**REC-MURA.08**

**แบบฟอร์มโครงการวิจัยเพื่อการขอรับรองจริยธรรม**

**สำหรับ****บุคลากรสายสนับสนุนในการวิจัยแบบ R2R**

(ข้อความ สีแดง เป็นคำอธิบายให้ลบทั้งหมดออกก่อนส่ง)

**สำหรับบุคลากรสายสนับสนุนที่ต้องการต่อยอดงานประจำเท่านั้น**

|  |
| --- |
| **ชื่อโครงการภาษาอังกฤษ:** *<อาจมีหรือไม่ก็ได้>* |
| **ชื่อโครงการภาษาไทย:**  |
| **ผู้วิจัยหลัก:***<**ใส่ชื่อทั้ง วุฒิการศึกษาที่เกี่ยวข้อง ตำแหน่งในหน่วยงาน หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้>* |
| **ผู้ร่วมวิจัย:** *<ใส่ชื่อ วุฒิการศึกษาที่เกี่ยวข้อง ตำแหน่งในหน่วยงาน หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้>* |
| **แหล่งทุนวิจัย (ถ้ามี)** |
| **การมีผลประโยชน์ทับซ้อน (conflict of interest)***คือการที่ผู้วิจัยมีหรือได้รับผลประโยชน์ซึ่งอาจทำให้การดำเนินการวิจัยไม่ซื่อสัตย์ โปร่งใส เช่น ได้รับค่าตอบแทนจากภาคธุรกิจ เป็นหัวหน้าส่วนงานซึ่งจะทำวิจัยกับลูกน้องในหน่วยงาน* |
| **สถานที่ทำวิจัย***เช่น หน่วย/แผนก/หอผู้ป่วย รพ.รามาธิบดีพญาไท, CNMI, ศิริราช* |
| **หลักการและเหตุผลในการทำวิจัย:***ให้อธิบายที่มาว่าทำไมจึงคิดทำโครงการวิจัยนี้ เช่น ปัญหาในการทำงาน คะแนนสำรวจความพึงพอใจต่ำ ต้องการพัฒนาประสิทธิภาพงาน**ควรมีข้อมูลสถิติจากงานประจำประกอบ เช่น อัตราการติดเชื้อ อัตราการคลาดเคลื่อนของการให้ยา การนับสต๊อก จำนวนผู้ใช้บริการ**กรณีเป็นการประดิษฐ์ พัฒนาอุปกรณ์ ให้อธิบายที่มา ขั้นตอนการดำเนินการหรือแผนงาน ชนิดของวัสดุ การทดสอบต่างๆ**การทบทวนวรรณกรรมอาจมีหรือไม่มีก็ได้ ขึ้นกับลักษณะของงานวิจัยและความเสี่ยง หากมีให้เขียนบรรณนุกรม (reference) ในตอนท้ายสุดของเอกสารด้วยรูปแบบแวนคูเวอร์หรือ APA ของสังคมศาสตร์* |
| **วัตถุประสงค์***ให้ขึ้นด้วย “เพื่อ” ตามด้วยกริยาเช่น “เปรียบเทียบ, ทดสอบ, หาปัจจัย” ตามด้วยตัวแปรที่จะศึกษา แล้วลงท้ายด้วยกลุ่มประชากรที่จะศึกษา**ตัวอย่างเช่น เพื่อเปรียบเทียบคะแนนความพึงพอใจก่อนและหลังการใช้**ระบบเอกสารอิเลกโทรนิกส์ใน**บุคลากรโรงพยาบาล*  |
| ***วิธีวิจัย****ให้อธิบายว่าจะทำวิจัยอย่างไร เช่น* *ใช้แบบสอบถาม สัมภาษณ์ เก็บข้อมูลจากรายงานประจำเดือน สังเกตการณ์ โดยวิธีวิจัยต้องสอดคล้อง เหมาะสมกับปัญหาการวิจัย วัตถุประสงค์การวิจัย และตัวแปรที่ใช้ในการศึกษา****<กรณี ใช้แบบสอบถาม หรือ สัมภาษณ์ ให้แนบเอกสารตัวอย่างแบบสอบถาม แบบสัมภาษณ์มาด้วย>*** |
| **กลุ่มประชากรและเกณฑ์คัดเลือก***ระบุกลุ่มประชาการที่ต้องการศึกษาให้ชัดเจน และกำหนดวิธีการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่าง**ตัวอย่างเช่น เกณฑ์คัดเข้า บุคลากรโรงพยาบาลสังกัด CNMI ที่สมัครใจตอบแบบสอบถาม*  *เกณฑ์คัดออก เป็นพนักงานไม่เต็มเวลา (ไม่ใช่เป็นสิ่งตรงกันข้ามกับเกณฑ์คัดเข้า)*  |
| **การเก็บรวบรวมข้อมูล / สิ่งที่จะดำเนินการกับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย***ระบุขั้นตอนการเก็บข้อมูล หรือ สิ่งที่จะดำเนินการกับผู้เข้าร่วมวิจัยอย่างชัดเจน รวมถึงสถานที่ที่จะเก็บข้อมูลวิจัย* *ตัวอย่างเช่น ฝึกอบรมวิธีใช้ระบบเอกสารอิเลกโทรนิกส์เป็นเวลา 2 ชั่วโมงในเวลาราชการ ตอบแบบสอบถามจำนวน 20 ข้อ ใช้เวลาประมาณ 10 นาที เก็บตัวอย่างเพื่อนำไปเพาะเชื้อในห้องปฏิบัติการก่อนและหลังทำความสะอาด (ระบุจุดและเวลาในการเก็บตัวอย่าง ขั้นตอนในการเก็บตัวอย่าง วิธีการเพาะเชื้อ เป็นต้น)**กรณีใช้ข้อมูลจากแหล่งอื่นๆ ต้องอธิบายวิธีการได้มาของข้อมูลจากแหล่งนั้นๆ ให้ชัดเจน เช่น เก็บข้อมูลเก่าจากแฟ้มประวัติ หรือข้อมูลที่บันทึกไว้ในระบบสารสนเทศ* |
| **การวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ** **(ควรปรึกษานักสถิติ)***ระบุสถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล เช่น สถิติพรรณนา (ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย) สถิติอนุมาน (สำหรับทดสอบสมมติฐาน)**ตัวอย่างเช่น ใช้ร้อยละในการแจงแจงข้อมูลความพึงพอใจ หรือ ใช้ chi square ในการเปรียบเทียบระดับความพึงพอใจมากถึงมากที่สุดระหว่างก่อนและหลังการใช้ระบบเอกสารอิเลกโทรนิกส์* |
| **จำนวนประชากรที่ใช้ในการทำวิจัย (ควรปรึกษานักสถิติ)***ให้ระบุวิธีคำนวณ อาจระบุเป็นสูตรหรือโปรแกรม โดยระบุวิธีคิด เช่น ใช้ข้อมูลจากอะไร กรณีที่เป็นการเลือกตัวอย่างตามความสะดวก (convenience sampling) หรือมีจำนวนคนที่จำกัดอยู่แล้วให้ระบุเหตุผล เช่น ในหน่วยงานมีพนักงาน 50 คน จึงกำหนดจำนวนประชากรวิจัยเท่ากับ 50 คน* |
| **กระบวนการขอความยินยอม** *ให้ระบุขั้นตอนการขอความยินยอม** *ประชาสัมพันธ์ เชิญชวน อย่างไร เช่น ใช้โปสเตอร์ เชิญชวนโดย ติดที่ป้ายประกาศ ส่งทางอีเมล์ หรือ LINE*
* *ขอความยินยอมโดย ใคร เมื่อไหร่ ที่ไหน อย่างไร เช่น ขอให้ผู้ป่วยซึ่งรอตรวจที่ OPD ทำแบบสอบถามโดยพยาบาลประจำ OPD*
* *วิธีการ**ขอความยินยอม เช่น เซ็นเอกสารแสดงความยินยอม กดยินยอมใน google form*
* *กรณีใช้ข้อมูลที่เก็บไว้แล้ว หรือเก็บข้อมูลย้อนหลัง ที่ไม่ต้องขอความยินยอมจากเจ้าของข้อมูลโดยตรง ให้ระบุการขออนุญาตใช้ข้อมูลจากเจ้าของข้อมูลหรือผู้มีอำนาจในการดูแลข้อมูล เช่น หัวหน้าหน่วยงาน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ*

<***กรณี ขอความยินยอมเป็นหนังสือ ให้แนบ******เอกสารขอความยินยอม มาด้วย>******<หากเป็นแบบสอบถาม online เช่น google form ไม่ต้องแนบเอกสารขอความยินยอมแต่ให้เป็นส่วนหนึ่งของ google form>*** |
| ***การรักษาความลับและความเป็นส่วนบุคคล****ตาม PDPA ผู้วิจัยจะต้องระบุข้อมูลดังนี้** *จะเก็บและบันทึกข้อมูลอะไรบ้าง ให้แสดงรายละเอียด*
* *จะมีการเก็บข้อมูลที่สามารถระบุตัวบุคคล หรือ ข้อมูลอ่อนไหวหรือไม่ มีวิธีปิดบังข้อมูลอย่างไร*
* *การขออนุญาตจากผู้อำนวยการโรงพยาบาล หัวหน้าหน่วยงาน หรือขอความยินยอมจากผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย*
* *จะมีการเก็บรักษาข้อมูลให้ปลอดภัยและเป็นความลับอย่างไร เช่น เก็บข้อมูลในคอมพิวเตอร์ส่วนตัวที่มีรหัสผ่าน ผู้วิจัยเป็นผู้เดียวเท่านั้นที่สามารถเข้าถึงข้อมูล*
* *จะเก็บข้อมูลนานแค่ไหนและทำลายอย่างไร*
 |
| **ข้อพิจารณาทางจริยธรรม*** ***ความเสี่ยง ภาระ หรือความไม่สุขสบายที่อาจเกิดขึ้น:***

*ตัวอย่างเช่น เสียเวลา 10 นาทีในการตอบแบบสอบถาม มีโอกาสที่ข้อมูลส่วนบุคคลอาจมีการรั่วไหล เสียเวลาเข้าร่วมอบรม 2 ชั่วโมง เป็นต้น** ***การใช้ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ***

*ผลการวิจัยสามารถนำกลับมาใช้ประโยชน์กับงานประจำได้อย่างไร* * ***ประโยชน์โดยตรงที่อาจเกิดขึ้นกับผู้เข้าร่วมวิจัย***

*ต้องเป็นประโยชน์ที่เกิดจาก**การเข้าร่วมโครงการวิจัยเท่านั้น* *ตัวอย่างเช่น ผู้เข้าร่วมการอบรมซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการวิจัยจะได้รับความรู้เพื่อการพัฒนาตนเอง**หากไม่มีประโยชน์โดยตรงต่อผู้เข้าร่วมวิจัย ให้ระบุว่า “ไม่มีประโยชน์โดยตรง”**จะดำเนินการอย่างไรใน กรณี**ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยเป็นกลุ่มที่การตัดสินใจเข้าร่วมโครงการวิจัยอาจไม่เป็นอิสระ (ถ้ามี) เช่น ผู้วิจัยเป็นหัวหน้าและผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยเป็นลูกน้องในหน่วยงาน หรือ ผู้วิจัยเป็นเจ้าหน้าที่การศึกษาและผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยเป็นนักศึกษา**ต้องอธิบายวิธีเชิญชวนที่ปราศจากการบังคับทั้งทางตรงและทางอ้อม อาสาสมัครมีอิสระในการตัดสินใจที่จะเข้าร่วมหรือไม่เข้าร่วมโครงการวิจัย หรือออกจากโครงการวิจัยได้ทุกเมื่อ โดยไม่มีผลกระทบต่อหน้าที่การงาน หรือการบริการด้านการศึกษา เป็นต้น* |
| **ระยะเวลาในการดำเนินการวิจัย:***<เช่น จะดำเนินการวิจัยเป็นระยะเวลา 3 เดือน ระหว่าง เดือน .... ถึงเดือน ......>* |
| **บรรณานุกรม (References):** |

ลายเซ็น …………………………….………………. ผู้วิจัย

 (…………………..…………………………)

 วันที่…………………………………..…….

 ลายเซ็น …………………………….………………. อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก (ถ้ามี)

 (…………………..…………………………)

 วันที่…………………………………..…….