

ماهنامه علم سنجی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

سال ششم، شماره ۶۸، تیر 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
*۸۹	*۸۲۴۱۳	۳۷۸۸	Scopus
۸۱	۶۲۵۱۱	۳۳۴۳	ISI

توزیع فراوانی H-Index اعضای هیأت علمی در اسکوپوس		
شاخص	تعداد	درصد
۰	۴۳	۱۳/۰۳
۱-۵	۱۶۹	۵۱/۲۱
۶-۱۰	۶۸	۲۰/۶۰
۱۱-۱۵	۳۰	۹/۰۹
۱۶-۲۰	۱۰	۳/۰۳
>۲۱	۱۰	۳/۰۳

توزیع فراوانی تعداد مقالات اعضای هیأت علمی در اسکوپوس		
تعداد مقاله	تعداد اعضای هیأت علمی	درصد
>۳۰	۵۴	۱۶/۳۶
۲۰-۳۰	۳۱	۹/۳۹
۱۰-۲۰	۵۹	۱۷/۸۷
۲-۱۰	۱۲۲	۳۶/۹۶
۱	۲۱	۶/۳۶
۰	۴۳	۱۳/۰۳

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	۳۰	۸۹	۳	۱۴۵
تعداد مقالات	۶۱۶	۵۰۶	۵۵۴	۷	۱۶۸۳
دانشکده دندانپزشکی					
اعضای هیأت علمی	استاد	دانشیار	استادیار	مربی	مجموع
تعداد	۱	۶	۳۵	-	۴۲
تعداد مقالات	۱۲	۶۴	۵۴	-	۱۳۰
دانشکده پیراپزشکی					
اعضای هیأت علمی	استاد	دانشیار	استادیار	مربی	مجموع
تعداد	۲	۳	۷	۵	۱۷
تعداد مقالات	۵۳	۴۶	۴۷	۶	۱۵۲
دانشکده پرستاری و مامائی					
اعضای هیأت علمی	استاد	دانشیار	استادیار	مربی	مجموع
تعداد	۳	-	۸	۱۳	۲۴
تعداد مقالات	۷۴	-	۴۷	۲۹	۱۵۰
دانشکده بهداشت					
اعضای هیأت علمی	استاد	دانشیار	استادیار	مربی	مجموع
تعداد	۳	۵	۱۶	۲	۲۶
تعداد مقالات	۱۷۹	۲۲۹	۳۰۷	۱۵	۷۳۰
دانشکده داروسازی					
اعضای هیأت علمی	استاد	دانشیار	استادیار	مربی	مجموع
تعداد	-	۴	۱۰	-	۱۴
تعداد مقالات	-	۷۸	۲۴۱	-	۳۱۹

*تعداد استنادات و شاخص H از سامانه علم سنجی دانشگاههای علوم پزشکی اخذ شده است.

دانشکده های اقماری					
اعضای هیأت علمی	استاد	دانشیار	استادیار	مربی	مجموع
تعداد	-	۱	۲۳	۲۴	۴۸
تعداد مقالات	-	۷	۱۳۰	۳۷	۱۷۴

در این بخش شاخص های علم سنجی در سطح مراکز تحقیقاتی بیان می شود.^۱

H-Index	تعداد استنادات	تعداد مقالات	مرکز تحقیقات
۵۴	۲۶۶۹۹	۶۷۷	مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت
۴۹	۲۸۱۷۱	۶۲۴	مرکز تحقیقات بیماریهای قلب و عروق
-	-	۵۳۱	مرکز تحقیقات سلولی و مولکولی
-	-	۴۷۲	مرکز تحقیقات سوء مصرف مواد و مسمومیت ها
۲۸	۳۶۹۹	۳۴۶	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	۳۷۶۹	۸۲۴۱۳	۸۹	۲۱/۸۶	٪۴	۱۰۸۳
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	۲۵	۲۷	۹	۲۱

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. Lancet 2018; 392(10159), Pages 1736 - 1788.	5133
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. Lancet 2020; 396(10258), Pages 1204 - 1222.	8537

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

Title	Cited By
Jafari-Nozad, A.M., Jahani, N., Nazeri, N. Squamous cell carcinoma malignant transformation in mature cystic teratoma of the ovary: a case report and review of the literature. Journal of Medical Case Reports. 2024; 18(1), December 2024.	1
Ebrahimi, M., Farhadian, N., Saffar Soflaei, S, et al. Utilizing the sublingual form of squalene in COVID-19 patients: a randomized clinical trial. Scientific Reports. 2024; 14(1), December 2024.	1

۱. به دلیل بروز اشکال در نمایش اطلاعات مراکز تحقیقاتی در سامانه علم سنجی دانشگاه ها و پایگاه اسکوپوس، استنادات و شاخص H این مراکز گزارش نشده است.

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

پژوهشیار

مرور نظام مند یا Systematic Review چیست (۱)؟

مرور سیستماتیک، ترکیبی علمی از شواهد، در مورد یک موضوع به وضوح ارائه شده، با استفاده از روش های انتقادی، برای شناسایی، تعریف و ارزیابی تحقیقات در مورد موضوع است. یک مرور سیستماتیک داده های مطالعات منتشر شده در مورد موضوع (در ادبیات علمی) را استخراج و تفسیر می کند، سپس آن ها را تجزیه و تحلیل، توصیف، ارزیابی انتقادی و خلاصه تفاسیر به یک نتیجه گیری مبتنی بر شواهد تصفیه شده می کند. برای مثال، مرور سیستماتیک کارآزمایی های تصادفی سازی و کنترل شده راهی برای خلاصه سازی و اجرای پزشکی مبتنی بر شواهد است. مرور سیستماتیک، مروری است که بر اساس پروتکل خاصی انجام می پذیرد. زمانی که محقق با استفاده از پروتکل خاصی به صورت نظام مند به جستجوی مقالات و مطالعات مرتبط بپردازد، آنگاه این جستجو را تا رسیدن به مقالات مورد نظر و انتخاب مطالعات مناسب ادامه دهند، سپس با جمع بندی نتایج به دست آمده و تلفیق آن با تجربیات خویش، نتیجه گیری نهایی را در قالب یک مقاله ارائه دهد. هدف انجام مرور سیستماتیک این است که مطالعات مختلف و پراکنده ای که وجود دارد بررسی شود و فاصله ها و گسست هایی که در آن حوزه موضوعی وجود دارد و کسی تا به حال به آن نپرداخته است را از بین ببرد.

تاریخچه سیستماتیک ریویو^۲

اولین نشریه ای که اکنون به عنوان معادل یک بررسی سیستماتیک مدرن شناخته می شود، مقاله ای در سال ۱۷۵۳ توسط جیمز لیند بود که تمام انتشارات قبلی در مورد اسکوربوت را بررسی می کرد. اولین مقاله مرور سیستماتیک ژورنال پزشکی بریتانیا در سال ۱۹۰۴ توسط کارل پیرسون داده های چندین مطالعه در انگلستان، هند و آفریقای جنوبی را در مورد تلقیح تیفوس جمع آوری کرد. او از یک رویکرد فرا تحلیلی برای جمع آوری نتایج مطالعات بالینی متعدد استفاده کرد. در سال ۱۹۷۲ آرچی کاکرین نوشت: «مطمئناً انتقاد بزرگی از حرفه ما است که ما یک خلاصه انتقادی، بر اساس تخصص یا فوق تخصص، به طور دوره ای از همه کارآزمایی های تصادفی سازی و کنترل شده مرتبط تنظیم نکرده ایم». ارزیابی انتقادی و ترکیب یافته های پژوهشی به روشی سیستماتیک در سال ۱۹۷۵ تحت عنوان «فرا تحلیل» ظاهر شد. سنترهای اولیه در حوزه های وسیعی از سیاست های عمومی و مداخلات اجتماعی، با ترکیب تحقیقاتی سیستماتیک به کار گرفته شده در پزشکی و سلامت انجام شد. آرچی کاکرین با الهام از تجربیات شخصی خود به عنوان یک افسر ارشد پزشکی در اردوگاه های اسیران جنگی، تلاش کرد تا نحوه استفاده از روش علمی در شواهد پزشکی را بهبود بخشد و در سال ۱۹۷۱ نوشت: «مشکل علمی کلی که ما در درجه اول به آن توجه داریم، آزمایش این فرضیه است که یک درمان خاص تاریخ طبیعی یک بیماری را برای بهتر شدن تغییر می دهد.» فراخوان او برای افزایش استفاده از کارآزمایی های تصادفی سازی شده و کنترل شده و بررسی های سیستماتیک منجر به ایجاد شرکت کاکرین که در سال ۱۹۹۳، بر اساس کار ایبن چالمرز و همکارانش در زمینه بارداری و زایمان، تأسیس و به نام او نامگذاری شد. بررسی های سیستماتیک تا دهه ۱۹۸۰ به صورت پراکنده ظاهر شد و پس از سال ۲۰۰۰ رایج شد. و در حال حاضر بیش از ۱۰۰۰۰ مرور سیستماتیک هر سال منتشر می شود.

تهیه و تنظیم: گروه علم سنجی و پایش دانشگاه

پست الکترونیک: sci@bums.ac.ir