|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ใบสมัครทีมวิจัย**  **(****โครงการศึกษาวิจัย ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2564)** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **รายละเอียดหัวหน้าทีมวิจัย** | | | | | | | | | | | | | | | **แนบไฟล์ประวัติย่อ** |
| ชื่อ - นามสกุล | | |  | | | | | | | ตำแหน่งทางวิชาการ | | |  | | |
| หน่วยงานที่สังกัด | | |  | | | | | | | โทรศัพท์ |  | | | | |
| โทรสาร |  | | | | |
| มือถือ |  | | | | |
| อีเมล์ |  | | | | |
| **ประวัติการศึกษา** | | | | | | | | | | | | | | | |
| ระดับการศึกษา | | | ชื่อสถานศึกษา | | | | คณะ | | | สาขา | | ปีที่จบการศึกษา | | | |
| ปริญญาเอก | | |  | | | |  | | |  | |  | | | |
| ปริญญาโท | | |  | | | |  | | |  | |  | | | |
| ปริญญาตรี | | |  | | | |  | | |  | |  | | | |
| **รายชื่อทีมวิจัย** | | | | | | | | | | | | | | | **แนบไฟล์ประวัติย่อ** |
| ชื่อ - นามสกุล | |  | | | | | หน่วยงานที่สังกัด | |  | | | | | | 🞎 |
| ชื่อ - นามสกุล | |  | | | | | หน่วยงานที่สังกัด | |  | | | | | | 🞎 |
| ชื่อ - นามสกุล | |  | | | | | หน่วยงานที่สังกัด | |  | | | | | | 🞎 |
| ชื่อ - นามสกุล | |  | | | | | หน่วยงานที่สังกัด | |  | | | | | | 🞎 |
| ชื่อ - นามสกุล | |  | | | | | หน่วยงานที่สังกัด | |  | | | | | | 🞎 |
| **รายละเอียดเพิ่มเติมของหัวหน้าทีมวิจัย** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **โปรดระบุความเชี่ยวชาญ/ความสนใจ (สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)** | | | | | 🞎 Systematic literature review  🞎 Rapid assessment  🞎 Feasibility studies  🞎 Economic evaluation  🞎 Budget impact analysis  🞎 Meta-analysis/ Network meta-analysis  🞎 Dynamic model  🞎 Qualitative research  🞎 Individual-level data analysis (e.g., regression model, administrative databases)  🞎 Effective coverage  🞎 P&P  🞎 อื่น ๆ (โปรดระบุ) ………...................... | | | | | | | | | | |
| **ศักยภาพในการดำเนินการศึกษา** | | | | | .............................................. เรื่อง/ปี | | | | | | | | | | |
| **ความสนใจในการร่วมเป็นผู้ทบทวนภายนอกของโครงร่างการวิจัยและรายงานการวิจัยในกระบวนการพัฒนาสิทธิประโยชน์ฯ** | | | | | 🞎 มีความสนใจ  🞎 ไม่สนใจ | | | | | | | | | | |
| **ทราบข่าวการสมัครนี้จากแหล่งใด**  **(สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)** | | | | | 🞎 เว็บไซต์ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)  🞎 เว็บไซต์ โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP)  🞎 หนังสือประชาสัมพันธ์รับสมัครทีมวิจัย  🞎 E-mail ประชาสัมพันธ์รับสมัครทีมวิจัย  🞎 อื่น ๆ (โปรดระบุ) ………....................................................... | | | | | | | | | | |
| **ผลงาน / ประสบการณ์ การทำวิจัยของหัวหน้าทีมวิจัย** (กรอกเฉพาะผลงานวิจัยด้านการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพและ/หรือการประเมินผลกระทบด้านงบประมาณ ในรอบ 5 ปีที่ผ่านมา โดยเรียงลำดับจากผลงานล่าสุด) | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | ชื่องานวิจัย | | |  | | | | | | | | | | | |
| ชื่อนักวิจัย | | |  | | | | | | | | | | | |
| ลักษณะการมีส่วนร่วม | | |  | | | | | | | | | | | |
| แหล่งทุน | | |  | | | | ภายใต้การพัฒนาสิทธิประโยชน์ ของสปสช. | | | | | | 🞎 ใช่  🞎 ไม่ใช่ | |
| ข้อมูลผลการวิจัย | | | 🞎 รายงานผลการศึกษา (แนบไฟล์) | | | | ปีที่ศึกษา | | | | | |  | |
| 🞎 ผลงานตีพิมพ์ (ถ้ามี) | | *โปรดระบุเอกสารอ้างอิงแบบ vancouver* | | | | | | | | | |
| 2 | ชื่องานวิจัย | | |  | | | | | | | | | | | |
| ชื่อนักวิจัย | | |  | | | | | | | | | | | |
| ลักษณะการมีส่วนร่วม | | |  | | | | | | | | | | | |
| แหล่งทุน | | |  | | | | ภายใต้การพัฒนาสิทธิประโยชน์ ของสปสช. | | | | | | 🞎 ใช่  🞎 ไม่ใช่ | |
| ข้อมูลผลการวิจัย | | | 🞎 รายงานผลการศึกษา (แนบไฟล์) | | | | ปีที่ศึกษา | | | | | |  | |
| 🞎 ผลงานตีพิมพ์ (ถ้ามี) | | *โปรดระบุเอกสารอ้างอิงแบบ vancouver* | | | | | | | | | |
| 3 | ชื่องานวิจัย | | |  | | | | | | | | | | | |
| ชื่อนักวิจัย | | |  | | | | | | | | | | | |
| ลักษณะการมีส่วนร่วม | | |  | | | | | | | | | | | |
| แหล่งทุน | | |  | | | | ภายใต้การพัฒนาสิทธิประโยชน์ ของสปสช. | | | | | | 🞎 ใช่  🞎 ไม่ใช่ | |
| ข้อมูลผลการวิจัย | | | 🞎 รายงานผลการศึกษา (แนบไฟล์) | | | | ปีที่ศึกษา | | | | | |  | |
| 🞎 ผลงานตีพิมพ์ (ถ้ามี) | | *โปรดระบุเอกสารอ้างอิงแบบ vancouver* | | | | | | | | | |
| 4 | ชื่องานวิจัย | | |  | | | | | | | | | | | |
| ชื่อนักวิจัย | | |  | | | | | | | | | | | |
| ลักษณะการมีส่วนร่วม | | |  | | | | | | | | | | | |
| แหล่งทุน | | |  | | | | ภายใต้การพัฒนาสิทธิประโยชน์ ของสปสช. | | | | | | 🞎 ใช่  🞎 ไม่ใช่ | |
| ข้อมูลผลการวิจัย | | | 🞎 รายงานผลการศึกษา (แนบไฟล์) | | | | ปีที่ศึกษา | | | | | |  | |
| 🞎 ผลงานตีพิมพ์ (ถ้ามี) | | *โปรดระบุเอกสารอ้างอิงแบบ vancouver* | | | | | | | | | |
| 5 | ชื่องานวิจัย | | |  | | | | | | | | | | | |
| ชื่อนักวิจัย | | |  | | | | | | | | | | | |
| ลักษณะการมีส่วนร่วม | | |  | | | | | | | | | | | |
| แหล่งทุน | | |  | | | | ภายใต้การพัฒนาสิทธิประโยชน์ ของสปสช. | | | | | | 🞎 ใช่  🞎 ไม่ใช่ | |
| ข้อมูลผลการวิจัย | | | 🞎 รายงานผลการศึกษา (แนบไฟล์) | | | | ปีที่ศึกษา | | | | | |  | |
| 🞎 ผลงานตีพิมพ์ (ถ้ามี) | | *โปรดระบุเอกสารอ้างอิงแบบ vancouver* | | | | | | | | | |
| ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบประวัติย่อของข้าพเจ้าและทีมวิจัย รวมถึงข้อมูลผลการวิจัย ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวไว้ข้างต้นทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการ และยินดีปฏิบัติตามระเบียบที่คณะทำงานด้านเศรษฐศาสตร์สาธารณสุขกำหนดไว้  (ลงชื่อ) ….............................................…....... หัวหน้าทีมวิจัย  (…........................................…...…….)  วันที่............................................................ | | | | | | | | | | | | | | | |