**(ตัวอย่าง)**

**เอกสารแนะนำสำหรับอาสาสมัคร**

**(กรุณาแยกเอกสารคำแนะนำตามสถานที่ดำเนินการวิจัย)**

1. ชื่อโครงการ....................................................................................................................................................

2. ชื่อผู้วิจัยระบุให้สอดคล่องกับเอกสารคำแนะนำของแต่ละแห่ง........................................................................

ตำแหน่ง....................................................................ผู้วิจัยหลัก.......................................................................

ผู้วิจัยร่วม....................................................................

3.สถานที่ปฏิบัติงาน..............................................................................................................................................

หมายเลขโทรศัพท์......................................โทรสาร..................................ที่ติดต่อได้สะดวก 24 ชั่วโมง

โทรศัพท์ที่ทำงาน.......................................................................................ที่ติดต่อได้สะดวก 24 ชั่วโมง

โทรศัพท์มือถือ...........................................................................................ที่ติดต่อได้สะดวก 24 ชั่วโมง

4. เนื้อหาสาระของโครงการวิจัยและความเกี่ยวข้องกับอาสาสมัคร ได้แก่

4.1 เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องทำการศึกษาวิจัย

4.2 วัตถุประสงค์ของการศึกษาวิจัย

4.3 วิธีการศึกษาโดยสังเขป

4.4 ระยะเวลาที่อาสาสมัครต้องเกี่ยวข้องในการศึกษาวิจัย

4.5 ประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นทั้งต่ออาสาสมัคร และต่อผู้อื่น กรณีเป็นการศึกษาที่ไม่มีประโยชน์ต่ออาสาสมัครโดยตรงให้แจ้งให้อาสาสมัครทราบอย่างชัดเจน

4.6 ความเสี่ยงหรือความไม่สบายทุกประการที่คาดว่าจะเกิดขึ้นกับอาสาสมัครในการเข้าร่วมการศึกษาหรือความเสี่ยงทางร่ายกายจิตใจและผลกระทบทางสังคม

4.7 การป้องกันความเสี่ยง และการแก้ไขกรณีเกิดปัญหา

4.8 กรณีมีการรักษาหรือการตรวจวินิจฉัยตามมาตรฐาน หรือทางเลือกการตรวจรักษาอื่น ๆ จะต้องแจ้งให้อาสาสมัครทาบโดยชัดเจน

4.9 ขอบเขตการดูแลรักษาความลับของข้อมูลต่าง ๆ ของอาสาสมัคร

4.10 การดูแลรักษาที่ผู้วิจัยจัดให้

4.11 กรณีเกิดอันตรายหรือผลไม่พึงประสงค์จากการศึกษาวิจัย อาสาสมัครจะได้รับการดูแลรักษาโดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายอย่างไรบ้าง

4.12 การตอบแทน ชดเชยแก่อาสาสมัคร โดยระบุจำนวนและกำหนดเวลาทดแทนชดเชยอย่างชัดเจน

4.13 ไม่กรณีเกิดอันตรายถึงขั้นร้ายแรง เช่น พิการ เสียชีวิต อาสาสมัครหรือทายาทจะได้รับการชดเชยอย่างไร

4.14 ต้องระบุให้ชัดเจนว่าอาสาสมัครจะถอนตัวจากโครงการวิจัยได้ทุกเมื่อ โดยไม่กระทบต่อการดูแลรักษาที่พึงได้รับตามปกติ

4.15 ชื่อ ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ของแพทย์ หรือผู้อื่นที่อาสาสมัครติดต่อได้สะดวก ทั้งในและนอกเวลาราชการ กรณีมีเหตุจำเป็นหรือฉุกเฉิน