

แบบติดตามผลการดำเนินการวิจัยโครงการ/ขอต่ออายุโครงการ
(Progress Report Form / Approval Extension Request)

ความประสงค์ของผู้วิจัย รายงานผลการดำเนินงาน ทุก 3 เดือน ทุก 6 เดือน ทุก 12 เดือน

ขอต่ออายุโครงการวิจัย

1. ชื่อโครงการวิจัย (ภาษาไทย)
2. ชื่อโครงการวิจัย (ภาษาอังกฤษ)
3. ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย
4. หน่วยงานต้นสังกัด
5. รหัสโครงการ
6. เลขที่หนังสือรับรองโครงการวิจัย วันที่รับรอง วันสิ้นสุดการรับรอง

เคยต่ออายุเอกสารรับรองมาแล้ว ครั้ง

7. แหล่งทุน ไม่มีทุน
 - 7.1 ภายในรพ. ฝ่ายวิจัย R2R อื่นๆ ระบุ
 - 7.2 ภายนอกรพ. บริษัทฯ/เวชภัณฑ์ ระบุ..... มหาวิทยาลัย.....
 - ภาครัฐ ระบุ..... ภาคเอกชน ระบุ.....
 - อื่นๆ ระบุ
 - 7.3 ประเภทงานวิจัย
8. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการวิจัย ไม่มี มี ระบุ
9. ข้อมูลเกี่ยวกับผู้เข้าร่วมวิจัย มี ไม่มี

จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ขณะนี้รวมทั้งหมด.....คน แบ่งออกเป็น

 - จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยที่กำลังอยู่ในระหว่างดำเนินการ.....คน
 - จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยที่ขาดการติดต่อ (drop out)คน
 - จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยที่ดำเนินการเก็บข้อมูลได้ครบ.....คน
 - จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยที่อยู่ระหว่างติดตามผล.....คน
10. ข้อมูลเกี่ยวกับเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ (adverse event) หรือเหตุการณ์ไม่คาดคิด (unexpected event) ที่เกิดกับผู้เข้าร่วมโครงการ

ไม่มี มี (โปรดระบุในข้อ 10.1 – 10.2)

10.1 จำนวนเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์รุนแรง (serious adverse event) หรือเหตุการณ์ที่ไม่อาจคาดการณ์ได้ล่วงหน้าที่มีความรุนแรง (suspected unexpected serious adverse reaction).....ครั้ง

ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยที่เกิดเหตุการณ์ดังกล่าวนี้

 - ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล.....ครั้ง คน เกี่ยวข้องกับการวิจัย ครั้ง คน
 - เสียชีวิต.....คน เกี่ยวข้องกับการวิจัย ครั้ง

ข้อมูลอื่นๆ กรุณาระบุ

10.2 จำนวนเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ที่ไม่รุนแรงหรือที่คาดการณ์ได้ล่วงหน้า.....ครั้ง
กรณีระบุรายละเอียดทั้งหมดเกี่ยวกับอาการ การแก้ไข และมาตรการป้องกันที่ได้ปฏิบัติ

11. การปรับเปลี่ยนรายละเอียดโครงการวิจัย (Protocol amendment) ในระหว่างการดำเนินการวิจัย

- ไม่มี
- มี ครั้ง แจ้งคณะกรรมการจริยธรรมฯ แล้วเมื่อวันที่
- ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมฯ แล้วเมื่อวันที่
- ยังไม่ได้แจ้ง

12. การเบี่ยงเบนไปจากโครงการวิจัยที่ได้รับรอง (Protocol deviation) ในระหว่างการดำเนินการวิจัย

- ไม่มี
- มี ครั้ง แจ้งคณะกรรมการจริยธรรมฯ แล้วเมื่อวันที่
- ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมฯ แล้วเมื่อวันที่
- ยังไม่ได้แจ้ง

13. ข้อมูลที่สืบค้นได้เพิ่มเติมในแง่ ความเสี่ยง/ประโยชน์ (risk/benefit) ที่เกี่ยวข้องกับการวิจัย

- ไม่มี
- มี ระบุ.....

14. ความช่วยเหลือที่ท่านต้องการได้จากรพ.กรุงเทพสำนักงานใหญ่.....

ลงชื่อ วันที่.....

(.....)

หัวหน้าโครงการวิจัย