

О П Ш Т А М Е Д И Ц И Н А


**ЧАСОПИС СЕКЦИЈЕ ОПШТЕ МЕДИЦИНЕ СРПСКОГ
Г ДРУШТВА**

Адреса: 11000 Београд, Џорџа Вашингтона 19, ☎ 011-3234-261, факс

имејл: ompm@bvcom.net

ФОРМУЛАР ЗА РЕЦЕНЗЕНТА

Наслов рада:

КОМЕНТАР РЕЦЕНЗЕНТА

1. ЗНАЧАЈНОСТ И ПРИКЛАДНОСТ РАДА	Оцена 1-5
<p>Да ли је тема рада одговарајућа за часопис?</p> <p>У часопису се могу објавити и радови из разних области (свемирске) медицине или технике приступа одређених болести (неоплазми панкреаса), али ће имати нижу оцену, мерено од 1 до 5, на пример, 1. Рад из актуелне тематике и проблема из опште медицине/породичне медицине добиће највишу оцену 5. Висина оцене зависи од значаја теме за часопис који је намењен докторима опште медицине/породичне медицине.</p>	

<p>Да ли је тема значајна за циљаног читаоца?</p> <p>Циљани читалац је лекар опште медицине/породичне медицине. Уколико је тема из области рада лекара основне здравствене заштите, рад има већу оцену. Рад из актуелних проблема, на пример, сексуалне медицине може бити значајан за лекара на основном нивоу здравствене заштите и добиће, вишу оцену. Рад о новим смерницама за лечење хипертензије или дијабетеса, добиће, највишу оцену.</p>	
2. САДРЖАЈ РАДА	
Оцена значајности рада Колико је рад значајан и применљив у свакодневном раду лекара опште	

<p>медицине/породичне медицине? Хируршке технике нису много значајне за наш часопис и добиће ниску оцену. Међутим, рад о најчешћим грешкама у раду на основном нивоу здравствене заштите из тема свакодневног рада, добиће највишу оцену. .</p>	
<p>Степен у коме рад приказује нешто ново Да ли рад представља нов приступ неком значајном проблему који је заступљен у раду лекара основне здравствене заштите? , Рад из области, на пример, дијабетес мелитуса у раду лекара основне здравствене заштите, није нешто значајно ново и добиће нижу оцену. Међутим, примена упутстава нових <i>Водича добре праксе</i> кроз приказ свакодневног рада лекара, добиће вишу оцену.</p>	
<p>Степен свеобухватности рада У ком степену је рад обухватио задату тему? Да ли је у раду детаљно обухваћена тема која се обрађује, или само њен мањи део? У складу с тим дати мању или већу оцену.</p>	
<p>Покривеност теме у складу са величином рада Да ли је рад преопширан, одговарајући или недовољан у односу на задату тему? Рад може бити обиман а да обрађује само један мањи вид теме.</p>	

<p>Да ли је методологија одговарајућа и у складу са величином рада? Ово је највећи проблем код радова. Методологија мора бити прецизна и јасна. Аутори треба јасно ха објасне како је и на који начин истраживање урађено, који је извор података, н ком броју испитаника, у ком периоду, како су подаци добијени, да ли је било контролне групе, да ли је рађена статистичка обрада, у ком програму? Веома је важно да ли је методологија одговарајућа за остварење постављених циљева.</p>	
<p>Да ли закључак произилази из података? У закључку треба дати одговоре у односу на постављене циљеве, тј. на оно што произилази из резултата који су израз постављених циљева. Ако нема таквог одговора, значи да закључак не произилази из података. Ово може бити у већој или мањој мери, од чега зависи и висина оцене.</p>	

<p>Библиографија Савремена - застарела, потпуна - непотпуна; цитирана су значајна истраживања домаћих аутора? У принципу, литература у раду не би требало да буде у просеку старија од пет година и требало би да буде тачно, потпуно одговарајуће наведена; 80% литературе би морало да буде млађе од пет година осим за радове из историје медицине. У раду би требало да се избегавају цитати књига, Википедије или свих оних материјала које рецензент не може лако преко <i>CoBSON</i>-а или <i>GOOGL</i>-а да пронађе и провери. Ако се догоди да је литература на дату тему оскудна, долазе у обзир и књиге, али да буду доступне за проверу преко интернета. У случају да аутор у раду обрађује, на пример, артеријску хипертензију и хипертензивну кризу а није цитирао задње европске смернице на ову тему, у питању је пропуст и рецензент треба да их препоручи аутору као обавезне у раду. Често нема литературе на матерњем језику. Ако постоји значајно домаће</p>	
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

<p>истраживање, препоручити ауторима да га уврсте у литературу.</p> <p>Обратити пажњу да је сва цитирана литература садржана у тексту и да је правилно, тј. по редоследу индексирана. Број референци не треба да буде сувише велики и у просеку је довољно 15–25, али нису довољне само три или четири ставке литературе. Водити рачуна да ли је аутор цитирао значајне референце а избегао оне које нису битне за рад; Уколико није, скренути му пажњу на ове, евентуалне, пропусте.</p> <p>Проверити да ли литературна ставка постоји, да ли може да се цитира и да ли је добро наведена.</p>	
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

3. ПРИКАЗ ЧЛАНКА	
<p>Текст</p> <p>Разумљив - јасан, сажет, има ли недоумица?</p> <p>Да ли је текст разумљив, реченице јасне, да ли има недоумица шта је у ствари аутор желео да каже или објасни?</p> <p>Да ли аутор преопширно објашњава потпуно јасне ствари?</p>	
<p>Наслов</p> <p>Да ли је особен и да ли одражава садржај рада?</p> <p>Наслов треба да истакне суштину рада. Често наслов има додирне тачке са радом, али га не описује на најбољи начин. Рецензент може да предложи прикладнији наслов.</p>	
<p>Сажетак</p> <p>Да ли указује на циљ, шта је урађено, шта је нађено, значајност?</p> <p>Сажетак треба да садржи све кључне компоненте рада: суштину методологије и све значајне податке из резултата. Да ли сажетак рада садржи све оно што је потребно да се нађе у сажетку или нешто недостаје, или је, можда, нешто сувишно?</p> <p>Да ли сажетак садржи број речи према <i>Упутству за рад аутора</i>?</p>	
<p>Слике – табеле - схеме</p> <p>Да ли су потпуни, читљиви, индексирани у тексту, квалитет цртежа, да ли постоји легенда (српски и енглески, тј. двојезично)?</p> <p>Да ли су табеле и схеме направљене према <i>Упутству за рад аутора</i>, да ли је све јасно и добро организовано, да ли уз табелу, слику или схему постоји кратко објашњење, односно да ли је оно потребно? Да ли код графичког приказа стоје и нумеричке вредности? Да ли се у тексту расправе на тему појављује осврт на табеле и схеме. Да ли су наводи у тексту рада документовани табеларно и графички приказаним резултатима? Да ли је легенда одговарајућа и јасна?</p>	

<p>Табеле</p> <p>Да ли су уредне, да ли су упутства испоштована, могу ли да буду поједностављене или скраћене?</p> <p>Да ли рецензент сматра да би табела или ,схема, могле да буду јасније, скраћене, поједностављене; Сагледати да табеле не буду сувише китњасте, пренатрпане и да одвлаче пажњу од суштине. Проверити да ли се у табели налазе они подаци који су потребни, тј да ли су збирови, проценти, итд. тачни.</p>	
<p>Да ли су симболи, термини и концепти добро и одговарајуће дефинисани и објашњени?</p> <p>Да ли су појмови добро објашњени позивајући се на значајну литературу. На пример, шта је хипертензивна криза треба објаснити на примеру најновијих препорука Европског или Америчког, или другог значајног друштва за</p>	

<p>хипертензију. Да ли су скраћенице објашњене и дате у пуном тексту-значењу? Објаснити и често коришћене и познате (<i>СТ</i> - – <i>компјутеризована томографија</i>) итд. Да ли су концепти који се дискутују или на које се аутор позива објашњени, да ли је наведено одакле су дати концепти (обично је наведено у литератури и индексирано у тексту).</p>	
<p>Кључне речи Праве су према МЕСХ или нису праве, премало их има или превише? Да ли кључне речи јасно указују на тему, област и суштину рада? Обично се речи из наслова не појављују у кључним речима јер се при претраживању најчешће траже кључне речи у наслову, тексту сажетка или кључним речима. Превели смо к000ључне речи из Плана за истраживање у општој медицини/породичној медицини коју је сачинио <i>EGPRN</i> биће доступне или достављене сваком рецензенту. Уколико су кључне речи неодговарајуће, рецензент може да предложи оне за које мисли да више одговарају.</p>	

<p>1 4. ОБРАЗАЦ – ПРИМЕНА УПУТСТВА</p>	
<p>Има ли нарушавања правила писања рада или је оно суштинско (нпр. преко 5.000 речи или да делови рада нису одговарајућег обима - превелики увод, оскудни резултати или дискусија). Да ли је рад написан по <i>Упутству за ауторе</i>, да ли садржи све обавезне делове? Ако рад има велике пропусте у организацији рада, и у великој мери није написан по <i>Упутству</i>, рецензент може да врати рад аутору да га поправи.</p>	
<p>Статистика Ове податке даје статистичар, али је пожељно и мишљење рецензента, тј. да ли је аутор урадио статистичку проверу, као што је навео, на пример, у методологији да ће учинити, да ли сматра да је употребљен одговарајући статистички метод, да ли је искоментарисао резултате статистичке анализе, тј. како се то уклапа у циљеве, тј. дискусију рада, да ли су резултати приказани увек на исти начин (нпр. $p <$ или $p =$), итд.</p>	
<p>5. РЕЛАТИВНА ВРЕДНОСТ РАДА У ОДНОСУ НА ДРУГИ ИЗ ИСТЕ ГРУПЕ Да ли већ има оваквих радова на нашем или страном језику? Ако на нашем језику нема радова на дату тему, може се дати боља оцена; ако их има, и има их пуно и на страном језику, рад може да добије мању оцену.</p>	
<p>ЛЕКТУРА Лектура рада се не оцењује, имамо лектора за српски и енглески језик. Рецензент може да скрене пажњу аутору да реченице нису јасне и да постоје недоумице у значењу онога што каже, да је рад препун граматичких или словних грешака, да речи нису међусобно размакнуте, да се неодговарајуће користе пасуси или увлачења текста, да нема одвајања делова текста, као што су: Увод, Циљ рада, Метод, итд. Рецензент не треба да исправља словне и граматичке грешке.</p>	
<p>Збир оцена</p>	

ПРЕПОРУКА РЕЦЕНЗЕНТА

**Вредност чланка не може оценити ни рецензент ни уредник, већ време. Међутим, рецензент и уредник су у прилици да аутору укажу на пропусте, грешке и недостатке у рукопису и да предложе како да их аутор уклони*

<<<

Прихватити рад: ДА или НЕ

Без измена

Предложене измене нису обавезне

Обавезне измене и допуне

Рад објавити у рубрици:

Оригинални радови

Ревизијални радови

Саопштења

Приказ случаја

Из историје медицине

Датум:

Рецензент: