PlanetMed

בדיקת מוכנות ראשונית של כתב יד רפואי

גיליון עבודה לרופאים ולחוקרים לפני כתיבה, עריכה או הגשה לכתב עת

מה בודקים כאן

הצ'קליסט בוחן את הקשר בין שאלת המחקר, מערך המחקר, הנתונים, הניתוח, כתב היד ויעד ההגשה.

לכל סעיף מסמנים כן, לא או לא רלוונטי. חסם קריטי שסומן "לא" מחייב עצירה לבדיקה מקצועית, גם אם יתר התשובות חיוביות.

☐ כן ☐ לא ☐ לא רלוונטי **חסם קריטי**

18
נקודות בדיקה

4
חסמים קריטיים

5
תחומי בדיקה

הכלי מיועד לסינון עצמי ראשוני בלבד. הוא אינו מחליף הערכה מתודולוגית, סטטיסטית, אתית או מערכתית מלאה, ואינו מנבא קבלה לפרסום.

המחקר והנתונים

שאלת המחקר והבסיס המתודולוגי

מס׳	נקודת הבדיקה	כן	לא	ל״ר
1	**שאלת המחקר מוגדרת וניתנת למענה** האם השאלה ספציפית וניתנת למענה באמצעות מערך המחקר והנתונים הזמינים או המתוכננים?	☐	☐	☐
2	**אוכלוסיית המחקר מוגדרת** האם האוכלוסייה וקריטריוני ההכללה וההוצאה ברורים ועקביים?	☐	☐	☐
3	**תוצא המחקר העיקרי מוגדר** האם ה-Primary outcome מוגדר מראש ובאופן מדיד?	☐	☐	☐
4	**מערך המחקר מתאים לשאלה** חסם קריטי האם המערך מאפשר את ההסקה המבוקשת, בלי להסיק סיבתיות ממחקר שאינו מאפשר זאת?	☐	☐	☐

נתונים וסטטיסטיקה

מס׳	נקודת הבדיקה	כן	לא	ל״ר
5	**איכות הנתונים נבדקה** האם נבדקו שלמות, ערכים חריגים, כפילויות, קידוד והגדרות המשתנים?	☐	☐	☐
6	**תוכנית הניתוח תקפה ומתאימה** חסם קריטי האם היא מתאימה למערך, לסוגי המשתנים, לנתונים חסרים, לריבוי השוואות ולהנחות הסטטיסטיות?	☐	☐	☐
7	**המספרים עקביים בכל כתב היד** האם גודל המדגם, האחוזים, היחידות, הטבלאות, התרשימים והנספחים תואמים זה לזה?	☐	☐	☐
8	**המסקנות נתמכות בתוצאות** חסם קריטי האם הן מציגות מגבלות, גודל אפקט ורווחי סמך כשנדרש, ונמנעות מהכללה מעבר לנתונים?	☐	☐	☐

נקודת עצירה: אם מערך המחקר, הניתוח או המסקנות אינם תקפים, עריכת ניסוח לבדה לא תפתור את הבעיה.

הערות

דיווח, כתב היד ואחריות

הנחיות דיווח

מס׳	נקודת הבדיקה	כן	לא	ל״ר
9	**הנחיית הדיווח המתאימה זוהתה** האם נבדקה הרשימה המלאה המתאימה לסוג המחקר במאגר EQUATOR? [1]	☐	☐	☐
10	**בניסוי אקראי נבדקו דרישות CONSORT** כולל רישום הניסוי ותרשים זרימת המשתתפים, ככל שרלוונטי. [2]	☐	☐	☐
11	**בסקירה שיטתית נבדקו דרישות PRISMA** כולל אסטרטגיית החיפוש, סיכון להטיה ורישום הפרוטוקול, ככל שרלוונטי. [3]	☐	☐	☐

עקביות כתב היד

מס׳	נקודת הבדיקה	כן	לא	ל״ר
12	**המטרות, השיטות, התוצאות והמסקנות תואמות** האם אין תוצאות שלא הוגדרו או פרשנות שאינה נתמכת?	☐	☐	☐
13	**התקציר משקף במדויק את המאמר** האם הוא כולל מטרה, שיטות, תוצאות מספריות עיקריות ומסקנות ללא מידע שאינו בגוף המאמר?	☐	☐	☐
14	**השיטות מאפשרות הערכה ושחזור ככל האפשר** האם התיאור מספיק מפורט כדי להעריך את תקפות המחקר?	☐	☐	☐

אתיקה, פרטיות ומחברות

מס׳	נקודת הבדיקה	כן	לא	ל״ר
15	**האישורים והצהרות החובה מתועדים** חסם קריטי האם תועדו אישור או פטור מאתיקה, הסכמה, רישום, פרטיות, מימון וניגודי עניינים, ככל שנדרש?	☐	☐	☐
16	**המחברות והאחריות מוסכמות** האם הרשימה והסדר תואמים לקריטריונים הרלוונטיים, וכל המחברים אישרו את הגרסה הסופית? [4]	☐	☐	☐

הערות

החלטה והמשך עבודה

התאמה לכתב העת

מס׳	נקודת הבדיקה	כן	לא	ל״ר
17	**כתב העת מתאים למחקר** האם התחום, הקהל, סוג המאמר, היקף המחקר והנחיות המחברים מתאימים? [5]	☐	☐	☐
18	**האינדוקס והאמינות אומתו במקור** האם האינדוקס נבדק במאגר הרלוונטי, ולא רק באתר כתב העת או בתוצאת חיפוש? [6]	☐	☐	☐

אופן החישוב

1. סופרים רק תשובות "כן" ו"לא".
2. תשובות "לא רלוונטי" אינן נכנסות לחישוב.
3. חסם קריטי שסומן "לא" גובר על האחוז הכולל.

$$\frac{\text{מספר תשובות "כן"}}{\text{מספר תשובות "כן" + "לא"}} \times 100$$

תשובות "לא רלוונטי" אינן נכללות בחישוב

טווח	משמעות מקצועית
85%+	**מוכנות ראשונית גבוהה להמשך בדיקה** ללא חסם קריטי. עדיין נדרשת בדיקה לפי המחקר וכתב העת.
60%-84%	**נדרשות השלמות ממוקדות** ללא חסם קריטי. יש למפות את הפערים לפני הגשה.
0%-59%	**נדרשת עצירה ובדיקה** או כאשר קיים חסם קריטי, גם אם האחוז הכולל גבוה.

המשמעות מוגבלת: התוצאה היא טריאז' ראשוני בלבד. היא אינה ציון תקף מחקרית, אינה קובעת שהמאמר מוכן להגשה ואינה מנבאת קבלה לפרסום.

רוצים לזהות מה מעכב את כתב היד?

תארו בקצרה את סוג המחקר, שלב העבודה, החסם המרכזי וכתב העת המתוכנן. בפנייה הראשונה אין צורך לצרף מידע רפואי מזהה.

planetmed.pro/medical-article-writing-doctors

מקורות מקצועיים

[1] EQUATOR Network. Reporting Guidelines Library

[2] EQUATOR Network. CONSORT 2025

[3] EQUATOR Network. PRISMA 2020

[4] ICMJE. Authors and Contributors

[5] ICMJE. Preparing for Submission

[6] National Library of Medicine. NLM Catalog