**แบบติดตามผลการดำเนินการวิจัยประจำปี**

**โปรดกรอกข้อความในแบบฟอร์มนี้ ภายใน 30 วัน หลังจากได้รับแบบฟอร์มนี้ หรือก่อนถึงกำหนดวันหมดอายุการรับรอง แล้วส่งคืนที่ คณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เพื่อดำเนินการต่อตามระเบียบของคณะกรรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์**

❒ รายงานผลการดำเนินการวิจัยประจำปี และขอขยายเวลารับรองโครงการวิจัย(ในกรณีการวิจัยยังไม่เสร็จสิ้น)

❒ สรุปผลโครงการวิจัยประจำปี และ แจ้งปิดโครงการวิจัย (ในกรณีการวิจัยเสร็จสิ้นแล้ว)

**1. ชื่อโครงการวิจัย**

(ไทย) ……………………………………………….……………….…………………..….…

(อังกฤษ)……………………………………………..………..………………..….….………

**2. ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย**……………………………………………………………………

**3. สังกัด**………………………………………….……**หลักสูตร**………………………………………………..…

**4. รหัสโครงการวิจัย เลขที่** ……………………………

**5. เอกสารรับรองโครงการวิจัย** **เลขที่** MUPH…………… **วันที่รับรอง**……………………………….…….

  **วันที่หมดอายุ**…………….……………………..

**6. แหล่งทุน** ❒ **มีทุน** ❒  **ภายในมหาวิทยาลัยฯ** ❒ **ภายนอกมหาวิทยาลัยฯ** ระบุ ………………..………..………

 ❒ **ไม่มีทุน**

**7. ท่านสามารถรวบรวมผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยตามที่วางแผนไว้ได้** ❒ **ครบ** ❒  **ไม่ครบ**

**8. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการวิจัย**

❒ ไม่มี ❒ มี โปรดระบุ…………………………………………………………...………………

…………………………………………………………………………………………………………….….…………

### 9. ข้อมูลเกี่ยวกับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ❒ ไม่มี ❒ มี โปรดระบุรายละเอียดดังนี้

จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ตั้งแต่เริ่มต้นโครงการจนถึงขณะนี้…คน แบ่งออกเป็น

- จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยที่กำลังอยู่ในระหว่างดำเนินการ…คน

- จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยที่ขาดการติดต่อ (drop out) …คน

- จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยที่ดำเนินการเก็บข้อมูลได้ครบ…คน

- จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยที่อยู่ระหว่างติดตามผลหลังเสร็จสิ้นการวิจัย…คน

### 10. ข้อมูลเกี่ยวกับเหตุการณ์หรืออาการไม่พึงประสงค์ที่เกิดกับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

###  ❒ ไม่มี ❒ มี (โปรดระบุในข้อ 1, 2)

**1. จำนวนอาการไม่พึงประสงค์ ที่พบ**…ครั้ง

 กรุณาระบุอาการ…

**2. จำนวนเหตุการณ์หรืออาการไม่พึงประสงค์ร้ายแรง**…ครั้ง

 **ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยที่เกิดเหตุการณ์หรืออาการไม่พึงประสงค์ร้ายแรงดังกล่าวนี้**

 ❒ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล… คน/ครั้ง เกี่ยวข้องกับการวิจัย … ครั้ง

 ❒ เสียชีวิต…คน เกี่ยวข้องกับการวิจัย … ครั้ง

 อื่นๆ ระบุ………………………………………………………………………………….……………

**11. ในระหว่างดำเนินการวิจัย มีการปรับเปลี่ยนโครงการวิจัยหรือไม่**

❒ ไม่มี ❒ มี…ครั้ง ❒ แจ้งคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ แล้วเมื่อวันที่…

 ❒ ยังไม่ได้แจ้ง

**12. ในระหว่างดำเนินการวิจัย มีการดำเนินการวิจัยที่เบี่ยงเบนไปจากโครงการวิจัยที่เสนอหรือไม่**

❒ ไม่มี ❒ มี…ครั้ง ❒ แจ้งคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ แล้วเมื่อวันที่…

 ❒ ยังไม่ได้แจ้ง

**13. มีข้อมูลที่สืบค้นได้เพิ่มเติมในแง่ความเสี่ยงหรือประโยชน์จากการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการวิจัย**

❒ ไม่มี ❒ มี ระบุ……………………………………………………….………………….…………

##### 14. ท่านมีแผนการนำเสนอผลการวิจัยอย่างไร

* เสนอตีพิมพ์ในวารสารในประเทศ ระบุ……………………...…………………….………
* เสนอตีพิมพ์ในวารสารต่างประเทศ ระบุ…………………………………….…………………
* นำเสนอแบบวาจา ที่………………………………………………………………..………….…
* นำเสนอแบบโปสเตอร์ ที่…………………………………………………….………………..…
* อื่นๆ ระบุ……………………………………………………………………..…………..…...…
* ไม่มีแผนการจะนำเสนอ

**15. ขั้นตอนการเผยแพร่ผลงานวิจัย ในขณะนี้**

* กำลังเขียนบทความ
* เสนอบทความไปยังกองบรรณาธิการของวารสารแล้ว
* ได้รับการตอบรับแล้ว ❒ ยังไม่ตอบรับ
* อื่นๆ ระบุ …………………………………………………..

**16. ความช่วยเหลือที่ท่านต้องการคือ**……………………………………………………………………………………

**17. กรณีที่โครงการวิจัยยังไม่สิ้นสุด คาดว่าจะสิ้นสุดการวิจัยเมื่อ ระบุ (วัน/เดือน/ปี)** ………………..……..……………

**และขอขยายเวลารับรองโครงการ**วิจัย**อีก** ❒ 1 ปี ❒ ........เดือน (ระบุระยะเวลาที่ต้องการหากไม่ถึง 1 ปี)

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

ลงนาม …………………………………….…

(………….………………………………...)

หัวหน้าโครงการวิจัย

วันที่…………………………

**หมายเหตุ:** หากท่านมีข้อมูลมากกว่าบริเวณที่เว้นไว้ให้ตอบ สามารถพิมพ์เนื้อหาเพิ่มเติมแนบส่งมาพร้อมแบบฟอร์มนี้ได้