (National Research and Innovation Information System: NRIIS) โดยผู้สนใจสามารถกรอกข้อมูล และยื่นผ่านทางเว็บไซต์ [www.nriis.go.th](http://www.nriis.go.th) พร้อมแนบไฟล์ Word ของข้อเสนอโครงการดังกล่าว ได้ตั้งแต่วันที่ ๘ กุมภาพันธ์-๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔ และสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นางสาวอุไรวรรณ บุญแก้วสุข โทรศัพท์ ๐๒ ๘๓๒ ๙๒๖๙ Email: [uraiwan@hsri.or.th](mailto:uraiwan@hsri.or.th) และนางสาวณัฐนิชมา แจ้งประจักษ์ โทรศัพท์ ๐๒ ๘๓๒ ๙๒๗๑ Email: [nutnitima@hsri.or.th](mailto:nutnitima@hsri.or.th)

๕.๒ กรณีถ้ามีข้อขัดข้องทางเทคนิค/การคีย์ข้อมูลผ่านระบบ NRIIS สามารถติดต่อผ่านช่องทางสายด่วน Hotline ๐๖ ๕๓๔๙ ๙๓๗๒, ๐๖ ๕๓๔๙ ๙๓๘๒, ๐ ๒๕๗๙ ๑๓๗๐-๙ ต่อ ๖๐๗,๖๑๑,๖๑๒ หรือ Email: [nriis@nrct.go.th](mailto:nriis@nrct.go.th) และ Facebook NRIIS (NRMS)

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๔



(นายณพพร ชื่นกลิ่น)

ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข