

رتبه‌بندی وب‌سایت‌های عفونی و ویروسی بر اساس معیار WHO و سیلبرگ

روشنک و کیلی^۱ / محمدرضاعلی بیگ^۲ / فاطمه رضایی افخم^۳ / صدیقه خانی^۴

چکیده

مقدمه: رشد عظیم اطلاعات بهداشتی اینترنتی با کیفیت نامعلوم، خطراتی را متوجه سلامت و جان کاربران می‌سازد. ضرورت ارزیابی منابع اینترنتی از جمله وب در مطالعات به اثبات رسیده است. از این رو راه‌حل‌های علمی برای ارزیابی اطلاعات اینترنتی در وب تدوین شده که یکی از آنها رتبه‌بندی سیستماتیک اطلاعات وب سایت‌ها با استفاده از یک معیار و براساس جنبه‌های مختلف فنی و غیره می‌باشد. این پژوهش برای رتبه‌بندی وب‌سایت‌های عفونی و ویروسی از لحاظ روزآمدی، نمره سیلبرگ، جامعیت و نیز صحت اطلاعات براساس معیارهای سیلبرگ و WHO انجام شد.

روش بررسی: تعداد ۶۳ وب‌سایت عفونی و ویروسی با جستجوی عبارت کلید و اژه‌های (Viral Infectious Diseases) (بیماری‌های عفونی و ویروسی) با موتورهای کاوش گوگل و اسکجیوز از اینترنت به دست آمد. مشخصات وب‌سایت‌ها با چک لیست بررسی مشخصات وب‌سایت فراهم گردید و برحسب رعایت معیارهای سیلبرگ نمره‌ای از امتیاز کل ۹ به هر وب‌سایت داده شد. اطلاعات عفونی و ویروسی مربوط به درمان هپاتیت B از لحاظ جامعیت و صحت با چک لیست استاندارد WHO برای درمان هپاتیت B برگرفته از یکی از مدارک منتشره سازمان بهداشت جهانی به عنوان معیار WHO مطابقت و مقابله گردید و به تعداد ۲۰ وب‌سایت که دارای اطلاعات درمانی هپاتیت B بودند، بر این اساس نمرات جامعیت و کد صحت از نمره کل ۲۲۳ اعطا شد.

یافته‌ها: رتبه‌بندی وب‌سایت‌های عفونی و ویروسی براساس آخرین تاریخ روزآمدسازی، نمره سیلبرگ، نمره جامعیت و کد صحت WHO نشان داد که آخرین تاریخ روزآمدسازی بیشترین وب‌سایت‌ها مربوط به دسامبر ۲۰۰۳ می‌باشد (۵۷/۱۴ درصد) و نیز حدود ۱۲/۶۹ درصد از وب‌سایت‌ها بالاترین نمره سیلبرگ یعنی امتیاز کل ۹ را دریافت کردند. از لحاظ معیار سیلبرگ بیشتر وب‌سایت‌ها به منابع استنادی خود (۶۳/۴۹ درصد) و تاریخ ایجاد وب‌سایت (۵۸/۷۲ درصد) اشاره‌ای نکرده بودند که این امر درخور توجه است. بالاترین نمره جامعیت به دست آمده از امتیاز کل ۲۲۳ در چک لیست معیار WHO، امتیاز ۴۶ بوده است (۲۰/۶۲ درصد امتیاز کل) که تنها یک وب‌سایت آن را احراز کرده بود و حدود ۲۰ درصد وب‌سایت‌ها تنها امتیاز ۱ را کسب کردند. بیشترین فراوانی وب‌سایت‌ها (۳۵ درصد) نمراتی بین ۲ و ۶ کسب کردند. بیشترین منابع تحت پوشش شامل نمایه‌های موضوعی بهداشتی (۶۵/۰۷ درصد) پیوند به سایر منابع اینترنتی (۹/۶۱ درصد) و گزیده اخبار بهداشتی پزشکی (۶۰/۳۱ درصد) می‌باشد.

نتیجه‌گیری: رتبه‌بندی‌ها نشان می‌دهد وضعیت اطلاعات عفونی و ویروسی در وب از لحاظ روزآمدی، صحت و جامعیت اطلاعات و نیز از نظر رعایت معیارهای سیلبرگ ضعیف قلمداد می‌شود و به کاربران توصیه می‌شود با هوشیاری، احتیاط و آگاهی نسبت به شیوه ارزیابی منابع اینترنتی از جمله وب‌سایت‌های دارای اطلاعات بهداشتی پزشکی خصوصاً در حیطه عفونی و ویروسی برخوردار کنند.

کلیدواژه‌ها: معیار سیلبرگ، معیار WHO، وب‌سایت‌های عفونی و ویروسی

۱- کارشناس ارشد کتابداری و اطلاع‌رسانی پزشکی

۲- عضو هیئت علمی دانشکده مدیریت و اطلاع‌رسانی، دانشگاه علوم پزشکی ایران (نویسنده مسئول: Email: alibayke@hotmail.com)

۳- عضو هیئت علمی دانشکده مدیریت و اطلاع‌رسانی، دانشگاه علوم پزشکی ایران

۴- کارشناس ارشد کتابداری و اطلاع‌رسانی پزشکی

مقدمه

رشد عظیم اطلاعات بهداشتی در اینترنت، ماهیت جهانی رسانه اینترنت، تغییر بنیادین که در تعاملات پزشک و بیمار در حال وقوع است، و نبود حمایت واقعی در برابر خطری که متوجه کاربران اطلاعات بهداشتی در اینترنت می‌باشد، از جمله مشکلات واقعی در جهان اطلاع‌رسانی پزشکی و بهداشتی امروزه به حساب می‌آید. [۱]

در عرصه موضوعات پزشکی و بهداشتی، اطلاعات کثیری در وب وجود دارد که مبدا نامعلوم، نویسندگان بدون هویت و اهدافی آشکار دارند و این امر موجب مشکلات خاصی چه برای پزشکان و چه برای بیماران گشته است. کیفیت اطلاعات پزشکی و بهداشتی در وب یک مسئله بسیار مهم است. این امر در سایه رشد سریع تعداد کاربران اینترنت، حادتر هم می‌شود. [۲،۳]

فورکنر-دان [۴] در مقاله‌اش پیرامون انقلاب اینترنت در خود درمانی بیمار می‌نویسد: این پدیده الکترونیک شامل استفاده روزمره عموم از اینترنت می‌باشد. به طوری که طی سال ۲۰۰۲، برآورد گردید تعداد ۱۰۰ میلیون آمریکایی اطلاعات مورد نیاز خود از جمله اطلاعات بهداشتی را از طریق وب به عنوان اساسی برای تصمیم‌گیری‌های خود به دست آورده‌اند. به این ترتیب اینترنت یک عامل موثر است. بطوریکه این رسانه می‌تواند نقشی انقلابی را در بخش بهداشت و درمان و خصوصاً در کشورهای توسعه یافته بازی کند. پزشکان به عنوان یک گروه، از اینترنت بیش از سایر بخش‌های جامعه بزرگسالان استفاده می‌کنند اما آنان اطلاعات کافی را در خصوص توانایی اینترنت در ارتقای کیفیت مراقبت دریافت نکرده‌اند. فرمت‌های جدید تکنولوژی الکترونیک که به جنبش رو به رشد مصرف‌کننده راه می‌یابد، نسب بعدی خود درمانی را با امکان دادن به بیماران جهت مدیریت آسان و موثر سلامت خود مشتق می‌سازد.

کلارک [۵] معتقد است یافتن اطلاعات بهداشتی درمانی قابل اتکا در شبکه گسترده جهانی مشکل و گیج‌کننده است. با این حساب، کاربران اینترنت باید منابع مناسب را برای هدایت تصمیمات بهداشتی درمانی خود انتخاب کنند.

یک راه حل برای این مشکلات، تدوین روش‌های علمی

برای ارزیابی کیفیت اطلاعات بهداشتی در وب می‌باشد. یکی از این روش‌ها، رتبه‌بندی سیستماتیک اطلاعات یک مدرک منتشره در قالب وب است. [۶،۷] طی این روش برای یک مدرک نمره‌ای برحسب مشخصات فنی، صحت اطلاعات و جامعیت اطلاعات آن مدرک و براساس یک معیار مشخص تعیین می‌کنند تا بتوان وضعیت پارامترهای کیفیت اطلاعات را در آن مدرک به طور عینی ارزیابی و با سایر وب‌سایت‌ها در همان موضوع مقایسه کرد و رتبه‌ای از این لحاظ برای آن قائل شد. [۸]

در مطالعات و متون ۱۹۹۷ تا ۲۰۰۳، از سیستم‌های رتبه‌بندی مختلفی یاد شده که با آنها می‌توان وب‌سایت‌ها را از لحاظ خصوصیات گوناگون از جمله روزآمدی، صحت و جامعیت اطلاعاتشان رتبه‌بندی کرده و بالاترین رتبه‌داران را برای استفاده کاربران تعیین، توصیه و انتخاب نمود. [۹،۱۰]

اطلاعات عفونی آموزشی و تخصصی برای کاربران در سطوح مختلف از جمله سیاست‌گذاران سلامت همگانی، ارائه دهندگان خدمات بهداشتی درمانی و افراد عادی جامعه اهمیت دارد به طوری که افراد از طریق ارائه اطلاعات روزآمد می‌توانند در ارتقای بهداشت جامعه فعال باشند. یکی از منابع اطلاعاتی در این رابطه وب‌سایت‌های عفونی می‌باشد.

وب‌سایت‌ها در دسته منابع اطلاعاتی اینترنتی برای استفاده در کتابخانه‌ها، درج در راهنمای منابع اطلاعاتی و استفاده هر کاربر در هر نقطه دنیا قرار می‌گیرند. این منابع مانند منابع چاپی نیاز به ارزیابی دارند و روش‌های ارزیابی آنها گوناگون است. [۱۱،۱۲] در این مطالعه به رتبه‌بندی وب‌سایت‌های عفونی و ویروسی از نقطه نظر روزآمدی، صحت و جامعیت اطلاعات می‌پردازیم.

روش بررسی

جامعه پژوهش عبارت است از وب‌سایت‌های بیماری‌های عفونی و ویروسی در اینترنت که با نمونه‌گیری بدست آمد. در این روش جستجو ده موتور کاوش بکار برده شد. اینها از موتورهای کاوش معرفی شده در سایت Search Engine Watch انتخاب شدند.

موتورهای کاوش منتخب عبارتند از: Allthe web, Google.

جمع تعداد گزاره‌هایی از چک لیست صحت و جامعیت WHO که در اطلاعات وب سایت وجود داشت، به دست آمد که سپس وب سایت‌ها بر اساس آن رتبه بندی گردیدند. معیارهای سیلبرگ از ۹ مورد (جدول ۳) تشکیل شده است و نمره هر وب سایت بر اساس بود یا نبود این معیارها تعیین می شود. هر معیار ۱ امتیاز دارد و سپس وب سایت‌ها بر اساس نمره سیلبرگ و از لحاظ روزآمدی اطلاعات بر طبق زمان ایجاد و روزآوری رتبه بندی شدند.

یافته‌ها

بیشترین وب سایت‌های عفونی و ویروسی مرتبط در نتایج جستجوی حاصل از موتورهای کاوش، از موتور کاوش اسکجیوز (۳۹ وب سایت) و کمترین تعداد از موتور کاوش گوگل (۳۲ وب سایت) بدست آمده است. ۸ وب سایت مشترک بین نتایج این دو موتور کاوش دیده می شود. کل نمونه ۶۳ وب سایت می باشد و نمونه منتخب برای بررسی های صحت و جامعیت بر اساس معیار WHO، شامل ۲۰ وب سایت (۳۷۷۴ درصد) که دارای اطلاعات درمانی درباره هپاتیت B بوده اند. در جدول ۱ عنوان و آدرس وب سایت های عفونی و ویروسی جامعه پژوهش به همراه ردیف جستجو آنها در موتورهای کاوش گوگل و اسکجیوز آورده شده است.

Yahoo و MSN که به عنوان موتورهای کاوش تراز اول برای جستجوی اطلاعات معرفی شده اند. Askjeeves، AOL search، HotBot، Lycos و Teoma که برای جستجو در وب توصیه شده اند و در آخر MedHunt که از موتورهای جستجوی پزشکی است و جستجو را در سطح بین المللی و منطقه ای انجام می دهد. جستجو با عبارت Viral Infectious Diseases صورت گرفت که بر اساس اصطلاح نامه تخصصی پزشکی MeSH انتخاب گردید. وب سایت های مرتبط در دو موتور کاوش گوگل و اسکجیوز با معیارهای ورود و خروج مطالعه بیشترین همخوانی را داشت.

در این مطالعه وب سایت های بیماری های عفونی و ویروسی به طور عملیاتی به کلیه وب سایت های اطلاق گردید که از جستجوی عبارت کلید واژه ای Viral Infectious Diseases در موتورهای کاوش گوگل و اسکجیوز بدست آمدند و دارای مطلب برای لا اقل ۵ بیماری عفونی و ویروسی باشند. برای بررسی جامعیت و صحت اطلاعات، مقوله درمان هپاتیت B انتخاب گردید.

از چک لیست های بررسی مشخصات وب سایت، چک لیست صحت و جامعیت WHO و چک لیست معیارهای سیلبرگ به عنوان ابزار پژوهش استفاده شد. نمره جامعیت اطلاعات برای هر وب سایت از حاصل

جدول ۱: وب سایت های عفونی و ویروسی حاصل از نمونه گیری با موتورهای کاوش گوگل و اسکجیوز

ردیف	عنوان وب سایت (آدرس)	ردیف جستجو در موتورهای کاوش		بررسی جامعیت و صحت WHO
		Askjeeves	Google	
۱	All the virology on the web	41	21	-
۲	Altruism biomedical network		63	-
۳	American academy of pediatrics	74		-
۴	Association of state & territorial directors of health promotion & public health education (ASTDHPPE)	39		*
۵	BBCi health	96		*
۶	Better health channel		51	-
۷	The big picture book of virus	20	20	-
۸	The blue book-guidelines for the control of infectious diseases		96	-
۹	CCHS(College of Community Health Sciences) Digital library		87	-
۱۰	CDC-National center of infectious diseases	1	3	*

ادامه جدول ۱: وب سایت های عفونی ویروسی حاصل از نمونه گیری باموتورهای کاوش گوگل و اسکریپوز

-		62	Coley stimulating immunity to treat disease	۱۱
-	68		Commonwealth of Massachusetts department of public health	۱۲
-		93	Division of microbiology & infectious diseases- University of Nottingham	۱۳
-		29	Division of microbiology & infectious diseases	۱۴
*	44		Food & drug administration	۱۵
-		74	Florida State University College of medicine: Digital library	۱۶
*	30		Health & fitness-iafrica.com	۱۷
-	60		Health Canada	۱۸
-		9	The health library-infectious diseases	۱۹
-	99		Health world online	۲۰
-	9		High beam elibrary research	۲۱
-	70		The HongKong society for infectious diseases	۲۲
-	53		HSPH(Harvard school of pubic Health): Department of immunology and infectious diseases	۲۳
-	37		Immunization Action Coalition (IAC)	۲۴
-	79		Indian state department of health	۲۵
-	73		Infectious diseases,MedMark	۲۶
-		17	Institute of medicine of the national academies	۲۷
*	55	100	Johns Hopkins infectious diseases	۲۸
-		16	Karolinska institute/University library	۲۹
-	15	15	Kids health	۳۰
-		13	Lahey	۳۱
-		99	LHS-U:Library of the Health Sciences-Urbana	۳۲
-		91	Lilly:consumes/patient:Infectious diseases	۳۳
-		76	Medical university of south Carolina	۳۴
-	50		Med info	۳۵
-		38	Mediscover infectious diseases	۳۶
-	17	1	Medline Plus: Viral infections	۳۷
*	45		The Merck manual-infectious diseases	۳۸
*		85	Minnesota department of health	۳۹
*	42		National institute of allergy& infectious diseases- National institute of health	۴۰
*	14		National foundation for infectious diseases	۴۱
-		40	National institute of health: Health information: Viral infectious	۴۲
-	13		National institute for medical research	۴۳
*		80	National health notebook	۴۴

ادامه جدول ۱: وب سایت های عفونی و ویروسی حاصل از نمونه گیری با موتورهای کاوش گوگل و اسکریپوز

*	40		New Jersey department of health and senior Services,communicable diseases service	۴۵
*	11		NewYork city department of health & mental hygiene (NYC Health)	۴۶
-		37	NewYork online access to health (NOAH): Infectious diseases	۴۷
-	10		New York state communicable diseases	۴۸
-		18	NHSDirect:	۴۹
-	32	70	Nursing and health care directories on; The nurse friendly infectious diseases, viral & bacterial, infection control	۵۰
*		71	Oregon health & science university (OHSU)	۵۱
-	85		Learn well online course continuing education for human service professionals	۵۲
*	93		Orgeon department human servies acute & communicable disease	۵۳
-	72		Primary care clinical practice guidelines 1	۵۴
-	86		Russell Kightle media	۵۵
-	89		Scientific American	۵۶
-		58	Treasure coast health-health resources on the web	۵۷
-		52	UCI (University of California)Medical center	۵۸
-	80		UNICEF	۵۹
-	81		University of south Carolina libraries	۶۰
-	75		Virginia department of health	۶۱
*	77	11	Virtual hospital : A digital library of health information	۶۲
*	92		WebMD health	۶۳

از نظر وضعیت مالکیت وب سایت، نظام مالکیت سازمانی بیشترین درصد وب سایت های عفونی و ویروسی (۹۵/۲۳ درصد) و نظام مالکیت فردی (۴/۷۶ درصد) فراوانی را به خود اختصاص داده است. بیشترین و کمترین درصد وب سایت های عفونی و ویروسی در نظام مالکیت سازمانی به ترتیب متعلق به نظام سازمانی دولتی (۳۶/۵ درصد) و نظام سازمانی تحقیقاتی (۱/۵۸ درصد) میباشد.

از لحاظ سطح اطلاعات بیشترین درصد وب سایت های عفونی و ویروسی، هم در سطح تخصصی و هم در سطح عمومی بوده است (۴۷/۶۱ درصد) که کمتر از یک سوم وب سایت های عفونی و ویروسی فقط عمومی (۲/۵۷ درصد) و (۲۳/۸ درصد) در سطح فقط تخصصی بوده اند.

بیشترین تعداد وب سایت های عفونی و ویروسی از نظر وضعیت مالکیت وب سایت، نظام مالکیت سازمانی بیشترین درصد وب سایت های عفونی و ویروسی (۹۵/۲۳ درصد) و نظام مالکیت فردی (۴/۷۶ درصد) فراوانی را به خود اختصاص داده است. بیشترین و کمترین درصد وب سایت های عفونی و ویروسی در نظام مالکیت سازمانی به ترتیب متعلق به نظام سازمانی دولتی (۳۶/۵ درصد) و نظام سازمانی تحقیقاتی (۱/۵۸ درصد) میباشد.

از لحاظ سطح اطلاعات بیشترین درصد وب سایت های عفونی و ویروسی، هم در سطح تخصصی و هم در سطح عمومی بوده است (۴۷/۶۱ درصد) که کمتر از یک سوم وب سایت های عفونی و ویروسی فقط عمومی (۲/۵۷ درصد) و (۲۳/۸ درصد) در سطح فقط تخصصی بوده اند.

بیشترین تعداد وب سایت های عفونی و ویروسی

از نظر وضعیت مالکیت وب سایت، نظام مالکیت سازمانی بیشترین درصد وب سایت های عفونی و ویروسی (۹۵/۲۳ درصد) و نظام مالکیت فردی (۴/۷۶ درصد) فراوانی را به خود اختصاص داده است. بیشترین و کمترین درصد وب سایت های عفونی و ویروسی در نظام مالکیت سازمانی به ترتیب متعلق به نظام سازمانی دولتی (۳۶/۵ درصد) و نظام سازمانی تحقیقاتی (۱/۵۸ درصد) میباشد.

از لحاظ سطح اطلاعات بیشترین درصد وب سایت های عفونی و ویروسی، هم در سطح تخصصی و هم در سطح عمومی بوده است (۴۷/۶۱ درصد) که کمتر از یک سوم وب سایت های عفونی و ویروسی فقط عمومی (۲/۵۷ درصد) و (۲۳/۸ درصد) در سطح فقط تخصصی بوده اند.

بیشترین تعداد وب سایت های عفونی و ویروسی

پس از بررسی وب سایت های عفونی و ویروسی جامعه پژوهش براساس روزآمدی، جامعیت و صحت اطلاعات بر طبق اصول سیلبرگ و معیارهای WHO، از میان ۶۳ وب سایت، ده وب سایت که بالاترین امتیازات را کسب کرده و کامل ترین و جامع ترین اطلاعات را ارائه کرده اند بر طبق جدول ۲ معرفی می شوند.

حدود ۳۶ وب سایت از ۶۳ عنوان در دسامبر ۲۰۰۳ آخرین روزآمدسازی را انجام داده بودند و بیش از ۷۰ درصد آخرین روزآمدسازی خود را سال ۲۰۰۳ ذکر کرده اند.

کمتر از ۲۵ درصد از وب سایت ها تاریخ روزآمد سازی خود را ذکر نکرده بودند. محدوده تاریخ روزآمدسازی بین ۱۹۹۹ تا ۲۰۰۳ بود که هرچه به سال های گذشته پیش می رویم، فراوانی وب سایت ها به میزان زیادی کاهش می یابد (از ۷۷۴۲ درصد به ۳/۱۷ درصد).

وب سایت های عفونی و ویروسی جامعه پژوهش براساس معیارهای سیلبرگ ویژگی هایی داشتند که در جدول ۳ آورده شده اند.

وب سایت های عفونی و ویروسی مورد نظر پس از ارزیابی براساس معیار سیلبرگ به ۶ گروه براساس امتیازات ۴-۹ معیار مذکور تقسیم بندی شدند که علاوه بر این، تعداد

بیشترین تعداد وب سایت ها به ترتیب دارای اهداف انتشاراتی اطلاع رسانی " (۶۸/۲۵ درصد) و "آموزشی" (۶۳/۴۹ درصد) و کمترین تعداد دارای هدف انتشاراتی "خدمت رسانی پزشکی" (۴/۷۴ درصد) میباشند. حدود ۳/۱۷ درصد از وب سایت ها به اهداف انتشاراتی خود اشاره ای نکرده بودند. لازم به ذکر است برخی از وب سایت ها بیش از یک هدف انتشاراتی داشتند و در نتیجه آمار نشان داده شده با هم همپوشانی دارد.

در میان وب سایت های عفونی و ویروسی ارزیابی شده، از لحاظ مبدا مکانی فقط یک وب سایت ماهیت بین المللی و تنها کشورهای ایالات متحده آمریکا، استرالیا، انگلستان، سوئد، کانادا، کره و چین وب سایت داشته اند که بیشترین وب سایت ها (۷۳/۰۱ درصد) مربوط به آمریکا و کمترین وب سایت ها (۱/۵۸ درصد) به طور جداگانه متعلق به سوئد، کره و چین بوده یا ماهیت بین المللی دارند. پس از آمریکا، انگلستان بیشترین تعداد وب سایت ها را به خود اختصاص داده است (۹/۵۲ درصد). از لحاظ تعداد نشان های تأیید، ۷۶/۱۹ درصد از سایت ها نشان تأیید دریافت نکرده بودند، ۱۷/۱۱ درصد تعداد ۱ تا ۲ نشان تأیید، ۷/۹۳ درصد تعداد ۳ تا ۴ نشان تأیید و ۴/۷۶ درصد بیش از ۵ نشان تأیید داشتند.

جدول ۲: ده وب سایت برتر حاصل از رتبه بندی از لحاظ روزآمدی، جامعیت و صحت اطلاعات براساس معیار WHO و سیلبرگ

ردیف	عنوان و وب سایت (آدرس)	رتبه (تاریخ روزآمدی)	نمره سیلبرگ	نمره جامعیت WHO	نمره صحت WHO
۱	All the Virology on the web	۱ دسامبر ۲۰۰۳	۹	-	-
۲	The Big picture Book of	۱ دسامبر ۲۰۰۳	۹	-	-
۳	Nursing&Healthcare Directories on: The Nursing Infectious Disease, Viral& Bacterial, Infection Control	۱ دسامبر ۲۰۰۳	۹	-	-
۴	Better Health Channel	۲ نوامبر ۲۰۰۳	۹	-	-
۵	High Beam eLibrary Research	۴ نوامبر ۲۰۰۳	۹	-	-
۶	National Foundation for Infectious Diseases	۴ نوامبر ۲۰۰۳	۹	۲-۶	-
۷	Primary care Clinical Practice Guidelines	۴ نوامبر ۲۰۰۳	۹	-	-
۸	CDC-National Center of Infectious Diseases	۱ دسامبر ۲۰۰۳	۸	۱۷	۱
۹	The Merck Manual-Infectious Diseases	۱ دسامبر ۲۰۰۳	۸	۲۳-۲۷	۱
۱۰	Virtual Hospital: a digital library of health information	۱ دسامبر ۲۰۰۳	۸	۲۳-۲۷	۱

در وب سایت های عفونی ویروسی مورد بررسی منابع اطلاعاتی متنوعی وجود دارد که نمایه های موضوعی بهداشتی "بیشترین فراوانی"، "مقالات مجلات الکترونیک"، "فراخوان همایش ها"، "گزارشات بهداشتی پزشکی"، "انتشارات سازمانی" و "خدمات بهداشتی و پزشکی پیوسته" در محدوده ۲۰ تا ۳۰ درصد فراوانی ها، "بولتن های خبری"، "آمار بهداشتی"، "پیوند به کتابخانه یا خدمات کتابخانه ای"، "منابع آموزشی برای معلمان و دانشجویان"، "اطلاعات

وب سایت های هر گروه به همراه شماره ردیف آنها که معرف هر وب سایت است در جدول ۴ آورده شده اند. کمتر از ۱۳ درصد وب سایت ها نمره کامل سیلبرگ و بالاترین رتبه را کسب کردند. اکثریت وب سایت ها از نمره ۷ برخوردار گردیدند (۳۳/۳۳ درصد) و پس از آن نمره ۸ بیشترین فراوانی را داشت (۳۰/۱۵ درصد). جمعاً حدود ۲۴ درصد وب سایت ها، رتبه ای بین ۴ تا ۱۶ احراز کردند.

جدول ۳: توزیع فراوانی وب سایت های عفونی ویروسی به تفکیک وضعیت اصول سیلبرگ

ردیف	اصول سیلبرگ در وب سایت	ذکر شده (تعداد / درصد)	ذکر نشده (تعداد / درصد)
۱	منابع استنادی	۲۳ (۳۶/۵)	۴۰ (۴۹/۶۳)
۲	نویسندگان	۶۳ (۱۰۰)	-
۳	وابستگی مؤسساتی نویسندگان	۶۰ (۲۳/۹۵)	۳ (۷۶/۴)
۴	مدارک و درجات نویسندگان	۶۰ (۲۳/۹۵)	۳ (۷۶/۴)
۵	افشاگر (Disclaimer)	۵۴ (۷۱/۸۵)	۹ (۲۸/۱۴)
۶	تأمین کننده مالی	۶۰ (۲۳/۹۵)	۳ (۷۶/۴)
۷	مالکیت حقوق مالی و معنوی	۶۳ (۱۰۰)	-
۸	تاریخ ایجاد	۲۶ (۲۶/۴۱)	۳۷ (۷۳/۵۸)
۹	تاریخ آخرین روز آمدسازی	۴۸ (۱۹/۷۶)	۱۵ (۸/۲۳)

جدول ۴: رتبه بندی وب سایت های عفونی ویروسی براساس معیار سیلبرگ

ردیف	نمره سیلبرگ	عنوان وب سایت براساس شماره ردیف جدول شماره یک	تعداد	درصد
۱	۹	۱-۶-۷-۲۱-۲۴-۴۱-۵۰-۵۴	۸	۶۹/۱۲
۲	۸	۲-۱۰-۱۴-۱۷-۲۶-۲۷-۲۸-۳۲-۳۴-۳۷-۳۸-۴۵ ۴۶-۴۷-۵۲-۵۳-۵۶-۵۷-۶۲	۱۹	۱۵/۳۰
۳	۷	۸-۱۵-۱۸-۲۰-۲۳-۲۵-۲۹-۳۰-۳۱-۳۳-۳۹-۳-۴ ۴۰-۴۲-۴۳-۴۹-۵۱-۵۸-۶۱-۶۳	۲۱	۳۳/۳۳
۴	۶	۵۹-۶۰-۵-۹-۱۱-۱۲-۱۶-۱۹-۳۵-۳۶-۴۸	۱۱	۴۶/۱۷
۵	۵	۱۳-۲۲-۵۵	۳	۷۶/۴
۶	۴	۴۴	۱	۱/۵۸
		جمع کل	۶۳	۱۰۰

حدود یک پنجم از وب سایت ها دارای حداقل نمره جامعیت بودند که تنها یک وب سایت (۵درصد) بالاترین نمره جامعیت (۴۶) را کسب کرده بود. ۳۵ درصد از وب سایت ها نیز نمره جامعیت شان بین ۲ تا ۶ بود. در حالیکه ۲۰ درصد دیگر نمراتی بین ۷ تا ۱۲ داشتند. ۸۵ درصد وب سایت ها اطلاعات صحیحی درباره درمان هپاتیت B ارائه کرده بودند.

وب سایت های عفونی ویروسی که دارای اطلاعات درمانی درباره هپاتیت B بوده اند بر اساس کد صحت WHO به دو گروه تقسیم بندی شدند که برای هر گروه شماره ردیف و تعداد وب سایت های تحت پوشش آن در جدول ۶ ذکر شده است: ۸۵ درصد وب سایت ها اطلاعات صحیحی درباره درمان هپاتیت B ارائه کرده بودند.

بخش های مختلف سازمانی، "اطلاعات دارویی درمانی"، "بانک های اطلاعاتی بهداشتی پزشکی"، "مواد بصری پیوسته" و "کتابخانه های دیجیتالی" در محدوده ۱۰ تا ۱۹ درصد فراوانی، گزیده اخبار بهداشتی پزشکی و "پیوند به سایر منابع اینترنتی" از فراوانی حدود ۶۰ درصد و "برنامه ها، تحقیقات و اعطایه های مالی" و "راهنماهای اطلاعاتی خدمات بهداشتی درمانی" از فراوانی ۴۰ درصد برخوردار بودند. پایان نامه ها در هیچکدام از وب سایت ها مشاهده نشدند.

۲۰ وب سایت عفونی ویروسی که دارای اطلاعات درمانی درباره هپاتیت B بوده اند بر اساس گستره نمره جامعیت WHO که به آنها تعلق گرفته است به ۷ گروه تقسیم شدند که برای هر گروه تعداد فراوانی و شماره ردیف هر وب سایت که معرف آن وب سایت است در جدول ۵ آورده شده است.

جدول ۵: رتبه بندی وب سایت های عفونی ویروسی از لحاظ جامعیت اطلاعات بر اساس معیار WHO

رتبه	نمره جامعیت WHO	عنوان وب سایت بر اساس شماره ردیف جدول شماره یک	تعداد	درصد
۱	۱	۴-۲۵-۳۹-۴۸	۴	۲۰
۲	۲-۶	۵-۲۸-۴۱-۴۴-۴۵-۴۶-۵۳	۷	۳۵
۳	۷-۱۲	۱۷-۴۰-۵۱-۶۲	۴	۲۰
۴	۱۷	۱۰	۱	۵
۵	۲۳-۲۷	۱۵-۳۸	۲	۱۰
۶	۳۵	۲۴	۱	۵
۷	۴۶	۶۳	۱	۵
		جمع کل	۲۰	۱۰۰

جدول ۶: رتبه بندی وب سایت های عفونی ویروسی از لحاظ صحت اطلاعات بر اساس معیار WHO

رتبه	کد صحت WHO	عنوان وب سایت بر اساس شماره ردیف جدول شماره یک	تعداد	درصد
۱	۱	۴-۵-۱۰-۱۵-۱۷-۲۵-۲۸-۳۸-۳۹ ۴۰-۴۱-۴۵-۴۶-۴۸-۵۱-۵۳-۶۲	۱۷	۸۵
۲	-۱	۶۳-۲۴-۴۴	۳	۱۵
		جمع کل	۲۰	۱۰۰

بحث و نتیجه گیری

در مطالعه حاضر حدود ۶۳ وب سایت عفونی ویروسی برای بررسی مناسب دیده شد که از این میان تقریباً یک سوم آن دارای اطلاعات درمانی هپاتیت B برای رتبه بندی از لحاظ جامعیت و صحت اطلاعات بر اساس معیار WHO بودند. دو سوم دیگر وب سایت های عفونی ویروسی بیشتر شامل مجموعه پیوندهایی به منابع عفونی ویروسی بودند.

کلیه وب سایت ها دو معیار "ذکر نویسندگان وب سایت" و "ذکر مالکیت حقوق مالی و معنوی وب سایت" را رعایت کرده بودند. بیش از ۹۵ درصد از وب سایت ها مشخصات نویسنده و مدارک آنها را در قالب هیأت ویراستاری آورده بودند و بیش از ۸۵ درصد برای محتوای اطلاعاتی خود مسئولیتی به عهده نگرفته بودند. منابع استنادی وب سایت ها تقریباً در بیش از ۳۵ درصد وب سایت ها ذکر شده بود و این مسئله بسیار نگران کننده است چرا که اطلاعاتی که به هر شکل و فرمی منتشر می شود نباید بدون ذکر استنادها باشد آنهم در شرایطی که وب سایت ها در قبال صحت و سقم محتوای اطلاعاتی خود رد مسئولیت کرده اند و آن را به عهده کاربران و نویسندگان گمارده اند.

بیشتر وب سایت های این پژوهش مبدأ آمریکایی داشتند و از میان کشورهای آسیایی تنها کره و چین در میان تولید کنندگان اطلاعات عفونی ویروسی در قالب وب بودند. بیشتر اطلاعات متوجه کاربران عام می باشد لذا آموزش کاربران عام برای استفاده ایمن از اطلاعات عفونی ویروسی وب ضروری است.

اکثریت وب سایت ها پدید آورنده سازمانی داشتند که نقش سازمان ها و بخصوص دانشگاه ها را در تولید اطلاعات عفونی ویروسی پررنگ تر می کند و علاوه بر این وب سایت ها اطلاعات را به تفکیک سطح عمومی و تخصصی ارائه می کنند که بیشتر جنبه آموزشی و اطلاع رسانی دارند. اکثریت وب سایت ها از یک مکانیسم نظر خواهی الکترونیکی استفاده کرده اند که این امر در حوزه اطلاع رسانی وب نوید بخش است بیشتر از این لحاظ که نظر کاربران در بهبود وضعیت وب سایت ها می تواند به گردانندگان وب سایت ها رسانده شود.

در این مطالعه سوگیری برای تبلیغ داروی خاصی

مشاهده نشد. غیر از یک مورد که به استناد یک مجله ویروس شناسی از گیاهی ژاپنی برای درمان هپاتیت B مزمن سخن گفته بود.

در وب سایت های عفونی مورد بررسی، اطلاعات درمانی مربوط به بیماری هپاتیت B، از وضعیت ضعیفی از لحاظ جامعیت برخوردارند و از طرفی میزان جامعیت بالا دال بر رتبه بالاتر از لحاظ صحت نمی باشد. چنانچه در مطالعه حاضر نیز وب سایت با بالاترین نمره جامعیت، کد ۱- صحت WHO را دریافت کرد. بالاترین نمره جامعیت تقریباً کسری معادل ۲۰ درصد از نمره کل جامعیت (۲۲۳) بود و این نشان دهنده کیفیت ضعیف اطلاعات درمانی هپاتیت B از لحاظ جامعیت در وب سایت ها می باشد. ۳۵ درصد از وب سایت ها نیز نمره جامعیتشان بین ۲ تا ۶ بود. در حالیکه ۲۰ درصد دیگر نمراتی بین ۷ تا ۱۲ داشتند. ۸۵ درصد وب سایت ها اطلاعات صحیحی درباره درمان هپاتیت B ارائه کرده بودند و این نشانه نوید بخشی است. چرا که صحت اطلاعات بیش از جامعیت آن اهمیت دارد. نبود اطلاعات درباره یک مقوله خاص امری مثبت و مورد تأیید نیست ولی ارائه اطلاعات اشتباه خصوصاً در رابطه با موضوعات بهداشتی امری نابخشودنی در دنیای اشاعه اطلاعات بهداشتی و پزشکی است. تنها ۱۵ درصد وب سایت ها و آن هم در رابطه با حداقل یک گزاره مطابق با چک لیست جامعیت و صحت WHO اطلاعات اشتباه ارائه داده بودند. آن گزاره دوره درمان با اینترفرون می باشد که ۱۶ هفته ای است در صورتی که در این وب سایت ها به طول دوره ۲۴ هفته ای اشاره شده بود. رابطه مستقیمی بین نمره سیلبرگ و تعداد نشان های تأیید وجود دارد بدان معنا که هرچه تعداد نشان های تأیید یک وب سایت بیشتر باشد نمره سیلبرگ آن بالاتر است.

نتایج مطالعه حاضر نشان داد که وب سایت های عفونی ویروسی که با عبارت کلید واژه های Viral Infectious Diseases در دو موتور کاوش گوگل و اسکجیوز به دست آمده اند، مطابق معیارهای WHO و سیلبرگ از کیفیت رضایت بخشی برخوردار نیستند و کاربران اینترنت باید محتاطانه و با مشورت با متخصص مربوطه از اطلاعات عفونی ویروسی در وب استفاده کنند. ♦



References

۱۴. نبوی فاطمه. مطالعه مقایسه‌ای ابر موتورهای جستجو در بازیابی اطلاعات کتابداری و اطلاع‌رسانی از شبکه جهانی وب. پایان‌نامه کارشناسی ارشد، رشته کتابداری و اطلاع‌رسانی پزشکی، تهران: دانشکده مدیریت و اطلاع‌رسانی دانشگاه علوم پزشکی ایران، ۱۳۸۰.

1. Risk A, Dzenowagis J. Review of Internet Health Information Quality Initiatives. J Med Internet Res 2001;3(4): 28-34.
2. Kiley R. Medical Information on the Internet. London: Churchill Livingstone; 1999
3. Talley CR. Editorial: Trouble on the Internet. Am J Health-System Pharm 1997;57: 22-27
4. Forkner-Dunn J. Internet-based patient self-care: the next generation of health care delivery. J Med Internet Res 2003; 5(2): 8-15.
5. Clark EJ. Health care web sites: are they reliable? J Med Syst 2002; 26(6):519-28.
6. Griffith KM, Christensen H. The quality and accessibility of Australian depression sites on the World Wide Web. The Medical Journal of Australia 1998. 176 (suppl 10). S97-S104.
7. Kamel Boulos MN, Roudsari AV, Gordon C, et al. The use of quality benchmarking in assessing web resources for the dermatology virtual branch library of the national electronic library for health (NeLH). J Medical Internet Research 2001; 3(1): 5-11.
- ۸- حلم سرشت پرورش، دل‌پیشه اسماعیل. آموزش بهداشت اولویت‌های بهداشتی جهت آموزش. تهران: انتشارات چهر، ۱۳۷۴.
۱۱. فارمر ریچارد، دونالد ترافورد. اپیدمیولوژی پزشکی، بهداشت عمومی و مبارزه با بیماری‌ها. ترجمه حسین شجاعی تهرانی و فرید عبادی فرد آذر. تهران: نشر سماط، ۱۳۸۰.
10. Smith AG. Testing the surf: criteria for evaluating internet information resources. The public-access computer system review 1997; 8(3).available from: URL: <http://info.lib.uh.edu./pr/v8/smit8n3.html>.
11. Sullivan D. search engine features for webmasters. Available from: URL: <http://searchenginewatch.com/webmasters/features.html>.



ضمیمه ۱: آدرس وب سایت های عفونی ویروسی مورد استفاده در جامعه پژوهش

1. All the virology on the www : (www.virology.net/ATVemerinf.html)
2. Altruis biomedical network www: (www.altruisbiomedical.net/index.html)
3. American academy of pediatrics www: (www.aap.org)
4. Association of state & territorial directors of health promotion & public health education (ASTDHPPE) www: (www.astdhppe.org/infect)
5. BBCi health www: (www.bbc.co.uk/health)
6. Better health channel www: (www.betterhealth.vic.gov.au)
7. The big picture book of viruses www: (www.virology.net/Big_Virology/Brdiseaselist.html)
8. The blue book-guidelines for the control of infectious diseases www: (www.dhs.vic.gov.au/phpprot/inf_dis/blueBook/index.html)
9. CCHS(College of Community Health Sciences) Digital library www: (cchs-dl.slis.ua.edu/clinical/infectious/index.html)
10. CDC-National center of infectious disease www: (www.cdc.gov/ncidod/diseases)
11. Coley stimulating immunity to treat disease www: (www.coleypharma.com/wt/coley/infect_disease)
12. Commonwealth of Massachusetts department of public health www:(www.state.ma.us/dph)
13. Division of microbiology & infectious diseases- University of Nottingham www: (www.nottingham.ac.uk/microbiology)
14. Division of microbiology & infectious diseases www: (www.niaid.nih.gov/dmid/default)
15. Food & drug administration www: (www.fda.gov)
16. FSU (Florida State University) College of medicine: Digital library www: (fsumed-dl.slis.ua.edu/clinical/infectious/general.html)
17. Health & fitness-iafrica.com www: (Health.iafrica.com)
18. Health Canada www: (www.hc-sc.gc.ca/pphb-dgspsp/)
19. Health world online www: (www.healthy.net)
20. Health world online www: (www.healthy.net)
21. High beam elibrary research www: (www.highbeam.com/library)
22. The HongKong society for infectious diseases www:(www.fmshk.org.hk/hksid/ome/htm)
23. HSPH(Harvard school of pubic Health): Department of immunology and infectious diseases www: (www.hsph.harward.edu/Academics.iid)
24. Immunization Action Coalition (IAC) www: (www.immunize.org)
25. Indian state department of health www: (www.state.in.us)
26. Infectious diseases,MedMark www: (medmark.org/inf/inf2.html)
27. Institute of medicine of the national academies www: (www.iom.edu)
28. Johns Hopkins infectious diseases (Hopking-id.edu)
29. Karolinska institute/University library (www.mic.ki.se/diseases)
30. Kids health (Kidshealth.or/parent/infectious)
31. Lahey (www.lahey.org/medical/infectiousdiseases/viralinfectious.asp)
32. LHS-U:Library of the Health Sciences-Urbana (www.uic.edu/depts/lib/lhsu/resorces/slides/infectious_diseases/sideatlas_infectiousdiseases.html)
33. Lilly:consumes/patient:Infectious diseases (www.lilly.ca.searchables/cons/infect.htm)
34. Medical university of south Carolina www: (www.muschealth.com/infectious/glossary.htm)
35. Med info (www.medinfo.co.uk)
36. Mediscover infectious diseases(www.mediscover.net)
37. Medline Plus: Viral infections (www.nlm.nih.gov/medlineplus/viralinfections.html)

38. Medline Plus: Viral infections(www.nlm.nih.gov/medlineplus/viralinfections.html)
39. Minnesota department of health (www.health.state.mn.us/divs.idepc/diseases)
40. National institute of allergy & infectious diseases-National institute of health (www.niaid.nih.gov/default.htm)
41. National foundation for infectious diseases (www.nfid.org)
42. National institute of health: Health information: Viral infectious (health.nih.gov/result-asp?disease-id=17)
43. National institute for medical research (www.nimr.mc.ac.uk)
44. National health notebook (www.naturalhealth.notebook.com)
45. New Jersey department of health and senior Services,communicable diseases service (www.state.nj.us/health/cd)
46. New York city department of health & mental hygiene (NYC Health) (www.ci.ngc.ny.us)
47. New York online access to health (NOAH):Infectious diseases (www.noah.health.org/english/illness/infect/infecttable.htm)
48. New York state communicable diseases (www.health.state.ny.us/nysdoh/consumer/commun.htm)
49. NHS Direct:(www.ngsdirect.nhs.uk)
50. Nursing and health care directories on; The nurse friendly infectious diseases, viral & bacterial, infection control (www.nursefriendly.com/nursing/directpatientcare/infectious.disease)
51. Oregon health & science university (OHSU) Health.com (www.ohsuhealth.com/infectious)
52. Learn well online course continuing education for human service professionals (www.learnwell.org)
53. Oregon department human services acute & communicable disease
54. Primary care clinical practice guidelines 1 (medicine.ucsf.edu/resources/guidelines/guide1.htm)
55. Russell Kightle media (www.rkm.com.au)
56. Scientific American (www.sciam.com)
57. Treasure coast health-health resources on the web (treasurecoasthealth.com/treasurecoasthealth.php/health)
58. UCI (University of California)Medical center (www.ucihealth.com/index.htm)
59. UNICEF (www.unicef.org/immunization)
60. University of south Carolina libraries (www.sc.edu/library)
61. Virginia department of health (www.vdk.state.va.us)
62. Virtual hospital : A digital library of health information (www.vh.org)
63. WebMD health (my.webmd.com/webmd_today/home/404)

ضمیمه ۲: مهمترین گزاره های چک لیست صحت و جامعیت WHO برای درمان هپاتیت B موارد زیر است:

- (1-63): Acute Hepatitis B(Treatment)
- (2-63): Chronic HB Treatment (Aims/Sub aims)
- (3-63): Chronic HB Treatment(Classes)
- (4-63): Chronic HB Treatment(No of use)
- (5-63): Chronic Hepatitis B(Currently interferon treatment /approved interferon/properties/function)
- (6-63)(17-64)(18-64)(19-64): Interferon therapy (Goals/Requirements/Contraindications/effects/side effects)
- (8-63): Antiviral treatment
- (12-64): Combination therapy (Interferon-a& Lamivudine/Interferon-a monotherapy)
- (13-64): Combination prophylaxis/liver transplantation
- (15-64): New agents
- (16-64): Chronic HB:Potential drug therapy