

**راهنمای ارزشیابی جامع فعالیت‌های تحقیقات و فناوری دانشگاه‌ها و
دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کشور
(سال ۱۴۰۰)**



خرداد

۱۴۰۱

صفحه	فهرست
۴	مقدمه
۶	تعاریف
۸	الزامات
۹	محورهای ارزشیابی
۱۰	محور حاکمیت و رهبری
۱۰	الف - برنامه‌ریزی
۱۰	۱- برنامه راهبردی
۱۱	۲- وجود لیست اولویت‌های تحقیقاتی دانشگاه
۱۲	ب - ساختار تحقیقات و فناوری
۱۲	۱- زیرساخت تحقیقات
۱۲	۱-۱- اطلاعات و انتشارات علمی، کتابخانه‌ها و مجلات
۱۴	۲-۱- کمیته‌های تحقیقات دانشجویی
۱۸	۳-۱- آزمایشگاه‌های جامع تحقیقات
۱۹	۴-۱- برنامه ثبت بیماری‌ها و پیامدهای سلامت
۲۰	۵-۱- مطالعات بزرگ مبتنی بر جمعیت و بیوبانک
۲۹	۲- زیرساخت فناوری
۳۰	۳- اخلاق در پژوهش‌های زیست پزشکی
۳۴	محور تولید و ترجمان دانش (output)
۳۴	الف - تولید و انتشار مقالات
۳۴	۱- برون‌داد پژوهشی
۳۴	۱-۱- مقالات منتشر شده
۳۶	۲-۱- تالیف کتاب
۳۷	۳-۱- ارائه مقاله در همایش‌ها و کنفرانس‌ها
۳۸	۲- مقالات با کیفیت منتشر شده (Q ^۱)
۳۹	۳- رهبری در انتشار
۴۰	۴- همکارهای بین‌المللی (IC)
۴۱	۵- مقاله به تعداد عضو هیات علمی
۴۱	۶- نسبت مقالات منتشر شده به تعداد پروپوزال‌های مصوب در سه سال گذشته

صفحه	فهرست
۴۲	ب- ارجاعات
۴۲	۱- تعداد کل استنادات پنج ساله
۴۳	۲- تعداد استنادات به مقالات منتشر شده در سال ۲۰۲۱
۴۳	۳- شاخص h پنج ساله
۴۴	۴- نسبت استنادهای دریافتی در مقایسه با نرخ استناد جهانی در همان رشته
۴۵	ج - انتقال و ترجمان دانش
۴۶	محور تولید فناوری
۵۰	محور اثرگذاری



به نام خدا

مقدمه

برنامه ارزشیابی فعالیت‌های پژوهشی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور سال ۱۴۰۰ با دورنمای "دستیابی به عادلانه‌ترین و توسعه یافته‌ترین نظام تحقیقات سلامت" به درجه‌ای از رشد و تعالی دست‌یافته که نه تنها در محور حاکمیت و رهبری، به سنجش برنامه راهبردی و اولویت‌های تعیین شده جهت رفع نیازهای تحقیقاتی مرتبط با سلامت می‌پردازد، بلکه با جدیت تمام، تولید و انتشار دانش را تمام شماری نموده، انتقال دانش تولید شده را به منظور انعکاس نتایج حاصل از تحقیقات به ذینفعان واقعی، پایش می‌نماید و از سوی دیگر، به تولید و کارآفرینی دانش بنیان، اهتمامی مضاعف داشته و در نهایت رد پای سودمندی پژوهش‌های انجام شده را در ارتقاء سلامت، تصمیم‌گیری مبتنی بر شواهد و ارائه خدمات بهتر دنبال می‌نماید. و دستیابی به این مهم، تنها در سایه همت و همراهی تمامی دانشگاه‌های علوم پزشکی میسر خواهد شد.

در ارزشیابی سال ۱۴۰۰، دو محور حاکمیت و رهبری و اثرگذاری پژوهش علاوه بر محورهای تولید و انتقال دانش و فناوری مورد ارزیابی قرار خواهند گرفت. در محور حاکمیت و رهبری، شاخص‌های برنامه راهبردی و تعیین اولویت‌های تحقیقات و فناوری فاقد امتیاز بوده اما وجود و تایید آن لازمه شرکت دانشگاه در فرآیند ارزشیابی می‌باشد. در محور تولید دانش، بخش ترجمان دانش نیز برای اولین بار مورد ارزیابی قرار می‌گیرد. ارزشیابی محور اثرگذاری که در ارزشیابی سال ۱۳۹۹ جهت ۱۸ دانشگاه علوم پزشکی به صورت پایلوت اجرا شده بود با انجام اصلاحات لازم، جهت کلیه دانشگاه‌های علوم پزشکی اجرا می‌گردد.

لذا انتظار می‌رود، دستورالعمل ارزشیابی با تکیه بر شاخص‌های جدید، به نحو مقتضی در سطح دانشگاه علوم پزشکی اطلاع‌رسانی شده و کلیه مستندات لازم جهت ارائه به دفاتر مربوطه و یا بارگذاری در سامانه ارزشیابی توسط کارشناسان محترم مسئول ارزشیابی دانشگاه، آماده گردد. بدیهی است تاریخ و نحوه بارگذاری و یا ارسال مستندات متعاقباً اطلاع رسانی 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.



تعاریف

➤ 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.

➤ وابستگی سازمانی استاندارد

منظور از وابستگی سازمانی^۱ استاندارد، نام و عنوان کامل دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی می‌باشد که به همراه نام شهر و نام کشور در نمایه‌نامه‌های Scopus ، PubMed ، Web of Science (WOS) قابل استخراج باشد.

فرمت استاندارد وابستگی سازمانی:

Iran, نام شهر, University of Medical Sciences, نام دانشگاه

Iran, نام شهر, faculty of Medical Sciences, نام دانشکده

➤ اعضاء هیات علمی

افرادی که به عنوان عضو هیات علمی شاغل در دانشگا ها و دانشکده‌های علوم پزشکی در مراتب علمی مربی، استادیار، دانشیار، استاد و استاد ممتاز در بازه ارزشیابی، در سامانه علم سنجی اعضاء هیات علمی^۲ قابل بازیابی باشد.

➤ مجلات Q۱

۲۵ درصد برتر مجلات علمی در گروه موضوعی مربوطه بر اساس شاخص Cite Score

^۱ Affiliation

^۲ ISID

➤ 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 ...



³ Corresponding author

الزامات

در ارزشیابی سال ۱۴۰۰ :

- بازه زمانی قابل قبول، سال ۲۰۲۱ میلادی می باشد.
- استخراج مستندات فقط با وابستگی سازمانی استاندارد صورت می گیرد.
- به ازای هر نویسنده، فقط یک وابستگی سازمانی قابل قبول خواهد بود.
- در موارد استفاده از چند وابستگی سازمانی توسط یک نویسنده، ملاک امتیازدهی، اولین وابستگی سازمانی نویسنده خواهد بود. موارد استثناء شامل مواردی است که وابستگی سازمانی اول مربوط به
 - موسسات علمی خارج کشور و یا
 - موسسات علمی خارج از برنامه ارزشیابی معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت باشند که در این صورت وابستگی سازمانی دوم ملاک امتیازدهی خواهد بود.

محورهای ارزشیابی

- حاکمیت و رهبری
 - برنامه‌ریزی
 - ساختار تحقیقات و فناوری
- تولید و ترجمان دانش (output)
- تولید و ساختار فناوری (outcome)
- اثرگذاری (Impact)





➤ محور حاکمیت و رهبری

محور حاکمیت و رهبری دارای دو بخش اصلی شامل

الف - برنامه ریزی و

ب - ساختار تحقیقات و فناوری می باشد.

الف - برنامه ریزی: این بخش دارای شاخص های برنامه راهبردی و لیست اولویت های تحقیقاتی دانشگاه می باشد.

۱- برنامه راهبردی

- برنامه راهبردی دانشگاه، برنامه ای مدون شامل مأموریت، چشم انداز، اهداف، تحلیل وضعیت، راهبردها، برنامه عملیاتی، زمان بندی، بودجه بندی، ارزشیابی و بازنگری برنامه راهبردی می باشد.
- در فرایند تدوین برنامه راهبردی و بازنگری آن، تمامی ذینفعان شامل محققان، مدیران، بخش خصوصی، سایر سازمان ها و مردم شرکت داده می شوند.
- در این شاخص به موارد ذیل توجه می گردد:
- میزان انطباق برنامه های 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 خط مشی با اولویت ها
- تسلسل و عمق بخشیدن به برنامه های دانشگاه مبتنی بر خط مشی تحقیقاتی و پرهیز از پراکنده کاری
- داشتن برنامه مدیریت و کنترل پروژه برای طرح های جاری و برنامه های آینده (برنامه عملیاتی)
- ارزشیابی و بازنگری برنامه راهبردی

مستندات مورد نیاز

- یک نسخه از برنامه راهبردی دانشگاه به انضمام برنامه عملیاتی تنظیم شده مصوب هیات امنای دانشگاه
- لیست برنامه های اجرایی دانشگاه همراه با مستندات بیانگر اجرای برنامه ها

نحوه امتیازدهی

وجود برنامه راهبردی به عنوان یک پیش نیاز جهت ورود به فرایند ارزشیابی فعالیت های 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 فرایند ارزشیابی نخواهد شد.

۲- وجود لیست اولویت های تحقیقاتی دانشگاه

تعیین اولویت های پژوهشی در مدیریت پژوهش های حوزه سلامت به جهت هدایت و تخصیص منابع محدود پژوهش، فرآیندی بسیار مهم به شمار می رود. لازم است در فرایند تعیین اولویت های دانشگاه، صاحب نظران داخل و خارج از دانشگاه حضور داشته باشند و این فرایند 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 ...) صورت پذیرد.

مستندات مورد نیاز

- لیست اولویت های تحقیقات و فناوری دانشگاه که به تصویب شورای پژوهشی دانشگاه رسیده باشد.

نحوه امتیازدهی

وجود لیست اولویت های تحقیقاتی دانشگاه به عنوان یک پیش نیاز جهت ورود به فرایند ارزشیابی فعالیت های پژوهشی دانشگاه در نظر گرفته شده و امتیازی به آن تعلق نخواهد گرفت.

نکته ۱: لازم است کلیه مستندات مورد نیاز توسط دانشگاه، آماده گردیده و در آدرسی که متعاقباً اعلام خواهد شد، بارگذاری شود.

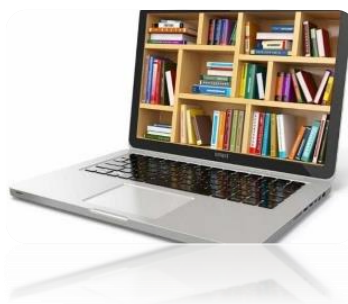
نکته ۲: ارزشیابی برنامه راهبردی و اولویت سنجی به عهده کمیته تخصصی برنامه راهبردی مشتمل بر متخصصین برنامه، کارشناسان ارزشیابی و نمایندگان دانشگاه های علوم پزشکی بوده و تایید این کمیته جهت ورود به فرایند ارزشیابی الزامی می باشد.



شاخص	شیوه امتیازدهی	
کتابخانه‌ها و مراکز اطلاع رسانی	بهره‌برداری از نرم‌افزار جامع تحت وب در کتابخانه مرکزی و کتابخانه‌های اقماری	استعلام رسمی و بررسی آنلاین
	وب سایت کتابخانه مرکزی و کتابخانه‌های اقماری	میانگین امتیاز سالانه وب سایت کتابخانه‌ها در برنامه عملیاتی ۱۴۰۰
	سامانه ارزیابی کتابداران و کتابخانه‌های علوم پزشکی کشور	درج و تکمیل اطلاعات در سامانه ارزیابی کتابداران و کتابخانه‌های علوم پزشکی کشور
ارزشیابی علم‌سنجی	علم‌سنجی	تکمیل و صحت ۱۰۰٪ مشخصات عمومی، تخصصی اعضای هیات علمی شاغل دانشگاه در سامانه علم‌سنجی
		تکمیل و صحت ۱۰۰٪ شناسه‌های آکادمیک اعضای هیات علمی شاغل دانشگاه در سامانه علم‌سنجی
		تکمیل ۱۰۰٪ اطلاعات مراکز تحقیقاتی و اطلاعات آن در سامانه علم‌سنجی دانشگاه‌ها
	وب‌متریکس	میانگین رتبه وب‌متریکس دانشگاه در سال ارزشیابی (دو دوره)
ارزشیابی نشریات	مجلات علمی پژوهشی (انتشار)	انتشار به موقع مجلات علمی - پژوهشی دانشگاه‌ها
	مجلات با نمایه معتبر بین‌المللی	نسبت مجلات با نمایه‌های بین‌المللی معتبر به کل مجلات دانشگاه

نحوه امتیازدهی

شاخص‌های مربوط به این قسمت توسط مرکز توسعه و هماهنگی اطلاعات و نشریات علمی امتیازدهی می‌شود و حداکثر امتیاز ۱۰۰ می‌باشد.



۱-۲- کمیته‌های تحقیقات دانشجویی

- ۱) نیروی انسانی کمیته‌های تحقیقات دانشجویی دانشگاه
- ۲) تغییرات در ساختار فیزیکی کمیته‌های تحقیقات دانشجویی دانشگاه
- ۳) فعالیت‌های ارتقای مهارت‌های پژوهشی و فناوری دانشجویان
- ۴) فعالیت‌های پژوهشی کمیته‌های تحقیقات دانشجویی دانشگاه‌ها (مقالات و طرح‌ها)
- ۵) برگزاری کنگره سراسری، مدارس فصلی و بین‌المللی، تورهای پژوهشی و فناوری

۱) نیروی انسانی کمیته‌های تحقیقات دانشجویی دانشگاه (الزامی)

تطابق ترکیب اعضای کمیته تحقیقات دانشجویی با ترکیب مندرج در آیین نامه کمیته‌ها تحقیقات دانشجویی

i. سرپرست

ii. دبیر

iii. کارشناس کمیته (یک نفر نیروی ثابت)

iv. شورای مرکزی کمیته

v. شورای پژوهشی کمیته

❖ پیوست حکم انتصاب (مطابق با آیین نامه) هر پنج مورد ذکر شده، باید به تایید معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه مربوطه الزامی می‌باشد. در صورت عدم ارسال هر یک از موارد فوق، پرونده ارسالی مورد بررسی و ارزشیابی قرار نمی‌گیرد.

۲) ساختار فیزیکی کمیته‌های تحقیقات دانشجویی دانشگاه (۱۰ امتیاز)

شاخص فوق در رابطه با ارزیابی فضاها و فیزیکی (تا سقف ۵ امتیاز)، میزان بروز رسانی وب سایت و راه‌های ارتباطی فعال حقیقی و مجازی (تا سقف ۵ امتیاز) مدنظر می‌باشد.

۳) فعالیت‌های ارتقای مهارت‌های پژوهشی و فناوری دانشجویان (۲۵ امتیاز)

برگزاری کارگاه‌هایی که منجر به ارتقای مهارت‌های پژوهشی و فناوری دانشجویان می‌گردد.

i. کارگاه‌های روش تحقیق (تا سقف ۷ امتیاز)

ii. کارگاه‌های آمار (تا سقف ۷ امتیاز)

iii. کارگاه‌های نگارش مقاله (تا سقف ۷ امتیاز)

iv. کارگاه‌های نوآوری، فناوری و کسب و کار (تا سقف ۷ امتیاز)

v. کارگاه‌های ارائه‌های علمی (تا سقف ۷ امتیاز)

vi. نشست‌های علمی انتقال تجربه و ژورنال کلاب (تا سقف ۷ امتیاز)

تبصره ۱: برگزاری هر یک از کارگاه‌ها در صورت رعایت استانداردهای لازم (پوستر و اعلام عمومی، مدرس مورد تایید و مخاطب لازم) یک امتیاز خواهد داشت.

تبصره ۲: برگزاری کارگاه‌های مشترک با سایر مراکز داخل دانشگاهی مانند مراکز تحقیقاتی، دفتر رشد استعدادهای درخشان و ... ۰,۱ امتیاز تشویقی خواهد داشت.

تبصره ۳: برگزاری کارگاه‌های مشترک با مراکز خارج دانشگاهی مانند سایر کمیته‌های تحقیقاتی، پارک‌های فناوری و ... ۰,۲ امتیاز تشویقی خواهد داشت.

تبصره ۴: برگزاری کارگاه‌های مشترک با مراکز شبکه‌ها و موسسات بین‌المللی ... ۰,۳ امتیاز تشویقی خواهد داشت.

۴) فعالیت‌های پژوهشی کمیته‌های تحقیقات دانشجویی دانشگاه‌ها (مقالات و طرح‌ها) در سال ارزشیابی (۴۰ امتیاز)

منظور از فعالیت‌های پژوهشی کمیته‌های تحقیقات دانشجویی دانشگاه‌ها، تعداد طرح‌های دانشجویی (غیر دانشجویی) مصوب کمیته‌های تحقیقات دانشجویی دانشگاه‌ها در سال ارزشیابی و تعداد مقالات انتشار یافته سال در سال ارزشیابی در پایگاه‌های داده ISI و Pubmed و Scopus کمیته‌های تحقیقات دانشجویی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور تحت وابستگی سازمانی Student Research Committee و یا هر آدرسی که قبلاً به اطلاع دفتر کشوری رسیده است، می‌باشد.

- i. طرح‌های تحقیقاتی (تا سقف ۲۰ امتیاز)
- ii. مقالات تحقیقاتی (تا سقف ۳۰ امتیاز)
- iii. ثبت پتنت بین‌المللی (تا سقف ۱۰ امتیاز)
- iv. ارائه سخنرانی و پوستر در همایش‌های علمی (تا سقف ۵ امتیاز)
- v. کسب عنوان دانشجویی نمونه کشوری عضو کمیته تحقیقات (تا سقف ۵ امتیاز)

تبصره ۱: 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)

تبصره ۲: بطور کلی به ازای هر مقاله استخراج شده تحت وابستگی سازمانی (Student Research Committee) در پایگاه‌های داده Web of Science و Pubmed (۱ امتیاز) و Scopus (۰,۵ امتیاز) 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 Note, Reply, Erratum و Correction امتیاز تعلق نمی‌گیرد.
- به منظور پرهیز از دوباره شماری مقالات، به مقالات Article in Press در صورت دریافت شماره صفحه امتیاز تعلق می‌گیرد.

تبصره ۳: مقالات استخراج شده در سال ۲۰۲۱ 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 می‌باشند.

تبصره ۴: 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.

تبصره ۵: امتیازدهی طرح‌های تحقیقاتی دانشجویی دانشگاه‌های علوم پزشکی: ارائه عنوان طرح به زبان انگلیسی جهت پایش آن الزامی می‌باشد و همچنین در بخش تقدیر و تشکر (Acknowledgement) به شماره طرح مصوب دفتر تحقیقات دانشجویی اشاره شود.

تبصره ۶: طرح‌های تحقیقاتی فناورانه دانش‌بنیان که منجر به تولید محصول شده باشند امتیاز ویژه کسب خواهند کرد.

تبصره ۷: سخنرانی در همایش‌های علمی ۰،۲ امتیاز و ارائه پوستر ۰،۱ امتیاز خواهد داشت.

➤ امتیاز فوق مربوط به همایش‌های کشوری بوده و در صورت همایش بین‌المللی امتیاز 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.

تبصره ۸: گواهی کسب عنوان دانشجویی نمونه کشوری با تایید عضویت در کمیته دانشجویی توسط معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه متبوع.

(۵) برگزاری کنگره سراسری، مدارس فصلی و بین‌المللی، تورهای پژوهشی و فناوری (۱۵ امتیاز)

i. برگزاری کنگره سراسری در سال ارزشیابی (تا سقف ۱۵ امتیاز)

ii. برگزاری مدارس فصلی و بین‌المللی (تا سقف ۱۰ امتیاز)

iii. برگزاری تورهای تحقیقاتی و فناوری (تا سقف ۱۰ امتیاز)

تبصره ۱: برگزاری هر مدرسه فصلی و تور تحقیقاتی ۳ امتیاز خواهد داشت.

تبصره ۲: برگزاری مدارس فصلی با همکاری شبکه‌ها و موسسات بین‌المللی امتیاز تشویقی کسب خواهند کرد (۱ امتیاز تشویقی).

تبصره ۳: مدارس فصلی نوآوری و فناوری دانش‌بنیان امتیاز تشویقی کسب خواهند کرد (۱ امتیاز تشویقی).

برای اطلاع از آخرین اخبار به سایت تحقیقات دانشجویی دانشگاه های علوم پزشکی کشوری مراجعه کرده و جهت برقراری ارتباط و ارسال نقطه نظرات، پیشنهادات و مشکلات احتمالی، با دفتر کمیته کشوری در ستاد ابتدا با پست الکترونیکی و یا شماره های ذیل تماس حاصل نمایید.

پست الکترونیکی: (srcnational1396@gmail.com)

۰۲۱-۸۱۴۵۵۱۵۵	جناب آقای حسینی	کارشناس کمیته تحقیقات دانشجویی دانشگاه های علوم پزشکی کشور
--------------	-----------------	---

نحوه امتیازدهی: حداکثر امتیاز ارزشیابی کمیته های تحقیقات دانشجویی ۱۰۰ می باشد .



۳-۱- آزمایشگاه‌های جامع تحقیقات

شاخص‌ها، مستندات و حداکثر امتیازات ارزشیابی آزمایشگاه‌های جامع به شرح ذیل می‌باشد.

حداکثر امتیاز	مستند ارزیابی	شاخص
۸	مشاهده وب سایت توسط کارشناس ستاد	وب سایت قابلیت دسترسی به اطلاعات، جامعیت در خصوص اطلاعات مورد نیاز در ارزیابی فعالیت آزمایشگاه، تاریخ به روز رسانی اطلاعات
۲	بازبینی اطلاعات از وب سایت توسط کارشناس ستاد	تعداد و نام خدمات تخصصی ارائه شده در سال
۲	بازبینی اطلاعات از وب سایت توسط کارشناس ستاد	تعداد مشتری به تفکیک نوع مشتری: دانشجو، هیئت علمی محقق درون/خارج دانشگاه
۲	بازبینی اطلاعات از وب سایت توسط کارشناس ستاد	تعداد نمونه و نوع نمونه: ماده، شیمیایی، بافت زنده/مرده، سلول، خون، مایعات بدن و سایر
۸	نامه امضا شده توسط مسئول امور مالی دانشگاه به ستاد	میزان درآمد آزمایشگاه از خدمات ارائه شده در سال مالی
۸	نامه امضا شده توسط مسئول امور مالی دانشگاه به ستاد	نسبت میزان هزینه به درآمد آزمایشگاه در سال مالی
۱۰	نامه تأیید شبکه آزمایشگاهی فناوری‌های راهبردی مبنی بر نوع عضویت آزمایشگاه در شبکه	نوع عضویت آزمایشگاه در شبکه: آزمایشی، فعال، توانمند، ممتاز، پیشرو
۱۰	نامه تأیید شبکه آزمایشگاهی فناوری‌های راهبردی به تفکیک نوع حمایت مالی	حمایت مالی دریافتی از شبکه به تفکیک نوع حمایت آموزشی، پشتیبانی، تخصصی

نحوه امتیازدهی: حداکثر امتیاز آزمایشگاه‌های جامع ۵۰ می‌باشد.

۴-۱ - برنامه ثبت بیماری‌ها و پیامدهای سلامت

شاخص‌های فازهای اول تا سوم برنامه ثبت بیماری‌ها و پیامدهای سلامت به شرح ذیل می‌باشد.

امتیاز شاخص‌ها و مستندات لازم در ارزیابی فعالیت دانشگاه‌های علوم پزشکی

در برنامه ثبت بیماری‌ها و پیامدهای سلامت سال ۱۴۰۰

شاخص‌های فاز اول		مستندات مورد نیاز	درصد از کل امتیاز
۱	اجرای پایلوت ثبت و ارایه نتایج	گزارش نتایج اجرای پایلوت	۱۰٪
شاخص‌های فاز دوم		مستندات مورد نیاز	درصد از کل امتیاز
۲	کنترل کیفی اطلاعات	گزارش کنترل کیفی	۲۰٪
شاخص‌های فاز سوم		مستندات مورد نیاز	درصد از کل امتیاز
۳	جمع‌آوری اطلاعات و تهیه گزارش سالانه	ارایه آمار و گزارش	۱۰٪
۴	شبکه‌سازی و توسعه ثبت به سایر مراکز	لیست مراکز همکار	۱۰٪
۵	استفاده از ثبت در پژوهش	ارایه گزارش و مستندات و مقالات مربوط به پژوهش‌های صورت گرفته بر اساس برنامه ثبت	۲۰٪
۶	استفاده از ثبت در امور اجرایی و سیاست‌گذاری	ارایه گزارش و مستندات مربوط به راهنماها، آیین‌نامه‌ها، و دستورالعمل‌های علمی	۳۰٪

نحوه امتیازدهی: حداکثر امتیاز برنامه ثبت بیماری‌ها و پیامدهای سلامت ۵۰ می‌باشد.

۵-۱- مطالعات بزرگ مبتنی بر جمعیت و بیوبانک

در این ارزشیابی، مطالعات بزرگ مبتنی بر جمعیت به مطالعاتی گفته می شود که با جمعیتی بیش از یک هزار نفر از جمعیت عمومی سالم (مانند جمعیت عمومی یک شهر) و یا بیمار و نماینده جمعیت هدف (مانند جمعیت بیماران دیابتی یک منطقه) در یک یا چند منطقه جغرافیایی مشخص برای پاسخ به یک سوال مشخص طراحی شده است. این مطالعات می توانند از نوع مطالعات مقطعی و پیمایش های بزرگ (مانند پیمایش عوامل خطر بیماری های غیرواگیر در کشور)، مطالعات مورد شاهدهی با یک گروه کنترل مناسب از جمعیت با قابلیت تعمیم پذیری به جمعیت هدف، یا یک مطالعه کوهورت مبتنی بر جمعیت، و یا یک کارآزمایی جمعیتی یا میدانی و یا یک کارآزمایی بالینی چند مرکزی باشد. اینگونه مطالعات از این منظر زیرساخت در نظر گرفته می شوند که جمعیتی بزرگ با قابلیت تعمیم پذیری به جامعه هدف را در خود دارند و داده های حاصل از آنها می تواند توسط محققین مختلف در دانشگاه مورد استفاده قرار گیرد.

یک مطالعه بزرگ مبتنی بر جمعیت یک بار و پس از اتمام اندازه گیری های اولیه مورد ارزشیابی قرار خواهد گرفت. در صورت تکرار اندازه گیری ها بر روی جمعیت مورد مطالعه (بیش از هزار نفر) ارزشیابی مجدد مانند یک مطالعه جدید انجام خواهد شد. به عنوان مثال در یک کارآزمایی میدانی تکرار اندازه گیری ها برای تعیین اثر مداخله، مجدد مورد ارزشیابی قرار خواهد گرفت.

برای این مطالعات چک لیست های ذیل تکمیل می گردند:

۱. چک لیست مطالعه: این چک لیست صرفاً برای اولین ارزیابی وزارت بهداشت از مطالعه میباشد مگر اینکه اندازه گیری های مطالعه در طول زمان تکرار شود.
۲. چک لیست آزمایشگاه: چک لیست ارزیابی آزمایشگاه های مطالعات بزرگ مبتنی بر جمعیت. این چک لیست صرفاً برای اولین ارزیابی وزارت بهداشت می باشد.
۳. چک لیست بیوبانک: چک لیست ارزیابی بیوبانک های راه اندازی شده.

چک لیست یک مطالعه بزرگ مبتنی بر جمعیت: این چک لیست صرفاً برای اولین ارزیابی وزارت بهداشت از مطالعه می باشد.

ردیف	معیارها	سوالات	بله خیر	مستندات	امتیازات (۶۰)	توضیحات (در صورتیکه توضیحات خاصی مدنظر میباشد در این بخش شرح داده شود)
۱	پروتکل اجرایی مطالعه (۵)	آیا پروتکل اجرایی مطالعه بصورت مکتوب در دسترس می باشد؟	خیر بله	پروتکل مطالعه پیوست گردد	۵	
۲	عنوان و اهداف مطالعه (۵)	آیا در راستای رفع معضلات بهداشتی و سلامتی منطقه ای یا کشوری میباشد؟	خیر بله	در مورد اهمیت و ضرورت راه اندازی مطالعه در جهت رفع معضلات بهداشتی توضیحات ارائه گردد	۵	
۳	روش اجرای مطالعه (۲۶)	آیا سوالات و اهداف مطالعه به طور شفاف در پروتکل شرح داده شده است؟	خیر بله	پروتکل یا پروپوزال که حاوی اهداف مطالعه میباشد، پیوست گردد	۲	
		آیا مشخصات جمعیت شناختی مطالعه به طور کامل شرح داده شده است؟	خیر بله	پروتکل یا پروپوزال که حاوی اطلاعات جمعیت شناختی مطالعه می باشد، پیوست گردد	۲	
		آیا میزان مشارکت (Rate Participation) حداقل ۵۰ درصد بوده است؟	خیر بله	این شاخص می بایست بر اساس نسبت مشارکت افراد در مطالعه به دعوت شدگان محاسبه گردد	۳	
		آیا دلایل عدم مشارکت افراد ثبت می گردد؟	خیر بله	یک نمونه از فرم یا فایل ثبت شده به عنوان مستند ارائه گردد.	۳	
		آیا معیارهای ورود و خروج به طور کامل شرح داده شده است؟	خیر بله	پروتکل یا پروپوزال که حاوی معیارهای مطالعه میباشد، پیوست گردد	۳	
		آیا حجم نمونه، توان مطالعه، واریانس و اندازه اثر به درستی برآورد شده است؟	خیر بله	پروتکل یا پروپوزال که حاوی اطلاعات محاسبه حجم نمونه میباشد، پیوست گردد	۳	
		اگر مطالعه از نوع کوهورت و یا کارآزمایی می باشد آیا مدت زمانی که برای پیگیری در نظر گرفته شده است برای رسیدن به رابطه علیتی تماس ها و پیامدها کافی میباشد؟	خیر بله	پروتکل یا پروپوزال حاوی اطلاعات فاز پیگیری، پیوست گردد	۴	
		آیا تماس ها Exposures به طور کامل شرح داده شدهاند و ابزارهای جمعآوری اطلاعات به درستی انتخاب شده اند؟	خیر بله	پروتکل یا پروپوزال حاوی اطلاعات بخش جمع آوری اطلاعات، پیوست گردد	۳	
		آیا پیامدها Outcomes به طور کامل شرح داده شدهاند و ابزارهای جمع آوری اطلاعات به درستی انتخاب شده اند؟	خیر بله	پروتکل یا پروپوزال حاوی اطلاعات بخش جمع آوری اطلاعات، پیوست گردد	۳	

چک لیست یک مطالعه بزرگ مبتنی بر جمعیت: این چک لیست صرفاً برای اولین ارزیابی وزارت بهداشت از مطالعه می باشد.

ردیف	معیارها	سوالات	بله خیر	مستندات	امتیازات (۶۰)	توضیحات (در صورتیکه توضیحات خاصی مدنظر میباشد در این بخش شرح داده شود)
۴	تضمین و کنترل کیفی (۱۰)	آیا پروتکل تضمین و کنترل کیفیت مطالعه موجود می باشد؟	خیر ☐ بلی ☐	پروتکل تضمین و کنترل کیفیت مطالعه پیوست گردد	۲	
		آیا از روش های جمع آوری اطلاعات معتبر استفاده شده است و یا درصدد اعتبار سنجی می باشند؟	خیر ☐ بلی ☐	در صورتیکه برای اعتبار ابزارهای مورد استفاده مستنداتی همانند مقاله یا گزارش موجود میباشد پیوست گردد	۲	
		آیا گروه نظارتی و اجرایی تضمین و کنترل کیفی به طور جداگانه تعریف شده است؟	خیر ☐ بلی ☐	مستندات بازدید و نظارت پیوست گردد.	۲	
		آیا تیم اجرایی آموزش دیده اند؟	خیر ☐ بلی ☐	برنامه کارگاه آموزشی پیوست گردد (شامل موضوعات و مدت زمان آموزش)	۲	
		آیا مستندات مبنی بر فعالیت تیم تضمین کنترل کیفی (نظارت، تکمیل چک لیست، پاکسازی اطلاعات، پیگیری رفع اشکالات و غیره) موجود است؟	خیر ☐ بلی ☐	هرگونه مستندات در این زمینه پیوست گردد.	۲	
۵	مدیریت داده ها (۱۱)	آیا دستورالعمل مدیریت داده های مطالعه (Data Management Plan) که در آن به نحوه ثبت، آنالیز، نگهداری طولانی و دسترسی به اطلاعات و به اشتراک گذاری داده ها آمده باشد تدوین شده است؟	خیر ☐ بلی ☐	مستندات در این زمینه پیوست گردد.	۴	
		آیا متادیتا برای داده های جمع آوری شده وجود دارد؟	خیر ☐ بلی ☐	مستندات در این زمینه پیوست گردد.	۴	
		آیا مطالعه دارای کمیته راهبری (steering committee) می باشد و در صورتیکه مطالعه دارای پیگیری پیامدها است آیا تیم بررسی و تأیید پیامدهای مطلوب مطالعه تعیین شده است؟		افراد عضو این کمیته ها به همراه تخصص و نقش ایشان لیست شوند	۳	
۶	عضویت در شبکه های ملی یا بین المللی	آیا این مطالعه جزو یک کنسرسیوم ملی یا بین المللی می باشد؟	خیر ☐ بلی ☐	تاریخ عضویت	۳	

چک لیست آزمایشگاه: چک لیست ارزیابی آزمایشگاه های مراکز مطالعات بزرگ مبتنی بر جمعیت تازه راه اندازی شده (این چک لیست صرفاً

برای اولین ارزیابی وزارت بهداشت می باشد)

ردیف	معیارها	سوالات	گزینه ها	مستندات	امتیازات (۴۰)	توضیحات
۱	فضای فیزیکی آزمایشگاه	آیا فضای نمونه گیری و همچنین سرویسهای بهداشتی به تفکیک زن و مرد وجود دارد؟	☐ بلی ☐ خیر	پلن آزمایشگاه با ذکر جزئیات	...	
		آیا فضای آزمایشگاه بالینی برای نصب و راه اندازی دستگاههای اتو آنالایزر بیوشیمی و هماتولوژی و سایر دستگاههای مورد نیاز مناسب است؟	☐ بلی ☐ خیر	پلن آزمایشگاه با ذکر جزئیات و تصویر	...	
		آیا فضای مناسبی برای جداسازی نمونه های زیستی تعریف شده است؟	☐ بلی ☐ خیر	پلن آزمایشگاه با ذکر جزئیات و تصویر	...	
		آیا فضای مناسبی برای بایگانی اسناد و سوابق آزمایشگاهی وجود دارد؟	☐ بلی ☐ خیر	پلن آزمایشگاه با ذکر جزئیات و تصویر	...	
		آیا فضای بیوبانک به تفکیک آزمایشگاه و به صورت استاندارد تعریف شده است؟	☐ بلی ☐ خیر	پلن آزمایشگاه با ذکر جزئیات و تصویر	...	
۲	آزمایشگاه بالینی (نمونه گیری جداسازی)	آیا پروتکل پذیرش و نمونه گیری در آزمایشگاه بصورت مکتوب و در دسترس می باشد؟	☐ بلی ☐ خیر	پروتکل آزمایشگاه ضمیمه گردد	...	
		آیا حداقل دو عدد صندلی خونگیری و یک عدد تخت برای اتاق نمونه گیری تعریف شده است؟	☐ بلی ☐ خیر	تصویر ضمیمه گردد	...	
		آیا نمونه گیری بر طبق پروتکل تعریف شده اجرا میشود؟	☐ بلی ☐ خیر		...	
		آیا تجهیزات نمونه گیری تهیه شده است؟	☐ بلی ☐ خیر	لیست تجهیزات ضمیمه گردد	...	
		آیا جداسازی نمونه های بیوبانک بر طبق پروتکل انجام می شود؟	☐ بلی ☐ خیر		...	
		آیا برای جداسازی نمونه های خون و ادرار از هود آزمایشگاهی استفاده میشود؟ اگر بلی، آیا هود آزمایشگاهی جداسازی خون و ادرار به تفکیک وجود دارند؟	☐ بلی ☐ خیر	تصویر ضمیمه گردد	...	
		آیا دستگاه های آزمایشگاه نظیر اتو آنالایزر بیوشیمی و سل کانتر و همچنین هودهای آزمایشگاهی و (سانتریفیوژ و میکروسکوپ) و ... نصب و آماده سازی شده اند؟	☐ بلی ☐ خیر		...	
		آیا کیت های مورد نیاز دستگاههای اتو آنالایزر و همچنین کنترل ها و کالیبراتور بر طبق پروتکل خریداری شده اند؟	☐ بلی ☐ خیر	لیست تجهیزات ضمیمه گردد	...	
		آیا کنترل مرتبط بودن کد افراد شرکت کننده با کد QR تیوبهای دو بعدی انجام می شود؟	☐ بلی ☐ خیر		...	

چک لیست آزمایشگاه: چک لیست ارزیابی آزمایشگاه های مراکز مطالعات بزرگ مبتنی بر جمعیت تازه راه اندازی شده (این چک لیست صرفاً برای اولین ارزیابی وزارت بهداشت می باشد)

ردیف	معیارها	سوالات	گزینه ها	مستندات	امتیازات (۴۰)	توضیحات
۳	کنترل کیفیت	آیا فرد ناظر برای نظارت و اجرای تضمین و کنترل کیفی در آزمایشگاه به طور جداگانه تعریف شده است؟	☐ بلی ☐ خیر	رزومه فرد ضمیمه گردد	...	
		آیا کالیبراسیون دستگاههای اتو آنالایزر در زمان تعیین شده انجام میشود؟	☐ بلی ☐ خیر	گزارش کنترل کیفیت ۶ ماه گذشته دستگاه ضمیمه گردد	...	
		آیا کلیه مستندات مرتبط با کنترل کیفی دستگاهها و فعالیت ناظر (اتو آنالایزرهای بیوشیمی و هماتولوژی و سایر دستگاه ها نظیر سمپلرها و سانتریفیوژ و...) وجود دارد؟	☐ بلی ☐ خیر	گزارش کنترل کیفیت ۶ ماه گذشته دستگاه ضمیمه گردد	...	
		آیا زونکن های تعریف شده در فضای بایگانی بر طبق پروتکل تعریف شده وجود دارند؟	☐ بلی ☐ خیر		...	
		آیا زونکنهای کنترل کیفی دستگاههای اتو آنالایزر بر طبق پروتکل تعریف شده وجود دارند؟	☐ بلی ☐ خیر		...	
		آیا زونکن های مربوط به نتایج آزمایشات بیوشیمی و هماتولوژی و نتایج آزمایشات U/A افراد مراجعه کننده و همچنین کنترل کیفی نوار ادرار بر طبق پروتکل تعریف شده وجود دارند؟	☐ بلی ☐ خیر	تصویر ضمیمه گردد	...	
۴	پرسنل آزمایشگاه	آیا پرسنل بر اساس رشته تحصیلی و سابقه کار مرتبط با آزمایشگاه انتخاب شده اند؟	☐ بلی ☐ خیر	لیست پرسنل به همراه رشته تحصیلی ضمیمه گردد	...	

چک لیست بیوبانک: چک لیست ارزیابی بیوبانک های راه اندازی شده

توضیحات	امتیازات (۴۰)	مستندات	گزینه ها	سوالات	معیارها	
		پروتکل بیوبانک ارسال گردد	• بیوبانک بیمارستانی ☐ • بیوبانک جمعیت محور ☐ • بیوبانک بیماری محور ☐ • موارد دیگر ☐	نوع بیوبانک را مشخص نمایید؟	نوع بیوبانک (۵)	۱
		تصویر و پروتکل نمونه گیری ارسال گردد.	• خون تام ☐ • پالسم ☐ • بافی کوت ☐ • RBC ☐ • سرم ☐ • ادرار ☐ • مدفوع ☐ • مو ☐ • ناخن ☐ • DNA ☐ • RNA ☐ • بافت ☐ • موارد دیگر ☐	چه نمونه هایی در بیوبانک ذخیره سازی می شوند؟	تنوع نمونه (۵)	۲

چک لیست ارزیابی بیوبانک های راه اندازی شده چک لیست بیوبانک

توضیحات	امتیازات (۴۰)	مستندات	گزینه ها	سوالات	معیارها	
		مستندات مرتبط با ساختار مدیریتی اعم از معرفی افراد کمیته، چارت و ... ضمیمه گردد.	☐ خیر ☐ بلی • کمیته اجرایی بیوبانک (تیم مدیریتی) ☐ مدیریتی • کمیته اخلاق • کمیته علمی • کمیته دسترسی به نمونه و دیتا • کمیته ایمنی آزمایشگاه • کمیته مدیریت کیفیت • کمیته عملیاتی بیوبانک	آیا برای بیوبانک ساختار مدیریتی تعریف شده است نوع ساختار را مشخص نمایید؟	مدیریت و کارکنان (۵)	۳
		رزومه علمی مدیران بیوبانک ضمیمه گردد.	☐ خیر ☐ بلی	آیا مدیران بیوبانک تخصص کافی برای راه اندازی و نگه داری بیوبانک را دارند؟		
		رزومه علمی مدیران بیوبانک ضمیمه گردد.	☐ خیر ☐ بلی	آیا فرد ناظر برای نظارت و اجرای تضمین و کنترل کیفیت به طور جداگانه تعریف شده است؟		
		لیست کارکنان به همراه رشته تحصیلی ضمیمه گردد.	☐ خیر ☐ بلی	آیا کارکنان بیوبانک بر اساس رشته تحصیلی و سابقه کار مرتبط با آزمایشگاه و بیوبانک انتخاب شده اند؟		

چک لیست ارزیابی بیوبانک های راه اندازی شده: چک لیست بیوبانک

معیارها	سوالات	گزینه ها	مستندات	امتیازات (۴۰)	توضیحات
۴	فضای فیزیکی (۵)	آیا فضای فیزیکی برای تجمیع فریزرهای دانشگاه وجود دارد؟ مساحت فضای بیوبانک چند متر است؟ چه تعداد اولترافریزر در بیوبانک وجود دارد؟ • تعداد فریزر ۸۰- درجه • تعداد فریزر ۲۰- درجه • تعداد تانک نیتروژن آیا برای بیوبانک سیستم خنک کننده وجود دارد؟ نوع آن را مشخص نمایید. • اسپیلت • چیلر • موارد دیگر آیا برای بیوبانک سیستم برق اضطراری وجود دارد؟ آیا تا به حال اقدامی جهت پیشرفت فضای بیوبانک صورت گرفته است؟ نوع آن را مشخص نمایید. Cold room ایجاد موارد دیگر آیا فضای مستقل آزمایشگاهی به منظور پردازش نمونه های بیوبانک وجود دارد؟	خیر ☐ بلی ☐ تعداد : خیر ☐ بلی ☐ خیر ☐ بلی ☐ خیر ☐ بلی ☐ خیر ☐ بلی ☐	تصویر ضمیمه گردد. تصویر ضمیمه گردد. تصویر ضمیمه گردد. تصویر ضمیمه گردد. تصویر ضمیمه گردد. تصویر ضمیمه گردد.	..... ..... ..... ..... ..... .....
	سیستم امنیتی (۵)	آیا برای بیوبانک سیستم آلارم دمای اولترا فریزره تعریف شده است؟ آیا برای بیوبانک سیستم حفاظتی تعریف شده است؟ نوع آن را مشخص نمایید. • دوربین • سنسور دمای محیط • سنسور رطوبت محیط آیا برای بیوبانک حداقل یک عدد اولترا فریزر ۸۰- درجه به عنوان up Back تعریف شده است؟	خیر ☐ بلی ☐ خیر ☐ بلی ☐ خیر ☐ بلی ☐ خیر ☐ بلی ☐	تصویر ضمیمه گردد. تصویر ضمیمه گردد. تصویر ضمیمه گردد.	..... ..... .....

چک لیست ارزیابی بیوبانک های راه اندازی شده: چک لیست بیوبانک

معیارها	سوالات	گزینه ها	مستندات	امتیازات (۴۰)	توضیحات
سیستم دسترسی (۱۰)	آیا از نرم افزار بیوبانک برای ثبت نمونه های زیستی استفاده می شود؟ نوع نرم افزار را مشخص نمایید.	خیر ☐ بلی ☐	مشخصات نرم افزار در بخش توضیحات ارائه گردد.	.....	
	• نرم افزار آنالین ☐ • نرم افزار آفالین ☐ • موارد دیگر ☐				
	آیا طبقه بندی استاندارد اولترافریزرها توسط رک های استیل بارکدار صورت گرفته است؟	خیر ☐ بلی ☐	تصویر ضمیمه گردد.	.....	
	آیا نمونه های بیوبانک در کرایوباکس های با بارکد دوبعدی و یا با کرایوتیوبهای معمولی (دارای کرایوبلیبل) و با رعایت حجم نمونه ذخیره سازی می شوند؟	خیر ☐ بلی ☐	تصویر ضمیمه گردد.	.....	
	آیا کلیه مستندات مرتبط با کنترل کیفیت در بیوبانک وجود دارد؟	خیر ☐ بلی ☐	مستندات ضمیمه گردد.	.....	
	آیا برای مستندات بیوبانک فضای بایگانی بر طبق پروتکل تعریف شده وجود دارند؟ (این فضا شامل زونکن های کنترل کیفیت نمونه ها، مستندات مربوط به دستگاه های آزمایشگاهی، نتایج آزمایشاتی نظیر بیوشیمی و هماتولوژی و ... و زونکن های مربوط به کنترل کیفی نوار ادرار و نتایج آزمایشات U/A و یا هر آنالیز دیگر میباشد).	خیر ☐ بلی ☐	تصویر ضمیمه گردد.	.....	
همکاریها (۵)	آیا دستورالعمل دسترسی به نمونه های زیستی تهیه و تدوین شده است؟	خیر ☐ بلی ☐	دستورالعمل پیوست گردد.	.....	
	آیا مستندات مورد نیاز جهت استفاده از نمونه ها مانند توافق نامه انتقال نمونه (Material) agreements transfer موجود می باشد؟	خیر ☐ بلی ☐	MTA پیوست گردد.	.....	
	چه تعداد طرح های تحقیقاتی از نمونه های بیوبانک استفاده نموده اند؟	تعداد:	مستندی مبنی بر تصویب طرح ها ارائه گردد.	.....	

نحوه امتیازدهی: حداکثر امتیاز برنامه مطالعات بزرگ مبتنی بر جمعیت و بیوبانک حداکثر ۵۰ می باشد.

۲- زیرساخت فناوری :

شامل فضای فیزیکی، خرید خدمات، درصد سهام دانشگاه در صندوق پژوهش و فناوری و مبلغ عاملیت مالی دانشگاه نزد صندوق به شرح ذیل می باشد:

ردیف	شاخص های ارزشیابی زیر ساخت فناوری	امتیاز	سقف
۱	فضای فیزیکی آزمایشگاهی/کارگاهی مرکز رشد به ازای هر ۱۰ متر مربع	۰,۱	۱۰۰
۲	"فضای فیزیکی جهت استقرار به شرکتها و واحدهای فناور به ازای هر ۱۰ متر مربع	۰,۱	۵۰
۳	خرید خدمات تجهیزاتی / آزمایشگاهی (از داخل یا خارج دانشگاه) مابه ازای ارزش ریالی هر ۱۰۰ میلیون ریال	۲	۱۰۰
۴	درصد سهام دانشگاه در صندوق پژوهش و فناوری بازای هر یک درصد یک امتیاز	۱	۴۹
۵	مبلغ عاملیت مالی دانشگاه نزد صندوق پژوهش و فناوری به ازای هر ۱۰۰ میلیون ریال	۱	۱۰۰

نحوه امتیازدهی:

شاخص های مربوط به این قسمت توسط دفتر توسعه فناوری سلامت امتیاز دهی می شود . حداکثر امتیاز زیر ساخت فناوری ۱۵۰ می باشد .

۳- اخلاق در پژوهش های زیست پزشکی :

الف. تعداد برنامه های آموزشی اخلاق در پژوهش (اخلاق در کارآزمایی بالینی، اخلاق در نظارت بر طرح های دانش بنیان، اخلاق در انتشار آثار پژوهشی، اخلاق در کار با حیوانات آزمایشگاهی و...) - و آموزش اعضای کارگروه های اخلاق همان دانشگاه یا سایر دانشگاه ها با ضوابط، دستورالعمل ها، این نامه ها و استانداردهای اخلاق در پژوهش

(۲۰ امتیاز)

دانشگاه های تیپ یک: ۵ کارگاه/ دوره آموزشی

دانشگاه های تیپ دو: ۴ کارگاه/ دوره آموزشی

دانشگاه های تیپ سه: ۳ کارگاه/ دوره آموزشی

دانشگاه های علوم پزشکی: ۲ کارگاه/ دوره آموزشی

برگزاری برنامه های آموزشی با موضوع اخلاق در پژوهش با رویکرد به حوزه فناوری های نوین و دادن مشاوره های 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.

مستندات این بخش شامل:

- مجوز برگزاری از کارگروه وزارتی اخلاق در پژوهش (۷ امتیاز)
- اطلاعات شرکت کنندگان (لیست اسامی شرکت کنندگان امضاء شده توسط تمامی شرکت کنندگان در موارد حضوری و یا امضاء شده توسط معاون تحقیقات و فناوری. به لیست های مخدوش هیچ نوع امتیازی، تعلق نمی گیرد) (۷ امتیاز)
- نامه تاییدیه با امضای رییس / دبیر کارگروه/ کمیته در خصوص آموزش ارایه شده یا تاییدیه دبیرخانه کارگروه وزارتی (۶ امتیاز)
- مستندات مشاوره های داده شده (صورتجلسه ی امضاء شده توسط اعضای شرکت کننده در جلسه به ویژه دبیر و رئیس به انضمام نامه تاییدیه با امضای رییس / دبیر کارگروه/ کمیته) و دوره های آموزشی برگزار شده همانند موارد قبل. (۱۰ امتیاز تشویقی)

ب- نظارت بر حسن اجرای مطالعات-۱۰٪ از طرح های مصوب دانشگاه های تیپ ۱، ۲۰٪ تیپ دو و ۳۰٪ تیپ ۳.

(وجود ساز و کار مناسب برای نظارت اخلاقی بر روند اجرای طرح های پژوهشی و پایان نامه ها، با بازرسی از سایت پژوهش و نظارت بر مراحل مختلف انجام پژوهش ها به ویژه مطالعات کارآزمایی های بالینی و مطالعات حوزه فناوری های نوین (بیونانوتکنولوژی) از نظر مطابقت روند اجرا با پروتکل تصویب شده و استانداردهای اخلاق در پژوهش) (۳۰ امتیاز)

- اولویت انتخاب مطالعات جهت نظارت به ترتیب اهمیت شامل موارد زیر می باشد:

- ۱- کارآزمایی های بالینی
- ۲- فناوریانه و دانش بنیان ، به ویژه مطالعات حوزه فناوری های نوین (بیونانوتکنولوژی)
- ۳- مطالعات حیوانی
- ۴- سایر مطالعات انسانی بدون مداخله

مستندات این بخش شامل:

- ۱- ارائه لیست کل طرح های در حال اجرا طی سال ۱۴۰۱ به تفکیک نوع طرح (مطالعات کارآزمایی بالینی، مطالعات دانش بنیان، مطالعات حیوانی یا سایر مطالعات غیر مداخله ای) با اعلام آمار دقیق تعداد هر یک از طرح ها (۵ امتیاز)
- ۲- ارائه لیست طرح های منتخب در جلسه ی کارگروه/کمیته ی اخلاق در پژوهش (صورت جلسه ی امضاء شده توسط تمامی اعضای کارگروه/کمیته به ویژه دبیر و رئیس که حاوی لیست طرح های انتخاب شده می باشد، برای این مستند ضروری است. به لیست های مخدوش هیچ نوع امتیازی، تعلق نمی گیرد) (۵ امتیاز)
- ۳- (۳۰٪ برای دانشگاه های تیپ ۳، ۲۰٪ دانشگاه های تیپ ۲، ۱۰٪ دانشگاه های تیپ ۱) نامه و یا احکام ناظرین تعیین شده جهت نظارت اخلاقی با امضای رئیس و یا دبیر کارگروه/کمیته (ضروری است در نامه ی مذکور عنوان طرح انتخاب شده جهت نظارت و نام ناظر اخلاقی ذکر شود). (۵ امتیاز)
- ۴- ارائه گزارش کامل نظارت های انجام شده بر طرح ها یا پایان نامه ها توسط ناظر اخلاقی به صورت مجزا برای هر طرح- لازم به ذکر است که هر طرح انتخاب شده جهت نظارت، طی یک سال حداقل باید ۱ بار توسط ناظر مربوطه مورد بازدید قرار گرفته باشد. (۱۵ امتیاز)

توجه:

- ارائه لیست کل طرح های کارآزمایی بالینی و دانش بنیان در حال اجرا طی سال ۱۴۰۱ و لیست موارد انتخاب شده جهت نظارت ضروری می باشد.
- مدارک و مستندات مربوط به هر طرح، به تفکیک در یک فولدر جداگانه گنجانده شود.
- گزارش های ناقص، به هیچ عنوان قابل قبول نمی باشد.
- در صورتیکه تعداد طرح های کارآزمایی بالینی و و دانش بنیان در حال اجرا طی سال ۱۴۰۱ کمتر از ۱۰ طرح باشد، از سایر موضوعات ذکر شده جهت نظارت و به ترتیب اولویت، انتخاب شود.
- از آنجاکه در برخی از دانشگاه های تیپ سه و دانشکده های علوم پزشکی مستقل کارآزمایی بالینی انجام نمی شود، مطالعات دانش بنیان، مطالعات حیوانی و سایر مطالعات انسانی بدون مداخله می توانند جهت انجام نظارت اخلاقی بنا به صلاح دید اعضای کارگروه/کمیته های اخلاق در نظر گرفته شوند.

- امتیاز این بخش در صورت ارائه کلیه مستندات درخواست شده و با توجه به تعداد و درصد طرح‌های انتخاب شده جهت نظارت بر اساس تیپ دانشگاه، محاسبه خواهد شد.

- به مدارک و مستندات سازماندهی نشده و مخدوش، امتیازی تعلق نخواهد گرفت.

ج. ارائه گزارش کامل از اقدامات انجام شده در زمینه رسیدگی ۱۰۰ درصدی به تخلفات پژوهشی - (۳۰ امتیاز)

مستندات این بخش شامل:

۱. ارایه لیست کل گزارشات واصله به دبیرخانه کارگروه/ کمیته اخلاق در پژوهش دانشگاه (موارد محرز شده و محرز نشده) (۵ امتیاز)

۲. ارایه گزارش کامل فرایند رسیدگی (از ابتدای بررسی تا حصول نتیجه هیات های انتظامی مطابق دستورالعمل رسیدگی به تخلفات پژوهشی) به صورت جداگانه جهت هر پرونده (صرفا مواردی که تخلف آنها محرز گردیده است) (۱۵ امتیاز)

۳. 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) (۱۰ امتیاز)

د- تعداد طرح ها و یا پایان نامه های تصویب و اجرا شده در حوزه اخلاق در پژوهش (۳-۱ عدد) - (۱۰ امتیاز)

(طرح هایی که عنوان، نتایج و اثربخشی آن ها در راستای ارتقای اخلاق در پژوهش در کشور باشد- با تایید کارگروه وزارتی اخلاق در پژوهش)

مستندات این بخش شامل:

پروپوزال طرح/ پایان نامه، قرارداد، مصوبات شورای پژوهشی و کارگروه/ کمیته اخلاق در پژوهش، مقاله (اختیاری)

ه. استانداردسازی پژوهش بر حیوانات آزمایشگاهی بر اساس چک لیست ها و دستورالعمل های موجود - (۱۰ امتیاز)

۱- ثبت شناسنامه مراکز تکثیر، پرورش، نگهداری و استفاده از حیوانات آزمایشگاهی در سامانه ملی اخلاق در پژوهش

مستندات این بخش شامل:

- ثبت اطلاعات مراکز در سامانه کمیته ملی اخلاق (۵ امتیاز)

۲- استانداردسازی مراکز تکثیر، پرورش، نگهداری و استفاده از حیوانات آزمایشگاهی (۵ امتیاز)
مستندات این بخش شامل:

- 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 ...)
- تصویر ثبت تشکیل کمیته تخصصی کار با حیوانات آزمایشگاهی در سامانه ملی اخلاق

محاسبه امتیاز توسط کارشناس کارگروه/کمیته اخلاق در پژوهش (خود ارزیابی):

امتیاز خودارزیابی	امتیاز شاخص	شاخص های ارزشیابی
	۲۰	تعداد برنامه های آموزشی اخلاق در پژوهش
	۳۰	نظارت بر حسن اجرای مطالعات
	۳۰	رسیدگی ۱۰۰ درصدی به تخلفات پژوهشی
	۱۰	تعداد طرح ها و یا پایان نامه های تصویب و اجرا شده در حوزه اخلاق در پژوهش
	۱۰	استانداردسازی پژوهش بر حیوانات آزمایشگاهی بر اساس چک لیست و دستورالعملهای موجود
	۱۰۰	جمع کل امتیازها

نحوه امتیازدهی : حداکثر امتیاز اخلاق در پژوهش های زیست پزشکی ۱۰۰ می باشد.





➤ محور تولید و ترجمان دانش (output)

محور تولید دانش دارای سه زیر گروه به شرح ذیل می باشد :

- الف - تولید و انتشار مقالات شامل برون داد پژوهشی ، تولید مقالات با کیفیت منتشر شده ، رهبری در انتشار ، مقاله به هیات علمی و انتشار مقالات با همکاریهای بین المللی
- ب - ارجاعات شامل تعداد استنادات به مقالات پنج ساله ، استنادات به مقالات منتشر شده در سال ۲۰۲۱ ، شاخص h پنج ساله ، نسبت استندهای دریافتی در مقایسه با نرخ استناد جهانی در همان رشته
- ج- انتقال دانش

حداکثر امتیاز محور تولید و ترجمان دانش ۱۹۰۰ امتیاز می باشد.

- الف - **تولید و انتشار مقالات :** شامل برون داد پژوهشی ، تولید مقالات با کیفیت منتشر شده ، رهبری در انتشار ، مقاله به هیات علمی و انتشار مقالات با همکاریهای بین المللی

۱- برون داد پژوهشی :

این شاخص شامل مقالات منتشر شده، خلاصه مقالات ارائه شده و کتب تألیفی به شرح زیر می باشد:

مقالات منتشر شده:

- تعداد مقالات منتشر شده دانشگاه در پایگاه های Scopus ، PubMed و ISI Web of Science در سال ۲۰۲۱

نحوه امتیازدهی : مقالات منتشر شده به تفکیک نوع مقاله در پایگاه های Scopus ، PubMed و ISI Web of Science در سال ۲۰۲۱ امتیازدهی می شوند (جدول شماره ۱) .

جدول شماره ۱: مقدار امتیاز نوع مقاله بر اساس پایگاه داده

Article in Press	Letter to Editor	case report	Editorial/ Research letter	Review Article	Original Article	نوع ایندکس
در سال چاپ امتیاز تعلق می گیرد	۰/۳	۱	۱	۲	۲	ISI
	۰/۲	۰/۷۵	۰/۷۵	۱/۵	۱/۵	PubMed
	۰/۱	۰/۵	۰/۵	۱	۱	Scopus
	۰/۱	۰/۲۵	۰/۲۵	۰/۷۵	۰/۷۵	Emerging Source

نکته ۱: مقالات ذیل در ارزشیابی دارای امتیاز منفی می باشند :

الف - مقالات چاپ شده دانشگاه در نشریات نامعتبر مندرج در فهرست سامانه معرفی نشریات نامعتبر (بدون در نظر گرفتن ماه ورود مجله به لیست) که به میزان سه برابر مقالات همتراز از امتیازات مقالات کسر می شود.

ب - مقالات ابطال شده^۴ بر اساس پایگاه داده^۵ Retraction Watch با وابستگی سازمانی دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی که به میزان ده برابر مقالات همتراز از امتیازات مقالات کسر می شود.

نکته ۲: مقالات منتشر شده در مجلات نمایه شده در پایگاه ISI Web of Science که دارای ضریب تاثیر "Impact factor" می باشند بشرح ذیل امتیاز تعلق خواهد گرفت :

امتیاز مقاله + ۰/۲ ضریب تاثیر (IF)

نکته ۳: به مقالات پرنویسنده تنها در صورتی که نویسنده اول یا نویسنده طرف مکاتبه ، وابستگی سازمانی دانشگاه علوم پزشکی را داشته باشد، امتیاز ضریب تاثیر تعلق می گیرد.

نکته ۴: موارد همپوشانی مقالات استخراج شده از PubMed ، Scopus و ISI Web of Science به نفع نمایه نامه برتر امتیازدهی می شود.

^۴ retracted

^۵ Retractionwatch.org

در ضمن لیست JCR مربوط به سال ۲۰۲۰ جهت محاسبه ضریب تاثیر مقالات منتشر شده در سال ۲۰۲۱ مورد استفاده قرار خواهد گرفت . (آدرس : <https://research.behdasht.gov.ir> واحد نظارت و ارزشیابی)

۱-۱- تالیف کتاب :

- تعداد کتاب کامل / فصلی از کتاب منتشرشده با وابستگی سازمانی صحیح و استاندارد دانشگاه در سال ۲۰۲۱

نحوه امتیازدهی : به کتب/ فصلی از آن منتشر شده در سال ۲۰۲۱ به شرح جدول ذیل امتیاز تعلق می گیرد.

جدول شماره ۲ : مقدار امتیاز کتاب بر اساس انواع انتشار

نوع مستند	نماینه شده در اسکوپوس	ناشران معتبر بین المللی*	انتشار اولیه کتاب مرجع**	تجدید انتشار/ انتشار ویرایش جدید کتاب مرجع
امتیاز				
کتاب	۲	۴	۱۰	۵
فصل کتاب	۱	۲	-	-

*: Elsevier (science direct), springer, willy

** : رفرانس اعلام شده برای رشته ها و آزمون ها براساس وب سایت معاونت آموزشی

نکته ۱ : ناشرانی مانند (LAP) Lambert ،IntechOpen ،Intech و سایر ناشرینی که اسامی آنها در آدرس <http://blacklist.research.ac.ir> آمده است نامعتبر قلمداد می شوند.

امتیازدهی به بخش تالیف کتاب توسط مرکز توسعه و هماهنگی اطلاعات و انتشارات علمی صورت می گیرد.

نکته ۲: در صورت موارد هم پوشانی امتیاز بالاتر تخصیص خواهد گرفت.

۱-۳- ارائه مقاله در همایش ها و کنفرانس ها :

- تعداد موارد خلاصه مقاله سمینار یا همایش^۶ نمایه شده در پایگاههای ISI Web of Science و یا ISI Web of Science یا مقاله منتشر شده در کتاب همایش^۷ نمایه شده در پایگاه ISI Web of Science با وابستگی وابستگی سازمانی صحیح و استاندارد دانشگاه در سال ۲۰۲۱

نحوه امتیازدهی :

به ازای هر خلاصه مقاله سمینار یا همایش، نمایه شده در پایگاه ISI Web of Science و یا ISI Web of Science ، نیم (۰/۵) امتیاز تعلق می گیرد .

به خلاصه مقالات منتشر شده در قالب مقاله منتشر شده در سمینار و همایش در پایگاه ISI Web of Science یک امتیاز تعلق می گیرد.

حداکثر امتیاز شاخص برون داد پژوهشی ۲۵۰ می باشد.

^۶ Conference Paper / Abstract Meeting

^۷ Proceeding Paper

۱- مقالات با کیفیت منتشر شده^۸ (Q۱):

تعداد مقالات منتشر شده دانشگاه در سال ۲۰۲۱ در پایگاه استنادی Scopus که در ۲۵ درصد برتر مجلات هر رشته (Q۱) بر اساس شاخص cite score یافت می شوند.

نحوه امتیازدهی:

مقالات بر اساس وابستگی سازمانی استاندارد دانشگاه از پایگاه Scopus توسط سامانه جامع ارزشیابی استخراج گردیده و بر اساس مقالات منتشر شده در مجلات Q۱، به ازای هر مقاله، ۱ امتیاز تعلق می گیرد.

نکته ۱: کلیه مقالات پرنویسنده (بیش از صد نویسنده) در صورتیکه نویسنده اول یا مسئول طرف مکاتبه، وابستگی سازمانی استاندارد دانشگاه را داشته باشد، امتیاز کامل شاخص Q۱ را کسب خواهد نمود.

حداکثر امتیاز این شاخص ۲۵۰ می باشد.

^۸ High Quality Publication

۳- رهبری در انتشار:^۹

تعداد مقالات منتشر شده دانشگاه در سال ۲۰۲۱ در پایگاه Scopus که در آن ها نویسنده طرف مکاتبه ، متعلق به آن دانشگاه می باشد .

نحوه امتیازدهی :

مقالات دانشگاه بر اساس وابستگی سازمانی استاندارد نویسنده طرف مکاتبه از پایگاه Scopus توسط سامانه جامع ارزشیابی استخراج گردیده و به ازای هر مقاله ، ۱ امتیاز تعلق می گیرد.

نکته ۱ : در مواردی که دو نویسنده طرف مکاتبه در نگارش مقاله همکاری داشته اند ، تنها به نویسنده ای که در نمایه نامه مربوطه به عنوان نویسنده طرف مکاتبه از آن یاد شده است ، امتیاز تعلق می گیرد.

نکته ۲ : به رهبری در انتشار مقالات پرنویسنده دو برابر امتیاز تعلق می گیرد.

حداکثر امتیاز این شاخص ۱۵۰ می باشد.

^۹ Leadership in Publication

۴- همکاری‌های بین‌المللی (IC)^{۱۰}:

تعداد مقالات نمایه شده دانشگاه در پایگاه Scopus که بر اساس همکاری‌های بین‌المللی علمی در سال ۲۰۲۱ منتشر شده است.

نحوه امتیازدهی:

مقالات منتشر شده با همکاری بین‌المللی، بر اساس وابستگی سازمانی استاندارد دانشگاه از پایگاه Scopus توسط سامانه جامع ارزشیابی استخراج گردیده و به ازای هر مقاله، ۱ امتیاز (به استثنای مقالات Letter to Editor که فاقد امتیاز است) تعلق می‌گیرد.

نکته ۱: همکاری‌های بین‌المللی در مقالات، با وجود نام کشوری غیر از ایران در آدرس دهی مشخص می‌گردد.

نکته ۲: 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 در مقالات IC، کلیه مستندات در خصوص همکاری بین‌المللی از دانشگاه مربوطه اخذ و در صورت تخلف، اقدامات بازدارنده مانند ارائه به کمیته اخلاق صورت خواهد گرفت.

حداکثر امتیاز این شاخص ۱۵۰ می‌باشد.



¹⁰ International Collaboration

۵- مقاله به تعداد عضو هیات علمی^{۱۱}

تعداد مقالات منتشر شده دانشگاه که در سال ۲۰۲۱ در پایگاههای ISI Web of Scopus ، Pub Med و Science نمایه شده اند به تعداد کل عضو هیات علمی آن دانشگاه می باشد.

نحوه امتیازدهی :

تعداد مقالات دانشگاه بر اساس وابستگی سازمانی استاندارد از پایگاه های مورد نظر توسط سامانه جامع ارزشیابی استخراج شده و پس از رفع موارد همپوشانی، شمارش می گردد.

تعداد اعضای هیات علمی هر دانشگاه از طریق سامانه اعضاء هیات علمی ISID ، تعیین و نسبت مقاله به عضو هیات علمی در سال ۲۰۲۱ محاسبه می شود.

حداکثر امتیاز این شاخص ۲۰۰ می باشد.

۶- نسبت مقالات منتشر شده و برونادهای فناورانه به تعداد پروپوزال های مصوب در سه سال گذشته

نحوه امتیازدهی : تعداد مقالات و برونادهای فناورانه سه سال گذشته دانشگاه بر اساس وابستگی سازمانی استاندارد از پایگاه های مورد نظر توسط سامانه جامع ارزشیابی استخراج شده و پس از دررفع موارد همپوشانی، شمارش می گردد. تعداد طرحهای تحقیقاتی نیز طی سه سال گذشته از سامانه طرحهای تحقیقاتی استخراج شده و نسبت آن محاسبه می گردد .

نکته ۱: از صورت کسر ، مقالات پرنویسنده فاقد پروپوزال حذف می شود.

حداکثر امتیاز این شاخص ۱۰۰ می باشد.

¹¹ Paper per Faculty Member

ب – ارجاعات : شامل تعداد استنادات به مقالات پنج ساله ، استنادات به مقالات منتشر شده در سال ۲۰۲۱، شاخص اچ پنج ساله ، میانگین استنادهای دریافتی در مقایسه با نرخ استناد جهانی در همان رشته

۱- تعداد کل استنادات^{۱۲} پنج ساله :

تعداد کل استنادات سال ۲۰۲۱ به مقالات پنج سال گذشته دانشگاه (۲۰۱۷-۲۰۲۱) در پایگاه استنادی Scopus می باشد.

نحوه امتیازدهی:

تعداد مقالات سالهای ۲۰۱۷ تا ۲۰۲۱ بر اساس وابستگی سازمانی استاندارد دانشگاه در پایگاه استنادی Scopus استخراج شده ، سپس تعداد استنادات سال ۲۰۲۱ به مقالات پنج سال گذشته دانشگاه از پایگاه Scopus محاسبه می گردد.

نکته ۱: این شاخص ، به صورت خام و بر حسب تعداد استناد محاسبه می گردد.

نکته ۲: در صورتیکه در مقالات دارای بیش از صد نویسنده ، آدرس استاندارد نویسنده اول یا طرف مکاتبه متعلق به دانشگاه / دانشکده مربوطه باشد ، امتیاز کامل ارجاعات محاسبه می گردد. در خصوص سایر نویسندگان ، امتیاز استنادات به مقالات (دارای بیش از صد نویسنده) منتشر شده طی سال های ۲۰۱۷ تا ۲۰۲۱ به تعداد نویسندگان مقاله تقسیم می شود.

حداکثر امتیاز این شاخص ۲۰۰ می باشد.

¹² Total Citation

۲- تعداد استنادات به مقالات منتشر شده در سال ۲۰۲۱:

تعداد استنادات در سال ۲۰۲۱ به مقالات منتشر شده در همان سال در پایگاه استنادی Scopus می باشد.

نحوه امتیازدهی :

تعداد کل مقالات سال ۲۰۲۱ دانشگاه بر اساس وابستگی سازمانی استاندارد دانشگاه در پایگاه استنادی Scopus استخراج می شود. سپس تعداد استنادات سال ۲۰۲۱ به مقالات منتشر شده همان سال توسط سامانه جامع ارزشیابی امتیازدهی می گردد.

نکته ۱ : همانگونه که اشاره شد پایگاه استنادی جهت محاسبه تعداد استنادات ، نمایه نامه Scopus می باشد.

حداکثر امتیاز این شاخص ۲۰۰ می باشد.

۳- شاخص h^{13} پنج ساله :

شاخص h پنج ساله برای مقالات منتشر شده طی سالهای ۲۰۱۷ تا ۲۰۲۱ محاسبه خواهد شد.

نحوه امتیازدهی :

این شاخص توسط سامانه جامع ارزشیابی به آدرس evaluation.research.ac.ir محاسبه خواهد شد.

حداکثر امتیاز این شاخص ۱۰۰ می باشد.

۴- نسبت استنادهای دریافتی در مقایسه با نرخ استناد جهانی در همان رشته^{۱۴}

این شاخص نسبت کل استنادهای دریافت شده در سال ارزشیابی به میانگین استنادات جهانی مورد انتظار بر حسب فیلد موضوعی را سنجش می نماید. در صورتیکه نسبت حاصل معادل یک باشد به این معناست که تعداد ارجاعات به مقالات دانشگاه در حد انتظار نسبت به میانگین جهانی است. در صورتیکه نسبت حاصل بیشتر از یک باشد به این معناست که ارجاع به مقالات دانشگاه بیش از حد انتظار نسبت به میانگین جهانی است. در صورتیکه مقادیر نسبت کمتر از یک باشد به این معناست که تعداد ارجاع به مقالات دانشگاه کمتر از حد انتظار نسبت به میانگین جهانی در فیلد موضوعی می باشد.

نکته ۱: مقادیر این شاخص توسط نرم افزار و از پایگاه Scival استخراج می گردد.

نحوه امتیازدهی:

بر حسب مقادیر نسبت، در ضریب ۱۰۰ محاسبه می گردد. به عنوان مثال به نسبت یک، معادل ۱۰۰ امتیاز و به نسبت ۱,۲۸ معادل ۱۲۸ امتیاز تعلق می گیرد.

حداکثر امتیاز این شاخص ۲۰۰ می باشد.

¹⁴ Field weighted citation impact

ج - انتقال و ترجمان دانش:

ترجمان دانش فرایندی پویا و تکرار شونده و شامل تولید، انتشار، تبادل و استفاده صحیح و اخلاقی از دانش برای بهبود سلامت و ارائه خدمات و محصولات بهداشتی موثرتر و تقویت مراقبت های بهداشتی است.

این بخش با شاخص های زیر سنجیده می شود:

۱- تعداد اخبار سامانه ترجمان دانش نسبت به کل طرح ها در سامانه News

۲- درصد تکمیل مقالات به ازای اخبار تایید شده در سامانه News

۳- تدوین راهنمای بالینی بیماری ها^{۱۵}:

تعداد موارد راهنماهای بالینی تدوین شده مربوط به سال ۱۴۰۰ توسط دانشگاه/ دانشکده

۴- تدوین خلاصه های سیاستی^{۱۶}:

تعداد موارد خلاصه های سیاستی تدوین شده مربوط به سال ۱۴۰۰ برگرفته از طرح های تحقیقاتی دانشگاه/ دانشکده

۵- تدوین رسانه های تولید شده (فیلم، بروشور، ...) در راستای انتشار یافته های حاصل از

پژوهش های دانشگاه برای گروه های هدف اختصاصی:

تعداد رسانه های تولید شده مربوط به سال ۱۴۰۰ برگرفته از طرح های تحقیقاتی دانشگاه/ دانشکده

نحوه امتیازدهی :

این شاخص توسط مرکز توسعه و هماهنگی اطلاعات و انتشارات علمی امتیاز دهی می شود .

حداکثر امتیاز این شاخص ۱۰۰ می باشد.

¹⁵ Clinical guideline

¹⁶ Policy Brief



➤ محور تولید فناوری

شامل ۹ عنوان و ۲۶ شاخص به شرح ذیل می باشد :

۱- واحد فناور :

این عنوان شامل ۴ شاخص زیر می باشد.

- واحد های فناور جدید استقرار یافته فیزیکی : به ازای هر واحد فناور ۳ امتیاز (سقف امتیاز ۸۰)
- واحد های فناور خارج شده موفق با استقرار فیزیکی: به ازای هر واحد ۸ امتیاز (سقف امتیاز ۱۰۰)
- شرکت های فناور تاسیس شده توسط اساتید و فراگیران و کارکنان (مستقر فیزیکی در مرکز): به ازای هر شرکت ۵ امتیاز (سقف امتیاز ۲۰۰)
- شرکت های فناور غیر مستقر وابسته به اعضای هیات علمی و کارکنان همان دانشگاه: به ازای هر شرکت ۲ امتیاز (سقف امتیاز ۴۰)

۲- پروژه فناوری:

این عنوان شامل یک شاخص زیر می باشد:

- پروژه های مشترک در حوزه واحدهای غیر وابسته به وزارت بهداشت: به ازای هر پروژه ۳ امتیاز (سقف امتیاز ۲۰۰)

۳- محصول:

این عنوان شامل سه شاخص زیر می باشد:

- محصول بصورت پروتوتایپ منتج از پروژه های فناورانه: هر محصول ۱ امتیاز (سقف امتیاز ۵۰)
- محصول دارای مجوز: هر محصول ۷ امتیاز (سقف امتیاز ۱۲۰)
- محصول تجاری شده: هر محصول ۹ امتیاز (سقف امتیاز ۲۸۰)

۴- فروش:

این عنوان شامل دو شاخص زیر می باشد:

- فروش تحقق یافته : فروش تحقق یافته به ازای هر ۲۰۰ میلیون ریال ۲ امتیاز
- فروش صادراتی تحقق یافته: فروش صادراتی تحقق یافته به ازای هر ۱۰۰۰ دلار ۲ امتیاز

کل امتیاز این محور با نظر شورای ارزشیابی وزارت بهداشت حاوی سقف و یا پلکانی خواهد بود.

۵- ثبت اختراع:

این عنوان شامل سه شاخص زیر می باشد:

- ثبت اختراع داخلی : به ازای هر مورد ۲ امتیاز (سقف امتیاز ۳۰)
- ثبت اختراع بین المللی در آمریکا، چین، روسیه، استرالیا ، ژاپن، انگلیس و اتحادیه اروپا: به ازای هر مورد ۴ امتیاز
- ثبت اختراع بین المللی در سایر کشورهای خارجی: به ازای هر مورد ۳ امتیاز

۶- ارائه خدمات :

این عنوان شامل دوشاخص زیر می باشد:

- اعطای وام: اعطای وام به فناوران و شرکت های دانش بنیان به ازای هر ۵۰ میلیون ریال ۰/۴ امتیاز
- کمک بلا عوض: اعطای کمک بلا عوض به فناوران و شرکت های دانش بنیان به ازای هر ۵۰ میلیون ریال ۰/۱ امتیاز

۷- جذب اعتبارات:

این عنوان شامل چهار شاخص زیر می باشد:

- جذب اعتبارات فناوری از وزارت بهداشت: به ازای هر ۱۰۰ میلیون ریال ۰/۱ امتیاز
- جذب اعتبارات فناوری از بخش دولتی خارج از وزارت بهداشت: به ازای هر ۱۰۰ میلیون ریال ۰/۱ امتیاز
- جذب اعتبارات فناوری از بخش خصوصی: به ازای هر ۱۰۰ میلیون ریال ۱ امتیاز
- جذب اعتبارات فناورانه از دانشگاه: به ازای هر ۱۰۰ میلیون ریال ۰/۱ امتیاز

۸- جشنواره /غرفه:

این عنوان شامل پنج شاخص زیر می باشد:

- کسب جایزه از جشنواره های داخلی فناوری: به ازای هر مورد ۲ امتیاز (سقف امتیاز ۱۰)
- کسب جایزه از جشنواره های بین المللی فناوری: به ازای هر مورد ۳ امتیاز
- برگزاری رویداد استارت آپ: به ازای هر رویداد ۲ امتیاز(سقف امتیاز ۱۰)
- اداره و ایجاد غرفه در نمایشگاه های داخلی، ملی و منطقه ای: به ازای هر مورد ۲ امتیاز(سقف امتیاز ۱۰)
- اداره و ایجاد غرفه در نمایشگاه های بین المللی: به ازای هر مورد ۳ امتیاز

۹- آموزش و فرهنگ سازی:

این عنوان شامل سه شاخص زیر می باشد:

- کارگاه های فناوری: به ازای هر ۱۰ نفر ساعت ۲ امتیاز (سقف امتیاز ۴۰)
- آموزش مجازی فناوری: به ازای هر ۱۰ نفر ساعت ۳ امتیاز (سقف امتیاز ۱۲۰)

نکته ۱: امتیازات فناوری برای هر دوره ارزشیابی در حالت تجمیع از امتیازات یکسال قبل استفاده خواهد شد.

حداکثر امتیاز این محور ۱۰۰۰ می باشد.

جدول شماره ۱: شاخص های ارزشیابی محور توسعه فناوری

ردیف	شاخص های ارزشیابی محور توسعه فناوری دانشگاه های علوم پزشکی کشور	امتیاز واحد
۱	واحدهای فناوری جدید استقرار یافته فیزیکی در بازه ارزشیابی	۳
۲	واحدهای فناوری خارج شده موفق با استقرار فیزیکی در مرکز	۸
۳	شرکتهای فناوری تاسیس شده توسط اساتید و فراگیران و کارکنان (مستقر فیزیکی در مرکز)	۵
۴	شرکتهای فناوری غیر مستقر وابسته به اعضای هیئت علمی و کارکنان همان دانشگاه	۲
۵	پروژه های مشترک در حوزه واحدهای غیر وابسته به وزارت بهداشت	۳
۶	محصول به صورت پروتوتایپ منتج از پروژه های فناوری	۱
۷	محصول دارای مجوز	۷
۸	محصول تجاری شده	۹
۹	فروش تحقق یافته به ازای هر ۲۰۰ میلیون ریال	۲
۱۰	فروش صادراتی تحقق یافته به ازای هر ۱۰۰۰ دلار	۲
۱۱	ثبت اختراع داخلی	۲
۱۲	ثبت اختراع بین المللی در آمریکا، چین، روسیه، استرالیا، ژاپن، انگلیس و اتحادیه اروپا	۴
۱۳	ثبت اختراع بین المللی در سایر کشورهای خارجی (بجز آمریکا، چین، روسیه، استرالیا، ژاپن، انگلیس و اتحادیه اروپا)	۳
۱۴	اعطای وام به فناوران و شرکتهای دانش بنیان به ازای هر ۵۰ میلیون ریال	۰/۴
۱۵	کمک بال عوض به فناوران و شرکتهای دانش بنیان به ازای هر ۵۰ میلیون ریال	۰/۱
۱۶	جذب اعتبارات فناوری به ازای هر ۱۰۰ میلیون ریال از حوزه وزارت بهداشت	۰/۱
۱۷	جذب اعتبارات فناوری به ازای هر ۱۰۰ میلیون ریال از هر بخش دولتی خارج از مجموعه های تحت پوشش وزارت بهداشت	۰/۱
۱۸	جذب اعتبارات فناوری به ازای هر ۱۰۰ میلیون ریال از بخش خصوصی	۱
۱۹	جذب اعتبارات فناوری به ازای هر ۱۰۰ میلیون ریال از بودجه دانشگاه	۰/۱
۲۰	کسب جایزه از جشنواره های داخلی فناوری	۲
۲۱	کسب جایزه از جشنواره های خارجی فناوری	۳
۲۲	برگزاری رویداد استارتاپ	۲
۲۳	اداره و ایجاد غرفه در نمایشگاه های خارجی	۳
۲۴	اداره و ایجاد غرفه در نمایشگاه های داخلی، ملی و منطقه ای	۴
۲۵	برگزاری کارگاه های فناوری برای اساتید/ دانشجویان/ فناوران به ازای هر ۱۰ نفر ساعت	۲
۲۶	آموزش مجازی فناوری	۳



➤ محور اثرگذاری

شامل چهار دسته شاخص می باشد که تغییر ایجاد شده در سطوح تصمیم گیری ، وضعیت سلامتی ، مولفه های موثر بر سلامت و ارائه خدمات را اندازه گیری می نماید . تغییرات ایجاد شده در این محور می تواند در سطوح دانشگاهی ، استانی و ملی به شرح ذیل رخ داده باشد :

۱ - طرحهای تحقیقاتی اثرگذار بر تصمیم گیری :

شامل طرحهای تحقیقاتی مصوب شورای پژوهشی دانشگاه می باشد که در سال ۱۴۰۰ منجر به اصلاح تصمیم گیری و یا ابلاغ تصمیمات جدید شده است .

مستندات مورد نیاز :

- کد تصویب طرح در شورای پژوهشی دانشگاه (تاریخ تصویب طرح تحقیقاتی محدودیت نداشته و می تواند مربوط به هر سالی باشد)
- گزارش نهایی طرح و یا مقاله حاصل از طرح
- مستند بیانگر اصلاح تصمیم گیری (مانند ارسال بخشنامه جدید حاصل از انجام تحقیق / نامه تاییدیه با امضای بالاترین مقام تصمیم گیر و....)

نحوه امتیازدهی :

- به تغییر ایجاد شده در سطح دانشگاهی تا ۵ امتیاز تعلق می گیرد .
- به تغییر ایجاد شده در سطح استان تا ۲۰ امتیاز تعلق می گیرد .
- به تغییر ایجاد شده در سطح ملی تا ۱۰۰ امتیاز تعلق می گیرد .

۲- طرح های تحقیقاتی اثرگذار بر وضعیت سلامت:

شامل طرح های تحقیقاتی مصوب شورای پژوهشی دانشگاه می باشد که در سال ۱۴۰۰ منجر به تغییر در وضعیت سلامت مردم شده است . مصادیق تغییر در سلامت مانند تغییر در شیوع و یا بروز بیماری ، تغییر کیفیت زندگی ، و یا افزایش طول عمر می باشد که می تواند از طریق بهبود فرآیند پیشگیری ، درمان و بازتوانی ایجاد شود.

مستندات مورد نیاز :

- کد تصویب طرح در شورای پژوهشی دانشگاه (تاریخ تصویب طرح تحقیقاتی محدودیت نداشته و می تواند مربوط به هر سالی باشد)
- گزارش نهایی طرح و یا مقاله حاصل از طرح
- مستند بیانگر تغییر در وضعیت سلامتی (مانند گزارش انجام طرح تحقیقاتی که تغییر ایجاد شده را اثبات نماید ...)

نحوه امتیازدهی :

- به تغییر ایجاد شده در سطح دانشگاهی تا ۵ امتیاز تعلق می گیرد .
- به تغییر ایجاد شده در سطح استان تا ۲۰ امتیاز تعلق می گیرد .
- به تغییر ایجاد شده در سطح ملی تا ۱۰۰ امتیاز تعلق می گیرد .

۳ - طرحهای تحقیقاتی اثرگذار مولفه های موثر بر سلامت

شامل طرحهای تحقیقاتی مصوب شورای پژوهشی دانشگاه می باشد که در سال ۱۴۰۰ منجر به تغییر در مولفه های موثر بر سلامت (اجتماعی ، فرهنگی ، محیطی و....) شده است . مصادیق تغییر در مولفه های موثر بر سلامت مانند کاهش عوامل خطر ، افزایش تامین عدالت در سلامت و.... می باشد.

مستندات مورد نیاز :

- کد تصویب طرح در شورای پژوهشی دانشگاه (تاریخ تصویب طرح تحقیقاتی محدودیت نداشته و می تواند مربوط به هر سالی باشد)
- گزارش نهایی طرح و یا مقاله حاصل از طرح
- مستند بیانگر تغییر در مولفه های موثر بر سلامت (مانند گزارش انجام طرح تحقیقاتی که تغییر ایجاد شده را اثبات نمایدو...)

نحوه امتیازدهی :

- به تغییر ایجاد شده در سطح دانشگاهی تا ۵ امتیاز تعلق می گیرد .
- به تغییر ایجاد شده در سطح استان تا ۲۰ امتیاز تعلق می گیرد .
- به تغییر ایجاد شده در سطح ملی تا ۱۰۰ امتیاز تعلق می گیرد .

۴ - طرحهای تحقیقاتی اثرگذار بر ارائه خدمات

شامل طرحهای تحقیقاتی مصوب شورای پژوهشی دانشگاه می باشد که در سال ۱۴۰۰ منجر به بهبود کیفیت ارائه خدمات سلامتی شده است . مصادیق تغییر در کیفیت ارائه خدمات سلامتی مانند افزایش مقبولیت، دسترسی، مناسبت، اثربخشی، کارایی و ایمنی و... می باشد.

مستندات مورد نیاز :

- کد تصویب طرح در شورای پژوهشی دانشگاه (تاریخ تصویب طرح تحقیقاتی محدودیت نداشته و می تواند مربوط به هر سالی باشد)
- گزارش نهایی طرح و یا مقاله حاصل از طرح
- مستند بیانگر بهبود ارائه خدمت (مانند گزارش انجام طرح تحقیقاتی که تغییر ایجاد شده را اثبات نمایدو...)

نحوه امتیازدهی :

- به تغییر ایجاد شده در سطح دانشگاهی تا ۵ امتیاز تعلق می گیرد .
- به تغییر ایجاد شده در سطح استان تا ۲۰ امتیاز تعلق می گیرد .
- به تغییر ایجاد شده در سطح ملی تا ۱۰۰ امتیاز تعلق می گیرد .

نکته مهم: در ارزشیابی سال ۱۴۰۰، تعداد طرحهای اثرگذار بر اساس تعداد اعضای هیات علمی دانشگاه / دانشکده به شرح ذیل تعیین می گردد. بنابر این دانشگاه موظف است بر اساس سقف تعیین شده، نسبت به بررسی و انتخاب طرح های مربوطه اقدام نماید.

تعداد کل اعضای هیات علمی دانشگاه (نفر)	سقف تعداد طرحهای اثرگذار
کمتر از ۲۰	۲
تا ۳۵ نفر	۳
تا ۵۰ نفر	۴
تا ۶۵ نفر	۵
تا ۸۰ نفر	۶
تا ۹۵ نفر	۷
تا ۱۱۰ نفر	۸
تا ۱۶۰ نفر	۹
بیشتر از ۱۶۰ نفر	به ازای هر ۵۰ نفر بیشتر، یک طرح اضافه می شود.

به عنوان نمونه اگر دانشگاه X دارای ۸۰۰ عضو هیات علمی باشد، سقف طرحهای اثرگذار ارسالی به ستاد عبارتند از: به ازای ۱۶۰ نفر عضو هیات علمی تعداد ۱۰ طرح و به ازای ۶۴۰ نفر باقیمانده تعداد ۱۲,۸ طرح محاسبه می گردد و در مجموع سقف طرح های اثرگذار ارسالی این دانشگاه، تعداد ۲۳ طرح می باشد.

حداکثر امتیاز این محور ۵۰۰ می باشد.