



ที่ สธ ๐๒๑๓.๑๐/ ๓๐๙๐

สถาบันพระบรมราชชนก  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๙ พฤษภาคม ๒๕๖๑

เรื่อง เชิญประชุมเพื่อปรึกษาหารือเกี่ยวกับแนวทางการพัฒนาเค้าโครงเพื่อดำเนินงานโครงการวิจัยเพื่อเสนอ  
ขอรับทุนสนับสนุนการวิจัย จากศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ (ศจย.)

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครธวัชบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. วาระการประชุม จำนวน ๑ ชุด  
๒. ใบตอบรับ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสถาบันพระบรมราชชนก โดยกลุ่มวิจัย ได้กำหนดจัดประชุมเพื่อปรึกษาหารือเกี่ยวกับ  
แนวทางการพัฒนาเค้าโครงเพื่อดำเนินงานโครงการวิจัยเพื่อเสนอขอรับทุนสนับสนุนการวิจัย จากศูนย์วิจัย  
และจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ (ศจย.) หลังจากที่ เค้าโครงงานวิจัย เรื่อง ประสิทธิภาพของโปรแกรม  
เลิกบุหรี่โดยการใช้นวัตกรรมจุดสะท้อนเข้าร่วมกับการสร้างแรงจูงใจและความเข้มแข็งทางจิต ได้ผ่าน  
การกลั่นกรองจากผู้ทรงคุณวุฒิ ๓ ท่านของ ศจย. แล้วและได้รับข้อวิพากษ์จากผู้ทรงคุณวุฒิเมื่อวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๑  
ทั้งนี้เพื่อเป็นการเพิ่มพูนความรู้ แลกเปลี่ยนมุมมองในหมู่คณะผู้ร่วมวิจัย และพัฒนาเค้าโครงวิจัยให้สมบูรณ์  
เพื่อให้การดำเนินการขอทุนสนับสนุนการวิจัยจากแหล่งทุนภายนอกในครั้งนี้ให้สัมฤทธิ์ผลต่อไป ในวันที่  
๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมกลุ่มนโยบายและยุทธศาสตร์ ชั้น ๗ อาคาร ๔  
ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ในการนี้ สถาบันพระบรมราชชนก จึงขอเชิญนางเกศกัญญา ไชยวงศา เข้าร่วมประชุม  
เพื่อปรึกษาหารือเกี่ยวกับแนวทางการพัฒนาเค้าโครงเพื่อดำเนินงานโครงการวิจัยเพื่อเสนอขอรับทุนสนับสนุน  
การวิจัยฯ ในวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมกลุ่มนโยบายและยุทธศาสตร์  
ชั้น ๗ อาคาร ๔ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยเบิกค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ และค่าที่พัก  
จากต้นสังกัด สำหรับค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม เบิกจากสถาบันพระบรมราชชนก ทั้งนี้ขอให้  
ส่งใบตอบรับเข้าร่วมประชุม ไปยังกลุ่มวิจัย สถาบันพระบรมราชชนก ภายในวันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๑  
ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ kitiya\_phoomrin@hotmail.com หรือ โทรสาร ๐ ๒๕๔๐ ๑๙๗๗

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุมัติให้บุคลากรดังกล่าวเข้าร่วมประชุม ตามวัน เวลาและสถานที่ที่กำหนด

ขอแสดงความนับถือ

นายรุ่งฤทัย มวลประสิทธิ์พร  
ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก

กลุ่มวิจัย

โทรศัพท์ / โทรสาร ๐ ๒๕๔๐ ๑๙๗๗

เชิญประชุมเพื่อปรึกษาหารือเกี่ยวกับแนวทางการพัฒนาเค้าโครงเพื่อดำเนินงานโครงการวิจัยเพื่อเสนอ

ขอรับทุนสนับสนุนการวิจัย จากศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ (ศจย.)

วันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมกลุ่มนโยบายและยุทธศาสตร์ ชั้น ๗ อาคาร ๔

สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

.....

#### วาระที่ ๑ เรื่องที่แจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ นโยบายการพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้พัฒนาเค้าโครงวิจัยเพื่อขอทุนสนับสนุนการวิจัยจาก แหล่งทุนภายนอก โดย ดร.จรีรัตน์ กิจสมพร ผู้อำนวยการกลุ่มวิจัย สถาบันพระบรมราชชนก

๑.๒ ความเป็นมาของการพัฒนาเค้าโครงวิจัย เรื่อง ประสิทธิภาพของโปรแกรมเลิกบุหรี่โดยการใช้ นวัตกรรมกดจุดสะท้อนเท้าร่วมกับการสร้างแรงจูงใจและความเข้มแข็งทางจิต โดย ดร.พิชญ์สินี มงคลศิริ กลุ่มวิจัย สถาบันพระบรมราชชนก

๑.๓ ความคืบหน้า และข้อวิพากษ์จากผู้ทรงคุณวุฒิของ ศจย. และจากคณะกรรมการพิจารณา จริยธรรมการวิจัยในคน วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธรจังหวัดพิษณุโลก โดย ดร.พิชญ์สินี มงคลศิริ กลุ่มวิจัย สถาบันพระบรมราชชนก

๑.๔ การทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องกับการจัดการให้ลด ละ เลิกบุหรี่ โดยคณะผู้ร่วมวิจัย

๑.๕ การปรับปรุงการออกแบบการวิจัย และปรับปรุงเค้าโครงวิจัย ผศ.ดร. สัมพันธ์ จัตุระโทก มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

#### วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

#### วาระที่ ๓ เรื่องติดตาม/สืบเนื่อง

#### วาระที่ ๔ เรื่องพิจารณา

๔.๑ อภิปราย พิจารณาทาแนวทางการดำเนินโครงการวิจัย เรื่อง ประสิทธิภาพของโปรแกรม เลิกบุหรี่โดยการใช้นวัตกรรมกดจุดสะท้อนเท้าร่วมกับการสร้างแรงจูงใจและความเข้มแข็งทางจิต และ ปรับปรุงเค้าโครงวิจัยตามผู้ทรงคุณวุฒิวิพากษ์

#### วาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

## ใบตอบรับ

เชิญประชุมเพื่อปรึกษาหารือเกี่ยวกับแนวทางการพัฒนาเค้าโครงเพื่อดำเนินงานโครงการวิจัยเพื่อเสนอ  
ขอรับทุนสนับสนุนการวิจัย จากศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ (ศจย.)

วันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมกลุ่มนโยบายและยุทธศาสตร์ ชั้น ๗ อาคาร ๔ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

วิทยาลัย/มหาวิทยาลัย.....

เบอร์โทรที่ติดต่อได้สะดวก(ผู้ประสานงาน).....

E-mail (ผู้ประสานงาน).....

ชื่อผู้เข้าร่วมประชุมฯ (โปรดระบุคำนำหน้า นาย/นาง/นางสาว)

๑. ชื่อ / สกุล.....ตำแหน่ง.....

๒. ชื่อ / สกุล.....ตำแหน่ง.....

๓. ชื่อ / สกุล.....ตำแหน่ง.....

๔. ชื่อ / สกุล.....ตำแหน่ง.....

๕. ชื่อ / สกุล.....ตำแหน่ง.....

กรุณาส่งใบตอบรับไปยัง ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ kitiya\_phoomrin@hotmail.com

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๗๖ โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๗๗ ภายในวันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๑