



معاونت تحقیقات و فناوری  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

## راهنمای نظام ارزشیابی فعالیت‌های تحقیقات و فناوری

### مراکز تحقیقات علوم پزشکی کشور


# Evaluation system Guideline for Research and Technology Activities for Iranian Medical Sciences Research Centers

مرکز توسعه و هماهنگی ارزیابی تحقیقات

مردادماه ۱۴۰۱

فرم مشخصات راهنمای نظام ارزشیابی فعالیتهای تحقیقات و فناوری مراکز تحقیقات علوم پزشکی کشور

شرح	تعداد صفحات	شماره ویرایش	تاریخ
تدوین ساختار دستورالعمل ارزشیابی	۲۱	صفر	۱۳۸۰/۲/۱
بازنگری ساختار بر اساس نیازهای ذینفعان ( برخط کردن دستورالعمل)	۱۳	۱	۱۳۸۹/۳/۱
به روز رسانی شاخصهای ارزشیابی عملکردی بر اساس نظام های بین المللی	۱۲	۲	۱۳۹۵/۵/۱
انطباق شاخص های ارزشیابی بر اساس سامانه جامع ارزشیابی	۱۵	۳	۱۴۰۰/۴/۱
باز طراحی و به روز رسانی زیرساخت سامانه جامع ارزشیابی و عملکردی	۱۶	۴	۱۴۰۱/۴/۱

<p>امضاء فیزیکی                  معاون تحقیقات و فناوری / رئیس مرکز توسعه                  هماهنگی و ارزیابی تحقیقات</p>		<p>محل درج مهر اعتبار</p>
--	--	---------------------------

این سند در یازدهمین جلسه سال ۱۴۰۱ شورای هماهنگی مدیران معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت مورخ ۱۴۰۱/۵/۱۱ به تصویب رسید و از تاریخ تصویب، معتبر، و از تاریخ ابلاغ، لازم الاجراست.

صفحه	فهرست
۱	۱- مقدمه
۲	۲- تعاریف
۳	۳- اسناد بالادستی
۴	۴- اهداف
۵	۵- الزامات نظام ارزشیابی فعالیتهای تحقیقات و فناوری مراکز تحقیقات علوم پزشکی
۶	۶- روش اجرا
۸	۷- محورهای ارزشیابی فعالیتهای تحقیقات و فناوری مراکز تحقیقات علوم پزشکی
۹	جدول شماره ۷-۲- بخشهای مهم و کلیدی محور حاکمیت و رهبری
۱۱	جدول شماره ۷-۳- بخشهای مهم و کلیدی محور تولید دانش
۱۳	جدول شماره ۷-۳-۱- امتیازدهی برونداد پژوهشی
۱۴	جدول شماره ۷-۴- بخشهای مهم و کلیدی محور اثرگذاری
۱۶	۸- تاریخ بازنگری سند
۱۶	۹- منابع

## ۱- مقدمه

یکی از استراتژی‌ها و سیاست‌های کلی برنامه توسعه کشور در بخش تحقیقات " پاسخگو بودن تحقیقات به منظور رفع نیازهای سلامت "می‌باشد. جهت نیل به این مهم، مراکز تحقیقاتی به عنوان یکی از ساختارهای مهم و زیربنایی همواره مورد توجه بوده است. از این رو، نظارت و ارزشیابی مستمر فعالیت‌های پژوهشی مراکز تحقیقات به منظور تخصیص بهینه منابع، کنترل، هدایت، سازماندهی و تشویق مراکز، همه ساله توسط معاونت تحقیقات و فناوری وزارت متبوع انجام می‌گیرد. به نظر می‌رسد پس از انجام دو دهه پایش و ارزشیابی مستمر، نظام تحقیقات سلامت به مرحله‌ای از رشد و تعالی خود دست یافته است که همچون چتری فراگیر، سایر حیطه‌های اساسی این نظام را تحت یک شاخص جامع و هدفمند با عنوان "تولید دانش و فناوری و بکارگیری آن به منظور ارتقاء سلامت مردم" قرار دهد. چشم‌انداز این برنامه اصیل، همان دورنمای کلی نظام سلامت است که ایران را تا سال ۱۴۰۴ برخوردار از بالاترین سطح سلامت و عادلانه‌ترین و توسعه‌یافته‌ترین نظام سلامت در منطقه می‌خواهد و این همان دورنمایی است که تمامی محققین و دانشمندان عرصه سلامت به سوی آن در حرکتند.

لذا، هرساله فرایند "ارزشیابی فعالیت‌های تحقیقات و فناوری" بر اساس بازخوردهای واصله از مراکز تحقیقاتی و چالش‌های مصداقی ارزشیابی، با مشارکت صاحب‌نظران و سیاستگذاران حیطه‌های مورد بررسی در یک بازه زمانی مشخص، به صلاحدید کمیته‌های علمی و شورای سیاستگذاری اجرا می‌گردد.

امید است با تلاش‌های انجام شده، بتوان از ظرفیت‌های پژوهشی مجموعه‌های تحت پوشش به نحو مطلوب استفاده و گام‌های محکم‌تر، بلندتر و حساب شده‌تری در راستای توسعه و کاربردی شدن نتایج پژوهش‌های انجام شده برداشته و دیدگاه‌های کلان توسعه‌ای پژوهش‌های کشور نیز متحول شوند.

## ۲- تعاریف

### ۲-۱- مراکز تحقیقات

منظور از مرکز تحقیقات واحد حقوقی است که توسط شورای گسترش نظارت و ارزشیابی دانشگاه‌های علوم پزشکی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به تصویب رسیده است.

### ۲-۲- مراکز تحقیقات مشمول ارزشیابی

کلیه مراکز تحقیقاتی با ۳۶۵ روز فعالیت پیوسته و بیشتر در یک بازه زمانی یک ساله ارزشیابی (بازه زمانی ارزشیابی هر ساله تا آخرین روز تقویم کاری اسفند ماه همان سال است) می باشد.

### ۲-۳- وابستگی سازمانی استاندارد

منظور از وابستگی سازمانی<sup>۱</sup> استاندارد، نام و عنوان کامل مرکز تحقیقات می باشد که به همراه نام کشور و نام دانشگاه علوم پزشکی / سازمان در نمایه‌نامه‌های ISI، Scopus، PubMed و ISI Web of Science (WOS) قابل استخراج باشد. لازم بذکر است وجود کلمات کلیدی شامل نام "ایران"، "نام دانشگاه علوم پزشکی / سازمان" و "نام مرکز تحقیقاتی" در افیلیشن اعلام شده الزامی می باشد.

### ۲-۴- مجلات Q1<sup>۲</sup>

بیشتر و پنج درصد برتر مجلات علمی در گروه موضوعی مربوطه بر اساس شاخص Cite Score

### ۲-۵- نویسنده طرف مکاتبه<sup>۳</sup>

نویسنده پاسخگو به مکاتبات مجله و مسئول در قبال تمامی ابعاد و حیطه‌های مربوط به مقاله از جمله محتوا، داده‌ها، آنالیز و ...

### ۲-۶- برنامه راهبردی<sup>۴</sup>

برنامه راهبردی مرکز تحقیقات، برنامه‌ای مدون شامل مأموریت، چشم‌انداز و اهداف، تحلیل وضعیت، راهبردها، برنامه عملیاتی، زمانبندی، بودجه‌بندی، ارزشیابی و بازنگری برنامه راهبردی می باشد. در فرایند تدوین برنامه راهبردی و بازنگری آن، تمامی ذینفعان شامل محققان، مدیران، بخش خصوصی، سایر سازمان‌ها و مردم شرکت داده می شوند.

### ۲-۷- لاین تحقیقاتی

لاین تحقیقاتی شامل انواع مطالعاتی است که در آن‌ها یک حوزه خاص مورد مطالعه پژوهشگران و متخصصین مراکز تحقیقاتی می باشد.

### ۲-۸- سال ارزشیابی

دوره ۳۶۵ روز هر سال هجری شمسی است که در برنامه تقویم سال بعد مورد ارزشیابی قرار می گیرد. همچنین لازم بذکر است در محور تولید دانش، معادل یک سال میلادی می باشد که در برنامه تقویم سال بعد میلادی مورد ارزشیابی قرار می گیرد. به عنوان مثال در ارزشیابی سال ۱۴۰۰، کلیه مستندات محور تولید دانش جهت سال میلادی ۲۰۲۱ مورد قبول است.

<sup>1</sup> Affiliation

<sup>2</sup> First quantile Journals

<sup>3</sup> Corresponding Author

<sup>4</sup> Strategic Plan

### ۳- اسناد بالادستی

ارزشیابی فعالیتهای تحقیقات و فناوری، فرایندی ملی می باشد که در اجرای سیاستهای کلان و بالادستی کشور، همه ساله در سطح واحدهای تحقیقاتی ذیل وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی اجرا می گردد.

#### جدول ۳-۱- اسناد بالادستی نظام ارزشیابی فعالیتهای تحقیقات و فناوری

ردیف	اسناد بالادستی	شماره بند / راهبرد	موضوع / راهبرد
۱	سیاستهای کلی سلامت ابلاغ شده از سوی مقام معظم رهبری (۱)	بند ۷-۱	تولیت نظام سلامت شامل سیاست گذاری های اجرایی، برنامه ریزی های راهبردی، ارزشیابی و نظارت توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
۲	برنامه ششم توسعه (۲)	بند ۷۴	دستیابی به رتبه اول منطقه در علم و فناوری و تثبیت آن با اهتمام به تحقق سیاستهای علم و فناوری
		بند ۷۹	گسترش همکاری و تعامل فعال، سازنده و الهام بخش در حوزه علم و فناوری با سایر کشورها و مراکز علمی
		بند ۸۰	توسعه و ساماندهی نظام ملی نوآوری و حمایت از پژوهش های مساله محور و تجاری ساز پژوهش
۳	سند جامع علمی کشور (۳)	راهبرد کلان شماره یک	اصلاح ساختارها و نهادهای علم و فناوری انسجام بخشیدن به آنها، هماهنگ سازی نظام تعلیم و تربیت در مراحل سیاستگذاری و برنامه ریزی کلان
		راهبرد ملی شماره ۶	اصلاح فرایندها و ساختارهای نظارت و ارزشیابی علم، فناوری و نوآوری ملی و تعیین استانداردهای بومی در حوزه علم و فناوری در چارچوب نیازهای اقتصادی و اجتماعی کشور
		راهبرد کلان شماره هفت	جهت دهی آموزش، پژوهش، فناوری و نوآوری به سمت حل مشکلات و رفع نیازهای واقعی و اقتضائات کشور با توجه به آمایش سرزمین در مرزهای دانش برای تحقق مرجعیت علمی
		راهبردهای ملی شماره های ۱ و ۲	- ساماندهی نظام مدیریت پژوهش کشور - سیاستگذاری و برنامه ریزی مستمر و پویا در حوزه علم و فناوری بر پایه تامین نیازهای جامعه تو تحولات جهانی و دستیابی به مرجعیت علمی
۴	نقشه جامع علمی سلامت (۴)	راهبرد شماره ۱	توسعه سیاستگذاری، مدیریت و قوانین

#### ۴- اهداف :

اهداف کلی و اختصاصی نظام ارزشیابی فعالیتهای تحقیقات و فناوری مراکز تحقیقات علوم پزشکی کشور در بازه زمانی اجرا به شرح ذیل می باشد:

#### ۴-۱- هدف کلی :

- توسعه کمی و کیفی پژوهشهای علوم پزشکی به منظور ارتقاء سلامت مردم

#### ۴-۲- اهداف اختصاصی :

- تعیین رتبه پژوهشی مراکز تحقیقات کشور
- شناسایی ظرفیت های مراکز تحقیقات علوم پزشکی کشور در محورهای مختلف مورد ارزیابی جهت استفاده بهینه و هم افزایی در راستای اهداف کلان پژوهشی کشور
- شناسایی نقاط ضعف و مشکلات پژوهشی مراکز تحقیقات علوم پزشکی کشور در زمینه پژوهش به منظور کمک به حل مشکلات آنها
- تعیین سیاستهای اجرایی حسب نتایج حاصل از ارزشیابی
- فراهم نمودن زیرساخت مناسب جهت ارتقاء رتبه مراکز تحقیقاتی در نظام رتبه بندی بین المللی

## ۵- الزامات نظام ارزشیابی فعالیتهای تحقیقات و فناوری مراکز تحقیقات علوم پزشکی

در ارزشیابی فعالیتهای تحقیقات و فناوری مراکز تحقیقات علوم پزشکی دو موضوع اساسی شامل بازه زمانی ارزشیابی و وابستگی سازمانی مراکز تحقیقات مشمول ارزشیابی حائز اهمیت می باشد. در محور تولید دانش ، بازه زمانی بر اساس سال میلادی و در محورهای حاکمیت و رهبری و اثرگذاری بازه زمانی مستندات مورد قبول بر اساس سال هجری شمسی در نظر گرفته می شود. رعایت وابستگی سازمانی استاندارد نیز از الزامات کلیدی فرایند ارزشیابی است (جدول ۴-۱).

### جدول ۴-۱: الزامات ارزشیابی فعالیتهای تحقیقات و فناوری مراکز تحقیقات علوم پزشکی کشور

ردیف	موضوع	الزام جهت رعایت و اجرا
۱	بازه زمانی ارزشیابی هر سال	۱-۱- داده های مربوط به محور تولید دانش در دوره زمانی تقویم سال میلادی ماقبل
		۲-۱- داده های مربوط به محور حاکمیت و رهبری و اثرگذاری ( تاریخ ایجاد اثر ) در دوره زمانی تقویم سال هجری شمسی ماقبل
۲	وابستگی سازمانی	وابستگی سازمانی استاندارد مطابق با بند ۲-۳
۳	وابستگی چندگانه	ملاک امتیازدهی بر اساس اولین وابستگی سازمانی به جز موارد استثناء (۱)

#### ملاحظات :

-در ارزشیابی فعالیت های پژوهشی تنها یک افیلیشن استاندارد جهت جستجوی مستندات از پایگاه های اطلاعاتی مورد پذیرش قرار خواهد گرفت.

-درخصوص آن دسته از مراکز تحقیقاتی که در بازه زمانی ۵ سال گذشته ( سال ارزشیابی ) اقدام به تغییر نام نموده اند، اعلام و ارسال تصویر مجوز شورای نظارت گسترش و ارزشیابی دانشگاه های علوم پزشکی به همراه افیلیشن استاندارد الزامی می باشد. بدیهی است در صورت عدم اعلام تغییر نام مرکز، جستجو و بازیابی اطلاعات شاخصهای Citation و h تنها با افیلیشن پیشین میسر خواهد بود.

-در سامانه جامع ارزشیابی، استخراج مستندات ارزشیابی مراکز تحقیقات وابسته به دانشگاه های علوم پزشکی از بانک مستندات دانشگاه (تمامی مستندات قابل قبول و غیرقابل قبول) انجام می گیرد. عدم پذیرش مستندات غیر قابل قبول (Disqualified) دانشگاه ها عینا در ارزشیابی مراکز تحقیقاتی مصداق دارد.

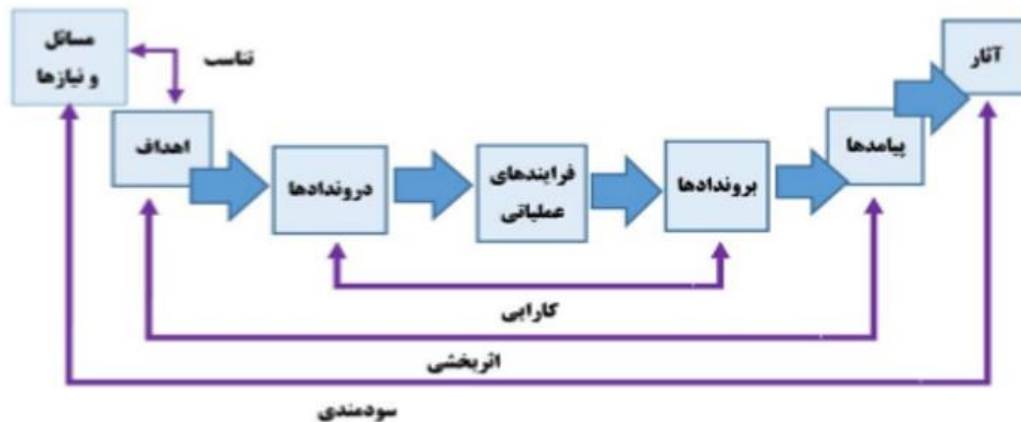
(۱) موارد استثناء در وابستگی چندگانه شامل مواردی است که وابستگی سازمانی اول مربوط به موسسات علمی خارج کشور و یا موسسات علمی خارج از برنامه ارزشیابی معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت باشند که در اینصورت وابستگی سازمانی دوم، ملاک امتیازدهی خواهد بود.



## ۶- روش اجرا

این برنامه بصورت سالانه و مقطعی اجرا می شود .

۶-۱- طراحی فرایند: جهت طراحی نظام ارزشیابی فعالیتهای تحقیقات و فناوری با رویکرد اثرگذاری از مدل منطق مداخله<sup>۵</sup> (۵) با چهار بعد اصلی تناسب، کارایی، اثربخشی و سودمندی و جهت تدوین شاخص ها، از نظام های ارزشیابی REF<sup>۶</sup> و CAHS<sup>۷</sup> (۶, ۷) استفاده شده است.



شکل ۶-۱ : مفهوم مدل مداخله در نظام ارزیابی

۶-۲- **جامعه هدف** : کلیه مراکز تحقیقات علوم پزشکی اعم از دولتی و یا خصوصی که به تصویب شورای گسترش ، نظارت و ارزشیابی دانشگاههای علوم پزشکی رسیده است . و بیش از یک سال از فعالیت آنها گذشته باشد.

۶-۳- **معیار ورود** : مراکز تحقیقات دارای حداقل یک سال فعالیت رسمی

۶-۴- **معیار خروج** : مراکز تحقیقات تعلیقی / دارای لغو مجوز توسط شورای گسترش ، نظارت و ارزشیابی دانشگاههای علوم پزشکی

۶-۵- **روش جمع آوری داده ها** : داده های مربوط به فرایند عملکردی ارزشیابی توسط سامانه جامع ارزشیابی تحقیقات و فناوری به آدرس <https://evaluation.research.ac.ir> به دو طریق جمع آوری می گردد:

- خزش داده های محور تولید دانش از پایگاههای معتبر Scopus, Pubmed, ISI-WOS به جز شاخص های پایان نامه های بین رشته ای و ثبت اختراع
- بارگذاری مستندات مربوط به محورهای حاکمیت و رهبری و اثرگذاری به همراه شاخص های پایان نامه های بین رشته ای و ثبت اختراع

<sup>5</sup> Logic of Intervention

<sup>6</sup> Research Excellence Framework

<sup>7</sup> Canadian Academy Health Science

۶-۶- ابزار جمع آوری: دستورالعمل ارزشیابی فعالیتهای تحقیقات و فناوری مراکز تحقیقات علوم پزشکی کشور که در جلسه شورای هماهنگی مدیران معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت به تصویب رسیده است.

۶-۷- گام های اجرایی : جهت انجام فرایند ملی ارزشیابی فعالیتهای تحقیقات و فناوری مراکز تحقیقات علوم پزشکی مراحل ذیل انجام می گردد:

- مرور چالش های مصدافی و بازبینی شاخص های ارزشیابی با مشارکت ذینفعان
- بازنگری شاخص های عملکردی با مشارکت صاحب نظران
- تعیین گروه های مراکز تحقیقات مشمول ارزشیابی
- به روز رسانی پلت فرم ارزشیابی در سامانه جامع ارزشیابی فعالیتهای تحقیقات و فناوری
- ابلاغ دستورالعمل ارزشیابی فعالیتهای تحقیقات و فناوری مراکز تحقیقات علوم پزشکی کشور
- اعلام تقویم فرایند ارزشیابی
- توانمندسازی کارشناسان مسئول ارزشیابی بر اساس نیازسنجی بعمل آمده
- خزش اطلاعات مربوط به محور تولید دانش توسط سامانه جامع ارزشیابی
- ایجاد دسترسی به تمامی کاربران جهت بازبینی نتایج / بارگذاری مستندات
- تشکیل شورای راهبردی نظام ارزشیابی مراکز تحقیقات و سه زیر کمیته تخصصی در ذیل هر محور ارزشیابی
- اعمال اصلاحات و تغییرات پیشنهادی کمیته های تخصصی توسط مرکز توسعه
- اعلام رتبه بندی تحقیقات و فناوری مراکز تحقیقات علوم پزشکی
- اعلام بازخوردهای حاصل از نتایج ارزشیابی به ذینفعان

۶-۸- ملاحظات اخلاقی : کلیه مستندات پژوهشی در سامانه جامع ارزشیابی قابل رویت بوده ، در فرایند بررسی مستندات توسط کمیته های تخصصی کلیه ملاحظات اخلاقی رعایت می شود و گزارشات رتبه بندی در اختیار تمامی مشارکت کنندگان قرار می گیرد.

۷- محورهای ارزشیابی فعالیتهای تحقیقات و فناوری مراکز تحقیقات علوم پزشکی در ارزشیابی فعالیتهای تحقیقات و فناوری مراکز تحقیقات علوم پزشکی ، ۳ محور اصلی شامل حاکمیت و رهبری ، تولید دانش و اثرگذاری در ۱۴ حوزه فعالیت مورد ارزشیابی ( جداول شماره ۲-۷ ، ۳-۷ ، ۴-۷ ) قرار می گیرند.

جدول ۷-۱: محورهای ارزشیابی فعالیتهای تحقیقات و فناوری مراکز تحقیقات علوم پزشکی

ردیف	محور	حوزه فعالیت / شاخص
۱	حاکمیت و رهبری	۱. برنامه ریزی ۲. نیروی انسانی ۳. جذب منابع مالی
۲	تولید دانش	۱. برونداد پژوهشی ۲. مقالات با کیفیت منتشر شده ( Q1 ) ۳. همکاریهای بین المللی ۴. تعداد کل استنادات به مقالات پنج ساله ۵. مقدار h پنج ساله ۶. پایان نامه های تحقیقاتی بین رشته ای ۷. ثبت اختراع
۳	اثرگذاری	۱. طرح های تحقیقاتی اثر گذار بر تصمیم گیری ۲. طرح های تحقیقاتی اثر گذار بر وضعیت سلامت / ارائه خدمات ۳. طرح های تحقیقاتی اثر گذار بر مولفه های موثر بر سلامت ۴. طرح های تحقیقاتی اثر گذار بر اقتصاد

رتبه	زیرمحور	حوزه فعالیت/شاخص ها		امتیاز	
		۱- برنامه راهبردی	۲- اولویت های تحقیقاتی مرکز		۳- لاین های تحقیقاتی
۱	برنامه ریزی	<p>هم راستا بودن برنامه راهبردی مرکز تحقیقات با برنامه راهبردی دانشگاه</p> <p>میزان انطباق برنامه های اجرایی با برنامه عملیاتی تنظیم شده در برنامه راهبردی مرکز تحقیقات</p> <p>شفاف بودن خط مشی تحقیقاتی مرکز تحقیقات و میزان انطباق خط مشی با اولویت ها</p> <p>تسلسل و عمق بخشیدن به برنامه های مرکز تحقیقات مبتنی بر خط مشی تحقیقاتی و پرهیز از پراکنده کاری</p> <p>داشتن برنامه مدیریت و کنترل پروژه برای طرح های جاری و برنامه های آینده (برنامه عملیاتی)</p> <p>ارزشیابی و بازنگری برنامه راهبردی</p>	<p>استفاده از روش های علمی در تعیین اولویت های پژوهشی</p> <p>مشارکت صاحب نظران داخل و خارج از مرکز در تعیین اولویتها</p> <p>تحلیل وضعیت موجود و برآورد نیازها</p> <p>مشخص کردن عناوین پژوهشی</p> <p>همراستا بودن با اولویت های پژوهشی دانشگاه/ سازمان ذیربط</p>	<p>تعیین زمینه های همراستا با عناوین پژوهشی مرکز تحقیقات</p> <p>تعیین حوزه های دارای بیشترین / بهترین فعالیتهای تحقیقاتی مرکز</p>	<p>امتیاز</p> <p>مستندات مورد نیاز</p>
فایده امتیاز			<p>ارائه برنامه راهبردی مرکز به انضمام برنامه عملیاتی تنظیم شده مصوب شورای پژوهشی مرکز تحقیقات</p> <p>لیست برنامه های اجرایی مرکز تحقیقات همراه با مستندات بیانگر اجرای برنامه ها</p> <p>لیست اولویت های تحقیقات و فناوری مرکز تحقیقات که به تصویب شورای پژوهشی مرکز رسیده باشد.</p> <p>اعلام سه لاین تحقیقاتی در جایگاه مربوطه در سامانه ارزشیابی مراکز تحقیقات</p>	فایده امتیاز	
۲	نیروی انسانی	<p>۱- محقق هیات علمی تمام وقت</p> <p>فردی است که به عنوان عضو هیات علمی برابر حکم کارگزینی و یا ابلاغ رئیس و یا معاون پشتیبانی دانشگاه/سازمان بصورت تمام وقت (حداقل ۴۰ ساعت در هفته) در مرکز تحقیقات فعالیت می نماید</p>	<p>۲- محقق هیات علمی نیمه وقت</p> <p>عضو هیات علمی است که برابر با ابلاغ رئیس و یا معاون پشتیبانی دانشگاه/سازمان حداقل ۲۰ ساعت در هفته در مرکز تحقیقات فعالیت می نماید.</p>	<p>۳- محقق غیرهیات علمی</p> <p>به فردی اطلاق می گردد که حداقل دارای مدرک دکترای حرفه ای یا کارشناسی ارشد بوده و طبق ضوابط برابر حکم کارگزینی، قرارداد و یا ابلاغ رئیس و یا معاون پشتیبانی دانشگاه/سازمان بطور تمام وقت در مرکز تحقیقات فعالیت تحقیقاتی می نماید.</p>	<p>فایده امتیاز</p> <p>اعلام لینک صفحه مرکز تحقیقات در سامانه علم سنجی اعضای هیات علمی</p> <p>تکمیل اطلاعات ( نام و نام خانوادگی، رشته و مدرک تحصیلی، حکم و ابلاغ به نام مرکز تحقیقات) مربوط به محققین غیرهیات علمی مشغول در مرکز درسال ارزشیابی در سامانه جامع ارزشیابی مراکز تحقیقات</p>

به ازای هر ۵۰۰ میلیون ریال (معادل ریالی) جذب شده، ۵ امتیاز	- مصوبه شورای پژوهشی / شورای فناوری دانشگاه - قرارداد طرح تحقیقاتی - ارائه مستندات مبنی بر پرداخت اول طرح تحقیقاتی	۲- خارجی ( خارج از کشور )	۱- داخلی ( خارج از دانشگاه )	جذب منابع مالی	۳
		شامل کلیه طرح های مصوب شورای پژوهشی / شورای فناوری مرکز تحقیقات در سال ارزشیابی می باشد که منجر به جذب بودجه از منابع خارج از کشور شده اند.	کلیه طرح های مصوب شورای پژوهشی / شورای فناوری در سال ارزشیابی که حداقل ۳۰٪ از هزینه آن توسط سازمان ها و یا نهادهای دولتی، غیردولتی، عمومی و خصوصی تامین اعتبار شده باشد.		
ملاحظات :					
<p>- مستندات ردیف ۱ توسط مراکز تحقیقات تکمیل شده ، توسط دانشگاه علوم پزشکی / سازمان مربوطه ، مورد بررسی قرار گرفته و در صورت تایید، به عنوان پیش نیاز جهت ورود به فرایند ارزشیابی فعالیت های پژوهشی مراکز تحقیقات در نظر گرفته می شود.</p> <p>- در تخصیص امتیاز به جذب گرانت ، میزان کل بودجه جذب شده ملاک امتیازدهی می باشد و در صورتی به آن امتیاز کامل تعلق می گیرد که حداقل، پرداخت اول در سال ارزشیابی انجام شده باشد.</p> <p>- به طرح های دارای جذب بودجه فقط یک بار امتیاز تعلق می گیرد.</p> <p>- در ردیف ۳ طرح های فناورانه مصوب شورای فناوری دانشگاه توسط دفتر فناوری سلامت معاونت تحقیقات و فناوری مورد بررسی و امتیازدهی قرار می گیرد.</p>					

رتبه	زیرمحور	حوزه فعالیت/شاخص ها	مستندات مورد نیاز	امتیاز به ازای واحد شاخص	سقف امتیاز
۱	برونداد پژوهشی	۱- مقالات منتشر شده	تعداد خلاصه مقاله / مقاله سمینار یا همایش نمایه شده در پایگاه های مورد ارزشیابی	۲- تالیف کتاب	۳- ارائه مقاله در همایش ها
		تعداد مقالات منتشر شده مرکز تحقیقات در پایگاههای مورد ارزشیابی			
۲	مقالات با کیفیت منتشر شده (Q1)	تعداد مقالات منتشر شده مرکز تحقیقات در ۲۵ درصد برتر مجلات هر رشته (Q1) بر اساس Cite score	توسط سامانه ارزشیابی جامع بصورت خودکار محاسبه می شود	۱	۲۵۰
۳	همکاری های بین المللی	تعداد مقالات منتشر شده با همکاری بین المللی در نمایه نامه Scopus		۱	۱۵۰
۴	تعداد کل استنادات به مقالات پنج ساله	تعداد کل استنادات سال ارزشیابی به مقالات پنج سال گذشته مرکز تحقیقات در پایگاه استنادی Scopus		۱	۴۰۰
۵	شاخص h پنج ساله	شاخص h برای مقالات منتشر شده در پنج سال گذشته		۱	۱۰۰
۶	پایان نامه های تحقیقاتی بین رشته ای	پایان نامه های مشترک با خارج از وزارت بهداشت در سال ارزشیابی	- مصوبه شورای پژوهشی مرکز تحقیقات و سازمان خارج از سیستم وزارت بهداشت - مستندات مبنی بر همکاری - مستندات مبنی بر دفاع پایان نامه	مقطع تخصص و فوق تخصص: ۵ امتیاز مقطع PhD: ده امتیاز	۱۵۰
۷	ثبت اختراع	۱- داخلی	ثبت اختراع بین المللی برگه ثبت اختراع به نام مرکز تحقیقات مستندات ثبت اختراع بین المللی	۲- بین المللی سطح یک ۳- بین المللی سطح دوم	ثبت اختراع داخلی: ۲ امتیاز (سقف امتیاز ۳۰) ثبت اختراع بین المللی سطح یک: ۴ امتیاز ثبت اختراع بین المللی سطح دو: ۳ امتیاز
		ثبت اختراع بین المللی در آمریکا، چین، روسیه، استرالیا، ژاپن، انگلیس و اتحادیه اروپا			

ملاحظات :

- امتیازدهی شاخص های محور تولید دانش به شرح جدول ۷-۳-۱ می باشد.
- کلیه موارد همپوشانی شامل مقالات استخراج شده از پایگاههای ISI- WOS و Scopus،PubMed و کتب منتشر شده بر حسب نوع مستند به نفع نمایه / امتیاز برتر حذف می شوند.
- به مقالات در حال چاپ<sup>۸</sup> در سال انتشار امتیاز تعلق می گیرد.
- مقالات چاپ شده مرکز تحقیقات در نشریات نامعتبر مندرج در فهرست سامانه معرفی نشریات نامعتبر دارای امتیاز منفی به میزان سه برابر امتیاز مقالات همتراز می باشد.
- مقالات ابطال شده بر اساس پایگاه داده<sup>۹</sup> Retraction Watch دارای امتیاز منفی به میزان ده برابر امتیاز مقالات همتراز می باشد.
- مقالات منتشرشده در مجلات نمایه شده در پایگاه ISI-WOS که دارای ضریب تاثیر<sup>۱۰</sup> "Impact factor" می باشند به میزان ۰,۲ ضریب تاثیر به امتیاز مقالات اضافه می گردد.
- لیست<sup>۱۰</sup> JCR مربوط به سال ارزشیابی جهت محاسبه ضریب تاثیر مقالات منتشر شده مورد استفاده قرار خواهد گرفت.
- به مقالات پرنویسنده تنها در صورتی که نویسنده اول یا نویسنده مسئول، وابستگی سازمانی استاندارد مراکز تحقیقات را داشته باشد، امتیاز ضریب تاثیر، Q1 و ارجاعات بصورت کامل تعلق می گیرد.
- مقالات letter to editor فاقد امتیاز همکاریهای بین المللی هستند.
- ناشران کتب شامل (Intech،IntechOpen ،Lambert(LAP) و سایر ناشرینی که اسامی آنها در آدرس <http://blacklist.research.ac.ir> آمده است، نامعتبر تلقی می شوند.
- ناشران معتبر بین المللی در تالیف کتب شامل science direct , springer, willy می باشند.
- کتب مرجع شامل کلیه رفرنسهای اعلام شده برای رشتهها و آزمونها براساس وبسایت معاونت آموزشی می باشد.
- همکاری های بین المللی در مقالات، با وجود نام کشوری غیر از ایران در آدرس دهی مشخص می گردد.
- در مواردی که یک مقاله، بیش از یک آدرس غیرایرانی داشته باشد، تنها به یک مورد آن امتیاز داده می شود.
- در خصوص موارد مشکوک به تخلف در مقالات IC، کلیه مستندات همکاری های بین المللی از دانشگاه مربوطه اخذ و در صورت تخلف، اقدامات بازدارنده مانند ارائه به کمیته اخلاق صورت خواهد گرفت.
- در مقالات دارای بیش از صد نویسنده، در صورتی که نویسنده اول یا طرف مکاتبه متعلق به مرکز تحقیقات نباشد، امتیاز استنادات به مقالات (دارای بیش از صد نویسنده) منتشر شده پنج سال گذشته به تعداد نویسندگان مقاله تقسیم می شود.
- پایان نامه های مشترک با خارج از وزارت بهداشت مشروط به دفاع در سال ارزشیابی، همراستایی با لاین تحقیقاتی مرکز و همکاری عضو هیات علمی مرکز به عنوان استاد راهنما قابل امتیازدهی می باشند.

<sup>8</sup> Article inpress

<sup>9</sup> Retractionwatch.org

<sup>10</sup> Journal citation report

جدول شماره ۷-۳-۱- امتیازدهی برونداد پژوهشی

۳- ارائه مقاله در سمینار/همایش			۲- کتب تالیفی			۱- مقالات منتشر شده				
مقاله	خلاصه مقاله	نوع ایندکس	فصل کتاب	کتاب	نوع مستند	Letter to Editor	Editorial/ Case Report	Original/ Review Article	نوع ایندکس	رتبه
-	۰,۵	Scopus	۲	۱	نمایه شده در اسکوپوس	۰,۳	۱	۲	ISI	۱
۱	۰,۵	ISI	۴	۲	ناشران معتبر بین المللی	۰,۲	۰,۷۵	۱,۵	PubMed	۲
			۱۰	-	انتشار اولیه کتاب مرجع	۰,۱	۰,۵	۱	Scopus	۳
			۵	-	تجدید انتشار/ انتشار ویرایش جدید کتاب مرجع	۰,۱	۰,۲۵	۰,۷۵	Emerging Source	۴



جدول شماره ۷-۴- بخشهای مهم و کلیدی محور اثرگذاری

رتبه	زیرمحور	حوزه فعالیت/شاخص ها	مستندات مورد نیاز	امتیاز به ازای واحد شاخص	سقف امتیاز
۱	طرح های تحقیقاتی اثرگذار بر تصمیم گیری	طرح های تحقیقاتی مصوب شورای پژوهشی مرکز تحقیقات که نتایج آن طی سال ارزشیابی منجر به اصلاح تصمیم گیری و یا ابلاغ تصمیمات جدید شده و در سیستم استفاده گردد.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- کد تصویب طرح در شورای پژوهشی مرکز تحقیقات</li> <li>- گزارش نهایی طرح و یا مقاله حاصل از طرح</li> <li>- مستند بیانگر اصلاح تصمیم گیری مطابق با موارد قید شده ( منضم به مکاتبات با امضای مقام مسئول سازمان تصمیم گیرنده)</li> </ul>	در سطح دانشگاه تا ۵ امتیاز در سطح استان تا ۲۰ امتیاز در سطح ملی تا ۱۰۰ امتیاز	۵۰۰
۲	طرح های تحقیقاتی اثرگذار بر وضعیت سلامت/ ارائه خدمات	طرح های تحقیقاتی مصوب شورای پژوهشی مرکز تحقیقات که نتایج آن طی سال ارزشیابی منجر به تغییر در وضعیت سلامت مردم / بهبود کیفیت ارائه خدمات سلامتی به جامعه شده است. مصادیق تغییر در سلامت مانند تغییر در شیوع و یا بروز بیماری، تغییر کیفیت زندگی، و یا افزایش طول عمر بوده که می تواند از طریق بهبود فرآیند پیشگیری، درمان و بازتوانی ایجاد شود و مصادیق تغییر در کیفیت ارائه خدمات سلامتی مانند افزایش مقبولیت، دسترسی، مناسبت، اثربخشی، کارایی و ایمنی و... می باشد	<ul style="list-style-type: none"> <li>- کد تصویب طرح در شورای پژوهشی مرکز تحقیقات</li> <li>- گزارش نهایی طرح و یا مقاله حاصل از طرح</li> <li>- مستند بیانگر تغییر در وضعیت سلامتی / بهبود ارائه خدمت ( مانند گزارش انجام طرح تحقیقاتی که تغییر ایجاد شده و یا را اثبات نماید و... )</li> </ul>		
۳	طرح های تحقیقاتی اثرگذار بر مولفه های موثر بر سلامت	طرح های تحقیقاتی مصوب شورای پژوهشی مرکز تحقیقات که نتایج آن طی سال ارزشیابی منجر به تغییر در مولفه های موثر بر سلامت ( اجتماعی، فرهنگی، محیطی و.... ) شده است. مصادیق تغییر در مولفه های موثر بر سلامت مانند کاهش عوامل خطر، افزایش تامین عدالت در سلامت و... می باشد.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- کد تصویب طرح در شورای پژوهشی مرکز تحقیقات</li> <li>- گزارش نهایی طرح و یا مقاله حاصل از طرح</li> <li>- مستند بیانگر تغییر در مولفه های موثر بر سلامت ( مانند گزارش انجام طرح تحقیقاتی که تغییر ایجاد شده و یا را اثبات نماید و... )</li> </ul>		

۴	طرح های تحقیقاتی اثرگذار بر اقتصاد	طرح‌های تحقیقاتی مصوب شورای پژوهشی مرکز تحقیقات که نتایج آن طی سال ارزشیابی منجر به ایجاد اثرات اقتصادی شامل درآمدزایی و افزایش کارایی شده اند. مصادیق تغییر در اثرات اقتصادی شامل تولید محصول یا خدمات قابل فروش جدید، بهینه نمودن کالا و یا محصول قبلی (افزایش کیفیت و یا کاهش هزینه تولید)، ایجاد کارآفرینی دانش‌بنیان، اجرای مداخلات مبتنی بر شواهدی که منجر به کاهش تعداد روزهای از دست‌رفته کار به علت بیماری یا ناتوانی و یا کاهش هزینه‌های مستقیم بیماران و نظام سلامت گردد.	<p>- کد تصویب طرح در شورای پژوهشی مرکز تحقیقات</p> <p>- گزارش نهایی طرح و یا مقاله حاصل از طرح</p> <p>- مستند بیانگر تغییر در اثرات اقتصادی (مانند گزارش انجام طرح تحقیقاتی که تغییر ایجاد شده و یا اثبات نماید و...)</p>
---	---------------------------------------	--	---

ملاحظات :

- در بررسی طرح های تحقیقاتی اثرگذار ، تاریخ تصویب طرح محدودیت زمانی نداشته و تنها تاریخ ایجاد اثر مربوط به سال ارزشیابی می باشد.
- محور اثرگذاری فقط برای مراکز تحقیقات با بیش از ۱۰ سال فعالیت و یا دارای ردیف مستقل بودجه محاسبه می گردد و انتظار می رود این مراکز تنها دو طرح دارای بیشترین اثرگذاری را ارائه نمایند.
- سقف امتیاز ۵۰۰ جهت محور اثرگذاری در صورتی به مرکز تحقیقات تخصیص داده می شود که مرکز تحقیقات از مجموع دو طرح ارائه شده طبق نظر کمیته داوری ، سقف امتیاز ۲۰۰ را دریافت کرده باشد .
- حداکثر امتیاز کسب شده توسط مراکز تحقیقات علوم پزشکی با فعالیت کمتر از ۱۰ سال ، ۱۵۰۰ ، و در مراکز با فعالیت بیش از ۱۰ سال و یا دارای ردیف مستقل بودجه ، ۲۰۰۰ می باشد.

## ۸- تاریخ بازنگری سند

دوره بازنگری سند به پیشنهاد مرکز توسعه و هماهنگی ارزیابی تحقیقات پس از اعمال اصلاحات و تغییرات مورد درخواست مراکز و کمیته های تخصصی معاونت ۳ سال می باشد.

## ۹- منابع :

۱. سیاستهای کلی سلامت ابلاغ شده از سوی مقام معظم رهبری ۱۳۹۳. Available from: <https://farsi.khamenei.ir>
۲. اسلامی مش. قانون برنامه پنجساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۴۰۰-۱۳۹۶) ۱۳۹۶. Available from: <https://rc.majlis.ir/fa/law/show/>
۳. سند جامع علمی کشور ۱۳۸۹. Available from: <https://irimc.org/Portals/0/PDF/ScientificMap.pdf>
۴. نقشه جامع علمی سلامت: وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی؛ ۱۳۹۰
۵. غلامعلی م. دستنامه سنندج - مدل ارزیابی موسسه های پژوهش کشور. تهران - ایران مرکز نشر دانشگاهی - وزارت علوم تحقیقات و فناوری، ۱۳۹۸
۶. HEFCE. Research Excellence Framework 2014: Overview report by Main Panel C and Sub-panels 16 to 26. 2015.
۷. Sciences CAoH. Making an impact: a preferred framework and indicators to measure returns on investment in health research. CAHS Ottawa, ON; 2009.