

**راهنمای ارزیابی جامع فعالیتهای تحقیقات و فناوری
دانشگاهها / دانشکدههای علوم پزشکی و خدمات بهداشتی،
درمانی کشور (سال ۱۴۰۱)**

Evaluation System Guideline for Research and Technology
Activities for Iranian Universities of Medical Sciences

2022

وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
معاونت تحقیقات و فناوری
مرکز توسعه، هماهنگی و ارزیابی تحقیقات و فناوری



تیرماه

۱۴۰۲

صفحه	فهرست مطالب
۴	تاریخچه راهنمای نظام ارزشیابی جامع فعالیت‌های تحقیقات و فناوری
۵	مقدمه
۶	تعاریف
۸	اسناد بالادستی
۹	اهداف
۱۰	الزامات نظام ارزشیابی جامع فعالیت‌های تحقیقات و فناوری
۱۱	روش اجرا
۱۳	محورهای ارزشیابی جامع فعالیت‌های تحقیقات و فناوری
۱۵	بخش‌های مهم و کلیدی محور حاکمیت و رهبری
۱۶	بخش‌های مهم و کلیدی زیر محور ساختار تحقیقات و فناوری
۱۸	بخش‌های مهم و کلیدی محور تولید و ترجمان دانش
۲۳	بخش‌های مهم و کلیدی محور فناوری
۲۷	بخش‌های مهم و کلیدی محور اثرگذاری
۳۰	پیوست
۳۱	پیوست ۱: شاخص‌های اختصاصی عملکرد سال ۱۴۰۱ کارگروه/ کمیته‌های اخلاق در پژوهش
۳۵	پیوست ۲: شاخص‌های عملکردی مرکز اطلاعات و انتشارات علمی
۳۹	پیوست ۳: شاخص‌های اختصاصی عملکرد سال ۱۴۰۱ کمیته‌های تحقیقات دانشجویی
۴۲	پیوست ۴: شاخص‌های زیر ساخت پژوهش - آزمایشگاه‌های جامع تحقیقات
۴۳	پیوست ۵: شاخص‌های زیر ساخت پژوهش - برنامه ملی ثبت بیماری‌ها و پیامدهای سلامت
۴۴	پیوست ۶: شاخص‌های اختصاصی عملکرد سال ۱۴۰۱ مطالعات بزرگ همگروهی آینده نگر
۴۶	پیوست ۷: شاخص‌های ارزشیابی بیوبانک
۴۸	منابع



دانش، آشکارترین وسیله عزت و قدرت یک کشور است. روی دیگر دانیایی، توانایی است. دنیای غرب به برکت دانش خود بود که توانست برای خود ثروت و نفوذ و قدرت دوست ساله فراهم کند و با وجود تهیدستی در بنیانهای اخلاقی و اعتقادی، با تحمیل سبک زندگی غربی به جوامع عقب مانده از کاروان علم، اختیار سیاست و اقتصاد آنها را به دست گیرد. مابه سوء استفاده از دانش مانند آنچه غرب کرد، توصیه نمیکنیم، اما مؤکداً به نیاز کشور به جوشاندن چشمه‌ی دانش در میان خود اصرار می‌ورزیم. بحمد الله استعداد علم و تحقیق در ملت ما از متوسط جهان بالاتر است. اکنون نزدیک به دو دهه است که رستخیز علمی در کشور آغاز شده و با سرعتی که برای ناظران جهانی غافلگیرکننده بود - یعنی یازده برابر شتاب رشد متوسط علم در جهان - به پیش رفته است.

تاریخچه راهنمای نظام ارزشیابی فعالیت‌های تحقیقات و فناوری دانشگاه‌ها/دانشکده‌های علوم پزشکی کشور در یک نگاه

توضیحات	شماره ویرایش	تاریخ
بررسی ابعاد موضوع ارزشیابی و تهیه پیش‌نویس اولیه	صفر	۱۳۷۹
تدوین فرم اولیه ارزشیابی فعالیت‌های پژوهشی بر اساس شاخص‌های تولید علم، توانمندسازی و منابع مالی	۱	۱۳۷۹
بازنگری فرم طراحی شده با حضور کلیه ذی‌نفعان کلیدی	۲	۱۳۸۰
مطالعه آزمایشی فرم در دو دانشگاه علوم پزشکی قزوین و ارومیه	۳	۱۳۸۱
نهایی سازی فرم ارزشیابی در چهل و ششمین اجلاس رؤسای دانشگاه‌های علوم پزشکی در آذر ماه ۱۳۸۱	۴	۱۳۸۱
تکمیل فرم‌های ارزشیابی در بهمن ماه در ۵ دانشگاه علوم پزشکی بعنوان پایلوت	۵	۱۳۸۱
تهیه فرم‌های مدون و دستورالعمل‌های مربوطه با اعمال نمودن نقطه نظرهای ارشادی صاحب‌نظران و بر اساس سیاست‌های پژوهشی در گردهمایی معاونین پژوهشی دانشگاه‌ها به صورت سالیانه	۶	۱۳۸۲
انجام فرایند ارزشیابی فعالیت‌های پژوهشی به صورت "تحت وب" و از طریق سامانه جامع اطلاعات پژوهشی کشور	۷	۱۳۹۰
به روز رسانی شاخص‌های ارزشیابی عملکردی بر اساس نظام‌های بین‌المللی به صورت پایلوت در دانشگاه‌های تیپ یک جهت حضور در رتبه‌های برتر نظام‌های ارزشیابی جهانی	۸	۱۳۹۳
ارزشیابی فعالیت‌های پژوهشی دانشگاه‌ها طبق شاخص‌های ارزشیابی عملکردی بر اساس نظام‌های بین‌المللی	۹	۱۳۹۴
تدوین و طراحی "شاخص‌های فناوری" در فرایند ارزشیابی جامع تحقیقات و فناوری دانشگاه‌های علوم پزشکی	۱۰	۱۳۹۸
تدوین و طراحی "شاخص‌های اثرگذاری" در فرایند ارزشیابی جامع تحقیقات و فناوری دانشگاه‌های علوم پزشکی	۱۱	۱۳۹۹
بازطراحی و به روز رسانی زیرساخت سامانه جامع ^۱ ارزشیابی تحقیقات و فناوری دانشگاه‌های علوم پزشکی	۱۲	۱۴۰۰
توجه ویژه به "ارتقای کیفیت" در بخش پژوهش در فرایند ارزشیابی تحقیقات و فناوری دانشگاه‌های علوم پزشکی	۱۳	۱۴۰۱
باز طراحی محور حاکمیت و رهبری و توجه ویژه به برنامه راهبردی دانشگاه‌های علوم پزشکی	۱۴	۱۴۰۲

¹ evaluation.research.ac.ir

به نام خدا

مقدمه

برنامه ارزشیابی فعالیت‌های پژوهشی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور که در سال ۱۳۸۰ برای اولین بار و برگرفته از تعریف سازمان جهانی بهداشت از عملکرد نظام تحقیقات سلامت تدوین گردید، اکنون پس از گذشت بیش از دو دهه، به چنان بلوغ و بالندگی دست یافته که علاوه بر توجه به تولیدات پژوهشی، اهمیت پژوهش‌های انجام شده جهت دستیابی به محصول و استفاده از فناوری را نیز در نظر گرفته و ردپای پژوهش‌های انجام شده را در بهبود سلامت مردم و مولفه‌های موثر بر آن می‌جوید و این، همان دورنمای زیبایی است که ایران را برخوردار از عادلانه‌ترین نظام تحقیقات مرتبط با سلامت می‌بیند.

ارزشیابی سال ۱۴۰۱ با استعانت از خداوند متعال و با اعمال اندکی تغییرات، به بررسی چهار محور اصلی حاکمیت و رهبری، تولید و ترجمان دانش، تولید فناوری و اثرگذاری در دانشگاه‌های علوم پزشکی خواهد پرداخت. در محور حاکمیت و رهبری، برنامه راهبردی و اولویت‌های استخراج شده تحقیقات و فناوری، در کمیته‌های علمی تخصصی مستقر در ستاد، بررسی و بازخوردهای مناسب ارایه خواهد شد. در زیرمحور ساختار تحقیقات و فناوری، شاخص‌های مربوط به دفتر اطلاعات و انتشارات علمی دارای بیشترین تغییر در محتوا و امتیازات بوده است. محور تولید و ترجمان دانش، دارای تغییرات اندک در امتیازدهی برخی شاخص‌ها مانند افزایش امتیاز ترجمان دانش می‌باشد. محور فناوری، تغییراتی در سقف امتیاز نداشته و محور اثرگذاری با حفظ سقف امتیاز، طی جلسات متعدد کارشناسی، شاهد به روز رسانی و ایجاد شفافیت بیشتر در تدوین شاخص‌ها بوده است.

لذا انتظار می‌رود، همانند سنوات گذشته و به نحو مقتضی اطلاع‌رسانی گسترده در سطح دانشگاه علوم پزشکی صورت گرفته و کلیه مستندات لازم جهت ارایه به دفاتر مربوطه (بخش ساختار تحقیقات و فناوری) و یا بارگذاری در سامانه ارزشیابی توسط کارشناسان محترم مسؤول ارزشیابی دانشگاه، آماده گردد. بدیهی است تاریخ و نحوه بارگذاری و یا ارسال مستندات متعاقباً اطلاع‌رسانی خواهد شد. پیشاپیش از حسن همکاری و مساعدت کلیه معاونین محترم تحقیقات و فناوری، مدیران محترم پژوهشی و کارشناسان محترم ارزشیابی دانشگاه‌های علوم پزشکی تقدیر و تشکر بعمل می‌آید.



۲- تعاریف

۲-۱- دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی

منظور از دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی در این فرم کلیه حوزه‌های تحت پوشش و وابسته به دانشگاه اعم از حوزه های ستادی، مراکز تحقیقاتی مصوب و واحدهای تحت پوشش می‌باشد که از آدرس استاندارد دانشگاه علوم پزشکی در مستندات مورد ارزیابی استفاده می‌نمایند.

۲-۲- دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی مشمول ارزشیابی

کلیه دانشگاه‌های علوم پزشکی تیپ یک، دو، سه و دانشکده‌های نوپا که به تصویب شورای گسترش، نظارت و ارزشیابی دانشگاه‌های علوم پزشکی رسیده است.

۲-۳- وابستگی سازمانی استاندارد

منظور از وابستگی سازمانی^۲ استاندارد، نام و عنوان کامل دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی می‌باشد که به همراه نام شهر و نام کشور در نمایه‌نامه‌های **Scopus**، **PubMed** و **ISI Web of Science** قابل استخراج باشد. لازم به ذکر است وجود کلمات کلیدی شامل نام "ایران"، "**Medical Sciences**" در وابستگی سازمانی اعلام شده الزامی می‌باشد.

فرمت استاندارد وابستگی سازمانی:

Iran, نام شهر, University of Medical Sciences نام دانشگاه

Iran, نام شهر, Faculty of Medical Sciences نام دانشکده

۲-۴- اعضای هیات علمی^۳

افرادی که به عنوان عضو هیات علمی آموزشی / پژوهشی شاغل در دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی در مراتب علمی مختلف در بازه ارزشیابی، در سامانه علم سنجی اعضای هیات علمی قابل بازیابی باشد.

۲-۵- مجلات Q1^۴

بیست و پنج درصد برتر مجلات علمی در گروه موضوعی مربوطه بر اساس شاخص **Cite Score** در سال ارزشیابی

۲-۶- نویسنده طرف مکاتبه^۵

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

^۲ Affiliation

^۳ <http://isid.research.ac.ir>

^۴ First quartile Journals

^۵ Corresponding Author

۲-۷- برنامه راهبردی^۶

برنامه راهبردی دانشگاه‌های علوم پزشکی، برنامه‌ای مدون شامل مأموریت، چشم‌انداز و اهداف، تحلیل وضعیت، راهبردها، برنامه عملیاتی، زمانبندی، بودجه‌بندی، ارزشیابی و بازنگری برنامه راهبردی می‌باشد. در فرایند تدوین برنامه راهبردی و بازنگری آن، تمامی ذی‌نفعان شامل محققان، مدیران، بخش خصوصی، سایر سازمان‌ها و مردم شرکت داده می‌شوند.

۲-۸- سال ارزشیابی

مستندات پژوهشی دانشگاه‌های علوم پزشکی هر سال در برنامه تقویم سال بعد مورد ارزشیابی قرار می‌گیرد. در خصوص مقالات و مستندات در محور تولید دانش، سال میلادی ۲۰۲۲ و در مورد سایر محورها، سال شمسی ۱۴۰۱ ملاک امتیازدهی خواهد بود.

۳- اسناد بالادستی

ارزشیابی جامع فعالیت‌های تحقیقات و فناوری دانشگاه/دانشکده‌های علوم پزشکی کشور، فرایندی 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 ۳-۱- اسناد بالادستی نظام ارزشیابی جامع فعالیت‌های تحقیقات و فناوری

ردیف	اسناد بالادستی	شماره ماده / راهبرد	موضوع / راهبرد
۱	سیاست‌های کلی سلامت ابلاغ شده از سوی مقام معظم رهبری	بند ۷-۱	تولیت نظام سلامت شامل سیاست‌گذاری‌های اجرایی، برنامه‌ریزی‌های راهبردی، ارزشیابی و نظارت توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
۲	سیاست‌های کلی سلامت ابلاغ شده از سوی مقام معظم رهبری	ماده ۶۶	دستیابی به رتبه اول منطقه در علم و فناوری و تثبیت آن با اهتمام به تحقق سیاست‌های علم و فناوری
		ماده ۶۴	گسترش همکاری و تعامل فعال، سازنده و الهام‌بخش در حوزه علم و فناوری با سایر کشورها و مراکز علمی
		ماده ۸۰	توسعه و ساماندهی نظام ملی نوآوری و حمایت از پژوهش‌های مساله محور و تجاری‌سازی پژوهش
۳	سند نقشه جامع علمی کشور	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 برنامه‌ریزی 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	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
۴	نقشه جامع علمی سلامت کشور	راهبردهای ملی شماره‌های ۱ و ۲	- ساماندهی نظام مدیریت پژوهش کشور - سیاست‌گذاری و برنامه‌ریزی مستمر و پویا در حوزه علم و فناوری بر پایه تامین نیازهای جامعه و تحولات جهانی و دستیابی به مرجعیت علمی
		راهبرد شماره ۱	توسعه سیاست‌گذاری، مدیریت و قوانین

۴- اهداف :

اهداف کلی و اختصاصی نظام جامع ارزشیابی فعالیت‌های تحقیقات و فناوری دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور در بازه زمانی اجرا به شرح ذیل می‌باشد:

۴-۱- هدف کلی:

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

۴-۲- اهداف اختصاصی:

- تعیین رتبه پژوهشی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور
- شناسایی ظرفیت‌های دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور در محورهای مختلف مورد ارزیابی جهت استفاده بهینه و هم‌افزایی در راستای اهداف کلان پژوهشی کشور
- شناسایی نقاط ضعف و مشکلات پژوهشی دانشگاه‌های 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 ارتقای رتبه دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور در نظام رتبه‌بندی بین‌المللی
- افزایش پاسخگویی نظام تحقیقات سلامت و فراهم نمودن زیرساخت‌های لازم جهت تحقق هر چه بیشتر عدالت در سلامت

۵- الزامات نظام ارزشیابی جامع فعالیت‌های تحقیقات و فناوری دانشگاه / دانشکده‌های علوم پزشکی

در ارزشیابی جامع فعالیت‌های تحقیقات و فناوری دانشگاه / دانشکده‌های علوم پزشکی دو موضوع اساسی شامل بازه زمانی ارزشیابی و وابستگی سازمانی حائز اهمیت می‌باشد. در محور تولید دانش، بازه زمانی بر اساس سال میلادی و در محورهای حاکمیت و رهبری، فناوری و اثرگذاری بازه زمانی مستندات مورد قبول، بر اساس سال هجری شمسی در نظر گرفته می‌شود. رعایت وابستگی سازمانی استاندارد نیز از الزامات کلیدی فرایند ارزشیابی است (جدول ۵-۱).

جدول ۵-۱: الزامات ارزشیابی جامع فعالیت‌های تحقیقات و فناوری دانشگاه / دانشکده‌های علوم پزشکی کشور

ردیف	موضوع	الزام جهت رعایت و اجرا
۱	بازه زمانی قابل قبول ارزشیابی هر سال	۱-۱- داده‌های مربوط به محور تولید دانش در دوره زمانی تقویم سال میلادی ۲۰۲۲
		۲-۱- داده‌های مربوط به محور حاکمیت و رهبری، فناوری و اثرگذاری (تاریخ ایجاد اثر) در دوره زمانی تقویم سال هجری شمسی ۱۴۰۱
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 جامع فعالیت‌های تحقیقات و فناوری تنها یک وابستگی سازمانی استاندارد جهت جست و جوی مستندات از پایگاه‌های اطلاعاتی مورد پذیرش قرار خواهد گرفت.

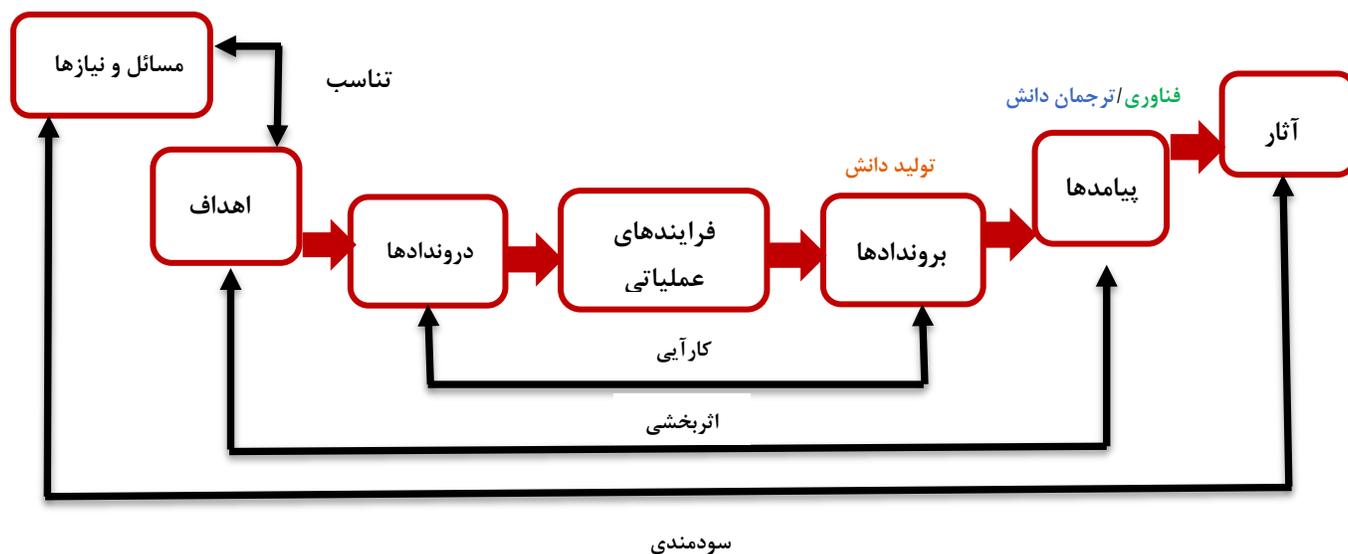
- در بازه‌های مقالات در سامانه جامع ارزشیابی به ازای هر نویسنده، فقط یک وابستگی سازمانی قابل قبول خواهد بود. همچنین در موارد استفاده از چند وابستگی سازمانی توسط یک نویسنده، ملاک امتیازدهی، اولین وابستگی سازمانی نویسنده خواهد بود.

(۱) موارد استثناء در وابستگی چندگانه 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.

۶- روش اجرا

این برنامه به صورت سالانه و مقطعی اجرا می‌شود.

۶-۱- طراحی فرایند: جهت طراحی نظام جامع ارزشیابی فعالیت‌های تحقیقات و فناوری با رویکرد اثرگذاری از مدل منطق مداخله^۷ (۵) با چهار بعد اصلی تناسب، کارایی، اثربخشی و سودمندی و جهت تدوین شاخص‌ها، از نظام‌های ارزشیابی چارچوب تعالی پژوهش REF^۸ و آکادمی علوم سلامت CAHS^۹ (۶، ۷) استفاده شده است.



شکل ۶-۱: مفهوم مدل مداخله در نظام ارزیابی

۶-۲- **جامعه هدف:** کلیه دانشگاه / دانشکده‌های علوم پزشکی تیپ یک، دو، سه و دانشکده‌های نوپا که به تصویب شورای گسترش، نظارت و ارزشیابی دانشگاه‌های علوم پزشکی رسیده است.

۶-۳- **روش جمع‌آوری داده‌ها:** داده‌های مربوط به فرایند عملکردی ارزشیابی توسط سامانه جامع ارزشیابی تحقیقات و فناوری به آدرس <https://evaluation.research.ac.ir> به دو طریق جمع‌آوری می‌گردد:

- خزش داده‌های محور تولید دانش از پایگاه‌های معتبر Scopus, Pubmed, ISI-WOS
- بارگذاری و ارسال مستندات مربوط به بخش‌های دیگر فرایند با توجه به برنامه زمانبندی

۶-۴- **ابزار جمع‌آوری:** دستورالعمل ارزشیابی جامع فعالیت‌های تحقیقات و فناوری دانشگاه / دانشکده‌های علوم پزشکی سال ۱۴۰۱ که در جلسه شورای هماهنگی مدیران معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت به تصویب رسیده است.

⁷ Logic of Intervention

⁸ Research Excellence Framework

⁹ Canadian Academy Health Science

۵-۶- گام‌های اجرایی: جهت انجام فرایند ملی ارزشیابی جامع فعالیت‌های تحقیقات و فناوری دانشگاه / دانشکده‌های علوم پزشکی

مراحل ذیل گام به گام اجرا می‌گردد:

- مرور چالش‌های مصداقی و بازبینی محورها و شاخص‌های عملکردی ارزشیابی با مشارکت ذی‌نفعان
- بازنگری تیپ‌بندی دانشگاه/دانشکده‌های علوم پزشکی مشمول ارزشیابی حسب مورد
- به روزرسانی پلتفرم ارزشیابی در سامانه جامع ارزشیابی فعالیت‌های تحقیقات و فناوری
- ابلاغ دستورالعمل ارزشیابی جامع فعالیت‌های تحقیقات و فناوری دانشگاه/دانشکده‌های علوم پزشکی کشور
- اعلام برنامه زمانبندی فرایند ارزشیابی به ذی‌نفعان
- توانمندسازی کارشناسان مسؤول ارزشیابی دانشگاه‌ها بر اساس نیازسنجی بعمل آمده
- ایجاد دسترسی به کاربران جهت بارگذاری مستندات مربوط به محورهای حاکمیت و رهبری و اثرگذاری بر اساس برنامه زمانبندی
- خزش اطلاعات مربوط به محور تولید دانش توسط سامانه جامع ارزشیابی
- ارسال مستندات بخش ساختار توسط دانشگاه‌های علوم پزشکی به دفاتر مربوطه در ستاد (طبق جدول پیوست)
- ایجاد دسترسی به تمامی کاربران جهت بازبینی نتایج
- تشکیل کمیته‌های علمی- تخصصی جهت بازبینی مستندات در ذیل هر محور ارزشیابی
- اعلام رتبه‌بندی تحقیقات و فناوری دانشگاه/دانشکده‌های علوم پزشکی کشور
- اعلام بازخوردهای حاصل از نتایج ارزشیابی به ذی‌نفعان

۶-۶- ملاحظات اخلاقی: کلیه مستندات پژوهشی در سامانه جامع ارزشیابی قابل رؤیت بوده، در فرایند بررسی مستندات توسط

کمیته‌های تخصصی کلیه ملاحظات اخلاقی رعایت می‌شود و گزارشات رتبه‌بندی در اختیار تمامی مشارکت‌کنندگان قرار می‌گیرد.

۷- محورهای ارزشیابی فعالیت‌های تحقیقات و فناوری دانشگاه‌ها / دانشکده‌های علوم پزشکی کشور

در ارزشیابی جامع فعالیت‌های تحقیقات و فناوری دانشگاه‌های علوم پزشکی، ۴ محور اصلی شامل حاکمیت و رهبری، تولید و ترجمان دانش، فناوری و اثرگذاری در ۱۲۰ حوزه فعالیت مورد ارزشیابی (جدول شماره ۲-۷، ۳-۷، ۴-۷) قرار می‌گیرند.

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

ردیف	محور	زیر محور / شاخص
۱	حاکمیت و رهبری	۱- برنامه‌ریزی ۲- ساختار تحقیقات و فناوری
۲	تولید و ترجمان دانش (output)	۱- تولید و انتشار مقالات - برونداد پژوهشی • مقالات منتشر شده • تألیف کتاب • رایه مقاله در همایش‌ها و کنفرانس‌ها - مقالات با کیفیت منتشر شده (Q1) - رهبری در انتشار - همکاری‌های بین‌المللی - مقاله به تعداد عضو هیأت علمی ۲- ارجاعات - تعداد کل استنادات پنج ساله (۲۰۱۸-۲۰۲۲) - تعداد استنادات به مقالات منتشر شده در سال ۲۰۲۲ - مقدار h پنج ساله (۲۰۱۸-۲۰۲۲) - نسبت استنادهای دریافتی در مقایسه با نرخ استناد جهانی در همان رشته ۳- انتقال و ترجمان دانش
۳	تولید فناوری (outcome)	تولید فناوری
۴	اثرگذاری (Impact)	- طرح‌های تحقیقاتی / فناوریانه اثر گذار بر تصمیم‌گیری - طرح‌های تحقیقاتی / فناوریانه اثر گذار بر وضعیت سلامت - طرح‌های تحقیقاتی / فناوریانه اثر گذار بر مولفه‌های موثر بر سلامت - طرح‌های تحقیقاتی / فناوریانه اثر گذار بر ارائه خدمت - طرح‌های تحقیقاتی / فناوریانه اثر گذار بر حوزه آموزش - شاخص‌های اثربخشی اجتماعی اقتصادی در حیطه علم‌سنجی
	جمع امتیاز	۴۰۰۰ امتیاز

رتبه	زیرمحور	حوزه فعالیت / شاخص‌ها	توضیحات	مستندات مورد نیاز	امتیاز
۱	برنامه‌ریزی	۱- برنامه راهبردی	<ul style="list-style-type: none"> - میزان انطباق برنامه‌های اجرایی دانشگاه با برنامه عملیاتی تنظیم شده در برنامه راهبردی دانشگاه. بدیهی است سال ارزشیابی باید در دوره زمانی برنامه راهبردی قرار داشته باشد. - شفاف بودن خط مشی تحقیقاتی دانشگاه و میزان انطباق خط‌مشی با اولویت‌ها - تسلسل و عمق بخشیدن به برنامه‌های دانشگاه مبتنی بر خط‌مشی تحقیقاتی و پرهیز از پراکنده‌کاری - داشتن برنامه مدیریت و کنترل پروژه برای طرح‌های جاری و برنامه‌های آینده (برنامه عملیاتی) - ارزشیابی و بازنگری برنامه راهبردی 	<ul style="list-style-type: none"> - یک نسخه از برنامه راهبردی - تحقیقات و فناوری دانشگاه به - انضمام برنامه‌های عملیاتی تنظیم شده مصوب بالاترین مقام مسؤول - لیست برنامه‌های اجرایی دانشگاه - همراه با مستندات بیانگر اجرای برنامه‌ها 	الزامی و فاقد امتیاز
		۲- اولویت‌های تحقیقاتی دانشگاه	<ul style="list-style-type: none"> - استفاده از روش‌های علمی در تعیین اولویت‌های پژوهشی - مشارکت صاحب‌نظران داخل و خارج از دانشگاه در تعیین اولویت‌ها - تحلیل وضعیت موجود و برآورد نیازها - مشخص کردن عناوین پژوهشی - همراستا بودن با اولویت‌های پژوهشی ملی 	<ul style="list-style-type: none"> - لیست اولویت‌های تحقیقات و فناوری دانشگاه که به تصویب شورای پژوهشی دانشگاه رسیده باشد. 	الزامی و فاقد امتیاز
۲	ساختار تحقیقات و فناوری	۱- زیر ساخت تحقیقات و فناوری	<ul style="list-style-type: none"> - زیرساخت تحقیقات - زیرساخت فناوری 	<ul style="list-style-type: none"> - مستندات از طریق دفاتر مربوطه - اخذ می‌گردد 	۶۰۰
۳	اخلاق در پژوهش‌های زیست پزشکی		<ul style="list-style-type: none"> - برنامه‌های آموزشی اخلاق در پژوهش - نظارت بر حسن اجرای مطالعات - رسیدگی ۱۰۰ درصدی به تخلفات پژوهشی - طرح / پروژه‌های فناورانه‌ی منتهی به محصول / خدمت - طرح / پایان‌نامه‌های تصویب و اجرا شده در حوزه اخلاق در پژوهش - استانداردهای پژوهش بر حیوانات آزمایشگاهی بر اساس چک لیست و دستورالعمل‌های موجود 	<ul style="list-style-type: none"> - مستندات از طریق کارگروه وزارت اخلاق در پژوهش ستاد - اخذ می‌گردد. پیوست شماره ۱ 	۱۰۰
	جمع امتیاز				۷۰۰

- وجود برنامه راهبردی به عنوان یک پیش‌نیاز جهت ورود به فرایند ارزشیابی فعالیت‌های پژوهشی دانشگاه در نظر گرفته شده و امتیازی به آن تعلق نخواهد گرفت. بدیهی است در صورت عدم وجود برنامه و یا عدم تایید آن در سال ارزشیابی، دانشگاه وارد فرآیند ارزشیابی نخواهد شد.
- در مورد ردیف ۱-۱: 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. در ضمن در ارزشیابی سال ۱۴۰۱، برنامه‌های اجرایی نیز می‌بایست در سامانه بارگذاری گردد. در ضمن، ارزیابی برنامه راهبردی، توسط کمیته تخصصی متشکل از افراد صاحب‌نظر و نمایندگان مراکز توسعه و هماهنگی فناوری سلامت، اطلاعات و انتشارات علمی و ارزیابی تحقیقات در سطح ستاد صورت می‌گیرد. لذا ضروری است برنامه راهبردی تحقیقات و فناوری دانشگاه شامل کلیه برنامه‌های مربوط به تمامی واحدهای ذیل معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه باشد.
- وجود لیست اولویت‌های تحقیقاتی دانشگاه به عنوان یک پیش‌نیاز جهت ورود به فرایند ارزشیابی فعالیت‌های پژوهشی دانشگاه در نظر گرفته شده و امتیازی به آن تعلق نخواهد گرفت.
- در مورد ردیف ۱-۲: لازم است در این خصوص، کلیه مستندات مربوط به ارزشیابی سال ۱۴۰۰، در سامانه جامع ارزشیابی مورد بررسی قرار گرفته و در صورت نیاز، اصلاح و به روزرسانی گردد.
- زیرساخت تحقیقات شامل شاخص‌های ارزشیابی اطلاعات و انتشارات علمی، کتابخانه‌ها و مجلات، کمیته‌های تحقیقات دانشجویی، آزمایشگاه‌های جامع تحقیقات، ثبت بیماری‌ها و پیامدهای سلامت و مطالعات بزرگ همگروهی آینده نگر و بیوبانک می‌باشد.
- زیر ساخت فناوری شامل فضای فیزیکی، امکانات و تجهیزات مرکز رشد، اتاق تمیز، خرید خدمات، درصد سهام دانشگاه در صندوق پژوهش و فناوری و مبلغ عاملیت مالی دانشگاه نزد صندوق می‌باشد.
- در مورد ردیف ۳: احراز هرگونه تخلف پژوهشی در مسیر ارزشیابی که به تایید کمیته ملی اخلاق در پژوهش برسد، سبب حذف دانشگاه از فرایند ارزشیابی شده و جهت اقدام قانونی به مراجع ذیصلاح ارجاع خواهد شد.

رتبه	زیرمجموعه	حوزه فعالیت	شاخص‌های زیرمجموعه	توضیحات	مستندات	امتیاز
۱	ساختار تحقیقات و فناوری	۱- زیرساخت تحقیقات	۱- اطلاعات و انتشارات علمی	- کتابخانه‌ها و مراکز اطلاع‌رسانی پزشکی	پیوست شماره ۲	۲۰۰
				- علم سنجی		
			- نظام‌های بین‌المللی رتبه‌بندی دانشگاهی			
			- کمیسیون نشریات علوم پزشکی کشور			
۱۰۰			۲- کمیته‌های تحقیقات دانشجویی	- نیروی انسانی کمیته‌های تحقیقات دانشجویی دانشگاه	پیوست شماره ۳	۱۰۰
				- تغییرات در ساختار فیزیکی کمیته		
				- فعالیت‌های ارتقای مهارت‌های پژوهشی و فناوری دانشجویان		
				- فعالیت‌های پژوهشی کمیته‌ها		
				- برگزاری کنگره سراسری، مدارس فصلی و بین‌المللی		
۵۰			۳- آزمایشگاه‌های جامع تحقیقات	- وب‌سایت	پیوست شماره ۴	۵۰
				- خدمات ارائه شده توسط آزمایشگاه		
				- تعامل با شبکه آزمایشگاهی فناوری‌های راهبردی		
۵۰			۴- ثبت بیماری‌ها و پیامدهای سلامت	- بر اساس شاخص‌های سه‌فاز مرتبط	پیوست شماره ۵	۵۰
۵۰			۵- مطالعات بزرگ همگروهی آینده‌نگر	- بر اساس پرسشنامه ارزشیابی نوین مطالعات	پیوست شماره ۶	۵۰
				۶- بیوبانک	- شامل شاخص‌های مربوط به سخت‌افزار، نرم‌افزار، مدیریت، نیروی انسانی، نمونه‌ها	

ادامه جدول شماره ۷-۳- بخش‌های مهم و کلیدی زیرمجموعه ساختار تحقیقات و فناوری

ردیف	زیرمجموعه	حوزه فعالیت	شاخص‌های زیرمجموعه	توضیحات	مستندات	امتیاز
۱	ساختار تحقیقات و فناوری	۲- زیرساخت فناوری	۱- فضای فیزیکی آزمایشگاهی / کارگاهی مرکز رشد به ازای هر ۱۰ متر مربع ۲- فضای فیزیکی جهت استقرار به شرکت‌ها و واحدهای فناور به ازای هر ۱۰ متر مربع ۳- امکانات و تجهیزات مرکز رشد ۴- اتاق تمیز تکمیل شده ۵- اتاق تمیز دارای مجوز از سازمان غذا و دارو ۶- اتاق تمیز درآمدزا ۷- خرید خدمات مشاوره‌ای (از داخل یا خارج دانشگاه) مابه ازای ارزش ریالی هر ۱۰۰ میلیون ریال ۸- خرید خدمات تجهیزاتی / آزمایشگاهی (از داخل یا خارج دانشگاه) مابه ازای ارزش ریالی هر ۱۰۰ میلیون ریال ۹- درصد سهام دانشگاه در صندوق پژوهش و فناوری بازای هر یک درصد یک امتیاز ۱۰- مبلغ عاملیت مالی دانشگاه نزد صندوق پژوهش و فناوری به ازای هر ۱۰۰ میلیون ریال	داده‌ها از طریق سامانه فناوری "htdo" جمع‌آوری و نتایج آن در سامانه جامع ارزشیابی بازخوانی و امتیازدهی می‌شود.	بر اساس مستندات موجود در سامانه htdo که توسط کاربران بارگذاری می‌گردد.	۱۵۰
۶۰۰	جمع امتیاز					
ملاحظات: در خصوص ردیف ۱-۱-۵: ارزشیابی مطالعات بزرگ همگروهی آینده نگر برای اولین بار از طریق برگزاری جلسات داوری <u>حضوری</u> صورت گرفته است.						

جدول شماره ۷-۴- بخش‌های مهم و کلیدی محور تولید و ترجمان دانش

رتبه	محور	زیرمحور	حوزه فعالیت / شاخص‌ها		مستندات مورد نیاز	امتیاز به ازای واحد شاخص	امتیاز
			۱- مقالات منتشر شده	۲- تألیف کتاب			
۱	تولید دانش	۱- برونداد پژوهشی	تعداد مقالات منتشر شده	تعداد کتاب کامل / فصلی از کتاب	توسط سامانه ارزشیابی جامع بصورت خودکار استخراج و محاسبه می‌شود	طبق جدول شماره ۷-۴-۱	۲۵۰
			شده دانشگاه در پایگاه- های مورد ارزشیابی	شده در پایگاه‌های مورد ارزشیابی	سمینار یا همایش ^{۱۰} نمایه شده در پایگاه‌های مورد ارزشیابی		
			۲- مقالات با کیفیت منتشر شده (Q ^۱) ^{۱۱}	تعداد مقالات منتشر شده دانشگاه در سال ۲۰۲۲ در پایگاه Scopus که در ۲۵ درصد برتر مجلات هر رشته (Q ^۱) بر اساس Cite score چاپ شده است.	به ازای هر مقاله، ۱ امتیاز		
			۳- رهبری در انتشار ^{۱۲}	تعداد مقالات منتشر شده دانشگاه در سال ۲۰۲۲ در پایگاه Scopus که در آن‌ها نویسنده طرف مکاتبه، متعلق به آن دانشگاه می‌باشد.	به ازای هر مقاله، ۱ امتیاز		
			۴- همکاری‌های بین المللی (IC) ^{۱۳}	تعداد مقالات نمایه شده دانشگاه در پایگاه Scopus که بر اساس همکاری‌های بین المللی علمی در سال ۲۰۲۲ منتشر شده است.	به ازای هر مقاله، ۱ امتیاز		
۵- مقاله به تعداد عضو هیأت علمی ^{۱۴}	نسبت تعداد مقالات منتشر شده دانشگاه در سال ۲۰۲۲، نمایه شده در پایگاه‌های Scopus، Pub Med و ISI- WOS (پس از رفع همپوشانی) به تعداد کل عضو هیأت علمی آن دانشگاه می‌باشد	۲۰۰					

¹⁰ Conference Paper / Abstract Meeting

¹¹ High Quality Publication

¹² Leadership in Publication

¹³ International Collaboration

¹⁴ Paper per Faculty Member

ردیف	زیرمحور	شاخص	تعریف شاخص‌ها	مستندات مورد نیاز	امتیاز به ازای واحد شاخص	امتیاز
۲	ارجاعات	۱- تعداد کل استنادات ۱۵ پنج ساله	تعداد کل استنادات سال ۲۰۲۲ به مقالات پنج سال گذشته دانشگاه (۲۰۲۲-۲۰۱۸) در پایگاه استنادی Scopus می باشد.	توسط سامانه ارزشیابی جامع بصورت خودکار استخراج و محاسبه می شود - محاسبه می گردد	۲۰۰	۲۰۰
		۲- تعداد استنادات به مقالات منتشر شده در سال ۲۰۲۲	تعداد استنادات در سال ۲۰۲۲ به مقالات منتشر شده در همان سال در پایگاه استنادی Scopus می باشد.		۲۰۰	
		۳- شاخص h^{16} پنج ساله	شاخص h پنج ساله برای مقالات منتشر شده طی سال‌های ۲۰۱۸ تا ۲۰۲۲ محاسبه خواهد شد.		۱۰۰	
		۴- شاخص FWCI	نسبت استنادهای دریافتی در مقایسه با نرخ استناد جهانی در همان رشته ^{۱۷}	بر اساس داده‌های پایگاه scival	۱۰۰	۱۰۰
۳	انتقال و ترجمان دانش	۱- شاخص‌های انتقال دانش ۲- شاخص‌های ترجمان دانش	۱- نسبت تعداد پیام‌ها به طرح‌های تحقیقاتی خاتمه یافته ۲- درصد تکمیل مقالات در پایگاه انتشار نتایج پژوهش‌های سلامت کشور ۳- تعداد نشست‌های خبری برگزار شده از ۱۰٪ طرح‌های تحقیقاتی خاتمه یافته ۴- تعداد خلاصه سیاستی منتشر شده در مجلات معتبر (علمی-پژوهشی) ۵- تعداد مشارکت در تدوین راهنمای بالینی: - ابلاغ شده توسط معاونت درمان ستاد - منتشر شده در وب سایت سازمان جهانی بهداشت	توسط مرکز توسعه و هماهنگی اطلاعات و انتشارات علمی جمع آوری و امتیازدهی می گردد	۲۰۰	۲۰۰
	جمع امتیاز				۱۸۰۰	

¹⁵ Total Citation¹⁶h index¹⁷ Field Weighted Citation Impact

ملاحظات:

- امتیازدهی به مستندات مربوط به شاخص برونداد پژوهشی بر حسب نوع مستند و نمایه نامه به شرح جدول ۷-۴-۱ می‌باشد.
در مورد ردیف ۱-۱ :

مقالات:

- کلیه مستندات پژوهشی شامل مقالات استخراج شده از پایگاه‌های ISI- WOS و Scopus.PubMed ، خلاصه مقالات و کتب منتشر شده بر حسب نوع مستند به نفع نمایه / امتیاز برتر امتیازدهی می‌شوند.

- مقالات منتشرشده در مجلات نمایه شده در پایگاه ISI -WOS که دارای ضریب تاثیر "Impact factor" می باشند به میزان ۰,۲ ضریب تاثیر به امتیاز مقالات اضافه می‌گردد.

- لیست^{۱۸} JCR مربوط به سال ارزشیابی جهت محاسبه ضریب تاثیر مقالات منتشر شده مورد استفاده قرار خواهد گرفت.

- به مقالات در حال چاپ^{۱۹} در سال انتشار امتیاز تعلق می‌گیرد.

- 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.

مقالات فاقد امتیاز / دارای امتیاز منفی شامل :

- مقالات با وابستگی سازمانی غیراستاندارد فاقد امتیاز می باشند.

- مقالات چاپ شده دانشگاه در نشریات نامعتبر مندرج در فهرست سامانه معرفی نشریات نامعتبر دارای امتیاز منفی به میزان سه برابر امتیاز مقالات همتراز می‌باشد.

- مقالات ابطال شده^{۲۰} بر اساس پایگاه داده^{۲۱} Retraction Watch دارای امتیاز منفی به میزان ده برابر امتیاز مقالات همتراز می باشد.

کتب:

- کتاب کامل / فصلی از کتاب نمایه شده در پایگاه scopus در سال ۲۰۲۲ و کتاب‌های تألیف مرجع درسی و منبع آزمون فارسی منتشر شده در سال ۱۴۰۱ مورد ارزیابی و امتیاز دهی قرار می‌گیرند.

- کتب مرجع شامل کلیه رفرنس‌های اعلام شده برای رشته‌ها و آزمون‌ها براساس وبسایت معاونت آموزشی بوده و توسط مرکز توسعه و هماهنگی اطلاعات و انتشارات علمی امتیازدهی می‌شود.

- در صورتیکه یک فصل از کتاب توسط چند نویسنده از یک دانشگاه تألیف شده باشد، امتیاز آن فقط یک‌بار و برای نویسنده اول آن فصل محسوب خواهد شد.

- در خصوص تألیف کتاب کامل در صورتیکه سایر اعضای هیأت علمی دانشگاه در تألیف فصول کتاب شرکت داشته فقط یک‌بار و به کل کتاب امتیاز تعلق می‌گیرد.

- 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 کتاب‌های تألیفی امتیاز تعلق می‌گیرد.

¹⁸ Journal citation report

¹⁹ Article inpress

²⁰ retracted

²¹ Retractionwatch.org

- به ترجمه فصل کتاب در کتب مرجع درسی یا منبع آزمون امتیاز تعلق نمی‌گیرد.

در مورد ردیف ۱-۳ :

- به مقالات با رهبری درانتشار که دو نویسنده طرف مکاتبه درنگارش مقاله همکاری داشته اند، تنها به نویسنده‌ای که در نمایه نامه مربوطه به عنوان نویسنده طرف مکاتبه از آن ذکر شده، امتیاز تعلق می‌گیرد.

- به مقالات با رهبری در انتشار مقالات پرنویسنده دو برابر امتیاز تعلق می‌گیرد.

در مورد ردیف ۱-۴ :

- همکاری‌های بین‌المللی در مقالات، با وجود نام کشوری غیر از ایران در آدرس دهی مشخص می‌گردد.

- مقالات **letter to editor** فاقد امتیاز همکاری‌های بین‌المللی هستند.

- در مواردی که یک مقاله، بیش از یک آدرس غیر ایرانی داشته باشد، تنها به یک مورد آن امتیاز داده می‌شود.

- در خصوص موارد مشکوک به تخلف درمقالات IC، کلیه مستندات در خصوص همکاری بین‌المللی از دانشگاه مربوطه اخذ و در صورت تخلف، اقدامات بازدارنده مانند ارایه به کمیته اخلاق صورت خواهد گرفت.

در مورد ردیف ۱-۵ :

-تعداد اعضای هیأت علمی شاغل هر دانشگاه از طریق در سامانه علم سنجی اعضای هیأت علمی (**ISID**)، تعیین و نسبت مقاله به عضو هیأت علمی در سال ۲۰۲۲ محاسبه می‌شود.

در خصوص مقالات پرنویسنده:

- به مقالات پرنویسنده تنها در صورتی که نویسنده اول یا نویسنده مسؤول، وابستگی سازمانی استاندارد دانشگاه را داشته باشد، امتیاز ضریب تاثیر و Q۱ تعلق می‌گیرد.

- در محاسبه ارجاعات ۵ ساله در صورتی که در مقالات دارای بیش از صد نویسنده، آدرس استاندارد نویسنده اول یا طرف مکاتبه متعلق به دانشگاه / دانشکده مربوطه باشد، امتیاز کامل ارجاعات محاسبه می‌گردد. در خصوص سایر نویسندگان، امتیاز استنادات به مقالات (دارای بیش از صد نویسنده) منتشر شده طی سال‌های ۲۰۱۸ تا ۲۰۲۲ به تعداد نویسندگان مقاله تقسیم می‌شود.

- در ارجاعات مقالات ۲۰۲۲ تعداد کل مقالات سال ۲۰۲۲ دانشگاه بر اساس وابستگی سازمانی استاندارد دانشگاه در پایگاه استنادی Scopus استخراج می‌شود. سپس تعداد استنادات سال ۲۰۲۲ به مقالات منتشر شده همان سال توسط سامانه جامع ارزشیابی شمارش و امتیازدهی می‌گردد.

در خصوص ردیف ۳- زیر محور انتقال و ترجمان دانش:

- اندازه‌گیری شاخص نسبت تعداد پیام‌ها به طرح‌های تحقیقاتی خاتمه یافته بر اساس تعداد اخبار در سامانه انتشار نتایج پژوهش‌های سلامت کشور در سال ۱۴۰۱ نسبت به کل طرح‌های خاتمه یافته در سامانه RPIS^{۲۲} در همان سال محاسبه و امتیاز دهی می‌گردد. (نیاز به خوداظهاری ندارد)

- درصد تکمیل مقالات در پایگاه انتشار نتایج پژوهش‌های سلامت کشور بر اساس درصد تکمیل مقالات درج شده آن دانشگاه در سامانه انتشار نتایج پژوهش‌های سلامت کشور در سال ۱۴۰۱ محاسبه و امتیازدهی می‌گردد (نیاز به خود اظهاری ندارد).

- تعداد نشست‌های خبری برگزار شده از ۱۰٪ طرح‌های تحقیقاتی خاتمه یافته (با حضور اصحاب رسانه و ذی‌نفعان)، که طی نامه رسمی به مرکز توسعه و هماهنگی اطلاعات و انتشارات علمی ستاد ارسال شده و نیازمند ارسال لینک نشست خبری فعال در نامه می‌باشد.

²² <https://rpis.research.ac.ir/>

- تعداد خلاصه سیاستی منتشر شده در مجلات معتبر داخلی و یا خارجی دانشگاه در سال ۱۴۰۱ شمسی یا ۲۰۲۲ میلادی که طی مکاتبه رسمی عناوین و لینک دسترسی به آن اعلام شده باشد.

- تعداد مشارکت در تدوین راهنمای بالینی: (۱) تعداد مشارکت در تدوین راهنمای بالینی ابلاغ شده توسط معاونت درمان ستاد در سال ۱۴۰۱ (نیاز به خود اظهاری ندارد)

(۲) تعداد مشارکت در تدوین راهنمای بالینی سازمان بهداشت جهانی، که طی نامه رسمی به مرکز توسعه و هماهنگی اطلاعات و انتشارات علمی ستاد ارسال شده و نیازمند ارسال لینک راهنمای بالینی در سایت سازمان بهداشت جهانی، نام و نام خانوادگی محقق و عنوان راهنمای بالینی در نامه می باشد. در صورتی که سایر محققین آن دانشگاه در تدوین راهنمای بالینی شرکت داشته باشند فقط یک بار به همکاری در تدوین امتیاز تعلق می گیرد.

نکته مهم: در صورتی که راهنمای بالینی ابلاغ شده دارای طرح تحقیقاتی مصوب دانشگاه بوده و مدارک مربوطه به همراه اظهار نامه در محور اثرگذاری بارگذاری شده باشد، تنها به دانشگاه مجری فقط یک بار و آن هم در محور اثرگذاری امتیاز تعلق می گیرد.

جدول شماره ۷-۴-۱- امتیازدهی برونداد پژوهشی

۳- آرایه مقاله در سمینار/همایش			۲- کتب تألیفی			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	ISI- WOS /Scopus	۲	۵	نمایه شده در اسکوپوس	۰,۳	۱	۲	ISI- WOS	۱
۱	-	ISI- WOS	-	۱۰	انتشار اولیه کتاب مرجع	۰,۲	۰,۷۵	۱,۵	PubMed	۲
			-	۵	تجدید انتشار/ انتشار ویرایش جدید کتاب مرجع	۰,۱	۰,۵	۱	Scopus	۳

جدول شماره ۷-۵- بخش‌های مهم و کلیدی محور فناوری

ردیف	زیرمحور	حوزه فعالیت / شاخص‌ها	مستندات مورد نیاز	امتیاز به ازای واحد شاخص	سقف امتیاز
۱	واحد فناوری	واحدهای فناوری با سابقه مستقر فیزیکی	داده‌ها از طریق سامانه فناوری "htdo" جمع آوری و نتایج آن در سامانه جامع ارزشیابی بازخوانی و امتیازدهی می‌شود	۲	
		واحدهای فناوری جدید استقرار یافته فیزیکی در بازه ارزشیابی		۳	
		واحدهای فناوری خارج شده موفق با استقرار فیزیکی در مرکز		۸	
		شرکت‌های فناوری تاسیس شده توسط اساتید و فراگیران و کارکنان (مستقر فیزیکی در مرکز)		۵	
		شرکت‌های فناوری غیر مستقر وابسته به اعضای هیأت علمی و کارکنان همان دانشگاه *		۲	
		پروژه فناوری مصوب دانشگاه		۱	
۲	پروژه فناوری	پروژه فناوری اتمام یافته موفق		۳	
		پروژه‌های مشترک در حوزه واحدهای وابسته به وزارت بهداشت		۲	
		پروژه‌های مشترک در حوزه واحدهای غیر وابسته به وزارت بهداشت		۳	
		محصول به صورت پروتوتایپ منتج از پروژه‌های فناوری		۱	
۳	محصول	محصول دارای مجوز		۷	
		محصول تجاری شده		۹	
		فروش تحقق یافته به ازای هر ۲۰۰ میلیون ریال		۱	
۴	فروش **	فروش صادراتی تحقق یافته به ازای هر ۱۰۰۰ دلار		۱	
		ثبت اختراع داخلی		۲	
۵	اختراع	ثبت اختراع بین المللی در آمریکا، چین، روسیه، استرالیا، ژاپن، انگلیس و اتحادیه اروپا		۴	
		ثبت اختراع بین المللی در سایر کشورهای خارجی (بجز آمریکا، چین، روسیه، استرالیا، ژاپن، انگلیس و اتحادیه اروپا)		۳	
		ثبت محصولات در خارج کشور		۴	

ردیف	زیرمحور	حوزه فعالیت / شاخص‌ها	مستندات مورد نیاز	امتیاز به ازای واحد شاخص	سقف امتیاز
۶	حاکمیت و رهبری	لحاظ برنامه‌های توسعه فناوری در برنامه عملیاتی	داده‌ها از طریق سامانه	۳	
۷	ارایه خدمات	اعطای وام به فناوران و شرکت‌های دانش بنیان به ازای هر ۵۰ میلیون ریال	فناوری "htdo" جمع	۰,۴	
		کمک بلا عوض به فناوران و شرکت‌های دانش بنیان به ازای هر ۵۰ میلیون ریال	آوری و نتایج آن در سامانه جامع ارزشیابی	۰,۱	
۸	اعتبارات	جذب اعتبارات فناوری به ازای هر ۱۰۰ میلیون ریال از حوزه وزارت بهداشت	بازخوانی و امتیازدهی می شود	۰,۱	
		جذب اعتبارات فناوری به ازای هر ۱۰۰ میلیون ریال از هر بخش دولتی خارج از مجموعه‌های تحت پوشش وزارت بهداشت		۰,۱	
		جذب اعتبارات فناوری به ازای هر ۱۰۰ میلیون ریال از بخش خصوصی		۱	
		جذب اعتبارات فناوری به ازای هر ۱۰۰ میلیون ریال از بودجه دانشگاه		۰,۱	

ردیف	زیرمحور	حوزه فعالیت/شاخص‌ها	مستندات مورد نیاز	امتیاز به ازای واحد شاخص	سقف امتیاز
۹	جشنواره / غرفه	کسب جایزه از جشنواره‌های داخلی فناوری	داده‌ها از طریق سامانه	۲	
		کسب جایزه از جشنواره‌های خارجی فناوری	فناوری "htdo" جمع	۳	
		برگزاری رویداد استارت‌آپ	آوری و نتایج آن در	۲	
		اداره و ایجاد غرفه در نمایشگاه‌های داخلی، ملی و منطقه ای	سامانه جامع ارزشیابی	۳	
		اداره و ایجاد غرفه در نمایشگاه‌های خارجی	بازخوانی و امتیازدهی	۴	
			می شود		
۱۰	آموزش و فرهنگ سازی	کارگاه‌های فناوری برای اساتید / دانشجویان / فناوران به ازای هر ۱۰ نفر ساعت		۲	
		آموزش مجازی فناوری برای اساتید/ دانشجویان / فناوران به ازای هر ۱۰ نفر ساعت		۳	
		تهیه محتوای آموزشی مرتبط با هماهنگی دفتر توسعه فناوری به ازای (معادل) هر جلسه ۱ ساعته		۲	

ملاحظات :

داده‌ها از طریق سامانه فناوری "htdo" جمع‌آوری و نتایج آن در سامانه جامع ارزشیابی با سقف امتیاز ۱۰۰۰، بازخوانی و امتیازدهی می‌شود.

واحدهای فناور مستقر در مرکز رشد : شامل هسته‌های فناور، شرکت ثبت شده و شرکت‌های دانش بنیان می‌باشد و معنای استقرار رسمی در مرکز رشد یا پارک علم و فناوری و مرکز نوآوری است.

شرایط خروج موفق شامل : ۱. آدرس جدید داشته باشد. ۲. مجوز ورود و استقرار در پارک فناوری را کسب کرده باشد. ۳. در شهرک صنعتی مستقر شد باشد.

- واحدهای فناور خارج شده باید شرکت های ثبت شده باشند.

- شرکت‌های دانش بنیان باید مجوز مربوطه را از معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری اخذ کرده باشد.

* شرکت‌های دانش بنیان و غیر دانش بنیان فاقد استقرار در مرکز رشد: شرکت‌هایی هستند که عضو هیأت علمی آن دانشگاه در هیأت مدیره آنها حضور داشته اما در مرکز رشد دانشگاه مستقر نمی‌باشد.

پروژه‌های فناوری: پروژه فناوری پروژه‌ای است در دانشگاه که منجر به تولید، ارتقای محصول و یا خدمت شود و فناوری بودن آن به تصویب شورای فناوری دانشگاه، رسیده باشد .

-پروژه مشترک، پروژه‌های بین بخشی هستند که در بیش از دو مرکز داخل یا خارج وزارت بهداشت اجرا شوند که پروژه‌های ارتباط با صنعت را نیز شامل می‌شود.

محصول شامل کالا و خدمات می‌شود و باید مجوزهای مربوطه را از مراجع ذیصلاح گرفته باشد مگر اینکه فقدان مجوز برای محصول شفاف بیان شده باشد. محصول تجاری شده محصولی است که وارد بازار فروش شده است.

قراردادهای فروش یا اظهارنامه مالیاتی: شامل کلیه محصولات از جمله فروش پتنت و فناوری (دانش فنی) نیز می شود. فروش تحقق یافته مبلغی است که بابت فروش محصول یا خدمات به حساب شرکت/ مرکز واریز شده است.

** امتیاز قسمت فروش بصورت پلکانی محاسبه می گردد.

- فضای فیزیکی آزمایشگاهی / کارگاهی مرکز رشد شامل آزمایشگاه، سالن اجتماعات، مرکز کامپیوتر و غیره می شود که در مرکز رشد ایجاد شده است.

- فضای فیزیکی اختصاصی فضایی است که بصورت اختصاصی در اختیار واحدهای فناور و یا شرکتها قرار گرفته است. حداکثر مجموع فضای فیزیکی آزمایشگاهی / کارگاهی و اختصاصی قابل امتیاز دهی ۷۵ متر به ازای هر واحد فناور می باشد.

خدمات فناوری: شامل خدمات مشاوره‌ای مانند کمک به تبلیغات، تجاری‌سازی، ثبت محصول، اخذ پروانه بهره‌برداری و اخذ انواع مجوزها و غیره بشود. خدمات تجهیزاتی / آزمایشگاهی ایجاد دسترسی و استفاده از تجهیزات آزمایشگاهی موجود در دانشگاه از مصادیق خدمات فناوری است که تعرفه استفاده از این تجهیزات توسط دانشگاه مصوب و به مراکز مربوطه ابلاغ می شود.

شرکت در جشنواره‌های فناوری: جشنواره‌های داخلی مورد تایید دفتر توسعه فناوری سلامت عبارتند از خوارزمی، رازی، شیخ بهایی و فناوری. جشنواره‌های خارجی باید حسب مورد به تایید دفتر فناوری برسد.

جدول شماره ۷-۶: بخش‌های مهم و کلیدی محور اثرگذاری تحقیقات و فناوری

ردیف	زیر محور	حوزه فعالیت / شاخص‌ها	مستندات مورد نیاز اثرگذاری	امتیاز به ازای واحد شاخص	سقف امتیاز
۱	طرح‌های اثرگذار بر تصمیم‌گیری	طرح‌های تحقیقاتی / فناوریانه مصوب که در سال ارزشیابی منجر به:		در سطح شهرستان تا ۲۰ امتیاز، در سطح استان تا ۵۰ امتیاز در سطح ملی تا ۱۰۰ امتیاز	۴۵۰ امتیاز
		- ابلاغ قوانین یا دستورالعمل‌های جدید بر اساس نتایج تحقیق	- نامه ابلاغ قانون / دستورالعمل به ذی‌نفعان به همراه مستند مربوطه (متن قانون / دستورالعمل جدید)		
		- ابلاغ اصلاح قوانین قدیمی بر اساس نتایج تحقیق	- نامه ابلاغ اصلاحیه به ذی‌نفعان به همراه مستند مربوطه (دستورالعمل اصلاح شده)		
		استفاده از نتایج پژوهش‌های سفارش محور توسط سازمان سفارش دهنده	- مستند مربوط به : الف - سفارش طرح ب - قرارداد طرح ج - دریافت اعتبار د- ارایه نامه تاییدیه از بالاترین مقام مسؤول در سازمان سفارش دهنده مبنی بر استفاده از نتایج تحقیق با ذکر دقیق نوع و محل اثرگذاری به همراه مستندات مرتبط		
		ابلاغ راهنماهای بالینی / بهداشت عمومی / ابزار کمک تصمیم‌بیماران /... توسط بالاترین مقام مسؤول	- نامه ابلاغ به همراه مستند مربوطه		
۲	طرح‌های اثرگذار بر وضعیت سلامت	طرح‌های تحقیقاتی / فناوریانه مصوب که در سال ارزشیابی منجر به تغییر در وضعیت سلامت مردم شده است. مصادیق مربوطه شامل : - تغییر در شیوع یا بروز بیماری - ارتقای کیفیت زندگی - افزایش طول عمر - کاهش میزان مرگ و میر و... می باشد.	ارایه پژوهش / مستند مبنی بر تغییر در : - شیوع یا بروز بیماری / کیفیت زندگی / افزایش طول عمر / کاهش میزان مرگ و میر و...		

سقف امتیاز	امتیاز به ازای واحد شاخص	مستندات مورد نیاز اثرگذاری	حوزه فعالیت / شاخص‌ها	زیر محور	ردیف
	در سطح شهرستان تا ۲۰ امتیاز، در سطح استان تا ۵۰ امتیاز در سطح ملی تا ۱۰۰ امتیاز	<p>انجام پژوهش / مستند مبنی بر تغییر در:</p> <ul style="list-style-type: none"> - عوامل خطر - عدالت در سلامت - 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) 	<p>طرح‌های تحقیقاتی / فناوریانه مصوب که منجر به تغییر در مولفه‌های موثر بر سلامت در سال ارزشیابی گردد.</p> <p>مصادیق مربوطه شامل:</p> <ul style="list-style-type: none"> - کاهش عوامل خطر - افزایش تامین عدالت در سلامت - کاهش آسیب‌های اجتماعی - کاهش تورم و رشد تولید - تغییر عوامل محیطی مانند کاهش آلاینده‌های محیطی - افزایش امنیت غذایی - افزایش سواد سلامت - کاهش مخاطرات شغلی - اشتغال‌زایی و بکارگیری نیروی انسانی 	طرح‌های اثرگذار بر مولفه‌های موثر بر سلامت	۳
		- انجام پژوهش / مستند مبنی بر بهبود کیفیت ارایه خدمات سلامت	<p>طرح‌های تحقیقاتی / فناوریانه مصوب که منجر به بهبود کیفیت ارایه خدمات سلامت در سال ارزشیابی گردد.</p> <p>مصادیق تغییر شامل افزایش:</p> <ul style="list-style-type: none"> - مقبولیت - دسترسی - مناسبت - اثربخشی - کارایی - ایمنی 	طرح‌های اثرگذار بر ارایه خدمت	۴

ردیف	زیر محور	حوزه فعالیت / شاخص‌ها	مستندات مورد نیاز اثرگذاری	امتیاز به ازای واحد شاخص	سقف امتیاز
۵	طرح‌های اثرگذار بر حوزه آموزش	طرح‌های تحقیقاتی / فناوریانه مصوب که منجر به تغییر در حوزه آموزش علوم سلامت در سال ارزشیابی گردد. مصادیق تغییر شامل: - تغییر در کوریکولوم آموزشی - تعریف رشته‌های جدید - اصلاح فرایندهای آموزشی	- نامه ابلاغ بالاترین مقام مسؤول در خصوص تغییر در کوریکولوم آموزشی / تعریف رشته جدید / اصلاح فرایندهای آموزشی - انجام پژوهش مبنی بر بهبود کیفیت آموزش در اثر تغییرات ابلاغ شده	در سطح شهرستان تا ۲۰ امتیاز، در سطح استان تا ۵۰ امتیاز در سطح ملی تا ۱۰۰ امتیاز	
۶	شاخص‌های اثربخشی اجتماعی اقتصادی در حیطه علم‌سنجی	اثربخشی اقتصادی با شاخص‌های ذیل توسط پایگاه استخراج می‌گردد: Citing – Patent Count (C-P), Patent-Cited Output (P-CS), Patent-Citations Scholarly Count (P-C) and Patent-Citations per Scholarly Output (P-C/S) for economic impact, اثربخشی اجتماعی با سه شاخص ذیل محاسبه می‌گردد: Mass Media (MM), Media Exposure (ME) and Field-Weighted Mass Media (F-WMM) for societal impact.	داده‌ها بر اساس پایگاه Scival استخراج می‌شود	عدد خام استخراج شده	۵۰ امتیاز

ملاحظات:

- 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 و در سطح ملی تا سقف ۱۰۰ امتیاز تعلق می‌گیرد.
- در ردیف ۶، امتیاز واحد ابتدا بر اساس عدد خام استخراج شده از پایگاه محاسبه شده و سپس بر اساس بالاترین عدد بدست آمده در تیپ با سقف امتیاز ۵۰، نرمالیزه می‌شود.
- در تمامی سطوح اثرگذاری، ارایه 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
- ✓ مستندات ذکر شده مبنی بر اثرگذاری طبق ردیف‌های ۱ تا ۵

پیوست‌ها

امتیاز	مستندات مورد نیاز امتیاز به ازای واحد شاخص	حوزه فعالیت / شاخص‌ها	زیرمحمور	ردیف
۲۰	<p>مجاز برگزاری (تاییدیه) کارگروه وزارتی اخلاق</p> <p>اطلاعات شرکت کنندگان:</p> <p>الف) برگزاری برنامه آموزشی به صورت مجازی: لیست اسامی شرکت کنندگان با مشخصات نام، نام خانوادگی، تاریخ برگزاری، با امضا و مهر تاییدیه معاون تحقیقات.</p> <p>ب) برگزاری برنامه آموزشی به صورت حضوری: لیست اسامی شرکت کنندگان با مشخصات نام، نام خانوادگی، تاریخ برگزاری و امضا شرکت کنندگان.</p> <p>نامه تاییدیه با امضای رییس / دبیر کارگروه / کمیته در خصوص آموزش ارائه شده یا تاییدیه دبیرخانه کارگروه وزارتی</p> <p>مستندات مشاوره‌های داده شده (صورتجلسه‌ی امضاء شده توسط اعضای شرکت کننده در جلسه به ویژه دبیر و رئیس به انضمام نامه تاییدیه با امضای رییس / دبیر کارگروه / کمیته)</p> <p>به لیست های مخدوش هیچ نوع امتیازی، تعلق نمی گیرد.</p>	<p>دانشگاه‌های تیپ یک: ۳ کارگاه / دوره آموزشی</p> <p>دانشگاه‌های تیپ دو: ۲ کارگاه / دوره آموزشی</p> <p>دانشگاه‌های تیپ سه: ۲ کارگاه / دوره آموزشی</p> <p>دانشکده‌های علوم پزشکی: ۱ کارگاه / دوره آموزشی</p> <p><u>دادن مشاوره‌های اخلاق در پژوهش برای مراکز رشد و یا شرکت های دانش بنیان زیر مجموعه پارک های علم و فناوری دانشگاه؛ ۱۰ امتیاز اضافه و تشویقی در نظر گرفته می شود.</u></p>	<p>برنامه‌های آموزشی اخلاق در پژوهش</p>	۱

امتیاز	مستندات مورد نیاز / امتیاز به ازای واحد شاخص	حوزه فعالیت / شاخص‌ها	زیرمحور	ردیف
۲۰	<p>ارائه لیست کل <u>طرح‌های در حال اجرا</u> در طی سال ۱۴۰۱ به تفکیک نوع طرح (مطالعات کارآزمایی بالینی، مطالعات حیوانی، مطالعات دانش بنیان یا سایر مطالعات غیر مداخله‌ای) با اعلام آمار دقیق تعداد هر یک از طرح‌ها.</p> <p>ارائه لیست <u>طرح‌های منتخب</u> که بر اساس تشخیص کارگروه / کمیته در قالب یک صورت‌جلسه واحد، جهت گنجاندن در فرایند ارزشیابی انتخاب شده اند و در جلسه‌ی کارگروه / کمیته‌ی اخلاق در پژوهش مورد تایید قرار گرفته اند (صورت‌جلسه‌ی امضاء شده توسط تمامی اعضای کارگروه / کمیته به‌ویژه دبیر و رئیس که در آن لیست طرح‌های انتخاب شده با درج نام ناظر مربوطه، ذکر شده باشد؛ برای این مستند ضروری است). به لیست‌های مخدوش هیچ نوع امتیازی، تعلق نمی‌گیرد.</p> <p>نامه و یا احکام ناظرین تعیین شده جهت نظارت اخلاقی با امضای رئیس و یا دبیر کارگروه/کمیته (ضروری است در نامه‌ی مذکور عنوان طرح انتخاب شده جهت نظارت، مصوبه اخلاقی و نام ناظر اخلاقی ذکر شود).</p> <p>ارائه گزارش کامل نظارت‌های انجام شده بر طرح‌ها یا پایان‌نامه‌ها توسط ناظر اخلاقی به صورت مجزا برای هر طرح. لازم به ذکر است که هر طرح انتخاب شده جهت نظارت (که در صورت‌جلسه بند ۲ همین بخش نامه ذکر شده باشد)، طی یک سال حداقل باید ۱ بار توسط ناظر مربوطه مورد بازدید قرار گرفته باشد. گزارش‌های ناقص یا بدون توضیحات تکمیلی، به هیچ عنوان قابل قبول نمی‌باشد.</p> <p>ضروری است که صورت‌جلسه (بند دو)، احکام ناظرین (بند سه) و گزارش نظارت‌های انجام شده (بند ۴) با هم مطابقت داشته باشند. به عبارت دیگر، ناظر تعیین شده جهت مطالعه ای که در صورت‌جلسه بند دو تعیین شده است، باید برای همان مطالعه حکم رسمی داشته باشد و گزارش نظارت را تهیه نماید.</p> <p>به لیست‌های مخدوش هیچ نوع امتیازی، تعلق نمی‌گیرد.</p>	<p>(کارآزمایی بالینی و کار با حیوانات):</p> <p>۱۰٪ در دانشگاه‌های تیپ یک</p> <p>۲۰٪ در دانشگاه‌های تیپ دو</p> <p>۳۰٪ در دانشگاه‌های تیپ سه</p>	<p>نظارت بر حسن اجرای مطالعات</p>	۲

امتیاز	مستندات مورد نیاز / امتیاز به ازای واحد شاخص	زیرمجموعه	ردیف
۳۰	<p>- ارایه لیست کل گزارشات واصله به دبیرخانه کارگروه / کمیته اخلاق در پژوهش دانشگاه (موارد محرز شده و محرز نشده)</p> <p>- ارایه گزارش کامل فرایند رسیدگی (از ابتدای بررسی تا حصول نتیجه هیأت های انتظامی مطابق دستورالعمل رسیدگی به تخلفات پژوهشی) به صورت جداگانه جهت هر پرونده (این بند صرفا جهت مواردی است که تخلف آنها محرز گردیده است. در مواردی که فرایند رسیدگی به طور کامل انجام نشده باشد، امتیازی تعلق نخواهد گرفت).</p> <p>- ارسال به موقع (پس از پایان مراحل رسیدگی هر پرونده) کپی تمام صفحات پرونده ها (که تخلف آنها محرز گردیده است) به صورت محرمانه به دبیرخانه کارگروه وزارتی اخلاق در پژوهش های زیست پزشکی (رسیدگی به تخلفات و ارسال مستندات مربوط به پرونده های تخلفات طبق دستورالعمل مربوطه باید در طی سال و حداکثر سه ماه پس از وصول گزارش به دبیرخانه مربوطه باشد. تاخیر در ارسال به موقع، موجب کسر امتیاز خواهد شد).</p> <p>- میزان همکاری بین کارگروه ها در رسیدگی به پرونده های مشترک</p>	<p>ارایه گزارش کامل از اقدامات انجام شده در زمینه رسیدگی ۱۰۰ درصدی به تخلفات پژوهشی</p>	۳

امتیاز	مستندات مورد نیاز / امتیاز به ازای واحد شاخص	حوزه فعالیت/شاخص‌ها	زیرمحور	ردیف
۱۰	<ul style="list-style-type: none"> - پیشنهاد طرح / پروژه - مصوبات شورای فناوری دانشگاه / دانشکده - مصوبات کارگروه / کمیته اخلاق در پژوهش - قرارداد فیما بین واحدهای تابعه وزارت بهداشت و فنور - تاییدیه اتمام موفقیت آموزش پروژه / خدمت توسط مدیریت - فناوری سلامت دانشگاه (در صورت اتمام پروژه / طرح) 	<p>(طرح / پروژه‌های فناورانه‌ی مصوب کارگروه اخلاق که نتایج و اثربخشی آنها در راستای توسعه فناوری در کشور بوده و منتهی به محصول یا خدمت باشد (با تایید کارگروه وزارتی اخلاق در پژوهش)</p>	طرح / پروژه‌های فناورانه‌ی منتهی به محصول / خدمت	۴
۱۰	<ul style="list-style-type: none"> - پروپوزال طرح / پایان نامه - مصوبات شورای پژوهشی دانشگاه / دانشکده - مصوبات کارگروه / کمیته اخلاق در پژوهش - قرارداد فیما بین دانشگاه / دانشکده با پژوهشگر اصلی - چاپ مقاله (اختیاری) 	<p>(طرح‌هایی که عنوان، نتایج و اثربخشی آنها در راستای ارتقای اخلاق در پژوهش در کشور باشد- با تایید کارگروه وزارتی اخلاق در پژوهش)</p>	طرح / پایان نامه‌های تصویب و اجرا شده در حوزه اخلاق در پژوهش (۳-۱ عدد)	۵
۱۰	<ul style="list-style-type: none"> - ثبت اطلاعات مراکز در سامانه کمیته ملی اخلاق 	<p>۱- ثبت شناسنامه مراکز تکثیر، پرورش، نگهداری و استفاده از حیوانات آزمایشگاهی در سامانه ملی اخلاق در پژوهش (۵ امتیاز)</p>	استانداردسازی پژوهش بر حیوانات آزمایشگاهی بر اساس چک لیست‌ها و دستورالعمل‌های موجود	۶
	<ul style="list-style-type: none"> - گزارش موارد اصلاح شده پیرو گزارش ارسالی از بازدید مراکز تکثیر، پرورش، نگهداری و استفاده از حیوانات آزمایشگاهی آن دانشگاه (نامه رسمی رییس دانشگاه/ دانشکده به انضمام مستندات موارد اصلاح شده شامل تصویر، گزارش و...) 	<p>۲- استانداردسازی مراکز تکثیر، پرورش، نگهداری و استفاده از حیوانات آزمایشگاهی (۵ امتیاز)</p>		
۱۰۰	جمع کل امتیاز			

رتبه	زیر محور	حوزه فعالیت / شاخص‌ها	مستندات مورد نیاز	امتیاز به ازای واحد شاخص	سقف امتیاز
۱	کتابخانه‌ها و مراکز اطلاع‌رسانی پزشکی	فضای فیزیکی کتابخانه (در صورت عدم وجود کتابخانه مرکزی، بزرگترین کتابخانه دانشگاه ارزیابی خواهد شد)	- متراژ داخلی کل کتابخانه‌ها (به مترمربع)	۴	۴۰
			- وجود سالن آموزش منابع الکترونیک فعال		
		نیروی انسانی کتابخانه	- وجود سالن مطالعه فعال کتابخانه	۹	
			- وجود پایگاه عرضه اطلاعات علمی		
		خدمات تخصصی و زیرساخت کتابخانه مرکزی	- تعداد نیروی انسانی با تخصص کتابداری	۴	
			- تعداد نیروی انسانی با تخصص کتابداری پزشکی		
		ارزیابی کمی و کیفی کتب	- تعداد کل کارکنان کتابخانه	۴	
			- وجود مخزن باز		
اعتبارات تخصیص یافته برای تامین منابع علمی (خرید کتاب چاپی / الکترونیک)	- وجود بخش مشاوره اطلاعاتی به کاربران	۶			
	- تعداد کارگاه‌های برگزار شده در کتابخانه صرفاً در حوزه کتابداری و اطلاع‌رسانی پزشکی				
ارزیابی وب سایت کتابخانه‌ها	- تعداد سیستم‌های کامپیوتری موجود در سالن آموزش منابع الکترونیک فعال	۴			
	- تعداد عنوان کتب چاپی				
سامانه ارزیابی کتابداران و کتابخانه‌های علوم پزشکی کشور (libval)	- تعداد نسخ کتب فارسی (چاپی / الکترونیک)	۳			
	- تعداد نسخ کتب لاتین (چاپی / الکترونیک)				
	- تعداد کل نسخ کتب خریداری شده در سال جاری				
	- میزان کل اعتبار جذب شده کتابخانه به میلیون ریال				
	- میزان هزینه کرد خرید کل کتب به میلیون ریال				
	- میزان هزینه کرد خرید منابع الکترونیک به میلیون ریال				
	- میانگین امتیاز سالانه ارزشیابی وب سایت کتابخانه‌های مرکزی - دیجیتال - دانشکده‌ای - بیمارستانی در سامانه hop				
	- میانگین امتیاز سالانه ارزشیابی دانشگاه در سامانه hop				

رتبه	زیر محور	حوزه فعالیت / شاخص‌ها	مستندات مورد نیاز	امتیاز به ازای واحد شاخص	سقف امتیاز
۱	کتابخانه‌ها و مراکز اطلاع‌رسانی پزشکی	وجود تجهیزات هوشمندسازی کتابخانه‌ها	<ul style="list-style-type: none"> - وجود زیرساخت امانت خودکار - وجود تجهیزات RFID - وجود STATION جستجوی بر خط - وجود مرجع مجازی یا خدمات مرجع دیجیتالی (از طریق وجود بخش فعال "از کتابدار بپرس، پست الکترونیک، سرویس‌های پیام‌گیر موبایل و ...) - وجود کتب دیجیتالی شده توسط کتابخانه - وجود کارت هوشمند برای ورود به سیستم 	۶	
۲	علم‌سنجی	تکمیل و صحت ۱۰۰٪ مشخصات عمومی، تخصصی اعضای هیأت علمی شاغل دانشگاه در سامانه علم‌سنجی	- این شاخص با توجه به امتیاز کسب شده آن دانشگاه در سال ۱۴۰۱ در سامانه پایش برنامه عملیاتی محاسبه و امتیازدهی می‌شود و نیاز به خوداظهاری ندارد.	۱۵	۴۰
		تکمیل و صحت ۱۰۰٪ شناسه‌های آکادمیک اعضای هیأت علمی شاغل دانشگاه در سامانه علم‌سنجی	- این شاخص با توجه به امتیاز کسب شده آن دانشگاه در سال ۱۴۰۱ در سامانه پایش برنامه عملیاتی محاسبه و امتیازدهی می‌شود و نیاز به خوداظهاری ندارد.	۱۵	
		تکمیل ۱۰۰٪ اطلاعات مراکز تحقیقاتی و اطلاعات آن در سامانه علم‌سنجی دانشگاه	- اطلاعات مراکز تحقیقاتی در سامانه علم‌سنجی بر اساس تکمیل بودن مولفه‌های زیر* محاسبه و امتیازدهی می‌شود. لذا لازم است قبل از بازه زمانی ارزشیابی توسط کارشناس مربوطه در سامانه بازبینی شده و در صورت نقص یا تناقض اطلاعات، طی مکاتبه رسمی با مرکز توسعه و هماهنگی اطلاعات و انتشارات علمی نسبت به روزآمدسازی آن اقدام گردد.	۱۰	

رتبه	زیر محور	حوزه فعالیت / شاخص‌ها	مستندات مورد نیاز	امتیاز به ازای واحد شاخص	سقف امتیاز	
۳	نظام‌های بین المللی رتبه بندی دانشگاهی	درصد رشد رتبه Webometrics دانشگاه علوم پزشکی	این شاخص با توجه به رتبه کسب شده آن دانشگاه در نظام رتبه بندی وبومتریکس نیمه اول و دوم (جولای ۲۰۲۲ و ژانویه سال ۲۰۲۳) سال ۱۴۰۱ در سامانه پایش برنامه عملیاتی محاسبه و امتیازدهی می‌شود و نیاز به خوداظهاری ندارد.	۱۰	۲۰	
			حضور در سایر نظام‌های رتبه‌بندی معتبر بین المللی	این شاخص با توجه به حضور آن دانشگاه در سال ۱۴۰۱/۲۰۲۲ در نظام‌های رتبه بندی Times-Shanghai-Leiden-QS در سامانه پایش برنامه عملیاتی محاسبه و امتیازدهی می‌شود و نیاز به خود اظهاری ندارد.		۱۰
۴	کمیسیون نشریات علوم پزشکی کشور	به روز بودن انتشار مجله در طی اخذ نمایه نامه‌های داخلی و بین-المللی	انتشار به موقع مجله بر اساس توالی انتشار	۱۵	۱۰۰	
			DOAJ (پنج امتیاز) Scopus (ده امتیاز) ISI (Web of Science Core Collection) (پانزده امتیاز) PubMed Central/Medline (پانزده امتیاز) ISC (پنج امتیاز) عضویت در COPE: ده امتیاز ICMJE: پنج امتیاز	۶۵		
			ارتقای Q	برای ارتقای هر یک چارک، ۱۰ امتیاز		۱۰
			اثر بخشی مقالات مجله	- استناد به مقالات مجله در کتب معتبر و دستورالعمل‌ها (هر مورد، ۵ امتیاز) - استناد به مقالات مجله در پتنت‌ها (هر مورد، ۵ امتیاز)		۱۰
<p>ملاحظات :</p> <p>کتابخانه‌ها و مراکز اطلاع‌رسانی پزشکی :</p> <p>- سقف امتیاز ۲۰۰ می باشد.</p>						

-اطلاعات تمامی شاخص‌ها توسط کارشناس ستادی بر اساس اطلاعات وب سایت کتابخانه مرکزی و سامانه ارزیابی libval و سامانه hop استخراج و ارزیابی خواهد شد.

علم سنجی

* نام مرکز تحقیقاتی، نام انگلیسی مرکز تحقیقاتی، نوع (دولتی / خصوصی)، آدرس وب سایت، آدرس ایمیل، تاریخ صدور موافقت اصولی، تاریخ صدور موافقت قطعی، نام رئیس مرکز، نام معاون

پژوهشی مرکز، آدرس کامل پستی، شماره تلفن تماس، معرفی مرکز، شناسه در Scopus Affiliation، Scopus

نظام‌های بین‌المللی رتبه بندی

شاخص نظام‌های بین‌المللی رتبه بندی دانشگاهی بر اساس حضور و رتبه کسب شده دانشگاه در نظام‌های بین‌المللی رتبه بندی دانشگاه‌ها ارزیابی می‌شود. حضور دانشگاه‌های علوم پزشکی

کشور در نظام‌های بین‌المللی معتبر بویژه نظام‌هایی که بطور خاص به پژوهش توجه دارند یکی از گام‌های موثر در عرصه توسعه بین‌المللی در دانشگاه‌ها به شمار می‌آید.

کمیسیون نشریات علوم پزشکی کشور در ارزشیابی سال ۱۴۰۲ شمسی نسبت به ارزیابی عملکرد مجلات دارای رتبه علمی - پژوهشی اقدام می‌کند.

انتقال و ترجمان دانش: ارزیابی شاخص‌های این بخش شامل مجموعه اقدامات دانشگاه در راستای انتقال و ترجمان (کاربست) دانش می‌شود.

ردیف	زیرمجموعه	حوزه فعالیت / شاخص‌ها	مستندات مورد نیاز / امتیاز به ازای واحد شاخص	امتیاز
۱	نیروی انسانی کمیته‌های تحقیقات دانشجویی دانشگاه	تطابق ترکیب اعضای کمیته تحقیقات دانشجویی با ترکیب مندرج در آیین‌نامه کمیته‌های تحقیقات دانشجویی: سرپرست دبیر کارشناس کمیته (یک نفر نیروی ثابت) شورای مرکزی کمیته شورای پژوهشی کمیته	پیوست حکم انتصاب (مطابق با آیین‌نامه) هر پنج مورد ذکر شده باید به تایید معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه مربوطه رسیده باشد. در صورت عدم ارسال هر یک از موارد فوق، پرونده ارسالی مورد بررسی و ارزشیابی قرار نمی‌گیرد.	الزامی
۲	ساختار فیزیکی کمیته‌ها		ارزیابی فضاهای فیزیکی (تا سقف ۵ امتیاز)، میزان به‌روزرسانی وب سایت و راه‌های ارتباطی فعال حقیقی و مجازی (تا سقف ۵ امتیاز)	۱۰
۳	فعالیت‌های ارتقای مهارت‌های پژوهشی و فناوری دانشجویان	برگزاری کارگاه‌هایی که منجر به ارتقای مهارت‌های پژوهشی و فناوری دانشجویان می‌گردد	کارگاه‌های روش تحقیق (تا سقف ۷ امتیاز) کارگاه‌های آمار (تا سقف ۷ امتیاز) کارگاه‌های نگارش مقاله (تا سقف ۷ امتیاز) کارگاه‌های نوآوری، فناوری و کسب و کار (تا سقف ۷ امتیاز) کارگاه‌های ارائه‌های علمی (تا سقف ۷ امتیاز) نشست‌های علمی انتقال تجربه و ژورنال کلاب (تا سقف ۷ امتیاز)	۳۵
۴	فعالیت‌های پژوهشی کمیته‌های تحقیقات دانشجویی دانشگاه‌ها (مقالات و طرح‌ها) در سال ارزشیابی	- تعداد طرح‌های دانشجویی (غیر پایان نامه) مصوب اتمام یافته کمیته‌های تحقیقات دانشجویی دانشگاه‌ها در سال ارزشیابی - تعداد مقالات انتشار یافته سال در سال ارزشیابی در پایگاه‌های داده ISI- wos و Pubmed و Scopus تحت وابستگی سازمانی Student Research Committee و یا هر آدرسی که قبلاً به اطلاع کمیته کشوری رسیده باشد	طرح‌های تحقیقاتی (تا سقف ۲۰ امتیاز) مقالات تحقیقاتی (تا سقف ۲۰ امتیاز) طرح‌های فناورانه (تا سقف ۱۰ امتیاز) ارائه سخنرانی و پوستر در همایش‌های علمی (تا سقف ۵ امتیاز) کسب عنوان پژوهشگر برجسته کشوری (بند ک) عضو کمیته تحقیقات (تا سقف ۵ امتیاز)	۴۰

امتیاز	مستندات مورد نیاز / امتیاز به ازای واحد شاخص	حوزه فعالیت / شاخص‌ها	زیرمجموعه	ردیف
۱۵	<ul style="list-style-type: none"> - برگزاری کنگره سراسری سالیانه در سال ارزشیابی (تا سقف ۱۵ امتیاز) - برگزاری مدارس فصلی و بین‌المللی / کنگره منطقه‌ای (تا سقف ۱۰ امتیاز) - برگزاری تورهای تحقیقاتی و فناوری (تا سقف ۱۰ امتیاز) - برگزاری آورده‌گاه‌های نوآوری (تا سقف ۱۰ امتیاز) 		برگزاری کنگره سراسری، مدارس فصلی و بین‌المللی، تورهای پژوهشی و فناوری	۵

توضیحات:

فعالیت‌های ارتقای مهارت‌های پژوهشی و فناوری دانشجویان

- برگزاری هریک از کارگاه‌ها در صورت رعایت استانداردهای لازم (پوستر و اعلام عمومی، مدرس مورد تایید و مخاطب لازم) ۱ امتیاز خواهد داشت.
- برگزاری کارگاه‌های مشترک با سایر مراکز داخل دانشگاهی مانند مراکز تحقیقاتی، دفتر رشد استعدادهای درخشان و ... ۰,۱ امتیاز تشویقی خواهد داشت.
- برگزاری کارگاه‌های مشترک با مراکز خارج دانشگاهی مانند سایر کمیته‌های تحقیقاتی، پارک‌های فناوری و ... ۰,۲ امتیاز تشویقی خواهد داشت.
- برگزاری کارگاه‌های مشترک با مراکز شبکه‌ها و مؤسسات بین‌المللی ... ۰,۳ امتیاز تشویقی خواهد داشت.

فعالیت‌های پژوهشی

- تعداد طرح‌های مصوب (با قرارداد امضا شده) در سال ارزشیابی مصوب کمیته تحقیقات دانشجویی (به ازای هر طرح مصوب نیم امتیاز، تا سقف ۱۵ امتیاز)
- طرح فناورانه اگر منجر به ثبت اختراع گردد ضریب ۲ می‌گیرد
- بطور کلی به ازای هر مقاله استخراج شده تحت وابستگی سازمانی (Affiliation) "Student Research Committee" در پایگاه‌های داده Web of Science و Pubmed (۱ امتیاز) و Scopus (۰,۵ امتیاز) و سایر پایگاه‌های داده معتبر (۰,۲۵) در سال ارزشیابی تعلق می‌گیرد (بدیهی است در مواردی که مقاله در بیش از یک پایگاه نمایه شده است به نفع نمایه برتر امتیازدهی می‌شود).
- مقالات باید واجد افیلیشین استاندارد باشند
- امتیاز فوق مربوط به مقالات Original , Review میباشد
- به سایر انواع مقالات مانند Case report, Letter, Editorial, Short communication نیمی از امتیاز یاد شده تعلق خواهد گرفت.
- به مقالات Correction و Erratum , Reply , Note و امتیاز تعلق نمی‌گیرد.
- به منظور پرهیز از دوباره شماری مقالات، به مقالات Article in Press در صورت دریافت شماره صفحه امتیاز تعلق می‌گیرد.
- مقالات استخراج شده در سال ۲۰۲۲ منتج از محل طرح‌های مصوب کمیته تحقیقات دانشجویی، در صورتی که در بخش تقدیر و تشکر به شماره طرح مصوب دفتر تحقیقات دانشجویی اشاره شده باشد، امتیاز ویژه کسب نموده و دارای ضریب ۲ خواهند بود.
- مقالات مشترک با مراکز تحقیقاتی دانشگاه دارای ضریب ۱,۲، مشترک با سایر دانشگاه‌ها دارای ضریب ۱,۵ و مشترک بین‌المللی دارای ضریب ۱,۸ خواهند بود.

- ارائه عنوان طرح به زبان انگلیسی جهت پایش آن الزامی می‌باشد.
- طرح‌های تحقیقاتی فناورانه دانش بنیان که منجر به تولید محصول شده باشند امتیاز ویژه کسب خواهند کرد.
- در همایش‌های علمی منطقه‌ای مصوب، سخنرانی ۰,۲ امتیاز و ارائه پوستر ۰,۱ امتیاز خواهد داشت.
- در همایش‌های کشوری امتیازات فوق ۱,۵ برابر و در همایش‌های بین‌المللی دو برابر خواهد بود.
- در صورت حضور در همایش‌های بین‌المللی خارج از کشور و ارائه حضوری امتیاز سخنرانی یا پوستر سه برابر خواهد بود.
- کسب عنوان سخنرانی یا پوستر برتر در کنگره سالیانه دانشجویی یا همایش بین‌المللی خارج از کشور امتیاز دو برابر خواهد داشت.
- گواهی کسب عنوان دانشجوی نمونه کشوری (بند ک) با تایید عضویت در کمیته دانشجویی توسط معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه متبوع

برگزاری کنگره سراسری، مدارس فصلی و تورها

- برگزاری هر مدرسه فصلی و تور تحقیقاتی ۳ امتیاز خواهد داشت.
- برگزاری مدارس فصلی با همکاری شبکه‌ها و مؤسسات بین‌المللی امتیاز تشویقی کسب خواهند کرد (۱ امتیاز تشویقی).
- مدارس فصلی نوآوری و فناوری دانش بنیان امتیاز تشویقی کسب خواهند کرد (۱ امتیاز تشویقی).
- با توجه به محاسبه شاخص ارزشیابی کمیته‌های تحقیقات دانشجویی، امتیاز دانشگاه از سقف امتیاز ۱۰۰ محاسبه خواهد شد.

پیوست شماره ۴: شاخص‌های زیر ساخت پژوهش - آزمایشگاه جامع تحقیقات

رتبه	زیر محور	حوزه فعالیت / شاخص‌ها	مستندات مورد نیاز	امتیاز به ازای واحد شاخص	سقف امتیاز
۱	وب سایت	بررسی وب سایت آزمایشگاه جامع تحقیقات به لحاظ قابلیت دسترسی به اطلاعات و جامعیت اطلاعات درون آن مبنی بر دسترسی کاربران به خدمات ارائه شده توسط آزمایشگاه و همچنین تاریخ به‌روزرسانی اطلاعات مورد بازبینی قرار می‌گیرد.	مشاهده وب سایت توسط کارشناس ستاد	۸	۵۰
۲	خدمات ارائه شده توسط آزمایشگاه	تعداد و نام خدمات تخصصی ارائه شده در سال	بازبینی اطلاعات از وب سایت توسط کارشناس ستاد	۲	
		تعداد مشتری به تفکیک نوع مشتری: دانشجو، هیأت علمی محقق درون / خارج دانشگاه	گزارش رییس آزمایشگاه جامع تحقیقات	۲	
		تعداد نمونه و نوع نمونه: ماده، شیمیایی، بافت زنده / مرده، سلول، خون، مایعات بدن و سایر	گزارش رییس آزمایشگاه جامع تحقیقات	۲	
		میزان در آمد آزمایشگاه از خدمات ارائه شده در سال مالی	نامه امضاء شده توسط مسؤول امور مالی دانشگاه به ستاد	۸	
		نسبت میزان هزینه به درآمد آزمایشگاه در سال مالی	نامه امضا شده توسط مسؤول امور مالی دانشگاه به ستاد	۸	
۳	تعامل با شبکه آزمایشگاهی فناوری‌های راهبردی	نوع عضویت آزمایشگاه در شبکه: آزمایشی، فعال، توانمند، ممتاز، پیشرو	نامه تایید شبکه آزمایشگاهی فناوری‌های راهبردی مبنی بر نوع عضویت آزمایشگاه در شبکه	۱۰	
		حمایت مالی دریافتی از شبکه به تفکیک نوع حمایت آموزشی، پشتیبانی، تخصصی	نامه تایید شبکه آزمایشگاهی فناوری‌های راهبردی به تفکیک نوع حمایت مالی	۱۰	

رتبه	زیر محور	حوزه فعالیت / شاخص‌ها	مستندات مورد نیاز	امتیاز به ازای واحد شاخص	سقف امتیاز
۱	راه‌اندازی برنامه ثبت	تدوین پروپوزال برنامه ثبت بر اساس فورمت ثبت اطلاعات داده‌های پژوهشی	پروپوزال برنامه	۴	۵۰
		کسب مجوز از شورای پژوهشی دانشگاه	مصوبه شورای پژوهشی	۲	
		کسب مجوز از کمیته اخلاق دانشگاه	تایید کمیته اخلاق در پژوهش دانشگاه	۲	
		قرار داد و تأمین اعتبار مالی برنامه	نامه منظم به امضای امور مالی مبنی بر تأمین اعتبار پروژه	۲	
	توسعه برنامه ثبت	ساخت نرم‌افزار جمع‌آوری داده	گزارش مشخصات نرم‌افزار	۱۰	
		اجرای پایلوت و جمع‌آوری اطلاعات	گزارش اجرای پایلوت	۵	
		گزارش کنترل کیفی	گزارش کنترل کیفی	۵	
	بهره‌برداری از برنامه ثبت	جمع‌آوری اطلاعات و تهیه گزارش سالانه	ارایه آمار و گزارش	۱۰	
		شبکه‌سازی و توسعه ثبت به سایر مراکز	لیست مراکز همکار	۱۰	
		استفاده از ثبت در پژوهش	ارایه گزارش و مستندات و مقالات مربوط به پژوهش‌های صورت گرفته بر اساس برنامه ثبت	۲۰	
استفاده از ثبت در امور اجرایی و سیاست‌گذاری		ارایه گزارش و مستندات مربوط به راهنماها، آیین‌نامه‌ها، و دستورالعمل‌های علمی	۳۰		

پیوست شماره ۶: شاخص‌های اختصاصی عملکرد سال ۱۴۰۱، مطالعات بزرگ همگروهی آینده‌نگر

ردیف	شاخص‌ها	ضریب تاثیر	قابل پذیرش (۳ امتیاز)	قابل قبول ولی نیاز به بررسی تکمیلی (۲ امتیاز)	شواهد و مستندات ضعیف (۱ امتیاز)	غیر قابل پذیرش (امتیاز تعلق نمی‌گیرد)	امتیاز نهایی
۱	محقق شدن اهداف طبق مصوبات پروپوزال اولیه	۱۳,۵					
۲	پروتکل اجرایی مطالعه	۱۳,۵					
	<ul style="list-style-type: none"> تشریح سوالات و اهداف مطالعه به طور شفاف در پروتکل (۰,۵) تبیین مشخصات جمعیت شناختی مطالعه (۰,۵) بیان پیامدهای (Outcomes) مطالعه (۰,۵) بیان تماس‌های (Exposures) مطالعه (۰,۵) دسترسی به پروتکل (۰,۵) چاپ در مجلات معتبر علمی (۰,۵) 						
۳	مستندات و گزارشات دوره‌ای جهت بررسی انطباق با پروتکل اجرایی توسط شورای راهبری	۵					
۴	تضمین و کنترل کیفی بر اساس گزارش دوره‌ای ناظر مطالعات	۱۱,۶					
	<ul style="list-style-type: none"> پروتکل تضمین و کنترل کیفیت (۰,۵) اعتبار روش های جمع آوری اطلاعات (۰,۵) مجزا بودن گروه نظارتی و اجرایی تضمین و کنترل (۰,۵) آموزش به تیم اجرایی (۰,۵) وجود مستندات مبنی بر فعالیت تیم تضمین کنترل کیفی (نظارت، تکمیل چک لیست، پاکسازی اطلاعات، پیگیری رفع اشکالات و...) (۱) 						
۵	اولویت استمرار مطالعات فوق بر اساس نظر شورای پژوهشی دانشگاه	۱۰					
۶	مستندات مبنی بر تاثیر نتایج مطالعات در مرتفع کردن مشکلات نظام سلامت و بهداشت	۱۰					
	<ul style="list-style-type: none"> استان (۱) کشور (۲) بین المللی (۳) 						

ادامه پیوست شماره ۶: شاخص‌های اختصاصی عملکرد سال ۱۴۰۱، مطالعات بزرگ همگروهی آینده‌نگر

ردیف	شاخص‌ها	ضریب تاثیر	قابل پذیرش (۳ امتیاز)	قابل قبول ولی نیاز به بررسی تکمیلی (۲ امتیاز)	شواهد و مستندات ضعیف (۱ امتیاز)	غیر قابل پذیرش (امتیاز تعلق نمی‌گیرد)	امتیاز نهایی
۷	بروندادهای علمی منتج از مطالعه:	۱۰					
	<ul style="list-style-type: none"> مقالات (۱) طرح‌های تحقیقاتی (۵، ۰) پایان‌نامه‌ها (۵، ۰) دستورالعمل‌ها، Policy Brief و... (۱) 						
۸	مدیریت داده‌ها	۶,۶					
	<ul style="list-style-type: none"> رعایت مبانی Data sharing (۱) قرارداد یا تفاهم‌نامه در خصوص به اشتراک‌گذاری داده‌ها (Data Management Plan) (۱) وضعیت متادیتا در دانشگاه علوم پزشکی (۱) 						
۹	عضویت در شبکه‌های تحقیقاتی ملی یا بین‌المللی	۶,۶					

ردیف	شاخص‌ها	ضریب تاثیر	بیش از ۱۰۰۰۰ (سه امتیاز)	بین ۵۰۰۰ تا ۱۰۰۰۰ (دو امتیاز)	کمتر از ۵۰۰۰ (یک امتیاز)	امتیاز نهایی
۱۰	فراوانی جمعیت تحت پوشش مطالعه	۶,۶				
	<ul style="list-style-type: none"> ریزش قابل قبول (۲ امتیاز) ریزش بیشتر از حد انتظار (۱ امتیاز) ریزش غیر قابل پذیرش (امتیاز تعلق نمی‌گیرد) 					
۱۱	فراوانی افراد از دست رفته در پیگیری	۶,۶				
	<ul style="list-style-type: none"> حد اکثر ۱۰ درصد برای مطالعات زیر ۵ سال حداکثر ۱۵ درصد برای مطالعات بین ۵ تا ۱۰ سال حداکثر ۲۰ درصد برای مطالعات بیش از ۱۰ سال 					
	مجموع محورها- شاخص‌های مورد ارزشیابی	۱۰۰	۳۲	۲۱	۱۲	

رتبه	زیر محور	حوزه فعالیت / شاخص ها	مستندات مورد نیاز	امتیاز به ازای واحد شاخص	سقف امتیاز
۲۰	سخت افزار بیوبانک	فضای فیزیکی (مستقل/ وابسته به سایر بخش های درمانی یا تحقیقاتی)	گزارش سخت افزار	۴	
		تعداد فریزرها و میزان برودت هر کدام			
		سیستم ایمنی و آلامر دهی			
		سیستم پشتیبان برق			
	۲	نرم افزار بیوبانک	سیستم الکترونیک ذخیره سازی اطلاعات وابسته به نمونه های ذخیره شده در بیوبانک	گزارش نرم افزار	۸
		سیستم تولید بارکد و خوانش آن			
	مدیریت بیوبانک	کمیت های علمی و اجرایی ناظر بر فعالیت بیوبانک	گزارش فعالیت کمیته ها و نظارت بر فعالیت بیوبانک	۲	
	نیروی انسانی	تعداد و نوع تخصص نیروی انسانی شاغل	گزارش نیروی انسانی	۲	
	نمونه ذخیره شده	تنوع نمونه های ذخیره شده (خون، پلاسما، بافت، سلول، مو، ناخن.....)	گزارش تعداد و نوع نمونه ذخیره شده	۴	

۸- تاریخ بازنگری سند

دوره بازنگری سند به پیشنهاد مرکز توسعه هماهنگی و ارزیابی تحقیقات در کمیته های تخصصی معاونت، بررسی و تعیین می شود.

۹- شماره تلفن های ضروری جهت ارزشیابی فعالیت های پژوهشی دانشگاه ها و دانشکده های علوم پزشکی کشور

به اطلاع می رساند برای اطلاع از آخرین اخبار به سایت سامانه جامع ارزشیابی Evaluation.research.ac.ir مراجعه کرده و جهت برقراری ارتباط و ارسال نقطه نظرات، پیشنهادات و مشکلات احتمالی، در خصوص هر شاخص با دفاتر مربوطه در ستاد تماس حاصل نمایید.

لیست شماره تلفن های کارشناسان محترم مسؤول در ستاد برای پاسخگویی در هر دفتر جهت شاخص های مشخص شده به شرح ذیل می باشد.

تلفن	کارشناسان مسؤول سرکار خانم ها	واحد /دفتر
محورهای ارزشیابی		
۰۲۱-۸۱۴۵۵۱۳۷	سبحانی	ارزشیابی دانشگاه های علوم پزشکی
۰۲۱-۸۱۴۵۵۲۰۹	قلعه نویی	طرح های اثرگذار
۰۲۱-۸۱۴۵۵۰۴۴	سیدی	تولید فناوری
زیر محور ساختار تحقیقات و فناوری		
۰۲۱-۸۱۴۵۵۶۱۸	حبیبی	کمیته اخلاق در پژوهش های علوم پزشکی کشوری
۰۲۱-۸۱۴۵۵۲۲۵	فضلی	منابع الکترونیک و اطلاع رسانی پزشکی
۰۲۱-۸۱۴۵۵۱۳۹	مجرب	آزمایشگاه های جامع تحقیقاتی
۰۲۱-۸۱۴۵۵۱۳۹	مجرب	سیستم های Registry (ثبت بیماری ها) و بیوبانک
۰۲۱-۸۱۴۵۵۱۳۷	سبحانی	طرح های بزرگ همگروهی آینده نگر (کوهورت)
۰۲۱-۸۱۴۵۵۰۴۴	سیدی	ساختار فناوری
۰۲۱-۸۱۴۵۵۹۵۴	بهرامی	کمیته تحقیقات دانشجویی دانشگاه های علوم پزشکی کشور



۱۰- منابع:

۱. سیاستهای کلی سلامت ابلاغ شده از سوی مقام معظم رهبری ۱۳۹۳. Available from: <https://farsi.khamenei.ir>
۲. مجلس شورای اسلامی. قانون برنامه پنج ساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۴۰۰-۱۳۹۶). ۱۳۹۶. Available from: <https://rc.majlis.ir/fa>
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 ۲۰۱۴: Overview report by Main Panel C and Sub-panels ۱۶ to ۲۶. ۲۰۱۵.
۷. Sciences CAoH. Making an impact: a preferred framework and indicators to measure returns on investment in health research. CAHS Ottawa, ON; ۲۰۰۹.