The Nurses' Association of Thailand, Eastern Office
๓๖ Liebnearn Street, Wat-Mai, Muang, Chanthaburi, ๒๒๐๐๐
Tel. ๐-๓๙๓๒-๕๗๘๑ To ๑๑๒๓ Fax. ๐-๓๙๓๒-๔๓๗๙
E-mail : admin@pnc.ac.th

สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯสาขาภาคตะวันออก
๓๖ ถ.เลียบเนิน ต.วัดใหม่ อ.เมือง จ.จันทบุรี ๒๒๐๐๐
โทร. ๐-๓๙๓๒-๕๗๘๑ ต่อ ๑๑๒๓ โทรสาร. ๐-๓๙๓๒-๔๓๗๙
E-mail : admin@pnc.ac.th

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
เลขรับ 4691
วันที่ ๑๗ พ.ค. ๒๕๖๒
เวลา

ที่ สพอ.๔๔.๑/ว๐๐๑

๒๙ เมษายน ๒๕๖๒

เรื่อง การให้ทุนสนับสนุนการทำวิจัยเพื่อสร้างเสริมสมรรถนะและขีดความสามารถของพยาบาลในภาคตะวันออก ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์/ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคตะวันออก ที่ ๑/ ๒๕๖๒ เรื่อง การให้ทุนสนับสนุนการทำวิจัยเพื่อสร้างเสริมสมรรถนะและขีดความสามารถของพยาบาลในภาคตะวันออก ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒
๒. เกณฑ์การพิจารณาจัดสรรงบประมาณ
๓. ใบสมัครขอรับทุนส่งเสริมและสนับสนุนการวิจัย
๔. แบบเสนอโครงการวิจัย

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สาธารณสุข
เลขรับ 706
วันที่ 13 พ.ค. 62
เวลา

ด้วยสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคตะวันออก มีนโยบายสนับสนุนให้สมาชิกที่กำลังประกอบวิชาชีพการพยาบาลในภาคตะวันออก ทำการวิจัยเพื่อส่งเสริมสมรรถนะและขีดความสามารถของพยาบาลที่ปฏิบัติงานอยู่ในภาคตะวันออก ส่งเสริมและสนับสนุนการวิจัยทางการพยาบาลแก่พยาบาลวิชาชีพ จึงประกาศให้ทุนสนับสนุนการทำวิจัยประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน ๓ ทุนๆ ละไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท

ในการนี้ นักวิจัยที่สนใจขอรับทุนสนับสนุนการวิจัยจากสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคตะวันออก สามารถสมัครขอรับทุนได้ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๓๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ผู้สนใจสมัครสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มเอกสารในการสมัครได้ที่ www.eastnurse.org โดยส่งเอกสารตามแบบฟอร์มเอกสารจำนวน ๕ ชุด มายัง ดร. บุญเตือน วัฒนกุล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี ๖๙/๑ หมู่ ๒ ตำบลบ้านสวน อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ๒๒๐๐๐ และส่ง Files ทางไปรษณีย์อิเลคโทรนิกส์ boontuan@bnc.ac.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวมัณฑนา เหมชะญาติ)
นายกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคตะวันออก

(นายชูพงษ์ [illegible])
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (พัฒนาบริการและวิชาการ) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

เกณฑ์การพิจารณาจัดสรรงบประมาณ

รายการ	อัตรา	หลักเกณฑ์ (เงื่อนไข)
๑. การจัดสรรงบประมาณ	- ให้เหมาะสมกับรูปแบบการวิจัย	เป็นโครงการวิจัยที่มีงบประมาณไม่เกินโครงการละ ๒๐,๐๐๐ บาท/เรื่อง
๒. การกำหนดสัดส่วนของการมีส่วนร่วมในการวิจัย	-	-
๓. งบดำเนินงาน ๓.๑ ค่าตอบแทนคณะผู้วิจัย	-	-
๓.๒ ค่าตอบแทนผู้ทรงคุณวุฒิในการตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือการวิจัย	- ไม่เกิน ๕๐๐ บาท/คน	- ไม่เกินโครงการละ ๕ คน
๓.๓ ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ	- ให้จ่ายได้ตามความจำเป็นเหมาะสม	- วันทำการปกติ ชั่วโมงละ ๕๐ บาท ไม่เกิน ๔ ชั่วโมง/วัน (เบิกตามวันที่ปฏิบัติจริง แต่ไม่เกิน ๑๐ วัน) - วันหยุดราชการ ชั่วโมงละ ๖๐ บาท ไม่เกิน ๗ ชั่วโมง/วัน (เบิกตามวันที่ปฏิบัติจริง แต่ไม่เกิน ๕ วัน)
๓.๔ ค่าตอบแทนกลุ่มตัวอย่าง ๓.๔.๑ ผู้ให้ข้อมูลโดยการตอบแบบสอบถามหรือตอบข้อสัมภาษณ์ ๓.๔.๒ ผู้ให้ข้อมูลโดยการสัมภาษณ์เชิงลึก	-	- ไม่เกิน ๕๐ บาท ต่อ/คน - ไม่เกิน ๑๐๐ บาท /คน
๓.๕ ค่าจ้างบันทึกรหัสข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูล	-	- ไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาท/โครงการ
๓.๖ ค่าจ้างเหมาจัดทำเครื่องมือวิจัย	-	- ไม่เกิน ๒,๐๐๐ บาท/โครงการ
๔. ค่าวัสดุ	- ให้จ่ายได้ตามความเหมาะสม	แยกรายการวัสดุ เป็นประเภท ได้แก่ - ค่าติดต่อสื่อสาร ไม่เกิน ๑,๐๐๐ บาท/โครงการ - ค่าถ่ายเอกสาร และวัสดุอุปกรณ์สำนักงานในการทำวิจัย ไม่เกิน ๒,๐๐๐ บาท/โครงการ
๕. ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่จำเป็นในกระบวนการวิจัย (ถ้ามี)	- ให้จ่ายได้ตามความเหมาะสม	- ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการฝ่ายวิจัย

หมายเหตุ งบประมาณสนับสนุนการวิจัยนี้ ไม่สนับสนุนในหมวดค่าใช้จ่ายต่อไปนี้

๑. ค่าครุภัณฑ์ งบลงทุนต่างๆ และค่าสิ่งก่อสร้าง

๒. ค่าใช้จ่ายในการจัดอบรม ได้แก่ ค่าที่พัก ค่าเดินทาง ค่าอาหาร และค่าตอบแทนวิทยากร เป็นต้น

๓. ค่าวัสดุอุปกรณ์คอมพิวเตอร์ เครื่องบันทึกเสียง หรือค่าวัสดุอุปกรณ์อื่นๆ ที่ไม่ใช่วัสดุอุปกรณ์สำนักงาน



รูป ๒ x ๒"

ใบสมัครขอรับทุนส่งเสริมและสนับสนุนการวิจัย

สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคตะวันออก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

.....

1. **ชื่อ (นาย, นาง, นางสาว)**.....นามสกุล.....

อายุ.....ปี สมาชิกตลอดชีพของสมาคมพยาบาลฯ เลขที่.....สมัครวันที่.....

บ้านเลขที่..... ซอย.....ถนน..... ตำบล.....

แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

2. **สถานที่ทำงาน**..... ตั้งอยู่เลขที่.....

ซอย..... ถนน..... ตำบลแขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ (ติดต่อได้สะดวก)..... โทรสาร.....

Email.....

3. **ประวัติการศึกษา**

หลักสูตร	สถาบันการศึกษา	วุฒิที่ได้รับ	พ.ศ. ที่สำเร็จ

4. **ประสบการณ์ทำงานในวิชาชีพ**

ตำแหน่ง	สถาบัน	ระยะเวลา

5. **ประสบการณ์การอื่นๆ**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. การเข้าร่วมในกิจกรรมของสมาคมวิชาชีพ

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

...../...../.....

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้บังคับบัญชา

แบบเสนอโครงการวิจัย

สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคตะวันออก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

(ความยาวไม่เกิน ๑๒ หน้า)

I. **ชื่อโครงการวิจัย (ภาษาไทย)** .....

(ภาษาอังกฤษ) .....

II. **ประเภทของการวิจัย**

( ) การศึกษาพยาบาล ( ) การปฏิบัติพยาบาล

( ) การบริหารการพยาบาล ( ) การพัฒนาวิชาชีพการพยาบาล

III. **ประวัติหัวหน้าโครงการและคณะผู้วิจัย**

1) **หัวหน้าโครงการวิจัย ชื่อ-สกุล** .....สัดส่วน ..... %

เลขที่สมาชิกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ .....

คุณวุฒิ .....

ตำแหน่ง .....สังกัด .....

โทรศัพท์ .....E-mail .....

ประสบการณ์ในการวิจัย .....

ผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ (ระบุแหล่ง) .....

งานวิจัยที่กำลังดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน (ระบุแหล่ง) .....

2) **ผู้ร่วมวิจัย คนที่ ๑ ชื่อ-สกุล** .....สัดส่วน ..... %

เลขที่สมาชิกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ .....

คุณวุฒิ .....

ตำแหน่ง .....สังกัด .....

โทรศัพท์ .....E-mail .....

ประสบการณ์ในการวิจัย .....

ผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ (ระบุแหล่ง) .....

งานวิจัยที่กำลังดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน (ระบุแหล่ง) .....

3) **ผู้ร่วมวิจัย คนที่ ๒ ชื่อ-สกุล** .....สัดส่วน ..... %

เลขที่สมาชิกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ .....

คุณวุฒิ .....

ตำแหน่ง .....สังกัด .....

โทรศัพท์ .....E-mail .....

ประสบการณ์ในการวิจัย.....

ผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ (ระบุแหล่ง).....

งานวิจัยที่กำลังดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน (ระบุแหล่ง).....

4) **ผู้ร่วมวิจัย คนที่ ๓ชื่อ-สกุล**.....สัดส่วน.....%

เลขที่สมาชิกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ.....

คุณวุฒิ.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

โทรศัพท์.....E-mail.....

ประสบการณ์ในการวิจัย.....

ผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ (ระบุแหล่ง).....

งานวิจัยที่กำลังดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน (ระบุแหล่ง).....

IV. **รายละเอียดที่เกี่ยวกับโครงการวิจัยที่เสนอขอทุนอุดหนุนการวิจัย**

๑. ความสำคัญและที่มาของปัญหา การทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง
๒. วัตถุประสงค์ของการวิจัย
๓. สมมุติฐาน (ถ้ามี)
๔. กรอบแนวความคิดของการวิจัย
๕. ขอบเขตของการวิจัย
๖. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ (ด้านวิชาการ ด้านนโยบาย ด้านสังคม)
๗. เอกสารอ้างอิง
๘. วิธีการดำเนินการวิจัย (Methodology):
   ๘.๑ รูปแบบ/วิธีการวิจัย (Research Design)
   ๘.๒ ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง (Sample and Sampling)
   ๘.๓ เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย (Measurements)
   ๘.๔ การเก็บข้อมูล (Data Collection)
   ๘.๕ การวิเคราะห์ข้อมูล (Data Analysis)
๙. ระยะเวลาทำการวิจัย..... ปี ตั้งแต่.....ถึง.....
๑๐. แผนการดำเนินงานตลอดโครงการวิจัย (ตาราง: ระบุขั้นตอนอย่างละเอียด ระยะเวลาทำการวิจัย)
๑๑. สถานที่จะทำการวิจัย ทดลองหรือเก็บข้อมูล
๑๒. แผนการถ่ายทอดผลการวิจัยสู่กลุ่มเป้าหมาย การเผยแพร่ในวารสาร จดสิทธิบัตร ฯลฯ
๑๓. ปัจจัยที่เอื้อต่อการวิจัย (อุปกรณ์การวิจัย, โครงสร้างพื้นฐาน ฯลฯ)
๑๔. งบประมาณของโครงการวิจัย รายละเอียดของงบประมาณการวิจัยจำแนกตามงบประเภทต่าง ๆ เช่น หมวดค่าตอบแทน หมวดค่าใช้สอย หมวดค่าจ้าง หมวดวัสดุ การติดต่อสื่อสาร ฯลฯ (ตารางแนบ)

(ร่าง)

สัญญารับทุนอุดหนุนการวิจัย

สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคตะวันออก

สัญญารับทุนเพื่อการผลิตผลงานวิจัยนี้ สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคตะวันออก ได้จัดทำขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์ให้เป็นหลักฐานทางเอกสารในการตกลง ของสองฝ่าย คือผู้ให้การสนับสนุนงบประมาณและผู้รับการสนับสนุนการผลิตผลงานวิจัย

สัญญานี้เป็นเอกสาร ระหว่าง นายกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคตะวันออก (ซึ่งต่อไปนี้ จะเรียกว่า "ผู้รับสัญญา") ฝ่ายหนึ่งกับ .....(ชื่อหัวหน้าโครงการ) ..... หัวหน้าโครงการวิจัย (ซึ่งต่อไปนี้ จะเรียกว่า "ผู้ให้สัญญา") อีกฝ่ายหนึ่ง โดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อวิจัย (ชื่อโครงการ).....

คณะผู้ดำเนินการประกอบด้วย

๑. .....

๒. .....

๓. .....

๑. การดำเนินการวิจัย

๑.๑ ผู้ให้สัญญา สัญญาว่าจะดำเนินการวิจัยให้แล้วเสร็จในระยะเวลากำหนด ๑๒ เดือน และจะรายงานความก้าวหน้าของการทำวิจัยทุก ๖ เดือน

๑.๒ การจ่ายทุนอุดหนุนการวิจัย สมาคมฯ จะจ่ายครั้งเดียวเมื่อทำการวิจัยเสร็จสิ้น โดยให้ผู้รับทุนสามารถเบิกเงินได้ภายหลังจากการนำเสนอผลการวิจัยในที่ประชุมวิชาการประจำปีของสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคตะวันออกและส่งรายงานการวิจัยฉบับสมบูรณ์ และบทความวิจัยที่ตีพิมพ์เผยแพร่แล้ว

๑.๓ การตีพิมพ์ผลงานวิจัยในวารสาร (หากมี) ผู้วิจัยจะต้องระบุแหล่งทุนในกิตติกรรมประกาศ โดยระบุข้อความว่า "ได้รับทุนอุดหนุนการวิจัยจากสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคตะวันออก" และถ้าผู้วิจัยนำไปใช้ประโยชน์ทางธุรกิจจะต้องได้รับอนุญาตก่อน ทั้งนี้ลิขสิทธิ์ของงานวิจัยเป็นของสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคตะวันออก

สัญญารับทุนอุดหนุนการวิจัยนี้เป็นการลงนามร่วมกัน ๒ ฝ่าย ได้แก่ ผู้ให้ทุนวิจัย (สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคตะวันออก) และผู้รับทุนวิจัย ทั้งหมดนี้

.....
( )
หัวหน้าโครงการวิจัย
วันที่.....

.....
(นางสาวมัณฑนา เหมชะญาติ)
นายกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ
สาขาภาคตะวันออก
วันที่.....

.....พยาน
(ดร. บุญเตือน วัฒนกุล)
ประธานฝ่ายวิจัย
สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ
สาขาภาคตะวันออก
วันที่.....

.....พยาน
(.....)
วันที่.....