

## ماهنامه علم سنجی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

سال چهارم، شماره ۴۷، مهر ماه ۱۴۰۱

این ماهنامه با هدف اطلاع رسانی در زمینه شاخص های علم سنجی دانشگاه منتشر می شود.

در این بخش شاخص های علم سنجی در سطح دانشگاه بیان می شود.

H-Index	تعداد استنادات	تعداد مقالات	پایگاه
*۶۶	*۳۸۵۷۹	۲۷۳۰	Scopus
۵۹	۲۸۶۲۹	۲۳۳۴	ISI

توزیع فراوانی H-Index اعضای هیأت علمی در اسکوپوس		
شاخص	تعداد	درصد
۰	۵۲	۱۶/۵۰
۱-۵	۱۷۹	۵۶/۸۲
۶-۱۰	۵۶	۱۷/۷۷
۱۱-۱۵	۱۸	۵/۷۱
۱۶-۲۰	۲	۰/۶۳
>۲۱	۸	۲/۵۳

توزیع فراوانی تعداد مقالات اعضای هیأت علمی در اسکوپوس		
تعداد مقاله	تعداد اعضای هیأت علمی	درصد
>۳۰	۳۱	۹/۸۴
۲۰-۳۰	۳۵	۱۱/۱۱
۱۰-۲۰	۵۶	۱۷/۷۷
۲-۱۰	۱۲۲	۳۸/۷۳
۱	۳۳	۱۰/۴۷
۰	۳۸	۱۲/۰۶

در این بخش شاخص های علم سنجی در سطح دانشکده ها بیان می شود.<sup>۱</sup>

دانشکده پزشکی					
اعضای هیأت علمی	استاد	دانشیار	استادیار	مربی	مجموع
تعداد	۱۸	۳۳	۹۰	۴	۱۴۵
تعداد مقالات	۴۱۵	۴۷۸	۴۱۴	۱۰	۱۳۱۷
دانشکده دندانپزشکی					
اعضای هیأت علمی	استاد	دانشیار	استادیار	مربی	مجموع
تعداد	-	۳	۳۰	-	۳۳
تعداد مقالات	-	۲۶	۳۷	-	۶۳
دانشکده پیراپزشکی					
اعضای هیأت علمی	استاد	دانشیار	استادیار	مربی	مجموع
تعداد	۲	۳	۸	۵	۱۸
تعداد مقالات	۳۸	۶۷	۳۰	۳	۱۳۸
دانشکده پرستاری و مامائی					
اعضای هیأت علمی	استاد	دانشیار	استادیار	مربی	مجموع
تعداد	۲	۱	۶	۱۴	۲۳
تعداد مقالات	۳۰	۲۱	۳۲	۲۷	۱۱۰
دانشکده بهداشت					
اعضای هیأت علمی	استاد	دانشیار	استادیار	مربی	مجموع
تعداد	۲	۳	۱۸	۵	۲۸
تعداد مقالات	۶۰	۱۱۲	۳۲۲	۱۴	۵۰۸
دانشکده داروسازی					
اعضای هیأت علمی	استاد	دانشیار	استادیار	مربی	مجموع
تعداد	۱	۲	۱۱	-	۱۴
تعداد مقالات	۲۴	۲۴	۱۸۵	-	۲۳۳

دانشکده های اقماری					
اعضای هیأت علمی	استاد	دانشیار	استادیار	مربی	مجموع
تعداد	-	-	۱۶	۲۶	۴۲
تعداد مقالات	-	-	۱۱۳	۲۶	۱۳۹

**در این بخش شاخص های علم سنجی براساس سامانه علم سنجی دانشگاه های علوم پزشکی کشور بیان می شود.**

بررسی وضعیت علم سنجی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند براساس سامانه علم سنجی دانشگاه های علوم پزشکی									
علوم پزشکی بیرجند	تعداد مقالات	تعداد استنادات	H-Index	استناد به ازای مقاله	خود استنادی دانشگاهی	مقالات بین المللی	مقالات ۱۰٪ برتر Citescore	مقالات ۱۰٪ برتر SNIP	مقالات ۱۰٪ برتر SJR
تعداد	۲۷۱۶	۳۸۵۷۹	۶۶	۱۴/۲	۷٪	۷۵۹	۳۵۶	۲۱۳	۱۸۶
بررسی رتبه شاخص های علم سنجی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند براساس سامانه علم سنجی دانشگاه های علوم پزشکی									
علوم پزشکی بیرجند	تعداد مقالات	تعداد استنادات	H-Index	استناد به ازای مقاله	خود استنادی دانشگاهی	مقالات بین المللی	مقالات ۱۰٪ برتر Citescore	مقالات ۱۰٪ برتر SNIP	مقالات ۱۰٪ برتر SJR
رتبه*	۳۲	۳۳	۲۷	۱۷	۱۱	۲۱	۲۵	۲۸	۲۹

مقاله پراستناد دانشگاه (Highly cited papers): (بازه زمانی برای محاسبه مقالات پراستناد ۱۰ ساله است).

Title	Cited by
Roth GA, Abate D, Abate KH, Abay SM, Abbafati C, et al. Global, regional, and national age-sex-specific mortality for 282 causes of death in 195 countries and territories, 1980–2017: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017. <i>Lancet</i> 2018;392(10159):1736-1788.	3177
Abbafati C, Abbas KM, Abbasi-Kangevari M, Abd-Allah F, Abdelalim A, Abdollahi M, et al. Global burden of 369 diseases and injuries in 204 countries and territories, 1990–2019: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019. <i>Lancet</i> 2020;396(10258):1204-1222.	2627

مقالات تازه منتشر شده دانشگاه در اسکوپوس که بیشترین استناد را دریافت کرده اند.

Title	Cited By
Mehrpour, O, Saeedi, F, Hoyte, Ch, Goss, F, Shirazi, F. Utility of support vector machine and decision tree to identify the prognosis of metformin poisoning in the United States: analysis of National Poisoning Data System. <i>BMC Pharmacology and Toxicology</i> , December 2022; 23(1).	1
Aliyari, R, Mahdavi, S, Enayatradd, M, Sahab-Negah, S, Nili, S, Fereidooni, M, Mangolian shahrbabaki, P, Ansari-Moghaddam, A, Heidarzadeh, A, Shahraki-Sanavi, F, Amini Moridani, M, Fateh, M, Khajeha, H, Emamian, Z, Behmanesh, E, Sharifi, H, Emamian, M. Study protocol: cohort event monitoring for safety signal detection after vaccination with COVID-19 vaccines in Iran. <i>BMC Public Health</i> , December 2022; 22(1).	1

در این بخش نکته های کلیدی در ارتقای فرآیند پژوهش بیان می شود.

## پژوهشیار

### انواع پژوهش در علوم پزشکی

پژوهش در علوم پزشکی و بهداشتی را می توان به عنوان فرآیند منظمی که به تولید دانش می انجامد، تعریف کرد. با توجه به اهداف تحقیق، می توان پژوهش را به دو نوع بنیادی و کاربردی تقسیم بندی کرد. خصوصیات هریک از این دونوع به طور خلاصه به شرح زیر است:

#### ۱. پژوهش بنیادی:

پژوهش بنیادی روش علمی برای کاوش پدیده ها و یافتن پاسخ سؤالاتی است که منجر به افزایش گنجینه دانش میشود ولی کاربرد فوری برای نتایج در این نوع پژوهش ها مورد نظر نیست. پژوهش های بنیادی، با کشف مجهولات، دانش موجود را گسترش می دهند و معمولاً منجر به یک تئوری یا نظریه می شوند. تحقیقاتی که در زمینه فیزیولوژی بدن، بیوشیمی خواب و الگوهای خواب و استراحت و واسطه های شیمیایی در انتقال درد و... انجام می شود، مثال هایی از پژوهش های بنیادی هستند. گرچه یافته های این نوع پژوهش ها ممکن است کاربرد فوری نداشته باشند ولی با افزایش مرزهای دانش و کشف روابط جدید این یافته ها نهایتاً در آینده می توانند مورد استفاده قرار گیرند.

#### ویژگی های پژوهش های بنیادی:

وقت گیر بوده و برای کشف مجهول احتیاج به زمان طولانی دارد.  
هزینه بر است و احتیاج به منابع مالی زیاد دارد.  
معمولاً به وسیله مراکز عالی و دانشگاهی انجام می شود.

#### ۲. پژوهش کاربردی:

پژوهش کاربردی با هدف فراهم آوردن اطلاعاتی که در زمینه اقدامات فوری یا دراز مدت را ایجاد کند انجام می شود. هدف از پژوهش کاربردی حل مشکل، تصمیم گیری یا پیش بینی و کنترل است. یافته های این نوع تحقیقات در خدمات بالینی، مدیریت و آموزش مورد استفاده قرار می گیرند. مدیران و سیاست گذاران میتوانند برای برنامه ریزی و ایجاد تغییر از نتایج پژوهش های کاربردی استفاده کنند. در اکثر موارد، در پژوهش های کاربردی، دانش جدیدی که در نتیجه پژوهشهای بنیادی فراهم شده، از نظر کاربردهای عملی مورد بررسی قرار می گیرد و در صورتی که امکان به کارگیری آن ها در عمل تأیید شود، برای بهبود وضعیت و بهبود روش های ارائه خدمات به کار گرفته می شوند.

#### ویژگی های پژوهش های کاربردی:

از نظر زمانی زودتر از پژوهش های بنیادی انجام می شوند.  
درآمد زا و به همین دلیل طرفداران بیشتری دارند.  
عمدتاً توسط سازمان های دولتی، خصوصی و کارخانه ها انجام می پذیرند.

منبع: عابد سعیدی، ژیلا، امیرعلی اکبری، صدیقه (۱۳۸۴). روش تحقیق در علوم پزشکی و بهداشت. انتشارات جامعه نگر.

تهیه و تنظیم: گروه علم سنجی و پایش دانشگاه

پست الکترونیک: [Sci@bums.ac.ir](mailto:Sci@bums.ac.ir)

تلفن تماس: ۳۲۳۸۱۷۵۳-۳۲۳۸۱۷۶۸