**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