

สารบัญ

บทที่ 4 กระบวนการพิจารณาเพื่อประเมินโครงร่างการวิจัย

หัวข้อ	เรื่อง	หน้า
1	วัตถุประสงค์(Objectives)	1
2	ขอบเขต(Scope)	1
3	นิยาม(Definition)	1
4	หน้าที่และความรับผิดชอบ(Role and Responsibility)	2
5	ข้อกำหนด(Requirement)	2
	5.1 หลักสำคัญของการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย	2
	5.2 รูปแบบและส่วนประกอบของเอกสาร	3
	5.3 กระบวนการพิจารณาทบทวนโครงร่างการวิจัย	6
	5.4 บันทึกและนำเสนอความเห็น	14
	5.5 จัดเก็บเอกสารการทบทวนโครงร่างการวิจัย	15
6	ข้อควรระวัง(Cautions/Recommendations)	15
7	การเฝ้าติดตาม (Monitoring and Measuring)	15
8	เอกสารที่เกี่ยวข้อง(Relevant Document)	15
9	เอกสารอ้างอิง(References)	15
10	ผังงาน (Flow chart)	16

Document No : *	S/P-01-IRB-004	Revision : *	00
Department : *	IRB Committee	Effective Date :	16 Jun 2017
Document Type : *	Policy (S/P)	Standard :	
Category : *	(01) หมวดการบริหารจัดการ / Management		
Subject : *	กระบวนการพิจารณาเพื่อประเมินโครงการวิจัย (Review process)		

(1) วัตถุประสงค์ (Objective)

เพื่อแสดงการพิจารณาทบทวนโครงการวิจัยที่ส่งเข้ามาให้คณะกรรมการฯ พิจารณาให้ถูกต้องตามหลักจริยธรรมการวิจัยในคนระดับสากล

(2) ขอบเขต (Scope)

วิธีการดำเนินการมาตรฐานครอบคลุมหลักสำคัญของการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในคน การกำหนดรูปแบบและหัวข้อของเอกสารที่พิจารณาหรือทบทวน (review) การพิจารณาทบทวนโครงการวิจัย การบันทึกและนำเสนอความเห็น และการจัดเก็บเอกสารการพิจารณาทบทวนโดยคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน โรงพยาบาลกรุงเทพ สำนักงานใหญ่

(3) นิยาม (Definition)

1. คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน หมายถึง คณะกรรมการที่ทำงานเป็นอิสระ ประกอบด้วยบุคลากรทางการแพทย์ บุคคลอื่นที่ไม่ใช่บุคลากรทางการแพทย์ และบุคคลที่ไม่เป็นเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลกรุงเทพสำนักงานใหญ่ มีพันธกิจเพื่อปกป้องสิทธิ ศักดิ์ศรี ความปลอดภัย และความเป็นอยู่ที่ดีของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย (participant protection)
2. อาสาสมัครกลุ่มเปราะบาง (vulnerable subjects) หมายถึง ผู้ที่ไม่สามารถรับรู้ หรือไม่สามารถตัดสินใจ หรือไม่มีอิสระในการตัดสินใจด้วยตัวเอง หรือผู้ที่อาจถูกชักจูง หรือถูกบีบบังคับให้เข้าร่วมการวิจัยในคนได้โดยง่าย เช่น ผู้ป่วยในหออภิบาล
3. การเชิญชวนเข้าร่วมในการวิจัย (recruitment) หมายถึง การที่หัวหน้าโครงการวิจัยหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเชิญชวนให้ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยหรืออาสาสมัครแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัย หลังจากที่ได้ให้ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการวิจัยที่พอเพียง ถูกต้องและเหมาะสม
4. การให้ความยินยอม (informed consent) หมายถึง กระบวนการที่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยยืนยันเจตนาของตนเองในการเข้าร่วมงานวิจัยดังกล่าวด้วยความสมัครใจ หลังจากที่ได้รับทราบข้อมูลของการวิจัยในแง่มุมต่างๆที่เกี่ยวข้อง

การให้ความยินยอมนั้นจะถูกบันทึกในหนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัย ที่ทำเป็นลายลักษณ์อักษร มีการลงนามและลงวันที่ไว้ในเอกสาร

5. ผู้แทนโดยชอบธรรมของผู้ร่วมวิจัย/อาสาสมัคร หมายถึง บุคคลที่มีอำนาจโดยชอบธรรมตามกฎหมายในการให้ความยินยอมแทนผู้ที่จะเป็นผู้ร่วมวิจัย/อาสาสมัครที่เข้าร่วมในการศึกษาวิจัย เช่น ในกรณีที่เป็นผู้ป่วยเด็ก บิดาหรือมารดาสามารถให้ความยินยอมแทน
6. ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย (participant) หมายถึง บุคคลที่เข้าร่วมในโครงการวิจัย ซึ่งรวมทั้งอาสาสมัคร (volunteer) ทั้งในฐานะผู้รับการทดสอบ/ให้ข้อมูลโดยตรง หรือกลุ่มเปรียบเทียบหรือถูกเฝ้าสังเกต รวมถึงผู้ป่วยในการศึกษาเวชระเบียน
7. เครื่องมือแพทย์ หมายถึง อุปกรณ์ที่ใช้ในการดูแลสุขภาพ โดยเฉพาะเพื่อการวินิจฉัยหรือรักษาโรค รวมถึงการบำบัดอาการและฟื้นฟูสมรรถภาพ ตาม พรบ.เครื่องมือแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๑ มาตรา ๔
8. เครื่องมือแพทย์ที่มีความเสี่ยงสูง หมายถึง เครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่มีความเสี่ยงสูงต่อการเสียชีวิตหรือการเกิดความพิการอย่างถาวร หรือต้องอาศัยการผ่าตัดเพื่อฝังหรือสอดใส่อุปกรณ์ดังกล่าวเข้าไปในร่างกายหรือต้องใช้ร่วมกับยาหรือสารบางชนิดไปตลอดชีวิตเพื่อป้องกันการล้มเหลวของอุปกรณ์และยาหรือสารเคมีเหล่านั้น อาจทำให้เสียชีวิตหรือเกิดพิษต่อร่างกายหรือเกิดความพิการอย่างถาวร

(4) หน้าที่และความรับผิดชอบ (Role and Responsibility)

1. คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน มีหน้าที่พิจารณา(หรือทบทวน) นำเสนอโครงร่างการวิจัย และเสนอความคิดเห็น
2. เจ้าหน้าที่สำนักงานคณะกรรมการฯ มีหน้าที่ บันทึกและจัดเก็บเอกสารต่างๆ ของโครงการวิจัย

(5) ข้อกำหนด (Requirement)

5.1 หลักสำคัญของการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย

ในแง่จริยธรรมการวิจัย คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน รพ.กรุงเทพ สำนักงานใหญ่ ได้ปฏิบัติตามหลักจริยธรรมที่สำคัญ ได้แก่ Nuremberg Code (1947), ปฏิญญาเฮลซิงกิ (1964) และโดยเฉพาะอย่างยิ่งพิจารณาโดยอ้างอิงถึงหลักเกณฑ์จริยธรรมของ The Belmont Report (1979) ซึ่งมี 3 หลักสำคัญ คือ

- หลักความเคารพในบุคคล (Respect for persons) เป็นการเคารพในศักดิ์ศรีความเป็นคน เคารพในการให้ความยินยอมโดยได้รับการบอกกล่าวและเป็นอิสระในการตัดสินใจ เคารพในความเป็นส่วนตัวหรือรักษาความลับ ไม่มุ่งแสวงหาประโยชน์จากการวิจัยในกลุ่มคนอ่อนแอเปราะบาง (vulnerable subjects) ที่ไม่สามารถปกป้องผลประโยชน์ของตนเองได้
- หลักผลประโยชน์หรือไม่ก่ออันตราย (Beneficence) เป็นการชั่งน้ำหนักประเมินความเสี่ยงและประโยชน์ที่เกิดขึ้นจากการวิจัย โดยต้องให้ลดความเสี่ยงให้น้อยที่สุด และสร้างประโยชน์ให้สูงสุด

- หลักความยุติธรรม (Justice) เป็นความเที่ยงธรรมและความเสมอภาค เช่น เกณฑ์การคัดเลือกอาสาสมัครเข้าสู่โครงการวิจัย จะต้องพิจารณาในแง่ของวิทยาศาสตร์ถึงความถูกต้องและความเที่ยงตรง (validity and reliability) ของการดำเนินการวิจัยร่วมด้วย

5.2 รูปแบบและส่วนประกอบของเอกสาร

คณะกรรมการฯ กำหนดให้ผู้วิจัยต้องส่งเอกสารที่สำคัญในการขอการรับรอง ได้แก่ (1) แบบขอรับการรับรอง (BMC-IRB submission form) (2) เอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมวิจัย/อาสาสมัคร (Participant information sheet) และ (3) หนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed consent) (4) เอกสารอื่นๆ เช่น โครงร่างการวิจัยฉบับเต็ม แบบบันทึกข้อมูลการวิจัย (Case record form) เป็นต้น ทั้งนี้เพื่อให้กรรมการพิจารณาว่าสอดคล้องกับหลักสำคัญในการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย 3 ประเด็นข้างต้น และหลักเกณฑ์ในการพิจารณากระบวนการทางวิทยาศาสตร์

แบบขอรับการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมฯ (BMC-IRB submission form) (F/M-04-IRB-001)

มีข้อมูลโครงร่างการวิจัยและประเด็นทางจริยธรรม ซึ่งมีส่วนประกอบ คือ

- ชื่อโครงการวิจัย ภาษาไทย และ ภาษาอังกฤษ
- ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย (ผู้วิจัยหลัก) วุฒิ ประวัติและผลงานที่เป็นปัจจุบัน (updated Curriculum vitae) สถานที่ทำงาน เบอร์โทรศัพท์
 - ภาระงานวิจัยในความรับผิดชอบ
 - การมีส่วนได้ส่วนเสียของผู้วิจัยกับแหล่งสนับสนุนทุนวิจัย/ยาวิจัย/เครื่องมือวิจัย
 - การเข้าอบรมจริยธรรมการวิจัยในคน หรือ GCP
- ชื่อผู้วิจัยร่วมทั้งหมด วุฒิ ประวัติและผลงานที่เป็นปัจจุบัน (updated Curriculum vitae) สถานที่ทำงาน เบอร์โทรศัพท์
 - การมีส่วนได้ส่วนเสียของผู้วิจัยกับแหล่งสนับสนุนทุนวิจัย/ยาวิจัย/เครื่องมือวิจัย
 - การเข้าอบรมจริยธรรมการวิจัยในคน หรือ GCP
- แหล่งทุนสนับสนุนการวิจัย
- สถานที่ทำวิจัย เป็น single center หรือ multiple center
- ระยะเวลาที่ทำโครงการวิจัย
- โครงการนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษา: เพื่อปริญญาบัตร วุฒิบัตรหรือการศึกษาอิสระ
- สรุปโครงร่างการวิจัย
 - หลักการและเหตุผลที่ต้องทำวิจัย
 - วัตถุประสงค์ของโครงการวิจัย
 - ประเภทของโครงการวิจัย
 - การออกแบบการวิจัย
 - การคำนวณขนาดตัวอย่าง
 - เกณฑ์การคัดเลือกผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

- เภมท์การค้ดออกผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
 - เภมท์การถอนผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยหรือยุติการเข้าร่วมการวิจัย
 - การจ้ดกลุ่มผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
 - ภาระบวการวิจัย
 - ภาระบวการเก็บข้อมูล
 - การวัด/การวิเคราะห์ผลการวิจัย
 - หลักฐาน ข้อมูล หรือเอกสารอ้างอิง
- ลักษณะผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
 - การใช้ข้อมูลและการเก็บชีววัตถุของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
 - ภาระบวการเชิญชวนให้เข้าร่วมการวิจัย
 - ภาระบวการขอความยินยอมให้เข้าร่วมการวิจัย
 - ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย
 - ผลกระทบที่อาจเกิดแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยและการชดเชย
 - ความเกี่ยวข้องหรือผลกระทบต่อศาสนา ความเชื่อ ขนบธรรมเนียมประเพณีหรือวัฒนธรรมอันดีงาม ชื่อเสียงของสถาบัน ท้องถิ่นหรือประเทศที่ทำการวิจัย
 - วิธีการปกป้องความลับหรือข้อมูลส่วนตัวของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

เอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย/ เอกสารการขอความยินยอม

เอกสารการขอความยินยอม อาจจัดแบ่งออกเป็นเอกสาร 2 เรื่อง คือ เอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมวิจัย/อาสาสมัคร

(Participant information sheet) (F/M-02.2-IRB-001) และหนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed consent) (F/M-03-BHMC-070) หรืออาจรวมเป็นเอกสารเดียวกัน มีส่วนประกอบคือ

- หัวข้อเรื่องที่จะทำการวิจัย
- ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย สถานที่ทำงานและเบอร์โทรศัพท์ติดต่อได้ทั้งในและนอกเวลาราชการ
- สถานที่วิจัย
- ผู้สนับสนุนทุนวิจัย
- การมีส่วนได้ส่วนเสียกับแหล่งทุน (ถ้ามี)
- ระยะเวลาของการวิจัย
- ที่มาของโครงการวิจัย
- สถานที่และสถาบันที่ร่วมในการทำวิจัย
- วัตถุประสงค์ของการวิจัย
- เหตุผลที่ผู้เข้าร่วมโครงการได้รับเชิญให้เข้าร่วมในโครงการวิจัย
- จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการที่เข้าร่วมในโครงการวิจัย

- ขั้นตอนการวิจัยที่ผู้เข้าร่วมโครงการจะต้องปฏิบัติ
- ความเสี่ยง ความไม่สบาย หรือความไม่สะดวก ที่อาจเกิดขึ้นแก่ผู้เข้าร่วมโครงการจากการเข้าร่วมในโครงการวิจัย
- ความช่วยเหลือหรือดูแลรักษา เมื่อมีการบาดเจ็บ/เจ็บป่วยอันเนื่องมาจากการวิจัย ผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลหรือค่าชดเชย
- ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย ซึ่งอาจเป็นประโยชน์โดยตรงแก่ผู้เข้าร่วมโครงการ หรือประโยชน์ต่อส่วนรวมและสังคมในอนาคต
- ค่าตอบแทนที่ผู้เข้าร่วมโครงการจะได้รับ เช่น การชดเชยค่าเดินทาง ค่ายา และค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ
- ค่าใช้จ่ายที่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยจะต้องรับผิดชอบเอง
- ในกรณีที่ผู้เข้าร่วมโครงการไม่เข้าร่วมในโครงการวิจัย ทางเลือกหรือกระบวนการรักษาอื่น ๆ ที่ผู้เข้าร่วมโครงการจะได้รับ
- การรักษาความลับของข้อมูลเกี่ยวกับผู้เข้าร่วมโครงการ จะไม่เปิดเผยต่อสาธารณะเป็นรายบุคคล
- กรณีเป็นงานวิจัยทางคลินิก ผลการวิจัยในภาพรวมอาจดูได้ที่ [http://www.ClinicalTrials.gov /](http://www.ClinicalTrials.gov/)
<http://www.ClinicalTrials.in.th>
- ผู้เข้าร่วมโครงการมีอิสระที่จะปฏิเสธ หรือถอนตัวจากโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ โดยไม่ต้องแจ้งล่วงหน้า และการไม่เข้าร่วมหรือถอนตัว จะไม่มีผลกระทบ ต่อการบริการและการรักษาที่สมควรได้รับตามมาตรฐาน
- บุคคลที่จะติดต่อ ที่อยู่และเบอร์โทรศัพท์ ที่สามารถติดต่อได้ตลอด 24 ชั่วโมง ในกรณีที่ มีข้อสงสัยที่จะสอบถามหรือหากเกิดผลข้างเคียงที่ไม่พึงประสงค์แก่ผู้เข้าร่วมโครงการซึ่งเป็นผลจากการวิจัย
- หากมีข้อมูลเพิ่มเติมทั้งด้านประโยชน์และโทษที่เกี่ยวกับการวิจัย ผู้วิจัยจะแจ้งให้ทราบโดยไม่ปิดบัง
- ที่อยู่และเบอร์โทรศัพท์สำนักงานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน ที่ผู้เข้าร่วมโครงการสามารถติดต่อร้องเรียน หากไม่ได้รับการปฏิบัติตามที่ระบุ
- ผู้เข้าร่วมโครงการสมัครใจเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ โดยได้รับทราบรายละเอียดตามข้างต้น อีกทั้งยังได้รับคำอธิบาย และตอบข้อสงสัยจากหัวหน้าโครงการวิจัย
- การเก็บตัวอย่างที่เหลือจากการวิจัยเพื่อการตรวจเพิ่มเติมในอนาคตหรือเพื่อการศึกษาใหม่ในอนาคต ต้องมีการขอความยินยอมเพื่อเก็บตัวอย่างที่เหลือ แยกจากความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ และการใช้ตัวอย่างเพื่อการวิจัยโครงการใหม่จะต้องยื่นเรื่องให้คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคนพิจารณาใหม่

แบบบันทึกข้อมูลการวิจัย

- มีการรักษาความลับของผู้เข้าร่วมโครงการ โดยไม่มีข้อมูลที่สามารถเชื่อมโยงถึงตัว (identifiable data)
- สอดคล้องกับจุดประสงค์ของการวิจัย
- มีการบันทึกและแก้ไขถูกต้องตามหลัก Good Clinical Practice เพื่อความเชื่อถือได้ของข้อมูล

5.3 กระบวนการพิจารณาทบทวนโครงร่างการวิจัย

กระบวนการพิจารณาทบทวนโครงร่างการวิจัย ประกอบด้วย (1) การทบทวนผู้วิจัยและผู้วิจัยร่วม (2) การทบทวนการดูแลและคุ้มครองผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย (3) การทบทวนการให้ข้อมูลและเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย (4) การทบทวนกระบวนการขอความยินยอม และ (5) การทบทวนระเบียบวิธีวิจัย

การทบทวนผู้วิจัยหลักและผู้วิจัยร่วม

- ผู้วิจัยหลักและผู้วิจัยร่วม ควรมีคุณสมบัติเหมาะสมในด้านการศึกษา การฝึกอบรม และ ประสบการณ์ที่จะดำเนินการวิจัยได้อย่างถูกต้องและให้การปกป้องผู้เข้าร่วมโครงการได้ โดยต้องส่ง curriculum vitae ทุกสาย (ICH 3.1.2 WHO 5.3.7)
- ผู้วิจัยหลักและผู้วิจัยร่วม ควรได้รับการอบรมการปฏิบัติการวิจัยทางคลินิกที่ดี (Good Clinical Practice) และ/หรือ การอบรมจริยธรรมการวิจัยในคน อย่างน้อย 1 ครั้งภายใน 3 ปี หากยังไม่เคยได้รับ คณะกรรมการฯจะแนะนำให้รับการอบรม
- การทดลองทางคลินิก (clinical trial) ของผู้วิจัยที่ไม่ใช่แพทย์ ต้องมีแพทย์หรือทันตแพทย์เป็นผู้วิจัยร่วม
- ผู้วิจัยหลักที่ไม่ใช่บุคลากรของ รพ.กรุงเทพ สำนักงานใหญ่ ต้องมีบุคลากรของ รพ.กรุงเทพ สำนักงานใหญ่ที่เหมาะสมเป็นผู้วิจัยร่วม หรือเป็นผู้ประสานงาน หรือเป็นที่ปรึกษา ซึ่งต้องระบุในรายชื่อผู้วิจัยและลงนามมาด้วย
- ผู้วิจัยต้องเป็นวิญญูชน (บุคคลผู้มีผิดฐ์ชอบตามปกติ) ไม่มีประวัติเสื่อมเสียทางด้านจริยธรรม
- ผู้วิจัยต้องแจ้งความมีส่วนได้เสีย (เช่น มีหุ้นหรือญาติสายตรง ที่มีหุ้นในแหล่งสนับสนุนทุน, เป็นที่ปรึกษา, ได้รับการสนับสนุนจากแหล่งสนับสนุนทุน เกิน 300,000 บาทต่อปี เป็นต้น)

การทบทวนการดูแลและคุ้มครองอาสาสมัคร

- การพิจารณาความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นแก่อาสาสมัครครอบคลุมอันตรายทางร่างกายหรือการบาดเจ็บ ผลกระทบทางจิตใจ การเสียเวลา และผลกระทบต่อทางด้านกฎหมาย สังคมและเศรษฐกิจ รวมถึงพิจารณาการวางแผนโดยผู้วิจัยในการเฝ้าระวังความเสี่ยงและความปลอดภัยที่อาจเกิดขึ้นแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยอย่างเหมาะสม คณะกรรมการให้ผู้วิจัยรายงานความก้าวหน้าของโครงการอย่างน้อยทุก 1 ปี หากคณะกรรมการเห็นว่ามีความเสี่ยงสูง สามารถให้ผู้วิจัยรายงานถี่ขึ้น เช่น ทุก 3 เดือน หรือ 6 เดือน
- พิจารณาความเหมาะสมระหว่างความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นและประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับของผู้เข้าร่วมโครงการ โดยตระหนักถึงความเป็นอยู่ที่ดีของผู้เข้าร่วมโครงการมากกว่าผลประโยชน์ทางวิชาการและทางสังคม ประกอบด้วย
 - ระดับความเสี่ยง แบ่งออกเป็น 3 ระดับ คือ
 - ระดับที่ 1 ความเสี่ยงน้อย คือ ความเสี่ยงที่ไม่มากกว่าที่เกิดขึ้นในชีวิตประจำวันของผู้เข้าร่วมโครงการ
 - ระดับที่ 2 ความเสี่ยงมากกว่าความเสี่ยงน้อย
 - ระดับที่ 3 ความเสี่ยงสูง
 - ประโยชน์ต่ออาสาสมัคร/สังคม แบ่งออกเป็น 4 ประเภท คือ
 - ประเภทที่ 1: คาดว่าจะไม่เกิดประโยชน์ต่อผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย /สังคม หรือ เกิดน้อย

ประเภทที่ 2: คาดว่าจะไม่เกิดประโยชน์ต่อผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย แต่อาจเป็นประโยชน์ต่อสังคมหรือส่วนรวม

ประเภทที่ 3: คาดว่าจะเกิดประโยชน์ต่อผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

ประเภทที่ 4: คาดว่าจะเกิดประโยชน์ต่อทั้งผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย /สังคม

- การคัดเข้า-คัดออกผู้เข้าร่วมโครงการ มีความเสมอภาค และมีการคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้เข้าร่วมโครงการ
- ไม่มีการบังคับให้เข้าร่วมโครงการวิจัย (no coercion) หรือการโน้มน้าวให้เข้าร่วม
- มีมาตรการในการรักษาความเป็นส่วนตัว (privacy) ของผู้เข้าร่วมโครงการ และความลับ (confidentiality) ของข้อมูล ได้แก่
 - วิธีการเชิญชวนเข้าร่วมในโครงการ จะทราบตัวผู้ป่วยได้อย่างไร
 - สถานที่และสภาพแวดล้อมในการเชิญชวน ซึ่งผู้ป่วยจะพบกับผู้วิจัย
 - ความเหมาะสมของบุคคลทุกคนที่เกี่ยวข้องในการวิจัย
 - วิธีการได้ข้อมูลของผู้เข้าร่วมโครงการ เช่น การจำกัดการเข้าถึงข้อมูลเวชระเบียน แบบบันทึกข้อมูล หรือข้อมูลสิ่งส่งตรวจของอาสาสมัคร
 - หลีกเลี่ยงการใช้หรือเปิดเผยข้อมูลที่สามารถเชื่อมโยงถึงตัวอาสาสมัครในทุกขั้นตอนของการทำวิจัย (รวมถึงการเชื่อมโยงถึงบุคคลอื่น เช่น ครอบครัว)
 - ควรให้เข้าถึงเฉพาะข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการวิจัยเท่านั้น
- ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล การรักษาในกรณีที่เกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการวิจัย ค่าเดินทาง ค่าเสียเวลา ขณะเข้าร่วมโครงการ หากผู้วิจัยไม่ได้รับการสนับสนุนทางการเงินจากภายนอก สถาบันต้นสังกัดของผู้วิจัยเป็นผู้รับผิดชอบโดยต้องเป็นนโยบายของสถาบันที่ชัดเจน หากเป็นการวิจัยที่มีผู้สนับสนุนทางการเงิน (sponsor) ผู้สนับสนุนควรเป็นผู้รับผิดชอบ โดยกรรมการฯ ตรวจสอบหลักฐานการประกัน (insurance) ด้วย
- กรณีที่มีค่าตอบแทนการเข้าร่วมวิจัยให้แก่ผู้เข้าร่วมโครงการ ควรตรวจสอบไม่ให้มีจำนวนมากเกินไปจนกลายเป็นแรงจูงใจให้เข้าร่วมโครงการวิจัย หรือ จ่ายเป็นจำนวนมากครั้งสุดท้ายครั้งเดียวเพราะเป็นการบีบบังคับให้ผู้เข้าร่วมโครงการ เข้าร่วมการทดลองจนจบ ซึ่งขัดกับหลักการที่ผู้เข้าร่วมโครงการสามารถถอนตัวจากการวิจัยได้อย่างอิสระตลอดเวลา
- กรณีที่การวิจัยกลุ่มทดลอง (intervention group) พบว่ามีประโยชน์ต่อผู้ป่วย กรรมการอาจสนใจที่จะให้ผู้สนับสนุนทางการเงิน (sponsor) และผู้วิจัยวางแผนจะให้ผลประโยชน์แก่ผู้ป่วยต่อไปตามสมควรเท่าที่เป็นไปได้
- กรณีต้องการทำการวิจัยในกลุ่มเปราะบาง (vulnerable subjects) หรือมีผู้เข้าร่วมโครงการกลุ่มเปราะบางรวมอยู่ด้วย ผู้วิจัยจะต้องอธิบายเหตุผลความจำเป็นที่ต้องใช้ผู้เข้าร่วมโครงการกลุ่มนี้ อื่นๆบุคคลกลุ่มนี้ไม่ควรถูกนำเข้าร่วมการวิจัย หากการวิจัยนั้นไม่ช่วยส่งเสริมสุขภาพของประชากรที่เป็นตัวแทนในการวิจัยนั้น ได้แก่
 - การวิจัยในเด็กหรือผู้เยาว์ จะต้องคำนึงถึงความเสี่ยงและประโยชน์ที่อาจจะได้รับจากการวิจัยเป็นหลัก จะต้องมีการเพิ่มมาตรการให้ปลอดภัยตามความเหมาะสมในแต่ละโครงการ กรณีที่เด็กอายุต่ำกว่า 18 ปี ให้มีเอกสารชี้แจงผู้ปกครองเพื่อทำความเข้าใจวัตถุประสงค์การวิจัย และหนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้า

ร่วมการวิจัยสำหรับผู้ปกครองลงนามอนุญาตให้เด็กเข้าร่วมโครงการ และกรณีที่เด็กอายุ 7-12 ปี และ 13 –
ต่ำกว่า 18 ปีสามารถอ่านเขียนได้ ควรมีเอกสารที่แจ้งสำหรับเด็ก ซึ่งใช้ภาพหรือภาษาที่เหมาะสมกับวัยและ
มีหนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมวิจัยสำหรับเด็ก (Assent form) แยกจากเอกสารที่แจ้งผู้ปกครอง
เพื่อให้เด็กหรือผู้เยาว์ทำเครื่องหมายหรือลงนามในการเข้าร่วมการวิจัย เด็กอายุต่ำกว่า 7 ปีให้ขอความ
ยินยอมจากบิดาหรือ/และมารดาหรือผู้แทนโดยชอบธรรม

- การวิจัยในหญิงมีครรภ์และทารกในครรภ์ ควรพิจารณาประโยชน์โดยตรงจากการวิจัยว่าจะคุ้มค่ากับความ
เสี่ยงที่ทารกในครรภ์จะได้รับ หากผลการวิจัยไม่ได้เกิดประโยชน์โดยตรงแต่จะช่วยในการพัฒนาความรู้ใหม่
ทางชีววิทยาหรือทางการแพทย์ โดยไม่สามารถแสวงหาความรู้ดังกล่าวด้วยวิธีการอื่น ๆ ได้แล้ว ควรให้มี
ความเสี่ยงต่อหญิงและทารกในครรภ์ให้น้อยที่สุด (minimal risk) วัตถุประสงค์ในการวิจัยไม่ควรทำให้เกิด
ความเสี่ยงใดๆ ต่อทารกในครรภ์โดยบังเอิญ
- การวิจัยในทารกแรกเกิด (กรณีที่ทารกคลอดมาแล้วมีชีวิต) จะต้องมีการศึกษาวิจัยที่ให้ข้อมูลเพียงพอจะ
พิจารณาได้ว่าการวิจัยนั้นมีความเสี่ยงต่อทารกแรกเกิดมากน้อยเพียงใด ผู้วิจัยไม่มีสิทธิ์ตัดสินว่าจะให้
ทารกนั้นอยู่รอดหรือเสียชีวิต ลักษณะของการวิจัยในทารกแรกเกิด คือ การวิจัยนั้นจะสามารถเพิ่มโอกาสใน
การรอดชีวิตของทารกแรกเกิดได้ และต้องไม่เพิ่มความเสี่ยงในการเสียชีวิตของทารก และการวิจัยนั้น
เป็นไปเพื่อแสวงหาความรู้ใหม่ ที่จะเป็นประโยชน์ทางการแพทย์ ซึ่งต้องกระทำในทารกแรกเกิดเท่านั้น ไม่
สามารถทำได้ด้วยวิธีอื่น โดยการวิจัยจะกระทำต่อเมื่อได้รับความยินยอมจากบิดามารดาของทารก แต่
หากไม่สามารถติดตามบิดามารดาของทารกมาขอความยินยอมได้ เนื่องจากเหตุใดๆ ก็ตาม หรือบิดามารดา
ของทารกเป็นผู้ไร้ความสามารถ อาจขอความยินยอมจากผู้แทนโดยชอบธรรมของบิดามารดาของทารกนั้น
ได้ แต่อาจไม่ต้องขอความยินยอมจากบิดาของทารกหากการตั้งครรภ์นั้นเกิดจากการข่มขืนหรือเพศสัมพันธ์
ระหว่างญาติใกล้ชิด
- การวิจัยในทารกแรกเกิด (กรณีที่ทารกคลอดมาแล้วเสียชีวิต) จะต้องไม่มีการกระทำใดๆ ที่จะทำให้ทารกมี
ชีวิตอยู่ต่อไปโดยมิใช่เป็นการมีชีวิตอยู่ตามธรรมชาติด้วยเครื่องมือทางการแพทย์เพื่อที่จะทำวิจัยในทารกนั้น
หากจะศึกษาวิจัยในทารกที่คลอดมาแล้วเสียชีวิต จะต้องเป็นการวิจัยเพื่อให้ได้ความรู้ทางชีววิทยา
การแพทย์ที่ไม่อาจศึกษาได้โดยวิธีอื่น และการขอความยินยอมเพื่อทำวิจัยในกรณีนี้จะต้องขอความ
ยินยอมจากบิดามารดาของทารกที่เสียชีวิตแล้วเท่านั้น ไม่สามารถขอความยินยอมจากผู้แทนโดยชอบธรรม
ของบิดามารดาของทารกแทนได้ หากบิดาหรือมารดาของทารกนั้นเป็นผู้ไร้ความสามารถ สามารถขอความ
ยินยอมจากบิดาหรือมารดาของทารกนั้นเพียงผู้ใดผู้หนึ่งได้ และไม่จำเป็นต้องขอความยินยอมจากบิดาของ
ทารกนั้น หากการตั้งครรภ์นั้นเกิดจากการข่มขืนหรือเพศสัมพันธ์ระหว่างญาติใกล้ชิด มารดาของทารกเพียง
ผู้เดียวสามารถให้ความยินยอมได้
- การวิจัยในผู้ใหญ่ที่อ่อนด้อยความสามารถในการตัดสินใจด้วยตนเอง จะต้องคำนึงถึงความเสี่ยงของ
ผู้เข้าร่วมการวิจัยในกลุ่มนี้ โดยขอให้ผู้วิจัยเพิ่มมาตรการเสริมความปลอดภัยแก่ผู้เข้าร่วมการวิจัยตาม

สมควร และหากผู้เข้าร่วมการวิจัยเป็นผู้ไร้ความสามารถ ผู้วิจัยจะต้องขอความร่วมมือและขอความยินยอม จากผู้แทนโดยชอบธรรมของผู้เข้าร่วมการวิจัย

- การวิจัยในนักโทษ ในการพิจารณาโครงการวิจัยที่จะทำในนักโทษนั้น ควรมีการรับเชิญ 1 ท่าน ที่มีประสบการณ์ หรือทราบความเป็นอยู่ในเรือนจำที่จะเป็นสถานที่ทำการวิจัยนั้นเป็นอย่างดีช่วยให้เห็นว่า การทำวิจัยนั้นมีความเหมาะสมหรือไม่ เพื่อช่วยในการพิทักษ์สิทธิ์ และศักดิ์ศรีของความเป็นคนให้กับนักโทษที่จะเป็นผู้ถูกวิจัยอย่างเหมาะสม การวิจัยในนักโทษจะคำนึงถึง ความเสี่ยงในการวิจัยจะต้องไม่มากกว่าความเสี่ยงที่ผู้เข้าร่วมการวิจัยที่ไม่ใช่นักโทษจะยอมรับได้ การเข้าร่วมวิจัยจะต้องไม่มีส่วนทำให้ความเป็นอยู่ในเรือนจำของนักโทษที่เข้าร่วมการวิจัยดีขึ้นกว่าความเป็นอยู่เดิมในแง่การรักษาพยาบาล อาหาร ความสะอาดสุขสบาย หรือ การมีรายได้ การเข้าร่วมการวิจัยจะต้องไม่มีส่วนที่จะทำให้นักโทษที่เข้าร่วมการวิจัยได้รับอิสรภาพ เร็วกว่ากำหนดเดิม และในการคัดเลือกนักโทษเพื่อเข้าร่วมการวิจัย จะต้องเป็นการคัดเลือกแบบสุ่ม (random) โดยไม่มีอคติ รวมทั้งวัตถุประสงค์ในการทำวิจัยในนักโทษควรเป็นไปเพื่อช่วยในการแก้ไขปัญหาที่พบบ่อยในนักโทษ ไม่ว่าจะปัญหาทางการแพทย์ เช่น โรคติดต่อที่พบได้บ่อยในเรือนจำ หรือปัญหาทางจิตที่นำไปสู่พฤติกรรมที่ทำให้ต้องโทษ เช่น ดินยาเสพติด พืชสุราเรื้อรัง หรือพฤติกรรมล่วงเกินทางเพศ การศึกษาทางสังคมศาสตร์ เกี่ยวกับเหตุที่ทำให้ก่ออาชญากรรม ซึ่งอาจเป็นประโยชน์ในการป้องกันมิให้เกิดซ้ำอีก การศึกษาวิจัยในนักโทษ ไม่ควรมีความเสี่ยงมากกว่าการดำเนินชีวิตประจำวัน (minimal risk) และไม่ควรถูกก่อให้เกิดความอึดอัดใจของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- การพิจารณาโครงร่างการวิจัยที่ต้องใช้เครื่องมือแพทย์ ผู้วิจัยจะต้องประเมินว่าเครื่องมือดังกล่าวเป็นเครื่องมือที่มีความเสี่ยงสูงหรือมีความเสี่ยงน้อย กรณีที่เป็นเครื่องมือที่มีความเสี่ยงสูงให้ตรวจสอบหลักฐานหรือข้อมูลการขึ้นทะเบียนเครื่องมือวิจัยกับสำนักงานอาหารและยาประเทศไทย ประเทศสหรัฐอเมริกา หรือหน่วยงานควบคุมมาตรฐานเครื่องมือแพทย์ของสหภาพยุโรป หรือ หน่วยงานที่ควบคุมมาตรฐานเครื่องมือแพทย์ของประเทศอื่นๆ

การทบทวนการให้ข้อมูลและเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย/อาสาสมัคร

- วิธีการเข้าถึงผู้เข้าร่วมโครงการเพื่อชักชวนให้เข้าร่วมโครงการเหมาะสมหรือไม่ สถานที่ให้ข้อมูลเชิญชวนมีความเหมาะสมหรือไม่
- การใช้ภาษาที่เข้าใจง่าย รัดกุมและหลีกเลี่ยงการใช้คำศัพท์ทางเทคนิคหรือศัพท์ทางการแพทย์
- มีข้อมูลเกี่ยวกับการวิจัยอย่างครบถ้วน และพอเพียงต่อการตัดสินใจโดยปราศจากการบังคับหรือเข้าร่วมโครงการด้วยความเกรงใจ ไม่มีประโยชน์ที่บั่นทอนสิทธิ ความปลอดภัยและความเป็นอยู่ที่ดี หรือ ประโยชน์ที่เสนอประโยชน์ที่มากเกินไป เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการยอมเข้าร่วมในการวิจัย
- หากมีการเชิญชวนโดยใช้สื่ออื่นๆ เช่น ป้ายโฆษณา โทรทัศน์ไปติดต่อ ต้องส่งตัวอย่างป้ายประกาศ และบทสนทนาทางโทรทัศน์มาให้คณะกรรมการพิจารณาด้วย
- เอกสารชี้แจงและหนังสือแสดงเจตนายินยอม ต้องประกอบด้วยข้อมูลต่อไปนี้
 - แจ้งว่าโครงการนี้เป็นการวิจัย
 - อธิบายถึงเหตุผล ความจำเป็น และวัตถุประสงค์ของการวิจัย

- ระยะเวลาที่ผู้เข้าร่วมโครงการต้องอยู่ในการวิจัย และจำนวนผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
 - ขั้นตอนของการวิจัย หากมีการใช้ยาหลอก (placebo) ต้องแจ้งสัดส่วนของโอกาสที่ผู้เข้าร่วมโครงการ อาจได้รับยาหลอกต่อโอกาสที่อาจได้รับยาวิจัย
 - ขั้นตอนใดเป็นการวิจัย และขั้นตอนใดเป็นการรักษาที่ใช้ประจำอยู่แล้ว
 - ความเสี่ยงต่อเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์หรือความไม่สบายที่อาจเกิดขึ้นได้ โดยละเอียด
 - ประโยชน์ที่จะเกิดต่อผู้เข้าร่วมโครงการโดยตรง ประโยชน์ต่อชุมชน/สังคม หรือประโยชน์ต่อส่วนรวม ซึ่ง น่าจะได้จากการวิจัย
 - ถ้ามีทางเลือกอื่น เช่น ขั้นตอนอื่นหรือการรักษาอื่นที่อาจมีประโยชน์ต่อผู้เข้าร่วมโครงการ นอกเหนือจากที่มีในการวิจัยนี้ ก็ต้องนำเสนอด้วย
 - การรักษาความลับของข้อมูลที่อาจย้อนกลับมาถึงตัวผู้เข้าร่วมโครงการ จะทำได้อย่างไร
 - ผู้เข้าร่วมโครงการสามารถติดต่อใคร ที่สามารถตอบคำถามหรือข้อสงสัยเกี่ยวกับการวิจัย ผู้วิจัยหลัก จะต้องให้ที่อยู่และเบอร์ติดต่อโดยตรง และเบอร์โทรศัพท์กรณีฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง
 - ผู้เข้าร่วมโครงการสามารถติดต่อใคร หากมีคำถามเกี่ยวกับสิทธิของผู้เข้าร่วมโครงการ
 - ผู้เข้าร่วมโครงการสามารถติดต่อใคร ในกรณีที่เกิดการบาดเจ็บหรือเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากการ วิจัย
 - วิธีการติดต่อกับผู้วิจัย เพื่อถามคำถาม ข้อสงสัย หรือต้องการร้องเรียน
 - วิธีติดต่อคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน โดยระบุที่อยู่และโทรศัพท์ ในกรณี que ผู้เข้าร่วมโครงการ ต้องการสอบถามสิทธิ์หรือร้องเรียนเกี่ยวกับโครงการวิจัย
 - แจ้งว่าการเข้าร่วมโครงการเป็นไปด้วยความเต็มใจ ไม่มีการบังคับ และผู้เข้าร่วมโครงการมีสิทธิ์ที่จะไม่ เข้าร่วมการวิจัย
 - แจ้งว่าหากไม่เข้าร่วมโครงการ จะไม่เกิดผลเสียหรือสูญเสียสิทธิ์ในการรักษาพยาบาลหรือสิทธิ์อื่นๆ ของ ผู้ที่ถูกเชิญชวนควรได้รับ
 - แจ้งว่าผู้เข้าร่วมโครงการสามารถยกเลิกการเข้าร่วมเมื่อใดก็ได้โดยไม่เกิดผลเสียหรือสูญเสียสิทธิ์ในการ รักษา การบริการ หรือสิทธิ์อื่นๆที่ควรได้รับ
 - จะเกิดอะไรขึ้น หากผู้เข้าร่วมโครงการตัดสินใจจะยกเลิกการเข้าร่วม
 - ค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น ที่ผู้เข้าร่วมโครงการต้องจ่ายเมื่อเข้าร่วมโครงการ (ถ้ามี)
 - จำนวนเงินและขั้นตอนของการจ่ายค่าตอบแทนให้ผู้เข้าร่วมโครงการ
 - ใครเป็นผู้รับผิดชอบในการชดเชย หากเกิดการบาดเจ็บ (หากเป็นบริษัทประกัน กรรมการจะตรวจสอบ อายุของใบประกันด้วย) และจะชดเชยอะไรบ้าง
 - แจ้งว่า หากมีข้อมูลใหม่เกิดขึ้นในระหว่างดำเนินงานวิจัย จะแจ้งให้ผู้เข้าโครงการทราบโดยไม่ปิดบัง
 - อาจมีคณะบุคคลที่ทำหน้าที่เกี่ยวกับการตรวจสอบ สามารถเข้าถึงข้อมูลของผู้เข้าร่วมโครงการได้
- นอกจากนี้ยังมีข้อมูลอื่นๆอีก ซึ่งอาจต้องแจ้งให้ผู้เข้าร่วมโครงการทราบในกรณีที่เกี่ยวข้อง เช่น

- การรักษาอื่นๆอาจมีความเสี่ยงต่อผู้เข้าร่วมโครงการ(หรือตัวอ่อนหรือบุตรในครรภ์) ซึ่งในขณะนี้ยังไม่ทราบแน่ และผู้เข้าร่วมโครงการควรทำการคุ้มครองกำเนิด
- สภาพการณ์อย่างไร ที่ผู้วิจัยอาจไม่อนุญาตให้ผู้เข้าร่วมโครงการอยู่ในโครงการต่อไปแม้จะลงนามยินยอมไปแล้ว
- หากผู้เข้าร่วมโครงการตัดสินใจออกจากโครงการแล้ว ไม่สามารถดึงข้อมูลที่เก็บไปแล้วออกจากฐานข้อมูลได้
- กรณีที่เป็นการทดลองทางคลินิก จะต้องนำขึ้นทะเบียน <http://www.clinicalTrials.gov> ตามกฎหมายสหรัฐอเมริกา

บททวนกระบวนการขอความยินยอม

- หนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัย ที่ผู้วิจัยจะนำไปใช้ประโยชน์จะต้องได้รับความเห็นชอบและรับรองโดยคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน ว่ามีข้อมูลที่ครบถ้วน ใช้ภาษาที่สละสลวยและเข้าใจง่าย มีวันเดือนปีที่รับรอง
- Informed consent คือ เมื่อผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยได้รับข้อมูลเกี่ยวกับการวิจัยที่ถูกต้อง ครบถ้วน สามารถเข้าใจได้ มีความยินยอมอย่างอิสระ รวมทั้งได้สอบถามผู้วิจัยจนเป็นที่เข้าใจโดยตลอด แล้วจึงลงลายมือชื่อและวันที่ไว้ในหนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัย หลังจากนั้นผู้วิจัยจึงสามารถดำเนินการวิจัยได้
- มีการลงลายมือชื่อและวันที่ โดยผู้เข้าร่วมการวิจัยหรือผู้แทนโดยชอบธรรมทั้ง 2 ฉบับ (ฉบับจริงและสำเนา)
- มีการลงลายมือชื่อและวันที่ โดยผู้ให้ข้อมูลและขอความยินยอม/หัวหน้าโครงการวิจัยทั้ง 2 ฉบับ
- สถานที่ขอความยินยอมมีความเหมาะสมหรือไม่
- กรณีที่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยไม่สามารถอ่านเขียนได้ ต้องให้ญาติหรือผู้ที่ไม่มีส่วนได้ส่วนเสียกับโครงการวิจัยเป็นผู้อ่านให้ฟัง หากผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยสมัครใจเข้าร่วมการวิจัยแล้วจึงให้พิมพ์ลายนิ้วมือ และให้ญาติหรือผู้ที่ไม่มีส่วนได้ส่วนเสียกับโครงการวิจัยลงนามเป็นพยาน
- ผู้วิจัยจะต้องให้หนังสือชี้แจงผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย และหนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัย ที่มีข้อความอย่างเดียวกันและลงลายมือชื่อและวันที่เรียบร้อยแล้วแก่ผู้เข้าร่วมการวิจัยเก็บรักษาไว้ 1 ฉบับ และผู้วิจัยเก็บรักษาไว้ 1 ฉบับ ตลอดจนการดำเนินการวิจัย จนกระทั่งการวิจัยสิ้นสุด หรือตามกำหนดแล้วแต่ชนิดของโครงการวิจัย
- กระบวนการขอความยินยอม ผู้วิจัยต้องได้รับการยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยก่อนการทดลองหรือการเก็บข้อมูลเสมอ ยกเว้นกรณีดังต่อไปนี้
 - การวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการรักษาในภาวะฉุกเฉิน หรือผู้เข้าร่วมโครงการอยู่ในภาวะวิกฤตหรือไม่สามารถให้การยินยอมด้วยตนเอง และการวิจัยไม่สามารถขอความยินยอมจากญาติหรือผู้แทนโดยชอบธรรมตามกฎหมายของผู้เข้าร่วมโครงการ และไม่มีวิธีการใดที่สามารถติดต่อญาติหรือผู้แทนโดยชอบตามกฎหมายเพื่อขอความยินยอมได้ทันในช่วงเวลาดังกล่าว ทั้งนี้ต้องมีแผนการขอความยินยอมจากญาติหรือผู้แทนโดยชอบธรรมตามกฎหมายหลังจากผ่านช่วงระยะเวลาวิกฤติ และมีหลักฐานความพยายามในการติดต่อญาติหรือผู้แทนโดยชอบธรรมตามกฎหมายเพื่อรายงานความก้าวหน้าต่อคณะกรรมการ

- จริยธรรมการวิจัยในคน และเมื่อภาวะฉุกเฉินผ่านไปจนผู้เข้าร่วมโครงการสามารถตัดสินใจได้เองแล้ว หากการวิจัยยังดำเนินต่อไปจะต้องขอความยินยอมจากผู้เข้าร่วมโครงการซ้ำอีกครั้งหนึ่ง
- การวิจัยนั้นไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยมากกว่าความเสี่ยงอันตรายในชีวิตประจำวัน หรืออันตรายจากการตรวจร่างกาย ตรวจทางจิตเวช หรือตรวจเพื่อการรักษาตามปกติ (เรียกรวมว่ากลุ่มที่มีความเสี่ยงต่ำ minimal risk) เช่น ในกรณีการศึกษาย้อนหลังจากเวชระเบียน โดยจะพิจารณาเป็นกรณีๆไป
 - การวิจัยนั้นไม่มีหัตถการใดๆ ที่กระทำต่อร่างกายของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เป็นเพียงการเก็บข้อมูลจากการสัมภาษณ์ โดยไม่มีข้อความที่ล่วงเกินความเป็นส่วนตัว หรือมีผลกระทบต่อจิตใจของผู้ถูกสัมภาษณ์หรือตอบแบบสอบถาม
 - การวิจัยไม่สามารถทำการวิจัยได้ หากไม่มีการอนุญาตให้ดการขอหนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัย เช่นการศึกษาย้อนหลังโดยใช้ข้อมูลที่เก็บรักษาไว้เป็นเวลานานแล้ว ผู้ป่วยบางรายอาจเสียชีวิตหรือย้ายที่อยู่จนไม่สามารถติดตามได้ และ ข้อมูลที่ต้องการไม่มีความเสี่ยงสูงต่อผู้ป่วยเจ้าของข้อมูลเอง โดยจะพิจารณาเป็นกรณีๆไป
 - การวิจัยที่เป็นการสัมภาษณ์ สัมภาษณ์โดยเฉพาะการวิจัยทางด้านสังคมศาสตร์ บางครั้งเป็นความต้องการของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยเองที่ไม่ต้องการลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานให้สืบค้นได้ว่าผู้ให้ข้อมูลโดยตรง ซึ่งถูกสัมภาษณ์เป็นใคร โดยเฉพาะข้อมูลนี้อาจทำให้เสื่อมเสียชื่อเสียง เช่น พฤติกรรมเบี่ยงเบนทางเพศ หรือข้อมูลที่มีผลกระทบต่อผู้มีอิทธิพลของท้องถิ่น ทำให้ผู้เข้าร่วมโครงการตกอยู่ในภาวะอันตรายหากมีการเปิดเผยความลับ ในกรณีเช่นนี้คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน เห็นว่าผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย จะได้รับการปกป้องสิทธิ์ และความปลอดภัยมากกว่าการลงลายมือชื่อในหนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัย แต่ผู้วิจัยยังคงต้องให้คำอธิบายและให้เอกสารชี้แจงแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- การขอความยินยอมกรณีผู้เข้าร่วมโครงการเป็นเด็กและผู้เยาว์ นอกเหนือจากที่ต้องได้รับการยินยอมจากบิดาหรือมารดาหรือผู้แทนโดยชอบธรรมตามกฎหมายแล้ว ยังต้องได้รับการยินยอมจากเด็กหรือผู้เยาว์ด้วย ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับอายุของเด็กและความเข้าใจในเนื้อหาที่เกี่ยวข้องกับโครงการวิจัยนั้น
 - กรณีเด็กอายุ ต่ำกว่า 7 ปี ไม่ต้องมีการขอความยินยอม หรือให้ขอเป็นคำพูดแทน แล้วแต่การพิจารณาของคณะกรรมการ
 - กรณีเด็ก อายุ 7-12 ปี อาจต้องมีการขอความยินยอมจากเด็กโดยตรง (assent) เพิ่มเติมจากการขอความยินยอมจากบิดาหรือมารดาหรือผู้แทนโดยชอบธรรม (consent)
 - ในกรณีเด็ก อายุ 12- น้อยกว่า18 ปี ต้องมีการขอความยินยอมจากเด็กโดยตรง (assent) เพิ่มเติมจากการขอความ ยินยอมจากบิดาหรือมารดาหรือผู้แทนโดยชอบธรรม (consent) (ยกเว้นบางกรณี เช่น เด็กสติปัญญาบกพร่อง เป็นต้น)
 - การขอความยินยอมเพื่อเข้าร่วมโครงการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับหญิงมีครรภ์และทารก

- หากประโยชน์ที่จะรับจากการวิจัยนั้นเป็นประโยชน์ต่อหญิงมีครรภ์เป็นหลัก ไม่ว่าจะเป็ประโยชน์ต่อหญิงมีครรภ์แต่เพียงผู้เดียวโดยทารกในครรภ์มิได้มีความเสี่ยงมากไปกว่าความเสี่ยงจากการตั้งครรรภ์ตามปกติ หรือเป็นประโยชน์ต่อทั้งหญิงและทารกในครรภ์ หรือ ทั้งหญิงและทารกในครรภ์มิได้รับประโยชน์โดยตรงแต่ความเสี่ยงต่อทารกในครรภ์มิได้มากไปกว่าการตั้งครรรภ์ตามปกติหรือการตรวจครรรภ์ตามปกติ หญิงมีครรภ์สามารถให้ความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยได้โดยให้ขอความยินยอมจากสามีซึ่งเป็นบิดาของทารกในครรภ์
 - หากประโยชน์ที่จะได้รับจากการวิจัยนั้นเป็นประโยชน์ต่อทารกในครรภ์ แต่เพียงอย่างเดียว โดยมีได้เกิดประโยชน์โดยตรงกับหญิงมีครรภ์ การเข้าร่วมโครงการวิจัยจะต้องได้รับความยินยอมจากทั้งหญิงมีครรภ์และบิดาของทารกในครรภ์ เว้นเสียแต่ไม่สามารถจะติดต่อกับบิดาของทารกในครรภ์ได้ หรือบิดาของทารกในครรภ์เป็นผู้ไร้ความสามารถ หรือการตั้งครรรภ์นั้นเกิดจากการข่มขืนหรือเพศสัมพันธ์ระหว่างญาติใกล้ชิด
 - หากหญิงมีครรภ์นั้นยังเป็นผู้เยาว์และไม่จดทะเบียนสมรส (อายุต่ำกว่า 18 ปี) จะต้องขอความยินยอมจากบิดามารดาหรือผู้แทนโดยชอบธรรม โดยให้ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยลงนามในเอกสารฉบับเดียวกับผู้ปกครอง
 - เพื่อพิทักษ์ความปลอดภัยของทารกในครรภ์ ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยที่เป็นหญิงมีครรภ์ไม่สามารถให้ความเห็นว่า จะยอมให้ทารกในครรภ์มีชีวิตต่อไปหรือไม่ นอกจากนี้ โครงการวิจัยนั้นจะต้องไม่มีการกระทำใดๆ ที่จะชักจูงให้หญิงมีครรภ์นั้นยินยอมให้การตั้งครรรภ์สิ้นสุดลง (termination of pregnancy) และจะต้องไม่มีการะบวนใดๆ ที่จะทำให้การตั้งครรรภ์นั้นสิ้นสุดลง ยกเว้นการทำแท้งเพื่อการรักษา(therapeutic abortion)
- กรณีที่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยเป็นผู้ไร้สมรรถภาพทางกฎหมาย ทูพพลภาพทางร่างกายหรือทางจิตใจที่ไม่สามารถให้ความยินยอมได้ด้วยตนเอง จะต้องได้รับความยินยอมจากผู้แทนโดยชอบธรรมตามกฎหมาย

การทบทวนระเบียบวิธีวิจัย

คือ การทบทวนแง่มุมทางวิทยาศาสตร์ของระเบียบวิธีวิจัย เช่น การออกแบบวิธีการศึกษา การคำนวณขนาดตัวอย่าง เกณฑ์การคัดเลือกผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ขั้นตอนการปฏิบัติที่ใช้ในการวิจัย และแผนการวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ โดยต้องพิจารณาในประเด็นต่อไปนี้

- การออกแบบการศึกษา (research design) มีความเหมาะสมในการตอบคำถามการวิจัยหรือบรรลุวัตถุประสงค์ของการวิจัยหรือไม่
- การรวบรวมรายงานที่เกี่ยวข้องกับการวิจัย (literature review)
- จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย (sample size) ต้องมีเท่าที่จำเป็น โดยคำนึงถึงหลักและวิธีการวิจัย
- ผู้เข้าร่วมโครงการกลุ่มที่น่าจะได้รับประโยชน์จากการวิจัย หรือกลุ่มที่มีคุณสมบัติเหมาะสม ได้ถูกบรรจุในเกณฑ์การคัดเลือกอย่างปราศจากอคติ หรือการบังคับ

- ผู้เข้าร่วมโครงการกลุ่มที่มีโอกาสเสี่ยงเกิดอาการแทรกซ้อนจากการวิจัยได้มากกว่าคนปกติหรือผู้ป่วยอื่น หรือผู้เข้าร่วมโครงการที่ไม่มีคุณสมบัติเหมาะสมต่อการวิจัยได้ถูกคัดออกจากการคัดเลือกหรือไม่
- การแบ่งกลุ่มผู้เข้าร่วมโครงการเป็นไปอย่างยุติธรรมและปราศจากอคติหรือไม่
- ประชากรที่ศึกษาและกลุ่มตัวอย่างเหมาะสมหรือไม่ ขนาดตัวอย่างเพียงพอที่จะตอบคำถามการวิจัยหรือไม่ และถ้าเป็นการวิจัยสหสถาบันมีจำนวนอาสาสมัครที่ต้องการในแต่ละสถาบันเท่าใด
- เครื่องมือ วิธีทดสอบที่ใช้วัดผลการวิจัยเหมาะสมหรือไม่ ใครเป็นผู้ประเมิน ผู้ประเมินมีศักยภาพและความสามารถเพียงพอที่จะทำการประเมินผลอย่างไม่มีอคติ (bias) หรือไม่ มีส่วนได้ส่วนเสีย (Conflict of Interest) ที่ จะเกิดขึ้นต่อความน่าเชื่อถือของผลการวิจัยหรือไม่
- วิธีการและระยะเวลาในการเฝ้าระวังและติดตามผลแทรกซ้อน สถานที่ที่ใช้ในการวิจัยเหมาะสมหรือไม่ รวมทั้งความพร้อมของเครื่องมือ บุคลากร และเวลาของทีมวิจัยด้วย
- จำนวนเลือดหรือสิ่งส่งตรวจที่เก็บจากอาสาสมัครทั้งปริมาณ ความถี่ รวมถึงวิธีการเก็บเหมาะสมหรือไม่ และการใช้ประโยชน์ในอนาคต (หากมี) จะต้องขอความยินยอมใหม่แยกจากความยินยอมเข้าร่วมโครงการนี้ด้วย
- การวางแผนการเก็บรวบรวมข้อมูล ความชัดเจนของผลลัพธ์มีการให้คำจำกัดความ (operative terminology) ซึ่งทำให้การวิจัยนั้นเชื่อถือได้หรือไม่
- สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลเหมาะสมหรือไม่

5.4 บันทึกและนำเสนอความเห็น

1. คณะกรรมการที่เป็นผู้ทบทวน (primary reviewer) บันทึกความเห็นในรูปแบบฟอร์มประเมินโครงร่างการวิจัย (Reviewer assessment form) (F/M-04-IRB-002) และ รายการตรวจสอบเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยและเอกสารให้ความยินยอม (Patient information sheet and consent form element checklists) (ถ้ามี) เพื่อเตรียมนำเสนอในที่ประชุมคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน โดยลงนามและวันที่ด้วย
2. คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน นำเสนอความเห็นในการพิจารณาทบทวนโครงร่างการวิจัยในที่ประชุม
3. ทุกเรื่องที่พิจารณา ประธานในที่ประชุมจะขอมติการประชุมเป็นแบบมติรวมของที่ประชุม (consensus) ไม่ใช้การ vote นับคะแนน
4. ผลการพิจารณา อาจจะเป็นชนิดใดชนิดหนึ่งดังต่อไปนี้
 - ชนิดที่ 1 รับรองโดยไม่มีเงื่อนไข
 - ชนิดที่ 2 รับรองในหลักการ โดยขอให้มีการแก้ไขและเพิ่มเติมข้อมูล
 - ชนิดที่ 3 ยังไม่รับรองจนกว่าจะมีการแก้ไขและเพิ่มเติมตามข้อเสนอแนะ
 - ชนิดที่ 4 ไม่รับรองโครงการวิจัย
5. หากกรรมการมีข้อสงสัยที่คาดว่าผู้วิจัยน่าจะชี้แจงได้ด้วยตนเอง คณะกรรมการฯ อาจเห็นสมควรให้เชิญผู้วิจัยหลักเข้าชี้แจงตอบข้อสงสัย ในที่ประชุมคณะกรรมการฯ ได้ และต้องบันทึกไว้ด้วยหากมีการเชิญนี้
6. คณะกรรมการฯ อาจเห็นสมควรให้เชิญผู้ทรงคุณวุฒิเข้าร่วมในการประชุม เพื่อออกความเห็นในวาระของโครงการนั้นๆ แต่ไม่มีสิทธิลงมติ

5.5 จัดเก็บเอกสารการทบทวนโครงร่างการวิจัย

เจ้าหน้าที่คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน จัดเก็บเอกสารบันทึกความเห็นของคณะกรรมการฯ 5 ชุด ในแฟ้มโครงการวิจัยนั้นๆ ร่วมกับ submission form และเอกสารที่เกี่ยวข้องอื่นๆ

(6) ข้อควรระวัง/ข้อแนะนำ (Caution, recommendation)

ผู้วิจัยนำส่งเอกสารเข้าคณะกรรมการฯ ไม่ครบถ้วน ไม่เพียงพอสำหรับการพิจารณา เช่น หลักฐานการเข้าอบรมจริยธรรมการวิจัยในคน กรรมการจะแนะนำให้ไปเข้าอบรม ซึ่งในเวลาต่อไปจะเป็นสิ่งที่บังคับให้ผู้วิจัยทุกคนเข้ารับการอบรมอย่างน้อย 1 ครั้ง ทุก 3 ปี

(7) การเฝ้าติดตาม (Monitoring, Measuring)

1. ติดตามจากการบันทึกความคิดเห็นในแบบฟอร์มการประเมินโครงร่างการวิจัยและรายการตรวจสอบเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัยและเอกสารให้ความยินยอม
2. ติดตามจากการบันทึกข้อมูลในรายงานการประชุมคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน
3. ติดตามจากจดหมายแจ้งผล

(8) เอกสารที่เกี่ยวข้อง (Relevant documents)

1. F/M-04-IRB-001 : แบบขอรับการพิจารณาจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย (BMC-IRB Submission Form)
2. F/M-02.2-IRB-001 : เอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย/อาสาสมัคร (Participant Information Sheet)
3. F/M-04-IRB-002 : แบบประเมินโครงร่างการวิจัย (Review Assessment Form)
4. F/M-04-IRB-005 : รายการตรวจสอบเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัยและเอกสารให้ความยินยอม (Patient Information Sheet and Consent Form Element Checklists)
5. F/M-03-IRB-001 : หนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed consent form)
6. F/M-03-IRB-002 : หนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัยสำหรับเด็ก

(9) เอกสารอ้างอิง (Reference/ Supporting Document)

1. Belmont Report: Ethical Principles and Guidelines for the Protection of Human Subjects of Research of the National Commission for the Protection of Human Subjects of Biomedical and Behavioral Research (1979)
2. ICH Good Clinical Practice Guideline. กองควบคุมยา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2543
3. แนวทางจริยธรรมการทำวิจัยในคนแห่งชาติ ชมรมจริยธรรมการวิจัยในคนในประเทศไทย พ.ศ. 2550
4. ICH 3.1.2
5. WHO 5.3.7
6. CIOMS International Ethical Guidelines for Biomedical Research Involving Human Subjects 2001

7. CIOMS International Ethical Guidelines for Ethical Review of Epidemiological Studies 1991
8. US Regulation 21 CFR 50.20, 50.24, 50.25, 50.27, 56.108(a)(1), (b)(3), 115(6)
9. US Regulation 45 CFR 46 103 (b)(4)(5), 46.101, 46.108, 46.109, 46.111, 46.117
10. World Medical Association. Declaration of Helsinki 2013.

(10) ผังงาน (Flow chart)

