

แบบขอปิดโครงการวิจัย / ขอยุติโครงการวิจัยก่อนกำหนด
(Final Report Form / Study Termination Report Form)

ความประสงค์ของผู้วิจัย (เลือกอย่างใดอย่างหนึ่ง)

- การวิจัยเสร็จสิ้นแล้ว ขอสรุปผลโครงการวิจัย และแจ้งปิด
 การวิจัยยังไม่เสร็จสิ้น ขอยุติโครงการวิจัยก่อนกำหนด

1. รายละเอียดโครงการ

รหัสโครงการ:	เลขที่เอกสารรับรองโครงการวิจัย :
วันที่รับรอง :	วันที่สิ้นสุดการรับรอง :
ชื่อโครงการวิจัย(ไทย) :	
ชื่อโครงการวิจัย(อังกฤษ) :	
ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย :	
หน่วยงานที่สังกัด :	
โทรศัพท์ :	
อีเมล :	
สถานที่ทำวิจัย :	
ระยะเวลาดำเนินการ :	
เคยต่ออายุใบรับรองมาแล้ว.....ครั้ง	

2. ประเภทงานวิจัย

- drug trial non drug trial questionnaire
 Retrospective chart review Observational other.....

3. แหล่งทุน ไม่มีทุน มีทุน ระบุงบประมาณ.....

3.1 ภายใน รพ. ฝ่ายวิจัย อื่นๆระบุ

3.2 ภายนอก รพ. บริษัทฯ/เวชภัณฑ์ ระบุ..... มหาวิทยาลัย ระบุ

ภาครัฐ ระบุ..... ภาคเอกชน ระบุ.....

อื่นๆ ระบุ

4. ท่านสามารถรวบรวมผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยได้ ครบ ไม่ครบ ตามที่วางแผนไว้ต้องการจำนวน.....คน

5. ข้อมูลเกี่ยวกับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย มี ไม่มี

จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ตั้งแต่เริ่มต้นโครงการจนถึงขณะนี้รวมทั้งหมด.....คน แบ่งออกเป็น

- จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยที่กำลังอยู่ในระหว่างดำเนินการ.....คน
- จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยที่ขาดการติดต่อ (drop out)คน
- จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยที่ดำเนินการเก็บข้อมูลได้ครบ.....คน
- จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยที่อยู่ระหว่างติดตามผล.....คน

6. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการวิจัย ไม่มี มี ระบุ

7. ข้อมูลเกี่ยวกับเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ (adverse event) หรือเหตุการณ์ไม่คาดคิด (unexpected event) ที่เกิดกับผู้เข้าร่วมโครงการใน ศูนย์การแพทย์ รพ.กรุงเทพ

ไม่มี มี

7.1 จำนวนเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์รุนแรง (serious adverse event) หรือเหตุการณ์ที่ไม่อาจคาดการณ์ได้ ล่วงหน้าที่มีความรุนแรง (suspected unexpected serious adverse reaction).....ครั้ง

ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยที่เกิดเหตุการณ์ดังกล่าวนี้

ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล.....ครั้ง คน เกี่ยวข้องกับการวิจัย ครั้ง คน

เสียชีวิต.....คน เกี่ยวข้องกับการวิจัย ครั้ง

ข้อมูลอื่น ๆ กรุณาระบุ

7.2 จำนวนเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ที่ไม่รุนแรงหรือที่คาดการณ์ได้ล่วงหน้า.....ครั้ง

กรณารายละเอียดทั้งหมดเกี่ยวกับอาการ การแก้ไข และมาตรการป้องกันที่ได้ปฏิบัติ

.....

8. การปรับเปลี่ยนรายละเอียดโครงการวิจัย (Protocol amendment) ในระหว่างการดำเนินการวิจัย

ไม่มี

มี ครั้ง แจ้งคณะกรรมการจริยธรรมฯ แล้วเมื่อวันที่

ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมฯ แล้วเมื่อวันที่

ยังไม่ได้แจ้ง

9. การเบี่ยงเบนไปจากโครงการวิจัยที่ได้รับรอง (Protocol deviation) ในระหว่างการดำเนินการวิจัย

ไม่มี

มี ครั้ง แจ้งคณะกรรมการจริยธรรมฯ แล้วเมื่อวันที่

ได้รับการรับทราบจากคณะกรรมการจริยธรรมฯ แล้วเมื่อวันที่

ยังไม่ได้แจ้ง

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

ไม่มี

มี ระบุ.....

11. แผนการนำเสนอผลการวิจัย

เสนอตีพิมพ์ในวารสารภายในประเทศ ระบุชื่อวารสาร.....

เสนอตีพิมพ์ในวารสารต่างประเทศ ระบุชื่อวารสาร.....

นำเสนอด้วยวาจา ระบุชื่องานประชุมหรือโอกาสในการนำเสนอ.....

- นำเสนอแบบโปสเตอร์ ระบุชื่องานประชุมหรือโอกาสในการนำเสนอ.....
- อื่นๆ ระบุ
- ไม่มีแผนการจะนำเสนอ

12. ขั้นตอนการเผยแพร่ผลงานวิจัย ในขณะนี้

- กำลังเขียนบทความ
- เสนอบทความไปยังกองบรรณาธิการของวารสารแล้ว
 - ได้รับการตอบรับแล้ว ยังไม่ตอบรับ
- อื่นๆ ระบุ

13. ความช่วยเหลือที่ท่านต้องการได้รับจาก รพ.กรุงเทพสำนักงานใหญ่.....

14. สรุปรายละเอียดการขอแจ้ง (เลือกอย่างใดอย่างหนึ่ง)

- แจ้งปิดโครงการวิจัย (กรุณาระบุวัน/เดือน/ปี ที่ต้องการปิด).....
- ขอยุติโครงการวิจัยก่อนกำหนด ระบุเหตุผล.....
(กรุณาระบุวัน/เดือน/ปี ที่ต้องการขอยุติ)

ลงชื่อ

(.....)

หัวหน้าโครงการวิจัย

วันที่.....

ความเห็นของ IRB

รับทราบ

มีข้อสงสัย คือ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ

(.....)

ผู้พิจารณา

วันที่.....