编号：AF/SQ-05/v3.2

**研究进展报告**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 临床研究类别 |  [ ] 药物临床试验 [ ] 医疗器械临床试验（含体外诊断试剂） [ ] 研究者发起的临床研究  |
| 申办方/资助方 |  |
| 主要研究者 |  | 承担科室 |  |
| 伦理审查委员会批准的跟踪审查频率 |  | 本次报告数据起止日期 |  |
| 递交资料 |  |
| **一、研究参与者信息**1. 合同研究总例数： 例
2. 已入组例数： 例
3. 完成观察例数： 例
4. 提前退出例数： 例 （请另附“提前退出研究参与者一览表”）
5. SAE/SUSAR例数： 例（请另附“SAE/SUSAR一览表”）
6. 违背/偏离方案事件例次： 例次（请另附“违背/偏离方案一览表”）

**二、研究进展情况**1.研究阶段： [ ] 尚未入组 [x] 已入组，正在实施研究 [ ] 完成入组，研究参与者的研究干预尚未完成 [ ] 研究参与者的研究干预已经完成 [ ] 研究参与者的随访已经完成 [ ] 后期数据处理阶段2.是否存在影响研究进行的情况： [ ] 是（请另页说明） [ ] 否 3.研究风险是否超过预期？ [ ] 是（请另页说明） [ ] 否4.是否存在影响研究风险/受益比的文献报道或最新研究结果？ [ ] 是（请另页说明 [ ] 否5.研究中是否存在影响研究参与者权益的问题： [ ] 是（请另页说明） [ ] 否6.SAE/SUSAR或方案规定必须报告的重要医学事件已经及时报告： [ ] 是 [ ] 否 [ ] 不适用7.研究过程中发生的违背/偏离方案事件已经及时报告： [ ] 是 [ ] 否 [ ] 不适用8.研究团队人员是否有变更？ [ ] 是（请另页说明变更情况） [ ] 否9.是否申请延长批件有效期 [ ] 是 [ ] 否  |
| 主要研究者签名 |  | 日期 |  |
| 伦理审查委员会形式审查 |
| 受理号 |  | 受理人 |  |
| 受理日期 |  | 受理人签字 |  |

注：①“提前退出研究参与者一览表”至少应包括：研究参与者编号、退出原因、退出时研究参与者健康情况。②“SAE/SUSAR一览表”至少应包括研究参与者编号、SAE/SUSAR、具体诊断、与该临床研究的相关性、预期性、研究参与者转归和是否赔偿。③“违背/偏离方案一览表”至少应包括研究参与者编号、发生日期、发现日期、违背/偏离方案类型、事件描述、事件发生的原因、对研究参与者的影响、对研究结果的影响和处理措施。其中，方案违背类型：1.重大方案违背：1.1纳入不符合纳入标准的研究参与者；1.2研究过程中，符合提前中止研究标准而没有让研究参与者退出；1.3给予研究参与者错误的治疗或不正确的剂量；1.4给予研究参与者方案禁用的合并用药；1.5任何偏离研究特定的程序或评估，从而对研究参与者的权益、安全和健康，或对研究结果产生显著影响的研究行为。2.持续违背方案（不属于上述重大违背方案，但反复多次的违背方案）。3.研究者不配合监察/稽查。4.对违规事件不予以纠正。5.其它违背方案。

**年度/定期跟踪审查文件送审清单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 类型 |  | 有 | 无 | 不适用 |
| 1 | 递交信(如有，PI 签署姓名与日期) |  |  |  |  |
| 2 | 研究进展报告(PI 签署姓名与日期) |  |  |  |  |
| 3 | SAE/SUSAR 一览表(如适用) |  |  |  |  |
| 4 | 违背/偏离方案一览表(如适用) |  |  |  |  |
| 5 | 提前退出受试者一览表(如适用) |  |  |  |  |
| 6 | 影响研究进展情况的说明(如适用) |  |  |  |  |
| 7 | 影响研究风险/受益比的文献报道或最新研究结果的说明(如适用) |  |  |  |  |
| 8 | 影响受试者权益问题的说明(如适用) |  |  |  |  |
| 9 | 其它材料 |  |  |  |  |