



# 厦门市儿童医院伦理委员会科研伦理分会伦理审查批复书

|  |       |                  |
|--|-------|------------------|
| (编号: 厦儿伦审科研[2020]027 号)  |       |                  |
| 项目名称: 新冠肺炎疫情下普通发热儿童居家隔离依从性现状及影响因素的研究   |       |                  |
| 项目负责人: 董庆  | 项目类别: | 问卷调查             |
| 申办单位: 厦门市儿童医院  | 起止日期: | 2021.1 - 2023.12 |
| 审查方式: <input checked="" type="checkbox"/> 快速审查 <input type="checkbox"/> 会议审查   |       |                  |
| 审查委员: 张敬, 王舜钦, 陆衡  |       |                  |
| 以下内容由伦理委员会填写:  |       |                  |
| 邻里委员会审阅以下文件: (提交资料标记为√, 未提交资料的标记为×)  |       |                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 研究方案(中英文)<br><input checked="" type="checkbox"/> 初始审核申请表<br><input checked="" type="checkbox"/> 知情同意书样本或免知情同意说明<br><input type="checkbox"/> 项目相关批件<br><input type="checkbox"/> 其他资料: 请说明     |       |                  |
| 投票结果:  |       |                  |
| 应到: 3 人, 实到: 3 人, 回避:    人   |       |                  |
| 同意 3 票, 修改后同意    票, 修改后再审    票, 不同意    票, 弃权    票  |       |                  |
| 伦理委员会审批意见: (在所选意见前打√)  |       |                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 同意<br><input type="checkbox"/> 做必要的修正(见备注)后同意<br><input type="checkbox"/> 不同意(否决的原因见备注)  |       |                  |
| 备注:  |       |                  |
| <br>主任委员签名: <br>厦门市儿童医院伦理委员会 (盖章)<br>日期: 2020 年 6 月 17 日 |       |                  |
| 说明: (1) 如果伦理委员会中有委员与本项研究或本项研究的发起者有关, 请注明; 同时该委员不得对本研究进行投票表决。(2) 研究者需要严格按照伦理审查申请书中的方案操作并按照要求定期递交进展报告, 随时配合伦理委员会对项目开展的不定期督查。   |       |                  |