

เอกสาร จธ.9

**แบบติดตามผลการดำเนินการวิจัยประจำปี**

โปรดกรอกข้อความในแบบฟอร์มนี้ ภายใน 30 วัน หลังจากได้รับแบบฟอร์มนี้ หรือก่อนถึงกำหนดวันหมดอายุการรับรอง แล้วส่งคืนที่ คณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา เพื่อดำเนินการต่อตามระเบียบของคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในคน

□ รายงานผลการดำเนินการวิจัยประจำปี และขอต่ออายุหนังสือรับรองโครงการวิจัย

(ในกรณีการวิจัยยังไม่เสร็จสิ้น)

□ สรุปผลโครงการวิจัยประจำปี และแจ้งปิดโครงการวิจัย (ในกรณีการวิจัยเสร็จสิ้นแล้ว)

**1. ชื่อโครงการวิจัย**

(ภาษาไทย)

(ภาษาอังกฤษ)

**2. ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย**

**3. สังกัด**

**หลักสูตร**

**4. รหัสโครงการวิจัย เลขที่**

**5. เอกสารรับรองโครงการวิจัย เลขที่**

**วันที่รับรอง**  **วันที่เอกสารรับรองหมดอายุ**

**6. แหล่งทุน** □ **มีทุน** □ **ภายในหน่วยงาน**

□ **ภายนอกหน่วยงาน** ระบุ

□ **ไม่มีทุน**

**7. ท่านสามารถรวบรวมผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยตามที่วางแผนไว้ได้** □ **ครบ** □ **ไม่ครบ**

**8. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการวิจัย**

□ **ไม่มี**

□ **มี โปรดระบุ**

**9. ข้อมูลเกี่ยวกับผู้เข้าร่วมวิจัย**

□ **ไม่มี**

□ **มี** โปรดระบุรายละเอียด ดังนี้

จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ตั้งแต่เริ่มต้นโครงการจนถึงขณะนี้ คน แบ่งออกเป็น

- จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยที่ขาดการติดต่อ (drop out) คน

- จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยที่ดำเนินการเก็บข้อมูลได้ครบ คน

- จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยที่อยู่ระหว่างติดตามผลหลังเสร็จสิ้นการวิจัย คน

**10. ข้อมูลเกี่ยวกับเหตุการณ์หรืออาการไม่พึงประสงค์ที่เกิดกับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย**

□ **ไม่มี**

□ **มี** (โปรดระบุในข้อ 1, 2)

**1. อาการไม่พึงประสงค์ที่พบ** **ครั้ง**

กรุณาระบุอาการ

**2. จำนวนเหตุการณ์หรืออาการไม่พึงประสงค์ร้ายแรง** **ครั้ง**

ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยที่เกิดเหตุการณ์หรืออาการไม่พึงประสงค์ร้ายแรงดังกล่าวนี้

□ ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล คน/ครั้ง เกี่ยวข้องกับการวิจัย ครั้ง

□ เสียชีวิต คน เกี่ยวข้องกับการวิจัย ครั้ง

อื่น ๆ ระบุ

**11. ในระหว่างดำเนินการวิจัย มีการปรับเปลี่ยนโครงการวิจัยหรือไม่**

□ ไม่มี

□ มี ครั้ง

□ แจ้งคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์แล้ว เมื่อวันที่

□ ยังไม่ได้แจ้ง

**12. ในระหว่างดำเนินการวิจัย มีการดำเนินการวิจัยที่เบี่ยงเบนไปจากโครงการวิจัยที่เสนอหรือไม่**

□ ไม่มี

□ มี ครั้ง

□ แจ้งคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์แล้ว เมื่อวันที่

□ ยังไม่ได้แจ้ง

**13. มีข้อมูลที่สืบค้นได้เพิ่มเติมในแล่ความเสี่ยงหรือประโยชน์จากการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการวิจัย**

□ ไม่มี

□ มี โปรดระบุ

**14. ท่านมีแผนการนำเสนอผลการวิจัยอย่างไร**

□ เสนอตีพิมพ์ในวารสารภายในประเทศ ระบุ

□ เสนอตีพิมพ์ในวารสารต่างประเทศ ระบุ

□ นำเสนอด้วยวาจา ที่

□ อื่น ๆ ระบุ

□ ไม่มีแผนจะนำเสนอ

**15. ขั้นตอนการเผยแพร่ผลงานวิจัยในขณะนี้**

□ กำลังเขียนบทความ

□ เสนอบทความไปยังกองบรรณาธิการของวารสารแล้ว

□ ได้รับการตอบรับแล้ว

□ ยังไม่ตอบรับ

□ อื่นๆ ระบุ

**16. ความช่วยเหลือที่ท่านต้องการคือ**

**17. กรณีที่โครงการวิจัยยังไม่สิ้นสุด**

**คาดว่าจะสิ้นสุดการวิจัยเมื่อ ระบุ (วัน/เดือน/ปี)**  **และ**

**ขอต่ออายุการรับรองโครงการอีก** □ 1 ปี

□ เดือน (ระบุระยะเวลาที่ต้องการหากไม่ถึง 1 ปี)

**18. กรณีแจ้งปิดโครงการวิจัย ระบุ (วัน/เดือน/ปี)**

(โปรดแนบสำเนาหนังสือยินยอมตนให้ทำการวิจัยฉบับแรกที่เริ่มเก็บข้อมูล)

ลงนาม

( )

หัวหน้าโครงการวิจัย

วันที่

**หมายเหตุ** : หากท่านมีข้อมูลมากกว่าบริเวณที่เว้นไว้ให้ตอบ สามารถพิมพ์เนื้อหาเพิ่มเติมแนบส่งมา

พร้อมแบบฟอร์มนี้ได้