



بسم الله الرحمن الرحيم

شماره :د/۱۱/۲۵:۱.....
تاریخ :۱۴:۲/۰۷/۲۴.....
ساعت :۱۴:۰۹.....
پیوست :ندارد.....

دانشکده پرستاری و مامائی

جناب آقای دکتر عسکری معاون محترم تحقیقات و فناوری

با سلام و احترام

بدینوسیله اشکالات موجود در بررسی پروپوزال های ارجاعی به کمیته اخلاق در پژوهش های زیست پزشکی دانشکده های پرستاری، مدیریت و توانبخشی در سال ۱۴۰۲، به شرح ذیل حضورتان اعلام می گردد:

۱. کلید واژه فارسی اضافه گردد.
۲. لطفا تعریف واژه ها اضافه گردد.
۳. متغیرهای زمینه ای مانند جنس و سن و ... در اهداف و فرضیات آورده نشده و بلا تکلیف مانده است.
۴. اهداف اختصاصی به این صورت اصلاح گردد:
۵. تعیین توزیع فراوانی عوامل مستعد کننده هدف کلی: تعیین عوامل مرتبط
.....
۶. لطفا برای بررسی اطلاعات دموگرافیک هدف مربوطه نوشته شود.
۷. هدف کاربردی طرح ذکر شود.
۸. طرح توصیفی - تحلیلی اعلام شده است، اهداف توصیفی نوشته شده، لطفا اهداف تحلیلی را هم ذکر نمایید.
۹. حدودی از حجم جمعیت مورد مطالعه بیان شود.
۱۰. فرمول محاسبه حجم نمونه مقدار n براساس چه متغیری است؟ و این اعداد بر چه اساسی تعیین شده اند؟
۱۱. در فرمول حجم نمونه مقدار n براساس چه متغیری است؟ و این اعداد بر چه اساسی تعیین شده اند؟
۱۲. ملاک های ورود به تحقیق را چه کسی چک می کند؟
۱۳. در معیارهای ورود عدم مصرف مواد مخدر و الکل یا سیگار ذکر شده، به چه علت در پرسش نامه اطلاعات دموگرافیک مصرف سیگار سوال می شود؟
۱۴. لطفا عدم تمایل به ادامه درمان در معیارهای خروج لحاظ گردد.
۱۵. این مطالعه تجربی است نه نیمه تجربی، لطفا اصلاح گردد.
۱۶. به چه صورت دوسوکورسازی صورت می گیرد؟ آیا ممکن است مجری در این مطالعه کورسازی شود؟ به چه صورت؟
۱۷. چگونه مطالعه سه سوکور است؟ آیا امکان دارد که شرکت کننده نداند که درمان چیست؟ لطفا چگونگی کور سازی را شرح دهید.
۱۸. در صورتی که آموزش های روتین بیمارستان هم اثر و هم ارزش آموزش های گروه مداخله نیست، اخلاقی است که پس از مطالعه، مداخله ای که گروه کنترل دریافت ننموده است، برای آن گروه نیز اجرا شود.

آدرس: اصفهان- خیابان هزار جریب- دانشگاه علوم پزشکی اصفهان- دانشکده پرستاری و مامایی
کد پستی: ۷۳۴۶-۸۱۷۴۶، تلفن: ۰۳۱-۶۶۸۷۱۵۳-۶۶۸۷۱۴۰، تلفکس: ۰۳۱-۶۶۹۹۳۹۸

Email: Webmaster@nm.mui.ac.ir

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



بسم الله الرحمن الرحيم

شماره :د/۱۱/۲۵/۱.....
تاریخ :۱۴/۰۲/۰۷/۲۴.....
ساعت :۱۴:۰۹.....
پیوست :ندارد.....

دانشکده پرستاری و مامائی

۱۹. به جای واژه نمونه، در مطالعات انسانی از واژه آزمودنی یا واحدهای پژوهش استفاده گردد.
۲۰. با توجه به قید شدن این موضوع که عدم پاسخ گویی تلفنی بیش از ۲ بار جزء ملاک های خروج از مطالعه می باشد "در روش اجرا و ملاحظات اخلاقی قید شود که شرکت کننده می داند که با وجود خروج از مطالعه باز هم خدمات مورد نیاز را دریافت نموده و این موضوع مانع از دریافت خدمات نمی گردد".
۲۱. نام پایگاههایی که جهت تهیه محتوا در آن ها جستجو می کنید ذکر شود.
۲۲. چگونه کنترل می نمائید، که شرکت کنندگان از محتواهای الکترونیکی استفاده کرده اند؟
۲۳. پرسش نامه های مورد نیاز متناسب با اهداف مطالعه ضمیمه پروپوزال گردد.
۲۴. با توجه به قید شدن این موضوع که عدم پاسخ گویی تلفنی بیش از ۲ بار جزء ملاک های خروج از مطالعه می باشد در روش اجرا و ملاحظات اخلاقی قید شود که شرکت کننده می داند که با وجود خروج از مطالعه باز هم خدمات را دریافت می کند، و این موضوع مانع از دریافت خدمات نیست.
۲۵. متفاوت بودن فرد همراه در طول مطالعه، آیا در جمع آوری اطلاعات سوگیری ایجاد نمی نماید؟ در این خصوص چه تدبیری اندیشیده شده است؟
۲۶. پیشنهاد می گردد در تیم پژوهشی یک نفر متخصص مرتبط با موضوع تحقیق نیز حضور داشته باشد.
۲۷. تایید و استاندارد سازی ویدیو سناریوها به چه صورت انجام می شود؟ توضیح داده شود. حداقل یک پنل برای تایید این ویدیو سناریوها که می تواند ارزشمند باشد برگزار شود، یا سندی مبنی بر این موضوع ارائه گردد (نحوه تایید ویدیو سناریوها به چه صورت است)؟
۲۸. لطفا روش داستان سرایی دیجیتال را به صورت مشروح توضیح دهید. و نحوه به اشتراک گذاری آن را نیز به وضوح شرح دهید.
۲۹. رفرنس ۴۴ و ۴۵ صفحه ۱۵ با تکنیک مداخله شماره ۶ انطباق ندارد، لطفا بررسی گردد.
۳۰. ارزیابی تصاویر، متن و موسیقی برعهده چه کسی است؟ توضیح داده شود.
۳۱. مراقبت روتین چیست؟ لطفا توضیح داده شود.
۳۲. برای گروه کنترل بصورت روتین چه اقدامی انجام می شود؟ لطفا توضیح داده شود.
۳۳. صاحب نظران تایید کننده کتابچه آموزشی چه کسانی هستند؟
۳۴. روش تکمیل پرسشنامه به انتخاب آزمودنی، چه معنایی دارد؟ لطفا شرح دهید.
۳۵. تماس تلفنی بعد ترخیص چه زمانی انجام می شود؟ لطفا در روش اجرا توضیح دهید.
۳۶. باز دید از منزل چه موقع انجام می شود؟ لطفا در روش اجرا توضیح دهید.
۳۷. با توجه به اینکه مطالعه بر روی مراقبین بیماران انجام می گردد، به چه دلیل پرسشنامه های بیماران طراحی و ضمیمه شده است؟
۳۸. در فرم پرسش نامه ای که برای مددجو یا مراقب است، سوالات مطرح شده بسیار تخصصی است آیا این سوالات برای این افراد قابل درک و پاسخ گویی است؟



بسم الله الرحمن الرحيم

شماره :د/۱۱/۲۵:۱.....
تاریخ :۱۴:۲/۰۷/۲۴.....
ساعت :۱۴:۰۹.....
پیوست :ندارد.....

دانشکده پرستاری و مامائی

۳۹. اگر بیمار نتواند به پرسش نامه مورد استفاده در مطالعه، پاسخ دهد چه تدبیری اندیشیده اید؟ در آموزش چهره به چهره چند جلسه برگزار می گردد و این جلسات کجا برگزار می گردد؟ لطفا در روش اجرا با ذکر جزئیات شرح داده شود.
۴۰. در جلساتی که در منزل برگزار می گردد، حضور دانشجو بدون حضور استاد راهنما یا مشاور و یا فرد همراه دانشجو، غیر اخلاقی است.
۴۱. محتوای آموزشی جلسه آموزشی مشخص گردد.
۴۲. مدت زمان تکمیل پرسش نامه در پروپوزال متفاوت ذکر شده است اصلاح گردد.
۴۳. روش کار بسیار ناقص است. محل مصاحبه فردی و گروهی ذکر گردد و مدت زمان تقریبی مصاحبه ذکر گردد. سوالات راهنما در متن پروپوزال نوشته شود.
۴۴. جملات " چند مصاحبه اول با مشارکت کنندگان، برای آشنایی محقق با چگونگی مصاحبه نمودن صورت می گیرد "، از نظر اخلاقی صحیح نیست. حدود و مدت زمان تقریبی مصاحبه با توجه به نوع بیماری باید مشخص شود.
۴۵. تصاویر و فیلم چگونه تهیه می شود؟ و ملاحظات اخلاقی و فرهنگی چگونه رعایت می شود؟
۴۶. پشتیبانی آنلاین توسط چه کسی و چگونه انجام می شود؟ آیا دانشجو این توانایی را دارد که بتواند به سوالات پاسخ دهد؟
۴۷. نحوه کاربرد اپلیکیشن شرح داده شود.
۴۸. در صورتی که چک لیست محقق ساخته است، پس از تایید اساتید مورد استفاده قرار می گیرد.
۴۹. نحوه تعیین روایی صوری و محتوایی پرسشنامه شرح داده شود.
۵۰. در مشکلات اجرایی و محدودیت ها عدم همکاری پرستار ذکر شده است. در این خصوص چه تدبیری اندیشیده اید؟
۵۱. هزینه سونوگرافی بعهده چه کسی است؟ (با توجه به اینکه نباید هزینه اضافی به بیمار تحمیل گردد)
۵۲. آیا انجام سه بار سونوگرافی برای بیمار اندیکاسیون دارد یا خیر؟
۵۳. در جدول متغیرها، فهرست متغیرها و نقش آنها قید گردد.
۵۴. با توجه به عنوان و اهداف، در جدول متغیرها، متغیر مستقل ندارید، لطفا ذکر گردد.
۵۵. نحوه کنترل متغیرهای مخدوشگر چگونه است؟ لطفا شرح دهید.
۵۶. مطالعه کیفی جدول متغیر ندارد.
۵۷. نقش اعضای تیم پژوهشی در جدول مربوطه ذکر گردد.
۵۸. روش تجزیه و تحلیل در پروپوزال نوشته شود.
۵۹. فرآیند اخذ رضایت آگاهانه و چگونگی دعوت از شرکت کنندگان بصورت شفاف در روش اجرا و ملاحظات اخلاقی توضیح داده شود. (واحدهای مورد پژوهش را چگونه انتخاب می کنند؟ و از کجا؟ و چگونه این افراد وارد مطالعه می شوند؟ و چگونه رضایت از آنان اخذ می گردد).



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

شماره :د/۱۱/۲۵/۱.....
تاریخ :۱۴/۰۲/۰۷/۲۴.....
ساعت :۱۴:۰۹.....
پیوست :ندارد.....

دانشکده پرستاری و مامائی

۶۰. در مطالعات کیفی که با مشارکت کنندگان مصاحبه انجام می شود، اخذ رضایت نامه آگاهانه برای شرکت در پژوهش جزء ضروری اخلاق در پژوهش می باشد.
۶۱. در رضایت آگاهانه قسمت مربوط به فرد تحت سرپرستی من / فرزند من و ... ، مواردی که مرتبط با پروژه نمی باشد حذف شود.
۶۲. فرم کسب رضایت آگاهانه ضمیمه پروپوزال گردد.
۶۳. در تماس تلفنی جهت اخذ رضایت آگاهانه شفاهی، چه مواردی ذکر می گردد؟
۶۴. در قسمت ملاحظات اخلاقی اخذ کد از کمیته اخلاق دانشگاه نیز اضافه شود.
۶۵. آیا برای مصاحبه و ضبط صدا، رضایت آگاهانه از مشارکت کننده تکمیل می گردد؟ ذکر شود.
۶۶. در فرم رضایت آگاهانه با توجه به پاسخ گو بودن مجری اصلی، نام و نام خانوادگی و شماره تماس مجری اصلی اول ذکر گردد.
۶۷. در ملاحظات اخلاقی در مورد گروه شاهد مطالبی نوشته شده است ، اما در روش اجرا اشاره ای به گروه شاهد نشده، لطفا در این خصوص توضیح دهید.
۶۸. آیا حق خروج آزادانه در هر مرحله ای از تحقیق برای آزمودنی ها در نظر گرفته شده است ؟ در قسمت ملاحظات اخلاقی ذکر گردد.
۶۹. در ملاحظات اخلاقی موارد تکراری حذف یا ادغام شود.
۷۰. لطفا ملاحظات اخلاقی کامل تر و مرتبط با مطالعه نوشته شود و مواردی مانند اصل محرمانگی و حق خرج آزادانه در آن لحاظ گردد.

دکتر مریم کیان پور
معاون پژوهشی دانشکده