

رتبه‌بندی وب سایت‌های عفونی ویروسی بر اساس معیار WHO و سیلبرگ

روشنک و کیلی^۱/ محمد رضاعلی بیک^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 رواه حل‌های علمی برای ارزیابی اطلاعات اینترنتی در وب تدوین شده‌که یکی از آنها رتبه‌بندی سیستماتیک اطلاعات وب سایت‌های با استفاده از یک معیار و براساس جنبه‌های مختلف فنی و غیره‌می‌باشد. این پژوهش برای رتبه‌بندی وب سایت‌های عفونی ویروسی از لحاظ روزآمدی، نمره سیلبرگ، جامعیت و نیز صحت اطلاعات براساس معیارهای سیلبرگ و WHO انجام شد.

روش بررسی: تعداد ۶۳ وب سایت عفونی ویروسی با جستجوی عبارت کلید واژه‌ای Viral Infectious Diseases (بیماری‌های عفونی ویروسی) باموتورهای کاوش گوگل و اسکجیوز از اینترنت به دست آمد. مشخصات وب سایت‌ها با چک لیست بررسی مشخصات وب سایت فراهم گردید و بر حسب رعایت معیارهای سیلبرگ نمره‌ای از امتیاز کل ۹ به هر وب سایت داده شد. اطلاعات عفونی 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 مطابقه و مقابله گردید و به تعداد ۲۰ وب سایت که دارای اطلاعات درمانی هپاتیت B بودند، بر این اساس نمرات جامعیت و کد صحت از نمره کل ۲۲۲ برابر شد.

یافته‌ها: رتبه‌بندی وب سایت‌های عفونی ویروسی بر اساس آخرین تاریخ روزآمدسازی، نمره سیلبرگ، نمره جامعیت و کد صحت WHO نشان داد که آخرین تاریخ روزآمدسازی بیشترین وب سایت‌ها مربوط به دسامبر ۲۰۰۳ می‌باشد (۵۷/۱۴ درصد) و نیز حدود ۱۲/۶۹ درصد از وب سایت‌ها بالاترین نمره سیلبرگ یعنی امتیاز کل ۹ را دریافت کردند. از لحاظ معیار سیلبرگ بیشتر وب سایت‌ها به منابع استنادی خود (۴۹/۴۶ درصد) و تاریخ ایجاد وب سایت (۵۸/۷۳ درصد) اشاره‌ای نکرده بودند که این امر در خور توجه است. بالاترین نمره جامعیت به دست آمده از امتیاز کل ۲۲۲ در چک لیست معيار WHO، امتیاز ۴۶ بوده است (۲۰/۶۲ درصد امتیاز کل) که تنها یک وب سایت آن را احرار کرده بود و حدود ۲۰ درصد وب سایت‌های امتیاز ۱ را کسب کردند. بیشترین فراوانی وب سایت‌ها (۲۵ درصد) نمراتی بین ۲ و ۶ کسب کردند. بیشترین منابع تحت پوشش شامل نمایه‌های موضوعی بهداشتی (۷۰/۵۶ درصد) پیوند به سایر منابع اینترنتی (۶۱/۹ درصد) و گزیده اخبار بهداشتی پژوهشکی (۳۱/۶۰ درصد) می‌باشد.

نتیجه گیری: رتبه‌بندی هاشان می‌دهد و ضعیت اطلاعات عفونی 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 وب سایت‌های دارای اطلاعات بهداشتی پژوهشکی خصوصاً در حیطه عفونی ویروسی برخورد کنند.

کلیدواژه‌ها: معیار سیلبرگ، معیار WHO، وب سایت‌های عفونی ویروسی

مقدمه

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 بر حسب 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 وب سایت‌ها 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 وب سایت‌های را از لحاظ خصوصیات گو纳گون از جمله روزآمدی، صحت و جامعیت اطلاعاتشان رتبه‌بندی کرده و بالاترین رتبه داران 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 دهنده‌گان 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 وب سایت‌های عفونی می‌باشد.

وب سایت‌ها در دسته منابع اطلاعاتی اینترنتی برای استفاده در کتابخانه‌ها، درج در راهنمای منابع اطلاعاتی و استفاده‌های کاربر در هر نقطه دنیا قرار می‌گیرند. این منابع‌مانند منابع چاپی نیاز به ارزیابی دارند و روش‌های ارزیابی آنها گوナگون است.^[۱۱,۱۲] در این مطالعه به رتبه‌بندی وب سایت‌های عفونی ویروسی از نقطه نظر روزآمدی، صحت و جامعیت اطلاعات می‌پردازیم.

روش بررسی

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

موتورهای کاوش منتخب عبارتند از: All the web, Google

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 اطلاع رسانی پزشکی و بهداشتی امروز به حساب می‌آید.^[۱]

در عرصه موضوعات پزشکی و بهداشتی، اطلاعات کثیری در وب وجود دارد که مبدا نامعلوم، نویسنده‌گان 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، حادثه‌های شود.^[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 مصرف کننده راه می‌یابد، نسبت 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 گیج کننده 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

جمع تعداد گزاره هایی از چک لیست صحت و جامعیت WHO که در اطلاعات وب سایت وجود داشت، به دست آمد که سپس وب سایت ها 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 سایت ها بر اساس نمره سیلبرگ واژ لحاظ روزآمدی اطلاعات بر طبق زمان ایجاد و روزآوری رتبه بندی شدند.

یافته ها

بیشترین وب سایت های عفونی 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 (۴ درصد) که دارای اطلاعات درمانی درباره هپاتیت B بوده اند. در جدول ۱ عنوان و آدرس وب سایت های عفونی 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. AOL search، Askjeeves، HotBot و Teoma که برای جستجو در وب توصیه شده اند و در آخر MedHunt که از موتورهای جستجوی پژوهشی است و جستجو را در سطح بین المللی و منطقه ای انجام می دهد. جستجو با عبارت Viral Infectious Diseases می گرفت که بر اساس اصطلاح نامه تخصصی پژوهشی MeSH انتخاب گردید. وب سایت های مرتبط در دو موتور کاوش گوگل و اسکجیوز با معیارهای ورود و خروج مطالعه بیشترین هم خوانی را داشت.

در این مطالعه وب سایت های بیماری های عفونی ویروسی به طور عملیاتی به کلیه وب سایت هایی اطلاق گردید که از جستجوی عبارت کلید واژه ای Viral Infectious Diseases در موتورهای کاوش گوگل و اسکجیوز بدست آمدند و دارای مطلب برای لااقل ۵ بیماری عفونی 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 ویروسی حاصل از نمونه گیری با موتورهای کاوش گوگل و اسکجیوز

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

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

-		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 ویروسی حاصل از نمونه گیری با موتورهای کاوش گوگل و اسکجیوز

*	40		New Jersey department of health and senior Services,communicable diseases service	۴۵
*	11		New York city department of health & mental hygiene (NYC Health)	۴۶
-		37	New York online access to health (NOAH): Infectious diseases	۴۷
-	10		New York state communicable diseases	۴۸
-		18	NHSIDirect:	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		VVirginia department of health	۶۱
*	77	11	Virtual hospital : A digital library of health information	۶۲
*	92		WebMD health	۶۳

(۲۳درصد) دارای مکانیزم نظرخواهی بودند و حدود (۲۲درصد) از وب سایت ها مکانیزم نظرخواهی نداشتند. بیشتر وب سایت ها از پست الکترونیک (۱۹درصد) استفاده می کردند که بعد از پست الکترونیک تلفن، فاکس و آدرس پستی (۲۸درصد) بیشترین فراوانی را داشته است. کاربران وب سایت ها، کاربران عام با (۸۴درصد) و بیماران با (۳۹درصد) به ترتیب بیشترین و کمترین درصد فراوانی ها را داشته اند. بعد از کاربران عام، متخصصان بهداشتی درمانی (۶۶درصد) و پرایشکان و کارشناسان (۰۳درصد) به ترتیب بیشترین درصد کاربران را به خود اختصاص میدهند، که لازم به ذکر است برخی از وب سایت هادرای تعدد کاربران بوده اند و بدین ترتیب آمار گروه های کاربران با هم همپوشانی دارند.

از نظر وضعیت مالکیت وب سایت، نظام مالکیت سازمانی بیشترین درصد وب سایت های عفونی ویروسی (۲۳درصد) و نظام مالکیت فردی (۲۶درصد) فراوانی را به خود اختصاص داده است. بیشترین و کمترین درصد وب سایت های عفونی ویروسی در نظام مالکیت سازمانی به ترتیب متعلق به نظام سازمانی دولتی (۳۶درصد) و نظام سازمانی تحقیقاتی (۵۸درصد) میباشد.

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

بیشترین تعداد وب سایت های عفونی ویروسی

پس از بررسی وب سایت‌های عفونی ویروسی جامعه پژوهش براساس روزآمدی، جامعیت و صحبت 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 رانده کرده‌اند بر طبق جدول ۲ معرفی می‌شوند.

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 کرده‌اند.

کمتر از ۲۵ درصد از وب سایت‌ها تاریخ روزآمد سازی خود را ذکر نکرده بودند. محدوده تاریخ روزآمدسازی بین ۱۹۹۹ تا ۲۰۰۳ بود که هرچه به سال‌های گذشته بیش می‌رویم، فراوانی وب سایت‌ها به میزان زیادی کاهش می‌یابد (از ۷۷٪ درصد به ۳۷٪ درصد).

وب سایت‌های عفونی ویروسی جامعه پژوهش براساس معیارهای سیلبرگ ویژگی‌هایی داشتند که در جدول ۳ آورده شده‌اند.

وب سایت‌های عفونی ویروسی مورد نظر پس از ارزیابی براساس معیار سیلبرگ به ۶ گروه براساس امتیازات ۹-۴ معیار مذکور تقسیم‌بندی شدند که علاوه بر این، تعداد

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

در میان وب سایت‌های عفونی ویروسی ارزیابی شده، از لحاظ مبدأ مکانی فقط یک وب سایت ماهیت بین‌المللی و تنها کشورهای ایالات متحده آمریکا، استرالیا، انگلستان، سوئد، کانادا، کره و چین وب سایت داشته‌اند که بیشترین وب سایت‌ها (۷۳٪/۰۱) مربوط به آمریکا و کمترین وب سایت‌ها (۱٪/۵۸) به طور جداگانه متعلق به سوئد، کره و چین بوده یا ماهیت بین‌المللی دارند. پس از آمریکا، انگلستان بیشترین تعداد وب سایت‌ها را به خود اختصاص داده است (۹٪/۵۲). از لحاظ تعداد نشان‌های تائید، ۱۹٪/۶ درصد از سایت‌ها نشان تائید دریافت نکرده بودند، ۱۱٪/۱ درصد تعداد ۱ تا ۲ نشان تائید، ۹٪/۷ درصد تعداد ۳ تا ۴ نشان تائید و ۶٪/۴ درصد بیش از ۵ نشان تائید داشتند.

جدول ۲: ده وب سایت برتر حاصل از رتبه‌بندی از لحاظ روزآمدی، جامعیت و صحبت اطلاعات براساس معیار WHO و سیلبرگ

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

در وب سایت های عفونی ویروسی مورد بررسی منابع اطلاعاتی متنوعی وجود دارد که "نماهه 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) و پس از آن نمره ۸ بیشترین فراوانی را داشت (۳۰/۱۵) (۲۴ درصد). جمیعاً حدود ۲۴ درصد وب سایت ها، رتبه ای بین ۴ تا ۶ 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 شده (تعداد / درصد)	ذکر نشده (تعداد / درصد)
۱	منابع استنادی	(۳۶/۵)۲۳	(۴۹/۶۳)۴۰	-
۲	نویسنده ها	(۱۰۰)۶۳	-	(۷۶/۴)۳
۳	وابستگی مؤسساتی نویسنده ها	(۲۳/۹۵)۶۰	(۲۳/۹۵)۶۰	(۷۶/۴)۳
۴	مدارک و درجات نویسنده ها	(۲۳/۹۵)۶۰	(۲۳/۹۵)۶۰	(۲۸/۱۴)۹
۵	افشاگر (Disclaimer)	(۷۱/۸۵)۵۴	(۷۱/۸۵)۵۴	(۷۶/۴)۳
۶	تأمین کننده مالی	(۲۳/۹۵)۶۰	(۲۳/۹۵)۶۰	-
۷	مالکیت حقوق مالی و معنوی	(۱۰۰)۶۳	(۱۰۰)۶۳	(۷۳/۵۸)۳۷
۸	تاریخ ابجاد	(۲۶/۴۱)۲۶	(۲۶/۴۱)۲۶	(۸/۲۳)۱۵
۹	تاریخ آخرین روز آمدسازی	(۱۹/۷۶)۴۸	(۱۹/۷۶)۴۸	

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

وب سایت‌های عفونی ویروسی که دارای اطلاعات درمانی درباره هپاتیت B بوده‌اند براساس کد صحبت WHO به دو گروه تقسیم‌بندی شدند که برای هر گروه شماره ردیف و تعداد وب سایت‌های تحت پوشش آن در جدول ۶ ذکر شده است: ۸۵ درصد وب سایت‌ها اطلاعات صحیحی درباره درمان هپاتیت B ارائه کرده بودند.

بخش‌های مختلف سازمانی، "اطلاعات دارویی درمانی"، "بانک‌های اطلاعاتی بهداشتی پزشکی"، "مواد بصری پیوسته" و "کتابخانه‌های دیجیتالی" در محدوده ۱۰ تا ۱۹ درصد فراوانی، گزیده اخبار بهداشتی پزشکی و "پیوند به سایر منابع اینترنتی" از فراوانی حدود ۰، عذرصد و برنامه‌ها، تحقیقات و اعطایه‌های مالی" و "راهنماهای اطلاعاتی خدمات بهداشتی درمانی" از فراوانی ۴۰درصد برخوردار بودند. پایان نامه‌ها در هیچ‌کدام از وب سایت‌ها مشاهده نشدند.

۲۰ وب سایت عفونی ویروسی که دارای اطلاعات درمانی درباره هپاتیت B بوده‌اند براساس 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: رتبه‌بندی وب سایت‌های عفونی ویروسی از لحاظ جامعیت اطلاعات براساس معیار WHO

ردیف	نمره جامعیت WHO	عنوان وب سایت براساس شماره ردیف جدول شماره یک	تعداد	درصد
۱	۱	۴-۲۵-۳۹-۴۸	۴	۲۰
۲	۲-۶	۵-۲۸-۴۱-۴۴-۴۵-۴۶-۵۲	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: رتبه‌بندی وب سایت‌های عفونی ویروسی از لحاظ صحبت اطلاعات براساس معیار WHO

ردیف	کد صحبت WHO	عنوان وب سایت براساس 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
-۱	-۱	۶۳-۲۴-۴۴	۳	۱۵
جمع کل			۲۰	۱۰۰

بحث و نتیجه‌گیری

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 صحبت اطلاعات بر اساس معیار WHO بودند. دو سوم دیگر وب سایت‌های عفونی ویروسی بیشتر شامل مجموعه پیوندهایی به منابع عفونی ویروسی بودند.

کلیه وب سایت‌ها دو معیار "ذکر نویسنده" و "ذکر مالکیت حقوق مالی و معنوی" و بسیار "راهنمایی کرده" بودند. بیش از ۹۵ درصد از وب سایت‌ها 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 سایت‌ها تقریباً در بیش از ۳۵ درصد وب سایت‌ها ذکر شده بود و این مسئله بسیار نگران کننده است چرا که اطلاعاتی که به هر شکل و فرمی منتشر می‌شود نباید بدون ذکر استنادها باشد آنهم در شرایطی که وب سایت‌ها در قبال صحت و سقم محتوای اطلاعاتی خود رد مسئولیت کرده‌اند و آن را به عهده کاربران و نویسنده‌گان گمارده‌اند.

بیشتر وب سایت‌های این پژوهش مبدأ آمریکایی داشتند و از میان کشورهای آسیایی تنها کره و چین در میان تولیدکنندگان اطلاعات عفونی ویروسی در قالب وب بودند. بیشتر اطلاعات متوجه کاربران عام می‌باشد لذا آموزش کاربران عام برای استفاده ایمن از اطلاعات عفونی ویروسی و بضروری است. اکثریت وب سایت‌ها پدید آورند سازمانی داشتند که نقش سازمان‌ها و بخصوص دانشگاه‌هارا در تولید اطلاعات عفونی ویروسی پررنگ تر می‌کند و علاوه بر این وب سایت‌ها اطلاعات را به تفکیک سطح عمومی و تخصصی ارائه می‌کنند که بیشتر جنبه آموزشی و اطلاع رسانی دارند. اکثریت وب سایت‌ها از یک مکانیسم نظرخواهی الکترونیک استفاده کرده‌اند که این امر در حوزه اطلاع رسانی وب نوید بخش است بیشتر از این لحاظ که نظر کاربران در بهبود وضعیت وب سایت‌ها می‌تواند به گردانندگان وب سایت‌ها 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.

دربو سایت‌های عفونی مورد بررسی، اطلاعات درمانی مربوط به بیماری هپاتیت B، از وضعیت ضعیفی از لحاظ جامعیت برخوردارند و از طرفی میزان جامعیت بالا دل بر رتبه بالاتر از لحاظ صحبت نمی‌باشد. چنانچه در مطالعه حاضر نیز وب سایت با بالاترین نمره جامعیت، کد ۱- صحبت 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 دربو سایت‌ها می‌باشد. ۳۵ درصد از وب سایت‌ها نیز نمره جامعیتشان بین ۲ تا ۶ بود. در حالیکه ۲۰ درصد دیگر نمراتی بین ۷ تا ۱۲ داشتند. ۸۵ درصد وب سایت‌ها اطلاعات صحیحی درباره درمان هپاتیت B ارائه کرده بودند و این نشانه نوید بخشی است. چرا که صحبت اطلاعات بیش از جامعیت آن اهمیت دارد. نبود اطلاعات درباره یک مقوله خاص امری مثبت و مورد تائید نیست ولی ارائه اطلاعات اشتباه خصوصاً در رابطه با موضوعات بهداشتی امری نابخشودنی در دنیا ای اشاعه اطلاعات بهداشتی و پزشکی است. تنها ۱۵ درصد وب سایت‌ها و آن هم در رابطه با حداقل یک گزاره مطابق با چک لیست جامعیت و صحبت WHO اطلاعات اشتباه ارائه داده بودند. آن گزاره دوره درمان با اینترفرون می‌باشد که ۱۶ هفته‌ای است در صورتی که در این وب سایت‌ها به طول دوره ۲۴ هفته‌ای اشاره شده بود. رابطه مستقیمی بین نمره سیلبرگ و تعداد نشان‌های تائید وجود دارد بدان معنا که هر چه تعداد نشان‌های تائید یک وب سایت بیشتر باشد نمره سیلبرگ آن بالاتر است.

نتایج مطالعه حاضر نشان داد که وب سایت‌های عفونی ویروسی که با عبارت کلید واژه‌های Viral Infectious Diseases در دو موتور کاوش گوگل و اسکجوزر به دست آمده‌اند، مطابق معیارهای WHO و سیلبرگ از کیفیت رضایت بخشی برخوردار نیستند و کاربران اینترنت باید محاطانه 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 اطلاع رسانی از شبکه جهانی وب. پایان نامه کارشناسی ارشد، رشته کتابداری و اطلاع رسانی پزشکی، تهران: دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی 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 سرثشت پریوش، دلپیشه اسماعیل. آموزش بهداشت واکلیتی های بهداشتی جهت آموزش. تهران: انتشارات چهر، ۱۳۷۴.
۱۱. فارمر ریچارد، دونالد ترافورد. اپیدمیولوژی پزشکی، بهداشت عمومی و مبارزه با بیماری ها. ترجمه حسین شجاعی تهرانی و فربد 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 و سایت های عفونی و بیرونی مورد استفاده در جامعه پژوهش

1. All the virology on the www : (www.virology.net/ATVemerinf.html)
2. Altruist biomedical network www: (www.altruistbiomedical.net/index.html)
3. American academy of pediatrics www: (www.aap.org)
4. Association of state& territorial directors of health promotion & public health education (ASTDHPHE) www: (www.astdhphe.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/Brdiseaselst.html)
8. The blue book-guidelines for the control of infectious diseases www: (www.dhs.vic.gov.au/phphprot/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/phhb-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.hspph.harvard.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/Ihsu/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/infectable.htm)
48. New York state communicable diseases (www.health.state.ny.us/nysdoh/consumer/commun.htm)
49. NHSDirect:(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/guide_1.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. VVirginia department of health (www.vdk.state.ra.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 گزاره‌های 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 prophylaxix/liver transplantation
- (15-64): New agents
- (16-64): Chronic HB:Potential drug therapy

Rating Viral Infectious Diseases Websites Based on WHO and Silberg Criteria

Vakili R¹, Alibeyk MR², Rezaei Afkham F³, Khani S⁴

Abstract

Introduction: The growth of internet health information with unclear quality endangers Users' health and lives. The necessity of evaluating intrenet sources including web has been proven, in many studies. Therefore, applicable solutions for evaluating internet information in web are suggested, one of which is the systematic rating of web information using a criteria and based on different aspects of technical characteristics, etc. this study was done to rate websites providing information on viral infectious diseases, in regard to updating, Silberg score, information comprehensiveness and accuracy based on Silberg and WHO criteria.

Methods: Sixty three viral infectious websites were searched using a key phrase "viral infectious diseases" in search engines: Google and Askjeeves. Websites characteristics were obtained by "website characteristics evaluation checklist" each of which was given a score from 9 according to Silberg criteria. Viral infectious information on hepatitis B was corresponded to "WHO standard checklist for hepatitis B treatment" adapted from a document by World Health Organization as WHO criteria and 20 websites including hepatitis B treatment information were given scores on comprehensiveness and accuracy codes.

Findings: Rating viral infectious websites based on the latest updating based on, Silberg score, scores on comprehensiveness and accuracy code showed that updating time for most websites was December 2003 (57.14%). Also, about 12.69% of websites obtained the highest Silberg score as 9. Regarding Silberg criteria, most websites did not notify their cited references (63.49%) and the original date (58.73%). The highest score on comprehensiveness was 46 out of 223- WHO criteria checklist- (20.62%) of total point) that belonged to only one website, and 20% of websites obtained only one score. Most websites (35%) obtained score between 2 - 6. Also, regarding accuracy code, about 85% of websites obtained accuracy code 1 indicating the accuracy of information on hepatitis B treatment. About 15% of websites also obtained code 1 indicating at least one error in their statement Most sources included health subject index (65.70%), link to other internet sources (61.9%) and selected medical health news (60.31%).

Conclusion: The current ratings show that the status of viral infectious information is weak in upgrading information, accuracy, comprehensiveness and meeting Silberg criteria and the users are recommended to be cautious and aware of evaluation means when using website providing health information, particularly on viral- infectious diseases.

Key words: *Silberg Criteria, WHO Criteria, Viral Infectious Diseases.*

1- MS. c in Medical Informatics

2- Faculty member, School of Management & Informatics, Iran University of Medical Sciences

3- Faculty member, Iranian Academy of Medical Sciences

4- Master student, School of Management & Informatics