AF 02-10/1.0

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| à¹à¸à¸ à¸²à¸à¸­à¸²à¸à¸à¸°à¸¡à¸µ à¸à¹à¸­à¸à¸§à¸²à¸¡  **Kamphaengphet Rajabhat University**  **Research Ethics Committee** | | | | | | **Self-Assessment Form for PI** | | |
| **Protocol number:** | **Title:** | (ไทย)  (English) | | | | | | |
| **Investigator’s Name and Qualification:** | | |  | | | | | □ Exemption  □ Expedited review  □ Full board review |
| **Item for Assessment** | | | **A** | **B** | **NA** | | A= appropriate, B= Inappropriate, NA=Not applicable หมายความว่าไม่เกี่ยวข้องหรือไม่ต้องมี | |
| **Protocol** | | | | | | | **Opinion/suggestion** | |
| 1. Research value / merit | | |  |  |  | |  | |
| 2. Research validity | | |  |  |  | |  | |
| 2.1 Good rationale | | |  |  |  | |  | |
| * 1. Appropriate design and methodology | | |  |  |  | |  | |
| 2.3 Sample size consideration | | |  |  |  | |  | |
| 2.4 Statistical analysis | | |  |  |  | |  | |
| 3. Inclusion/ exclusion criteria | | |  |  |  | |  | |
| 3.1 Assure fair selection | | |  |  |  | |  | |
| 3.2 Answer research question | | |  |  |  | |  | |
| 3.3 Concern about risk group | | |  |  |  | |  | |
| 4. Risk (to whom……………………….., risks by nature and expected events i.e. physical, psychological, financial, social, etc.) | | |  |  |  | |  | |
| 5. Benefit (to whom……………………………, both direct and indirect) | | |  |  |  | |  | |
| 6. Vulnerability | | |  |  |  | |  | |
| 7. Additional safeguard | | |  |  |  | |  | |
| 7.1 Appropriate recruitment | | |  |  |  | |  | |
| 7.2 Adequate informed consent process | | |  |  |  | |  | |
| 7.3 Acceptable treatment available | | |  |  |  | |  | |
| 8. MTA/CTA (Material Transfer Agreement/Clinical Trial Agreement) | | |  |  |  | |  | |
| 9. Others (Advertising, CRF, etc.) | | |  |  |  | |  | |
| **ICF (Informed Consent Form) ส่วนประกอบของเอกสาร (ICH GCP 4.8.10)** | | | | | | | **Opinion/suggestion** | |
| **1. เอกสารข้อมูลคำชี้แจง/อธิบายสำหรับอาสาสมัครที่เข้าร่วมการวิจัย (Information sheet)** | | | | | | | | |
| 1.1 หัวข้อเรื่องที่จะทำการวิจัย | | |  |  |  | |  | |
| 1.2 ภาษาที่ใช้เข้าใจง่าย | | |  |  |  | |  | |
| 1.3 มีข้อความระบุว่าเป็นงานวิจัย | | |  |  |  | |  | |
| 1.4 เหตุผลที่อาสาสมัครได้รับเชิญให้เข้าร่วมในโครงการวิจัย | | |  |  |  | |  | |
| 1.5 วัตถุประสงค์ของโครงการวิจัย | | |  |  |  | |  | |
| 1.6 จำนวนอาสาสมัครที่เข้าร่วมในโครงการวิจัย | | |  |  |  | |  | |
| 1.7 วิธีดำเนินการที่จะปฏิบัติต่อผู้เข้าร่วมวิจัย | | |  |  |  | |  | |
| 1.8 ระยะเวลาที่อาสาสมัครแต่ละคนจะต้องอยู่ในโครงการวิจัย | | |  |  |  | |  | |
| 1.9 ผลประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยต่ออาสาสมัครโดยตรง  และ/หรือประโยชน์ต่อชุมชน/สังคม/เกิดความรู้ใหม่ | | |  |  |  | |  | |
| 1.10 ความเสี่ยง ความไม่สบาย หรือความไม่สะดวก ที่อาจเกิดขึ้นแก่อาสาสมัคร ในการเข้าร่วมในโครงการวิจัย | | |  |  |  | |  | |
| 1.11 ทางเลือกหรือกระบวนการรักษาอื่น ๆ ในกรณีที่อาสาสมัครไม่เข้า  ร่วมในโครงการวิจัย | | |  |  |  | |  | |
| **Item for review** | | | **A** | **B** | **NA** | | A= appropriate, B= Inappropriate, NA=Not applicable หมายความว่าไม่เกี่ยวข้องหรือไม่ต้องมี | |
| 1.12 การให้เงินชดเชยค่าเดินทาง การเสียเวลา ความไม่สะดวก ไม่  สบาย และรายได้ที่เสียไป จากการที่อาสาสมัครเข้าร่วมการวิจัย วิธีการ  ให้และเวลาที่ให้ | | |  |  |  | |  | |
| 1.13 การให้การรักษาพยาบาลหรือค่าชดเชย เมื่อมีความเสียหายหรืออันตรายที่เกิดจากการวิจัย | | |  |  |  | |  | |
| 1.14 แหล่งเงินทุนวิจัย และสถาบันที่ร่วมในการทำวิจัย | | |  |  |  | |  | |
| 1.15 การวิจัยทางพันธุศาสตร์จะต้องมีการขอความยินยอมและมีการให้คำปรึกษาเกี่ยวกับ genetic counseling | | |  |  |  | |  | |
| 1.16 การขอเก็บตัวอย่างที่เหลือจากการวิจัย และระยะเวลาที่เก็บเพื่อการตรวจเพิ่มเติมในอนาคต หรือเพื่อการศึกษาใหม่ในอนาคต ต้องมีการขอความยินยอมเพื่อเก็บตัวอย่างที่เหลือ แต่การใช้ตัวอย่างนั้นจะต้อง ยื่นเรื่องให้คณะกรรมการจริยธรรมพิจารณา | | |  |  |  | |  | |
| 1.17 บุคคลและหมายเลขโทรศัพท์ ที่สามารถติดต่อได้ตลอด 24 ชั่วโมง ในกรณีที่อาสาสมัครเกิดเหตุการณ์อันไม่พึงประสงค์ | | |  |  |  | |  | |
| 1.18 หมายเลขโทรศัพท์สำนักงานคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย ที่อาสาสมัครสามารถติดต่อกรณีมีข้อร้องเรียน | | |  |  |  | | (หากมีการปฏิบัติที่ไม่เป็นไปตามข้อมูลในเอกสารท่านสามารถร้องเรียนได้ที่.........................) | |
| 1.19 มีเอกสารข้อมูลฯ ฉบับที่เหมาะสำหรับเด็กอายุ 7-12 ปี | | |  |  |  | | (ใช้ภาษาสำหรับเด็กในช่วงอายุดังกล่าวที่จะเข้าใจได้) | |
| **2. หนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Consentform)** | | | | | | | | |
| 2.1 มีข้อความ “อาสาสมัครมีอิสระที่จะปฏิเสธ หรือถอนตัวจากโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ โดยไม่มีผลใดๆ ต่อการรักษาพยาบาลที่ควรจะได้รับตามมาตรฐาน หรือสูญเสียผลประโยชน์ใดๆที่พึงจะได้รับตามสิทธิ” | | |  |  |  | |  | |
| 2.2 มาตรการการรักษาความลับของข้อมูลเกี่ยวกับอาสาสมัคร | | |  |  |  | |  | |
| 2.3 ความเหมาะสมของการลงนามโดยผู้เข้าร่วมการวิจัย และ/หรือ ผู้แทนโดยชอบด้วยกฎหมาย | | |  |  |  | |  | |
| 2.4 ความเหมาะสมของการแสดงความยินยอมของผู้เข้าร่วมการวิจัยที่ไม่สามารถอ่านและเขียนได้ | | |  |  |  | |  | |
| 2.5 ความเหมาะสมของกระบวนการขอ assent และการลงนาม สำหรับเด็กอายุ 7-12 ปี | | |  |  |  | |  | |
| **Decision: Risk/Benefit Category** | | | | | | | | |
| □ Research involving not greater than minimal risk(การวิจัยที่เกี่ยวข้องกับความเสี่ยงเพียงเล็กน้อย) | | | | | | | | |
| □ Research involving greater than minimal risk but presenting the prospect of direct benefit to the individual subjects (การวิจัยที่เกี่ยวข้องกับความเสี่ยงมากกว่าปกติแต่ได้แสดงถึงประโยชน์ต่ออาสาสมัครโดยตรงในอนาคต) | | | | | | | | |
| □ Research involving greater than minimal risk and no prospect of direct benefit to individual subjects, but likely to yield generalizable knowledge about the subject’s disorder or condition (การวิจัยที่เกี่ยวข้องกับความเสี่ยงมากกว่าปกติและไม่ได้แสดงถึงประโยชน์ต่ออาสาสมัครโดยตรงใน  อนาคต แต่มีความเป็นไปได้ที่จะนำความรู้เกี่ยวกับเรื่องความผิดปรกติหรือภาวะของโรคของอาสาสมัครไปใช้กับผู้ป่วยคนอื่นๆ ได้) | | | | | | | | |
| □Research not otherwise approvable which presents an opportunity to understand, prevent, or alleviate a serious problem affecting the health or welfare of children(การวิจัยที่มีนัยยะหนึ่งที่สามารถพิสูจน์ได้ถึงโอกาสที่จะเข้าใจ, ป้องกัน หรือ บรรเทาปัญหาร้ายแรงที่มีผลกระทบต่อสุขภาพหรือ สวัสดิภาพความเป็นอยู่ที่ดีของเด็ก) | | | | | | | | |

**Investigator’s Signature** …..…………..........................

( )

**Date**  .............../........................../...............