	มาตรฐานการปฏิบัติงานจริยธรรมการวิจัยเกี่ยวกับมนุษย์ ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลมหาสารคามศรีธรรมราช กระทรวงสาธารณสุข	AF 01-13/02.0
	แบบรายงานความก้าวหน้าโครงการวิจัย (Progress Report Form)	เริ่มใช้ 29 ตุลาคม 2562

แบบรายงานความก้าวหน้าโครงการวิจัย

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้วิจัย

ข้อมูลโครงการวิจัย

ชื่อผู้วิจัยหลัก

ชื่อโครงการวิจัย เรื่อง

ได้รับการเห็นชอบ/อนุมัติ วันที่

ให้ดำเนินโครงการดังกล่าวได้ตั้งแต่


ขอรายงานผลความก้าวหน้า ตั้งแต่วันที่ **ถึง**

ผลการดำเนินโครงการ

1. เก็บข้อมูลการศึกษา/วิจัย โดย
เริ่มเก็บข้อมูลศึกษา/วิจัย เมื่อ.....
2. ความก้าวหน้าของโครงการวิจัย
 สามารถดำเนินการ ประมาณร้อยละ.....
 ได้ตามกำหนด
 ไม่ได้ตามกำหนด เพราะ.....
 ไม่สามารถดำเนินการได้ เพราะ.....
3. มีการปรับเปลี่ยนแก้ไขส่วนใดส่วนหนึ่งของโครงการวิจัย
 ไม่มี
 มี ได้แก่..... แจ้งให้กรรมการฯ ทราบแล้ว
 ยังไม่ได้แจ้งให้กรรมการฯ ทราบ
4. มีข้อมูลใหม่ที่มีผลต่อความเสี่ยงหรือประโยชน์ต่ออาสาสมัคร
 ไม่มี
 มี ได้แก่.....
 แจ้งให้กรรมการฯ ทราบแล้ว
 ยังไม่ได้แจ้งให้กรรมการฯ ทราบ
5. เหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ต่อผู้เข้าร่วมวิจัย
 ไม่มี
 มี ได้แก่

ดำเนินการเบื้องต้นเพื่อแก้ไข คือ.....

เมื่อ.....

	มาตรฐานการปฏิบัติงานจริยธรรมการวิจัยเกี่ยวกับมนุษย์ ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช กระทรวงสาธารณสุข	AF 01-13/02.0
	แบบรายงานความก้าวหน้าโครงการวิจัย (Progress Report Form)	เริ่มใช้ 29 ตุลาคม 2562

รายงานแก่คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

- ไม่ได้รายงาน
- รายงาน เมื่อ
- ภายใน 5 วันทำการ
- เกิน 5 วันทำการ เพราะ.....

ลงชื่อ.....

() ผู้วิจัยหลัก

วันที่...../...../.....

ส่วนที่ 2 สำหรับกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

ผลการพิจารณา

- อนุญาตให้ดำเนินการต่อไปได้
- อนุญาตให้ดำเนินการต่อไปได้ โดยต้องปรับปรุง/แก้ไข

.....

.....

- หยุดการรับอาสาสมัคร
- หยุดพักการวิจัย รอผลการพิจารณาจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยฯ
- ยุติการวิจัย ถอนการเห็นชอบ

ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม

.....

.....


.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

	มาตรฐานการปฏิบัติงานจริยธรรมการวิจัยเกี่ยวกับมนุษย์ ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลมหาราชานครศรีธรรมราช กระทรวงสาธารณสุข	AF 01-13/02.0
	แบบรายงานความก้าวหน้าโครงการวิจัย (Progress Report Form)	เริ่มใช้ 29 ตุลาคม 2562

Please complete this form and submit to the Institutional Review Board before the due date.

ได้รับความเห็นชอบครั้งแรกวันที่ :/...../.....	ได้รับความเห็นชอบครั้งล่าสุดวันที่/...../.....	ความถี่ของการรายงาน ทุก 3 เดือน ทุก 6 เดือน สิ้นสุดการวิจัย หรือไม่เกิน 1 ปี
--	---	--

หมายเลขโครงการ วันครบกำหนด...../...../.....

ชื่อโครงการ
 (ไทย).....
 (English).....

ผู้วิจัยหลัก :

1 Have the data collection begun? Yes		
No		Go to 7

2 Have data been obtained directly from human participants? Yes		Go to 4
No		

3 How many data have you been collected so far? %

4 Total participants expected to be recruited at the beginning		
Number of participants recruited		
Number of participants expected to be recruited from now		
Total drop-out or loss follow-up		
Total participants still active or in contact		
Total participants completed		

5 Which procedures do active participants have to undertake?		
Questionnaire/interview		
Specimen/sample collection		
In vivo diagnostic devices		
Interventions: e.g. drug trial, surgical procedure, radiation, isotope,....		
Others (specify)		

6 Have there been any unexpected adverse events previously reported to REC? Please specify No. of SAE No report.....		กรุณาระบุรายงาน
	No	

7 Are there changes to the protocol or consent forms not previously reported to REC? No		กรุณาระบุรายงาน
	No	

8 Explanatory Note: (if any)

9 ผู้วิจัยร้องขอ (Request For) :

ผู้วิจัยลงนาม วันที่...../...../.....(กรุณาเก็บสำเนาไว้ที่ท่าน 1 ชุด)

ความเห็นของกรรมการผู้ทบทวน :

ความเห็นของคณะกรรมการ:.....

ประธานคณะกรรมการลงนาม.....วันที่...../...../.....