



معاونت تحقیقات و فناوری
وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

راهنمای ارزشیابی فعالیت‌های تحقیقات و فناوری مراکز تحقیقات علوم پزشکی کشور - ۱۴۰۳

مرکز توسعه، هماهنگی و ارزیابی تحقیقات و فناوری

معاونت نظارت و ارزشیابی

ویرایش: اردیبهشت ماه ۱۴۰۴





سیاست‌های کلی علم و فناوری ابلاغی مقام معظم رهبری:

- جهاد مستمر علمی با هدف کسب مرجعیت علمی و فناوری در جهان با تأکید بر تولید علم، توسعه نوآوری و تبدیل ایران به قطب علمی و فناوری جهان اسلام
- بهینه‌سازی عملکرد و ساختار نظام آموزشی و تحقیقاتی کشور به منظور دستیابی به اهداف سند چشم‌انداز و شکوفایی علمی با تأکید بر ساماندهی و تقویت نظام‌های نظارت، ارزیابی، اعتبارسنجی و رتبه‌بندی در حوزه‌های علم و فناوری
- حاکمیت مبانی، ارزش‌ها، اخلاق و موازین اسلامی در نظام آموزش عالی، تحقیقات و فناوری و تحقق دانشگاه اسلامی
- تقویت عزیمت ملی و افزایش درک اجتماعی نسبت به اهمیت توسعه علم و فناوری
- ایجاد تحول در ارتباط میان نظام آموزش عالی، تحقیقات و فناوری با سایر بخش‌ها
- گسترش بکاربرد و تعامل فعال، سازنده و الهام‌بخش در حوزه علم و فناوری با سایر کشورها و مراکز علمی و فنی معتبر منطقه‌ای و جهانی بویژه جهان اسلام همراه با تحکیم استقلال کشور با تأکید بر تولید محصولات داخلی، جذب متخصصان و محققان برجسته و تبدیل ایران به مرکز ثبت مقالات علمی و جذب نتایج پژوهش‌های محققان، نخبگان علمی و نوآوران سایر کشورها بویژه جهان اسلام.

فهرست مطالب

۶.....	مقدمه
۷.....	اسناد بالادستی
۸.....	تعاریف
۸	مراکز تحقیقات
۸	مراکز تحقیقات مشمول ارزشیابی
۸	سامانه جامع ارزشیابی
۸	سال ارزشیابی
۸	خط سیر تحقیقاتی
۸	گروه‌بندی ارزشیابی
۹	محور ارزشیابی
۹	شاخص
۹	وابستگی سازمانی
۱۰	شیوه امتیازدهی شاخص
۱۱.....	اهداف ارزشیابی
۱۱.....	چارچوب مفهومی نظام ارزشیابی مراکز تحقیقات
۱۲.....	محورها و شاخص های ارزشیابی
۲۳.....	منابع

تاریخچه راهنمای نظام ارزشیابی جامع فعالیت‌های پژوهشی مراکز تحقیقات علوم پزشکی کشور در یک نگاه

سال	شماره ویرایش	توضیحات
۱۳۷۹	صفر	طراحی فرم اولیه ارزشیابی مراکز تحقیقاتی براساس شاخص‌های جهانی ارزیابی پژوهش
۱۳۸۰	۱	تدوین ساختار دستورالعمل ارزشیابی مراکز تحقیقاتی و انجام ارزشیابی به صورت دستی
۱۳۸۹	۲	بازنگری ساختار براساس نیازهای ذینفعان
۱۳۹۰	۳	انجام ارزشیابی و راه‌اندازی سامانه جامع اطلاعات پژوهشی (ارزشیابی تحت وب)
۱۳۹۵	۴	به روزرسانی شاخص‌های ارزشیابی عملکردی براساس نظام‌های بین‌المللی
۱۴۰۰	۵	بازنگری و به روزرسانی شاخص‌های ارزشیابی با تأکید بر محور اثرگذاری
۱۴۰۳	۶	برنامه‌ریزی جهت اجرای روزآمد فرآیند ارزشیابی سال ۱۴۰۴

سرمایه‌گذاری در تولید علم و فناوری از مهم‌ترین شاخصه‌های پیشرفت هر کشور محسوب شده و به عنوان ابزاری جدی، در عرصه‌های مختلف رقابتی، خودنمایی می‌کند. در این راستا، دستیابی به اهداف کلان سلامت جامعه و پاسخگویی به نیازهای نظام سلامت نیز، بی‌بهره از این مقوله نبوده و اتخاذ رویکردهایی چون، دستیابی به مرجعیت علمی در حیطه‌های پژوهش و فناوری، حضور مؤثر در عرصه‌های بین‌المللی، تکمیل چرخه نوآوری سلامت و در نهایت تولید علم نافع، با صیانت از منابع، سرمایه‌گذاری بهینه و هدفمند و ساماندهی و تقویت نظام‌های نظارت و ارزیابی، قابل حصول خواهد بود. لذا، برنامه ارزشیابی فعالیت‌های تحقیقات و فناوری مراکز تحقیقات علوم پزشکی کشور که نخستین بار در سال ۱۳۸۰، با بهره‌گیری از تعریف سازمان جهانی بهداشت از عملکرد نظام تحقیقات سلامت، تدوین شد، نقش موثری در ترسیم خطوط حرکت اجزای نظام تحقیقات سلامت در عرصه‌های مختلف علم و فناوری داشته است.

شیوه‌نامه ارزشیابی فعالیت‌های تحقیقات و فناوری مراکز تحقیقات علوم پزشکی کشور برای سال ۱۴۰۳ در چارچوب یک برنامه چند مرحله‌ای مورد بازنگری قرار گرفت. این بازنگری در مرحله اول، براساس جمع‌بندی بازخوردها و پیشنهادات دریافت شده از ذینفعان کلیدی انجام شده و سپس، ماحصل نقطه نظرات، طی نشست کارگروه‌های تخصصی با حضور معاونین تحقیقات و فناوری دانشگاه‌های علوم پزشکی، پژوهشگران و صاحب‌نظران این حوزه، مورد بررسی و ارزیابی قرار گرفته و در پایان، طی جلسه مدیران معاونت تحقیقات و فناوری ستاد، با حضور مقام محترم معاونت، نهایی گردید.

ارزشیابی سال ۱۴۰۳ با استعانت از خداوند متعال، در قالب سه محور حاکمیت و رهبری، تولید دانش و اثرگذاری در مراکز تحقیقات علوم پزشکی انجام خواهد شد.

در محور حاکمیت و رهبری، زیرمجموعه برنامه‌ریزی و سیاست‌گذاری، وجود برنامه راهبردی، لاین تحقیقاتی و اولویت‌های تحقیقاتی، همچنان به عنوان پیش شرط ورود به فرآیند ارزشیابی مطرح بوده و لازم است مستندات مربوطه، در کمیته‌های علمی تخصصی مستقر در دانشگاه، بررسی، و ضمن ارائه بازخوردهای مناسب، به روزرسانی محتوا توسط کارشناس ارزشیابی مرکز تحقیقاتی انجام شود. محور تولید دانش، با برخی تغییرات در شاخص‌ها و امتیازدهی همراه بوده و محور اثرگذاری نیز با حفظ سقف امتیاز، شاهد به روزرسانی و ایجاد شفافیت بیشتر در شاخص‌ها و فرآیند داوری بوده است.

با توجه به اینکه در سال ۱۴۰۴، در نظر است، تقویم ارزشیابی سال ۱۴۰۳، شش ماه زودتر، فرآیند ارزشیابی را عملیاتی نماید، لذا تلاش شد، کمترین تغییرات در شاخص‌های ارزشیابی صورت گرفته و تنها شاخص‌هایی که مشکلات اساسی ماهیتی/محاسباتی داشتند، ویرایش شدند.

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.

اسناد بالادستی

ارزشیابی فعالیت‌های تحقیقاتی مراکز تحقیقات علوم پزشکی کشور، فرآیندی ملی می‌باشد که در اجرای سیاست‌های کلان و بالادستی کشور، همه ساله در سطح واحدهای تحقیقاتی ذیل وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی اجرا می‌گردد.

جدول شماره ۱- فهرست اسناد بالادستی مرتبط با ارزشیابی فعالیت‌های تحقیقات مراکز تحقیقات علوم پزشکی کشور

ردیف	اسناد بالادستی	شماره ماده / راهبرد	موضوع / راهبرد
۱	سیاست‌های کلی علم و فناوری ابلاغی از سوی مقام معظم رهبری (۱۳۹۳)	بند ۱-۲	مدیریت دانش و پژوهش و انسجام بخشی در سیاستگذاری، برنامه ریزی و نظارت راهبردی در حوزه علم و فناوری و ارتقاء مستمر شاخص‌ها و روزآمدسازی نقشه جامع علمی کشور با توجه به تحولات علمی و فنی در منطقه و جهان
		بند ۳-۲	ساماندهی و تقویت نظام‌های نظارت، ارزیابی، اعتبارسنجی و رتبه بندی در حوزه‌های علم و فناوری
		بند ۴-۲	ساماندهی نظام ملی آمار و اطلاعات علمی، پژوهشی و فناوری جامع و کارآمد
۲	سیاست‌های کلی سلامت ابلاغ شده از سوی مقام معظم رهبری (۱۳۹۳)	بند ۷-۱	تولیت نظام سلامت شامل سیاستگذاری‌های اجرایی، برنامه‌ریزی‌های راهبردی، ارزشیابی و نظارت توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
۳	برنامه هفتم توسعه، فصل ۲۰: ارتقای نظام علمی، فناوری و پژوهشی (۱۴۰۳)	ماده ۹۳	تعیین اهداف کمی سنج‌های عملکردی ارتقاء نظام علمی، فناوری و پژوهشی
		ماده ۹۴	... جهت‌دهی فعالیت‌های پژوهشی و فناورانه به سمت رفع نیازهای واقعی کشور و ارتقای بهره‌وری و افزایش اثربخشی تحقیقات و پژوهش با تأکید بر تحقیقات میان رشته‌ای...
		ماده ۹۷	... انجام پژوهش‌های مأموریت‌گرا و مسئله‌محور و پاسخگویی به نیازها و مسائل کشور، تحقق مرجعیت علمی و سرآمدی جهانی در عرصه علوم و فناوری و ارتقای شتاب علمی...
۴	سند نقشه جامع علمی کشور (۱۳۸۹)	راهبرد کلان یک	اصلاح ساختارها و نهادهای علم و فناوری انسجام بخشیدن به آنها، هماهنگ‌سازی نظام تعلیم و تربیت در مراحل سیاستگذاری و برنامه‌ریزی کلان راهبرد ملی شش: 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 هفت	جهت‌دهی آموزش، پژوهش، فناوری و نوآوری به سمت حل مشکلات و رفع نیازهای واقعی و اقتضات کشور با توجه به آمایش سرزمین در مرزهای دانش برای تحقق مرجعیت علمی راهبردهای ملی شماره‌های ۱ و ۲: - ساماندهی نظام مدیریت پژوهش کشور، - سیاستگذاری و برنامه‌ریزی مستمر و پویا در حوزه علم و فناوری بر پایه تأمین نیازهای جامعه و تحولات جهانی و دستیابی به مرجعیت علمی
۵	نقشه جامع علمی سلامت کشور (۱۳۹۸)	راهبرد یک	پایش توسعه فناوری در کشورهای منطقه و کشورهای توسعه یافته فناوری برای مشخص کردن زمینه‌های توسعه دانش و اکتساب فناوری

تعاریف

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.

مراکز تحقیقات مشمول ارزشیابی

کلیه مراکز تحقیقاتی که از تاریخ ابلاغ شروع فرآیند ارزشیابی سالانه، حداقل یک سال یا ۳۶۵ روز از فعالیت پیوسته آنها گذشته باشد، مشمول ارزشیابی می‌باشند. ملاک شروع فعالیت مراکز تحقیقاتی، تاریخ موافقت اصولی (صورتجلسه شورای گسترش) می‌باشد. لازم به ذکر است، کلیه مراکز تحقیقات مصوب (موافقت اصولی) تا پایان سال ۱۴۰۲ تقویم هجری شمسی، در ارزشیابی سال ۱۴۰۳ شرکت می‌نمایند.

سامانه جامع ارزشیابی

ارزشیابی سالانه فعالیت‌های تحقیقات و فناوری مراکز تحقیقات از طریق سامانه جامع ارزشیابی فعالیت‌های تحقیقات و فناوری علوم پزشکی انجام می‌شود. این سامانه به آدرس <https://evaluation.research.ac.ir> در دسترس است.

سال ارزشیابی

سال شمسی یا میلادی که مستندات تحقیقاتی منتشر شده مرکز تحقیقات در آن سال مورد ارزشیابی قرار می‌گیرد. در ارزشیابی سال ۱۴۰۳، مستندات مربوط به محور تولید دانش در دوره زمانی تقویم سال میلادی ۲۰۲۴ (اول ژانویه تا ۳۱ دسامبر) و مستندات مربوط به محور حاکمیت و رهبری و اثرگذاری (تاریخ ایجاد اثر) در دوره زمانی تقویم سال هجری شمسی ۱۴۰۳ (اول فروردین تا ۲۹ اسفند) قابل بررسی، پذیرش و امتیازدهی می‌باشد.

خط سیر تحقیقاتی

خط سیر^۱ تحقیقاتی شامل انواع مطالعاتی است که در آن‌ها یک حوزه خاص مورد مطالعه پژوهشگران و متخصصین مراکز تحقیقاتی می‌باشد. خط سیر تحقیقاتی مرکز تحقیقاتی می‌تواند شامل، زمینه‌های همراستا با عناوین پژوهشی مرکز تحقیقات بوده و یا در برگرنده حوزه‌های دارای بیشترین/بهترین فعالیت‌های تحقیقاتی مرکز باشد.

گروه‌بندی ارزشیابی

در ارزشیابی سال ۱۴۰۳، مراکز تحقیقات براساس سه زمینه فعالیت (بالینی، بیومدیکال، ارتقاء سلامت)، سابقه فعالیت (بیش از ده سال، یک تا ده سال) و وابستگی (دولتی یا غیردولتی بودن) به هفت گروه مجزا تقسیم‌بندی شده و در گروه مربوطه، ارزشیابی و رتبه‌بندی می‌شوند.

^۱ Research line

محور^۱ ارزشیابی

به موضوع یا دسته بندی اصلی فعالیت‌های تحقیقاتی گفته می‌شود. در سال ۱۴۰۳ عملکرد تحقیقات مراکز تحقیقات در سه محور زیر مورد ارزشیابی قرار می‌گیرند:

- حاکمیت و رهبری
- تولید دانش
- اثرگذاری

شاخص^۲

شاخص به موضوع یا سنجه‌ی گفته می‌شود که داده‌های مربوط به آن در ارزشیابی سالانه احصاء، محاسبه و ارزش گذاری می‌شود.

وابستگی سازمانی

آدرس یا وابستگی سازمانی، عبارتی است که نشان دهنده ارتباط سازمانی محقق با محل فعالیت خود و تعلق حقوق مرتبط با سند منتشر شده به سازمان متبوع است. در ارزشیابی، ملاک پذیرش و امتیازدهی، وجود وابستگی سازمانی استاندارد مرکز تحقیقات (مندرج در سامانه جامع ارزشیابی) در مستندات ارایه شده، می‌باشد. لازم به ذکر است، وجود کلمات کلیدی شامل نام "ایران"، "نام دانشگاه علوم پزشکی/ سازمان" و "نام مرکز تحقیقاتی" در وابستگی سازمانی اعلام شده، الزامی می‌باشد. اطلاعات مربوط به مقالات و کتب منتشر شده توسط محققان از طریق ردیابی وابستگی سازمانی ایشان در نمایه نامه‌های Scopus، PubMed و ISI Web of Science جمع‌آوری می‌شود. پیرو سیاست‌های وزارت بهداشت مبنی بر یکسان‌سازی وابستگی‌های سازمانی صحیح مراکز تحقیقات، لازم است در تمامی مدارک علمی، فرم استاندارد وابستگی سازمانی، رعایت گردد.

الگوی نگارش	ایران، نام شهر، نام دانشگاه علوم پزشکی/ سازمان، نام پژوهشکده (در صورت وجود)، نام مصوب مرکز تحقیقات
وابستگی سازمانی	Name of research center, Name of Research Institute (if exist), Name of
استاندارد	University /Organization, City, Iran

نکات مهم: ملاک‌های جستجو و احتساب وابستگی سازمانی برای تولیدات علمی

- در ارزشیابی فعالیت‌های پژوهشی مراکز تحقیقاتی تنها یک وابستگی سازمانی استاندارد جهت جست و جوی مستندات از نمایه نامه‌های اطلاعاتی، مورد پذیرش قرار خواهد گرفت.
- در بازیابی مقالات در سامانه جامع ارزشیابی به ازای هر نویسنده، فقط یک وابستگی سازمانی قابل قبول خواهد بود.
- درخصوص آن دسته از مراکز تحقیقاتی که در بازه زمانی ۵ سال گذشته (۱۳۹۹ لغایت ۱۴۰۳) اقدام به تغییر نام نموده‌اند، اعلام و ارسال تصویر مجوز شورای نظارت گسترش و ارزشیابی دانشگاه‌های علوم پزشکی به همراه افیلیشن استاندارد، الزامی می‌باشد.

^۱ Pillar

^۲ Indicator

- در سامانه جامع ارزشیابی، استخراج مستندات ارزشیابی مراکز تحقیقات وابسته به دانشگاه/ سازمان از بانک ارزشیابی مستندات دانشگاه/ سازمان (تمامی مستندات قابل قبول و غیرقابل قبول) انجام می‌گیرد. دلایل عدم پذیرش مستندات غیرقابل قبول (Disqualified) دانشگاه‌ها، عیناً در ارزشیابی مراکز تحقیقات مصداق دارد.
 - در موارد استفاده از چند وابستگی سازمانی توسط یک نویسنده، ملاک امتیازدهی، اولین وابستگی سازمانی نویسنده خواهد بود.
 - تنها در شرایط ذیل، وابستگی سازمانی دوم ملاک امتیازدهی قرار خواهد گرفت:
 - وابستگی سازمانی اول مربوط به مؤسسات علمی خارج از کشور باشد.
 - وابستگی سازمانی اول مربوط به مؤسسات علمی ایرانی خارج از برنامه ارزشیابی وزارت بهداشت باشد.
- با توجه به اینکه خزش اطلاعات از بستر وب به صورت اتوماتیک صورت می‌گیرد، در صورت مغایرت هر چند جزئی (حتی یک حرف و یا فاصله اضافه و ...) افیلیشن درج شده در مقالات برای مرکز تحقیقات فاقد امتیاز خواهد بود. برای نمونه در مواردی دیده می‌شود که نویسندگان مقالات با جا انداختن حرف S از انتهای واژه Sciences در نام دانشگاه، یا برخی اشتباهات املایی دیگر، امکان کسب امتیاز برای مقاله را از دست می‌دهند.

شیوه امتیازدهی شاخص^۱

- امتیازدهی:** به روش ارزشگذاری عددی و محاسبه امتیاز هر شاخص گفته می‌شود. امتیازدهی نهایی هر شاخص، براساس مفاهیم امتیاز به ازای واحد کار، امتیاز خام، سقف امتیاز و امتیاز نرمال شده محاسبه می‌شود.
- امتیاز به ازای واحد شاخص:** به ارزش عددی هر واحد در شاخص مورد نیاز گفته می‌شود (به طور مثال هر مقاله اصیل در نمایه نامه ISI معادل ۲ امتیاز کسب می‌نماید).
- امتیاز خام:** به جمع جبری ارزش عددی واحدهای محاسبه شده یک شاخص گفته می‌شود. (به طور مثال امتیاز خام مکتسبه مرکز تحقیقات از مقالات منتشرشده خود ۶۷ امتیاز می‌باشد که حاصل مجموع امتیازات تک تک مقالات مرکز می‌باشد).
- سقف امتیاز:** برای هر شاخص براساس وزن و ارزش خود در ارزشیابی سالانه، یک سقف امتیاز تعیین شده است. به عنوان مثال، سقف امتیاز جهت برونداد پژوهشی ۲۵۰ می‌باشد.
- امتیاز تراز شده:** امتیاز هر شاخص، که براساس سقف امتیاز آن شاخص، مقیاس‌بندی و محاسبه شده است. به این معنا که درخصوص هر شاخص، به بالاترین امتیاز خام در گروه، سقف امتیاز تعلق گرفته و مابقی امتیازات این شاخص در گروه براساس سقف، تراز می‌شود.

^۱ Scoring

اهداف ارزشیابی

هدف کلی:

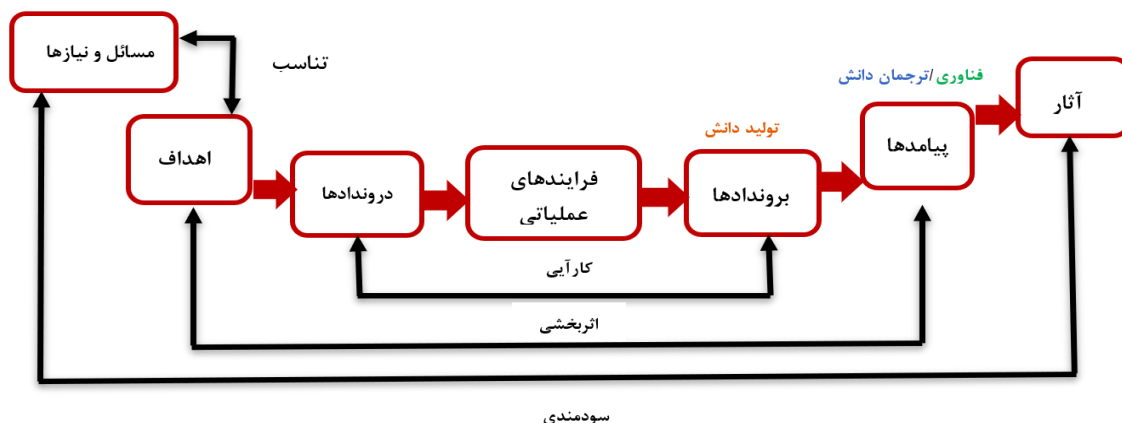
- توسعه کمی و کیفی پژوهش‌های علوم پزشکی به منظور کسب مرجعیت علمی و تولید علم نافع

اهداف جزئی:

- فراهم نمودن اطلاعات لازم درخصوص میزان تحقق تکالیف وزارت بهداشت در تحقیق و فناوری در اسناد بالادستی
- تعیین رتبه پژوهش و فناوری مراکز تحقیقات علوم پزشکی
- شناسایی ظرفیت‌های مراکز تحقیقات علوم پزشکی در محورهای مختلف مورد ارزیابی جهت استفاده بهینه و هم‌افزایی در راستای اهداف کلان پژوهشی کشور
- شناسایی نقاط ضعف و مشکلات پژوهشی مراکز تحقیقات علوم پزشکی 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 بین‌المللی
- افزایش پاسخگویی نظام تحقیقات سلامت

چارچوب مفهومی نظام ارزشیابی مراکز تحقیقات

در شکل شماره ۱، مدل مفهومی نظام جامع ارزشیابی فعالیت‌های تحقیقات و فناوری با رویکرد اثرگذاری ارائه شده است. در این مدل، از منطق مداخله^۱ (۵) با چهار بعد اصلی تناسب، کارایی، اثربخشی و سودمندی استفاده گردیده است.



شکل شماره ۱- مفهوم منطق مداخله در ارزشیابی

^۱ Logic of Intervention

محورها و شاخص های ارزشیابی

ارزشیابی سال ۱۴۰۳ در ۳ محور و ۲۰ زیرمحور/شاخص انجام خواهد شد. سقف امتیاز ارزشیابی در مراکز تحقیقاتی با فعالیت بالای ۱۰ سال، ۲۰۰۰ امتیاز و در مراکز تحقیقاتی با فعالیت بین ۱ تا ۱۰ سال، ۱۵۰۰ امتیاز خواهد بود. امتیاز کل ارزشیابی و سهم هر محور و شاخص از امتیاز کل در جدول شماره ۲ ارایه شده است. جزئیات شاخص های هر محور در جداول شماره ۳ تا ۶ ارایه شده اند.

جدول شماره ۲- محوره های ارزشیابی فعالیت های تحقیقات و فناوری مراکز تحقیقات علوم پزشکی

ردیف	محور	زیر محور/شاخص	امتیاز
۱	حاکمیت و رهبری	برنامه راهبردی اولویت های تحقیقاتی خط سیر تحقیقاتی نیروی انسانی جذب منابع مالی	- - - - ۱۵۰
۲	تولید دانش	برونداد پژوهشی مقالات با کیفیت منتشر شده (Q۱) همکاری های بین المللی (IC) مقالات منتشر شده در مجلات Science و Nature مقالات داغ Hot paper مقالات پراستناد Highly cited paper تعداد کل استنادات به مقالات پنج ساله h پنج ساله ثبت اختراع	۲۵۰ ۲۵۰ ۱۵۰ ۵۰ ۲۵ ۲۵ ۴۰۰ ۱۰۰ ۱۰۰
۳	اثرگذاری	اثر بر آموزش، سیاستگذاری و قانون گذاری سلامت اثر بر وضعیت سلامت جامعه و ارتقای خدمات بهداشتی درمانی اثر بر مولفه های اجتماعی موثر بر سلامت اثر بر تولید و اقتصاد سلامت	۵۰۰

جدول شماره ۳- شاخص‌های محور حاکمیت و رهبری

زیر محور	شماره شاخص	شاخص	ملاک ارزیابی / مستندات مورد نیاز	مستندات مورد نیاز	امتیاز به ازای واحد شاخص	سقف امتیاز تراز شده
برنامه ریزی و سیاستگذاری	۱	برنامه راهبردی	- همراستا بودن برنامه راهبردی مرکز تحقیقات با برنامه راهبردی دانشگاه - انطباق برنامه‌های اجرایی با برنامه عملیاتی تنظیم شده در برنامه راهبردی مرکز تحقیقات - شفاف بودن خط‌مشی تحقیقاتی مرکز تحقیقات و میزان انطباق خط‌مشی با اولویت‌ها - تسلسل بخشیدن به برنامه‌های مرکز مبتنی بر خط‌مشی و پرهیز از پراکنده‌کاری - داشتن برنامه مدیریت و کنترل پروژه برای فعالیت های جاری / آینده (برنامه عملیاتی) - ارزشیابی و بازنگری برنامه راهبردی	ارائه برنامه راهبردی مرکز به انضمام برنامه عملیاتی تنظیم شده مصوب شورای راهبردی دانشگاه/سازمان - لیست برنامه‌های اجرایی مرکز تحقیقات همراه با مستندات بیانگر اجرای برنامه‌ها		فاقد امتیاز
	۲	اولویت‌های تحقیقاتی مرکز	- استفاده از روش‌های علمی در تعیین اولویت های پژوهشی - مشارکت صاحب‌نظران داخل و خارج از مرکز در تعیین اولویت‌ها - تحلیل وضعیت موجود و برآورد نیازها - مشخص کردن عناوین پژوهشی - همراستا بودن با اولویت های پژوهشی دانشگاه/سازمان	- لیست اولویت‌های تحقیقات و فناوری مرکز تحقیقات به همراه مصوبه شورای پژوهشی مرکز تحقیقات		
	۳	خط سیر (لاین) تحقیقاتی	- تعیین زمینه‌های همراستا با عناوین پژوهشی مرکز تحقیقات - تعیین حوزه‌های دارای بیشترین / بهترین فعالیت‌های تحقیقاتی مرکز	- اعلام سه لاین تحقیقاتی به همراه مصوبه شورای پژوهشی مرکز تحقیقات		
نیروی انسانی	۴	محقق هیات علمی تمام وقت	برابر حکم کارگزینی و با ابلاغ رئیس/معاون توسعه/معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه/سازمان بصورت تمام وقت (حداقل ۴۰ ساعت در هفته) در مرکز تحقیقات فعالیت می‌نماید.	- تکمیل اطلاعات (نام و نام خانوادگی، رشته و مدرک تحصیلی، مرتبه علمی، حکم حقوقی/ ابلاغ به نام مرکز تحقیقات) مربوط به اعضای هیأت علمی/محققین غیر هیأت علمی مشغول در مرکز در سال ارزشیابی در سامانه جامع ارزشیابی مراکز تحقیقات		فاقد امتیاز
		محقق هیات علمی نیمه وقت	برابر با ابلاغ رئیس/معاون توسعه/معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه/سازمان حداقل ۲۰ ساعت در هفته در مرکز تحقیقات فعالیت می‌نماید.			
		محقق غیرهیات علمی	حداقل دارای مدرک دکترای حرفه ای یا کارشناسی ارشد بوده و برابر حکم کارگزینی /قرارداد /ابلاغ رئیس/معاون توسعه/معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه/سازمان بطور تمام وقت در مرکز تحقیقات فعالیت تحقیقاتی می‌نماید.			
جذب منابع مالی	۵	جذب منابع مالی	<u>داخلی (خارج از دانشگاه/سازمان):</u> کلیه طرح‌های سفارش محور مصوب شورای پژوهشی مرکز تحقیقات/شورای پژوهشی دانشگاه/ شورای فناوری دانشگاه <u>به نام مرکز تحقیقات</u> در سال ارزشیابی که حداقل ۳۰٪ از هزینه آن توسط سازمان‌ها و یا نهادهای دولتی، غیردولتی، خصوصی و خیرین تامین اعتبار شده باشد.	<u>ارائه مستندات ذیل جهت کلیه طرح‌ها (داخلی/خارجی):</u> <u>الزامیست:</u> - مصوبه شورای پژوهشی مرکز تحقیقات/ شورای پژوهشی/شورای فناوری دانشگاه به نام مرکز تحقیقات - قرارداد طرح تحقیقاتی به نام مرکز تحقیقات در سال ارزشیابی - ارائه مستندات مبنی بر پرداخت اول طرح تحقیقاتی در سال ارزشیابی	هر ۵۰۰ میلیون ریال جذب شده، ۵ امتیاز	۱۵۰
			<u>خارجی (خارج از کشور):</u> کلیه طرح‌های مصوب شورای پژوهشی / شورای فناوری مرکز تحقیقات در سال ارزشیابی می باشد که منجر به جذب بودجه از منابع خارج از کشور شده اند.			

- وجود برنامه راهبردی به عنوان یک پیش‌نیاز جهت ورود به فرآیند ارزشیابی فعالیت‌های تحقیقات و فناوری مرکز تحقیقات در نظر گرفته شده و امتیازی به آن تعلق نخواهد گرفت. بدیهی است در صورت عدم وجود برنامه و یا عدم تأیید آن در سال ارزشیابی، مرکز تحقیقات وارد فرآیند ارزشیابی نخواهد شد. در ضمن، برنامه راهبردی مرکز تحقیقات باید مورد تأیید و تصویب کمیته راهبردی دانشگاه علوم پزشکی / سازمان مربوطه قرار گرفته و سپس در سامانه بارگذاری گردد. لازم به ذکر است که تشکیل کمیته‌های راهبردی در دانشگاه/ سازمان طی نامه شماره ۷۰۰/۴۶۶/د مورخ ۱۴۰۲/۰۲/۰۹ اعلام شده است. در صورت عدم تغییر برنامه راهبردی بارگذاری شده در سامانه جامع ارزشیابی، لزومی به بارگذاری مجدد آن نبوده و تنها لازم است تغییرات در سامانه درج شوند (مانند برنامه عملیاتی و مستندات مربوطه در سال ارزشیابی).
- وجود لیست اولویت‌های پژوهشی و لاین‌های تحقیقاتی منطبق با برنامه راهبردی مرکز تحقیقات به عنوان پیش‌نیاز جهت ورود به فرآیند ارزشیابی مرکز تحقیقات در نظر گرفته شده و امتیازی به آن تعلق نخواهد گرفت.
- در تخصیص امتیاز به طرح‌های جذب منابع مالی، میزان کل بودجه جذب شده، ملاک امتیازدهی می‌باشد و در صورتی به آن امتیاز کامل تعلق می‌گیرد که حداقل، پرداخت اول در سال ارزشیابی انجام شده باشد.
- به طرح‌های دارای جذب بودجه، فقط یک بار امتیاز تعلق می‌گیرد.
- درخصوص جذب منابع مالی از ردیف ماده ۵۶، با توجه به تعریف شاخص، از آنجایی که جذب منابع مالی این ردیف جهت مراکز تحقیقاتی از طریق دانشگاه مربوطه صورت می‌گیرد، لذا، این مورد در مرکز تحقیقاتی فاقد امتیاز بوده و تنها در دانشگاه‌های علوم پزشکی، امتیازآور خواهد بود.
- بودجه‌های حمایتی دریافتی از معاونت‌های مختلف وزارت بهداشت که در قالب سفارش طرح تحقیقاتی نباشند، امتیازی از این شاخص کسب نمی‌کنند.

جدول شماره ۴- شاخص‌های محور تولید دانش

زیر محور	شماره شاخص	شاخص	ملاک ارزیابی / مستندات مورد نیاز	مستندات مورد نیاز	امتیاز به ازای واحد شاخص	سقف امتیاز تراز شده
برونداد پژوهشی	۶	تعداد مقالات به تفکیک پایگاه‌های WOS, PubMed, Scopus	تعداد مقالات منتشر شده سال ۲۰۲۴ مرکز تحقیقات در پایگاه‌های مورد ارزشیابی پس از رفع همپوشانی	توسط سامانه ارزشیابی جامع بصورت خودکار استخراج و محاسبه می‌شود.	بر حسب نوع مستند و نمایه نامه (جدول شماره ۵)	۲۵۰
	۷	تعداد کتب/ فصول	تعداد کتاب کامل/ فصل از کتاب سال ۲۰۲۴ مرکز تحقیقات نمایه شده در Scopus			
	۸	تعداد مقالات منتشر شده در همایش‌ها	تعداد خلاصه مقاله/مقاله سمینار/ همایش سال ۲۰۲۴ به نام مرکز تحقیقات نمایه شده در پایگاه‌های مورد ارزشیابی			
	۹	تعداد مقالات منتشر شده در ۲۵٪ برتر مجلات علمی در گروه موضوعی (Q ^۱)	تعداد مقالات منتشر شده مرکز تحقیقات در سال ۲۰۲۴ در پایگاه Scopus که در ۲۵ درصد برتر مجلات هر رشته (Q ^۱) براساس Cite score چاپ شده است.		۱ امتیاز به ازای هر مقاله	۲۵۰
	۱۰	تعداد مقالات با همکاری بین المللی ^۱ (IC)	تعداد مقالات نمایه شده مرکز تحقیقات در پایگاه Scopus که بر اساس همکاری‌های بین‌المللی علمی منتشر شده در سال ۲۰۲۴		۱ امتیاز به ازای هر مقاله	۱۵۰
	۱۱	مقالات منتشر شده در مجلات Nature و Science	تعداد مقالات منتشر شده (نوع اصیل پژوهشی/ مروری) مرکز تحقیقات در سال ۲۰۲۴ در مجلات Nature و Science		۵ امتیاز به ازای هر مقاله	۵۰
	۱۲	تعداد مقالات پراستناد ^۲	تعداد مقالات یک درصد برتر خزش شده در سال ارزشیابی		۳ امتیاز به ازای هر مقاله	۲۵
	۱۳	تعداد مقالات داغ ^۳	تعداد مقالات یک دهم درصد برتر خزش شده در سال ارزشیابی		۵ امتیاز به ازای هر مقاله	۲۵
	۱۴	تعداد کل استنادات به مقالات پنج ساله	تعداد کل استنادات سال ارزشیابی به مقالات پنج سال گذشته (۲۰۲۰- لغایت ۲۰۲۴) مرکز تحقیقات در پایگاه استنادی Scopus		۱ امتیاز به ازای هر استناد	۴۰۰
	۱۵	شاخص h پنج ساله	شاخص h برای مقالات منتشر شده مرکز تحقیقات در پنج سال گذشته (۲۰۲۰ لغایت ۲۰۲۴) در پایگاه استنادی Scopus		مقدار عددی شاخص	۱۰۰

^۱ International Collaboration

^۲ Highly cited Paper

^۳ Hot Paper

زیر محور	شماره شاخص	شاخص	ملاک ارزیابی / مستندات مورد نیاز	مستندات مورد نیاز	امتیاز به ازای واحد شاخص	سقف امتیاز تراز شده
	۱۶	ثبت اختراع	۱- داخلی	- مصوبه طرح تحقیقاتی منجر به ثبت اختراع از شورای پژوهشی مرکز تحقیقات /دانشگاه/سازمان به نام مرکز تحقیقات برگه ثبت اختراع ترجیحا به نام مرکز تحقیقات در سال ۱۴۰۳	۲ امتیاز (سقف امتیاز ۳۰)	۱۰۰
			۲- بین المللی سطح یک: ثبت اختراع بین المللی در آمریکا، چین، روسیه، استرالیا، ژاپن، انگلیس و اتحادیه اروپا	-	۴ امتیاز	
			۳- بین المللی سطح دوم: ثبت اختراع بین المللی در سایر کشورهای خارجی	- مستندات ثبت اختراع بین المللی به نام مرکز	۳ امتیاز	

ملاحظات و توضیحات محور تولید دانش

مقالات فاقد امتیاز/دارای امتیاز منفی	- کلیه موارد همپوشانی شامل مقالات استخراج شده از پایگاه های 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^۱ در سال انتشار امتیاز تعلق می گیرد. - مقالات منتشر شده در مجلات نمایه شده در پایگاه ISI -WOS که دارای ضریب تأثیر "Impact factor" می باشند به میزان ۰/۲ ضریب تأثیر به امتیاز مقالات اضافه می گردد. - لیست JCR^۲ مربوط به سال ارزشیابی جهت محاسبه ضریب تأثیر مقالات منتشر شده مورد استفاده قرار خواهد گرفت. - مقاله داغ به مقاله ای اطلاق می شود که از لحاظ تعداد استنادهای 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 می گیرد. - در موارد استفاده از چند وابستگی سازمانی توسط یک نویسنده، ملاک امتیازدهی، اولین وابستگی سازمانی نویسنده خواهد بود.
	- مقالات با وابستگی سازمانی غیراستاندارد فاقد امتیاز می باشند. - 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^۳ براساس پایگاه داده^۴ Retraction Watch و گزارش تأییدی کمیته ملی اخلاق در پژوهش های زیست پزشکی دارای امتیاز منفی به میزان ده برابر امتیاز مقالات همتراز می باشد.

^۱ Article in press/epub/ahead of print/early access

^۲ Journal Citation Report(JCR)

^۳ Retracted

^۴ Retractionwatch.org

مقالات پر نویسنده	- به مقالات پرنویسنده تنها در صورتی که نویسنده اول / نویسنده مسئول، وابستگی سازمانی استاندارد مراکز تحقیقات را داشته باشد، امتیاز ضریب تأثیر، Q1 و ارجاعات بصورت کامل تعلق می گیرد. - به مقالات با رهبری در انتشار مقالات پرنویسنده ۲ برابر امتیاز تعلق می گیرد. - در محاسبه شاخص استنادات ۵ ساله در صورتی که در مقالات دارای بیش از صد نویسنده، آدرس استاندارد نویسنده اول یا طرف مکاتبه متعلق به مرکز تحقیقات مربوطه باشد، امتیاز کامل استنادات محاسبه می گردد. در خصوص سایر نویسندگان، امتیاز استنادات به مقالات (دارای بیش از صد نویسنده) منتشر شده طی سال های ۲۰۲۰ تا ۲۰۲۴ به تعداد نویسندگان مقاله تقسیم می شود.
کتاب	- کتاب کامل / فصلی از کتاب نمایه شده در پایگاه Scopus در سال ۲۰۲۴، کتاب های تألیفی مرجع درسی و منبع آزمون فارسی منتشر شده در سال ۱۴۰۳، مورد ارزیابی و امتیاز دهی قرار می گیرند. - کتب مرجع شامل کلیه رفرنس های اعلام شده برای رشته ها و آزمون ها براساس وبسایت معاونت آموزشی بوده و توسط مرکز توسعه و هماهنگی اطلاعات و انتشارات علمی امتیازدهی می شود. - در صورتی که یک فصل از کتاب توسط چند نویسنده از یک مرکز تحقیقات تألیف شده باشد، امتیاز آن فقط یکبار و برای نویسنده اول آن فصل محسوب خواهد شد. - درخصوص تألیف کتاب کامل در صورتی که سایر اعضای هیأت علمی مرکز تحقیقات در تألیف فصول کتاب شرکت داشته فقط یکبار و به کل کتاب امتیاز تعلق می گیرد. - به ازای هر نویسنده، فقط یک وابستگی سازمانی قابل قبول خواهد بود. - در موارد استفاده از چند وابستگی سازمانی توسط یک نویسنده، ملاک امتیازدهی، اولین وابستگی سازمانی نویسنده خواهد بود. موارد استثناء شامل مواردی است که وابستگی سازمانی اول مربوط به مؤسسات علمی خارج کشور و یا مؤسسات علمی خارج از برنامه ارزشیابی معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت باشند که در این صورت وابستگی سازمانی دوم ملاک امتیازدهی خواهد بود. - در کتب مرجع یا منبع آزمون فارسی فقط به کتاب های تألیفی امتیاز تعلق می گیرد و ترجمه فاقد امتیاز خواهد بود.
همکاری های بین المللی	- 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. - مقالات letter to editor فاقد امتیاز همکاری های بین المللی هستند. - درخصوص موارد مشکوک به تخلف در مقالات IC، کلیه مستندات همکاری های بین المللی از مرکز تحقیقات مربوطه اخذ و در صورت تخلف، اقدامات بازدارنده مانند ارائه به کمیته اخلاق صورت خواهد گرفت.
ثبت اختراع	سقف امتیاز ۱۰۰ جهت شاخص ثبت اختراع در صورتی که مرکز تحقیقات تخصیص داده می شود که مرکز تحقیقات حداقل، امتیاز خام ۲۵ را از این شاخص دریافت کرده باشد.

مقالات منتشر شده			کتاب تألیفی			ارایه مقاله در سمینار/همایش				
ردیف	نوع ایندکس	Original / Review Article	Editorial / Case Report	Letter to Editor	نوع مستند	کتاب	فصل کتاب	نوع ایندکس	خلاصه مقاله	مقاله
۱	ISI Web of Science	۲	۱	۰/۳	نمایه شده در Scopus	۵	۲	Scopus	۰/۵	-
۲	PubMed	۱/۵	۰/۷۵	۰/۲	کتاب تالیفی فارسی مرجع درسی یا منبع آزمون ها	۱۰	-	ISI Web of Science	۰/۵	۱
	Scopus	۱	۰/۵	۰/۱						

جدول شماره ۶- شاخص‌های محور اثرگذاری

زیر محور	حوزه فعالیت/شاخص‌ها	مستندات موردنیاز اثرگذاری	امتیاز به ازای واحد شاخص	سقف امتیاز تراز شده
طرح‌های اثرگذار در سطح سیاستگذاری و قانون‌گذاری سلامت	طرح‌های تحقیقات/ فناوریانه مصوب که در سال ارزشیابی منجر به:		در سطح شهرستان تا ۲۰ امتیاز در سطح استان تا ۵۰ امتیاز در سطح کلان منطقه ۷۰ امتیاز در سطح ملی تا ۱۰۰ امتیاز در سطح بین‌المللی ۱۲۰ امتیاز	۵۰۰
	- نامه ابلاغ قانون/دستورالعمل و یا سیاست کلان به ذی‌نفعان به همراه مستند مربوطه (متن قانون/دستورالعمل جدید)	- ابلاغ قوانین، دستورالعمل‌های جدید - اتخاذ سیاست‌های کلان		
	- نامه ابلاغ اصلاحیه به ذی‌نفعان به همراه مستند مربوطه (دستورالعمل اصلاح شده)	- ابلاغ اصلاح قوانین قدیمی بر اساس نتایج تحقیق		
	مستند مربوط به: الف - سفارش طرح ب - قرارداد طرح ج - دریافت اعتبار د- ارایه نامه تاییدیه از بالاترین مقام مسؤول در سازمان سفارش‌دهنده مبنی بر استفاده از نتایج تحقیق با ذکر دقیق نوع و محل اثرگذاری به همراه مستندات مرتبط	استفاده از نتایج پژوهش‌های سفارش محور توسط سازمان سفارش دهنده		
	مستند اثرگذاری مربوط به استقرار یا ابطال خط‌مشی، توجه قانون‌گذار به موضوعات جدید و بهره از آن، توسعه و ارتقاء سیاست‌های بین‌المللی و شیوه‌های تخصیص، گسترش دسترسی و مشارکت مردم و تأثیرات مثبت در تهیه و شکل‌گیری مقررات و قوانین	- ایجاد گفتگوهای مرتبط با سیاستگذاری منجر به تأیید، تغییر جهت، استقرار یا ابطال یک خط مشی - افزایش توجه قانون‌گزاران به موضوعات جدید شده و درک و تحلیل - های جدید از مشکلات موجود - توسعه و ارتقاء سیاست‌های بین‌المللی و شیوه‌های تخصیص یا توزیع بودجه - گسترش دسترسی یا مشارکت مردم در فرآیندهای سیاستگذاری - تأثیر بر تهیه و شکل‌گیری مقررات مرتبط با بهداشت/درمان		
	- مستند انجام پژوهش مبنی بر بهبود کیفیت آموزش در اثر تغییرات ابلاغ شده - مستند روش‌ها و اقدامات آموزشی در مرکز تحقیقاتی - مستند عملکرد حرفه‌ای دانش‌آموختگان جهت بهبود توسعه و ارتقاء واحدهای آموزشی مهارتی - مستند بکارگیری اصول پدافند غیرعامل در حوزه‌های بهداشت و درمان	- تغییر در کوریکولوم آموزشی - تعریف رشته‌های جدید - اصلاح فرآیندهای آموزشی - تغییر روش‌ها و اقدامات آموزشی در دانشگاه‌ها - بهبود عملکرد حرفه ای دانش‌آموختگان - تغییر مؤثر و قابل اثبات در بکارگیری اصول پدافند غیرعامل در حوزه‌های بهداشت و درمان		

زیر محور	حوزه فعالیت/شاخص‌ها	مستندات مورد نیاز اثرگذاری	امتیاز به ازای واحد شاخص	سقف امتیاز تراز شده
	- نامه ابلاغ به همراه مستند مربوطه	ابلاغ راهنماهای بالینی/بهداشت عمومی/ابزار کمک تصمیم بیماران /... توسط بالاترین مقام مسؤول		
	- نامه ابلاغ قانون/ دستورالعمل و یا سیاست کلان به ذی‌نفعان به همراه مستند مربوطه (متن قانون/ دستورالعمل جدید)	- ابلاغ قوانین، دستورالعمل‌های جدید - اتخاذ سیاست‌های کلان		
طرح‌های اثرگذار در سطح وضعیت سلامت جامعه و ارائه خدمات بهداشتی درمانی	طرح‌های تحقیقات f/ فناوریانه مصوب که در سال ارزشیابی منجر به تغییر در وضعیت سلامت مردم شده است. 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 - تغییر شیوه یا ارائه خدمت - شناسایی خدمات جدید با بهبود خدمات جاری با تغییر فرآیندها - بهبود کیفیت، دسترسی پذیری، مقبولیت یا هزینه اثربخشی - پاسخ به نیازهای خدمات سلامت با درک نیازهای ناشی از تفاوت‌های فرهنگی، زبانی، قومی، مذهبی، اقلیت‌های زبانی، جامعه مهاجران - اعمال قانون یا اقدامات تأمینی در ارائه خدمت - توقف شیوه ارائه خدمت غیر موثر - ارتقاء تاب‌آوری نظام سلامت در برابر بحران‌ها	ارایه پژوهش/ مستند مبنی بر تغییر در: - شیوع یا بروز بیماری/ مداخله جدید بالینی/ کیفیت زندگی/ سلامت عمومی یا رفاه اجتماعی/ افزایش طول عمر/ روش پیشگیری از بیماری یا نشانگر سلامت/ کاهش میزان مرگ و میر و... - ارائه مستندات مربوط به بهبود وضعیت سلامت مردم / تغییر شیوه یا ارائه خدمت / بهبود کیفیت، دسترسی پذیری، مقبولیت و ... / پاسخگویی به نیازهای خدمات سلامت/ اعمال قانون و کنترل اقدامات تأمینی / تغییرات شیوه‌های ارائه خدمت/ ارتقاء تاب‌آوری نظام سلامت		
	طرح‌های تحقیقاتی / فناوریانه مصوب که منجر به بهبود کیفیت ارائه خدمات سلامت در سال ارزشیابی گردد. مصادیق تغییر شامل: - کاهش عوامل خطر و آسیب‌های اجتماعی - افزایش تامین عدالت در سلامت - بهبود طراحی یا اجرای خط مشی ها یا قوانین زیست محیطی - مدیریت یا حفاظت از منابع طبیعی مانند انرژی، آب و غذا	انجام پژوهش / مستند مبنی بر تغییر در : - عوامل خطر - عدالت در سلامت - طراحی و اجرای خط مشی و قوانین زیست محیطی - حفاظت از منابع طبیعی - تغییر یا اصلاح شیوه مدیری منابع طبیعی		

زیر محور	حوزه فعالیت/شاخص‌ها	مستندات مورد نیاز اثرگذاری	امتیاز به ازای واحد شاخص	سقف امتیاز تراز شده
	- تغییر یا اصلاح شیوه مدیریت یک ریسک یا خطر زیست محیطی - بهبود محیط زیست از طریق معرفی یک محصول، فرایند یا خدمت جدید؛ یا بهبود محصول، فرایند یا خدمت موجود؛ یا بهبود خط مشی‌ها و شیوه‌های مدیریتی - کاهش تورم و رشد تولید - تغییر عوامل محیطی مانند کاهش آلاینده‌های محیطی - افزایش امنیت غذایی - افزایش سواد سلامت - کاهش مخاطرات شغلی و اشتغال‌زایی و بکارگیری نیروی انسانی - افزایش آگاهی عمومی در خصوص خطرات بهداشتی، پیشگیری از بیماری‌ها - کاهش یا جایگزینی استفاده از حیوانات آزمایشگاهی	- معرفی محصول یا فرایند جهت بهبود محیط زیست - آسیب‌های اجتماعی - رشد تولید و کاهش تورم - عوامل محیطی مانند کاهش آلاینده‌های محیطی - امنیت غذایی - سواد سلامت - مخاطرات شغلی - اشتغال‌زایی (سند مرتبط: ارایه لیست بیمه و گواهی اشتغال بکار) - آگاهی عمومی در خصوص خطرات بهداشتی و پیشگیری از بیماری‌ها		
طرح‌های اثرگذار بر اقتصاد و تولید	- طرح‌های تحقیقاتی / فناوریانه مصوب که منجر به تغییر در اقتصاد و کسب و کار در سال ارزشیابی گردد. مصادیق تغییر شامل: - بهبود کیفیت زندگی تحت تأثیر یک محصول/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 بین‌المللی و تأثیر در بازار - ارتقاء بهره‌وری و کارایی استفاده از منابع - تولید کارآمدتر یا افزایش بهره‌وری - تغییر روش‌های مدیریت در کسب و کار	- مستندات مربوط به: - بهبود کیفیت زندگی تحت تأثیر یک محصول با فرایند جدید - افزایش ورود گردشگران درمانی - کاهش هزینه درمان، بهداشت و مراقبت‌های اجتماعی - تحریک سرمایه‌گذاری - افزایش یا جهش کمیت یا کیفیت تولید و یا کاهش ضایعات / ایجاد مسیرهای نو برای نوآوری - ایجاد مسیرهای نو برای نوآوری - ارتقاء بهره‌وری و کارایی استفاده از منابع - تولید کارآمدتر یا افزایش بهره‌وری و تغییر روش‌های مدیریت در کسب و کار		

ملاحظات و توضیحات محور اثرگذاری:

- در بررسی طرح‌های تحقیقات/فناوری اثرگذار، تاریخ تصویب طرح محدودیت زمانی نداشته و تنها تاریخ ایجاد اثر مربوط به سال ارزشیابی می‌باشد.
 - سقف امتیاز محور اثرگذاری ۵۰۰ می‌باشد. به ایجاد اثر در سطح شهرستان تا سقف ۲۰ امتیاز، در سطح استان تا سقف ۵۰ امتیاز، در سطح کلان منطقه تا سقف ۷۰ امتیاز، در سطح ملی تا سقف ۱۰۰ و در سطح بین المللی تا سقف ۱۲۰ امتیاز تعلق می‌گیرد.
 - در ارتباط با طرح‌های تحقیقاتی اثرگذار مشترک، امتیاز طرح بر اساس میزان مشارکت ادعا شده/ نامه معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه محاسبه خواهد شد.
 - برای مراکز تحقیقات دارای بیش از ۱۰ سال فعالیت، ارائه دو طرح تحقیقاتی اثرگذار، الزامی می‌باشد.
 - درخصوص مراکز تحقیقات با سابقه فعالیت یک تا ۱۰ سال، تنها ارائه یک طرح اثرگذار امکان پذیر بوده، و در صورت بررسی و پذیرش طرح، امتیاز کسب شده به عنوان تشویق، به سرجمع امتیاز کل مرکز اضافه خواهد شد.
 - سقف امتیاز ۵۰۰ جهت محور اثرگذاری در صورتی به مرکز تحقیقات تخصیص داده می‌شود، که مرکز تحقیقات از مجموع دو طرح ارائه شده طبق نظر کمیته داوری، سقف امتیاز ۲۰۰ را دریافت کرده باشد.
 - با احتساب این محور، حداکثر امتیاز کسب شده توسط مراکز تحقیقات علوم پزشکی با فعالیت کمتر از ۱۰ سال، ۱۵۰۰ امتیاز، و در مراکز با فعالیت بیش از ۱۰ سال، ۲۰۰۰ امتیاز می‌باشد.
 - در تمامی سطوح اثرگذاری، رایحه مستندات ذیل الزامی می‌باشد:
- | | |
|---|--|
| ✓ | پروپوزال طرح تحقیقاتی/ فناوری |
| ✓ | مصوبه شورای پژوهشی / شورای فناوری / دفتر ارتباط با صنعت و یا سایر مراجع ذیصلاح |
| ✓ | گزارش نهایی یا پیشرفت کار طرح تحقیقاتی / فناوری |
| ✓ | تکمیل اظهارنامه ایجاد اثر در سامانه ارزشیابی |

۱. سند نقشه جامع علمی کشور ۱۳۸۹. Available from: <https://irimc.org/Portals/0/PDF/ScientificMap.pdf>
۲. نقشه جامع علمی سلامت: وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی؛ ۱۳۹۰.
۳. سیاست های کلی علم و فناوری ابلاغ شده از سوی مقام معظم رهبری ۱۳۹۳
۴. سیاست های کلی سلامت ابلاغ شده از سوی مقام معظم رهبری ۱۳۹۳. Available from: <https://farsi.khamenei.ir>
۵. قانون برنامه هفتم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۴۰۳ تا ۱۴۰۷)
۶. انتخاب و به کارگیری شاخص های ارزیابی علم، فناوری و نوآوری، مهدیه فراز کیش، نسرين دسترنج، فصلنامه علمی پژوهشی سیاست علم و فناوری، سال یازدهم، شماره ۲ تابستان ۱۳۹۸
۷. UK REF: Examples of impacts and indicators, 'Panel criteria and working methods ۲۰۱۹'
[https://www.ucd.ie/impacttoolkit/t4media/Impact%20examples%20and%20indicators%20\(REF\).pdf](https://www.ucd.ie/impacttoolkit/t4media/Impact%20examples%20and%20indicators%20(REF).pdf)