



TUTKIMUSLUPAHAKEMUS

Lähetä täytetty ja allekirjoitettu tutkimuslupahakemus sähköpostitse osoitteeseen tutkimuslupa@yths.fi.

Uusi tutkimuslupahakemus Muutos tutkimuslupahakemukseen, alkuperäinen lupa myönnetty Kirjoita päivämäärä napsauttamalla tai napauttamalla tätä.

HAKIJAN TIEDOT	
Vastuullinen tutkija (Opinnäytetöissä vastuullinen tutkija on opinnäytetyön ohjaaja)	Nimi: Oppiarvo ja ammatti: Työnantaja(t): Sähköposti: Puhelinnumero: Työskenteletkö YTHS:ssä: Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/>
Opinnäytetyön tekijä (Täytetään vain, jos kyseessä on opinnäytetyöhön tähtäävä tutkimus)	Nimi: Oppiarvo ja ammatti: Työnantaja(t): Sähköposti: Puhelinnumero: Työskenteletkö YTHS:ssä: Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/>
Muut tutkimuksen/ työn tekemiseen osallistuvat henkilöt	Nimi: Oppiarvo ja ammatti: Työnantaja(t): Sähköposti: Puhelinnumero: Työskenteletkö YTHS:ssä: Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/>
	Nimi: Oppiarvo ja ammatti: Työnantaja(t): Sähköposti: Puhelinnumero: Työskenteletkö YTHS:ssä: Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/>
	Nimi: Oppiarvo ja ammatti: Työnantaja(t): Sähköposti: Puhelinnumero: Työskenteletkö YTHS:ssä: Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/>
	Nimi: Oppiarvo ja ammatti: Työnantaja(t): Sähköposti: Puhelinnumero: Työskenteletkö YTHS:ssä: Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/>
TUTKIMUKSEN TIEDOT	
Tutkimuksen tyyppi	<input type="checkbox"/> Opinnäytetyö (AMK, YAMK, Pro gradu, Syventävä työ, Väitöskirja) <input type="checkbox"/> Tutkijalähtöinen tutkimus

(valitse yksi tai useampi vaihtoehto)	<input type="checkbox"/> Toimeksiantajalähtöinen tutkimus toimeksiantaja: <input type="checkbox"/> Ihminen tutkimuksen kohteena <input type="checkbox"/> Lääketutkimus <input type="checkbox"/> Laitetutkimus <input type="checkbox"/> Muu lääketieteellinen tutkimus (kajoava) <input type="checkbox"/> Kysely- tai haastattelututkimus <input type="checkbox"/> Muu tutkimus, jossa ihminen tutkimuksen kohteena <input type="checkbox"/> Asiakirja tutkimuksen kohteena <input type="checkbox"/> Terveydenhuollon ammattihenkilöiden toiminta tutkimuksen kohteena <input type="checkbox"/> Kudos tai ihmisperäinen näyte tutkimuksen kohteena <input type="checkbox"/> Muu tieteellinen tutkimus
Tutkimuksen nimi	
Tutkimuksen aihe ja lyhyt kuvaus (tutkimuksen tavoitteet, tutkimuskysymykset, aineisto, aineiston keruu, tutkittavien rekrytointi).	Tutkimussuunnitelma liitetään hakemuksen liitteeksi.
Pääasiallinen aineistonkeruumenetelmä	<input type="checkbox"/> Kysely <input type="checkbox"/> Haastattelu <input type="checkbox"/> Havainnointi <input type="checkbox"/> Koeasetelma <input type="checkbox"/> Asiakirja <input type="checkbox"/> Tilastot <input type="checkbox"/> Muu, mikä?
Minkälainen tuotos tutkimuksesta syntyy? (esim. raportti, artikkeli, kirja, opinnäytetyö, mittari, menetelmä tms.)	
Tutkimuksen tiedonkeruun arvioitu ajankohta	
Tutkimuksen arvioitu valmistumisaika	
Muodostuuko tutkimusaineistosta henkilörekisteri?	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei Kun tutkimus sisältää tutkimushenkilöiden tunnistetietoja, tutkimusaineistosta syntyy aina henkilörekisteri. Tunnistetietoja voivat olla nimen ja henkilöturvastunnuksen lisäksi tutkimushenkilön nimen sisältävä

	sähköpostiosoite tai video-, ääni- tai kuvamateriaalia, josta tutkimushenkilön voi tunnistaa. Jos tutkimusaineistosta muodostuu henkilörekisteri, liitä hakemuksen liitteeksi henkilörekisterin tietosuojalauseke.
Tutkimusaineiston säilyttäminen, arkistointi ja hävittäminen	Tutkimusaineiston tietoturvallisen säilyttämisen tapa tutkimuksen aikana: <i>Tutkimusaineiston hävittäminen tai arkistointi tutkimuksen päätyttyä.</i> <input type="checkbox"/> Tutkimusaineisto ja tunnistetiedot hävitetään kokonaisuudessaan, miten ja milloin? <input type="checkbox"/> Tutkimusaineisto säilytetään ilman tunnistetietoja, tunnistetietojen hävittämistapa? <input type="checkbox"/> Tutkimusaineisto arkistoidaan tunnistetiedoin tutkimuksen päätyttyä arkistolain säännösten mukaisesti, mihin? <input type="checkbox"/> Aineiston arkistointiin haetaan Kansallisarkiston lupa ilman tunnistetietoja.
Tutkimussuunnitelman hyväksymispäivämäärä oppi-/tutkimuslaitoksessa ja tutkimuksen hyväksyjä	Hyväksymispäivämäärä: Kirjoita päivämäärä napsauttamalla tai napauttamalla tätä. Hyväksyjän nimi ja asema:
Tutkimuksen rahoitus	Saako tutkimus ulkopuolista rahoitusta <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, mistä?
YTHS:N ROOLI TUTKIMUKSESSA	
YTHS:n palvelut, joissa tutkimus on tarkoitus tehdä	<input type="checkbox"/> Yleisterveyden palvelut <input type="checkbox"/> Mielenterveyden palvelut <input type="checkbox"/> Suunterveyden palvelut
YTHS:n yksiköt, joissa tutkimus on tarkoitus tehdä	<input type="checkbox"/> Koko YTHS <input type="checkbox"/> YTHS:n palvelualue <input type="checkbox"/> Eteläinen palvelualue <input type="checkbox"/> Läntinen palvelualue <input type="checkbox"/> Keskinen palvelualue <input type="checkbox"/> Itäinen palvelualue <input type="checkbox"/> Pohjoinen palvelualue <input type="checkbox"/> Digitaaliset asiointi- ja etäpalvelut <input type="checkbox"/> Säätiön hallinto <input type="checkbox"/> Alihankintapalvelut
Tutkimuksen yhteyshenkilö YTHS:ssä	Nimi: <input type="checkbox"/> Olen sopinut tutkimuksen käytännön toteutuksesta (aineiston keruu, tutkittavien rekrytointi) yhteyshenkilön kanssa.
Selvitys YTHS:n toimintaan kohdistuvista erityiskustannuksista	

(esim. työajan käyttö, laboratoriotutkimukset, tilat, IT-kustannukset, materiaalit)	
Miten YTHS voi hyödyntää tuloksia?	<input type="checkbox"/> YTHS voi ilmoittaa tuotoksen verkkosivujensa Tutkimusjulkaisut-listalla <input type="checkbox"/> Normaalilla viittausmenettelyllä julkaisuun <input type="checkbox"/> YTHS saa mittarin/ menetelmän käyttöönsä kustannuksitta <input type="checkbox"/> Muulla tavoin, miten?

Tutkimusluvan salassapito	<p>Tutkimussuunnitelmani sisältää tietoa, jonka antamisesta aiheutuisi haittaa tutkijalle tai tutkimuksen tai kehittämistyön toimeksiantajalle (Laki viranomaisten toiminnan julkisuudesta (621/1999) 24 § 1 mom 21 kohta).</p> <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
----------------------------------	---

Lisätietoja	
--------------------	--

Liitteet (Valitse vain tarpeelliset liitteet)	<input type="checkbox"/> Tutkimussuunnitelma <input type="checkbox"/> Ihmisen ollessa tutkimuksen kohteena eettisen toimikunnan lausunto tai selvitys, ellei sitä tarvita <input type="checkbox"/> Informointikirje tutkimuksesta <input type="checkbox"/> Haastattelurunko, havainnoinnin kuvaus tai kyselylomake <input type="checkbox"/> Suostumusasiakirja <input type="checkbox"/> Henkilörekisterin tietosuojalauseke <input type="checkbox"/> Tietosuojavaikutusten arviointi (Vaikutustenarviointi Tietosuojavaltuutetun toimisto) <input type="checkbox"/> Muu, mikä?
--	---

Sitoudun siihen, etten käytä saamiani tietoja tutkittavan tai hänen läheistensä vahingoksi tai halventamiseksi taikka sellaisten etujen loukkaamiseksi, joiden suojaksi on säädetty salassapitovelvollisuus. En luovuta saamiani henkilötietoja sivullisille enkä käytä niitä muuhun tarkoitukseen, kuin mihin tutkimuslupa on myönnetty.

Olen tutustunut ja sitoudun tutkijan eettisiin periaatteisiin ja YTHS:n antamiin ohjeisiin.

Sitoudun raportoimaan tutkimuksen tai opinnäytetyön tuloksista, luovuttamaan valmiin tutkimusraportin korvauksetta YTHS:lle sekä siihen, että tutkimuksen nimi julkaistaan YTHS:n internet-sivuilla.

Sitoudun toimittamaan tiedon YTHS:lle tutkimusaineiston hävittämisestä tai arkistoisesta.

Sitoudun noudattamaan EU:n yleisessä tietosuojalausekeasetuksessa, tietosuojalausekeasetuksessa (1050/2018) sekä muussa voimassa olevassa lainsäädännössä tutkijalle asetettuja vaatimuksia.

Päiväys	Vastuullisen tutkijan allekirjoitus
Päiväys	Opinnäytetyön tekijän allekirjoitus