**研究者发起的临床研究（IIT）项目进展报告**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | |  | | | | | | | |
| **立项编号** | | IIT | | **项目来源** | | 🞎自选课题 🞎科研项目 🞎企业委托  🞎其他医院委托 🞎基金会/学会 | | | |
| **申办单位** | |  | | | | | | | |
| **承担专业** | |  | | | **主要研究者** | | |  | |
| **以我院为申办单位，研究是否注册** | | 🞎否 🞎是 🞎中国临床试验注册中心网站 🞎 美国Clinicaltrials.gov | | | | | | | |
| **通过本院**  **伦理时间** | |  | | | **伦理批件号** | | |  | |
| **项目联系人** | |  | | | **联系电话** | | |  | |
| **项目进展情况** | | | | | | | | | |
| 是否启动：🞎未启动 原因： 🞎已启动 启动日期： | | | | | | | | | |
| 研究阶段：🞎正在招募（尚未入组） 🞎部分已入组 🞎已完成入组，随访中  🞎已完成所有入组随访 🞎数据统计分析 🞎已完成结题，**请提交结题报告\*** | | | | | | | | | |
| 是否存在影响研究进行的情况：🞎否 🞎是 请说明: | | | | | | | | | |
| 是否发生严重不良事件：🞎否 🞎是 发生例数： 例；是否按要求进行报告：🞎否 🞎是 | | | | | | | | | |
| 研究风险是否超过预期：🞎否 🞎是 请描述风险情况： | | | | | | | | | |
| 研究是否发生影响受试者权益的问题：🞎否 🞎是 请描述： | | | | | | | | | |
| 经费情况：🞎无 🞎有 如有，经费是否到账：🞎是 🞎否 请描述原因： | | | | | | | | | |
| **受试者信息** | | | | | | | | | |
| 计划完成病例数/合同例数 | 首例  入组时间 | | 筛选例数 | | 入组例数 | | 完成例数 | | 最后一例  出组时间 |
|  |  | |  | |  | |  | |  |
| 主要研究者  签字 |  | | | | 日期 | |  | | |

\*结题报告请交IIT项目管理办公室（综合大楼九楼），联系电话：0791-88695051 谢老师