

	คณะกรรมการจิรยกรรมการวิจัยในมนุษย์ ประจำวิทยาเขตปัตตานี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี	หน้า 1 จาก 17
	บทที่ 5 แนวทางการทบทวนและประเมินโครงการวิจัย Review and Assessment Guideline	PNEC05/v.01.0

วันที่เริ่มใช้
ฉบับที่ 1.0

ผู้จัดทำ

(.....)

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.มนทิรา สีลาเกรียงศักดิ์)

ตำแหน่ง ประธานอนุกรรมการยกร่างและพัฒนาคู่มือวิธีดำเนินการมาตรฐานและแนวทางปฏิบัติ
จิรยกรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี

วันที่ ๒๙ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ผู้อนุมัติ



(.....)

(รองศาสตราจารย์ อิมจิต เลิศพงษ์สมบัติ)

ตำแหน่ง รองอธิการดีวิทยาเขตปัตตานี
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี

วันที่ ๒๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

	คณะกรรมการจัดยกระดับคุณภาพในมุขย์ ประจำวิทยาเขตปัตตานี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี	หน้า 2 จาก 17
	บทที่ 5 แนวทางการทบทวนและประเมินโครงการวิจัย Review and Assessment Guideline	PNEC05/v.01.0

สารบัญ

หัวข้อ	หน้า
1. วัตถุประสงค์	3
2. ขอบเขต	3
3. ความรับผิดชอบ	3
4. แผนภูมิขั้นตอนการดำเนินงาน	3
5. ขั้นตอนการปฏิบัติ	4
5.1 การทบทวนโครงการวิจัยและเอกสารที่เกี่ยวข้อง	4
5.2 การประเมินและสรุปความเห็นของกรรมการ	7
5.3 กรณีเฉพาะเกี่ยวกับการขอความยินยอมอาสาสมัคร	8
6. นิยามศัพท์	12
7. เอกสารอ้างอิง	13
8. เอกสารที่เกี่ยวข้อง	14
9. ประวัติการแก้ไขเอกสาร	14

	คณะกรรมการจัดยกระดับการวิจัยในมุขย์ ประจำวิทยาเขตปัตตานี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี	หน้า 3 จาก 17
	บทที่ 5 แนวทางการทบทวนและประเมินโครงการวิจัย Review and Assessment Guideline	PNEC05/v.01.0

1. วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นแนวทางในการทบทวนและประเมิน โครงการวิจัยที่ส่งเข้ามาเพื่อพิจารณา

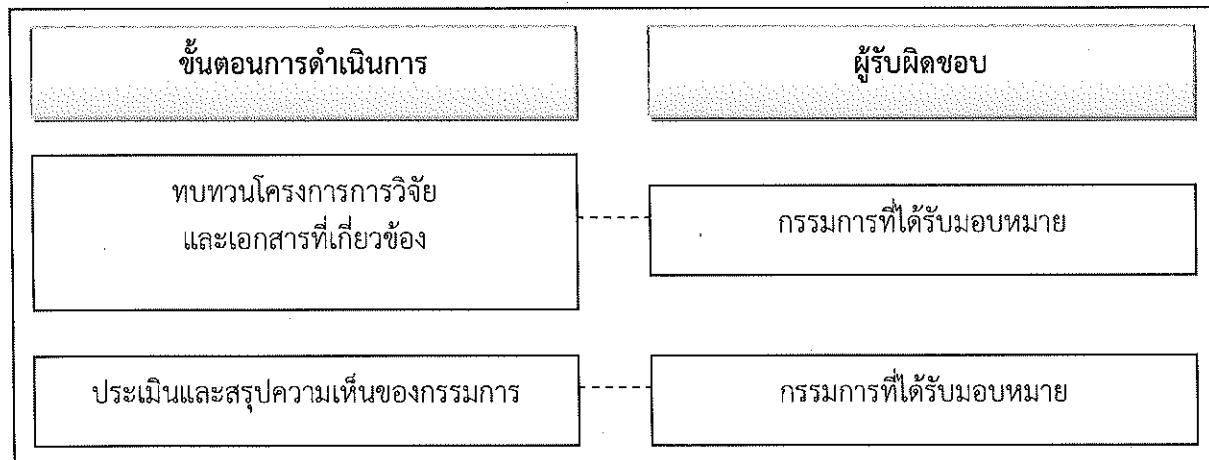
2. ขอบเขต

วิธีดำเนินการมาตรฐานครอบคลุมแนวทางการทบทวนและประเมินโครงการวิจัยทุกด้านที่ส่งเข้ามาเพื่อพิจารณาครั้งแรก

3. ความรับผิดชอบ

คณะกรรมการฯ มีหน้าที่ทบทวนและประเมินโครงการวิจัย

4. แผนภูมิขั้นตอนการดำเนินงาน



	คณะกรรมการจัดยศและรับรองการวิจัยในมนุษย์ ประจำวิทยาเขตปัตตานี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี	หน้า 4 จาก 17
	บทที่ 5 แนวทางการทบทวนและประเมินโครงการวิจัย Review and Assessment Guideline	PNEC05/v.01.0

5. ขั้นตอนการปฏิบัติ

5.1 การทบทวนโครงการวิจัยและเอกสารที่เกี่ยวข้อง

5.1.1 ทบทวนโครงการวิจัย ในหัวข้อต่อไปนี้

5.1.1.1 ชื่อโครงการวิจัย (ภาษาไทย และภาษาอังกฤษ)

5.1.1.2 ชื่อ ที่อยู่ผู้ให้ทุนหรือผู้สนับสนุนทุนวิจัย

5.1.1.3 ที่มาของโครงการวิจัย (Background)

5.1.1.4 หลักการและเหตุผล (Rationale)

5.1.1.5 การทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง (Literature review)

5.1.1.6 วัตถุประสงค์ (Objectives)

5.1.1.7 รูปแบบการวิจัย (Study design)

5.1.1.8 ขนาดตัวอย่าง (Sample size)

5.1.1.9 การตัดเลือกอาสาสมัครที่เข้าร่วมในโครงการวิจัย (inclusion and exclusion criteria)

5.1.1.10 วิธีดำเนินการวิจัย (study procedure) ระยะเวลาและจำนวนครั้งที่นัด

5.1.1.11 กลุ่มควบคุมหรือกลุ่มที่ใช้ยาหลอก (placebo) (ถ้ามี)

5.1.1.12 ข้อมูลผลิตภัณฑ์ยา และเครื่องมือแพทย์ ถ้ายังไม่เคยใช้ในประเทศไทย มีการขายและใช้ในประเทศไทย หรือประเทศไทยอื่นๆ ประเทศไทยได้บ้าง

5.1.1.13 การวัดผลการวิจัย (outcome measurement)

5.1.1.14 การประเมินความปลอดภัย การเฝ้าระวังและการแก้ไข (safety monitoring)

5.1.1.15 สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ (statistical analysis)

5.1.1.16 โครงการวิจัยที่เสนอเพื่อการพิจารณา ได้มีการศึกษามาก่อนหรือไม่ อย่างไร

5.1.1.17 ข้อพิจารณาปัญหาจริยธรรมการวิจัย (ethical concern)

5.1.2 การทบทวนการเข้าร่วมของอาสาสมัคร พิจารณาในประเด็นต่อไปนี้

5.1.2.1 ไม่มีการบังคับให้เข้าร่วมในโครงการวิจัย (non-coercive recruitment)

5.1.2.2 การเคารพในความเป็นส่วนตัวและการรักษาความลับ (privacy and confidentiality)

5.1.2.3 ความเสี่ยง ได้แก่ อันตรายทางร่างกายหรือการบาดเจ็บ ผลกระทบทางจิตใจ และผลกระทบทางด้านกฎหมาย สังคม และเศรษฐกิจ

5.1.2.4 ประโยชน์ที่คาดว่าอาสาสมัครและสังคมจะได้รับ

	คณะกรรมการจัดยกระดับการวิจัยในมนุษย์ ประจำวิทยาเขตปัตตานี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี	หน้า 5 จาก 17
	บทที่ 5 แนวทางการทบทวนและประเมินโครงการวิจัย Review and Assessment Guideline	PNEC05/v.01.0

5.1.2.5 กลุ่มบุคคลที่อ่อนแอก่อนเปราะบาง (vulnerable subjects) โดยระบุเหตุผล ความจำเป็นในการศึกษาวิจัยในกลุ่มบุคคลเหล่านั้น และประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นต่ออาสาสมัคร

5.1.2.6 กลุ่มควบคุมหรือกลุ่มที่ใช้ยาหลอก (placebo) หรือการรักษาหลอก (ถ้ามี) ให้พิจารณาว่า โรคหรือภาวะที่ศึกษามีการรักษาตามมาตรฐานหรือไม่ เหตุผลในการใช้ยาหลอก ระยะเวลาและอัตราจากการใช้ยาหลอก โดยใช้แบบประเมินการวิจัยที่ใช้ยาหลอกหรือการรักษาหลอก

5.1.2.7 หลักเกณฑ์การถอนอาสาสมัครออกจากภาระวิจัย

5.1.2.8 จุดยุติของโครงการวิจัย (study termination criteria) ในโครงการที่มีความเสี่ยงสูงผู้วิจัยและผู้สนับสนุนการวิจัยจะต้องมีการวางแผนยุติโครงการวิจัยก่อนกำหนด หากผลการวิเคราะห์ข้อมูลเบื้องต้น (interim analysis) พบว่าได้รับคำตอบที่ต้องการจากโครงการวิจัยแล้ว หรือเกิดผลข้างเคียงร้ายแรงของ การรักษามากกว่าที่คาดการณ์ไว้

5.1.2.9 การดำเนินถึงการดูแลอาสาสมัครทั้งทางร่างกายและจิตใจ

5.1.2.10 ความเหมาะสมของค่าตอบแทน (compensation)

5.1.2.11 การรักษาพยาบาลหรือการจ่ายค่าชดเชย เมื่อมีความเสียหาย หรืออันตราย หรือความพิการถาวร หรือตายจากการเข้าร่วมในโครงการวิจัย

5.1.2.12 การใช้วัตถุทางชีวภาพ (biological materials) การวิจัยทางมนุษย์พันธุศาสตร์ (human genetic research)

5.1.2.13 การเก็บเนื้อเยื่อ เลือด หรือตัวอย่างชีวภาพอื่นๆ ไว้เพื่อใช้ในอนาคต

5.1.3 การทบทวนเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่อาสาสมัคร (informed consent) พิจารณาในประเด็นต่อไปนี้

5.1.3.1 ทบทวนกระบวนการขอความยินยอมจากอาสาสมัคร

5.1.3.2 ทบทวน เอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย (information sheet)

และหนังสือแสดงเจตนาอินยอมเข้าร่วมการวิจัย (consent form)

5.1.3.3 ส่วนประกอบของเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูล

- 1) หัวข้อเรื่องที่จะทำการวิจัย
- 2) ระบุว่าโครงการนี้เป็นการวิจัย
- 3) แหล่งเงินทุนวิจัย และรายละเอียดงบประมาณ
- 4) สถาบันที่ร่วมในการทำวิจัย
- 5) วัตถุประสงค์ของการวิจัย
- 6) วิธีการขักขวนอาสาสมัครเข้าสู่โครงการวิจัย

	คณะกรรมการจัดยกระดับการวิจัยในมนุษย์ ประจำวิทยาเขตปัตตานี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี	หน้า 6 จาก 17
	บทที่ 5 แนวทางการทบทวนและประเมินโครงการวิจัย Review and Assessment Guideline	PNEC05/v.01.0

- 7) เหตุผลที่อาสาสมัครได้รับเชิญให้เข้าร่วมในโครงการวิจัย
- 8) กระบวนการวิจัยที่ผู้วิจัยและอาสาสมัครจะต้องปฏิบัติ
- 9) ระยะเวลาของการวิจัยที่อาสาสมัครแต่ละคนจะต้องมีส่วนเกี่ยวข้อง
- 10) จำนวนอาสาสมัครที่เข้าร่วมในโครงการวิจัย
- 11) ผลประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัย ซึ่งอาจเป็นประโยชน์โดยตรงต่ออาสาสมัครหรือ ประโยชน์ต่อสังคม หรือประโยชน์ทางด้านความรู้
- 12) ความเสี่ยง ความไม่สุขสบาย หรือความไม่สะดวก ที่อาจเกิดขึ้นแก่อาสาสมัครในการเข้าร่วมในโครงการวิจัย
- 13) ทางเลือกหรือกระบวนการรักษาอื่นๆ ที่อาจจะเป็นประโยชน์แก่อาสาสมัครในการณ์ที่อาสาสมัครไม่เข้าร่วมโครงการวิจัย
- 14) ขอบเขตการรักษาความลับของข้อมูลเกี่ยวกับอาสาสมัคร
- 15) การให้ค่าตอบแทนเป็นค่าเดินทาง การเสียเวลา ความไม่สะดวก ความไม่สุขสบาย และรายได้ที่เสียไปจากการเข้าร่วมในโครงการวิจัย
- 16) การรักษาพยาบาลหรือการจ่ายค่าชดเชย เมื่อมีความเสียหาย หรืออันตราย หรือความพิการถาวรหรือตายจากการเข้าร่วมในโครงการวิจัย
- 17) อาสาสมัครมีอิสรภาพที่จะปฏิเสธ หรือถอนตัวจากโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ โดยไม่มีผลใดๆ ต่อการได้รับการรักษาพยาบาลที่ควรจะได้รับตามมาตรฐาน (กรณีศึกษาในสถานพยาบาล) หรือการเรียนการศึกษา (กรณีศึกษาในสถานศึกษา) โดยไม่ส่งผลกระทบต่อสิทธิ ผลประโยชน์และความเป็นอยู่ที่ดีของอาสาสมัคร
- 18) การวิจัยทางพันธุศาสตร์จะต้องมีการขอความยินยอม และมีการให้คำปรึกษาเกี่ยวกับเรื่องพันธุกรรม หรือ genetic counseling โดยประเมินด้วย แบบประเมินเอกสารการให้ความยินยอมที่เกี่ยวข้องกับการวิจัยทางพันธุกรรม
- 19) การเก็บตัวอย่างที่เหลือจากการวิจัยเพื่อการตรวจเพิ่มเติมในอนาคตหรือเพื่อการศึกษาใหม่ในอนาคต ต้องมีการขอความยินยอมเพื่อเก็บตัวอย่างที่เหลือ แต่การใช้ตัวอย่างนั้นจะต้องยืนยันโครงการวิจัยให้คณะกรรมการฯ ทำการพิจารณาทบทวนก่อนดำเนินการวิจัยใหม่เสมอ
- 20) ให้ระบุทุกอย่างและเบอร์โทรศัพท์ของบุคคลที่สามารถติดต่อได้ตลอด 24 ชั่วโมง ในกรณีที่เกิดอันตรายแก่อาสาสมัคร ซึ่งเป็นผลจากการเข้าร่วมในโครงการวิจัย (ยกเว้นกรณีการพิจารณาว่าไม่จำเป็นหรือไม่สมควร)

	คณะกรรมการจัดการวิจัยในมนุษย์ ประจำวิทยาเขตปัตตานี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี	หน้า 7 จาก 17
	บทที่ 5 แนวทางการทบทวนและประเมินโครงการวิจัย Review and Assessment Guideline	PNEC05/v.01.0

21) หมายเลขโทรศัพท์และ e-mail งานส่งเสริมการวิจัยฯ ที่อาสาสมัครสามารถติดต่อได้

22) ภาษาและข้อมูลในเอกสารซึ่งเจาะข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย จะต้องเหมาะสมกับอายุและภาวะของอาสาสมัคร เป็นภาษาที่คนทั่วไปเข้าใจง่าย หลีกเลี่ยงศัพท์เทคนิคหรือภาษาอังกฤษ หากจำเป็นให้เขียนเป็นภาษาไทยวงเล็บศัพท์เทคนิคกำกับไว้

5.1.3.4 การยกเว้นการขอความยินยอม โดยทั่วไปผู้วิจัยจะต้องไม่ทำวิจัยโดยไม่ได้ขอความยินยอมจากผู้เข้าร่วมการวิจัย ในกรณีที่มีความจำเป็นต้องขอยกเว้นการขอความยินยอม ผู้วิจัยต้องซึ่งแจ้ง (ตามแบบเสนอขอรับการยกเว้นการขอความยินยอมจากอาสาสมัคร AF/11-04-v.01.0) เหตุผลความจำเป็น และได้รับการพิจารณารับรองจากคณะกรรมการฯ แล้วเท่านั้น ทั้งนี้ความเสี่ยงในโครงการวิจัย หรือความเสี่ยงในการเข้าร่วมโครงการวิจัยต้องไม่เกินความเสี่ยงน้อย (minimal risk) และผู้วิจัยหลักต้องซึ่งแจ้งเหตุผลการไม่ขอความยินยอมให้อาสาสมัครรับทราบและทำความเข้าใจ

5.1.4 การทบทวนผู้วิจัย พิจารณาประเด็นดังต่อไปนี้

5.1.4.1 ประวัติผู้วิจัย การศึกษา การฝึกอบรม พื้นฐานอาชีพหรือประสบการณ์การทำงานของผู้วิจัย (ICH GCP 2.8)

5.1.4.2 ประสบการณ์การวิจัยและผลงานตีพิมพ์

5.1.4.3 การเปิดเผยการมีผลประโยชน์ทับซ้อน (conflict of interest) ของผู้วิจัย

5.1.4.4 การศึกษาทางคลินิกของผู้วิจัยที่ไม่ใช่แพทย์ ต้องมีแพทย์หรือ พันตแพทย์เป็นผู้วิจัยร่วม

5.1.4.5 มีหลักฐานการอบรมเกี่ยวกับจริยธรรมการวิจัยตามที่คณะกรรมการฯ รับรอง ที่มีอายุไม่เกิน 4 ปี

5.2 การประเมินและสรุปความเห็นของกรรมการ

ตามแบบประเมินจริยธรรมสำหรับกรรมการและเลขานุการประเมิน โดยพิจารณาประเด็นดังต่อไปนี้

5.2.1 ประเมินความเหมาะสมของผู้วิจัยหลัก และทรัพยากรสนับสนุนการทำวิจัยให้สำเร็จ

5.2.2 ประเมินโครงการวิจัย โดยพิจารณาความถูกต้องทางวิทยาศาสตร์ รวมถึงระเบียบวิธีวิจัย

5.2.3 ประเมินด้านจริยธรรมการวิจัย ประกอบด้วย

1) โครงการวิจัยมีกลุ่มอาสาสมัครที่อ่อนแอและเปราะบาง (vulnerable subjects) เข้าร่วมในโครงการวิจัยหรือไม่

2) มีการขอความพร้อมใจ (assent) ของอาสาสมัครที่มีอายุตั้งแต่ 7 ปี ถึงอายุ 13 ปี หรือไม่

	คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ ประจำวิทยาเขตปัตตานี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี	หน้า 8 จาก 17
	บทที่ 5 แนวทางการทบทวนและประเมินโครงการวิจัย Review and Assessment Guideline	PNEC05/v.01.0

- 3) บุคคลที่อ่านเขียนไม่ได้ สามารถเข้าร่วมในโครงการวิจัยได้หรือไม่
- 4) มาตรการให้ความช่วยเหลือเมื่อเกิดอาการไม่เป็นประสงค์ (rescue measure)
- 5) การเข้าถึงผลิตภัณฑ์วิจัยเมื่อเสร็จสิ้นโครงการวิจัย
- 6) ประเมินระดับความเสี่ยง และประโยชน์ที่ได้รับ

5.2.4 กำหนดความถี่ในการส่งรายงานความก้าวหน้า

5.2.5 การสรุปมติของกรรมการ เป็นไปได้ 4 กรณี

- 1) รับรอง (Approval)
- 2) ปรับปรุงแก้ไขเพื่อรับรอง (Minor modification)
- 3) ปรับปรุงแก้ไขและนำเข้าพิจารณาใหม่ (Major modification)
- 4) ไม่รับรอง (Disapproval)

หมายเหตุ การลงมติ รับรอง โครงการต้องมีลักษณะเป็นไปตามเกณฑ์การพิจารณา รับรอง โครงการวิจัย (criteria for approval)

5.3 กรณีเฉพาะเกี่ยวกับการขอความยินยอมอาสาสมัคร

5.3.1 ข้อยกเว้นที่เกี่ยวกับกระบวนการขอความยินยอม ผู้วิจัยต้องได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษร (written informed consent) จากอาสาสมัครก่อนทำการทดลองหรือเก็บข้อมูลเสมอ ยกเว้น กรณี ดังต่อไปนี้ ที่สามารถยกเว้น กระบวนการขอความยินยอม (waiver of consenting process) และข้อยกเว้น การลงลายมือชื่อ (waiver of consent document)

5.3.1.1 การขอยกเว้นกระบวนการขอความยินยอม (waiver of consenting process)

1) การศึกษาทางด้านพฤติกรรมศาสตร์และมนุษยวิทยาบางประดีนที่หากอาสาสมัครได้รับแจ้งข้อมูลการวิจัยอาจมีการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมทำให้ผลการวิจัยไม่เที่ยงตรง เช่น การศึกษาที่ปิดบังข้อมูลของการดำเนินการวิจัยบางส่วนเพื่อสังเกตพฤติกรรม (deception study) ทั้งนี้ผู้วิจัยจะต้องชี้แจงเหตุผลและแจ้งแนวทางการขอความยินยอม หรือการให้ข้อมูล แก่อาสาสมัครเพื่อให้คณะกรรมการพิจารณาความเหมาะสมก่อน

	คณะกรรมการจัดยกระดับการวิจัยในมนุษย์ ประจำวิทยาเขตปัตตานี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี	หน้า 9 จาก 17
	บทที่ 5 แนวทางการทบทวนและประเมินโครงการวิจัย Review and Assessment Guideline	PNEC05/v.01.0

2) การวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการรักษาในภาวะฉุกเฉิน และอาสาสมัครอยู่ในภาวะวิกฤต หรือไม่สามารถให้การยินยอมด้วยตนเอง ต้องมีองค์ประกอบครบถ้วนข้อ ดังต่อไปนี้

- การวิจัยเกี่ยวข้องกับอาสาสมัครที่ตกลงอยู่ในภาวะฉุกเฉินหรือภาวะวิกฤต และการรักษาที่มีอยู่ในปัจจุบันยังไม่ได้รับการพิสูจน์หรือไม่มีประสิทธิภาพเพียงพอ และการรวบรวมข้อมูลอย่างถูกต้องตามหลักวิทยาศาสตร์ของโครงการวิจัยนี้จะสามารถตอบคำถามในแง่ประสิทธิภาพและความปลอดภัยของการรักษา

- การขอความยินยอมจากอาสาสมัครไม่สามารถกระทำได้เนื่องจากอาสาสมัครอยู่ในภาวะวิกฤต และการวิจัยไม่สามารถขอความยินยอมจากญาติหรือผู้แทนโดยชอบตามกฎหมายของอาสาสมัคร และไม่มีวิธีการใดที่สามารถติดต่อกับญาติหรือผู้แทนโดยชอบตามกฎหมายของอาสาสมัครเพื่อขอความยินยอมได้ทัน ในช่วงเวลาดังกล่าว

- การนำอาสาสมัครที่ตกลงอยู่ในภาวะวิกฤตเข้าสู่โครงการวิจัยต้องเป็นไปเพื่อประโยชน์โดยตรงต่ออาสาสมัคร (ก่อนที่คณะกรรมการฯ จะอนุญาตให้ทำการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการรักษาในภาวะฉุกเฉิน ควรมีหลักฐานมาก่อนว่า การรักษาที่จะใช้ในการวิจัยมีแนวโน้มที่จะเป็นประโยชน์ต่ออาสาสมัครที่เข้าร่วมการวิจัย เนื่องจาก อาสาสมัครหรือผู้แทนโดยชอบธรรมไม่อยู่ในสถานะที่สามารถตัดสินใจได้เองโดยอิสระ)

- การวิจัยนี้จะไม่สามารถกระทำได้ (impracticable) หากไม่ได้ รับอนุญาตให้ยกเว้นการขอความยินยอม

- ต้องมีแผนการขอความยินยอมจากญาติหรือผู้แทนโดยชอบ ตามกฎหมาย ภายใต้หลังจากผ่านช่วงระยะเวลาการรักษา (therapeutic window) ที่ชัดเจน (เช่น ขอความยินยอมจากผู้ป่วยหรือผู้แทนเพื่อให้ข้อมูลที่เก็บไว้ โดยขอความยินยอมเมื่อผู้ป่วยอาการคงที่แล้ว) และต้องมีหลักฐานความพยายามในการติดต่อกับญาติหรือผู้แทนโดยชอบตามกฎหมายเพื่อรายงานความก้าวหน้าต่อคณะกรรมการฯ

ทั้งนี้โครงการวิจัยที่มีลักษณะเข้าข่ายข้างต้น (5.3.1.1 ข้อ 1 และ ข้อ 2) หากผู้วิจัยจะขอยกเว้นการขอความยินยอมจากอาสาสมัครได้ (waiver of consent process) ต้องเข้าข่ายครอบคลุมกรณีดังต่อไปนี้

1. การวิจัยมีความเสี่ยงต่ออาสาสมัครไม่มากเกินกว่าความเสี่ยงที่อาสาสมัครจะได้รับในการดำเนินกิจกรรมประจำวัน (not greater than minimal risk)

2. การยกเว้นการขอความยินยอมจากอาสาสมัครจะไม่ส่งผลกระทบต่อสิทธิและความเป็นอยู่ที่ดีของอาสาสมัคร

3. การวิจัยไม่สามารถกระทำได้หากไม่ยกเว้นการขอความยินยอมจากอาสาสมัคร (Impracticable)

	คณะกรรมการจัดการวิจัยในมนุษย์ ประจำวิทยาเขตปัตตานี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี	หน้า 10 จาก 17
	บทที่ 5 แนวทางการทบทวนและประเมินโครงการวิจัย Review and Assessment Guideline	PNEC05/v.01.0

4. อาสาสมัครจะได้รับแจ้งเพิ่มเติมเกี่ยวกับการวิจัยตามความเหมาะสมในภายหลัง (Debriefing)

หมายเหตุ การขอยกเว้นการขอความยินยอมจากอาสาสมัครไม่สามารถทำได้หาก เป็นโครงการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับยาหรือเครื่องมือแพทย์ที่อยู่ในระหว่างการวิจัยเพื่อขอขึ้นทะเบียนยาของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาของประเทศไทยหรือเมริกา

5.3.1.2 การขอยกเว้นการลงลายมือชื่อ (waiver of consent document)

การขอยกเว้นการลงลายมือชื่อได้ (แต่อย่างน้อยความมีการขอความยินยอมด้วยวาจา (verbal Consent) หรือมีการให้ข้อมูลการวิจัยโดยที่ถือว่าเป็นการแสดงความยินยอมได้ เช่น การตอบแบบสอบถามที่ผู้วิจัย แจกว่า) สามารถทำได้ต้องเข้าข่ายครบถ้วน ดังต่อไปนี้

1) การวิจัยมีความเสี่ยงต่ออาสาสมัครไม่เกินกว่าความเสี่ยงที่อาสาสมัครจะได้รับในการ ดำเนินกิจกรรมประจำวัน (not greater than minimal risk) และไม่เกี่ยวข้องกับการกระทำการที่ต่ออาสาสมัครที่ จำเป็นต้องขอความยินยอมเป็นลายลักษณ์ยักษร (เช่น หัตถการที่เกี่ยวข้องกับการตรวจวินิจฉัยและการรักษาปกติ)

2) การลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรในแบบคำยินยอมของอาสาสมัครเป็นข้อมูล เดียวที่เข้มโงยและชัดเจน ตัวตนของอาสาสมัครกับการวิจัย และความเสี่ยงหลักของการวิจัยทำให้อาสาสมัครตกลง ในภาวะอันตรายหากมีการเปิดเผยความลับของอาสาสมัคร (เช่น การวิจัยเกี่ยวกับการใช้สารเสพติด การทำผิดกฎหมาย การก่อการร้าย)

หมายเหตุ ในการขอยกเว้นการขอความยินยอมจากอาสาสมัครไม่ว่าจะเป็น กรณีใด ๆ ก็ตาม ผู้วิจัยจะต้องชี้แจงเหตุผลลงในแบบเสนอขอรับการพิจารณา (submission form) และแบบเสนอขอรับ พิจารณาอย่างไรก็ได้

5.3.2 การขอความยินยอมในอาสาสมัครกลุ่มประจำบาง หากมีอาสาสมัครกลุ่มประจำบาง รวมอยู่ด้วย ผู้วิจัยจะต้องอธิบายเหตุผลความจำเป็นที่ต้องใช้อาสาสมัครกลุ่มนี้ อนึ่ง อาสาสมัครกลุ่มประจำบางไม่ ควรถูกนำเข้าร่วมการวิจัยหากการวิจัยนั้นไม่เป็นประโยชน์โดยตรงต่อประชากรที่เป็นตัวแทนในการวิจัยนั้น

5.3.2.1 กรณีอาสาสมัครเป็นเด็กหรือผู้เยาว์ (อายุน้อยกว่า 18 ปี)

1) อาสาสมัครอายุน้อยกว่า 18 ปี ทุกราย ต้องขอความยินยอมจากผู้แทนโดยชอบธรรม ตามกฎหมาย (legally authorized representative หรือ LAR) สำหรับกรณีที่เป็นโครงการวิจัยด้านการศึกษา เช่น การวิจัยในขั้นเรียน การวิจัยเพื่อพัฒนาการเรียนการสอน สามารถขอความยินยอมจากผู้รับผิดชอบหรือ ผู้บริหารสถานศึกษานั้นและครู อาจารย์ ที่รับผิดชอบดูแลอาสาสมัคร

	คณะกรรมการจัดการวิจัยในมุขย์ ประจำวิทยาเขตปัตตานี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี	หน้า 11 จาก 17
	บทที่ 5 แนวทางการทบทวนและประเมินโครงการวิจัย Review and Assessment Guideline	PNEC05/v.01.0

2) อาสาสมัครอายุตั้งแต่ 7 ปีขึ้นไป นอกเหนือจากที่ต้องได้รับการยินยอม ตามที่ระบุไว้ ข้อ 1 แล้ว ต้องได้รับการยินยอมจากเด็กหรือผู้เยาว์ด้วย โดยเฉพาะโครงการวิจัยที่ไม่มีประโยชน์โดยตรงกับอาสาสมัครที่ร่วมวิจัย ทั้งนี้ขึ้นกับอายุของผู้เยาว์และความเข้าใจในเนื้อหาที่เกี่ยวข้องกับโครงการวิจัยนั้น

- เด็กอายุตั้งแต่ 7 ปี ถึง 13 ปี ให้มีการขอความพร้อมใจ (assent) ด้วย โดย การจัดทำเอกสารซึ่งแจ้งที่เข้าใจง่ายอีกชุดหนึ่งเพื่อใช้ประกอบการซึ่งแจ้ง และให้เด็กลงนามเป็นลายลักษณ์อักษร แสดงความพร้อมใจในเอกสารชุดที่เหมาะสมกับ วัยนี้

- เด็กอายุมากกว่า 13 ปีขึ้นไป ซึ่งมีความเข้าใจทางภาษาดีสามารถให้อ่านและลงนามแสดงความพร้อมใจ ลงในเอกสารชุดเดียวกับที่นักวิจัยใช้ซึ่งแจ้งผู้แทนโดยชอบธรรมตามกฎหมายได้

5.3.2.2 กรณีที่อาสาสมัครเป็นหญิงมีครรภ์ มีแนวทางการขอความยินยอมดังนี้

1) หากการวิจัยมีความเสี่ยงต่อทารกในครรภ์มากกว่าความเสี่ยงน้อย แต่เป็นไปเพื่อประโยชน์ต่อสุขภาพของหญิงมีครรภ์ สามารถขอความยินยอมจากหญิงมีครรภ์เพียงคนเดียวได้

2) หากการวิจัยมีความเสี่ยงต่อทารกในครรภ์มากกว่าความเสี่ยงน้อย และไม่มีประโยชน์ต่อสุขภาพของหญิงมีครรภ์หรือทารกในครรภ์ จะต้องขอความยินยอมจากหญิงมีครรภ์และบิดาของทารก (กรณีสมรส)

3) หากหญิงมีครรภ์เป็นผู้เยาว์และสมรสสูญต้องตามกฎหมายแล้ว ให้ถือว่า บรรลุนิติภาวะและสามารถให้ความยินยอมด้วยตนเองได้ แต่หากไม่ได้สมรสให้ขอความยินยอมจากบิดาหรือมารดาของหญิงมีครรภ์ด้วย

5.3.2.3 กรณีที่อาสาสมัครเป็นผู้ไร้สมรรถภาพทางกฎหมาย ทุพพลภาพทางร่างกาย หรือทางจิตใจ ที่ไม่สามารถให้ความยินยอมด้วยตนเอง จะต้องได้รับความยินยอมจากผู้แทนโดยชอบธรรม (legally authorized representative หรือ LAR) ทั้งนี้ โครงการวิจัยควรระบุให้ชัดเจนถึงเกณฑ์หรือวิธีการที่ใช้ ตัดสินว่าอาสาสมัครเป็นผู้ที่ไม่สามารถให้ความยินยอมด้วยตนเอง และมีคำจำกัดความของผู้แทนโดยชอบธรรมใน การศึกษา และในการพิจารณาโครงการวิจัย กรรมการจะต้องพิจารณาด้วยว่า จะอนุญาตให้มีผู้แทนโดยชอบธรรมตัดสินใจแทนอาสาสมัครได้หรือไม่

5.3.2.4 กรณีที่อาสาสมัครหรือผู้แทนโดยชอบธรรมอ่านหนังสือไม่ออก จะต้องมีบุคคลซึ่งไม่เกี่ยวข้องกับการวิจัย และไม่อยู่ภายใต้อิทธิพลอันไม่เหมาะสมของผู้ที่เกี่ยวข้องกับการวิจัย (impartial witness) ทำหน้าที่อ่านเอกสารซึ่งแจงและแบบยินยอม และเอกสารอื่นให้แก่อสาสมัคร หรืออยู่ร่วมเป็นสักขีพยาน ในระหว่างการขอความยินยอม

	คณะกรรมการจัดยกระดับการวิจัยในมนุษย์ ประจำวิทยาเขตปัตตานี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี	หน้า 12 จาก 17
	บทที่ 5 แนวทางการทบทวนและประเมินโครงการวิจัย Review and Assessment Guideline	PNEC05/v.01.0

6. นิยามศัพท์

คำศัพท์	ความหมาย
อาสาสมัครกลุ่มเปราะบาง	บุคคลซึ่งอาจถูกหักโจรให้เข้าร่วมการวิจัย ได้โดยง่าย ด้วยความหวังว่าจะได้รับประโยชน์จากการเข้าร่วมการวิจัย ไม่ว่า จะสมเหตุสมผลหรือไม่ก็ตาม หรือเป็นผู้ที่ตอบตกลงเข้าร่วมการวิจัยเพราภูรายกรกลัวว่าจะถูกกลั่นแกล้งจากผู้มีอำนาจเหนือกว่า หากปฏิเสธ ตัวอย่างเช่น ผู้ที่อยู่ในองค์กรที่มีการบังคับบัญชา ตามลำดับชั้น (เช่น นักเรียน นักศึกษา บุคลากรระดับล่างของ องค์กร และเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ ลูกจ้างบริษัทฯ ทหาร ผู้ต้องขัง พระสงฆ์ นักบวช แรงงานข้ามชาติผิดกฎหมาย) ผ่าพันธุ์ชนกลุ่มน้อย ผู้ไม่มีที่อยู่อาศัย ผู้เรื่อ่น ผู้อพยพ ผู้เยาว์ ผู้ป่วยในสถานคนชรา คนตกงาน ผู้ป่วยซึ่งเป็นโรคที่ไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้ หรือคนยากจน ผู้ที่ไม่สามารถให้ความยินยอม ด้วยตนเอง รวมถึง ผู้ป่วยในสภาวะฉุกเฉิน
ระดับความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยงแบ่งเป็น 4 ระดับ ได้แก่ 1) มีความเสี่ยงไม่เกินความเสี่ยงเล็กน้อย (research not involving greater than minimal risk) 2) มีความเสี่ยงเกินกว่าความเสี่ยงเล็กน้อย แต่มีประโยชน์ต่อตัว อาสาสมัครโดยตรง (research involving greater than minimal risk but presenting the prospect of direct benefit to the individual subjects) 3) มีความเสี่ยงเกินกว่าความเสี่ยงเล็กน้อย และไม่มีประโยชน์ต่อตัวอาสาสมัครโดยตรง แต่มีความเป็นไปได้ที่จะได้รับความรู้ เกี่ยวกับโรคหรือสภาวะที่อาสาสมัครเป็นอยู่ (research involving greater than minimal risk)

	คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ ประจำวิทยาเขตปัตตานี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี	หน้า 13 จาก 17
	บทที่ 5 แนวทางการทบทวนและประเมินโครงการวิจัย Review and Assessment Guideline	PNEC05/v.01.0

	risk and no prospect of direct benefit to individual subjects, but likely to yield generalizable knowledge about the subject's disorder or condition) 4) มีความเสี่ยงและประโยชน์ไม่ตรงกับที่กล่าวมาแล้ว ทั้งสามข้อ แต่อาจมีโอกาสที่จะเข้าใจ หรือป้องกัน หรือบรรเทาปัญหา ร้ายแรงที่กระทบสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดีของอาสาสมัคร (research not otherwise approvable which presents an opportunity to understand, prevent, or alleviate a serious problem affecting the health or welfare of subjects)
ผู้แทนโดยชอบธรรม	<p>1. บุคคลซึ่งตามกฎหมายมีสิทธิที่จะทำการแทนบุคคลผู้ไร้ความสามารถ หรือเป็นบุคคลที่จะต้องให้คำอนุญาต หรือให้ความยินยอมแก่ผู้รับความสามารถในอันที่จะกระทำการอย่างโดยอย่างหนึ่ง</p> <p>2. บุคคลซึ่งตามกฎหมายเป็นผู้มีอำนาจให้ความยินยอม แก่ผู้เยาว์ในการดำเนินติกรรมบางอย่าง ซึ่งผู้เยาว์ไม่มีอำนาจตามกฎหมายที่จะทำเองโดยลำพัง</p>

7. เอกสารอ้างอิง

7.1 WHO. Standards and Operational Guidance for Ethics Review of Health-Related Research with Human Participants, 2011.

7.2 International Ethical Guidelines for Biomedical Research Involving Human Subjects CIOMS 2002

7.3 แนวทางจริยธรรมการทำวิจัยในมนุษย์ประเทศไทย ชุมชนจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ในประเทศไทย พ.ศ. 2550

7.4 World Medical Association. World Medical Association Declaration of Helsinki: ethical principles for medical research involving human subjects. JAMA. 2013;310 (20):2191-4

	คณะกรรมการจัดการวิจัยในมนุษย์ ประจำวิทยาเขตปัตตานี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี	หน้า 14 จาก 17
	บทที่ 5 แนวทางการทบทวนและประเมินโครงการวิจัย Review and Assessment Guideline	PNEC05/v.01.0

8. เอกสารที่เกี่ยวข้อง

- 8.1 AF/04-04-v.01.0 แบบประเมินจัดการวิจัยสำหรับเลขาธุการ
- 8.2 AF/05-04-v.01.0 แบบประเมินจัดการสำหรับกรรมการ
- 8.3 AF/11-04-v.01.0 แบบเสนอขอรับการยกเว้นการขอความยินยอมจากอาสาสมัคร
- 8.4 AF/01-05-v.01.0 แนวทางการพิจารณาโครงการวิจัยของคณะกรรมการจัดการวิจัยในมนุษย์
ประจำวิทยาเขตปัตตานี

9. ประวัติการแก้ไขเอกสาร

ผู้จัดทำ	ฉบับที่	วันที่ประกาศใช้	รายละเอียดการแก้ไขหลัก
คณะกรรมการยกร่างและ พัฒนาคู่มือวิธีดำเนินการ มาตรฐานและแนวทางปฏิบัติ จัดการวิจัยในมนุษย์	1.0		จัดทำครั้งแรก

	คณะกรรมการจุริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ ประจำวิทยาเขตปัตตานี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี	หน้า 15 จาก 17
	บทที่ 5 แนวทางการทบทวนและประเมินโครงการวิจัย Review and Assessment Guideline	PNEC05/v.01.0

AF/01-05-v.01.0

แนวทางการพิจารณาโครงการวิจัยของคณะกรรมการจุริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ ประจำวิทยาเขตปัตตานี

แนวทางการพิจารณาโครงการวิจัยของคณะกรรมการจุริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ ประจำวิทยาเขตปัตตานี

ข้อ	เกณฑ์การพิจารณา
1	แจ้งมหาวิทยาศาสตร์การออกแบบและดำเนินการการศึกษาวิจัย <ul style="list-style-type: none"> - ความเหมาะสมของการออกแบบการวิจัยในเรื่องของวัตถุประสงค์เปียบวิธีทางสถิติ (รวมทั้งการคำนวณขนาดตัวอย่าง) และศักยภาพในการหาข้อสรุปที่หนักแน่น โดยใช้อาสาสมัครจำนวนน้อยที่สุด - เหตุผลความเหมาะสมเมื่อขึ้นนำหน้าระหว่างความเสี่ยงและความไม่สงบสบายน้ำที่คาดว่าจะเกิดขึ้น กับผลกระทบที่คาดว่าอาสาสมัครวิจัยและชุมชนที่เกี่ยวข้องจะได้รับ - เหตุผลความเหมาะสมในการใช้กลุ่มเปรียบเทียบ - เกณฑ์ในการถอดถอนอาสาสมัครออกจากโครงการวิจัยก่อนกำหนด - เกณฑ์ในการยังยืนหรือยุติโครงการวิจัยทั้งหมด - ความพอเพียงในการจัดให้มีการกำกับดูแลและตรวจสอบ การดำเนินการวิจัย รวมทั้งการแต่งตั้งคณะกรรมการกำกับดูแลข้อมูลและความปลอดภัย (Data and Safety Monitoring Board : DSMB) - ความพอเพียงของสถานที่วิจัย รวมทั้งในเรื่องเจ้าหน้าที่ที่ช่วยปฏิบัติงาน สิ่งอำนวยความสะดวกและวิธีดำเนินการกรณีเหตุฉุกเฉิน - วิธีการรายงาน และติดตามผลการศึกษาวิจัย
2	การคัดเลือกอาสาสมัครวิจัย <ul style="list-style-type: none"> - ลักษณะประชากรที่จะคัดเลือกมาเป็นอาสาสมัคร (รวมทั้งเรื่อง เพศ อายุ การรู้หนังสือ วัฒนธรรม สถานภาพทางเศรษฐกิจและลักษณะชนชาติ) - วิธีการตั้งต้นติดต่อและคัดเลือก - วิธีการสื่อข้อมูลข่าวสารทั้งหมดแก่ผู้ที่อาจจะเป็นอาสาสมัคร หรือ ผู้แทน - เกณฑ์การคัดเลือกอาสาสมัคร - เกณฑ์การคัดอาสาสมัครออก
3	การดูแลและคุ้มครองอาสาสมัคร <ul style="list-style-type: none"> - ความเหมาะสมในเรื่องคุณสมบัติและประสบการณ์ของผู้วิจัยต่อโครงการวิจัยที่เสนอ - แผนใด ๆ ที่จะหยุดหรือไม่ให้การรักษาที่เป็นมาตรฐานเพื่อวัตถุประสงค์ของการวิจัย และเหตุผล

	คณะกรรมการจัดยกระดับการวิจัยในมุขย์ ประจำวิทยาเขตปัตตานี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี	หน้า 16 จาก 17
	บทที่ 5 แนวทางการทบทวนและประเมินโครงการวิจัย Review and Assessment Guideline	PNEC05/v.01.0

	<p>ความเห็นชอบที่จะทำเป็นนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ความพอใจในการดูแลด้านการแพทย์และการช่วยเหลือทางจิตใจและสังคมแก่อาสาสมัคร - ขั้นตอนที่จะดำเนินการเมื่ออาสาสมัครขอถอนตัวในระหว่างดำเนินการศึกษาวิจัย - เกณฑ์ในการขยายการใช้ผลิตภัณฑ์ที่ศึกษาวิจัย หรือการใช้กรณีดุกเดิน และ/หรือ การบริจาคให้ใช้โดยศุลเจตนา <ul style="list-style-type: none"> - การจัดการแจ้งแพทย์ประจำตัว หรือแพทย์ประจำครอบครัวของอาสาสมัคร (ถ้ามี) รวมทั้งการขอความยินยอมของอาสาสมัครในการแจ้งนี้ - รายละเอียดเกี่ยวกับแผนการได้ฯ ที่จะจัดให้ผลิตภัณฑ์ ที่ศึกษาวิจัยถึงมืออาสาสมัครภายหลังเสร็จสิ้นการวิจัย - รายละเอียดค่าใช้จ่ายได้ฯ ที่อาสาสมัครต้องจ่าย - การตอบแทนและชดเชยแก่อาสาสมัคร (รวมทั้งเงิน บริการ และ/หรือ ของขวัญ) - การชดเชย/การรักษา ในกรณีเกิดอันตราย/ความพิการ/การตาย ของอาสาสมัครอันเนื่องมาจากการเข้าร่วมการศึกษาวิจัย - การจัดเกี่ยวกับการประกันและการชดเชยความเสียหาย 	
4	<p>การรักษาความลับของอาสาสมัคร</p> <ul style="list-style-type: none"> - รายละเอียดของบุคคลที่สามารถเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคลของอาสาสมัคร รวมทั้ง รวมทั้งเวชระเบียนและตัวอย่างส่งตรวจ - มาตรการในการรักษาความลับและความปลอดภัยของข้อมูลส่วนบุคคลของอาสาสมัคร 	
5	<p>กระบวนการขอความยินยอม</p> <ul style="list-style-type: none"> - รายละเอียดทั้งหมดเกี่ยวกับกระบวนการขอความยินยอมรวมทั้งการระบุบุคคลที่รับผิดชอบในการขอความยินยอม - ความพอใจ สมบูรณ์ และเข้าใจถูกของเอกสารหรือข้อมูลโดยว่าจ้างที่จะให้แก่อาสาสมัครหรือผู้แทนโดยชอบธรรม - เหตุความเหมาะสมสมควรที่ชัดเจนในการตั้งใจให้อาสาสมัครที่ไม่สามารถให้ความยินยอมได้ด้วยตนเอง ตลอดจนวิธีการจัดการโดยครบถ้วนในการขอความยินยอมหรือความเห็นชอบให้เข้าร่วมการศึกษาวิจัยของบุคคลดังกล่าว - การรับรองว่าอาสาสมัครวิจัยจะได้รับข้อมูลใหม่ที่เกี่ยวข้องที่เกิดขึ้นระหว่างการเข้าร่วมในการศึกษาวิจัยนี้ (ในเรื่องที่เกี่ยวกับสิทธิ ความปลอดภัย และความเป็นอยู่ที่ดี) 	

	คณะกรรมการจัดยกระดับการวิจัยในมนุษย์ ประจำวิทยาเขตปัตตานี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี	หน้า 17 จาก 17
	บทที่ 5 แนวทางการทบทวนและประเมินโครงการวิจัย Review and Assessment Guideline	PNEC05/v.01.0

	<ul style="list-style-type: none"> - การรับและตอบสนองต่อคำตามหรือการร้องเรียนจากอาสาสมัครหรือผู้แทนในระหว่างการศึกษาวิจัย
6	<p>ข้อพิจารณาในเรื่องชุมชน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผลกระทบและความสัมพันธ์ของการศึกษาวิจัยต่อชุมชนท้องที่หรือชุมชนที่เกี่ยวข้องที่ทำการคัดเลือกอาสาสมัครวิจัย <ul style="list-style-type: none"> - ขั้นตอนในการปรึกษาหารือกับชุมชนที่เกี่ยวข้องในช่วงของการออกแบบการศึกษาวิจัย - อิทธิพลของชุมชนต่อการให้ความยินยอมของอาสาสมัครแต่ละบุคคล - การปรึกษาหารือชุมชนที่จะกระทำในระหว่างการศึกษาวิจัย - สิ่งที่การศึกษาวิจัยจะช่วยในการสร้างศักยภาพ เช่น การส่งเสริมการพัฒนา ศักยภาพชุมชน การส่งเสริมบริการสุขภาพ การวิจัย และความสามารถในการตอบสนอง ความต้องการด้านสุขภาพของท้องที่ - รายละเอียดเกี่ยวกับการจัดให้มีผลิตภัณฑ์ที่ประสบความสำเร็จในการศึกษาวิจัย ในราคากี่สามารถจะซื้อหาได้แก่ชุมชนที่เกี่ยวข้องภายหลังเสร็จสิ้นการศึกษาวิจัย - วิธีการที่จะให้อาสาสมัครวิจัยหรือชุมชนที่เกี่ยวข้องได้รับผลของการศึกษาวิจัย