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 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 |  |  |  |  |