

	สำนักงานจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	HREC-MEDCMU 016/07.5
	5.1 มาตรการกับการเบี่ยงเบนจากเอกสาร โครงการวิจัยและ/หรือ ไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบของ สถาบัน	หน้า 1 ของ 10 หน้า

มาตรการกับการเบี่ยงเบนจากเอกสารโครงการวิจัย และ/หรือ
ไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบของสถาบัน

Measure to Protocol Deviation/ Non-compliance

วันที่เริ่มใช้ 29 มี.ค. 2569

แทนที่ฉบับ REC-MEDCMU 016/07.0

ผู้จัดทำ.....
 (รศ.ดร.นิมิตร มรกต)

วันที่..... 12 มี.ค. 2569

ประธานคณะกรรมการพัฒนาวิธีดำเนินการมาตรฐาน
 สำหรับคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

ผู้อนุมัติ.....
 (รศ.นพ.นเรนทร์ โชติรสนิรมิต)
 คณบดีคณะแพทยศาสตร์

วันที่..... 16 มี.ค. 2569

	สำนักงานจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	HREC-MEDCMU 016/07.5
	5.1 มาตรการกับการเบี่ยงเบนจากเอกสาร โครงการวิจัยและ/หรือ ไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบของ สถาบัน	หน้า 2 ของ 10 หน้า

สารบัญ

หัวข้อ	เรื่อง	หน้า
1	วัตถุประสงค์	3
2	ขอบเขต	3
3	ความรับผิดชอบ	3
4	แผนภูมิขั้นตอนการดำเนินงาน	3
5	รายละเอียดการปฏิบัติ	4
	5.1 การรับรายงานฯ และคัดแยกประเภท	4
	5.2 การคัดเลือกกรรมการทบทวน	4
	5.3 การทบทวนเพื่อตัดสินใจในการประชุม	4
	5.4 การแจ้งผลการตัดสินใจ	5
	5.5 การเก็บรักษาเอกสารและการติดตามผล	5
6	นิยามศัพท์	5
7	ภาคผนวก	7
8	เอกสารอ้างอิง	8
9	บันทึกประวัติ HREC-MEDCMU 016	8

	สำนักงานจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	HREC-MEDCMU 016/07.5
	5.1 มาตรการกับการเบี่ยงเบนจากเอกสาร โครงการวิจัยและ/หรือ ไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบของ สถาบัน	หน้า 3 ของ 10 หน้า

1. วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นแนวทางในการทบทวนรายงานการเบี่ยงเบนจากเอกสารโครงการวิจัยหรือไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบของสถาบันและมาตรการจัดการ เมื่อผู้วิจัยไม่ปฏิบัติตามกระบวนการที่เสนอไว้ในโครงการวิจัยที่ได้รับอนุมัติ หรือไม่ปฏิบัติตามประกาศคณะแพทยศาสตร์เกี่ยวกับการทำวิจัยในมนุษย์ หรือ GCP หรือระเบียบที่เกี่ยวข้อง

2. ขอบเขต

วิธีดำเนินการการมาตรฐานครอบคลุมทุกโครงการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับมนุษย์ที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการฯ ไปแล้ว แต่ภายหลังมีการเบี่ยงเบนโครงการวิจัย หรือไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบของสถาบัน ทั้งนี้ให้หมายความรวมถึงรายงานการเปลี่ยนแปลงที่จำเป็นต้องดำเนินการทันทีเพื่อขจัดอันตรายเฉพาะหน้าของผู้เข้าร่วมการวิจัย

3. ความรับผิดชอบ

เมื่อผู้วิจัยพบการเบี่ยงเบนจากเอกสารโครงการวิจัยและ/หรือการไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบของสถาบันต้องรายงานต่อคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์โดยเร็ว ถ้าเป็นการเบี่ยงเบนจากเอกสารโครงการวิจัยมาก และ/หรือการไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบของสถาบันอย่างร้ายแรง ผู้วิจัยต้องรายงานเหตุการณ์ภายใน 7 วันทำการ หลังพบเหตุการณ์

คณะกรรมการฯ ทบทวนรายงานตัดสินใจในการประชุมและใช้มาตรการที่เหมาะสมเพื่อปกป้องสิทธิความปลอดภัย และความเป็นอยู่ที่ดีของผู้เข้าร่วมการวิจัย

บุคลากรในทีมวิจัยควรรายงานการพบเห็นการเบี่ยงเบนจากเอกสารโครงการวิจัยต่อหัวหน้าคณะวิจัย แต่หากประสงค์จะรายงานต่อประธานกรรมการ ให้ใช้ HREC-MEDCMU 017 โดยอนุโลม

4. แผนภูมิขั้นตอนการดำเนินงาน

ลำดับ	กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ
1	รับรายงานและคัดแยกประเภท ↓	เจ้าหน้าที่ และเลขานุการ

	สำนักงานจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	HREC-MEDCMU 016/07.5
	5.1 มาตรการกับการเบี่ยงเบนจากเอกสาร โครงการวิจัยและ/หรือ ไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบของ สถาบัน	หน้า 4 ของ 10 หน้า

ลำดับ	กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ
2	คัดเลือกกรรมการทบทวน ↓	เลขานุการ
3	ทบทวนรายงาน ตัดสินในการประชุม ↓	คณะกรรมการฯ
4	แจ้งผลการตัดสิน ↓	เลขานุการ
5	เก็บรักษาเอกสารและติดตามผล	เจ้าหน้าที่สำนักงานฯ

5. รายละเอียดการปฏิบัติ

5.1 การรับรายงานฯ และคัดแยกประเภท

5.1.1 เจ้าหน้าที่สำนักงานจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์รับรายงานการเบี่ยงเบนจากเอกสารโครงการวิจัย และ/หรือการไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบของสถาบัน (AF/01-016)

5.1.2 บรรจุรายงานไว้ในวาระพิจารณาของการประชุม (agenda) คณะกรรมการฯ ชุดที่ให้ความเห็นชอบโครงการนั้น

5.2 การคัดเลือกกรรมการทบทวน

เลขานุการมอบหมายกรรมการ 1 คน เป็นผู้ทบทวน ตามแบบประเมิน (AF/02-016) และนำเสนอความเห็นในที่ประชุม ส่งสำเนาเอกสารแบบประเมินหรือไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ของแบบประเมินให้สำนักงานอย่างน้อยก่อนประชุม 1 วัน ทำการ

5.3 การทบทวนเพื่อตัดสินในการประชุม

กรรมการผู้ทบทวนเสนอผลการประเมินและประธานเป็นผู้นำการอภิปรายและตัดสินตาม HREC-MEDCMU 021

ผลการตัดสินอาจเป็นข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้

5.3.1 รับทราบ โดยไม่มีข้อแนะนำในการดำเนินการเพิ่มเติม

5.3.2 ขอข้อมูลเพิ่มเติม

5.3.3 ให้ดำเนินการเพิ่มเติม เช่น

	สำนักงานจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	HREC-MEDCMU 016/07.5
	5.1 มาตรการกับการเบี่ยงเบนจากเอกสาร โครงการวิจัยและ/หรือ ไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบของ สถาบัน	หน้า 5 ของ 10 หน้า

5.3.4 ให้ทำ corrective action เพิ่มเติม เช่น อบรมผู้ช่วยวิจัย, Re-consent ผู้เข้าร่วมการวิจัย

5.3.5 ระวังการเห็นชอบ

5.3.6 เพิกถอนการเห็นชอบ

5.4 การแจ้งผลการตัดสินใจ

5.4.1 ผู้ช่วยเลขานุการทำบันทึกแจ้งผลการตัดสินใจแก่ผู้วิจัย เสนอผ่านเลขานุการพิจารณา ก่อนลงนามโดยประธานกรรมการ

5.4.2 กรณีที่คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ระงับหรือเพิกถอนการเห็นชอบ ให้แจ้งคณบดี สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (ถ้าเป็นโครงการวิจัยแบบ clinical trial of drugs)

5.5 การเก็บรักษาเอกสารและการติดตามผล

5.5.1 สำเนาบันทึกแจ้งผลการพิจารณาเก็บไว้ในแฟ้มโครงการวิจัยต้นฉบับที่พบการเบี่ยงเบนและ/หรือการไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบของสถาบัน หรือเก็บไฟล์ไว้ในโฟลเดอร์โครงการวิจัยใน External hard disk

5.5.2 ติดตามผลการปฏิบัติของผู้วิจัยในช่วงเวลาที่เหมาะสม

6. นิยามศัพท์

การเบี่ยงเบนจากเอกสารโครงการวิจัย (Protocol Deviation)

หมายถึง การเปลี่ยนแปลงหรือการเบี่ยงเบนใด ๆ จากการออกแบบการวิจัยหรือขั้นตอนการวิจัยที่ระบุในเอกสารโครงการวิจัยที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ก่อนหน้านี้

หมายเหตุ : “การเบี่ยงเบนจากเอกสารโครงการวิจัย” บางครั้งอาจหมายถึง “การฝ่าฝืนเอกสารโครงการวิจัย (protocol violation)” ในแนวทางจริยธรรมและ/หรือกฎระเบียบอื่น

การกระทำดังกล่าวแบ่งได้เป็น 2 ระดับ

- (ก) การเบี่ยงเบนมาก (important protocol deviations หรือ major protocol deviation หรือ violation หรือ serious breaches of regulation or the clinical trial protocol) การกระทำที่มีผลต่อความปลอดภัยของผู้เข้าร่วมการวิจัย ความสมบูรณ์ ความถูกต้อง และ/หรือความน่าเชื่อถือของข้อมูลวิจัย อย่างมีนัยสำคัญ ตัวอย่างเช่น

	สำนักงานจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	HREC-MEDCMU 016/07.5
	5.1 มาตรการกับการเบี่ยงเบนจากเอกสาร โครงการวิจัยและ/หรือ ไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบของ สถาบัน	หน้า 6 ของ 10 หน้า

- การเปลี่ยนแปลงขั้นตอนการวิจัยและดำเนินการไปแล้วด้วยความจำเป็นแก้ไขอันตรายเฉพาะหน้าอันจะเกิดต่อผู้เข้าร่วมการวิจัยโดยยังไม่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการฯ เช่น ลดขนาดยาเพื่อลดพิษ/ผลข้างเคียงของยา
- การเปลี่ยนตัวแปรในวัตถุประสงค์หลัก
- ผู้เข้าร่วมการวิจัยได้รับยาผิด หรือขนาดยาผิด
- ผู้เข้าร่วมการวิจัยได้รับยาที่เป็นข้อห้ามใช้ร่วม (excluded, concomitant medication)
- ใช้หัตถการ แบบสอบถาม หรือเครื่องมือใด ๆ กับผู้เข้าร่วมการวิจัย โดยที่คณะกรรมการฯ ยังไม่ได้อนุมัติ
- การรับบุคคลเข้าเป็นผู้เข้าร่วมการวิจัยทั้งที่คุณสมบัติไม่เป็นไปตามเกณฑ์คัดเข้า/ออก
- รับผู้เข้าร่วมการวิจัยเข้ามาเกินจำนวนที่ระบุไว้ในโครงการ
- การกระทำต่อบุคคลทั้งที่บุคคลยังไม่ได้ลงนามในใบยินยอมเข้าเป็นผู้เข้าร่วมการวิจัย
- การรับบุคคลเข้าเป็นผู้เข้าร่วมการวิจัยในโครงการวิจัยทั้งที่ใบรับรองที่ออกให้โดยคณะกรรมการฯ หมดอายุแล้วและยังไม่ได้ต่ออายุ
- กระทำหัตถการวิจัยกับบุคคลโดยยังไม่ได้ลงนามให้ความยินยอม
- ใช้เอกสารขอความยินยอมคนละฉบับกับที่คณะกรรมการฯ อนุมัติ
- ไม่ได้ส่งตัวอย่างเลือดไปตรวจทางห้องปฏิบัติการ และผู้วิจัยเห็นว่ากระทบต่อความปลอดภัยของผู้เข้าร่วมการวิจัย หรือความสมบูรณ์ของข้อมูล
- ไม่ส่งรายงานความก้าวหน้าและต่ออายุก่อนหมดอายุใบรับรอง
- ไม่ดำเนินการตาม safety monitoring plan

(ข) การเบี่ยงเบนน้อย (minor) การกระทำที่ส่งผลอย่างไม่มีนัยสำคัญต่อความปลอดภัยของผู้เข้าร่วมการวิจัย ความสมบูรณ์ ความถูกต้อง และ/หรือความน่าเชื่อถือของข้อมูลวิจัย ตัวอย่างเช่น

- ไม่ได้ส่งตัวอย่างเลือดไปตรวจทางห้องปฏิบัติการ และผู้วิจัยเห็นว่าไม่กระทบต่อความปลอดภัยของผู้เข้าร่วมการวิจัย หรือความสมบูรณ์ของข้อมูล
- ผู้เข้าร่วมการวิจัยผิดนัด ± 2 วัน

	สำนักงานจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	HREC-MEDCMU 016/07.5
	5.1 มาตรการกับการเบี่ยงเบนจากเอกสาร โครงการวิจัยและ/หรือ ไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบของ สถาบัน	หน้า 7 ของ 10 หน้า

- ต้นฉบับหนังสือแสดงความยินยอมที่ผู้เข้าร่วมการวิจัยเซ็นลงนามและวันที่สูญหาย เหลือแต่ฉบับสำเนา
- หนังสือยินยอมมีบางหน้าขาดหายไป
- หนังสือยินยอมที่มีลายเซ็นฉบับจริงหายไป เหลือแต่ฉบับสำเนา
- การนัดหมายเกินขอบเขตที่ระบุในโครงการวิจัย
- ผู้เข้าร่วมการวิจัยขาดการรับประทานยาหนึ่งหรือสองครั้ง
- ผู้เข้าร่วมการวิจัยไม่ได้คืนยา
- การเปลี่ยนนักวิจัยที่ไม่ใช่ principal investigator
- การสลับข้อคำถามในแบบสอบถาม หรือเปลี่ยนถ้อยคำเล็กน้อย

การไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบของสถาบัน (noncompliance)

หมายถึง สถานการณ์ที่ผู้วิจัยหรือผู้มีส่วนได้เสียอื่นไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบของสถาบันที่กำกับดูแลการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับมนุษย์ สถาบันในที่นี้หมายถึงคณะแพทยศาสตร์ ตัวอย่างเช่น

- ดำเนินการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับมนุษย์โดยไม่ได้ขอความเห็นชอบจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์
- แก้ไขเอกสารโครงการวิจัยอย่างมากโดยไม่ได้ขอความเห็นชอบจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์
- ไม่ส่งรายงานความก้าวหน้าและต่ออายุก่อนหมดอายุใบรับรอง
- ดำเนินการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับมนุษย์โดยไม่ได้ขอความยินยอมจากผู้เข้าร่วมการวิจัยซึ่งคณะกรรมการฯ ไม่ได้ยกเว้นการขอความยินยอม
- ไม่รายงาน SUSAR/unanticipated problems ต่อคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

บางเหตุการณ์อาจทับซ้อนกันระหว่างการเบี่ยงเบนฯ และการไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบของสถาบัน

7. ภาคผนวก

- AF/01-016 แบบสรุปรายงานการดำเนินการที่เบี่ยงเบนจากเอกสารโครงการวิจัยและ/หรือไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบของสถาบัน
- AF/02-016 แบบประเมินการเบี่ยงเบนจากเอกสารโครงการวิจัยและ/หรือไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบของสถาบัน

	สำนักงานจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	HREC-MEDCMU 016/07.5
	5.1 มาตรการกับการเบี่ยงเบนจากเอกสาร โครงการวิจัยและ/หรือ ไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบของ สถาบัน	หน้า 8 ของ 10 หน้า

8. เอกสารอ้างอิง

- 8.1 คู่มือนโยบายแห่งชาติว่าด้วยการกำกับดูแลด้านจริยธรรมและแนวทางจริยธรรมสำหรับการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับมนุษย์ สิงหาคม 2568. สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ.
- 8.2 WHO. Standards and operational guidance for ethics review of health-related research with human participants. Geneva: WHO Press, 2011.
- 8.3 ICH HARMONISED GUIDELINE. GUIDELINE FOR GOOD CLINICAL PRACTICE E6(R3). Final version. Adopted on 06 January 2025.
- 8.4 ICH guideline E3 - questions and answers (R1) Step 5, EMA/CHMP/ICH/435606/2012
- 8.5 Reporting Incidents to OHRP (2022).
- 8.6 Protocol/GCP Compliance and Serious Breaches. UK Health Departments Research Ethics Service Standard Operating Procedures for Research Ethics Committees, version 7.7 April 2025.
- 8.7 Related SOP: REC-MEDCMU 014 Definition of Suspension and termination of REC approval

9. บันทึกประวัติ HREC-MEDCMU 016

ผู้จัดทำ	ฉบับที่	วันที่	แสดงการแก้ไขหลัก
รศ.นิมิตร มรกต	00.1	20 พฤษภาคม 2550	ร่างครั้งแรก
รศ.นิมิตร มรกต รศ.สุพัตรา ศิริโชติยะกุล	00.2	1 กรกฎาคม 2550	ร่างครั้งที่สอง
รศ.นิมิตร มรกต	01.0	15 มกราคม 2551	ฉบับสมบูรณ์
รศ.นพ.พงษ์รักษ์ ศรีบัณฑิตมงคล	01.1	15 ธันวาคม 2551	แก้ไขตามที่แนะนำโดยคณะกรรมการตรวจ เยี่ยม SIDCER/FERCAP คราวตรวจเยี่ยม เมื่อ 24-26 กรกฎาคม 2551

	สำนักงานจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	HREC-MEDCMU 016/07.5
	5.1 มาตรการกับการเบี่ยงเบนจากเอกสาร โครงการวิจัยและ/หรือ ไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบของ สถาบัน	หน้า 9 ของ 10 หน้า

ผู้จัดทำ	ฉบับที่	วันที่	แสดงการแก้ไขหลัก
ศ.นพ.บรรณกิจ โลจนากิวัฒน์	03.0	2 มีนาคม 2555	แก้ไขให้สอดคล้องกับบริบทที่เปลี่ยนไปและ ตามที่แนะนำโดยคณะกรรมการตรวจเยี่ยม SIDCER/FERCAP ตรวจตรวจเยี่ยมเมื่อ 27- 29 กรกฎาคม 2554
รศ.นิมิตร มรกต	04.0	1 สิงหาคม 2557	แก้ไข format โดยเฉพาะการเปลี่ยน bullet เป็น number หรือ letter list ให้ ง่ายต่อการอ้างอิง; เปลี่ยน Ref WHO; เพิ่ม ประวัติการแก้ไข SOP
รศ.นิมิตร มรกต	04.5	14 กุมภาพันธ์ 2559	แก้ไขตามคำแนะนำของ SIDCER-FERCAP surveyor - เพิ่มมาตรการเร่งด่วนหากพบ serious protocol violation/non-compliance - ปรับเนื้อหาใหม่เหลือเฉพาะการรับและ พิจารณารายงานจากผู้วิจัย
รศ.นิมิตร มรกต	05.0	20 มกราคม 2563	- ปรับข้อความให้เหมาะสม สอดคล้องกัน - ปรับแบบสรุปรายงานการดำเนินการที่ เบี่ยงเบนหรือฝ่าฝืนจากโครงการวิจัย/ ไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนด ให้เป็นปัจจุบัน - ตัดส่วนที่ 2 ของ AF/01 ออกไปใส่ใน
รศ.นิมิตร มรกต	05.0	20 มกราคม 2563	บันทึกการประชุม SOP/021 - ปรับปรุงนิยามศัพท์ - เปลี่ยนแปลงแก้ไขเอกสารอ้างอิงให้เป็น ฉบับปัจจุบัน
รศ.นิมิตร มรกต	06.0	14 กุมภาพันธ์ 2565	- ปรับเปลี่ยนชื่อ SOP มาเป็น REC- MEDCMU

	สำนักงานจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	HREC-MEDCMU 016/07.5
	5.1 มาตรการกับการเบี่ยงเบนจากเอกสาร โครงการวิจัยและ/หรือ ไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบของ สถาบัน	หน้า 10 ของ 10 หน้า

ผู้จัดทำ	ฉบับที่	วันที่	แสดงการแก้ไขหลัก
รศ.นิมิตร มรกต	06.0	14 กุมภาพันธ์ 2565	- ปรับตำแหน่งคอมบิต ให้เป็นปัจจุบัน ปัจจุบัน และเพิ่มตำแหน่งประธาน คณะกรรมการพัฒนาวิธีดำเนินการ มาตรฐานสำหรับคณะกรรมการจริยธรรม การวิจัย - เพิ่มจำนวนผู้เข้าร่วมการวิจัยที่เข้าร่วม โครงการถึงปัจจุบันใน AF/01-016 - แก้ไขคำว่า “ผู้ป่วย” และ “อาสาสมัคร” เป็น “ผู้เข้าร่วมการวิจัย” ตลอดทั้งเอกสาร - เพิ่มแบบประเมินการเบี่ยงเบน/ฝ่าฝืน/ไม่ ปฏิบัติตามข้อกำหนด (AF/02-016)
รศ.นิมิตร มรกต	07.0	23 สิงหาคม 2566	- เพิ่มขอบเขต การดำเนินงานครั้งนี้ให้ หมายความว่ารวมถึงรายงานการเปลี่ยนแปลง ที่จำเป็นต้องดำเนินการทันทีเพื่อขจัด อันตรายเฉพาะหน้า - เพิ่มการแสดง Preventive plan และการแก้ไข informed consent/re-consent ในแบบฟอร์ม AF/01-016 - เพิ่มการประเมิน Preventive plan ใน AF/02-016ตามข้อเสนอแนะของ SIDCER-FERCAP Surveyors
รศ.นิมิตร มรกต	07.5	29 มีนาคม 2569	- แก้ไขนิยามให้เป็นไปตามคู่มือนโยบาย แห่งชาติฯ - เพิ่มเติมเอกสารอ้างอิง