





معاونت تحقیقات و فناوری
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



معاونت تحقیقات و فناوری
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

آشنایی با شیوه نامه ارزشیابی کیفی فعالیت‌های تحقیقات و فناوری مراکز تحقیقات علوم پزشکی کشور

مرکز توسعه، هماهنگی و ارزیابی تحقیقات
معاونت نظارت و ارزشیابی
اردیبهشت ماه ۱۴۰۵



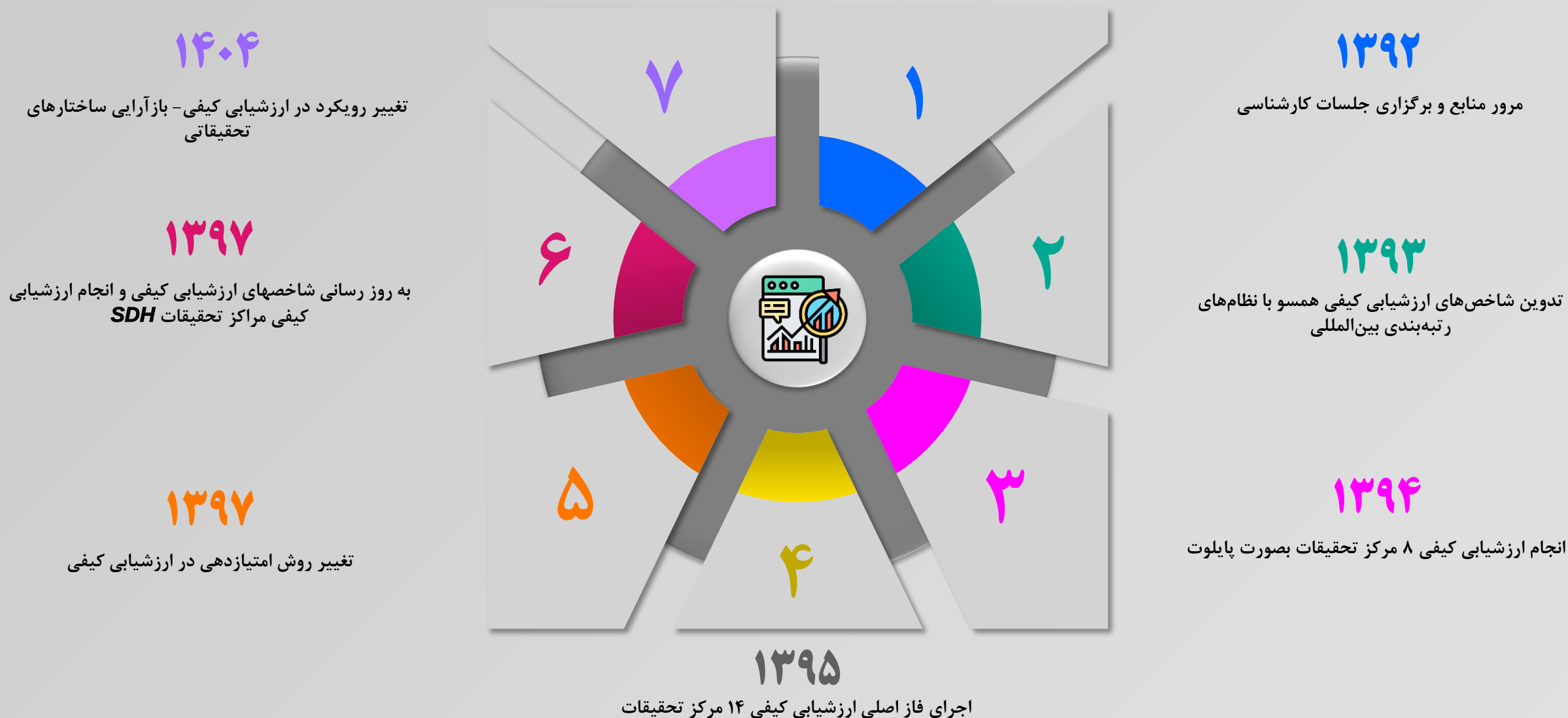
معاونت تحقیقات و فناوری
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

سهمیه ارزشیابی کیفی

لیست دانشگاه ها و تعداد مراکز تحقیقات مشمول ارزشیابی کیفی - سال ۱۴۰۵		
ردیف	دانشگاه / سازمان	تعداد سهمیه ارزشیابی کیفی
۱	ارومیه	۱
۲	اصفهان	۵
۳	البرز	۱
۴	اهواز	۲
۵	ایران	۶
۶	بابل	۱
۷	بقیة الله	۱
۸	تبریز	۴
۹	تهران	۱۰
۱۰	توانبخشی و سلامت اجتماعی	۱
۱۱	زاهدان	۱
۱۲	شهرکرد	۱
۱۳	شهید بهشتی	۷
۱۴	شهید صدوقی یزد	۱
۱۵	شیراز	۴
۱۶	کاشان	۱
۱۷	کردستان	۱
۱۸	کرمان	۲
۱۹	کرمانشاه	۲
۲۰	گیلان	۱
۲۱	مازندران	۲
۲۲	مشهد	۴
۲۳	همدان	۱
	جمع	۶۰

تاریخچه ارزشیابی کیفی

سیر تحول نظام ارزشیابی کیفی مراکز تحقیقات علوم پزشکی منتخب





مرور نظام های ارزشیابی کیفی دنیا

Research Excellence Framework

انگلستان

- در سال ۲۰۱۴ جایگزین RAE
- دارای ۴ پل اصلی و ۳۴ ساب پل
- جهت تخصیص بودجه بر اساس نتایج ارزیابی
- به شیوه Peer Review و هر ۳ تا ۵ سال یکبار
- ۶۵٪ برون داد، ۲۰٪ ایمپکت و ۱۵٪ محیط پژوهش

CIVR* "Committee for Evaluation Research"

ایتالیا

- ارزیابی نهادهای پژوهشی و پروژه های تحقیقاتی
- جهت نهادهای پژوهشی ۲۰ هیات داوری وجود دارد
- پل تخصصی (کمی - کیفی)
- هر ۳ سال یکبار
- تعیین نقاط قوت و ضعف و تصمیم گیری مبتنی بر شواهد
- مدیریت و جذب منابع، اثر گذاری اقتصادی اجتماعی، بهره
- وری پژوهشی، روابط بین الملل، نوآوری



تغییرات ارزشیابی کیفی سال ۱۴۰۵ با گذشته

ارزشیابی جهت بازآرایی ساختارهای تحقیقاتی

اهداف

تعیین کیفیت بروندادها و محصولات
پژوهش در مراکز سرآمد

۱۴۰۵

- مراکز سرآمد جهت واگذاری ماموریت‌های ملی
- مراکز تحقیقات فاقد شاخص‌های پایداری مجوز جهت واگذاری ماموریت‌های درون دانشگاهی
- مراکز دارای اختصار جهت هم‌افزایی فعالیت‌های پژوهشی

گروه هدف

مراکز دارای رتبه برتر گروه بر اساس نتایج
ارزشیابی

ماقبل

- هماهنگی، تعیین مرکز، تعیین داور، اجرای فرایند و تهیه گزارش تحلیلی هر مرکز توسط دانشگاه
- نظارت بر اجرای فرایند توسط ستاد
- تهیه گزارش تحلیلی از مجموع گزارشات واصله توسط ستاد

رویکرد

هماهنگی، تعیین مرکز، تعیین داور، اجرای فرایند و
تهیه گزارش تحلیلی توسط ستاد

ویژگیهای کلیدی ارزشیابی کیفی در ایران

ارزیابی مبتنی بر داوری همتایانه

تمرکز بر کیفیت به جای کمیت

انجام ارزیابی در بازه های زمانی منظم (۳ تا ۵ سال)

بازآرایی
ساختارهای
تحقیقاتی

اطلاعات عمومی

فضای فیزیکی در اختیار مرکز به متر مربع

دانشگاه
جذب گرنت از :
خیریه
سایر دانشگاهها
سایر سازمانهای دولتی
سازمانهای غیردولتی

نام هیات علمی / پژوهشگر
رتبه علمی
تخصص
نوع همکاری (تمام وقت، نیمه وقت)

نام مرکز تحقیقاتی:
نام رییس مرکز تحقیقاتی:
نام اعضای هیات موسس مرکز تحقیقاتی:
سال اخذ موافقت اصولی:
سال اخذ موافقت قطعی:
حیطه فعالیت مرکز:
بالینی بیومدیکال ارتقاء سلامت

فضای فیزیکی

بودجه

نیروی انسانی

شناسنامه ای

حیطه های ارزشیابی کیفی



ترجمان دانش و اثرگذاری

۲ زیرمحور
۱۱ شاخص

۴۰٪
امتیاز



محصولات تحقیق

۲ زیرمحور
۱۰ شاخص

۴۰٪
امتیاز



ساختار

۲ زیرمحور
۲۲ شاخص

۱۰٪
امتیاز



رهبری

۲ زیرمحور
۵ شاخص

۱۰٪
امتیاز



۸ زیرمحور و ۴۸ شاخص

حیطه	زیر محور	عنوان شاخص	سطح بندی					توضیحات
			۱	۲	۳	۴	۵	
رهبری ۱۰٪	برنامه ریزی	وضعیت برنامه های اجرایی مرکز تحقیقات:						
								تعیین اولویت های تحقیقاتی با حضور ذینفعان و طبق اصول علمی صورت گرفته است
								اولویت های تحقیقاتی مرکز منطبق بر نیاز نظام تحقیقات سلامت تعیین شده است
								برنامه راهبردی ۳-۵ ساله مرکز موجود بوده و به روزرسانی شده است.
								برنامه پایش و ارزشیابی برنامه راهبردی موجود است.
		تسلسل طرح ها و مقالات مرکز تحقیقات:						
								بیش از ۷۰٪ طرح های تحقیقاتی مرکز در راستای اولویت های تعیین شده می باشد.
								بیش از ۷۰٪ مقالات مرکز منتج از طرح های تحقیقاتی مصوب مرکز تحقیقات است.
								نحوه انجام کار تیمی را در مرکز چگونه ارزیابی می کنید.
		توانمندسازی:						
							برگزاری کارگاه های آموزشی در سه سطح کشوری، استانی و دانشگاهی ویژه دانشجویان، اعضای هیأت علمی و مسئولین ارشد استانی و کشوری	
							وجود کارگروه های تخصصی در راستای لاین های پژوهشی مرکز	

الف- برنامه ریزی

۱. وضعیت برنامه های اجرایی مرکز

در این محور به میزان انطباق برنامه های اجرایی مرکز تحقیقات با برنامه عملیاتی تنظیم شده در برنامه استراتژیک مرکز تحقیقات، توجه می شود و موارد زیر مورد بررسی قرار می گیرد:

- داشتن برنامه راهبردی: این برنامه می بایست دارای Research map و Research line و Road Map مبتنی بر رسالت و مأموریت مرکز باشد.
- شفاف بودن خط مشی تحقیقاتی مرکز، میزان انطباق خط مشی تحقیقاتی با اولویت های وزارت بهداشت، تسلسل و عمق بخشیدن به برنامه های مرکز مبتنی بر خط مشی تحقیقاتی و پرهیز از پراکنده کاری
- داشتن برنامه مدیریت و کنترل پروژه برای طرح های جاری و برنامه های آینده (برنامه عملیاتی) مستندات مورد نیاز:
- یک نسخه از برنامه استراتژیک مرکز تحقیقات به انضمام برنامه عملیاتی تنظیم شده
- لیست برنامه های اجرایی مرکز تحقیقات همراه با مستندات بیانگر اجرای برنامه ها در ۵ سال گذشته باشد.

۲. تسلسل طرح ها و مقالات مرکز تحقیقات

منظور پیوستگی و ارتباط موضوع طرح ها و مقالات به دنبال هدف مشخص براساس اولویت ها و خط مشی اصلی مرکز تحقیقات می باشد. لازم است لیست اولویت ها و طرح های مصوب در راستای هر اولویت و مقالات منتج از هر طرح مشخص شود. مستندات مورد نیاز:

- لیست اولویت های تحقیقاتی مرکز تحقیقات
- لیست عناوین مقالات مربوط به مرکز تحقیقات
- لیست عناوین طرح های تحقیقاتی مصوب مرکز تحقیقات

۳. توانمندسازی

برگزاری کارگاه های آموزشی در سه سطح کشوری، استانی و دانشگاهی ویژه کلیه ذینفعان کلیدی و تشکیل کارگروه های تخصصی در راستای لاین های تحقیقاتی موضوع این زیر محور می باشد.

مستندات مورد نیاز:

- لیست کارگاه ها به همراه مصوبه شورای پژوهشی
- گواهی برگزاری کارگاه های آموزشی

ب) محور فعالیت‌های ملی و بین‌المللی

۱. همکاری‌های داخلی

منظور، همکاری علمی با سایر مراکز تحقیقات و دانشگاه‌های داخل کشور می‌باشد. به عبارت دیگر اجرای طرح‌های تحقیقاتی یا ارائه مقالات حاصل از طرح تحقیقاتی مشترک که حداقل دو مرکز/دانشگاه/سازمان در اجرای طرح تحقیقاتی مشارکت علمی داشته باشند.

مستندات مورد نیاز:

- پروپوزال طرح تحقیقاتی مربوط به همکاری که در آن:
- اسامی همکاران طرح تحقیقاتی با آدرس سازمان تابعه مشخص شده باشد.
- نحوه همکاری علمی در اجرای طرح مشخص شده باشد.
- مقاله شامل نام همکاران با آدرس مرکز تحقیقات و یا دانشگاه همکار

۲. همکاری با مراکز بین‌المللی

منظور، همکاری علمی با سایر مراکز تحقیقات و دانشگاه‌ها و سازمان‌های بین‌المللی خارج از کشور می‌باشد. به عبارت دیگر اجرای طرح‌های تحقیقاتی یا مقالات حاصل از طرح تحقیقاتی مشترک که مراکز/دانشگاه‌ها/سازمان‌های بین‌المللی خارج از کشور در اجرای آن مشارکت علمی داشته باشند.

مستندات مورد نیاز:

- مقاله شامل نام همکاران با آدرس مرکز تحقیقات، دانشگاه و سازمان بین‌المللی همکار

حیطه	زیر محور	عنوان شاخص	سطح بندی					توضیحات (علت اخذ امتیاز در مورد هر شاخص به تفکیک قید شود)
			۱	۲	۳	۴	۵	
رهبری ۱۰٪	فعالیت‌های ملی و بین المللی	نحوه همکاری‌های داخلی:						
								همکاری‌های داخلی در اکثر موارد با مشارکت مؤسسات معتبر علمی صورت گرفته است.
								تعداد همکاری‌های مشترک داخلی با توجه به پتانسیل مرکز مناسب است.
		نحوه همکاری مرکز تحقیقات با سایر مراکز بین‌المللی:						
								همکاری‌های بین‌المللی در اکثر موارد با مراکز معتبر علمی خارج از کشور صورت گرفته است.
							تعداد همکاری‌های مشترک بین‌المللی با توجه به پتانسیل مرکز مناسب است.	



برنامه ریزی استراتژیک



تعریف استراتژی

استراتژی یک برنامه واحد، همه جانبه و تلفیقی است که محاسن یا نقاط قوت اصلی سازمان را با عوامل و تغییرات محیط مربوط می سازد و به نحوی طراحی می شود که با اجرای صحیح آن از دستیابی به اهداف اصلی سازمان اطمینان حاصل شود



مراحل برنامه ریزی استراتژیک

- آغاز کار و حصول توافق درباره ی آن؛
- تعیین و شناسایی سیاست ها ی سازمان
- تدوین رسالت و ارزش های سازمانی؛
- تدوین چشم انداز،
- ارزیابی محیط داخلی (نقاط ضعف و قوت)؛
- ارزیابی محیط خارجی (فرصت ها و تهدیدها)؛
- تنظیم استراتژیها



اجزاء برنامه

- تعیین VMG
- تنظیم استراتژیها
- تعریف اهداف عینی
- تعیین فعالیتها
- مشخص کردن مسئول برنامه
- زمانبندی
- میزان دستیابی به اهداف ارزشیابی

خصوصیات اهداف عینی

- ❑ اختصاصی / واحد: اهداف باید کاملاً شفاف و مشخص باشند و از ذکر عبارات کلی و گنگ در آن ها پرهیز شود. همچنین در هر هدف تنها به یک موضوع پرداخته شود.
- ❑ قابل اندازه گیری : اهداف باید قابلیت اندازه گیری داشته باشند تا امکان پایش و تعیین میزان تحقق آن ها میسر شود.
- ❑ قابل دسترسی : اهداف باید قابل دسترسی باشند، نه بیش از حد آسان و نه بیش از حد دشوار.
- ❑ واقع بینانه: اهداف باید با واقعیت های سازمان تناسب داشته باشند و بیش از حد آرمان گرایانه نباشند.
- ❑ زمان مند : برای تحقق هر هدف باید زمان مشخصی به عنوان مهلت در نظر گرفته شود.

فرم برنامه‌ی عملیاتی سالانه

عنوان هدف عینی :

شاخص سنجش:

ردیف	فعالیت	مسئول	شروع	پایان	ملاحظات

نقاطه قوت

.....

.....

.....

.....

.....

نقاط ضعف

.....

.....

.....

.....

.....

پیشنهادهات

.....

.....

.....

.....

.....

حیطه ساختار

حیطه	محور	عنوان	سطح بندی					توضیحات		
			۱	۲	۳	۴	۵			
ساختار	زیر ساخت (منابع انسانی، مالی و تجهیزات پزشکی)	ظرفیت سازی پژوهشی:								
							تخصیص مناسب منابع مالی جهت اجرای تحقیقات آینده صورت گرفته است.			
							تخصیص مناسب منابع فیزیکی جهت اجرای تحقیقات آینده صورت گرفته است.			
							تخصیص مناسب نیروی انسانی جهت اجرای تحقیقات آینده صورت گرفته است.			
							داشتن وب سایت با افیلیشن مرکز تحقیقات که دو زبانه بوده، امکان جستجو و گفتگو را داشته و دارای لینک های مرتبط و معتبر باشند.			
							تولید ظرفیت های آموزشی در راستای پژوهش:			
							تعداد افراد تربیت شده			
							تعداد افراد تربیت شده برجسته که در موقعیت های مهم علمی مشغول به کار هستند.			
							تعداد مراکز تحقیقاتی، شرکت های دانش بنیان و... که از مرکز تحقیقاتی موردنظر اسپیناف شده اند.			
							تعداد موارد ثبت/ بیوپانک/ سایر موارد			
							ایجاد فرصت های شغلی در مراکز تحقیقاتی			
							طرح های تحقیقاتی منتخب:			
					طرح منتخب ار لحاظ علمی یا فناوری دارای اهمیت می باشند					
					طرح در راستای اولویت و یا رفع معضلات سلامت مردم باشد					
					دارای نوآوری می باشند					
					طرح ارائه شده با توجه به پتانسیل های مرکز در حد انتظار است					

الف- زیر ساخت

۱- ظرفیت سازی پژوهشی

منظور پروژه های مهم آینده- تکنیک های جدید، منابع، امکانات (خاص) و... جهت اجرای تحقیقات بعدی مرکز تحقیقات می باشد.

مستندات مورد نیاز:

- مصوبه شورای پژوهشی مرکز تحقیقات

- پروپوزال طرح تحقیقاتی

- اسناد، مدارک علمی و اجرایی دال بر اقدامات خاص مرکز تحقیقات به هیأت داوران

۲- تولید ظرفیت های آموزشی در راستای پژوهش

منظور میزان امکانات فیزیکی و نیروی انسانی و منابع آموزشی موجود جهت بهره برداری های پژوهشی مراکز تحقیقاتی می باشد و نقش آن در آموزش و تربیت نیرو های انسانی، در این بخش به موارد زیر توجه می شود.

- تعداد افراد تربیت شده

- تعداد افراد تربیت شده برجسته که در موقعیت های مهم علمی مشغول به کار هستند.

- تعداد مراکز تحقیقاتی، شرکت های دانش بنیان و... که از مرکز تحقیقاتی مورد نظر اسپیناف شده اند.

مستندات مورد نیاز:

- ارائه اسناد و مدارک علمی و اجرایی دال بر اقدامات خاص مرکز تحقیقات به هیأت داوران

- بیو بانک

- نظام ثبت

- سایر موارد به پیشنهاد مرکز

۳- طرح های تحقیقاتی منتخب مرکز

مرکز تحقیقات می تواند طرح های تحقیقاتی مصوب پنج سال اخیر در دست اجرای برتر مرکز را که حداقل ۳۰٪

پیشرفت کار مصوب داشته باشند را انتخاب و جهت بررسی به هیأت داوران ارائه نماید.

مستندات مورد نیاز:

- پروپوزال طرح تحقیقاتی

- مصوبه تأیید حداقل ۳۰٪ پیشرفت کار از شورای پژوهش

حیطه ساختار

محور	عنوان	سطح بندی					توضیحات
		۱	۲	۳	۴	۵	
بهره وری	بودجه:						(علت اخذ امتیاز در مورد هر شاخص به تفکیک قید شود)
	مرکز تحقیقات علاوه بر بودجه‌های جاری، جذب بودجه قابل توجهی را از دستگاه‌های دولتی داخل کشور داشته است.						
	مرکز تحقیقات علاوه بر بودجه‌های جاری، جذب بودجه قابل توجهی را از بخش خصوصی و خیرین داخل کشور داشته است.						
	مرکز تحقیقات جذب بودجه قابل توجهی را از مراکز خارج کشور داشته است.						
	مرکز تحقیقات درصد کمی از بودجه‌های در اختیار را صرف هزینه‌های پرسنلی غیرضروری و امور متفرقه می‌نماید.						
	نیروی انسانی:						
	بکارگیری نیروی انسانی متخصص مرتبط به عنوان هیأت علمی تمام وقت فعال مرکز						
	میزان رضایت نیروی انسانی در مراکز تحقیقاتی						
	میزان ارتقاء شغلی نیروی انسانی						
	فضای فیزیکی، تجهیزات و امکانات آزمایشگاهی:						
جمع امتیاز حیطه ساختار:	فضای فیزیکی، تجهیزات و امکانات آزمایشگاهی با مأموریت‌های مرکز متناسب است						
	مرکز جهت دستیابی به اهداف آینده، تمهیدات لازم در خصوص گسترش فضای فیزیکی / تجهیزات نموده است						

ب - بهره وری

شاخص‌های بهره وری بصورت نسبت ستانده به داده سیستم یا به عبارت دیگر خروجی‌ها به ورودی‌ها تعریف می‌شود.

۱- بودجه

منظور نحوه استفاده و هزینه نمودن بودجه‌های در اختیار مرکز تحقیقات می‌باشد و باید مشخص شود که چند درصد از بودجه صرف هزینه‌های پرسنلی نامناسب می‌شود و چقدر برای انجام طرح‌های تحقیقاتی تخصیص داده شده است. همچنین میزان جذب بودجه از سایر دستگاه‌ها و خصوصاً گرنت‌های پژوهشی نیز مورد توجه قرار می‌گیرد. همچنین توجه به میزان هزینه صورت گرفته برای هر دستاورد، در تصمیم‌گیری نیز مورد توجه قرار گیرد.

مستندات مورد نیاز:

- مستندات مربوط به بودجه‌های در اختیار مرکز تحقیقات
- مستندات مربوط به هزینه‌های مرکز تحقیقات
- مستندات مربوط به جذب گرنت‌های خارجی
- مستندات مربوط به جذب گرنت‌های داخلی از سایر دستگاه‌های دولتی
- مستندات مربوط به جذب گرنت‌های داخلی از بخش خصوصی
- میزان جذب بودجه و امکانات از خیرین
- سایر موارد (ذکر شود)

۲- نیروی انسانی

منظور میزان تطابق فعالیت‌ها با تعداد و تخصص محققین مرکز تحقیقات می‌باشد. مستندات مورد نیاز:

برنامه اجرایی مرکز تحقیقات و برون‌دادهای آن
فهرست و مشخصات محققین مرکز تحقیقات

۳- فضای فیزیکی، تجهیزات و امکانات آزمایشگاهی

نحوه استفاده از فضا، تجهیزات و امکانات آزمایشگاهی مورد بهره‌برداری در مرکز تحقیقات و آینده‌نگری جهت تجهیز امکانات آزمایشگاهی به منظور نیل به اهداف.

نقاطه قوت

.....

.....

.....

.....

.....

نقاط ضعف

.....

.....

.....

.....

.....

پیشنهادهات

.....

.....

.....

.....

.....

حیطه محصولات تحقیق

حیطه	محور	عنوان	سطح بندی					توضیحات
			۱	۲	۳	۴	۵	(علت اخذ امتیاز در مورد هر شاخص به تفکیک قید شود)
محصولات تحقیق	تولید و انتشار علم / فناوری	تولید و انتشار علم :						
							کیفیت مقالات منتخب مرکز تحقیقات:	
							موضوعات مقالات در راستای اولویت‌ها و محورهای تحقیقاتی و خط‌مشی اصلی مرکز تحقیقات است	
							در مقالات منتخب نوآوری وجود دارد	
							مقالات منتخب بر آینده علمی موضوع مؤثر است.	
							تعداد مقالات پر استناد	
							تعداد مقالات داغ	
							فناوری:	
							ارزیابی کیفی تولید محصول:	
							محصول تولید شده از کیفیت فنی بالایی برخوردار بوده و استانداردها را رعایت کرده است	
							در تولید محصول نوآوری وجود دارد	
							تدوین استراتژی بازاریابی و برندینگ انجام شده است	
							ثبت اختراع	
							سایر موارد	
جمع امتیاز حیطه محصولات تحقیق:								

الف - تولید و انتشار علم

۱- مقالات منتخب مرکز

مرکز تحقیقات می تواند ۵ مقاله برتر را انتخاب و با در نظر گرفتن موارد ذیل جهت بررسی به هیأت داوران ارائه نماید.

مقالات در پنج سال اخیر در مجلات ایندکس شده در ISI) web of science یا PubMed منتشر شده باشند.

■ عنوان (موضوع مقاله) در راستای اهداف و خط اصلی پژوهش مرکز تحقیقات باشد.

■ تبصره ۱: لازم است جهت امتیازدهی به تعداد کل ارجاعات و تعداد ارجاعات بدون موارد خود ارجاعی نویسندگان در مقالات منتخب مدنظر قرار گیرد (تا ۲۰٪ خودارجاعی قابل قبول است)

■ تبصره ۲: IF بر حسب لاین تحقیقاتی مرکز و با توجه به رشته موضوعی توسط هیات داوران امتیازدهی می شود.

■ تبصره ۳: توصیه می شود در بررسی مقالات منتخب به نوآوری، انطباق موضوع با اولویت‌ها و لاین تحقیقاتی مرکز، اثربخشی بر آینده علمی موضوع، استفاده از نتایج تحقیق، تعداد ارجاعات به مقاله و IF مجله نیز دقت شود.

۲- مقالات Highly cited paper, Hot paper

مقاله داغ به مقاله‌ای اطلاق می‌شود که از لحاظ تعداد استندهای دریافتی در رشته موضوعی خود در زمره

مقالات یک دهم درصد برتر قرار گرفته است، در حالی که مقاله پراستناد در زمره مقالات یک درصد برتر قرار

می‌گیرد. بررسی این مقالات بر اساس اطلاعات پایگاه ESI انجام می‌گیرد.

ب) فناوری

مرکز تحقیقات می تواند یک مورد محصول تولید شده برتر را انتخاب و با در نظر گرفتن موارد ذیل جهت بررسی به هیأت داوران ارائه نماید:

■ در تولید محصول نوآوری وجود داشته و از کپی برداری اجتناب شده باشد

■ محصول تولید شده از کیفیت فنی بالایی برخوردار بوده و استانداردها را رعایت کرده است

■ آمادگی جهت عرضه پایدار و با کیفیت محصول را داشته باشد

■ ارائه محصول تولید شده

- صور تجلسه شورای فناوری

- مستندات مرتبط با شاخص های ارزیابی محصول

نقاطه قوت

.....

.....

.....

.....

.....

نقاط ضعف

.....

.....

.....

.....

.....

پیشنهادهات

.....

.....

.....

.....

.....

محور	عنوان	سطح بندی					توضیحات
		۱	۲	۳	۴	۵	
انتقال و ترجمان دانش	جامعه : انتقال دانش به جامعه از طرق مختلف مانند: مولتی مدیا (اپلیکیشن موبایل، ...) کتابچه / پمفلت / برنامه تلویزیونی						(علت اخذ امتیاز در مورد هر شاخص به تفکیک قید شود)
	ارائه دهندگان خدمت: انتقال دانش به ارائه دهندگان خدمت در قالب دستورالعمل‌ها، پروتکل‌ها و ...						
	سیاستگذاران سلامت: انتقال دانش به سیاستگذار در سه سطح دانشگاهی، استانی و کشوری در قالب ارائه گزارشات تحلیلی / خلاصه سیاسی و ...						
حیطه ترجمان دانش و اثرگذاری	سیاستگذاران سلامت: تغییر ایجاد شده در قالب اصلاح بخشنامه‌ها، دستورالعمل‌ها و قوانین و بوده است						
	تغییر یا تاثیر ایجاد شده دارای گستره دانشگاهی/ استانی/ منطقه ای / ملی و بین المللی بوده است						
	وضعیت سلامت جامعه/ بهبود ارائه خدمت: فعالیت‌های مرکز تحقیقات در ارتقاء سلامت جامعه / ارائه خدمات بهینه سلامت نقش مهمی دارد						
	تغییر یا تاثیر ایجاد شده دارای گستره دانشگاهی/ استانی/ منطقه ای / ملی و بین المللی بوده است.						
	مولفه های اجتماعی سلامت : تأثیر یا تغییر ایجاد شده در مولفه های اجتماعی سلامت صورت گرفته باشد						
	تغییر یا تاثیر ایجاد شده دارای گستره دانشگاهی/ استانی/ منطقه ای / ملی و بین المللی بوده است						
	تغییر در اقتصاد / تولید : تاثیر ایجاد شده نقش موثری در بهبود اقتصاد سلامت داشته، منجر به تولید محصول، صرفه جویی ارزی و ... شود						
	تغییر یا تاثیر ایجاد شده دارای گستره دانشگاهی/ استانی/ منطقه ای / ملی و بین المللی بوده است.						

الف - انتقال و ترجمان دانش

- انتقال و ترجمان دانش در سطح جامعه : شامل طرح‌هایی تحقیقاتی می باشد که منجر به انتقال دانش به جامعه از طرق مختلف مانند: مولتی مدیا (اپلیکیشن موبایل، ...) کتابچه / پمفلت / برنامه تلویزیونی و شده اند. این شاخص بر حسب گستردگی جامعه، اهمیت و ضرورت انتقال دانش، امتیازات متفاوتی را کسب می نماید.
- انتقال دانش به ارائه دهندگان خدمت: شامل طرح‌هایی تحقیقاتی می باشد که منجر به انتقال دانش به ارائه دهندگان خدمت در قالب دستورالعمل‌ها، پروتکل‌ها و ... در سطوح دانشگاهی، استانی، کلان مناطق، ملی و بین المللی می شود.
- انتقال دانش به سیاستگذاران سلامت: شامل طرح‌هایی تحقیقاتی می باشد که منجر به انتقال دانش به سیاستگذاران در سطوح دانشگاهی، استانی، کلان مناطق، ملی و بین المللی می شود.

ب - اثرگذاری در سطوح مختلف:

- سیاستگذاران سلامت: کلیه طرح‌های تحقیقاتی که طی بازه زمانی ارزشیابی منجر به ابلاغ قوانین، دستورالعمل‌ها، اتخاذ سیاست ها، ابلاغ اصلاح قوانین قدیمی براساس نتایج تحقیق و همچنین استفاده از نتایج پژوهش های سفارش محور توسط سازمان سفارش دهنده گردند. ابلاغ راهنماهای بالینی/ بهداشت عمومی/ ابزار کمک تصمیم بيماران /... توسط بالاترین مقام مسؤول، تغییر در کوریکولوم آموزشی، تعریف رشته‌های جدید، اصلاح فرآیندهای آموزشی، تغییر روش‌ها و اقدامات آموزشی در دانشگاه‌ها و بهبود عملکرد حرفه‌ای دانش‌آموختگان نیز از مصادیق این سطح اثر تلقی می شود.
- وضعیت سلامت و ارائه خدمت: طرح‌های تحقیقاتی / فناوریانه مصوب که در بازه ارزشیابی منجر به تغییر در موارد ذیل شده است:
- وضعیت سلامت مردم : مصادیق مربوطه شامل: تغییر در شیوع یا بروز بیماری، یک مداخله بالینی جدید (مانند دارو یا روش درمان)، ارتقای کیفیت زندگی، بهبود شاخص سلامت عمومی یا رفاه اجتماعی، افزایش طول عمر، ایجاد روش پیشگیری از بیماری یا یک نشانگر سلامت، کاهش میزان مرگ و میر و....، بهبود وضعیت سلامت بیماران با استفاده از روش‌های مختلف.
- بهبود ارائه خدمت: مصادیق مربوطه شامل بهبود کیفیت، دسترس پذیری، مقبولیت یا هزینه اثربخشی، پاسخ به نیازهای خدمات سلامت
- مولفه های اجتماعی موثر بر سلامت: طرح‌های تحقیقاتی / فناوریانه مصوب که در بازه ارزشیابی منجر به تغییر در مولفه های موثر بر سلامت، عدالت در سلامت، توزیع عادلانه خدمات سلامت ، سواد سلامت و ... شوند
- تغییر در اقتصاد و تولید: مصادیق تغییر شامل بهبود کیفیت زندگی تحت تأثیر یک محصول یا فرایند جدید، افزایش ورود گردشگران درمانی به کشور، کاهش هزینه درمان، بهداشت و مراقبت‌های اجتماعی، تحریک سرمایه‌گذاری مستقیم خارجی، بهبود دسترسی به فرصت‌های مالی، افزایش یا جهش کمیت یا کیفیت تولید و یا کاهش ضایعات، ایجاد مسیرهای نو برای نوآوری در سطح بین المللی و تأثیر در بازار، ارتقاء بهره وری و کارایی استفاده از منابع، تولید کارآمدتر یا افزایش بهره وری، تغییر روش های مدیریت در کسب و کار می باشد.

نقاطه قوت

.....

.....

.....

.....

.....

نقاط ضعف

.....

.....

.....

.....

.....

پیشنهادهات

.....

.....

.....

.....

.....

ارزیابی کلی

استاد گرانقدر

ضمن تشکر از همکاری بعمل آمده در بررسی کیفی فعالیت‌های پژوهشی مرکز تحقیقات.....خواهشمند است برجسته‌ترین نقاط قوت و مهم‌ترین نقاط ضعف مرکز تحقیقات و راهبردهای پیشنهادی و ارزیابی نهایی خود را در ذیل مرقوم فرموده و در پایان جلسه به اطلاع رئیس و محققین محترم مرکز تحقیقاتی برسانید .

برجسته‌ترین نقاط قوت :

مهم‌ترین نقاط ضعف :

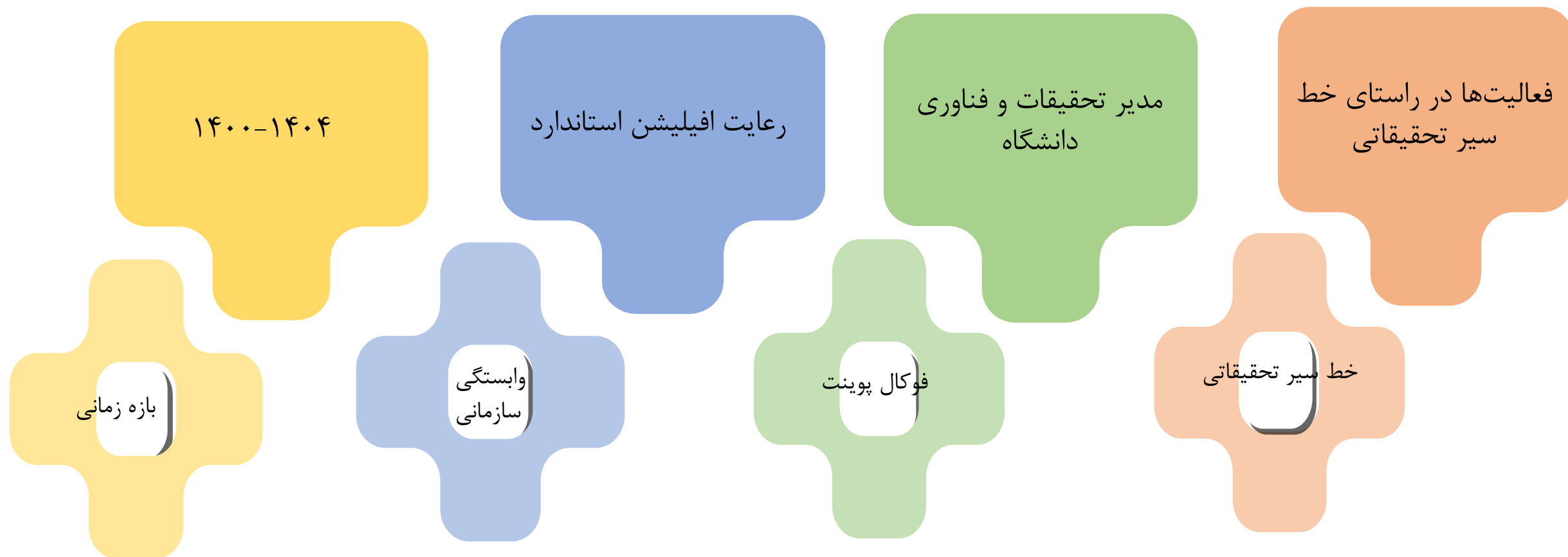
پیشنهادهای :

به نظر شما مهمترین اولویت پژوهشی مرکز طی ۵-۳ سال آینده جهت تمرکز فعالیت‌های مرکز چه می تواند باشد؟
با توجه به ارزیابی شما از مرکز، بهترین مراکز تحقیقاتی در خارج از کشور جهت همکاری و گسترش مبادلات علمی کدامند؟

تعیین سطح فعالیت مرکز تحقیقات:

- لغو مجوز: مرکز تحقیقات دارای ماهیت پژوهشی نمی باشد.
- ضعیف: ادامه فعالیت مرکز ، منوط به ادغام فعالیت مرکز تحقیقات با سایر مراکز تحقیقات است.
- متوسط: مرکز تحقیقات پتانسیل مأموریت سپاری در سطح دانشگاه را دارد
- خوب: مرکز تحقیقات پتانسیل مأموریت سپاری در سطح ملی را دارد

برخی نکات مهم





با سپاس

پایان

