



صورتجلسه شورای پژوهشی کمیته تحقیقات دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی کردستان

صورتجلسه شماره: ۱۵

محل برگزاری: سالن نهاد رهبردی

ساعت برگزاری: ۱۲:۰۰-۱۳:۳۰

تاریخ برگزاری: ۱۳۹۹/۱۰/۲۰

دستور کار:

- ۱- بررسی پروپوزال جناب آقای رامیار رحیمی دره باغ با عنوان «اصلاح سطح گرانول کربن فعال بوسیله ی نانو ذرات ZnO و بررسی اثر ضد باکتریایی آن در حضور لامپ UV-C»
- ۲- بررسی پروپوزال سرکار خانم نساء سیفی با عنوان «بررسی مقایسه ی سلولاریتی هسته های آمیگدال با استفاده از سکانس CPMG در بیماران اسکیزوفرنی پارانویا و افراد سالم»
- ۳- بررسی پروپوزال سرکار خانم پردیس میره وندی با عنوان «بررسی ارتباط تبعیت از درمان با خودمراقبتی و سواد سلامت در بیماران تحت همودایالیز مراجعه کننده به مرکز دیالیز بیمارستان توحید ۱۳۹۹»

شرح جلسه:

- ۱- پروپوزال جناب آقای رامیار رحیمی دره باغ با عنوان «اصلاح سطح کربن فعال بوسیله ی نانو ذرات ZnO و بررسی خواص فتوکاتالیستی آن در حضور لامپ UV-C و تاثیرات ضد باکتریایی آن» در شورای پژوهشی کمیته تحقیقات دانشجویی مطرح شد و جهت اصلاح ایرادات زیر به پژوهشگر بازگردانده شد:
 - پژوهشگر گرامی در متن پروپوزال از واژه های علمی استفاده کنید.
 - اهداف اختصاصی طرح نیاز به بازنگری دارد و واژه کشندگی به جذب فیزیکی ، حذف و یا کاهش باکتری ها تغییر داده شود.
 - شدت نور UV در قسمت های مختلف ظرف را اندازه گیری کنید
 - در طراحی آزمایش محافظه کارانه عمل کنید.
 - پژوهشگر گرامی لطفا در پاسخ به کامنت های شورا، ۲ فایل را بر روی سامانه مدیریت پژوهشی دانشگاه (سامانه ژيرو) آپلود فرمائید. فایل اول جوابیه کامنت های شورای پژوهشی باشد بطوریکه به تک تک کامنت ها پاسخ داده شده باشد. فایل دوم شامل پروپوزال اصلاح شده ای باشد که در آن اصلاحات انجام شده هایلایت شده باشد. بعد از انجام اصلاحات لازم و تأیید آن توسط سرپرست کمیته تحقیقات دانشجویی، پروپوزال بدون طرح مجدد در شورا، بدون هزینه و به مدت زمان اجرای شش ماه به راهنمایی جناب آقای هیمن سلیمی زند عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی کردستان در شورای پژوهشی کمیته تحقیقات دانشجویی، به تصویب خواهد رسید.
- ۲- پروپوزال سرکار خانم نساء سیفی با عنوان «بررسی مقایسه ی سلولاریتی هسته های آمیگدال با استفاده از سکانس CPMG در بیماران اسکیزوفرنی پارانویا و افراد سالم» در شورای پژوهشی کمیته تحقیقات دانشجویی مطرح شد و جهت اصلاح ایرادات زیر به پژوهشگر بازگردانده شد:
 - پژوهشگر گرامی متن دارای ایرادات نگارشی و ویرایشی است لطفاً اصلاح گردد و یکبار با نرم افزار ویراستار



کمیته تحقیقات دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی کردستان

- ویرایش شود.
- عبارت "بیماران اسکیزوفرنی" در عنوان پروپوزال به بیماران "مبتلا به اسکیزوفرنی" تغییر یابد و در تمام متن اصلاح شود.
- در قسمت خلاصه روش اجرا، قوام با سلولاریتی متفاوت است. سلولاریتی مربوط به حجم و تعداد سلول موجود و قوام به سفتی و نرمی بافت اطلاق می شود. این دو می توانند با هم رابطه داشته باشند. این مطالعه کدام یکی از موارد ذکر شده را ارزیابی می کند؟ در صورت وجود اصطلاح پزشکی معادل آن در مطالعه استفاده شود.
- بهتر است که به جای استفاده از واژه ی سلولاریتی از واژه ی تراکم استفاده شود
- در قسمت خلاصه روش اجرا پاراگراف "میزان سفت یا نرم بودن بافت" با عنوان و عبارت قبل از این پاراگراف متناقض است، اصلاح شود.
- آیا زمان آسایش سلول های مد نظر در مطالعات قبلی به دست نیامده است؟ و هدف مطالعه شما به دست آوردن این زمان است (تهیه گایدلاین برای سایر مطالعات) یا اینکه قبلاً این زمان به دست آمده است و شما از نتایج به دست آمده برای تعیین میزان سلولاریتی بیماران مورد ارزیابی خود استفاده خواهید کرد؟ در خلاصه روش اجرا بیان شود.
- نوآوری و ضرورت اجرای طرح بازنگری شود و بطور کامل و با جزئیات نوشته شود.
- اسم و مشخصات دانشجو در قسمت (مشخصات مجری اول / استاد راهنمای اول) به عنوان مجری نوشته شود و اسم جناب آقای جمیل عبدالحمیدی در قسمت جدول همکار ها به عنوان مجری دوم اضافه شود. بر اساس دستورالعمل کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشجو مجری اول و استاد راهنما که از اعضای هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی کردستان است مجری دوم می باشد.
- متن بیان مسئله نوشته شده دارای انسجام و پیوستگی نمی باشد. لطفاً بازنگری شود.
- نقش سلولاریتی هسته های آمیگدال در پاتوفیزیولوژی بیماری اسکیزوفرنی پارانوفا چیست و درمورد آپشن های درمانی و تشخیصی در بیان مسئله توضیح بیشتری داده شود.
- بررسی متون آورده شده خیلی خلاصه می باشد به تفسیر بیشتری نیاز دارد. مطالعات کیفی اشاره شده در قسمت نوآوری نیز در قسمت بررسی متون نیز آورده شود و تعداد مقالات بررسی متون نیز زیاد شود.
- چهارچوب نمونه گیری در مطالعات مورد بررسی مشخص شود مثلاً نمونه های سالم چگونه انتخاب می شوند؟ چه کسی مشخص می کند این افراد سالم هستند؟ نمونه های سالم چگونه با یکدیگر match می شوند؟
- نتیجه گیری نتایج بدست آمده از ابزارهای اندازه گیری CT و MRI به چه شکل است، در بررسی متون بیان گردد.
- هدف کاربردی طرح بازبینی شود، هدف از هدف کاربردی، کاربرد نتایج به دست آمده از این مطالعه در پروسه های پژوهشی، آموزشی، تشخیصی و درمانی می باشد.
- جدول متغیرهای طرح ناقص است لطفاً مجدداً ویرایش شود و متغیرهایی مانند سن، جنس، مدت زمان ابتلا، دارو های مصرف شده و انواع مختلف هسته ها جدول متغیرها و اهداف افزوده گردد و آیا این متغیرها به عنوان فاکتور مخدوشگر نمی توانند بر روی سلولاریتی و قوام هسته های آمیگدال تاثیرگذار باشند؟
- جدول متغیرهای طرح کامل نوشته شود و تمامی متغیرها در بخش اهداف، در جدول نیز آورده شود مثلاً (زمان آسایش T₂ هسته caudate، سلولاریتی هسته caudate، زمان آسایش T₂ هسته Globus Pallidus، سلولاریتی هسته Globus Pallidus، زمان آسایش T₂ هسته Putamen، سلولاریتی هسته Putamen، سلولاریتی هسته Putamen)



کمیته تحقیقات دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی کردستان

- افراد اسکیزوفرنی (پارانویا، افراد سالم)
- در روش شناسی تحقیق زمان و مکان مطالعه ذکر گردد.
 - آیا سایر بیماری های همراه روان پزشکی مانند اختلالات افسردگی ، اضطراب و ... نمی تواند بر نتایج مطالعه تاثیرگذار باشد؟ در صورت مثبت بودن جواب تمامی موارد مذکور تا حد امکان در روش شناسی تحقیق ذکر شود.
 - جامعه آماری مورد هدف مطالعه با تعیین سال و مکان در قسمت جامعه مورد مطالعه ذکر شود.
 - نوع بیماری های زمینه ای در معیار خروج مشخص گردد.
 - حجم نمونه و روش نمونه گیری به چه صورت خواهد بود؟ لطفاً منطق و دلیل انتخاب ۳۰ نمونه در مطالعه ذکر شود.
 - در روش جمع آوری اطلاعات روش CPMG به طور کامل توضیح داده شود و مزیت آن نسبت به روش های روتین مانند FSE اشاره گردد.
 - در روش جمع آوری اطلاعات با توجه به اشاره به مشخصات دموگرافیک در اهداف به اهداف توصیفی نیز اشاره شود.
 - ملاحظات اخلاقی نیاز به بازنگری دارد مجدداً اصلاح شود .
 - جدول زمان بندی اجرای طرح صحیح تکمیل شود. تکمیل شدن بعضی از این فعالیت ها لازمه آغاز فعالیت بعدی است.
 - جدول جمع هزینه های طرح از چپ به راست نوشته شود. ابتدا ردیف و در انتها توضیح آورده شود و جدول هزینه های طرح طبق دستورالعمل پیشنهادی کمیته تحقیقات دانشجویی تکمیل گردد.
 - هزینه هر MRI برای یک بیمار در جدول جمع هزینه ها نوشته شود و مشخص شود که آیا از بیمار هزینه ای دریافت می گردد یا خیر؟
 - مدیریت پروژه در جدول جمع هزینه ها حذف گردد.
 - تعهدنامه طرح مجدداً تکمیل شود واسم دانشجو به عنوان مجری اول ذکر شود.
 - پیشنهاد می شود جلسه با جناب آقای میثم میرزایی سرپرست محترم کمیته تحقیقات دانشجویی دانشکده پیراپزشکی داشته باشید.
 - پژوهشگر گرامی لطفاً در پاسخ به کامنت های شورا، ۲ فایل را بر روی سامانه مدیریت پژوهشی دانشگاه (سامانه ژيرو) آپلود فرمائید. فایل اول جوابیه کامنت های شورای پژوهشی باشد بطوریکه به تک تک کامنت ها پاسخ داده شده باشد. فایل دوم شامل پروپوزال اصلاح شده ای باشد که در آن اصلاحات انجام شده هایلایت شده باشد.
- ۳- پروپوزال سرکار خانم پردیس میره وندی با عنوان « بررسی ارتباط تبعیت از درمان با خودمراقبتی و سواد سلامت در بیماران تحت همودیالیز مراجعه کننده به مرکز دیالیز بیمارستان توحید ۱۳۹۹» در شورای پژوهشی کمیته تحقیقات دانشجویی مطرح شد و جهت اصلاح ایرادات زیر به پژوهشگر بازگردانده شد:**
- پژوهشگر گرامی کل متن دارای ایرادات نگارشی و ویرایشی زیادی است، لطفاً اصلاح گردد و یکبار با نرم افزار ویراستار ویرایش شود.
 - آیا امکان انجام طرح در سال ۱۳۹۹ مقدور است؟
 - در قسمت بیماران تحت درمان با همودیالیز نوع متغییرهای مورد نظر در مطالعه ذکر شود.



کمیته تحقیقات دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی کردستان

- جمله " آگاهی از وضعیت بیماران و کم به آن ها " در قسمت خانواده های بیماران همودیالیزی از نظر ویرایشی نیاز به بازبینی دارد اصلاح شود.
- در قسمت خلاصه روش اجرا ، سال انجام مطالعه به عبارت " کلیه بیماران مراجعه کننده به مرکز دیالیز بیمارستان توحید " اضافه شود و عبارت " کمیته تحقیقات " به " معاونت تحقیقات و فناوری " تغییر یابد.
- در قسمت خلاصه روش اجرا ، آیا خودمراقبتی نیز پرسشنامه استاندارد دارد؟
- نوآوری و ضرورت طرح نیاز به بازنگری دارد. در این قسمت باید به شکاف اطلاعاتی موجود اشاره شود مثلاً این مطالعه چه اطلاعاتی را اضافه می کند؟ و انجام چنین مطالعاتی در فواصلی از زمان ضروری است.
- در جدول اسامی همکاران نحوه همکاری سرکار خانم شهناز صلواتی قاسمی به مجری دوم تغییر یابد.
- در عنوان انگلیسی سال ۲۰۲۰ به سال ۲۰۲۱ تغییر داده شود.
- در قسمت بیان مسئله آیا شیوع نارسایی کلیه در ایران ۱۲۰۰ تا ۱۶۰۰ نفر است؟ لطفا صحت اعداد مجدداً چک شود.
- در اهداف اختصاصی توصیفی مشخصات دموگرافیک واحد های پژوهش جزء اهداف نیست، حذف گردد.
- در اهداف اختصاصی تحلیلی مشخصات دموگرافیک در بیماران تحت همودیالیز در داخل پراکنش مشخص شود.
- سوالات تحقیق باید بر اساس اهداف توصیفی و فرضیات بر اساس اهداف تحلیلی نوشته می شود، اصلاح گردد.
- واژه میزان به فرضیات ارائه شده افزوده گردد مثلاً: " بین میزان تبعیت از رژیم درمانی و میزان خودمراقبتی در بیماران تحت همودیالیز رابطه وجود دارد "
- یکی از اهداف کاربردی طرح بهبود سطح سواد سلامت است تا از طریق آن بتوان میزان خود مراقبتی و تبعیت از درمان نیز بهبود یابد و با انجام این مطالعه می توان از وضعیت تبعیت از درمان بیماران تحت دیالیز اطلاع پیدا کرد و در صورت نیاز، مداخلاتی هدفمند به منظور افزایش میزان تبعیت از درمان طراحی نمود. همچنین در صورت وجود ارتباط بین خود مراقبتی و سواد سلامت با تبعیت از درمان می توان به تقویت آنان پرداخت؛ هدف کاربردی طرح با توجه به این کامنت تغییر داده شود.
- عبارت مقطعی به نوع مطالعه در روش شناسی تحقیق افزوده گردد.
- حجم نمونه و روش نمونه گیری در روش شناسی تحقیق به این صورت اصلاح شود "به دلیل کم بودن جامعه آماری، مطالعه بصورت سرشماری انجام خواهد شد. تعداد افراد تحت دیالیز در بیمارستان توحید ۱۲۰ نفر می باشد."
- در قسمت روش جمع آوری اطلاعات چون مطالعه هنوز شروع نشده است، افعال به صورت آینده نگر آورده شود.
- همانطور که گروه تحقیق کننده از همکاران بالینی هستند، بر این واقعیت آگاهی دارند که بیماران دیالیزی از مشکلات فراوانی از لحاظ روحی- روانی و تبعیت از رژیم درمانی برخوردار هستند. لذا یکی از مشکلات پیش رو در این مطالعه به کارگیری سه ابزار با ۸۶ ایتم برای هر بیمار دیالیزی است که در واقع زمان بر و شاید از حوصله بیماران دیالیزی خارج باشد. پیشنهاد می شود که گروه تحقیق از ابزارهای کوتاه شده و یا حذف یک پیامد را مدنظر داشته باشند. همچنین برای ابزارهای به کار گرفته شده نیز رفرنس هایی در روش جمع آوری اطلاعات ارائه شود.
- با توجه به اینکه نمونه گیری به صورت در دسترس است، تصادفی ساده می تواند در روش جمع آوری اطلاعات حذف شود.
- پرسشنامه سواد سلامت را چه موقعی تکمیل خواهند نمود؟ زمان تکمیل پرسشنامه ها قبل، حین و یا بعد از



کمیته تحقیقات دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی کردستان

- دیالیز لطفا در روش جمع آوری اطلاعات مشخص شود.
- پرسشنامه پیوست شده سواد سلامت نیاز به ۳۰ دقیقه جهت تکمیل دارد. جهت تکمیل سه پرسشنامه پیوست شده، هر بیمار دیالیز چه مدت زمانی را می تواند در اختیار گروه تحقیق بگذارد؟
- S- TOFHLA منظور فرم کوتاه شده پرسشنامه سطح سواد سلامت است. این پرسشنامه دارای چند ایتِم است و در کدام مطالعات ایرانی روایی و پایایی آن مورد استفاده واقع شده بایستی ذکر شود.
- ابزار مورد استفاده در جمله " معتبرترین پرسشنامه های سنجش سواد سلامت در سطح جهان می باشد که شامل دو بخش خواندن و محاسبه می باشد. جهت سنجش پایایی ابزار از آزمون آلفا کرونباخ استفاده شد که پایایی پرسش نامه برای بخش محاسبات ۰/۷۷ و برای بخش درک خواندن ۰/۷۱ به دست آمد " در کدام مطالعه با این ویژگی ها مورد تایید واقع شده است؛ نیاز به رفرنس دارد.
- در قسمت جمع آوری اطلاعات آیا منظور از پرسشنامه وضعیت مراقبت از خود، خود مراقبتی است؟
- نحوه امتیازدهی سوالات در پرسشنامه وضعیت مراقبت از خود مشخص شود.
- آیا در مطالعات قبلی جهت بررسی پایایی تمام پرسشنامه ها از الفای کرونباخ گزارش شده است؟
- نتایج این مطالعات، زمانی ارزشمند خواهد بود که در بازه زمانی کوتاه تری منتشر شود، مدت زمان اجرای طرح مجددا اصلاح شود.
- لطفا جدول هزینه های طرح طبق دستورالعمل پیشنهادی کمیته تحقیقات دانشجویی تکمیل گردد همچنین تامین کننده هزینه مورد نیاز طرح مشخص شود.
- پژوهشگر گرامی لطفا در پاسخ به کامنت های شورا، ۲ فایل را بر روی سامانه مدیریت پژوهشی دانشگاه (سامانه ژيرو) آپلود فرمائید. فایل اول جوابیه کامنت های شورای پژوهشی باشد بطوریکه به تک تک کامنت ها پاسخ داده شده باشد. فایل دوم شامل پروپوزال اصلاح شده ای باشد که در آن اصلاحات انجام شده هایلایت شده باشد.



کمیته تحقیقات دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی کردستان

افراد حاضر در جلسه شورای پژوهشی کمیته تحقیقات دانشجویی روزشنبه مورخ ۱۳۹۹/۱۰/۲۰

امضاء	نام و نام خانوادگی	امضاء	نام و نام خانوادگی
	دکتر افشین ملکی		دکتر بهتیار پیروزی
	دکتر شادیه محمدی		دکتر امید زاری
	آقای میثم میرزایی		دکتر الهه باباشاهی
	دکتر قیاس مرادی		دکتر اسعد آذر نژاد
	دکتر امجد محمدی بلیان آباد		دکتر هیمن سلیمی زند
	دکتر آرش پولادی		دکتر مظاهر خدابنده لو
	دکتر عباس آقایی		دکتر عباس احمدی
	خانم اسرین رشیدی		دکتر فروزان حسینی
	خانم میدیا باباجانی		دکتر واحده حسینی
	آقای رامیار رحیمی		دکتر رضا قانعی فشلاق
	خانم آذین حقاری		دکتر کمال صالحی

