

Upute studentima i mentorima za potraživanje odobrenja **Etičkog povjerenstva Fakulteta za dentalnu medicinu i zdravstvo Osijek i matičnih ustanova ispitanika** u cilju provođenja istraživanja te izrade završnih i diplomskih radova

**ISTRAŽIVAČI STUDENTI FDMZ** (sestrinstvo, fizioterapija, dentalna medicina, dentalna higijena)

Ispitanici		Potreba za odobrenjem		Napomena
		Od FDMZ	Od matične ustanove ispitanika	
Studenti FDMZ		NE	NE	
Studenti drugih fakulteta		NE	<b>DA</b>	1. Provjeriti potrebne uvjete i dokumentaciju matične ustanove ispitanika ili više ustanova uključenih u istraživanje.
a) Djeca u ustanovama za predškolski odgoj i obrazovanje  b) Učenici osnovnih i srednjih škola	Maloljetni	<b>DA</b>	<b>DA</b>	1. Ovjereno odobrenje matične ustanove ili više ustanova uključenih u studiju. 2. Potpisan pristanak roditelja/skrbnika. 3. Ostala dokumentacija potrebna Etičkom povjerenstvu FDMZ (dostupno na WEB stranici FDMZ).
	Punoljetni	NE	<b>DA</b>	1. Provjeriti potrebne uvjete i dokumentaciju matične ustanove ispitanika ili više ustanova uključenih u istraživanje.
Pacijenti (punoljetni i maloljetni) u zdravstvenim ustanovama (hospitalizirani, u dnevnoj bolnici, ambulantni pregledi, naručeni zahvati, i sl.).		<b>DA</b>	<b>DA</b>	1. Ovjereno odobrenje matične zdravstvene ustanove ili više ustanova uključenih u istraživanje (provjeriti potrebne uvjete matične ustanove - npr. suglasnost glavne sestre odjela, odobrenje etičkog povjerenstva, i sl.). 2. Potpisan pristanak roditelja/skrbnika (za maloljetne ispitanike). 3. Ostala dokumentacija potrebna Etičkom povjerenstvu FDMZ (dostupno na WEB stranici FDMZ).

Izrada prikaza slučaja pojedinog pacijenta u zdravstvenoj ustanovi	NE	DA	1. Ovjereno odobrenje matične zdravstvene ustanove ili više ustanova uključenih u istraživanje (provjeriti potrebne uvjete matične ustanove - npr. suglasnost glavne sestre odjela, odobrenje etičkog povjerenstva, i sl.). 2. Potpisan pristanak roditelja/skrbnika (za maloljetne ispitanike).
Korisnici usluga (punoljetni i maloljetni) ustanova primarne zdravstvene zaštite (npr. ambulante, patronažne službe, itd.) i sličnih institucija ili udruga (npr. domovi za stare i nemoćne/umirovljenika, udruge različitih bolesnika, roditelji u udrugama djece s različitim poteškoćama/potrebama/ poremećajima/ bolestima itd.).	NE	DA	1. Ovjereno odobrenje matične zdravstvene ustanove ili više ustanova uključenih u istraživanje (provjeriti potrebne uvjete matične ustanove - npr. suglasnost glavne sestre odjela, odobrenje etičkog povjerenstva, i sl.). 2. Potpisan pristanak roditelja/skrbnika (za maloljetne ispitanike).
Korisnici usluga (punoljetni i maloljetni) različitih nezdravstvenih ustanova i organizacija (npr. fitnes centri, sportski klubovi, itd.)	NE	DA	1. Provjeriti potrebne uvjete i dokumentaciju matične ustanove ispitanika ili više ustanova uključenih u istraživanje. 2. Potpisan pristanak roditelja/skrbnika (za maloljetne ispitanike).
Djelatnici zdravstvenih, prosvjetnih ili drugih institucija (npr. medicinske sestre, liječnici, nastavnici, itd)	NE	DA	1. Provjeriti potrebne uvjete i dokumentaciju matične ustanove ispitanika ili više ustanova uključenih u istraživanje.
Punoljetni ispitanici individualno (ne unutar ustanove)	NE	NE	
Maloljetni ispitanici individualno (ne unutar ustanove)	DA	DA	1. Potpisan pristanak roditelja/skrbnika. 2. Ostala dokumentacija potrebna Etičkom povjerenstvu FDMZ (dostupno na WEB stranici FDMZ).
Dokumentacija pacijenata i korisnika usluga zdravstvenih ustanova (analiza medicinske dokumentacije)	NE	DA	Provjeriti potrebne uvjete i dokumentaciju matične ustanove ispitanika.
Djelatnici FDMZ	DA	-	

## **\*DODATNE NAPOMENE GORE NAVEDENIM STAVKAMA**

- **Primjena instrumenata i/ili kvalitativnih istraživačkih metoda u svrhu prikupljanja podataka od ispitanika**

Ukoliko student u svrhu prikupljanja podataka od ispitanika (u KONTAKTU ili ONLINE PUTEM) koristi preuzet ili vlastito izrađen instrument (upitnik /anketa / skala, itd.) ili podatke prikuplja na druge načine (intervju, pisane refleksije itd.), OBVEZAN je uz svu ostalu dokumentaciju etičkom povjerenstvu FDMZ i nadležnom povjerenstvu matične institucije (prema uputi iz tablice) priložiti slijedeću dokumentaciju:

- a) **Primjerak obrasca / podataka o obavijesti ispitanika o istraživanju** (za kontaktno i za online prikupljanje podataka. – klik na link primjera matrice obrasca.  
NAPOMENA: Pri online prikupljanju podataka svi detalji o istraživanju kao i napomena o dobrovoljnom sudjelovanju i anonimnosti istraživanja moraju biti naznačeni na početnoj stranici online upitnika i predloženi ispitanicima prije nego što započnu odgovarati na pitanja).
- b) **Primjerak obrasca dobrovoljnog pristanka ispitanika na istraživanje** (za kontaktno prikupljanje podataka)- klik na link primjera matrice obrasca  
NAPOMENA: za online metodu ovo nije potrebno jer se podrazumijeva da ispitanici slanjem maila sa svojim odgovorima dobrovoljno pristaju na istraživanje).
- c) **Pisani primjer instrumenta** (za kontaktno i za online prikupljanje podataka) koji će biti primijenjen tijekom istraživanja.  
NAPOMENA: priložiti posljednju inačicu cjelovitog instrumenta uključujući i uvodna socio-demografska i druga pitanja). Upitnik se nakon nakon odobrenja etičkog povjerenstva ne smiju mijenjati.

- **Provođenje istraživanja u više različitih institucija/ustanova**

Ukoliko student provodi istraživanje u više institucija/ustanova na ispitanicima za koje je prema navedenoj tablici potrebno potraživati odobrenje, obvezno je potraživati odobrenje nadležnih Povjerenstava svih institucija/ustanova uključenih u istraživanje.

- **Studenti su obvezni savjetovati se sa svojim mentorom prije poduzimanja svih prethodno navedenih postupaka**