

แบบเสนอเพื่อขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย
ต่อคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

ผู้วิจัยต้องกรอกข้อมูลและตอบคำถามทุกข้อ ยกเว้นข้อ 7

1	รายละเอียดเกี่ยวกับหัวหน้าโครงการวิจัย	
	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง
	เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้	Email:
2	ชื่อโครงการวิจัย	
	(ภาษาไทย)	
	(ภาษาอังกฤษ)	
3	รายละเอียดเกี่ยวกับโครงการวิจัย	
3.1	โครงการนี้เป็นการศึกษา การค้นคว้าหรือเก็บรวบรวมข้อมูลอย่างเป็นระบบ เพื่อทดสอบสมมติฐาน หรือสร้างองค์ความรู้ใหม่หรือไม่ <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ (ไม่เข้าข่ายงานวิจัยไม่ต้องขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย)	
3.2	โครงการนี้เกี่ยวข้องกับการทดลอง หรือการกระทำต่อมนุษย์การเก็บข้อมูลส่วนบุคคล หรือการเก็บตัวอย่างทางชีวภาพของมนุษย์หรือไม่ <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ (ไม่ต้องขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย)	
4	ประเภทของโครงการวิจัย	
4.1	โครงการวิจัยที่ใช้ผลทดสอบทางการศึกษา (cognitive, diagnostic, attitude, achievement) หรือเป็นโครงการที่เกี่ยวข้องกับการสำรวจ/การสัมภาษณ์/การเฝ้าสังเกตพฤติกรรมสาธารณะใช้หรือไม่ <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่	
	4.1.1 อาสาสมัครในโครงการเป็นกลุ่มประชากรต่อไปนี้ใช่หรือไม่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ใช่ ระบุ <input type="checkbox"/> ทารก เด็ก ผู้เยาว์ (อายุต่ำกว่า 18 ปี) <input type="checkbox"/> สตรีมีครรภ์ <input type="checkbox"/> ผู้ต้องขัง, แรงงานต่างด้าว <input type="checkbox"/> ผู้ป่วยโรคติดเชื้อร้ายแรง หรือผู้ป่วยเรื้อรัง <input type="checkbox"/> นักเรียน/นักศึกษา/หรือผู้ได้บังคับบัญชา <input type="checkbox"/> ผู้ด้อยโอกาสทางสังคม เช่น ขอดาน คนพิการ หรืออาชีพหญิงบริการ ฯลฯ	
	4.1.2 หากใช้แบบบันทึกข้อมูลของหน่วยงาน ได้รับความยินยอมจากผู้รับผิดชอบข้อมูลแล้ว ใช่หรือไม่ <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ (ต้องขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย) <input type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง	
	4.1.3 แบบบันทึกที่ใช้ของผู้วิจัยมีการระบุชื่อเจ้าของข้อมูลหรือรหัสที่สามารถสาวถึงเจ้าของข้อมูลได้โดยตรง (ชื่อ สกุล ที่อยู่ เลขที่บัตรประชาชน/ข้าราชการ เวชระเบียน) หรือระบุบุคคลได้โดยอ้อม (เข้ารหัสไว้โดยมีข้อมูลบุคคลเชื่อมสืบค้นได้) ใช่หรือไม่ <input type="checkbox"/> ใช่ (ต้องขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย) <input type="checkbox"/> ไม่ใช่	
	4.1.4 ข้อมูลที่วิจัยเกี่ยวข้องกับประเด็นอ่อนไหวต่อไปนี้หรือไม่ <input type="checkbox"/> พฤติกรรม หรือทัศนคติทางเพศ <input type="checkbox"/> การติดยาหรือสารเสพติด <input type="checkbox"/> การกระทำผิดศีลธรรมหรือกฎหมายในลักษณะอื่น ๆ <input type="checkbox"/> ความเจ็บป่วยทางจิตหรือโรคติดต่อที่ไม่เป็นที่ยอมรับทางสังคม เช่น HIV/AIDs, TB, ฯลฯ <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ	
	<input type="checkbox"/> ใช่ (ต้องขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย) <input type="checkbox"/> ไม่ใช่	

	<p>4.1.5 การเปิดเผยข้อมูลที่ได้จากการวิจัย อาจทำให้อาสาสมัครได้รับผลกระทบต่อจิตใจ เสี่ยงต่อการเสื่อมเสียชื่อเสียง เงินทองหรือได้รับความเสียหายต่ออาชีพตำแหน่งหน้าที่การงาน หรือผลกระทบต่อทางการศึกษาหรือความก้าวหน้าหรือไม่</p> <p><input type="checkbox"/> ใช่ (ต้องขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย) <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p>
4.2	<p>โครงการสำรวจความพึงพอใจต่ออาหารสินค้าและบริการ <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p>
	<p>4.2.1 อาหาร หรือสินค้า หรือบริการที่ส่วนประกอบที่เป็นสารเสพติดหรือสารก่อโทษต่อมนุษย์หรือสิ่งแวดล้อมหรือไม่</p> <p><input type="checkbox"/> มี (ต้องขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย) <input type="checkbox"/> ไม่มี</p>
4.3	<p>โครงการวิจัยในห้องปฏิบัติการ <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ (ข้ามไปตอบข้อที่ 5)</p>
	<p>4.3.1 การวิจัยใช้เชื้อที่แยกได้จากสิ่งส่งตรวจ (Isolated microorganisms) และเพาะเลี้ยงในห้องปฏิบัติการไว้เป็นสายพันธุ์ และไม่มีข้อมูลเชื่อมโยงถึงบุคคลที่เป็นเจ้าของ ใช่หรือไม่</p> <p><input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ (ต้องขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์)</p>
5	<p>หลักฐานประกอบการพิจารณา (1 ชุด+ไฟล์ดิจิทัล)</p>
	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> โครงการวิจัย/ กิจกรรมฉบับสมบูรณ์ <input type="checkbox"/> แบบสอบถาม/ แบบบันทึกข้อมูล <input type="checkbox"/> หนังสืออนุญาตจากผู้บังคับบัญชาหรือผู้รับผิดชอบองค์กรหรือผู้รับผิดชอบข้อมูล <input type="checkbox"/> แบบเสนอเพื่อขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ <input type="checkbox"/> เอกสารคำชี้แจงสำหรับอาสาสมัคร <input type="checkbox"/> เอกสารยินยอมเข้าร่วมการวิจัย <input type="checkbox"/> ประวัติผู้วิจัย <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ.....
6	<p>คำรับรองจากผู้วิจัย</p>
	<p>6.1 ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลทั้งหมดที่นำเสนอต่อคณะกรรมการวิจัย โรงพยาบาลประสาท เชียงใหม่ ด้วยตนเอง และ</p> <p>6.2 ข้าพเจ้ารับทราบว่าคณะกรรมการวิจัย โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ จะไม่รับพิจารณางานวิจัยที่ได้ดำเนินการไปแล้ว</p> <p style="text-align: right;">ลายชื่อ.....</p> <p style="text-align: right;">(.....)</p> <p style="text-align: right;">วันที่.....</p>

7	<p>การตรวจสอบของสำนักงานคณะกรรมการวิจัยโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่</p> <p>สำหรับเลขานการคณะกรรมการฯ</p> <p>1. เรียนประธาน</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> เพื่อโปรดพิจารณา โครงการวิจัยนี้ <input type="checkbox"/> เข้าข่ายได้รับการยกเว้นพิจารณาจริยธรรมการวิจัย <input type="checkbox"/> เข้าข่ายการพิจารณาแบบเร่งด่วน <input type="checkbox"/> เข้าข่ายการพิจารณาแบบปกติ <p>เห็นสมควร</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ออกหนังสือแจ้งยกเว้นพิจารณาจริยธรรมแก่ผู้วิจัยและบรรจุในวาระของการประชุมต่อไป <input type="checkbox"/> เห็นชอบเบื้องต้น และบรรจุในวาระของการประชุมเพื่อขอรับรองต่อไป <input type="checkbox"/> แจ้งผู้วิจัยให้ยื่นเอกสารขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยให้ครบถ้วนเพื่อพิจารณาอีกครั้ง <input type="checkbox"/> แจ้งให้ผวิจัยชี้แจง/แก้ไขเพิ่มเติม..... <input type="checkbox"/> เสนอกรรมการพิจารณา.....ท่าน ได้แก่..... <p style="text-align: center;">ลงชื่อ.....</p> <p style="text-align: center;">(.....)</p> <p style="text-align: center;">วันที่.....</p>
	<p>สำหรับประธานคณะกรรมการฯ</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> เห็นชอบ และโปรดดำเนินการตามที่เสนอ <input type="checkbox"/> <p style="text-align: center;">ลงชื่อ.....</p> <p style="text-align: center;">(.....)</p> <p style="text-align: center;">วันที่.....</p>