



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی استان همدان
مرکز آموزشی، درمانی و پژوهشی فاطمیه

بسمه تعالی

تاریخ: ۱۴۰۰/۰۸/۱۸

شماره: ۱۶/۶۳/۱/۷۴۶۶ پ

ندارد

پیوست:

جناب آقای دکتر سیدسامان طالبی

معاونت محترم آموزش پزشکی عمومی دانشکده پزشکی

موضوع: صورت جلسه

با سلام و احترام

جلسه شورای پژوهشی بیمارستان فاطمیه مورخ ۱۴۰۰/۸/۱۰ راس ساعت ۱۱:۰۰ صبح در واحد توسعه تحقیقات بالینی بیمارستان فاطمیه با حضور خانم‌ها دکترناهید رادنی، دکتر شهره علی محمدی، دکتر عفت السادات میر معینی، دکتر بهناز بصیری، دکتر مهشید نیکوسرشت، دکتر حمیده پارساپور، دکتر نسرین جیریایی، دکتر الهه طالبی قانع، دکتر سیما کامکار، مریم گروسیان و ندا علیمحمدی (کارشناس واحد توسعه تحقیقات بالینی فاطمیه) برگزار و موارد زیر مطرح گردید:

داوری پروپوزال پایانامه **دانشجوی پزشکی فرزانه پور حشمتی** تحت عنوان: بررسی فراوانی سقط جنین به دنبال آمنیوسنتز در سه ماهه دوم بارداری و عوامل خطر آن در شهرستان همدان با راهنمایی اساتید محترم خانم دکتر شهره علیمحمدی و سیما کامکار به شرط اصلاحات زیر تایید گردید:

پیشنهاد میگردد:

- ۱- لطفا اسامی اساتید راهنما اول و دوم در پروپوزال و ژيرو يكسان باشد.
- ۲- بررسی متون کامل نوشته شود.
- ۳- محدوده سال های مورد بررسی محدودتر شود (از سال ۹۴ تا ۱۴۰۰).
- ۴- در روش اجرا مشخص نمایید که با تماس تلفنی باقی اطلاعات مورد نیاز گرفته میشود.
- ۵- سقط ای که پس از ۳ روز از آمینو سنتز باشد جز عوارض سقط جنین به دنبال آمنیوسنتز در نظر گرفته میشود.
- ۶- در روش اجرا افعال گذشته نگر باشد.
- ۷- جامعه آماری افرادی که جهت آمنیوسنتز طبق نظر پزشک آمنیوسنتز شده اند، محدودیت سنی بالای ۳۵ حذف شود.
- ۸- معیار ورود (اندیکاسیون حذف شود و ...) و خروج (تنها ناقص بودن اطلاعات باقی بماند سایر معیارهای خروج به عنوان آمار اطلاعات ارائه شود) اصلاح شود.
- ۹- در اهداف، پرسشنامه و جدول متغیرها اندیکاسیون آمینو سنتز، چند قلوئی، سابقه آنومالی، زایمان زودرس، سرکلاژو... در آورده شود
- ۱۰- تجزیه تحلیل با مشاوره با استاد آمار اصلاح گردد.
- ۱۱- جدول متغیرها اصلاح شود.
- ۱۲- در پرسشنامه نتیجه نهایی که سقط داشته یا خیر و علت آن مشخص شود.
- ۱۳- هزینه تکثیر و صحافی صفر شود.

دکتر شهره علیمحمدی

رئیس مرکز آموزشی، درمانی و پژوهشی فاطمیه

از طرف: سید علی اشرف حسینی

رونوشت:

جناب آقای فریدطالبی کارشناس محترم امور پایان نامه ها دانشکده پزشکی
سرکار خانم مریم گروسیان سوپروایزر محترم آموزشی مرکز آموزشی درمانی فاطمیه

همدان- خیابان پاسداران کدپستی ۸۹۹۷۱-۶۵۱۷۷ تلفن: ۰۵۵-۳۸۲۷۶۰۵۵-۳۸۳۴۰۰۸۲-۳۸۳۴۰۲۶۶-۳۸۳۴۰۸۱-۳۸۲۵۱۲۸۸ فاکس:

Email: hp.fatemieh@gmail.com www.fth.umsha.ac.ir