



بسم الله الرحمن الرحيم

شماره :/۱۱/۱۶۱.....
تاریخ :/۱۴۰۲/۰۲/۱۴.....
ساعت ::۱۵:۱۶.....
پیوست :ندارد.....

دانشکده پرستاری و مامائی

جناب آقای دکتر عسکری

معاون محترم تحقیقات و فناوری

جناب آقای دکتر شهریار

مسئول محترم دبیرخانه اخلاق در پژوهش

با سلام و احترام

بدینوسیله اشکالات شایع در بررسی پروپوزال های ارجاعی به کمیته اخلاق دانشکده های پرستاری و مامائی، علوم توانبخشی و مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی در سال ۱۴۰۱، به شرح ذیل حضورتان اعلام می گردد:

۱. اهداف کلی، کاربردی، فرضیات، سوالات پژوهش، کلید واژه های فارسی و انگلیسی قید شود.
۲. تعریف واژه ها قید شود.
۳. با توجه به معیارهای کارآزمایی بالینی، نوع مطالعه اصلاح گردد.
۴. معیارهای ورود و خروج از مطالعه قید گردد.
۵. فرم تعیین حجم نمونه و مبنای آن قید شود.
۶. فرآیند اخذ رضایت آگاهانه و چگونگی دعوت از شرکت کنندگان در تحقیق در روش اجرا شرح داده شود.
۷. در مطالعاتی که ارزیابی توسط افراد دیگری حین اجرای مطالعه انجام می گردد، در صورت متفاوت بودن وظائف، وظیفه هر ارزیاب شرح داده شود.
۸. به منظور پیشگیری از محروم شدن نمونه ها در گروه کنترل، چه اقدامی انجام می دهید؟
۹. نقطه برش پرسشنامه ذکر شود.
۱۰. در مطالعات دانشجویی تکلیف دانشجو چیست؟ با توجه به نامه به کمیته اخلاق بازنویسی شود.
۱۱. نحوه تخصیص تصادفی به طور کامل شرح داده شود.
۱۲. منظور از دو سو کور بودن مطالعه چیست؟ لطفا توضیح دهید.
۱۳. نحوه نمونه گیری شرح داده شود.
۱۴. روش تجزیه و تحلیل داده ها بر مبنای اهداف و نوع متغیرها بازنویسی شود.
۱۵. جدول زمانبندی تکمیل گردد..

آدرس: اصفهان- خیابان هزار جریب- دانشگاه علوم پزشکی اصفهان- دانشکده پرستاری و مامائی
کد پستی: ۷۳۴۶۱-۸۱۷۴۶، تلفن: ۰۳۱-۶۶۸۷۱۵۳-۶۶۸۷۱۴۰، تلفکس: ۰۳۱-۶۶۹۹۳۹۸

Email: Webmaster@nm.mui.ac.ir

Website: <http://nm.mui.ac.ir>



بسم الله الرحمن الرحيم

شماره :/...../.....
تاریخ :/...../.....
ساعت ::.....
پیوست :نیدارد

دانشکده پرستاری و مامائی

۱۶. نقش هر یک از مجریان و همکاران طرح در جدول مربوطه ذکر شود.
۱۷. هزینه پرسنلی به طور شفاف درج شود.
۱۸. ملاحظات اخلاقی در بخش مربوطه ذکر شود. همچنین رعایت اصل محرمانگی در ملاحظات اخلاقی آورده شود.
۱۹. جهت ضبط مصاحبه ها از مشارکت کنندگان اجازه گرفته شود.
۲۰. فرم رضایت نامه آگاهانه شرکت در مطالعه ضمیمه گردد.
۲۱. شماره تماس و نام و نام خانوادگی مجری اصلی و همکار پاسخگو در تحقیق در فرم رضایت آگاهانه ذکر شود.
۲۲. محدودیت های مطالعه ذکر شود.

دکتر مریم کیان پور
معاون پژوهشی دانشکده