编号：AF/SQ-09/v3.2

**结题报告**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |  | |
| 递交材料 |  | | | | | |
| 1. **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.研究过程中，发生的违背/偏离方案事件： 例次（请另附“违背/偏离方案一览表”）   1. **研究情况**   1.第1例研究参与者入组日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2.最后1例研究参与者出组日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3.是否存在SUSAR： 是 否  4.研究中是否存在影响研究参与者权益的问题： 否 是（请另页说明）  5.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  6.违背/偏离方案事件已经及时报告： 是 否 不适用 | | | | | | |
| 主要研究者签名 | |  | | 日期 | |  |
| 项目主管部门审核意见 | | | | | | |
| 资料完整，符合存档要求 是 否 不适用 签字： 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。

**结题审查送审文件清单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 类型 | 有 | 无 | 不适用 |
| 1 | 递交信(如有，PI 签署姓名与日期) |  |  |  |
| 2 | 结题报告(PI 签署姓名与日期) |  |  |  |
| 3 | 提前退出受试者一览表(如适用) |  |  |  |
| 4 | SAE/SUSAR 一览表(如适用) |  |  |  |
| 5 | 违背/偏离方案一览表(如适用) |  |  |  |
| 6 | 影响受试者权益问题的说明(如适用) |  |  |  |
| 7 | 分中心小结或项目总结报告/摘要 |  |  |  |
| 8 | 其它材料 |  |  |  |