การจัดตั้งคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์
ในโรงพยาบาลสุนทร/ทั่วไป

วิเชียร โคควัฒนา*

บทนำ

การจัดตั้งคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ในโรงพยาบาลสุนทรเป็นหน้าที่ของ คณะทำงานจัดตั้งคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์เป็นการเสริมสร้างความมั่นใจให้กับผู้วิจัยและผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยในโรงพยาบาลสุนทรได้รับการดำเนินงานที่มีความชอบธรรมตามแนวคิดที่ได้รับการยอมรับในระดับสากล ทำให้การดำเนินการวิจัยในมนุษย์เป็นไปอย่างมีความมั่นใจและมีความเป็นธรรมตามข้อตกลงของสหประชาชาติ

*สถาบันวิจัยการศึกษาสุนทร

หมายเหตุ:

- การจัดตั้งคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์เป็นการดำเนินการที่มีความสำคัญอย่างยิ่งในการรักษาสิทธิ์ของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ทั้งในแง่ของการมีความสามารถในการจัดทำข้อตกลงและข้อกำหนดการดำเนินการวิจัยอย่างมีความรับผิดชอบและมีความมั่นใจในการดำเนินการวิจัยที่มีความชอบธรรมตามข้อตกลงของสหประชาชาติ

- การจัดตั้งคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์เป็นการดำเนินการที่มีความสำคัญอย่างยิ่งในการรักษาสิทธิ์ของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ทั้งในแง่ของการมีความสามารถในการจัดทำข้อตกลงและข้อกำหนดการดำเนินการวิจัยอย่างมีความรับผิดชอบและมีความมั่นใจในการดำเนินการวิจัยที่มีความชอบธรรมตามข้อตกลงของสหประชาชาติ
สมมุติการวิจัย หรืออธิษฐานตอบกลับใดๆ......

นอกจากนี้ ยังมีขอบัณฑิตหรือระเบียบดำเนินงาน ของผู้ประกอบวิชาชีพ กำหนดให้ผู้ประกอบวิชาชีพสามารถเข้าร่วมการวิจัยได้ เหละกรณีที่โครงการวิจัยนั้นได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยแล้ว เช่น ข้อบังคับแพทย์ สาขาวิชาศึกษาธรรมของผู้ประกอบวิชาชีพ พระยา พศ. 2549 ได้กำหนดไว้ในข้อ 50 ดังนี้

“ผู้ประกอบวิชาชีพโรงพยาบาลผู้ท่าการหรือร่วมการศึกษาวิจัย หรือการทดลองในมนุษย์ สามารถท่าการวิจัยได้ เหละกรณีที่โครงการศึกษาวิจัยหรือการทดลองดังกล่าวได้รับการพิจารณาเพื่อระเบียบจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ที่เกี่ยวข้องแล้วทันที”

และระเบียบการตรวจสอบความสุจริตทางการเข้าร่วม ทางผู้ประกอบวิชาชีพของผู้ประกอบโรคภัย สาขาวิชาแพทย์แผนไทย ที่ได้กำหนดไว้ในหมวด ๖ เรื่องการทำงานในมนุษย์ ข้อ ๓ ดังนี้

“ผู้ประกอบโรคภัยสาขาวิชาแพทย์แผนไทยผู้ท่าการทดลองในมนุษย์ ต้องได้รับความยินยอมจากผู้ถูกทดลองเป็นลายลักษณ์อักษร และต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการว่าด้วยจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์”

สำหรับผู้ประกอบโรคภัยสาขาวิชานอกๆที่มีข้อกำหนดเช่นเดียวกันเป็นรายการแพทย์แผนไทย ได้แก่ สาขาวิชาแพทย์แผนไทย แพทย์สมุนไพร ( evade) สาขาวิชาสมุนไพร ( evade) สาขาวิชามนุษย์ ( evade) สาขาวิชาระบบบำบัด ( evade) เป็นต้น.

ฉะนั้น ผู้ประกอบวิชาชีพและผู้ประกอบโรคภัยเหล่านี้ หากทำการศึกษาวิจัยในมนุษย์โดยโครงการวิจัยนี้ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการจริยกรรมการวิจัยย่อมถูก ยอมรับข้อต้องการ บังคับหรือระเบียบด้วยจริยธรรมวิชาชีพอย่างชัดเจน.

นอกจากนี้ ตามมาตรฐานสากล ผู้ให้ข้อมูลสนับสนุนการวิจัยในมนุษย์มีมีสิทธิ์ที่จะให้การวิจัยในมนุษย์นั้น ต้องผ่านการพิจารณาและอนุมัติจากคณะกรรมการจริยกรรมการวิจัยก่อนเสมอ และเมื่อมีการพิจารณาเสนอในคณะกรรมการ การมีมาตรฐาน วารสารวิชาการมาตรฐานจะมีข้อกำหนดว่าการพิจารณาและอนุมัติจากคณะกรรมการจริยกรรมการวิจัยย่อมถูก.

อีกข้อหลักการทดลองของการดูแลของยาสมุนไพรวิจัย กำหนดให้เป็นหน้าที่ของคณะกรรมการจริยกรรมการวิจัย ที่จะต้องสร้างความมั่นใจโครงการวิจัยนี้ได้รับอนุมัติให้ท่าการศึกษาวิจัยได้แล้ว มีการประเมินด้านจริยธรรมอย่างสม่ำเสมอ ( evade, evade) ด้วย.

การที่หน่วงเวลาของกระทรวงการสุขภาพจะยุ่งยากที่จะ ประสบ เพื่อให้มีการดูแลของยาสมุนไพรวิจัยในมนุษย์อย่าง ถูกต้องตามหลักจริยธรรมสากลเรื่องการวิจัย โดยที่จะมีการพิจารณาของคณะกรรมการจริยกรรมการวิจัยเป็นไปอย่างรวดเร็ว และมีการทบทวนแล้วย่างต่อเนื่อง ซึ่งมีการ การจัดตั้งคณะกรรมการจริยกรรมการวิจัยในหลากหลาย โดยเฉพาะในเรื่องยาสมุนไพร / ทั่วไป ซึ่งมีการตั้งคณะกรรมการจริยกรรมการวิจัยในมนุษย์จวนมาไม่เนียน.

จากการสำรวจเบื้องต้น พบว่ายังมีโรงพยาบาลสุข / ทั่วไป จำนวนมากที่ไม่มีการจัดตั้งคณะกรรมการจริยกรรม การวิจัย ส่วนที่จัดตั้งขึ้นแล้วก็ยังต้องการพัฒนาให้ จึงสมควรเสนอรูปแบบเกณฑ์คณะกรรมการจริยกรรมการวิจัยในเรื่อง ยาสมุนไพร / ทั่วไป เพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป.

รูปแบบสากลของคณะกรรมการจริยกรรมการวิจัยในมนุษย์

มีหลักเกณฑ์สากลที่สั่งการ กำหนดหลักการ รูปแบบ และการดำเนินงานของคณะกรรมการจริยกรรมการวิจัยในมนุษย์ ๓ ฉบับ ดังนี้

 capitalist (Guidelines for good clinical practice) สำหรับการทดลองยาสมุนไพรสกัดหรือ องค์การยาสมุนไพร ได้กำหนดหลักการหน้าที่ของคณะกรรมการจริยกรรมการวิจัยในมนุษย์ สรุปได้ดังนี้

ระยะเวลาในการปฏิบัติที่ดี ผู้ประกอบวิชาชีพสมุนไพรของ ยาสมุนไพร น่าจะใช้เวลาได้กำหนดหลักการหน้าที่ของคณะกรรมการจริยกรรมการวิจัยในมนุษย์ สรุปได้ดังนี้

๑. ท่าการนี้ที่ปรากฏการกำหนดกลยุทธ์และการวิจัย ของยาสมุนไพรวิจัย ตามหลักการในปฏิบัติการสุจริต และกฎหมายหรือระเบียบเกี่ยวกับยาสมุนไพรในแต่ละประเทศ รวมทั้งการ
หน้าที่ให้ความมั่นใจต่อสาธารณะ โครงการทบทวนพิจารณา
โครงการวิจัยเกี่ยวกับมนุษย์ในศตวรรษใหม่ได้.

๒. ทบทวนในด้านโครงการวิจัยที่ยุติมิได้ในแล้ว ให้
ดำเนินไปโดยตุติองตามหลักการวิจัยจงกระทั่งการ
วิจัยเสร็จสิ้น จนถึงถัวรู้จะต้องแจ้งต่อคณะกรรมการ
จริยธรรมการวิจัย เมื่อมีการเกิดขึ้นเรียลแปลงโครงสร้าง
วิจัย รวมทั้งจะสอบรายงานเรื่อยต่างๆต่อคณะกรรมการ
ได้นั้น (๓) เหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ที่วีระเบียบ, (๒) ข้อมูลใหม่ๆ
ที่อาจมีผลกระทบต่อความปลอดภัยของสารเคมี, (๓) การที่
มีข้อสงสัยในประเด็นจริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับโครงการวิจัย.
เพื่อให้คณะกรรมการส่งรายงานทางได้ตามขั้นตอนงำง
แนวทางขององค์กรต่างๆเพื่อกำหนดให้ต้องแจ้งต่อคณะกรรมการ
ให้สามารถทำงานได้อย่างปลอดภัยจากต่อจากโครงการ
อย่างใดๆ.

คณะกรรมการจะต้องประกาศนโยบายและวิธีปฏิบัติ
งานต่อสาธารณะ ในเรื่องต่างๆ ได้แก่ (๑) ผู้มีลักษณะพิเศษต่อ
คณะกรรมการ, (๒) จำนวนและคุณสมบัติของกรรมการ
แต่ละคน, (๓) หัวหน้าต่างๆ ที่คณะกรรมการจะพิจารณา, (๔)
ความเสี่ยงของการประสบ, และ (๕) วิธีการติดต่อกับผู้รู้จัย และ /
หรือ ผู้สนับสนุนการวิจัย.

แนวทางขององค์การรัษฎาโลก ได้กำหนดข้อที่คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยพิจารณาในการทบทวนโครง
ร่างการวิจัย ได้แก่

๑. คุณสมบัติผู้รู้จัย และความพร้อมของทีมงาน
สถานี และอุปกรณ์

๒. ความเหมาะสมของโครงการวิจัย ได้แก่
หลักการและเหตุผล วัตถุประสงค์ ความสัม严และ
ความไม่ชอบต่อสังคมที่คาดว่าจะเกิดขึ้นอีกสัมภูมิ
โดยช่วย
หน้าที่เป็นเหตุกับผลประโยชน์นั้นจะได้รับกับผลมนุษย์
และสุขภาพของตนเองประกันผลประโยชน์ของการออกแบบการวิจัย
ได้แก่ ศึกษาที่มีความข้อสรรพสิ่งไม่เกิดความเสี่ยง
ที่สุดแก่สถานภาพ.

๓. วิธีการตัดสินกลางทามตาม ข้อมูลที่จับเป็นและ
เหมาะสมที่จะแจ้งเก่ากลาสต์มี โดยเฉพาะเมื่อต้องให้สาร
สมบัติที่ดีต่อให้แสดงบันไดในหน่วยงาน.

๔. ความสมบูรณ์และพอเพียงของข้อมูล รวมทั้ง
การใช้ภาษาที่เข้าใจง่ายผลสำนวน ยกตัว ผู้ดูแล หรือผู้
แทนโดยชอบธรรม โดยต้องส่งเอกสารแผนทั้งหมดให้แก่
คณะกรรมการเพื่อพิจารณา.

๕. การจ่ายค่าตอบแทน การรักษา กรณีเสียชีวิตหรือ
เกิดความเสี่ยงหาย หรือการบาดเจ็บต่ออาสาสมัคร การประจา
ภัย และมอบความรับผิดชอบของผู้รู้จัยและผู้สนับสนุน
การวิจัย.

๖. ความเหมาะสมของค่าใช้จ่ายที่ผู้สนับสนุนการ
วิจัยจะจ่ายหรือจะเปลี่ยนหน่วยงาน และ / หรือ ผู้รู้จัย อาสา
สมัคร ตามที่กำหนดโดยกฎหมายหรือระเบียบของแต่ละ
ประเทศ.

๗. การมีการขอลงที่เกี่ยวกับการวิจัย ต้อง
พิจารณาว่าจะกระทบต่อความปลอดภัยของอาสาสมัคร หรือ
การดำเนินการวิจัยในขอบเขตที่ยอมรับได้หรือไม่.

๘. แนวทางการปฏิบัติการวิจัยทางคลินิกที่ดีขององค์การ
บริหารสมัคร มีอิทธิพลและคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยไป
โดยสมบูรณ์ โดยเรียนรู้ต่อคณะกรรมการดังกล่าวว่า "คณะ
กรรมการทรงวิทยารึกษาจริยาศาสตร์" (โครงการ) หรือ
"คณะกรรมการจริยธรรมสมัคร" (โครงการ) โดยเผยแพร่ข้อบังคับ ๔
หัวข้อต่อ (๑) หน้าที่รับผิดชอบ, (๒) องค์ประกอบ, หน้าที่และ
การปฏิบัติงาน, (๓) วิธีการดำเนินการ, และ (๔) การพิจารณาข้อสุข.
สาระสำคัญของแนวทางดังกล่าวนั้นสำคัญกับแนวทาง
ขององค์การรัษฎาโลก โดยมีสาระสำคัญทางประการพิจารณา
ของฉัน"(๕)

๙. มีการกำหนดองค์ประกอบของคณะกรรมการ
อย่างชัดเจน ว่า

๙.๑ กรรมการมีอยู่น้อย ๕ คน

๙.๒ มีกรรมการอยู่น้อย ๑ คนที่มีหน้าที่วิชาการ

๙.๓ กรรมการมีอยู่น้อย ๑ คน ไม่ได้ทำงานอยู่
ในสถาบันหรือสถานที่วิจัย และมหาวิทยาลัยที่ไม่เกี่ยวข้อง
gกับผู้จัดงานหรือให้หุ้นวิจัยเช่นนี้ ควรจะมีสิทธิ์ลงคะแนนเสียง
และให้ความเห็นแล้วกับโครงการวิจัย.
ท. คณะกรรมการอาจเข้ามุ่งผลดีขึ้นที่มีความช่วยเหลือในโครงการวิจัยมาช่วยในการพิจารณาได้

3. ควรพิจารณาโครงการวิจัยให้ส่งเสริมในเวลานี้และสรุปความที่เห็นเป็นลายลักษณ์อักษร.

4. ควรพิจารณาลักษณะของงานและวิธีการพิจารณา

ให้แก่สาขาวิชา โดยจะต้องไม่เป็นการสกัดหรือจูงใจโดย

ไม่มีการ

ควรให้จ่ายเป็นรายครั้ง ไม่ควรให้จ่ายเป็นก่อน เมื่อการวิจัยเสร็จสิ้น โดยรวบรวมเสีย จำนวน และวิธีการจ่าย

เงินต่อโครงการทำให้เป็นลายลักษณ์อักษรในเอกสารข้อมูลที่แจ้ง

แก่สาขาวิชาโดยชัดเจน.

5. ควรตัดอกอย่างชัดเจน เมื่อมีการรับเอกสารว่า

ก่อนโครงการวิจัยจะได้รับอนุมัติเป็นลายลักษณ์อักษร.

6. หากมีการดำเนินการใดๆ ที่เปลี่ยนแปลงโครงการวิจัยจะต้องแจ้งให้คณะกรรมการทราบโดยทันท่วง.

7. จะต้องเก็บหลักฐาน ข้อมูลทั้งหมดไว้เป็นเวลาอย่าง

น้อย 3 ปี.

แนวทางการปฏิบัติการวิจัยทางคลินิกที่ดี ขององค์การ

ประสานศาสตร์นี้ต้องอย่างที่ดีของเอกสารแนวทางการปฏิบัติ

ที่เข้มข้นอย่างรวดเร็ว ชัดเจน เข้าใจง่าย โดยมีรายละเอียด

ที่สำคัญครบถ้วน สามารถนำไปปฏิบัติได้โดยง่าย.

8. แนวทางการรับรองสำหรับการวิจัยในมนุษย์

ของ

องค์การสากลสำหรับวิทยาศาสตร์ทางยาขององค์การ

อนุรักษ์โลก(UNDP) ได้กำหนดแนวทางการพิจารณาการวิจัย

ของมนุษย์ไว้เป็นแนวทางที่ดี ขององค์การสากลสำหรับวิทยาศาสตร์ทางยาเป็นแนวทาง

ที่ชัดเจนอย่างรวดเร็ว ชัดเจน เข้าใจง่าย โดยมีรายละเอียดที่สำคัญครบถ้วน สามารถนำ

ไปปฏิบัติได้โดยง่าย.

แนวทางฉบับนี้ ตีพิมพ์เผยแพร่ครั้งแรก เมื่อ พ.ศ.

2540 ปัจจุบันเป็นฉบับปรับปรุงใหม่พ.ศ. 2545. ก่อน

เข้าสู่แนวทาง มีการพิจารณาแล้วความเป็นมาหลักวิจัย

และคำจำกัดความของการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับมนุษย์อย่างชัดเจน

ส่งเสริมแนวทางที่ 3 ข้อ ได้กล่าวถึงข้อของคณะกรรมการ

จริงๆแล้วเป็นแนวปฏิบัติเหนือแนวทางที่ 2. ที่เหลือนอกนี้เป็นแนวทางหลักสากลการพิจารณาการวิจัย

กรรมการทั้งสิ้น แนวทางข้อ 5 ได้กำหนดข้อมูลที่จำเป็น

สำหรับเอกสารวิจัยไว้อย่างละเอียด คือ 16 หัวข้อ.

นอกจากนี้ยังมีบุคลากรที่ทำหน้าที่ต้อง

ให้ต้องเข้าใจไว้ในโครงการวิจัยที่เสนอให้คณะกรรมการ

จริงๆแล้วเป็นแนวทางต่อการพิจารณาต่างๆ รวมทั้งสิ้น 27

ร่างการ และได้สรุปประเด็นต่างๆ ในการศึกษาวิจัยทางคลินิก

ที่ของวิชาชีพและสไตล์.

แนวทางวิจัยการวิจัยสากลสำหรับการวิจัยในมนุษย์

ฉบับนี้ ได้รับการรับรองอย่างถ้วนหน้าที่โลก เช่นเดียวกับ

ปฏิบัติการขององค์การสากลสำหรับวิทยาศาสตร์ทางยา

ได้รับอนุมัติจากองค์การสากลสำหรับวิจัยใน

มนุษย์ เป็นแนวปฏิบัติความหลักวิจัยเพื่อสุขภาพ ปาก

กำลังพิจารณาที่จะขยายขอบเขตเพิ่มเติมเพื่อให้สอดคล้อง

กับข้อพิจารณาที่จะขยายขอบเขตเพิ่มเติมเพื่อให้สอดคล้อง

จากประเทศหรือชุมชนที่ฐานะต่างกัน ไปตามแนวทางวิจัยใน

ชุมชนที่ฐานะต่างกัน.

9. แนวทางการดำเนินการสำหรับคณะกรรมการด้าน

จริยธรรม ผู้มีหน้าที่ทบทวนวิจัยของโครงการวิจัย

ศาสตร์ ขององค์การอนุรักษ์โลก(UNDP) เป็นเอกสารที่จัดทำขึ้น

เพื่อเป็นคู่มือดำเนินการโดยตรงของคณะกรรมการจริยธรรม

การวิจัยในมนุษย์ โดยมีการกำหนดการจัดทำที่เป็นตัวอย่างที่ดี

ของการจัดทำคุมรูปแบบระดับ สูง มีการกำหนดและรับฟังความ

คิดเห็นอย่างกว้างขวาง โดยเฉพาะจากผู้ประสบการณ์ด้าน

การวิจัยในมนุษย์ทุกระดับที่โลก และเรียนรู้ให้สามารถ

เข้าใจและนำไปปฏิบัติได้โดยง่าย แบ่งหัวข้อขั้นตอนขึ้นอยู่กับ

ข้อตกลงไว้เป็นรูปแบบ. เรื่องจากนี้แล้วจะเป็น 10

หัวข้อ ได้แก่ (1) วัตถุประสงค์, (2) บทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการ, (3) การวางแผนการทรงตัวการวิจัย, (4) การจัดตั้งคณะกรรมการ, (5) การเสนอโครงการ, (6)
ข้อเสนอแนะสำหรับคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ในโรงพยาบาลสุข ทั่วไป

การจัดตั้งและดำเนินงานของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ในโรงพยาบาลสุข ทั่วไป ควรดำเนินการตามหลักเกณฑ์และแนวทางสากล และมีส่วนเพิ่มเติมเพื่อให้เหมาะสมกับสภาพการณ์ ดังนี้

1. คณะกรรมการมีองค์ประกอบตามหลักเกณฑ์และแนวทางสากล คือ มีกรรมการอย่างน้อย 5 คน มาจากหลากหลายสาขา โดยอย่างน้อยหนึ่งคนต้องมีประสบการณ์ด้านมนุษย์ และอย่างน้อยหนึ่งคนต้องมีฝีมือทางวิชาการแต่เป็นบุคคลทั่วไป กรรมการที่เป็นด้านผู้ป่วยหรือกลุ่มที่เป็นอาสาสมัคร และควรมีสิทธิ์ส่วนเฉพาะที่อยู่ในเรื่องอายุและเพศด้วย

2. คณะกรรมการควรเปิดโอกาสในการรับฟังความคิดเห็นของฉันดีสุดและแนวทางของผู้อยู่ในระบบที่อยู่ในแนวทางการวิจัยทุกประการให้ความสนใจ สร้างบรรยากาศในการรับฟังความคิดเห็นของผู้มีสิทธิ์ในการรับฟังความคิดเห็น นำไปสู่การพิจารณาการพัฒนาแนวทางการวิจัยที่ดีขึ้น ขององค์การกระทำสากลและขององค์การแห่งโลก

3. คณะกรรมการควรพิจารณาข้อเสนอแนะจากการวิจัยที่ผ่านการพิจารณาแล้วเพื่อให้เหมาะสมกับสภาพการณ์

4. คณะกรรมการควรทำตามข้อเสนอแนะในการพิจารณาการวิจัยที่ผ่านการพิจารณาแล้วเพื่อให้เหมาะสมกับสภาพการณ์ สร้างบรรยากาศในการรับฟังความคิดเห็นของผู้มีสิทธิ์ในการรับฟังความคิดเห็น นำไปสู่การพิจารณาการพัฒนาแนวทางการวิจัยที่ดีขึ้น ขององค์การกระทำสากลและขององค์การแห่งโลก

จากรายละเอียดการสร้างการดำเนินงานของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ในโรงพยาบาลสุข ทั่วไป ที่มีการจัดตั้งแล้ว พบว่าสำหรับไทยมีโครงการวิจัยขึ้นสู่การพิจารณาไม่บ่อย หลายแห่งมีการประชุมเพียงไม่กี่ครั้งเท่านั้น หรือบางแห่งไม่มีการประชุมเลย ทำให้คณะกรรมการมีการดำเนินงานเกิดขึ้นไม่เพียงเพียงสำหรับการตัดสินความสุจริตและความเชื่อถือได้ของโรงพยาบาล คณะกรรมการจึงควรตรวจสอบโครงการวิจัยในโรงพยาบาลที่อาจดำเนินการโดยไม่เสนอโครงการให้ทราบพิจารณาโดยเฉพาะโครงการวิจัยที่มีผลกระทบต่อสังคมและพฤติกรรมสุขภาพ รวมทั้งการพิจารณาโครงการวิจัยในโรงพยาบาลสุขและสถานีมือใหม่ในประเทศไทยด้วย

5. นอกจากจากสภาวะการพิจารณาโครงการควรเสนอแนะให้กับศูนย์วิจัยแล้ว คณะกรรมการจะต้องรับผิดชอบการดำเนินการวิจัยอย่างต่อเนื่อง ให้การดำเนินการวิจัยที่ทำอยู่มีมาตรฐานทางวิชาการ และมีการรับฟังความคิดเห็นจากกลุ่มต่างๆ ตามหลักการจริยธรรมการวิจัยโดยตรงผู้ขับเคลื่อน นอกจากนี้จากการรับสารและพิจารณาใหม่อาจเพิ่ม ศูนย์วิจัย
เลขกำรผันผวนในพื้นที่ร้างช่าง รับจ้างข้อมูลใหญ่ที่มาจาก
กรณีทดลองผลตอบสนองของยาสมิคร และรับพิจารณา
ของการได้รับการตรวจวัดแล้ว คณะกรรมการควรต้องนำการ
เชิงรุกเข้าสู่การตรวจสอบลงงานหรือสถานที่วิจัยเป็นระยะๆ
เป็นต้น。

6. เพื่อส่งเสริมการวิจัยให้ได้มาตรฐานทั้งด้านวิชาการ
และการคุมค่าของยาสมิครวิจัย คณะกรรมการควรทำหน้าที่
ส่งเสริมการวิจัย โดยอาจพัฒนางานให้สามารถทำหน้าที่เป็น
การสนับสนุนการแสดงการวิจัยทางวิชาการ ขับวิวัฒนาการและช่วย
พัฒนาระหว่างการวิจัย ให้ถูกต้องทั้งด้านหลักวิชาการ และ
ตามหลักจริยธรรมการวิจัย。

7. คู่มือวิเคราะห์ผลที่ทำการผลิตภัณฑ์การด้าน
งานของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ทั้งในเรื่องสถานที่
ทํางาน บุคลากร เครื่องมืออุปกรณ์ ระบบงาน การ
ปฎิบัติหน้าที่การวิจัย การศึกษาอบรมต่อเนื่อง การเข้าร่วม
สัมมนาทางวิชาการ ตําแหน่งงาน และโดยเฉพาะอย่างยิ่งการ
นับลดผลงานด้านสังคมวิชาการและผู้มีส่วนร่วม。

บทสรุป

กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายอย่างชัดเจนต่อเนื่องมาภายใต้
ที่มาของตรวจสอบที่จะเหมาะสมการกรุ๊ปหลักคือ งานวิจัย
สาธารณสุข โดยการพัฒนาด้านงานวิจัยและงานวิชาการที่มี
คุณภาพ สำหรับงานด้านวิชาการถือเป็นงานสำคัญในการ
สนับสนุนด้านการพัฒนาด้านการควบคุมการวิจัยในสมุนย์
คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ซึ่งคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย
จึงต้องจัดตั้งและ
พัฒนาระบบการพัฒนาหน้างานให้เหมาะสมด้วยในระบบการ
คุ้ม ทําไป ปัจจุบันในโรงพยาบาลศูนย์ / ทําไปจําแนก
มีไม่ได้จัดตั้งคณะกรรมการดังกล่าว ส่วนที่จัดตั้งแล้ว
ไม่ถูกต้องการพัฒนาเพื่อประโยชน์ สมรรถที่กระทรวงสาธารณสุข
จะได้มีนโยบายสนับสนุนงานด้านนี้อย่างเป็นรูปธรรม และผู้
บริหารโรงพยาบาลทุกแห่งควรให้การสนับสนุนอย่างจริงจัง.

ทั้งนี้ควรกำหนดไว้ในมาตรฐานของการพัฒนาโรงพยาบาลด้วย
เพื่อให้งานวิจัยดังกล่าวถูกต้องตามหลักวิชาการ สงสัยในผล
การวิจัยเชื่อได้ และมีการคุมค่าของยาสมิครวิจัยอย่างถูก
t้องตามหลักจริยธรรมсистемของการวิจัยอย่างแท้จริง.