

## ماهنامه علم سنجی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

سال ششم، شماره ۷۲، آبان ماه ۱۴۰۳

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 |
|---------|----------------|--------------|--------|
| ۹۷      | ۹۴۸۱۲          | ۳۹۷۲         | Scopus |
| ۸۷      | ۶۹۸۰۲          | ۳۴۱۰         | ISI    |

| توزیع فراوانی H-Index اعضای هیأت علمی در اسکوپوس |       |       |
|--|-------|-------|
| شاخص   | تعداد | درصد  |
| ۰  | ۳۵    | ۱۰/۵۱ |
| ۱-۵  | ۱۸۴   | ۵۵/۲۵ |
| ۶-۱۰   | ۶۶    | ۱۹/۸۱ |
| ۱۱-۱۵  | ۲۷    | ۸/۱۰  |
| ۱۶-۲۰  | ۱۰    | ۳/۰۰  |
| >۲۱  | ۱۱    | ۳/۳۰  |

| توزیع فراوانی تعداد مقالات اعضای هیأت علمی در اسکوپوس |                       |       |
|---|-----------------------|-------|
| تعداد مقاله   | تعداد اعضای هیأت علمی | درصد  |
| >۳۰   | ۵۵                    | ۱۶/۵۱ |
| ۲۰-۳۰   | ۳۱                    | ۹/۳۰  |
| ۱۰-۲۰   | ۶۲                    | ۱۸/۶۱ |
| ۲-۱۰  | ۱۳۲                   | ۳۹/۶۳ |
| ۱   | ۲۴                    | ۷/۲۰  |
| ۰   | ۲۹                    | ۸/۷۰  |

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

| دانشکده پزشکی            |       |         |          |      |       |
|--------------------------|-------|---------|----------|------|-------|
| اعضای هیأت علمی          | استاد | دانشیار | استادیار | مربی | مجموع |
| تعداد                    | ۲۳    | ۳۱      | ۹۱       | ۳    | ۱۴۸   |
| تعداد مقالات             | ۶۳۰   | ۵۲۱     | ۵۹۱      | ۷    | ۱۷۴۹  |
| دانشکده دندانپزشکی       |       |         |          |      |       |
| اعضای هیأت علمی          | استاد | دانشیار | استادیار | مربی | مجموع |
| تعداد                    | ۱     | ۶       | ۳۲       | -    | ۳۹    |
| تعداد مقالات             | ۱۳    | ۶۷      | ۵۲       | -    | ۱۳۲   |
| دانشکده پیراپزشکی        |       |         |          |      |       |
| اعضای هیأت علمی          | استاد | دانشیار | استادیار | مربی | مجموع |
| تعداد                    | ۲     | ۳       | ۷        | ۶    | ۱۸    |
| تعداد مقالات             | ۵۸    | ۴۹      | ۵۰       | ۷    | ۱۶۴   |
| دانشکده پرستاری و مامائی |       |         |          |      |       |
| اعضای هیأت علمی          | استاد | دانشیار | استادیار | مربی | مجموع |
| تعداد                    | ۳     | -       | ۱۱       | ۱۱   | ۲۵    |
| تعداد مقالات             | ۷۷    | -       | ۶۰       | ۲۵   | ۱۶۲   |
| دانشکده بهداشت           |       |         |          |      |       |
| اعضای هیأت علمی          | استاد | دانشیار | استادیار | مربی | مجموع |
| تعداد                    | ۳     | ۶       | ۱۵       | ۲    | ۲۶    |
| تعداد مقالات             | ۱۸۴   | ۲۹۴     | ۲۸۳      | ۱۵   | ۷۷۶   |
| دانشکده داروسازی         |       |         |          |      |       |
| اعضای هیأت علمی          | استاد | دانشیار | استادیار | مربی | مجموع |
| تعداد                    | -     | ۴       | ۱۰       | -    | ۱۴    |
| تعداد مقالات             | -     | ۸۰      | ۲۵۵      | -    | ۳۳۵   |

| دانشکده های اقماری |       |         |          |      |       |
|--------------------|-------|---------|----------|------|-------|
| اعضای هیأت علمی    | استاد | دانشیار | استادیار | مربی | مجموع |
| تعداد              | -     | ۱       | ۲۴       | ۲۴   | ۴۹    |
| تعداد مقالات       | -     | ۷       | ۱۵۱      | ۴۰   | ۱۹۸   |

**در این بخش شاخص های علم سنجی در سطح مراکز تحقیقاتی بیان می شود.**

| H-Index | تعداد استنادات | تعداد مقالات | مرکز تحقیقات                             |
|---------|----------------|--------------|--|
| ۵۶      | ۳۱۴۱۹          | ۷۲۰          | مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت |
| ۵۱      | ۳۳۲۶۲          | ۶۴۴          | مرکز تحقیقات بیماریهای قلب و عروق        |
| ۴۱      | ۷۶۵۵           | ۵۵۱          | مرکز تحقیقات سلولی و مولکولی             |
| ۵۰      | ۱۱۳۰۸          | ۴۸۳          | مرکز تحقیقات سوء مصرف مواد و مسمومیت ها  |
| ۳۱      | ۴۵۰۵           | ۳۶۰          | مرکز تحقیقات بیماریهای عفونی             |

**در این بخش شاخص های علم سنجی بر اساس سامانه علم و فناوری دانشگاه های علوم پزشکی کشور بیان می شود.**

| بررسی وضعیت علم سنجی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند بر اساس سامانه علم و فناوری دانشگاه های علوم پزشکی کشور         |              |                |         |                      |                      |                   |
|--|--------------|----------------|---------|----------------------|----------------------|-------------------|
| علوم پزشکی بیرجند  | تعداد مقالات | تعداد استنادات | H-Index | استناد به ازای مقاله | خود استنادی دانشگاهی | مقالات بین المللی |
| تعداد  | ۳۹۷۲         | ۹۴۲۴۵          | ۹۷      | ۲۳/۶۹                | ٪۴                   | ۱۱۵۰              |
| بررسی رتبه شاخص های علم سنجی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند بر اساس سامانه علم و فناوری دانشگاه های علوم پزشکی کشور |              |                |         |                      |                      |                   |
| علوم پزشکی بیرجند  | تعداد مقالات | تعداد استنادات | H-Index | استناد به ازای مقاله | خود استنادی دانشگاهی | مقالات بین المللی |
| رتبه*  | ۳۰           | ۳۳             | ۳۰      | ۲۵                   | ۱۲                   | ۲۱                |

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

| Title  | Cited by |
|--|----------|
| 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), Pages 1204 - 1222.        | 10054    |
| 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), Pages 1736 - 1788. | 5762     |

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

| Title   | Cited By |
|---|----------|
| Azqandi M, Nateq K, Golrizkhatami F, Nasseh N, Seyedi N, Moghaddam NS, Fanaei F. Innovative RGO-bridged S-scheme CuFe2O4@ Ag2S heterojunction for efficient Sun-light-driven photocatalytic disintegration of Ciprofloxacin. <i>Carbon</i> . 2025 Jan 1;231:119725. | 1        |
| Sanati M, Manavi MA, Noruzi M, Behmadi H, Akbari T, Jalali S, Sharifzadeh M, Khoobi M. Carbohydrates and neurotrophic factors: a promising partnership for spinal cord injury rehabilitation. <i>Biomaterials Advances</i> . 2024 Sep 23:214054.                    | 1        |

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

## پژوهشیار

### چارچوب Cochrane

چارچوب Cochrane یکی از معتبرترین و شناخته شده ترین رویکردها برای انجام مرورهای نظام مند در حوزه پزشکی و بهداشت عمومی است. این چارچوب به ویژه بر روی کیفیت شواهد و تأثیرات مداخلات درمانی تمرکز دارد.

#### عناصر کلیدی چارچوب Cochrane

##### روش های جستجو:

جستجوی جامع: استفاده از پایگاه های داده مختلف (مانند PubMed، Cochrane Library و) برای شناسایی مطالعات مرتبط. استفاده از کلمات کلیدی مناسب: به کارگیری کلمات کلیدی و عبارات دقیق برای جستجوی مؤثر.

##### معیارهای انتخاب مطالعات:

شناسایی معیارهای ورود و خروج: تعیین اینکه کدام مطالعات باید شامل یا حذف شوند. تنوع در نوع مطالعه: شامل مطالعات تصادفی سازی شده، مطالعات مشاهده ای و دیگر انواع پژوهش ها.

##### ارزیابی کیفیت مطالعات:

ابزارهای ارزیابی: استفاده از ابزارهایی مانند Cochrane Risk of Bias Tool برای ارزیابی خطر سوگیری در مطالعات. توجه به عوامل مختلف: مانند طراحی مطالعه، روش های تصادفی سازی، و تجزیه و تحلیل داده ها.

##### تجزیه و تحلیل داده ها:

متا-تحلیل: اگر ممکن باشد، داده های مطالعات مختلف ترکیب و تجزیه و تحلیل می شوند. ارزیابی ناهمگونی: بررسی تفاوت های بین نتایج مطالعات مختلف و دلایل احتمالی آن.

##### گزارش دهی نتایج:

استفاده از دستورالعمل PRISMA: برای شفافیت در گزارش دهی نتایج مرور. توجه به محدودیت ها: شناسایی و گزارش محدودیت های موجود در مرور.

##### به روزرسانی مرورها:

پیوستگی در به روزرسانی: مرورهای Cochrane به طور منظم به روزرسانی می شوند تا شامل شواهد جدید و به روز باشند.

#### اهمیت چارچوب Cochrane

کیفیت بالا: این چارچوب به پژوهشگران کمک می کند تا مرورهای نظام مند با کیفیت بالا و مبتنی بر شواهد علمی را انجام دهند. تصمیم گیری بالینی: نتایج مرورهای Cochrane به پزشکان و تصمیم گیران کمک می کند تا تصمیمات بهتری در زمینه درمان و مراقبت از بیماران اتخاذ کنند. پاسخ به سوالات بالینی: این مرورها به ویژه به سوالات بالینی رایج پاسخ می دهند و اطلاعات مفیدی برای بهبود کیفیت خدمات بهداشتی فراهم می کنند.

تهیه و تنظیم: گروه علم سنجی و پایش دانشگاه

پست الکترونیکی: [sci@bums.ac.ir](mailto:sci@bums.ac.ir)