编号：AF/SQ-07/v3.2

**违背/偏离方案报告**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |
| 递交材料 |  |
| **一、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**二、违背方案一览表**（可另附页，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。） |
| 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：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受试者；

1.2研究过程中，符合提前中止研究标准而没有让受试者退出；

1.3给予受试者错误的治疗或不正确的剂量；

1.4给予受试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，从而对受试者的权益、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

**违背/偏离方案审查文件送审清单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 类型 | 有 | 无 | 不适用 |
| 1 | 递交信(如有，PI 签署姓名与日期) |  |  |  |
| 2 | 违背/偏离方案报告(PI 签署姓名与日期) |  |  |  |
| 3 | 其它材料 |  |  |  |