**แบบเสนอโครงการวิจัยเพื่อขอรับการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์**

**ECPPS 02**

**โรงพยาบาลโพนพิสัย จังหวัดหนองคาย**

1. ชื่อโครงการ

**(ภาษาไทย)** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**(ภาษาอังกฤษ)** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

2. ชื่อผู้ศึกษาวิจัย หน่วยงานที่สังกัดและหมายเลขโทรศัพท์ของผู้วิจัยหลักและผู้ร่วมโครงการวิจัย

* 1. ผู้วิจัยหลัก :- หน่วยงานที่สังกัด :-

ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย (ภาษาไทย)…………………………………………………………………………………………………

(ภาษาอังกฤษ)……………………………………………………………………………………………

หน่วยที่สังกัด ………………………………………………………………………………………………………………………………

สถานที่ทำงาน โรงพยาบาลโพนพิสัย จังหวัดหนองคาย

โทรศัพท์ (ติดต่อได้ทั้งในและนอกเวลาราชการ) …………………………………………………………………………….

E-mail […………………………………………………………………………………………………………………………………….](mailto:bootsara5890@gmail.com)

3. ประเภท/รูปแบบการวิจัย

(เลือกตอบ)

*การวิจัยเชิงพรรณนาแบบภาคตัดขวาง (Cross-sectional Descriptive Study)*

*การวิจัยเชิงวิเคราะห์แบบภาคตัดขวาง (Cross-sectional Analytical Study)*

*การวิจัยเชิงปฏิบัติการ (Action Research)*

*การวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม (Participatory Action Research)*

*การวิจัยและพัฒนา (Research and Development)*

*การวิจัยแบบกึ่งทดลอง (Quasi – experimental Research*) ด้วยวิธีศึกษาแบบกลุ่มเดียวทดสอบก่อนและหลังการทดลอง โดยไม่มีกลุ่มควบคุม (One group pretest – posttest design)

หมายเหตุ ให้เลือกรูปแบบวิจัยมา 1 รูปแบบ แนะนำให้เลือกจากสีเหลือง

\*ส่วนสีเขียวใช้ทำผลงานระดับชำนาญการได้ ซึ่งถ้าผู้วิจัยได้ผลลัพธ์แล้วต้องนำไปพัฒนาต่อ ยังไม่มีผลลัพธ์ทำให้ระดับผลงานเวลานำไปประกวดหรือเสนอในเวทีวิชาการจะได้คะแนนน้อยกว่ารูปแบบสีเหลืองค่ะ

4. บทนำ ระบุรายละเอียดดังต่อไปนี้

4.1 ความสำคัญของปัญหา

*(นำข้อมูลที่ครบทั้ง 5 องค์ประกอบมาลงเขียนให้เห็นปัญหา โดยต้องเขียนเริ่มจากภาพใหญ่ระดับโลก ประเทศ ระดับเขต จังหวัด จนถึงระดับโรงพยาบาล ถึงหน่วยงานมีความสำคัญอย่างไร มีผลกระทบอย่างไร ถ้าไม่แก้จะส่งผลต่อสุขภาพ ร้ายแรงอย่างไร การทบทวนองค์ความรู้งานวิจัยที่เกี่ยวข้องมีที่ไหนทำมาแล้วเป็นอย่างไร ของเราปัญหาเป็นอย่างไร ที่ผ่านมาแก้อย่างไร ปัญหายังมีอยู่เพราะอะไร ต้องมีสถิติ 3 ปีย้อนหลังให้เห็นแนวโน้มของปัญหามีมีเพิ่มขึ้น แม้ว่าเราจะมีการพัฒนามาอย่างต่อเนื่อง ให้มีอ้างอิงในเนื้อหาด้วยและนำไปอ้างอิงท้ายเล่มด้วย )*

4.2 วัตถุประสงค์การวิจัย

*1) เพื่อศึกษาสภาพปัญหา………………………………………………………………………………………………...*

*2) เพื่อพัฒนารูปแบบ/เพื่อพัฒนาแนวทาง …………………………………………………………………………*

*3) เพื่อศึกษาผลของพัฒนารูปแบบ/เพื่อศึกษาผลของพัฒนาแนวทาง ………………………………………*

4.3 สมมติฐานการวิจัย

(ถ้ามี)

4.4 ประโยชน์ที่จะได้รับจากการวิจัยทั้งอาสาสมัครวิจัยและส่วนรวม

*4.4.1 ทราบสภาพปัญหา...............................................................................................................*

*4.4.2 ได้แนวทาง/ได้รูปแบบ………………………เพื่อเป็นแนวทางนำไปใช้ในการพัฒนา………………*

*4.4.3 สามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วยที่มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น....................................*

5. สถานที่ศึกษาวิจัยและระยะเวลาศึกษาวิจัย

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

6.การวางแผนวิจัย

*(หากการวิจัยของท่านแบ่งเป็น ระยะ ให้เขียนให้เห็นในแต่ละระยะ ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง การเก็บรวมรวมข้อมูล เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย การวิเคราะห์ข้อมูล เขียนให้เห็นในแต่ละระยะให้ชัดเจน โดยข้อ 6.1 ถึง 6.6 เขียนให้เห็นในแต่ละระยะให้ชัดเจน เช่น รูปแบบการวิจัยเป็นการวิจัยเชิงปฏิบัติการ แบ่งการวิจัยเป็น 3 ระยะ )*

6.1 กลุ่มประชากรที่ศึกษา คือ …………………………………………………………………………………………………………

6.2 กลุ่มตัวอย่าง คือ …………………………………………………………………………………… โดยมีเกณฑ์คัดเข้าและคัดออก ดังนี้

6.2.1 เกณฑ์ในการคัดเข้า (Inclusion criteria)

6.2.2 เกณฑ์ในการคัดออก (Exclusion Criteria)

6.3 ขอบเขตของการวิจัย

(ระบุประเด็นที่ศึกษา ประชากร ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง และระยะเวลาที่ศึกษา)

6.4 ตัวแปรในการวิจัย

6.4.1 ตัวแปรต้น ได้แก่ ………………………………………………………………………………………………………

6.4.2 ตัวแปรตาม ได้แก่ ……………………………………………………………………………………………………

6.5 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เป็นแบบสอบถาม/แบบสัมภาษณ์ ประกอบด้วย …….. ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบ ประกอบด้วย ……………………………………………………….

ส่วนที่ 2 ……(ระบุประเด็นของเครื่องมือ ลักษณะของเครื่องมือ จำนวนข้อ การวัดและแปลผล)

ส่วนที่ 3 ……(ระบุประเด็นของเครื่องมือ ลักษณะของเครื่องมือ จำนวนข้อ การวัดและแปลผล)

6.6 สถิติที่ใช้ในการวิจัย

(ระบุตามวัตถุประสงค์การวิจัย)

6.6.1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบ ใช้สถิติพรรณนา ได้แก่ จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่ามัธยฐาน ค่าพิสัยควอไทล์ ค่าต่ำสุดและค่าสูงสุด

6.6.2 ……………………………………………………………………………………………………………………………….

6.6.3 ……………………………………………………………………………………………………………………………….

6.6.4 ……………………………………………………………………………………………………………………………….

6.7 ขั้นตอนการวิจัย

ในการดำเนินการรวบรวมข้อมูล มีลำดับขั้นตอนดังนี้

(ระบุขั้นตอนตั้งแต่เริ่มการทำหนังสือประสานงาน การลงพื้นที่เก็บรวบรวมข้อมูล การเข้าถึงและกระบวนการขอความยินยอมจากอาสาสมัคร จนได้ข้อมูลครบ)

6.8 ข้อพิจารณาเฉพาะ

*(ระบุข้อมูลอื่นๆที่นอกเหนือจากที่ระบุข้างต้น เช่น สูตรของสมุนไพรที่ใช้ในการศึกษา กิจกรรมที่จัดให้กลุ่มทดลอง (Intervention) เป็นต้น)*

7. ข้อพิจารณาด้านจริยธรรมให้มีเนื้อหาและเอกสารดังนี้ *(กรณี**อาสาสมัครประชากรและกลุ่มตัวอย่างในโครงการวิจัยเป็นกลุ่มเปราะบาง เช่น ผู้ป่วย ผู้สูงอายุ เด็ก ผู้พิการ ผู้ด้อยโอกาส ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ต้อชี้แจงรายละเอียดในการปกป้องคุ้มครองสิทธิอาสาสมัครประชากรและกลุ่มตัวอย่าง)*

7.1 ระบุความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นและการป้องกันแก้ไข (ความเสี่ยงด้านร่างกาย ด้านจิตใจ ด้านสังคม ด้านกฎหมายและด้านอื่นๆบอกแนวทางแก้ไขด้วย)

7.1.1 *ด้านร่างกาย*

(ระบุความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้น พร้อมระบุแนวทางการป้องกันและลดปัญหาดังกล่าว)

7.1.2 *ด้านจิตใจ*

(ระบุความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้น พร้อมระบุแนวทางการป้องกันและลดปัญหาดังกล่าว)

7.1.3 *ด้านสังคม*

(ระบุความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้น พร้อมระบุแนวทางการป้องกันและลดปัญหาดังกล่าว)

7.1.4 *ด้านกฎหมาย*

(ระบุความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้น พร้อมระบุแนวทางการป้องกันและลดปัญหาดังกล่าว)

7.2 การระบุการตอบแทน ชดเชย ค่าป่วยการ การดูแลรักษา และแก้ปัญหาอื่น ๆ กรณีเกิดผลแทรกซ้อนแก่อาสาสมัครเข้าร่วมวิจัย

*(ระบุ เช่น การศึกษาครั้งนี้ไม่มีค่าตอบแทนใดๆแก่อาสาสมัครทั้งสิ้น หรือ อาสาสมัครจะได้รับเงินจำนวน……….บาทเป็นค่าพาหนะและค่าเสียเวลา หรือ อาสาสมัครจะได้รับของที่ระลึกเป็น……………….มูลค่า…….บาท จำนวน………. ผืน/ชิ้น) หากไม่มีให้ระบุ “ไม่มี”*

7.3 ระบุประเด็นอื่น ๆ ที่เกี่ยวกับด้านจริยธรรม การรบกวนเวลาของผู้ป่วย การทำกิจวัตรประจำวัน การประกอบอาชีพ การพักผ่อน การเดินทางไปทำกิจธุระ การเปิดเผยข้อมูล

(ระบุให้ครบถ้วน)

7.4 (Patient or Subject information sheet) เป็นภาษาไทย ทั้งนี้ต้องระบุชื่อ สถานที่ติดต่อ หมายเลขโทรศัพท์ของผู้วิจัย การดำเนินการกรณีเกิดผลแทรกซ้อนทั้งนี้เอกสารดังกล่าวให้เป็นไปตามรูปแบบที่ของคณะกรรมการจริยธรรมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคายกำหนด

(ระบุเอกสารคำชี้แจงอาสาสมัคร)

7.4.1 ชื่อและสถานที่ติดต่อ เบอร์โทรศัพท์ผู้วิจัย (ระบุ)

7.5 เอกสารแสดงความยินยอมโดยได้รับการบอกกล่าวของอาสาสมัครวิจัยเป็นภาษาไทยตาม แบบฟอร์ม หรือที่มีข้อความสอดคล้องกับแบบฟอร์มที่คณะกรรมการจริยธรรมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคายกำหนด

7.6 กรณีที่ผู้วิจัยเห็นว่าไม่ควรหรือไม่จำเป็นต้องมีเอกสารชี้แจงข้อมูลสำหรับอาสาสมัครวิจัยหรือผู้อนุญาต หรือเอกสารแสดงความยินยอมโดยได้รับการบอกกล่าวของอาสาสมัครวิจัยให้แสดงเหตุผล ความจำเป็นเพื่อขอความเห็นชอบจากคณะกรรมการจริยธรรมเครือข่าย/วิทยาลัยเป็นกรณีไป

8. รายละเอียดงบประมาณและแหล่งทุน

8.1 แหล่งเงินทุนและจำนวนเงิน (อยู่ในการทำงานปกติ)

8.2 รายละเอียดค่าใช้จ่าย (ระบุตามหมวดเงิน)

9. ลงนามรับรองว่าข้อความเป็นความจริงโดยหัวหน้าโครงการวิจัย และลงนามผ่านความเห็นชอบโดยผู้บังคับบัญชาที่หัวหน้าโครงการวิจัยสังกัด

ลงชื่อ…………………….………..........….……………

(…………………………………………………)

ตำแหน่ง ………………………………………….

ผู้วิจัยหลัก

**โครงการวิจัยนี้ได้ผ่านความเห็นชอบจากหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน**

ลงชื่อ…………………….………..........….……………

(…………………………………………………)

ตำแหน่ง ………………………………………….

**เอกสารอ้างอิง**

**(ระบุเอกสารอ้างอิง)**

|  |
| --- |
| **หนังสือแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัย**  **ECPPS 04-1**  **(Informed consent form)**  เขียนที่ .....................................................  วันที่.....................................................................  ข้าพเจ้า...............................................................อายุ............ปี อยู่บ้านเลขที่.............หมู่ที่.........  แขวง/ตำบล.................... เขต/อำเภอ...................... จังหวัด....................... เบอร์โทร...............................  ขอทำหนังสือนี้ให้ไว้ต่อหัวหน้าโครงการวิจัยเพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่า  ข้อ 1. ข้าพเจ้าได้รับทราบโครงการวิจัยของ (หัวหน้าโครงการวิจัยและคณะฯ)......................................เรื่อง.................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................  ข้อ 2. ข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยมิได้มีการบังคับขู่เข็ญ หลอกลวงแต่ประการใด และจะให้ความร่วมมือในการวิจัยทุกประการ  ข้อ 3. ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย ประสิทธิภาพความปลอดภัย อาการ หรืออันตรายที่อาจเกิดขึ้น รวมทั้งประโยชน์ที่จะได้รับจากการวิจัยโดยละเอียดแล้ว จากเอกสารคำชี้แจงแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย/คำอธิบายโครงการวิจัย  ข้อ4. ข้าพเจ้าได้รับการรับรองจากผู้วิจัยว่าจะเก็บข้อมูลส่วนตัวของข้าพเจ้าเป็นความลับ จะเปิดเผยเฉพาะผลสรุปการวิจัยเท่านั้น  ข้อ 5. ข้าพเจ้าได้รับทราบจากผู้วิจัยแล้วว่า หากมีอันตรายใดๆ **อันเกิดขึ้นจากการวิจัยดังกล่าว** ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาลจากคณะผู้วิจัยโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายและจะได้รับค่าชดเชยรายได้ที่สูญเสียไปในระหว่างการรักษาพยาบาลดังกล่าว  ข้อ 6. ข้าพเจ้าได้รับทราบแล้วว่าข้าพเจ้ามีสิทธิ์จะบอกเลิกการร่วมโครงการวิจัยนี้  (ในกรณีโครงการวิจัยส่งผลต่อผู้ร่วมวิจัย ให้ผู้วิจัยเพิ่มข้อความ “และการบอกเลิกการร่วมโครงการวิจัยจะไม่มีผลกระทบต่อข้าพเจ้า” เข้าไปด้วย)  ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความตามหนังสือนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้องตามเจตนาของข้าพเจ้า จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญพร้อมกับหัวหน้าโครงการวิจัยและต่อหน้าพยาน  ลงชื่อ.....................................................ผู้ยินยอม  (………….………………………………..)  ลงชื่อ.....................................................หัวหน้าโครงการวิจัย  (…………….……………………………..)  ลงชื่อ.....................................................พยาน  (………….………………………………..)  ลงชื่อ.....................................................พยาน  (………….………………………………..)  **หมายเหตุ**   1. ในกรณีผู้ให้ความยินยอมมีอายุไม่ครบ 18 ปีบริบูรณ์ จะต้องมีผู้ปกครองตามกฎหมายเป็นผู้ให้ความยินยอมด้วย 2. กรณีผู้ยินยอมตนให้ทำวิจัยไม่สามารถอ่านหนังสือได้ ให้ผู้วิจัยอ่านข้อความในหนังสือให้ความยินยอมนี้ให้แก่ผู้ยินยอมตนให้ทำวิจัยฟังจนเข้าใจแล้ว และให้ผู้ยินยอมตนให้ทำวิจัยลงนามหรือพิมพ์ลายนิ้วหัวแม่มือรับทราบในการให้ความยินยอมดังกล่าวด้วย 3. ผู้วิจัยสามารถปรับปรุงเนื้อหาหนังสือให้ความยินยอมเข้าร่วมในโครงการวิจัยตามความเหมาะสมแต่จะต้องผ่านการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ ประจำคปสอ.กุดจับ 4. แบบ ECpps 03 นี้ให้ทำขึ้น 2 ฉบับ โดยมอบให้ผู้ยินยอมตน 1 ฉบับและผู้วิจัยเก็บไว้ 1 ฉบับ |

|  |
| --- |
| **ECpps 03-1**  **เอกสารชี้แจงข้อมูลคำอธิบายโดยการบอกกล่าวสำหรับอาสาสมัครโครงการวิจัย**  เนื่องด้วย ดิฉัน/ กระผม (ระบุชื่อ)………………………………………………..……..กำลังดำเนินการวิจัย เรื่อง ……………………………………………………………………………………………………………………...…………………….โดยมีวัตถุประสงค์ของการวิจัย (ระบุเป็นข้อ ๆ ได้) ………………………………………………...…………………….…และผลการวิจัยนี้เป็นประโยชน์ต่อใคร (เช่น ต่ออาสาสมัคร/ สถาบัน/ วิชาการส่วนรวม)…………………………  ***ให้มีข้อความระบุ (ตามความเป็นจริงของการวิจัยเรื่องนั้น) ดังต่อไปนี้***  *๑. ระบุเหตุผล ความจำเป็นในการเชิญอาสาสมัครเข้าร่วมโครงการวิจัย*  *๒. อธิบายขั้นตอน วิธีดำเนินการวิจัยอย่างง่ายๆ และเป็นภาษาที่บุคคลทั่วไปเข้าใจได้ พร้อมระบุ*  *ระยะเวลา และ/ หรือจำนวนครั้งที่ต้องเข้าร่วมโครงการ*  *๓. ระบุข้อความที่แสดงว่า ข้อมูลของอาสาสมัครวิจัยจะถูกเก็บรักษาเป็นความลับ การตีพิมพ์เผยแพร่ผลการวิจัยจะนำเสนอข้อมูลสรุปเป็นภาพรวม หรือการเปิดเผยข้อมูลจะทำกับผู้ที่มีหน้าที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการและกำกับดูแลการวิจัยเท่านั้น พร้อมระบุระยะเวลาการทำลายข้อมูล*  *๔. ระบุความเสี่ยง ความไม่สะดวกสบาย/ ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับของอาสาสมัครวิจัย และชุมชน*  *๕. มาตรการในการป้องกันแก้ไข และดูแล อาสาสมัครวิจัยที่เข้าร่วมโครงการ*  *๖. การจ่ายค่าตอบแทนชดเชย/ และ/ หรือการรักษาที่อาสาสมัครจะได้รับ ในกรณีที่ได้รับอันตรายอันเป็นผลจากการเข้าร่วมโครงการวิจัย*  ในการเข้าร่วมเป็นอาสาสมัครวิจัยของโครงการวิจัยครั้งนี้เป็นไปด้วยความสมัครใจ ท่านสามารถปฏิเสธหรือถอนตัวออกจากโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ โดยไม่มีความผิด หรือเสียสิทธิประโยชน์ใดๆที่ท่านพึงจะได้รับ................... ***[ระบุให้เหมาะสมกับอาสาสมัครวิจัย เช่น ท่านจะไม่เสียสิทธิ์ใด และจะไม่เกิดผลกระทบกับการปฏิบัติงานของท่าน / ไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลอันพึงได้รับในปัจจุบัน และในอนาคต (ในกรณีที่เป็นผู้ป่วย / ไม่มีผลกระทบกับการเรียนของท่าน (ในกรณีที่เป็นนักศึกษา/นักเรียน)]****……………………..*  หากท่านมีข้อสงสัยประการใด หรือต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับโครงการวิจัย สามารถติดต่อสอบถามผู้วิจัย (ระบุชื่อหัวหน้าโครงการ) ได้ที่ โรงพยาบาลโพนพิสัย เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ ...............(เบอร์ที่ติดต่อได้สะดวกตลอด ๒๔ ชั่วโมง)  หากท่านมีปัญหาสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของท่านขณะเข้าร่วมการการวิจัยนี้ โปรดสอบถามได้ที่**เลขานุการคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมวิจัยในมนุษย์ โรงพยาบาลโพนพิสัย** เลขที่ 77 หมู่ 3 ถนนหนองคาย-บึงกาฬ ตำบลจุมพล อำเภอดพนพิสัย จังหวัดหนองคาย โทร 042-471204 ต่อ 613  **หมายเหตุ** คำชี้แจงแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย/เอกสารคำอธิบายโครงการวิจัยนี้ ควรจัดทำขึ้นโดยใช้ภาษาที่ง่ายต่อการเข้าใจของผู้ยินยอมตนให้ทำการวิจัย จึงควรหลีกเลี่ยงศัพท์ทางวิชาการหรือคำทางเทคนิคที่เข้าใจยากหรือภาษาต่างประเทศ    **ECpps 03-2**  **เอกสารข้อมูลคำอธิบายโดยการบอกกล่าวสำหรับผู้รับการวิจัยเด็กอายุ 7 ถึงต่ำกว่า 12 ปี**  **(Information sheet for research participant aged 7-12 years old)**  **ชื่อโครงการวิจัย:** .......................................................................................................................  ผู้วิจัยขอให้หนูเข้าร่วมในการวิจัยนี้เนื่องจากหนูเป็นเด็กที่มีสุขภาพแข็งแรง ขอให้หนูให้เวลาเพื่ออ่านและปรึกษากับคุณหมอ พยาบาล ผู้ปกครอง เครือญาติ หรือหนูสามารถถามเจ้าหน้าที่ในโครงการในส่วนที่หนูไม่เข้าใจ หรือ ต้องการรู้เพิ่มเติม  **1. โครงการนี้คืออะไร**  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  **2. ทำไมจึงเกิดการศึกษาวิจัยในโครงการ**  คุณหมอของโครงการต้องการว่า……………………………………………………………………………………………………  **3*.* หนูต้องทำอะไรบ้างถ้าเข้าร่วมการวิจัย**  หนูจะได้มาพบคุณหมอทั้งหมด …….. ครั้ง คือ ...........................................................................................  **4. ความเสี่ยงและประโยชน์ของการเข้าร่วมโครงการ**  หนูอาจรู้สึก………………………………………………….…………………………………………………………………………  **5. การรักษาความลับ**  ข้อมูลทุกอย่างของหนูที่ทางโครงการเก็บรวบรวมจะถูกเก็บเป็นความลับ ทางโครงการจะใช้เพียงหมายเลขรหัสแทนชื่อของหนู จะไม่มีการใช้ชื่อจริงในการวิจัยนี้   1. **การเข้าร่วมโครงการวิจัย**   การตัดสินใจเข้าร่วมโครงการนี้ขึ้นอยู่กับตัวหนูและครอบครัว หนูมีสิทธิ์ตัดสินใจ ไม่เข้าร่วมในโครงการนี้ได้ และหากหนูเข้าร่วมโครงการแล้ว หนูก็มีสิทธิ์ที่จะถอนตัวเมื่อใดก็ได้ โดยไม่จำเป็นต้องให้เหตุผลใดๆ คุณหมอผู้ดูแลหนูจะยังคงให้การดูแลหนูตามปกติ  ขอบคุณที่หนูเสียสละเวลาเพื่อทำความเข้าใจกับโครงการวิจัยนี้ ขอให้หนูสอบถามและแจ้งให้ทางโครงการทราบสิ่งที่ยังไม่เข้าใจ หรือต้องการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม  **ปัญหาหรือข้อซักถามต่างๆ**  ถ้าหนูมีคำถามเกี่ยวกับโครงการวิจัยนี้ หรือเกี่ยวกับการบาดเจ็บที่เกี่ยวข้องกับการวิจัย หนูสามารถติดต่อ ………………………………… โทร…………………………………………………. หรือ เบอร์โทรศัพท์มือถือกรณีฉุกเฉิน 24 ชั่วโมง …………………………………………………………………………………………………………………………  สำหรับคำถามเกี่ยวกับโครงการวิจัย สิทธิของหนู และอันตรายที่เกิดจากการวิจัย หนูสามารถติดต่อเจ้าหน้าที่ผู้เป็นอิสระจากโครงการวิจัยนี้ ที่................................. ผู้ให้คำปรึกษา ...........................................  ที่โทรศัพท์หมายเลข ................................. |

****

**แบบฟอร์มประวัติผู้วิจัย**

ชื่อ-สกุล หัวหน้าโครงการวิจัย ……………………………………………………………………………………..………………………

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน ……………………………………………………………………………………..……………………………

สถานที่ติดต่อได้สะดวก ………………………………………เบอร์โทรศัพท์………………………………………………………….

E-mail……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

ประวัติการศึกษา (ตั้งแต่ปริญญาตรี จนถึงการศึกษาสูงสุด ระบุสาขาที่จบ สำหรับนักศึกษาให้ระบุชั้นปีปัจจุบัน) …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

ผลงานวิจัย ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

ประวัติการเผยแพร่ผลงานวิจัย (ระบุแหล่ง/ปีที่เผยแพร่ ) ………………………………………………….……………………

ชื่อ-สกุล ผู้ร่วมวิจัย คนที่ 1 ………………………………………………………………………………………………………………

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน …………………………………………………………………………….……………………………………

สถานที่ติดต่อได้สะดวก …………………………………………..……………เบอร์โทรศัพท์……………………………….……….

E-mail…………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

ประวัติการศึกษา (ตั้งแต่ปริญญาตรี จนถึงการศึกษาสูงสุด ระบุสาขาที่จบ สำหรับนักศึกษาให้ระบุชั้นปีปัจจุบัน) …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

ผลงานวิจัย ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

ประวัติการเผยแพร่ผลงานวิจัย (ระบุแหล่ง/ปีที่เผยแพร่ ) ………………………………………………….……………………

ชื่อ-สกุล ผู้ร่วมวิจัย คนที่ 2 ………………………………………………………………………………………………………………

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน …………………………………………………………………………….……………………………………

สถานที่ติดต่อได้สะดวก …………………………………………..……………เบอร์โทรศัพท์……………………………….……….

E-mail…………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

ประวัติการศึกษา (ตั้งแต่ปริญญาตรี จนถึงการศึกษาสูงสุด ระบุสาขาที่จบ สำหรับนักศึกษาให้ระบุชั้นปีปัจจุบัน) …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

ผลงานวิจัย ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

ประวัติการเผยแพร่ผลงานวิจัย (ระบุแหล่ง/ปีที่เผยแพร่ ) ………………………………………………….……………………

ชื่อ-สกุล ผู้ร่วมวิจัย คนที่ ... ………………………………………………………………………………………………………………

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน …………………………………………………………………………….……………………………………

สถานที่ติดต่อได้สะดวก …………………………………………..……………เบอร์โทรศัพท์……………………………….……….

E-mail…………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

ประวัติการศึกษา (ตั้งแต่ปริญญาตรี จนถึงการศึกษาสูงสุด ระบุสาขาที่จบ สำหรับนักศึกษาให้ระบุชั้นปีปัจจุบัน) …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

ผลงานวิจัย ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

ประวัติการเผยแพร่ผลงานวิจัย (ระบุแหล่ง/ปีที่เผยแพร่ ) ………………………………………………….……………………