**BİLİMSEL / KLİNİK ARAŞTIRMA BAŞVURULARINDA DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR**

1. Bu formun, üniversiteler, diğer özel ve/veya kamu kuruluşları veya şahıslar tarafından; üçüncü basamak sağlık hizmetleri alanında, toplumun herhangi bir kesimini, hasta ve/veya çalışanları kapsayacak şekilde yapılması planlanan ödev, tez çalışması, anket uygulaması, proje, bilgi talebi, sağlık taraması ve halkı bilinçlendirme gibi konularda yapılmak istenen çalışmaların değerlendirilebilmesi için aşağıda yer alan kriterlere göre doldurulması zorunludur.
2. Bilimsel Araştırma Başvuru Formları: (**EY.DKF.03 BİLİMSEL/ KLİNİK ARAŞTIRMA ÖN İZİN TALEP FORMU** // **EY.DKF.05 BİLİMSEL VE KLİNİK ARAŞTIRMA BAŞVURU\_FORMU** //  **EY.DKF.06\_BİLİMSEL\_ARAŞTIRMA\_PROTOKOLÜ)** eloktronik ortamda doldurularak e-posta yoluyla **behcetuzegitim@gmail.com** adresine mail gönderilmesi ve bir nüsha çıktısı alınarak ıslak imzalı olarak sorumlu araştırmacı yada yardımcı araştırmacılar tarafından, değerlendirilmek üzere; **Eğitim Ar-Ge Birimi’** ne, teslim edilmesi gerekmetedir.
3. **Klinik araştırma projeleri için (Firma destekli);** Başvuru formunun elektronik ortamda doldurulması ve sorumlu araştırmacı yada yardımcı araştırmacılar tarafından şahsen yada posta aracılığı ile **İl Sağlık Müdürlüğü’** ne ulaştırılması ve izin alması gerekmektedir.
4. Araştırmaya onay verilmesi durumunda verilen onay sadece ilgili talep için geçerlidir. Bu sebeple araştırmada elde edilen veriler başka bir çalışma için kullanılamaz, kullanılmak istenmesi durumunda tekrar izin onayı için başvuru yapılması gerekmektedir.
5. Araştırma için verilen onay, araştırmanın başka bir dönemde tekrarlanması için geçerli değildir. Araştırmanın tekrarlanmak istenmesi durumunda, izin onayı için yeniden başvuru yapılması gerekmektedir.
6. Ar-Ge Ön değerlendirmeleri, her ayın üçüncü çarşambası ve son haftasında iki komisyonla yapılır. Toplantı kararında düzelteme verilen başvuralar, başvuru sahiplerinin iletişim bilgilerinde yazan mail adreslerine bildirilir.
7. Ön değerlendirmeden geçen çalışmalar, son değerlendirme için, her ayın son haftasında TUEK‘ te görüşülür. Verilen kararlar **(red veya ar-ge ön izin belgesi)** başvuru sahiplerine mail olarak bildirilir.
8. **Değerlendirilmiş ve hakkında düzeltme önerisi yapılmış araştırmalar için araştırmacılar düzeltme raporu ve düzeltilmiş başvuru formunu birlikte sunmalıdır.**
9. **Başvuru formunun ayrıntılı ve eksiksiz doldurulması, bilimsel araştırma başvuru formunun her sayfasının imzalanması, ilgili belgelerin eklenmesi başvuru talebinin değerlendirilmesinde büyük önem arz etmektedir.**

**AR-GE KOMİSYONU BAŞVURU DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ**

1. **Araştırmanın adı:** **(Kısaltma kullanılmamalı,amaç ve hipoteze uygun olmalıdır.)** Araştırmanın başlığı ile içeriği uyumlu olmalıdır. Türkçe karşılığı olduğu halde yabancı kelime kullanılan başlıklardan kaçınılmalıdır.
2. **Araştırmanın konusu:** İlgili alanda ulusal ve uluslararası literatür özeti verilmelidir. Dikkate alınan literatür kaynak gösterilmeli ve kaynaklar bölümünde listelenmelidir
3. **Araştırmanın amacı:** Açık, anlaşılır ve yazım kurallarına uygun şekilde yazılmış olmalıdır. Bilimsel araştırmanın amacı bir soruya cevap olabilecek niteliktedir. Araştırma hipotezi ile uyumlu olmalıdır. Bu bölümde ana amaç ya da amaçların ne olduğu net olarak açıklanmalıdır. Literatür bilgisi gerekli değildir
4. **Araştırmanın türü**: **(retrospektif, tanımlayıcı,kesitsel,olgu kontrol ,müdahale,vb.)** belirtilmelidir
5. Araştırmanın, uzmanlık, yüksek lisans veya doktora tezi olması durumunda, tezi belirtir belge eklenmelidir**. (Araştırma uzmanlık tezi ise Sağlık Bilimleri Üniversitesi ilgili anabilim dalı başkanlığınca onaylanan resmi yazı, yüksek lisans veya doktora tezi olması durumunda ise tez’e ilişkin ilgili enstitü yönetim kurul onayının bir örneği eklenmelidir).**
6. Araştırmanın yapılacağı yer / yerler belirtilmiş ve gerekli izinler çalışmaya eklenmelidir.
7. **Araştırmanın Evreni açıklanmalıdır**. **(**Araştırmanın planlanacağı popülasyonun tanımlayınız.
8. **Araştırmanın Örneklemi** **açıklanmalıdır. (Araştırmaya dahil edilecek popülasyonun; kimlerden oluştuğu, yaş aralıkları, cinsiyet ve sayısı gibi tanımlayıcı özellikleri yazılacaktır.Örneklem büyüklüğü hesaplanmış mı? Örneklem seçim yöntemi belirtilmiş mi?** Örneklem büyüklüğü güvenilir sonuçlar için gereklidir. Örneklem büyüklüğü için yaklaşık hesaplamalar kullanılmalı ve kullanılan bu hesaplamalarda ortalama, oran, standart sapma, güven düzeyi, beklenen güç, etki büyüklüğü, hata oranları gibi değerler ve referans alınan bu değerlerin literatür örneği eklenmelidir.
9. **Veri toplama yöntemi**: **(**Verilerin kimler tarafından, hangi dosya ve görüntü kayıtları, gözlem,anket, numune alma, vb Araştırmaya katılacak gönüllülere nasıl ulaşılacağı, retrospektif çalışmalarda hangi dosyalara, nasıl ulaşılacağı, veri toplamayı kim/kimlerin (anketör, araştırmacı gibi) yapacağı, veri toplamanın nerede yapılacağı (araştırma merkezi değildir) poliklinik, laboratuvar gibi veri toplanması planlana birimler hakkında detaylı açıklanmalıdır. Ayrıca muayene, ölçüm, laboratuvar analizi, radyolojik inceleme, mikroskobik inceleme gibi ölçümlerin hangi basamaklarla gerçekleştirileceği detaylı açıklanmalıdır. Diyagram ya da akış şeması kullanılabilir. Araştırmaya uygun **hipotez(ler)** kurulmalıdır. Hipotezler araştırma dilinde oluşturulmalıdır. Bir hipotez, iki veya daha fazla değişken arasındaki ilişkinin varsayımsal bir ifadesidir. Hipotez kurulurken bağımsız ve bağımlı değişkenler arasındaki ilişkiyi açıklayan resmi bir ifade kullanılmalıdır. Amaç ifadesi değildir ancak amaç ile uyumlu olmalıdır.
10. Araştırmanın veri analizi **(hangi değişkenler hangi istatistiksel yöntemlerle analiz edilecek,hangi program kullanılacağı belirtilmelidir.)** Araştırmada tüm değişkenlerin, hangi istatistiksel yöntemlerle, analiz edileceği detaylı şekilde açıklanmalıdır. Değişkenler neden-sonuç ilişkisi içinde bulunuyorsa bu durumda bağımsız ve bağımlı değişken olarak sınıflandırılır. Bağımsız değişken, araştırmacının bağımlı değişken üzerinde etkisini test etmek istediği değişkendir. Bağımlı değişken ise üzerinde bağımsız değişkenin etkisi incelenen değişkendir.Analizde kullanılacak karşılaştırmalar, ilişkiler detaylı olarak açıklanmalıdır. Örneğin: Yaş gruplarına göre fiziksel aktivite düzeyinin karşılaştırılmasında Ki-kare (ChiSquare) testi kullanılmıştır. Sadece program adının (SPSS- EXCEL gibi ) ya da test adının yazılması yeterli değildir. Araştırmaya özgü detaylı şekilde yazılmalıdır, genel ifadeler kullanılmamalıdır
11. Araştırmanın kısıtlılıkları **(Sınırlılıkları)** açıkça belirtilmelidir.
12. Araştırma konusunun hangi alanlarda yarar sağlayacağı, açık bir şekilde belirtilmelidir.
13. Araştırmanın yapılacağı ‘’uygun tarih aralığı’’ belirtilmelidir.
14. Sorumlu araştırmacı kişisel ve iletişim bilgileri eksiksiz doldurulmalıdır.
15. Sorumlu araştırmacı /yardımcı araştırmacı ve koordinatör özgeçmişi dosyada bulunmalıdır.
16. Sorumlu araştırmacının kimlik ve personel kimlik kartı fotokopileri bulunmalıdır.
17. Yardımcı araştırmacı veya birden çok yardımcı araştırmacı olması durumunda her bir araştırmacı için kişisel ve iletişim bilgileri tam olarak doldurulmalıdır.
18. Çalışmaya katılacak merkezler ve araştırıcılar detaylı bir şekilde belirtilmeli ve imzaları bulunmalıdır.
19. Araştırma BAP ya da TUBITAK projesi şeklinde yapılacaksa gerekli onayların ne zaman alınacağı belirtilmelidir.
20. Araştırmayı destekleyen (**kişi, kurum/kuruluş, hibe, destek, fon vb.)** var mı? varsa açıkça belirtilmelidir.
21. Anket / ölçek formu **(Araştırma Kapsamında Kullanılacak İse)** çalışmaya eklenmelidir.
22. Anketin / Ölçeğin geçerliliği/güvenilirliği ile ilgili olarak, anket hazırlanmasında yararlanılan kaynaklar belirtilmelidir. Ayrıca, her sayfasında sorumlu araştırmacının yaş imzası olan bir örneği başvuru formuna eklenmelidir. Araştırmaya ilişkin katılımcılara yönelik aydınlatılmış onam formu örneği de bulunmalıdır.
23. Protokol de, başvuru sahibi imzası olmalıdır. **(Sorumlu Araştırmacı / Koordinatör Tarafından El yazısı ile adı soyadı, Tarih (gün/ay/yıl olarak) ve Islak İmza ile İmzalanacaktır.**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DR. BEHÇET UZ ÇOCUK HASTALIKLARI VE CERRAHİSİ EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ**

Araştırmamı Kurumunuzda yapabilmem için gerekli ön iznin verilmesi hususunda; gereğini arz ederim.

Ad Soyad:

Başvuru Tarihi:

İmza:

**Araştırmanın;**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı:** |  |
| **Amacı:** |  |
| **Yöntemi:** |  |
| **Uygulanacağı Yerler:** |  |
| **Varsa Destekleyen (Hibe destek, fon vb) Kurum/kuruluş Adı:** |  |
| **Başlama Tarihi ve Süresi:** |  |
| **Tez Çalışması ise Danışman Öğretim Üyesi Ad Soyadı:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Klinik / Birim Eğitim Sorumlusu\***  **İmza**  **…/ …/ 20…** | **Klinik / Birim İdari Sorumlusu\***  **İmza**  **…/ …/ 20…** | **Sağlık Bakım Hizmetleri Müdürü\*\***  **İmza**  **…/ …/ 20…** |
| **1. Yardımcı Araştırmacı Klinik / Birim Eğitim Sorumlusu\*\*\***  **İmza**  **…/ …/ 20…** | **2. Yardımcı Araştırmacı Klinik / Birim Eğitim Sorumlusu\*\*\***  **İmza**  **…/ …/ 20…** | **…** |
| **…** | **…** | **…** |
|  | **Eğitim Ar-Ge’den Sorumlu Başhekim Yardımcısı**  **İmza**  **…/ …/ 20…** | |
| **BAŞHEKİM**  **İmza**  **…/ …/ 20…** | | |

**DİPNOT:**

\*Eğitim Araştırma Hastaneleri dışındaki Devlet Hastanelerinde Bakım Hizmetleri Müdürü ve Hastane Yöneticisinin onaylaması yeterlidir.

\*\* Sadece Hemşirelik araştırmalarında ayrıca Sağlık Bakım Hizmetleri Müdürüne onaylatılması gereklidir.

\*\*\* Yardımcı araştırmacı/ araştırmacıların farklı kliniklerden olması durumlarda her yardımcı araştırmacı için Klinik Eğitim Sorumlusunun imzasının olması gereklidir. Her farklı klinik için bu bölümü yeniden imzalatınız.