

**آشنایی با راهنمای ارزشیابی فعالیتهای
تحقیقات و فناوری مراکز تحقیقات علوم پزشکی**

سال ۱۴۰۰

مرکز توسعه و هماهنگی ارزیابی تحقیقات



معرفی شاخص های ارزشیابی سال ۱۴۰۰ - با رویکرد انرژی گذاری



اقدامات

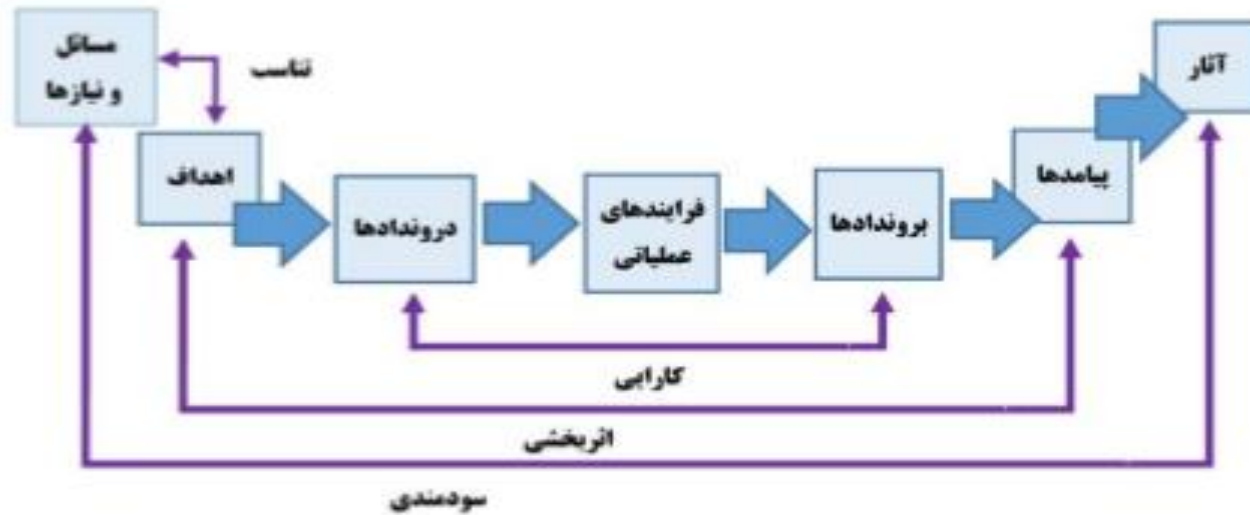
- مرور منابع
- تعیین ذینفعان کلیدی (معاونین تحقیقات و فناوری- روسای مراکز تحقیقاتی - سیاستگذاران - متخصصین)
- تهیه چک لیست شاخص های ارزشیابی و تکمیل آن توسط معاونین محترم تحقیقات و فناوری دانشگاههای علوم پزشکی
- آنالیز توصیفی نتایج و مشخص شدن شاخص های دارای اولویت از دیدگاه آنان
- تشکیل کمیته تخصصی ارزشیابی و برگزاری جلسات متعدد
- انجام مصاحبه های فردی با برخی سیاستگذاران و تکمیل چک لیست های مربوطه و آنالیز آن
- برگزاری جلسات با متخصصین ارزشیابی **impact** و تکمیل چک لیست های مربوطه و آنالیز آن
- تهیه مدل اولیه ارزشیابی جامع تحقیقات و فناوری

منابع مرور شده

- نظام ارزشیابی HRS سازمان جهانی بهداشت
- نظام ارزشیابی Research Excellence Framework (REF)
- مدل ارزشیابی Payback
- نظام ارزشیابی Canadian Academy of Health Sciences(CAHS)
- ISRIA statement
- The Metric Tide
- Alberta Innovates – Health Solutions impact framework
- دستنامه سندج

متخصصین impact	سیاستگذار	معاونین پژوهشی	Description	Sub-field	Main field	ردیف
*	*	*	انتشارات Q1	Publications in high quality	Advancing knowledge	1
*	*	*	همکاری های تحقیقاتی در سطح منطقه، ملی و بین المللی	Co Author Analysis		2
*	*	*	انتشارات پر استناد (1% ، 0.1%)	Highly cited publications		3
*	*	*	شمارش ساده تعداد انتشارات	Publication count		4
*	*	*	میانگین استنادهای دریافتی در مقایسه با نرخ استناد جهانی در همان رشته	Relative citation impact		5
*	*	*	استنادات موضوعی در مقالات	Field analysis of citations		6
	*	*	بررسی ارجاعات در سایر انتشارات مانند کتب مرجع	Expanded relative citation impact		7
		*	تعداد محققین و پرسنل مرتبط به تحقیق	Numbers of research and research-related staff	Building capacity	8
*	جذب گرانت برای تحقیق*	*	جذب منابع مالی بمنظور تقویت زیرساخت های مرکز	Infrastructure grants		9
	*	*	تعداد منابع مالی خارج از مرکز بمنظور توانمندسازی	Levels of additional research funding		10
*	*	*	همکاری بین صنعت و محققان دانشگاهی	Collaboration with industry	Informing decision-making	11
*	*	*	تعداد پتنت های ثبت شده	Number of patents licensed		12
		*	تعداد مشاوره های داده شده به صنعت	Consulting to industry		13
*	*	*	استفاده از تحقیقات در سیاستگذاری نظام سلامت	Survey of public health policy makers		14
*		*	تعداد استنادات به تحقیقات در گایدلاین های خدمات سلامت یا بالینی	Use of research in guidelines		15
*		*	استناد به تحقیقات در کتب درسی و منابع مطالعه دانشجویان دانشگاه در رشته های مرتبط با سلامت	Research used in curricula for new researchers	16	
*	*	*	تعداد درخواست جهت انجام تحقیق به سفارش سیاستگذار: مرور سیستماتیک	Requests for research to support policy	Informing decision-making	17
	*	*	استناد به تحقیقات انجام شده در مستندات تصمیم گیری	Citations in public policy documents		18
	*	*	تعداد ارجاع به تحقیقات در گایدلاین ها	Use of research in guidelines		19
	*	*	ارائه نتایج تحقیقات در رسانه ها	Media citation analysis		20
	*	*	سخنرانی ها در مجامع عمومی	Public lectures given		21
*	*	*	درآمد حاصل از فروش محصولات منتج از پژوهش	Product sales revenues		22
*	*	*	درآمد حاصل از فروش اختراعات	Licensing returns	Broad socio-economic impacts	23
*	*	*	وجود برنامه راهبردی – اولویتهای تحقیقاتی	Unit context & structure, research and impact strategy		24
*	*	*	همکاری با نهادهای تحقیقاتی	people	Environment	25
	*	*	آموزش تحقیق به دانشجویان در قالب برخی برنامه ها مانند , PhD by research Clinician Researchers			26
*	*	*	بهره وری از لحاظ: بودجه، نیروی انسانی، فضای فیزیکی، تجهیزات			Income, infra-structure, facilities
*	*	*	ایجاد و توسعه زیر ساخت های تحقیقاتی	Health status	Health impacts	28
*	*	*	تغییر در شیوع، بروز، مرگ و میر، سالهای بالقوه از دست رفته و....			29
*	*	*	تغییر در ریسک فاکتورها	Determinants of Health	Health impacts	30
*	*	*	تغییر در مولفه های اجتماعی موثر بر سلامت			31
*	*	*	بهبود ارائه خدمات با تغییر در میزان رضایتمندی، دسترسی، تناسب، تداوم، اثربخشی، کارایی و ایمنی			32
*	*	*	تغییر در مولفه های محیطی			33
*	*	*	اثرگذاری بر وضعیت سلامت و تندرستی	Impacts on the health and wellbeing of people	Impact	34
	*	*	اثر بر تولید			Impacts on production
*	*	*	اثر گذاری بر ارائه خدمات، بهبود عملکرد با عملکرد اخلاقی	Impacts on practitioners and delivery of professional services, enhanced performance or ethical practice	Impact	36
*	*	*	اثرگذاری بر تجارت و اقتصاد	Impacts on commerce and the economy		37
	*	*	اثر بر محیط	Impacts on the environment		38
	*	*	اثر بر سیاست گذاری، قوانین و خدمات	Impacts on public policy, law and services		39

مدل پیشنهادی جهت ارزشیابی فعالیتهای تحقیقات و فناوری مراکز تحقیقات علوم پزشکی



Advancing knowledge

- **Quality:** 1%, 0.1%
- **Activity:** count
- **Outreach:** coauthor
- **Contextual/structural:**
research line
- **Aspirational indicators:** book
citation, download

Capacity building

- **Personnel:** research staff
- **Funding:** budget
- **Infrastructure:** grant
- **Aspirational indicators:**
Receptor & absorptive capacity

Informing decision making

- **Health related:** health care
- **Research:** Consulting to policy
- **Health products industry**
- **General public:** advocacy
- **Aspirational indicators:**
media

Health/Social/ Economic Impact

- **Health status:** Functional impact, mortality
- **Determinants of health:**
social, environmental determinants
- **Activity impacts:**
Commercialization
- **Social benefits**

Stewardship

- **Strategic Planning:**
- **Structure:**
 - Research
 - Technology



معرفی شاخص های ارزشیابی سال ۱۴۰۰ - با رویکرد انرژی گذاری



تعاريف

- مراکز تحقیقات مشمول ارزشیابی

کلیه مراکز تحقیقاتی که تا تاریخ ۱۳۹۹/۱۲/۲۸ به تصویب شورای نظارت گسترش و ارزشیابی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور رسیده اند.

فعالیت‌های پژوهشی مراکز فوق در چارچوب گرایش پژوهشی (Research Line) مراکز تحقیقات بر اساس شاخص‌های ارزشیابی مورد بررسی و امتیازدهی قرار می‌گیرد.

- وابستگی سازمانی استاندارد

نام و عنوان کامل مرکز تحقیقات به همراه نام دانشگاه / سازمان و نام کشور در نمایه‌نامه‌های ISI Web of Science و PubMed،Scopus

در ارزشیابی فعالیت‌های پژوهشی سال ۱۴۰۰ تنها یک افیلیشن استاندارد جهت جستجوی مستندات از پایگاه‌های اطلاعاتی مورد پذیرش قرار خواهد گرفت.

کلمات کلیدی شامل نام " ایران "، " نام دانشگاه علوم پزشکی / سازمان " و " نام مرکز تحقیقاتی " در افیلیشن اعلام شده الزامی می‌باشد.

الزامات

در ارزشیابی سال ۱۴۰۰:

➤ بازه زمانی قابل قبول، سال ۲۰۲۱ میلادی می باشد.

➤ استخراج مستندات **فقط** با وابستگی سازمانی (افیلیشن) **استاندارد** صورت می گیرد.

➤ در خصوص آن دسته از مراکز تحقیقاتی که در بازه زمانی ۲۰۱۷-۲۰۲۱ اقدام به تغییر نام نموده اند، اعلام و ارسال تصویر مجوز شورای نظارت گسترش و ارزشیابی به همراه افیلیشن استاندارد الزامی می باشد. بدیهی است در صورت عدم اعلام تغییر نام مرکز، جستجو و بازیابی اطلاعات شاخصهای Citation و h تنها با افیلیشن پیشین میسر خواهد بود.

➤ 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 استثنا** شامل مواردی است که وابستگی سازمانی اول مربوط به:

○ موسسات علمی خارج کشور و یا

○ موسسات علمی خارج از برنامه ارزشیابی معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت باشند که در اینصورت وابستگی سازمانی دوم ملاک امتیازدهی خواهد بود.

لازم به ذکر است در سامانه جامع ارزشیابی، استخراج مستندات ارزشیابی مراکز تحقیقات وابسته به دانشگاه های علوم پزشکی از بانک مستندات دانشگاه (تمامی مستندات قابل قبول و غیرقابل قبول) انجام می گیرد.

بدیهی است پذیرش مستندات غیرقابل قبول (Disqualified) دانشگاه جهت مرکز تحقیقات امکانپذیر نخواهد بود

محورهای ارزشیابی مراکز تحقیقات علوم پزشکی سال ۱۴۰۰

□ حاکمیت و رهبری:

- برنامه ریزی
- نیروی انسانی
- جذب منابع مالی

□ تولید دانش

□ اثر گذاری

محور حاکمیت و رهبری

این محور شامل سه زیر گروه شامل الف - برنامه ریزی ب - نیروی انسانی و ج - جذب منابع مالی می باشد :

الف - برنامه ریزی : الزامی و فاقد امتیاز

- **برنامه راهبردی** : شامل برنامه ای مدون شامل مأموریت، چشم انداز ، اهداف، تحلیل وضعیت، راهبردها، برنامه عملیاتی، زمانبندی، بودجه بندی، ارزشیابی و بازنگری برنامه راهبردی می باشد.
- **لیست اولویت های تحقیقاتی**: این فرایند می بایست بر اساس اصول علمی (مشارکت ذینفعان، تحلیل وضعیت موجود و برآورد نیازها، مشخص کردن عناوین پژوهشی، امتیازدهی بر اساس معیارها و تعیین اولویت ها و ...) و در راستای اولویت های پژوهشی دانشگاه / سازمان صورت پذیرد.
- **لاین تحقیقاتی مرکز**: زمینه ای که عناوین پژوهشی مرکز تحقیقات در آن راستا قرار می گیرد.

محور حاکمیت و رهبری

- نیروی انسانی :
 - محقق هیات علمی :
 - تمام وقت
 - نیمه وقت
 - محقق غیر هیات علمی
 - دانشجویان دکترای تخصصی پژوهشی
- جذب منابع مالی :
 - خارجی
 - داخلی

کل امتیاز = ۱۰۰

محور تولید دانش (output)

محور تولید دانش دارای هفت شاخص به شرح ذیل می باشد :

✓ برونداد پژوهشی : انتشار مقالات ، تالیف کتب ، ارائه خلاصه مقالات : ۲۵۰ امتیاز

✓ تولید مقالات با کیفیت منتشر شده : ۲۵۰ امتیاز

✓ انتشار مقالات با همکاریهای بین المللی : ۱۵۰ امتیاز

✓ تعداد استنادات در سال ارزشیابی به مقالات پنج ساله : ۴۰۰ امتیاز

✓ شاخص اچ پنج ساله : ۱۰۰ امتیاز

✓ انجام پایان نامه های تحقیقاتی بین رشته ای در مرکز تحقیقات : ۱۵۰ امتیاز

✓ ثبت اختراع : ۱۰۰ امتیاز

حداکثر امتیاز = ۱۴۰۰

محور اثرگذاری (Impact)

- شامل چهار دسته شاخص می باشد که تغییر ایجاد شده در سطوح ذیل را اندازه گیری می نماید : ۵۰۰ امتیاز
 - الف - تصمیم گیری
 - ب - وضعیت سلامت / ارائه خدمات
 - ج - مولفه های موثر بر سلامت
 - د - اقتصاد
- تغییرات ایجاد شده در این محور می تواند در سطوح دانشگاهی ، استانی و ملی رخ داده باشد
- تغییر ایجاد شده در سطح دانشگاهی تا ۵ امتیاز ، در سطح استان تا ۲۰ امتیاز و در سطح ملی تا ۱۰۰ امتیاز تعلق می گیرد .

تعداد طرح‌های اثرگذار مراکز تحقیقات علوم پزشکی

کلیه مراکز تحقیقات با بیش از ۱۰ سال فعالیت
مراکز تحقیقات دارای ردیف مستقل بودجه

برآورد تعداد طرح‌های اثرگذار سال ۱۴۰۰ مراکز تحقیقات علوم پزشکی واجد شرایط : حدود ۸۰۰ طرح

مقایسه محورهای ارزشیابی سالهای ۱۳۹۹ و ۱۴۰۰

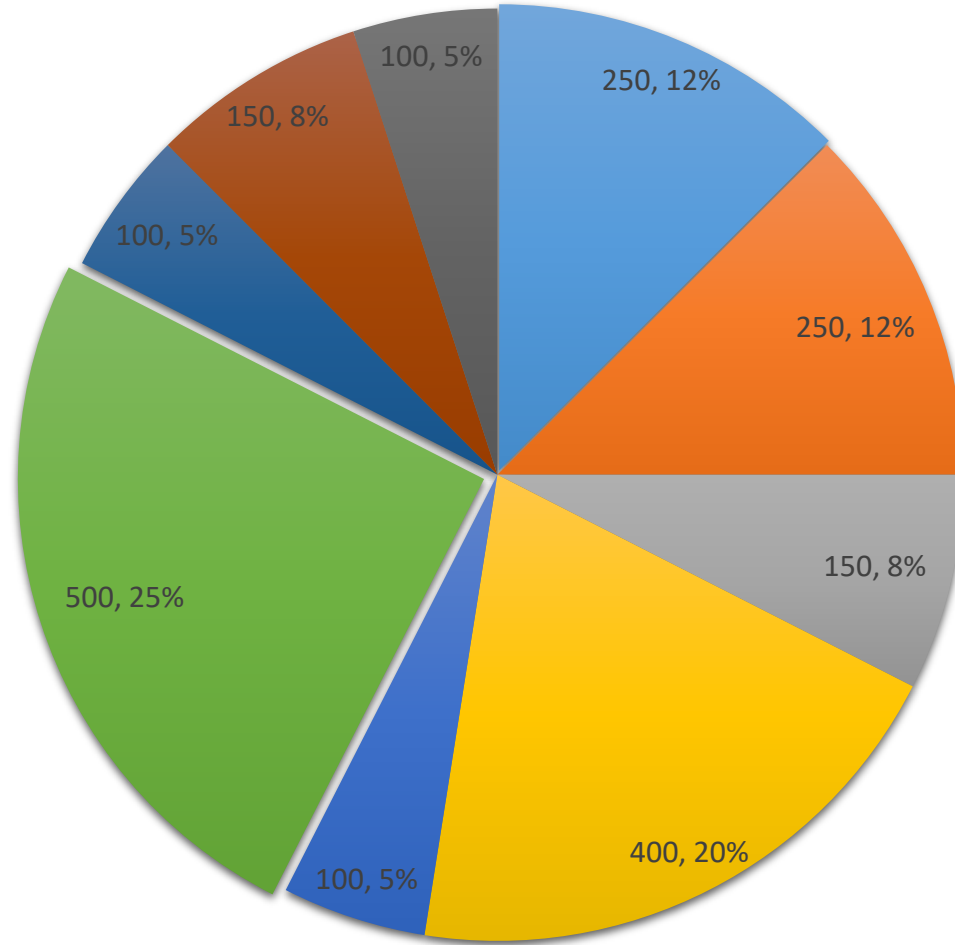
سال ۱۳۹۹:

- محور تولید دانش : ۱۲۵۰ امتیاز

سال ۱۴۰۰:

- محور حاکمیت و رهبری : ۱۰۰ امتیاز
- محور تولید دانش : ۱۴۰۰ امتیاز
- اثرگذاری در مراکز تحقیقات واجد شرایط :
۵۰۰ امتیاز
- سقف امتیاز برای مراکز با کمتر از ۱۰ سال
فعالیت : ۱۵۰۰
- سقف امتیاز برای مراکز با بیش از ۱۰ سال
فعالیت / دارای ردیف مستقل بودجه : ۲۰۰۰

وزن شاخص های ارزشیابی



■ برونداد پژوهشی-250

■ ارجاعات 5 ساله-400

■ جذب منابع مالی-100

■ Q1-250

■ اچ 5 ساله-100

■ پایان نامه های تحقیقاتی بین رشته ای-150

■ IC-150

■ اثرگذاری-500

■ ثبت اختراع-100

