

University of California, San Francisco

สิทธิ์ที่พึงมีพึงได้ของผู้ถูกทดลองในการทำวิจัย

สิทธิ์ดังต่อไปนี้ เป็นสิทธิ์ของผู้ที่ได้รับการขอให้เป็นผู้ถูกทดลองในการทำวิจัย ในฐานะที่ท่านเป็นผู้ถูกทดลองในการทำการวิจัยท่านมีสิทธิ์ดังต่อไปนี้

1. ท่านจะได้รับทราบวัตถุประสงค์ของการทำวิจัย
2. ท่านจะได้รับทราบว่าอาจมีเหตุการณ์บางอย่างเกิดขึ้น อาจเป็นได้ทั้งกรณีของขั้นตอนในการทดลอง การใช้จ่ายเพื่อการทดลองหรือเนื่องมาจากเครื่องมือที่ใช้ในการทดลองซึ่งอาจแตกต่างจากมาตรฐานของการรักษาโดยทั่วไป
3. ท่านจะได้รับทราบว่า อาจมีความเสี่ยงต่ออันตราย ที่อาจเกิดขึ้นในระหว่างการทดลองในบางครั้ง หรืออาจมีผลกระทบซึ่งเกิดขึ้นจากการทดลอง หรือความไม่สะดวก ที่อาจเกิดขึ้นได้ในระยะของการทดลอง
4. ท่านจะได้รับทราบว่า ท่านจะได้รับผลประโยชน์ในการเป็นผู้ถูกทดลองในการทำวิจัยหรือไม่ และถ้าได้ ท่านจะได้รับทราบว่าผลประโยชน์ดังกล่าวนี้ได้อะไร
5. ท่านจะได้รับทราบว่าอาจมีทางเลือกอื่นอีกนอกเหนือไปจากการทำการทดลองนี้ และจะได้รับทราบว่า ทางเลือกนั้นจะดีกว่าหรือเลวกว่าการใช้การทดลองนี้
6. ท่านมีสิทธิ์ที่จะถามคำถามต่างๆ เกี่ยวกับงานวิจัยนี้ ทั้งก่อนการตกลงและในขณะที่กำลังดำเนินการทดลองอยู่
7. ท่านจะได้รับทราบว่าจะมีวิธีแก้ไขใด ๆ บ้าง ในกรณีที่เกิดการผิดพลาดขึ้น
8. ท่านมีสิทธิ์ที่จะปฏิเสธการเป็นผู้ถูกทดลอง ตลอดจนมีสิทธิ์เปลี่ยนใจที่จะถอนตัวหลังจากเริ่มทดลองแล้ว การตัดสินใจของท่านจะไม่มีผลกระทบต่อการรักษาพยาบาลตามปกติ แม้ว่าจะไม่ได้เป็นผู้ถูกทดลองในการทำวิจัยอีก
9. ท่านจะได้รับสำเนาใบยินยอมเป็นผู้ถูกทดลองพร้อมลายเซ็นและวันที่
10. ท่านจะไม่ถูกบังคับ หรือทำให้เกิดความกดดันในระหว่างที่กำลังตัดสินใจเข้าเป็นผู้ถูกทดลอง

ถ้าท่านยังมีข้อสงสัย สามารถสอบถามได้จากผู้ทำวิจัยหรือผู้ช่วยในการทำวิจัย นอกจากนี้ท่านอาจติดต่อกับคณะกรรมการทำการวิจัย ซึ่งจะเป็นผู้ปกป้องผลประโยชน์ของอาสาสมัครที่จะเข้าเป็นผู้ถูกทดลอง โดยโทรศัพท์หมายเลข (415) 476-1814 ตั้งแต่เวลา 8.00 น.-17.00 น. จันทร์-ศุกร์ หรือเขียนจดหมายไปยัง

UCSF
Human Research Protection Program, Box 0962
3333 California St., Ste. 315
San Francisco, CA 94143

Researchers: If using the [“short form” method](#) of consent, affirm the following and obtain the signatures below:

The elements of consent were presented orally on _____ (date).

Subject Signature _____

Witness Signature _____