



معاونت تحقیقات و فناوری
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

راهنمای نظام ارزشیابی فعالیت‌های تحقیقات و فناوری

مراکز تحقیقات علوم پزشکی کشور (سال ۱۴۰۱)

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

مرکز توسعه و هماهنگی ارزیابی تحقیقات

گروه نظارت و ارزشیابی

مردادماه ۱۴۰۲

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

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

شرح	تعداد صفحات	شماره ویرایش	تاریخ
تدوین ساختار دستورالعمل ارزشیابی	۲۱	صفر	۱۳۸۰/۲/۱
بازنگری ساختار بر اساس نیازهای ذینفعان (برخط کردن دستورالعمل)	۱۳	۱	۱۳۸۹/۳/۱
به روز رسانی شاخص‌های ارزشیابی عملکردی بر اساس نظام‌های بین‌المللی	۱۲	۲	۱۳۹۵/۵/۱
انطباق شاخص‌های ارزشیابی بر اساس سامانه جامع ارزشیابی	۱۵	۳	۱۴۰۰/۴/۱
باز طراحی و به روز رسانی زیرساخت سامانه جامع ارزشیابی و عملکردی با تاکید بر اثرگذاری پژوهش	۱۶	۴	۱۴۰۱/۴/۱
بازنگری و به روز رسانی شاخص‌های ارزشیابی با تاکید بر محور حاکمیت و رهبری و معرفی شاخص‌های محور پیامد پژوهشی	۲۲	۵	۱۴۰۲/۵/۱

صفحه	فهرست
۱	۱- مقدمه
۲	۲- تعاریف
۴	۳- اسناد بالادستی
۵	۴- اهداف
۶	۵- الزامات نظام ارزشیابی فعالیت‌های تحقیقات و فناوری مراکز تحقیقات علوم پزشکی
۷	۶- روش اجرا
۹	۷- محورهای ارزشیابی فعالیت‌های تحقیقات و فناوری مراکز تحقیقات علوم پزشکی
۱۰	جدول شماره ۲-۷- بخش‌های مهم و کلیدی محور حاکمیت و رهبری
۱۲	جدول شماره ۳-۷- بخش‌های مهم و کلیدی محور تولید دانش
۱۵	جدول شماره ۱-۳-۷- امتیازدهی برون‌داد پژوهشی
۱۶	جدول شماره ۴-۷- بخش‌های مهم و کلیدی محور اثرگذاری
۱۸	۹- منابع
۲۰	پیوست
۲۱	جدول شماره ۱- بخش‌های مهم و کلیدی محور پیامد پژوهش

۱- مقدمه

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

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

انتظار می‌رود، همانند سنوات گذشته کلیه مستندات لازم به موقع توسط کارشناس ارزشیابی مراکز تحقیقات در سامانه ارزشیابی بارگذاری شده و قبل از ارسال به ستاد، توسط کارشناسان محترم مسؤول ارزشیابی مراکز تحقیقات دانشگاه/سازمان، مورد بازبینی اولیه و رفع نواقص قرار گیرد. 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، رؤسای مراکز تحقیقات، کارشناسان محترم ارزشیابی و کارشناسان محترم ارزشیابی مراکز تحقیقات سازمان/دانشگاه‌های علوم پزشکی تقدیر و تشکر بعمل می‌آید.

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

۲- تعاریف

۲-۱- مراکز تحقیقات

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

۲-۲- مراکز تحقیقات مشمول ارزشیابی

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

۲-۳- وابستگی سازمانی استاندارد

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

فرمت استاندارد وابستگی سازمانی:

ایران، نام شهر، افیلیشن استاندارد دانشگاه علوم پزشکی / سازمان، نام استاندارد مرکز تحقیقات

مانند

**Diabetes research center, Tehran university of medical sciences,
Tehran. iran**

۲-۴- مجلات Q1^۲

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

۲-۵- نویسنده طرف مکاتبه^۳

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

۲-۶- برنامه راهبردی^۴

برنامه راهبردی مرکز تحقیقات، برنامه‌ای مدون شامل مأموریت، چشم‌انداز و اهداف، تحلیل وضعیت، راهبردها، برنامه عملیاتی، زمانبندی، بودجه‌بندی، ارزشیابی و بازنگری برنامه راهبردی می‌باشد. در فرایند تدوین برنامه

^۱ Affiliation

^۲ First quantile Journals

^۳ Corresponding Author

^۴ Strategic Plan

راهبردی و بازنگری آن، تمامی ذینفعان شامل محققان، مدیران، بخش خصوصی، سایر سازمان‌ها و مردم شرکت داده می‌شوند.

۷-۲- لاین تحقیقاتی

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

۸-۲- سال ارزشیابی

دوره ۳۶۵ روز هر سال هجری شمسی است که در برنامه تقویم سال بعد مورد ارزشیابی قرار می‌گیرد. همچنین لازم به ذکر است در محور تولید دانش، معادل یک سال میلادی می‌باشد که در برنامه تقویم سال بعد میلادی مورد ارزشیابی قرار می‌گیرد. به عنوان مثال در ارزشیابی سال ۱۴۰۱، کلیه مستندات محور تولید دانش جهت سال میلادی ۲۰۲۲ مورد قبول است. بدیهی است مستندات پژوهشی سایر محورها، سال شمسی ۱۴۰۱ ملاک امتیازدهی خواهد بود.

۹-۲- گروه بندی ارزشیابی

در ارزشیابی سال ۱۴۰۱، مراکز تحقیقات بر اساس زمینه فعالیت (بالینی، بیومدیکال، ارتقاء سلامت)، سابقه فعالیت (بیش از ده سال، یک تا ده سال) و غیردولتی بودن به هفت گروه مجزا تقسیم‌بندی شده و در گروه مربوطه، ارزشیابی و رتبه‌بندی می‌شوند. لازم به ذکر است با توجه به حذف ردیف مستقل بودجه مراکز تحقیقات در کتاب قانون بودجه سال ۱۴۰۱، مراکز تحقیقات دارای ردیف مستقل بودجه پیشین، بر اساس زمینه فعالیت و سابقه فعالیت در گروه‌های مربوطه مورد ارزشیابی و رتبه‌بندی قرار می‌گیرند.

اسناد بالادستی

ارزشیابی فعالیت‌های تحقیقات و فناوری، 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 فعالیت‌های تحقیقات و فناوری

ردیف	اسناد بالادستی	شماره بند / راهبرد	موضوع / راهبرد
۱	سیاست‌های کلی سلامت ابلاغ شده از سوی مقام معظم رهبری (۱)	بند ۷-۱	تولیت نظام سلامت شامل سیاستگذاری‌های اجرایی، برنامه‌ریزی‌های راهبردی، ارزشیابی و نظارت توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
۲	برنامه ششم توسعه (۲)	بند ۶۶	دستیابی به رتبه اول منطقه در علم و فناوری و تثبیت آن با اهتمام به تحقق سیاست‌های علم و فناوری
		بند ۶۴	گسترش همکاری و تعامل فعال، سازنده و الهام‌بخش در حوزه علم و فناوری با سایر کشورها و مراکز علمی
		بند ۸۰	توسعه و ساماندهی نظام ملی نوآوری و حمایت از پژوهش‌های مساله محور و تجاری‌ساز پژوهش
۳	سند جامع علمی کشور (۳)	راهبرد کلان شماره یک	اصلاح ساختارها و نهادهای علم و فناوری انسجام بخشیدن به آنها، هماهنگ سازی نظام تعلیم و تربیت در مراحل سیاستگذاری و 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	جهت دهی آموزش، پژوهش، فناوری و نوآوری به سمت حل مشکلات و رفع نیازهای واقعی و اقتضائات کشور با توجه به آمایش سرزمین در مرزهای دانش برای تحقق مرجعیت علمی
		راهبردهای ملی شماره های ۱ و ۲	- ساماندهی نظام مدیریت پژوهش کشور - سیاستگذاری و برنامه ریزی مستمر و پویا در حوزه علم و فناوری بر پایه تامین نیازهای جامعه تو تحولات جهانی و دستیابی به مرجعیت علمی
۴	نقشه جامع علمی سلامت (۴)	راهبرد شماره ۱	توسعه سیاستگذاری، مدیریت و قوانین

۳- اهداف

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

۳-۱- هدف کلی:

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

۳-۲- اهداف اختصاصی:

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

۴- الزامات نظام ارزشیابی فعالیت‌های تحقیقات و فناوری مراکز تحقیقات علوم پزشکی

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

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

ردیف	موضوع	الزام جهت رعایت و اجرا
۱	بازه زمانی 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 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 فعالیت‌های پژوهشی تنها یک افیلیشن استاندارد جهت جستجوی مستندات از پایگاه‌های اطلاعاتی مورد پذیرش قرار خواهد گرفت.

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

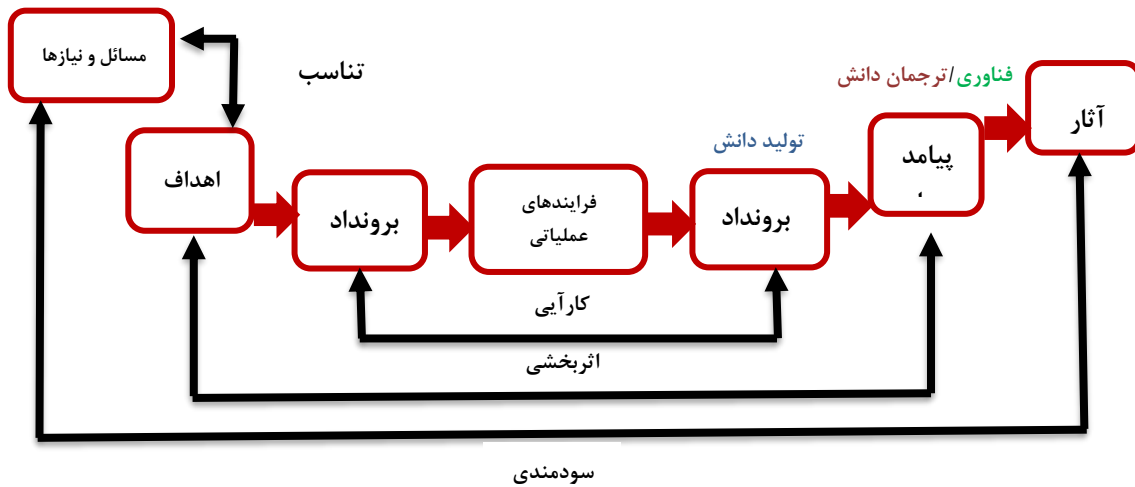
- در سامانه جامع ارزشیابی، استخراج مستندات ارزشیابی مراکز تحقیقات وابسته به دانشگاه‌های علوم پزشکی از بانک مستندات دانشگاه (تمامی مستندات قابل قبول و غیرقابل قبول) انجام می‌گیرد. عدم پذیرش مستندات غیر قابل قبول (Disqualified) دانشگاه‌ها عیناً در ارزشیابی مراکز تحقیقاتی مصداق دارد.

(۱) موارد استثناء در وابستگی چندگانه شامل مواردی است که وابستگی سازمانی اول مربوط به الف) مؤسسات علمی خارج کشور و ب) 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 بصورت سالانه و مقطعی اجرا می شود.

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



شکل ۶-۱: مفهوم مدل مداخله در نظام ارزیابی

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

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

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

۶-۵-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 به جز شاخص‌های پایان نامه‌های بین‌رشته‌ای و ثبت اختراع
- بارگذاری مستندات مربوط به محورهای حاکمیت و رهبری و اثرگذاری به همراه شاخص‌های پایان‌نامه‌های بین رشته‌ای و ثبت اختراع با در نظر گرفتن جدول زمانبندی

^۵ Logic of Intervention

^۶ Research Excellence Framework

^۷ Canadian Academy Health Science

۶-۶-ابزار جمع آوری: دستورالعمل ارزشیابی فعالیت‌های تحقیقات و فناوری مراکز تحقیقات علوم پزشکی کشور سال ۱۴۰۱ که در جلسه شورای هماهنگی مدیران معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت به تصویب رسیده است.

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

- مرور چالش‌های مصداقی و بازبینی شاخص‌های ارزشیابی با مشارکت ذینفعان
- بازنگری شاخص‌های عملکردی با مشارکت صاحب‌نظران
- تعیین گروه‌های مراکز تحقیقات مشمول ارزشیابی
- به روز رسانی پلت فرم ارزشیابی در سامانه جامع ارزشیابی فعالیت‌های تحقیقات و فناوری
- ابلاغ دستورالعمل ارزشیابی فعالیت‌های تحقیقات و فناوری مراکز تحقیقات علوم پزشکی کشور
- اعلام برنامه زمانبندی فرایند ارزشیابی
- توانمندسازی کارشناسان مسئول ارزشیابی بر اساس نیازسنجی بعمل آمده
- خزش اطلاعات مربوط به محور تولید دانش توسط سامانه جامع ارزشیابی
- ایجاد دسترسی به تمامی کاربران جهت بازبینی نتایج / بارگذاری مستندات
- تشکیل شورای راهبردی نظام ارزشیابی مراکز تحقیقات و زیر کمیته تخصصی
- اعمال اصلاحات و تغییرات پیشنهادی کمیته‌های تخصصی توسط مرکز توسعه
- اعلام رتبه بندی تحقیقات و فناوری مراکز تحقیقات علوم پزشکی
- اعلام بازخوردهای حاصل از نتایج ارزشیابی به ذینفعان

۶-۸- ملاحظات اخلاقی: کلیه مستندات پژوهشی در سامانه جامع ارزشیابی قابل رویت بوده، در فرایند بررسی مستندات توسط کمیته‌های تخصصی کلیه ملاحظات اخلاقی رعایت می‌شود و گزارشات رتبه‌بندی در اختیار تمامی مشارکت‌کنندگان قرار می‌گیرد.

۷- محورهای ارزشیابی فعالیت‌های تحقیقات و فناوری مراکز تحقیقات علوم پزشکی در ارزشیابی فعالیت‌های تحقیقات و فناوری مراکز تحقیقات علوم پزشکی، ۳ محور اصلی شامل حاکمیت و رهبری، تولید دانش و اثرگذاری در ۱۵ حوزه فعالیت مورد ارزشیابی (جدول شماره ۲-۷، ۳-۷، ۴-۷) قرار می‌گیرند.

در ارزشیابی سال ۱۴۰۱، شاخص‌های محور پیامد پژوهش جهت معرفی ارائه شده و از ارزشیابی سال آینده (۱۴۰۲) به مانند سایر شاخص‌ها جهت تمامی مراکز تحقیقات محاسبه و امتیاز دهی خواهد شد

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

امتیاز محور	حوزه فعالیت / شاخص	محور	ردیف
۱۰۰	<ol style="list-style-type: none"> ۱. برنامه‌ریزی ۲. نیروی انسانی ۳. جذب منابع مالی 	حاکمیت و رهبری	۱
۱۴۰۰	<ol style="list-style-type: none"> ۱. برونداد پژوهشی ۲. مقالات با کیفیت منتشر شده (Q1) ۳. همکاری‌های بین‌المللی ۴. تعداد کل استنادات به مقالات پنج ساله ۵. مقدار h پنج ساله ۶. پایان‌نامه‌های تحقیقاتی بین‌رشته‌ای ۷. ثبت اختراع 	تولید دانش	۲
۵۰۰	<ol style="list-style-type: none"> ۱. طرح‌های تحقیقاتی اثر گذار بر تصمیم‌گیری ۲. طرح‌های تحقیقاتی اثر گذار بر وضعیت سلامت / ارائه خدمات ۳. طرح‌های تحقیقاتی اثر گذار بر مؤلفه‌های موثر بر سلامت ۴. طرح‌های تحقیقاتی اثر گذار بر اقتصاد ۵. طرح‌های تحقیقاتی اثر گذار بر آموزش 	اثرگذاری	۳
بدون امتیاز	<ol style="list-style-type: none"> ۱. تولید محصول ۲. ثبت اختراع (این شاخص هم اکنون در محور تولید دانش ارائه شده که در ارزشیابی سال ۱۴۰۲ به محور پیامد منتقل خواهد شد). ۳. درآمدهای حاصل از پژوهش (این شاخص هم اکنون در محور اثرگذار ارائه شده که از ارزشیابی سال ۱۴۰۲ به محور پیامد منتقل خواهد شد). ۴. کسب جوایز ملی/بین‌المللی <p>ترجمان دانش</p>	پیامد پژوهش (اجرا در ارزشیابی سال ۱۴۰۲) شاخص‌های این محور به تفکیک در پیوست ارائه شده است	

رتبه	زیرمحور	حوزه فعالیت/شاخص‌ها			امتیاز	
		۱- برنامه راهبردی	۲- اولویت‌های تحقیقاتی مرکز	۳- لاین‌های تحقیقاتی		
۱	برنامه ریزی	<p>۱- همراستا بودن برنامه راهبردی مرکز تحقیقات با برنامه راهبردی دانشگاه</p> <p>۲- میزان انطباق برنامه‌های اجرایی با برنامه عملیاتی تنظیم شده در برنامه راهبردی مرکز تحقیقات</p> <p>۳- شفاف بودن خط‌مشی تحقیقاتی مرکز تحقیقات و میزان انطباق خط‌مشی با اولویت‌ها</p> <p>۴- تسلسل و عمق بخشیدن به برنامه‌های مرکز تحقیقات مبتنی بر خط‌مشی تحقیقاتی و پرهیز از پراکنده کاری</p> <p>۵- داشتن برنامه مدیریت و کنترل پروژه برای طرح‌های جاری و برنامه‌های آینده (برنامه عملیاتی)</p> <p>۶- ارزشیابی و بازنگری برنامه راهبردی</p>	<p>۱- استفاده از روش‌های علمی در تعیین اولویت‌های پژوهشی</p> <p>۲- مشارکت صاحب‌نظران داخل و خارج از مرکز در تعیین اولویت‌ها</p> <p>۳- تحلیل وضعیت موجود و برآورد نیازها</p> <p>۴- مشخص کردن عناوین پژوهشی</p> <p>۵- همراستا بودن با اولویت‌های پژوهشی دانشگاه/سازمان ذیربط</p>	<p>۱- تعیین زمینه‌های همراستا با عناوین پژوهشی مرکز تحقیقات</p> <p>۲- تعیین حوزه‌های دارای بیشترین / بهترین فعالیت‌های تحقیقاتی مرکز</p>	<p>۱- ارائه برنامه راهبردی مرکز به انضمام برنامه عملیاتی تنظیم شده مصوب شورای راهبردی دانشگاه/سازمان</p> <p>۲- لیست برنامه‌های اجرایی مرکز تحقیقات همراه با مستندات بیانگر اجرای برنامه‌ها</p> <p>۳- لیست اولویت‌های تحقیقات و فناوری مرکز تحقیقات که به همراه مصوبه شورای پژوهشی مرکز تحقیقات</p> <p>۴- اعلام سه لاین تحقیقاتی به همراه مصوبه شورای پژوهشی مرکز تحقیقات</p>	فاقد امتیاز
۲	نیروی انسانی	<p>۱- محقق هیات علمی تمام وقت</p> <p>فردی است که به عنوان عضو هیأت علمی برابر حکم کارگزینی و یا ابلاغ رئیس و یا معاون پشتیبانی دانشگاه/سازمان بصورت تمام وقت (حداقل ۴۰ ساعت در هفته) در مرکز تحقیقات فعالیت می‌نماید</p>	<p>۲- محقق هیات علمی نیمه وقت</p> <p>عضو هیأت علمی است که برابر با ابلاغ رئیس و یا معاون پشتیبانی دانشگاه/سازمان حداقل ۲۰ ساعت در هفته در مرکز تحقیقات فعالیت می‌نماید.</p>	<p>۳- محقق غیرهیات علمی</p> <p>حداقل دارای مدرک دکترای حرفه ای یا کارشناسی ارشد بوده و طبق ضوابط برابر حکم کارگزینی، قرارداد و یا ابلاغ رئیس و یا معاون پشتیبانی دانشگاه/سازمان بطور تمام وقت در مرکز تحقیقات فعالیت تحقیقاتی می‌نماید.</p>	<p>۱- 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 مشفول در مرکز درسال ارزشیابی در سامانه جامع ارزشیابی مراکز تحقیقات</p>	فاقد امتیاز

ادامه جدول شماره ۷-۲: بخش‌های مهم و کلیدی محور حاکمیت و رهبری

ردیف	زیرمحور	حوزه فعالیت/شاخص‌ها	مستندات مورد نیاز	امتیاز
۳	جذب منابع مالی	۱- داخلی (خارج از دانشگاه)	- مصوبه شورای پژوهشی / شورای فناوری دانشگاه به نام مرکز تحقیقات	به ازای هر ۵۰۰ میلیون ریال (معادل
		۲- خارجی (خارج از کشور)	- قرارداد طرح تحقیقاتی به نام مرکز تحقیقات - ارائه مستندات مبنی بر پرداخت اول طرح تحقیقاتی	ریالی) جذب شده، ۵ امتیاز
		شامل 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.		

ملاحظات

- وجود برنامه راهبردی به عنوان یک پیش‌نیاز جهت ورود به فرایند 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 تایید آن در سال ارزشیابی، مرکز تحقیقات وارد فرایند ارزشیابی نخواهد شد. در ضمن، برنامه راهبردی مرکز تحقیقات باید مورد تایید 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.

- وجود لیست اولویت‌های پژوهشی و لاین‌های تحقیقاتی منطبق با برنامه راهبردی مرکز تحقیقات به عنوان پیش‌نیاز جهت ورود به فرایند ارزشیابی فعالیت‌های تحقیقات و فناوری مرکز تحقیقات در نظر گرفته شده و امتیازی به آن تعلق نخواهد گرفت. همچنین، ارائه مصوبه شورای پژوهشی مرکز تحقیقات در سال ارزشیابی جهت این دو مورد الزامی است.

- در تخصیص امتیاز به جذب گرنت، 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.

رتبه	زیرمحور	حوزه فعالیت/شاخص ها	مستندات مورد نیاز	امتیاز به ازای واحد شاخص	سقف امتیاز
۱	برونداد پژوهشی	۱- مقالات منتشر شده	توسط سامانه ارزشیابی جامع بصورت خودکار با استناد به افیلیشن استاندارد مراکز تحقیقات استخراج و محاسبه می شود	طبق جدول شماره ۷-۳- ۱	۲۵۰
		۲- تالیف کتاب			
۲	مقالات با کیفیت منتشر شده (Q1)	تعداد مقالات منتشر شده مرکز تحقیقات در پایگاه های مورد ارزشیابی	توسط سامانه ارزشیابی جامع بصورت خودکار با استناد به افیلیشن استاندارد مراکز تحقیقات استخراج و محاسبه می شود	به ازای هر مقاله یک امتیاز	۲۵۰
		۳- ارائه مقاله در همایش ها			
۳	همکاری های بین المللی	تعداد مقالات منتشر شده با همکاری بین المللی در سال ۲۰۲۰	توسط سامانه ارزشیابی جامع بصورت خودکار با استناد به افیلیشن استاندارد مراکز تحقیقات استخراج و محاسبه می شود	به ازای هر مقاله یک امتیاز	۱۵۰
۴	تعداد کل استنادات به مقالات پنج ساله	تعداد کل استنادات سال ارزشیابی به مقالات پنج سال گذشته (۲۰۱۸ لغایت ۲۰۲۲) مرکز تحقیقات در پایگاه استنادی Scopus		به ازای هر استناد یک امتیاز	۴۰۰
۵	شاخص h پنج ساله	شاخص h برای مقالات منتشر شده در پنج سال گذشته (۲۰۱۸ لغایت ۲۰۲۲) در پایگاه استنادی Scopus	توسط سامانه ارزشیابی جامع بصورت خودکار با استناد به افیلیشن استاندارد مراکز تحقیقات استخراج و محاسبه می شود	به صورت خام و بر حسب تعداد استناد محاسبه می گردد	۱۰۰
۶	پایان نامه های تحقیقاتی بین رشته ای	پایان نامه های مشترک با خارج از وزارت بهداشت در سال ارزشیابی (۱۴۰۱)		مقطع تخصص و فوق تخصص: ۵ امتیاز مقطع PhD: ده امتیاز	۱۵۰
۷	ثبت اختراع	۱- داخلی	ثبت اختراع بین المللی در آمریکا، چین، روسیه، استرالیا، ژاپن، انگلیس و اتحادیه اروپا	ثبت اختراع داخلی: ۲ امتیاز (سقف امتیاز ۳۰) ثبت اختراع بین المللی سطح یک: ۴ امتیاز ثبت اختراع بین المللی سطح دو: ۳ امتیاز	۱۰۰
		۲- بین المللی سطح یک			
		۳- بین المللی سطح دوم	ثبت اختراع بین المللی در سایر کشورهای خارجی		

ملاحظات

- امتیازدهی شاخص‌های محور تولید دانش به شرح جدول ۷-۳-۱ می‌باشد.
- کلیه موارد همپوشانی شامل مقالات استخراج شده از پایگاه‌های ISI- WOS و Scopus، PubMed و کتب منتشر شده بر حسب نوع مستند به نفع نمایه / امتیاز برتر حذف می‌شوند.
- به مقالات در حال چاپ^۸ در سال انتشار امتیاز تعلق می‌گیرد.
- مقالات منتشر شده در مجلات نمایه شده در پایگاه ISI- WOS که دارای ضریب تاثیر "Impact factor" می‌باشند به میزان ۰.۲ ضریب تاثیر به امتیاز مقالات اضافه می‌گردد.
- لیست^۹ JCR مربوط به سال ارزشیابی جهت محاسبه ضریب تاثیر مقالات منتشر شده مورد استفاده قرار خواهد گرفت.

مقالات فاقد امتیاز / دارای امتیاز منفی

- مقالات با وابستگی سازمانی غیراستاندارد فاقد امتیاز می‌باشند.
- 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 می‌باشد.
- مقالات ابطال شده^{۱۰} بر اساس پایگاه داده^{۱۱} Retraction Watch دارای امتیاز منفی به میزان ده برابر امتیاز مقالات همتراز می‌باشد.
- 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 پرنویسنده

- به مقالات پرنویسنده تنها در صورتی که نویسنده اول یا نویسنده مسئول، وابستگی سازمانی استاندارد مراکز تحقیقات را داشته باشد، امتیاز ضریب تاثیر، Q₁ و ارجاعات بصورت کامل تعلق 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 مرکز تحقیقات 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.

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 رفرانس‌های 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 مرکز تحقیقات تألیف شده باشد، امتیاز آن فقط یک‌بار و برای نویسنده اول آن فصل محسوب خواهد شد.

^۸ Article inpress

^۹ Journal citation report

^{۱۰} retracted

^{۱۱} Retractionwatch.org

- در خصوص تألیف کتاب کامل در صورتیکه سایر اعضای هیأت علمی مرکز تحقیقات 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.
- به ترجمه فصل کتاب در کتب مرجع درسی یا منبع آزمون امتیاز تعلق نمی‌گیرد.

همکاری‌های بین‌المللی

- همکاری‌های بین‌المللی در مقالات، با وجود نام کشوری غیر از ایران در آدرس‌دهی مشخص می‌گردد.
- در مواردی که یک مقاله، بیش از یک آدرس غیرایرانی داشته باشد، تنها به یک مورد آن امتیاز داده می‌شود.
- مقالات letter to editor فاقد امتیاز همکاری‌های بین‌المللی هستند.
- در خصوص موارد مشکوک به تخلف در مقالات IC، کلیه مستندات همکاری‌های بین‌المللی از دانشگاه مربوطه اخذ و در صورت تخلف، اقدامات بازدارنده مانند ارائه به کمیته اخلاق صورت خواهد گرفت.

پایان‌نامه‌های بین‌رشته‌ای

- پایان‌نامه‌های مشترک با خارج از وزارت بهداشت مشروط به دفاع در سال ارزشیابی، همراستایی با لاین تحقیقاتی مرکز و همکاری عضو هیأت علمی مرکز به عنوان استاد راهنما قابل امتیازدهی می‌باشند.
- سقف امتیاز ۱۵۰ جهت شاخص پایان‌نامه‌های بین‌رشته‌ای در صورتی که مرکز تحقیقات تخصیص داده می‌شود که مرکز تحقیقات حداقل، امتیاز خام ۵۰ را از این شاخص دریافت کرده باشد.

ثبت اختراع

- سقف امتیاز ۱۰۰ جهت شاخص ثبت اختراع در صورتی که مرکز تحقیقات تخصیص داده می‌شود که مرکز تحقیقات حداقل، امتیاز خام ۲۵ را از این شاخص دریافت کرده باشد.

جدول شماره ۷-۳-۱- امتیازدهی برونداد پژوهشی

۳- ارائه مقاله در سمینار/همایش			۲- کتب تالیفی			۱- مقالات منتشر شده				
مقاله	خلاصه مقاله	نوع ایندکس	فصل کتاب	کتاب	نوع مستند	Letter to Editor	Editorial/ Case Report	Original/ Review Article	نوع ایندکس	رتبه
-	۰.۵	Scopus	۲	۵	نمایه شده در اسکوپوس	۰.۳	۱	۲	ISI	۱
۱	۰.۵	ISI	-	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 ۷-۴- بخش‌های مهم و کلیدی محور اثرگذاری

رتبه	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	۵۰۰ 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- رایحه 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 تصمیم‌گیری / بیماران /... توسط بالاترین مقام مسؤول	- نامه ابلاغ به همراه مستند مربوطه		
۲	طرح‌های اثرگذار بر وضعیت سلامت/ ارائه خدمات	طرح‌های تحقیقاتی / فناوریانه مصوب که در سال ارزشیابی منجر به تغییر در وضعیت سلامت مردم / کیفیت ارائه خدمات سلامت شده است. مصادیق مربوطه تغییر در وضعیت سلامت شامل: تغییر در شیوع یا بروز بیماری، ارتقای کیفیت زندگی، افزایش طول عمر، کاهش میزان مرگ و میر مصادیق کیفیت ارائه خدمات سلامت شامل: مقبولیت، دسترسی، مناسبت، اثربخشی، کارایی و ایمنی	ارلیه پژوهش / مستند مبنی بر تغییر در شیوع یا بروز بیماری / کیفیت زندگی / افزایش طول عمر / کاهش میزان مرگ و میر و... - انجام پژوهش / مستند مبنی بر بهبود کیفیت ارائه خدمات سلامت		

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

رتبه	زیر محور	حوزه فعالیت / شاخص‌ها	مستندات مورد نیاز اثرگذاری	امتیاز به ازای واحد شاخص	سقف امتیاز
۳	طرح‌های اثرگذار بر مولفه‌های موثر بر سلامت	طرح‌های تحقیقاتی / فناوریانه مصوب که منجر به تغییر در مولفه‌های موثر بر سلامت در سال ارزشیابی گردد. مصادیق مربوطه شامل: 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 تورم و مخاطرات شغلی و اشتغال‌زایی و بکارگیری نیروی انسانی	انجام پژوهش / مستند مبنی بر تغییر در: عوامل خطر، عدالت در سلامت، آسیب‌های اجتماعی، رشد تولید و کاهش تورم، عوامل محیطی مانند کاهش آلاینده‌های محیطی، امنیت غذایی، سواد سلامت، مخاطرات شغلی و اشتغال‌زایی (سند مرتبط: ارایه لیست بیمه و گواهی اشتغال بکار)	در سطح شهرستان تا ۲۰ امتیاز، در سطح استان تا ۵۰ امتیاز در سطح ملی تا ۱۰۰ امتیاز	
۴	طرح‌های اثرگذار بر اقتصاد	طرح‌های تحقیقاتی / فناوریانه مصوب که منجر به تغییر در وضعیت اقتصاد سلامت شامل درآمدزایی و افزایش کارایی شده‌اند. مصادیق مربوطه شامل: تولید محصول یا خدمات قابل فروش جدید، بهینه نمودن کالا و یا محصول قبلی (افزایش کیفیت و یا کاهش هزینه تولید)، ایجاد کارآفرینی دانش‌بنیان، اجرای مداخلات مبتنی بر شواهد- که منجر به کاهش تعداد روزهای از دست‌رفته کار به علت بیماری یا ناتوانی و یا کاهش هزینه‌های مستقیم بیماران و نظام سلامت	انجام پژوهش / مستند مبنی بر تغییر در: تولید محصول یا خدمات قابل فروش جدید، بهینه نمودن کالا و یا محصول قبلی (افزایش کیفیت و یا کاهش هزینه تولید)، ایجاد کارآفرینی دانش‌بنیان، اجرای مداخلات مبتنی بر شواهد- که منجر به کاهش تعداد روزهای از دست‌رفته کار به علت بیماری یا ناتوانی و یا کاهش هزینه‌های مستقیم بیماران و نظام سلامت	در سطح شهرستان تا ۲۰ امتیاز، در سطح استان تا ۵۰ امتیاز در سطح ملی تا ۱۰۰ امتیاز	

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

رتبه	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	

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 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 به نام مرکز تحقیقات
 - ✓ 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
- محور اثرگذاری برای مراکز تحقیقات دارای بیش از ۱۰ سال فعالیت با ارائه **دو طرح** دارای بیشترین اثرگذاری تعریف شده است.
- در خصوص مراکز تحقیقات با سابقه فعالیت یک تا ۱۰ سال، تنها ارائه **یک طرح** اثرگذار امکان پذیر بوده که در صورت بررسی و پذیرش طرح، امتیاز کسب شده به عنوان جایزه به سرجمع امتیاز کل مرکز اضافه خواهد شد.
- با توجه به حذف گروه‌های ردیف مستقل بودجه در ارزشیابی سال ۱۴۰۱، این مراکز تحقیقات بر اساس زمینه و سابقه فعالیت در گروه‌های موجود وارد شده و از قوانین آن گروه‌ها تبعیت خواهند نمود.
- 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.

۸- 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/law/show/>
۳. سند جامع علمی کشور ۱۳۸۹. Available from: <https://irimc.org/Portals/0/PDF/ScientificMap.pdf>
۴. نقشه جامع علمی سلامت: وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی; ۱۳۹۰.
۵. غلامعلی م. دستنامه سنندج - مدل ارزیابی موسسه های پژوهش کشور. تهران - ایران مرکز نشر دانشگاهی - وزارت علوم تحقیقات و فناوری ۱۳۹۸.
۶. HEFCE. Research Excellence Framework 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.

پیوست

جدول شماره یک: بخش‌های مهم و کلیدی محور پیامد پژوهش

ردیف	زیر محور	حوزه فعالیت / شاخص‌ها	مستندات پیشنهادی مورد نیاز	سقف امتیاز
۱	محصول / خدمت	شامل کالا و خدمات منتج از طرح تحقیقاتی / فناورانه به شرح ذیل می‌باشد: - پروتوتایپ - محصول دارای مجوز از مراجع ذیصلاح - محصول تجاری شده: محصول تجاری شده محصولی است که وارد بازار فروش شده است. - مستندات کمک به تصمیم‌گیری مانند خلاصه سیاستی - ارزیابی فناوری سلامت، راهنمای‌های بالینی و بهداشت عمومی - پلتفرم‌های پژوهشی شامل ایجاد ابزارهای نرم افزاری بوده و جهت ارائه خدمت در حوزه‌های مختلف (آموزش، پژوهش، درمان، بهداشت، دانشجویی و مورد استفاده قرار گیرد.	۱. پروپوزال تحقیقاتی مصوب به نام مرکز تحقیقات ۲. گزارش نهایی طرح تحقیقاتی ۳. مصوبه شورای پژوهشی دانشگاه مبنی بر تایید راهنمای‌های بالینی و بهداشت عمومی به نام مرکز تحقیقات در سال ارزشیابی ۴. ارائه خلاصه مقاله سیاستی منتشر شده در مجلات علمی پژوهشی ۵. مصوبه شورای فناوری دانشگاه مبنی بر تایید ارزیابی فناوری سلامت، پروتوتایپ، محصول دارای مجوز، محصول تجاری شده و پلتفرم‌های پژوهشی به نام مرکز تحقیقات در سال ارزشیابی	۱۰۰
۲	ثبت اختراع	- ثبت اختراع داخلی - ثبت اختراع بین‌المللی در آمریکا، چین، روسیه، استرالیا، ژاپن، انگلیس و اتحادیه اروپا - ثبت اختراع بین‌المللی در سایر کشورهای خارجی (بجز آمریکا، چین، روسیه، استرالیا، ژاپن، انگلیس و اتحادیه اروپا)	- مصوبه شورای پژوهشی طرح تحقیقاتی به نام مرکز تحقیقات - برگه ثبت اختراع به نام مرکز تحقیقات در سال ارزشیابی - مستندات ثبت اختراع بین‌المللی در سال ارزشیابی	۲۰
۳	کسب جوایز	- کسب جوایز در حوزه پژوهش / فناوری به نام مرکز تحقیقات در جشنواره‌های ملی و بین‌المللی	- ارائه مستندات لازم به نام مرکز تحقیقات در سال ارزشیابی	۲۰

ردیف	زیر محور	حوزه فعالیت / شاخص‌ها	مستندات پیشنهادی مورد نیاز	سقف امتیاز
۴	درآمدهای حاصل از پژوهش	<ul style="list-style-type: none"> - سود حاصل از ساخت و فروش محصولات، ابزار و نرم افزارهای پژوهشی - سود حاصل از فروش خدمات جدید مبتنی بر یافته‌های پژوهش - درآمدهای حاصل از تجاری سازی پژوهش و حقوق مالکیت معنوی - صرفه جویی و کاهش هزینه ها در نتیجه کاربرد نتایج پژوهش 	ارائه مستندات به نام مرکز تحقیقات	۱۰۰
۵	ترجمان دانش	<ul style="list-style-type: none"> - متعاقباً اطلاع رسانی خواهد شد. 		۶۰
ملاحظات:				
مستندات شاخص‌های این محور مشترکاً توسط مرکز توسعه هماهنگی و ارزیابی تحقیقات، دفتر توسعه و هماهنگی اطلاع رسانی پزشکی و مرکز فناوری سلامت مورد ارزیابی و داوری قرار خواهد گرفت.				