

سید الشہداء



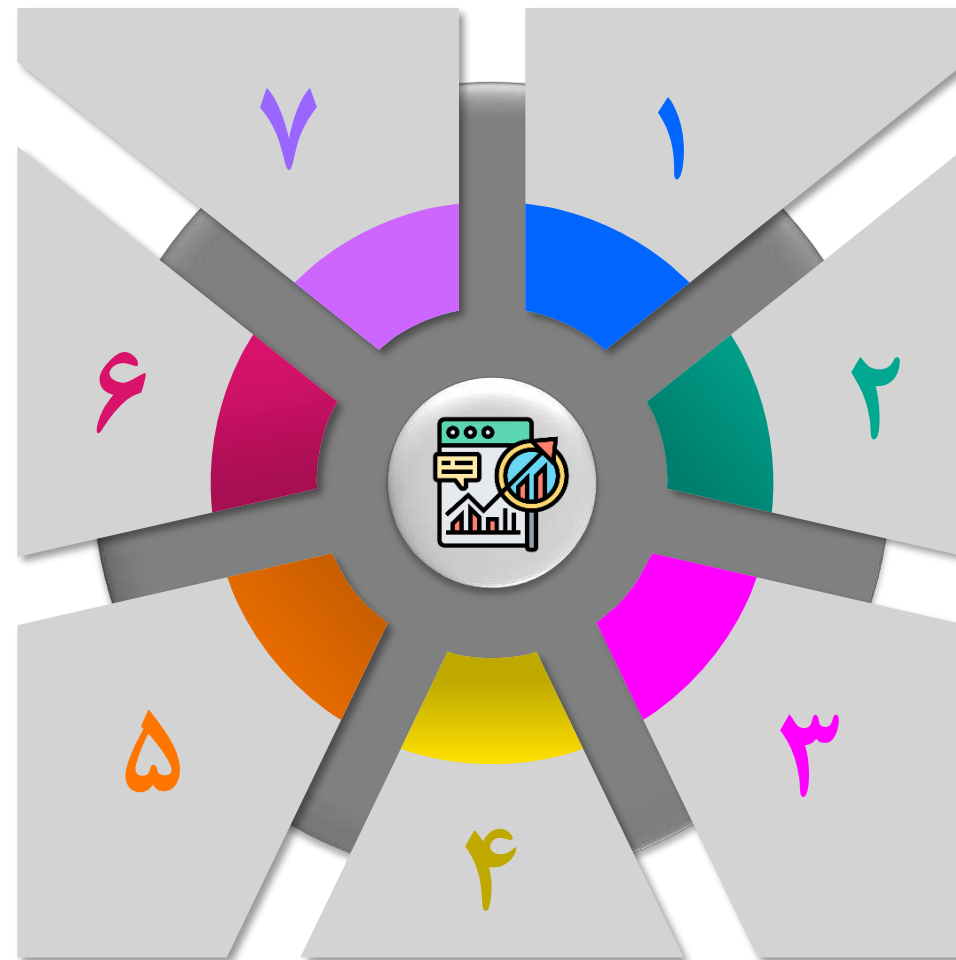
مرکز توسعه هماهنگی و ارزیابی تحقیقات

معرفی شاخص‌های اثرگذاری

دکتر منیر برادران افتخاری – دانشیار معاونت تحقیقات و فناوری

تاریخچه ارزشیابی

سیر تحول نظام ارزشیابی تحقیقات ارزشیابی دانشگاه‌ها، مراکز تحقیقات علوم پزشکی کشور و سازمان‌های وابسته



۱۳۸۹ – ۱۳۸۰

آغاز فرایند ارزشیابی دانشگاه‌ها/ مراکز تحقیقات علوم پزشکی و تحت وب شدن فرایند ارزشیابی دانشگاه‌ها/ مراکز تحقیقاتی

۱۳۹۴

به‌روزرسانی شاخص‌های ارزشیابی همسو با نظام‌های رتبه‌بندی بین‌المللی

۱۳۹۹

انجام ارزشیابی جامع تحقیقات و فناوری از طریق سامانه ارزشیابی و اضافه شدن محور اثرگذاری در ارزشیابی جامع (پایلوت در ۱۸ دانشگاه)

۱۴۰۱ – ۱۴۰۰

اجرای فاز اصلی ارزشیابی طرح‌های اثرگذار در همه دانشگاه‌های علوم پزشکی و مراکز تحقیقات با بیش از ۱۰ سال فعالیت و اضافه شدن محور حاکمیت و رهبری

۱۴۰۴

روزآمدسازی فرایند ارزشیابی

۱۴۰۳

بازنگری اساسی در چارچوب ارزشیابی با محوریت اسناد بالادستی و برنامه هفتم توسعه و از طریق مدل ارزشیابی کارایی، اثربخشی و بهره‌وری، تعریف محورها و شاخص‌های جدید ارزشیابی مانند زیر محور مرجعیت علمی و محور توسعه و عملکرد ساختارهای تحقیقاتی

۱۴۰۲

انجام ارزشیابی طرح‌های اثرگذار در کلیه مراکز تحقیقات



Knowledge Production & Translation

Knowledge Production

Scientific Authority

Knowledge translation

Technology

Technology Production & Infra structure

Impact

Social & Patent Impact(Scival)

Research Impact

Stewardship

Leadership

Student Committee

Ethics

Infra structure

Evaluation Axes

سهم ایران در تولید علم



شاخص های توسعه

عدم :

بهبود شاخص های توسعه
وضعیت اجتماعی
بهبود چالش های نظام
سلامت



۲۰۲۶

پایگاه SCOPUS

تعداد مقالات پژوهشگران
ایرانی : ۷۴۴۲۰
سهم ایران در تولید علم جهان :
۱.۹۵
سهم ایران در تولید علم
کشورهای اسلامی: ۱۵.۸۵

۲۰۲۶



پایگاه WOS

تعداد مقالات پژوهشگران ایرانی :
۷۴۰۰۰+
سهم ایران در تولید علم جهان :
۲ %
سهم ایران در تولید علم کشورهای
اسلامی: ۱۲.۳۵



- توسعه به مثابه درختی است که :

- ریشه آن : «فرهنگ»

- تنه و شاخ و برگ آن: «نظام مناسب اقتصادی»

- میوه شیرین آن : برطرف شدن فقر و محرومیت، حفظ استقلال و خودکفایی و تأمین اقتصادی - اجتماعی مردم

- تعریف توسعه از دیدگاه سازمان ملل: فرآیندی است که کوششهای مردم و دولت را برای بهبود اوضاع اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی هر منطقه متحد کرده و آنها را به طور کامل برای مشارکت در پیشرفت ملی توانا می سازد.



انواع اثر

فراآکادمیک



- عمدتاً از طریق انجام پژوهش های کاربردی، مداخله ای و سفارش محور
- ایجاد منفعت اقتصادی، اجتماعی، فرهنگی، سیاسی
- اثر بر سلامت و ارائه خدمات سلامت
- ذینفعان خارج دانشگاهی / جامعه



آکادمیک



مقالات، کتب، ارجاعات، ...

- عمدتاً از طریق انجام پژوهش های بنیادی
- گسترش مرزهای دانش
- توسعه و غنی سازی حوزه های علمی
- ذینفعان داخل دانشگاهی

رویکرد فرایندی در ارزیابی پژوهش

اثر

- ✓ افزایش درآمد سرانه ملی
- ✓ افزایش کیفیت زندگی
- ✓ کاهش مرگ و میر
- ✓ محافظت از محیط زیست
- ✓ ارتقاء سلامت
- ✓ ارائه خدمات بهینه سلامتی

کار و کسب

- نهادهای مدنی
- نهادهای حمایتی
- نهادهای حقوقی
- نهادهای مالی

پیامد

- ✓ شرکت های نوپا
- ✓ درآمدهای حاصل محصولات/
- ✓ خدمات جدید
- ✓ کاهش هزینه های تولید
- ✓ همکاری با صنعت
- ✓ انتقال دانش و فناوری

توسعه فناوری

- نمونه اولیه
- پایلوت
- مطالعات تجاری سازی
- تدوین دانش فنی

برونداد

- ✓ مقاله
- ✓ کتاب
- ✓ گزارشات پژوهشی
- ✓ استانداردها
- ✓ جوایز معتبر

اجرای پژوهش

- علوم انسانی و اجتماعی
- علوم پزشکی و سلامت
- علوم کشاورزی
- علوم مهندسی
- هنر و معماری

درون داد

- ✓ بودجه
- ✓ نیروی انسانی
- ✓ تجهیزات
- ✓ فضاهای فیزیکی
- ✓ مدیریت



ضرورت اثرگذاری



پاسخگویی به نیازهای جامعه و
ذینفعان

ایجاد چرخه یادگیری سازمانی



تصمیم گیری مبتنی بر شواهد

جلب حمایت‌های ملی و بین المللی



ارتقای اثربخشی منابع

افزایش بهره وری سازمانی

اهداف اثر گذاری

حمایت طلبی



- اثبات فواید حمایت از پژوهش، افزایش درک از پژوهش و فرایندهای آن، در سیاست گذاران و جامعه به منظور تغییر سیاست ها و رفتار ایشان.

پاسخگویی



- نشان دادن اینکه بودجه پژوهش به صورت کارا و اثربخش مصرف شده است و پژوهشگران و نظام پژوهشی را مورد سؤال قرار می دهد.

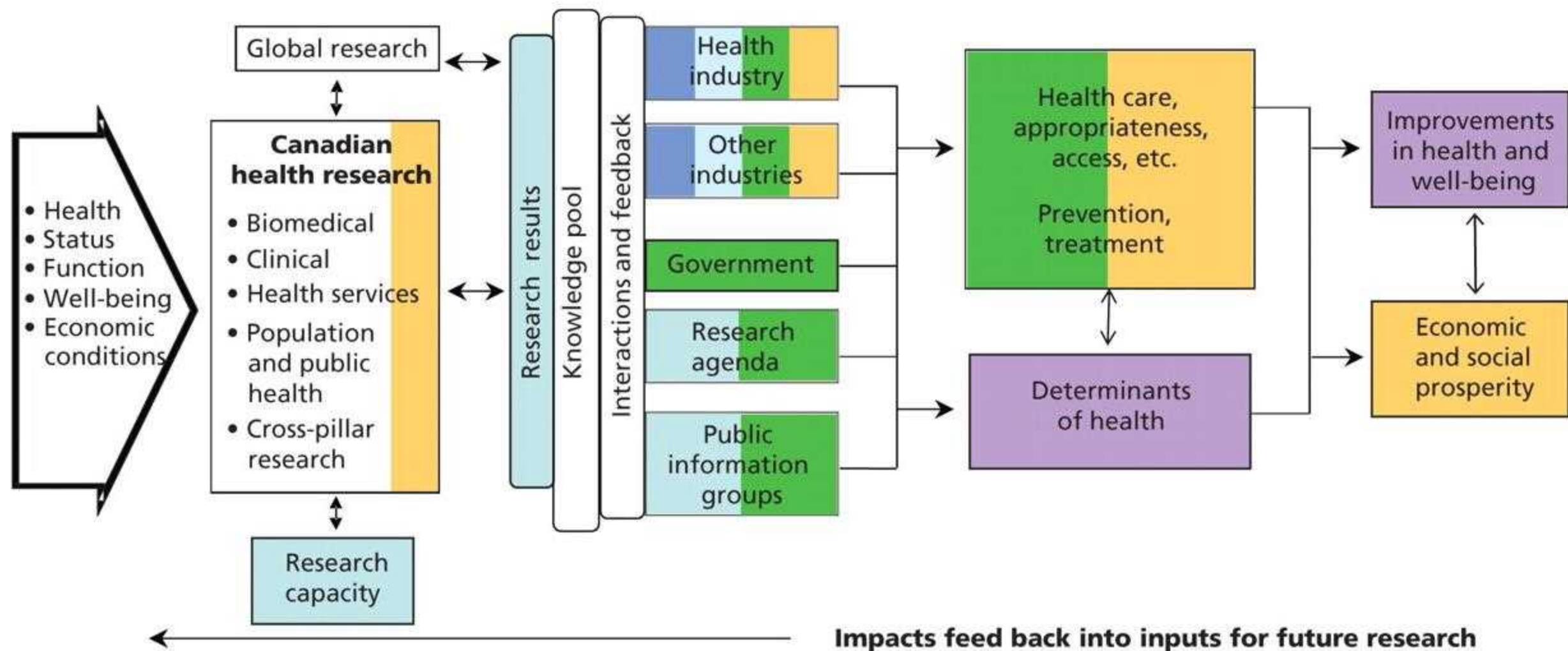
تخصیص منابع

- تعیین این موضوع که در آینده در کدام قسمت پژوهش سرمایه گذاری شود که بهترین استفاده از منابع محدود موجود انجام پذیرد.

تحلیل

- درک این موضوع که چگونه و چرا پژوهش اثربخش است و چگونه می توان آن را بهتر حمایت نمود، با هدف تولید شواهد برای سیاست گذاری های پژوهشی

Initiation and diffusion of health research impacts



رویکردهای اصلی در ارزشیابی اثرگذاری



رویکرد پیامد محور

تمرکز بر نتایج نهایی و
تغییرات ایجادشده در

جامعه
Impact oriented

تدریجی



رویکرد فرایندی

بررسی چرخه کامل تولید دانش
از درونداد تا پیامد
«اعتبار بخشی»

مشارکتی

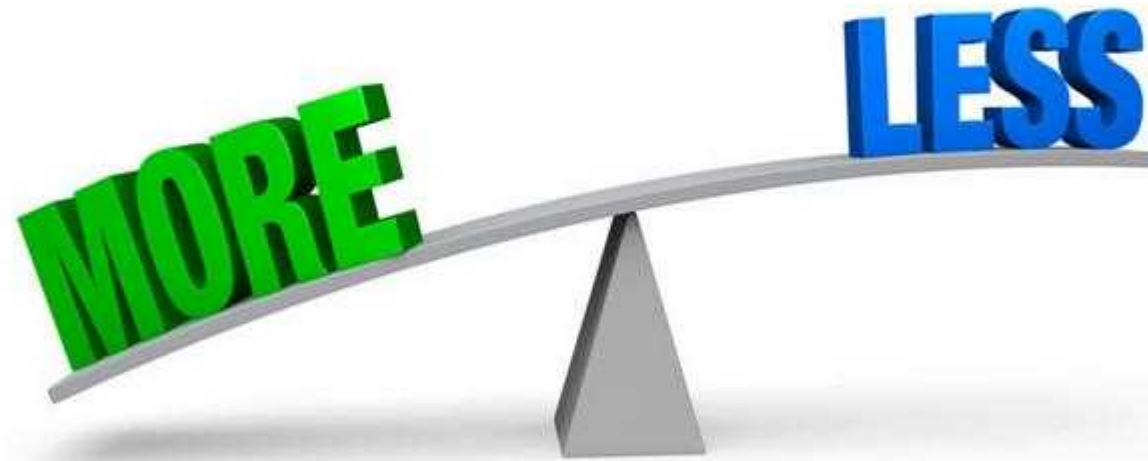


رویکرد شاخص محور

استفاده از شاخص‌های کمی و کیفی
برای سنجش مانند میزان درآمد
حاصل از تحقیقات

رویکردهای مورد استفاده در ارزشیابی اثرگذاری سلامت

**Top Down or Bottom Up
Led Change?**



رویکردهای بالا به پایین در ارزیابی طرحهای اثرگذار

ماموریتها و شاخصهای ارزیابی اثرگذار توسط سیاستگذار، تعریف و به دانشگاهها ابلاغ می شود

تعیین اهداف و شاخصها
از سوی نهادهای مرکزی
یا سیاستگذار

از سیاست به اجرا؛
از کلان به خرد

انسجام، قابلیت مقایسه،
همراستایی با سیاستهای
کلان

احتمال نادیده گرفتن
تفاوتهای محلی، کاهش
مشارکت مجریان، مقاومت
در برابر شاخصهای
اعلامی

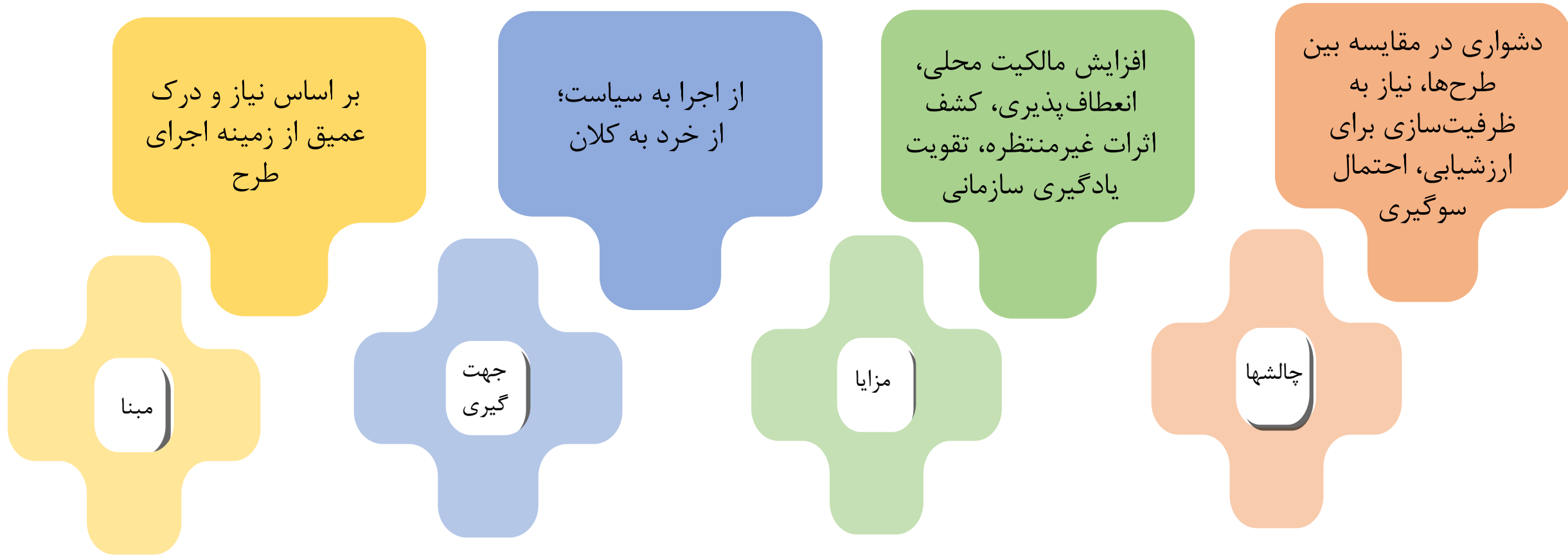
مبنا

جهت
گیری

مزایا

چالشها

رویکردهای پایین به بالا در ارزیابی طرح‌های اثرگذار



مثال :

اثرگذاری یک طرح سلامت در یک منطقه محروم با مشارکت جامعه محلی

The characteristics of two main approach

Attribution issue

- Inability to determine the exact contributions of health research (versus other factors) in achieving its end goals.

Counterfactual

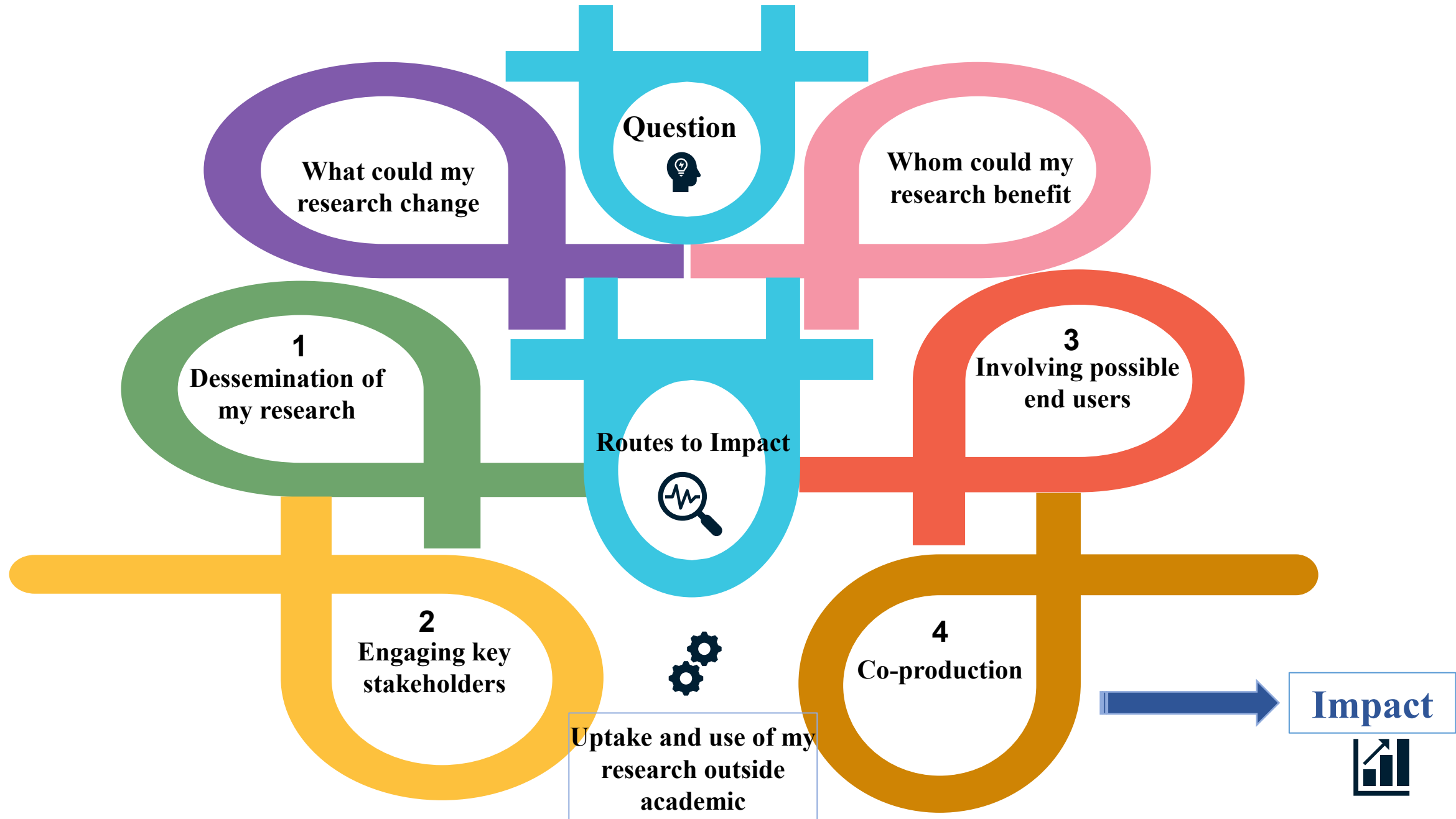
- What would have happened if the research had not been conducted and how can this be determined?

Time lag

- From basic discovery to an effective therapy can take anywhere from 2 years to 30 years, adding to the difficulty of assessing returns at any single point in time

Meaningful terms

- Economic measures are obviously numerical and easier to defend as metrics, whereas social and health improvements are more qualitative



پژوهش و پژوهش اثرگذار

عوامل موثر بر اثرگذاری پژوهش

۱. عرضه محوری
۲. گذشته نگری و عدم استفاده از نتایج پژوهشهای پیشین
۳. تک رشته ای و عدم تعامل
۴. سلیقه / تخصص محوری

۱. تقاضا محوری
۲. آینده پژوهی
۳. ارتقای قابلیت های میان رشته ای
۴. تعیین نیازها و اولویتهای

اثرگذار

کار بست پژوهش

۱. عدم انتقال و ترجمان یافته های پژوهش
۲. عدم وجود نظام اطلاع رسانی مناسب
۳. عدم وجود شایستگی / مهارتهای لازم جهت ترجمه دانش
۴. عدم دسترسی بموقع به نتایج تحقیقات

۱. انتقال یافته های پژوهش به عرصه عمل
۲. تعریف فرایند فعال برای گسترش پیام
۳. هدف گذاری، سازماندهی شواهد و پیام ها به مخاطب
۴. عدم وجود شکاف بین محققین و تصمیم گیران

عوامل موثر بر کار بست پژوهش

۱. بی توجهی و بی اعتمادی مدیران نسبت به یافته های پژوهشی
۲. واقع بینانه نبودن نتایج تحقیق
۳. عدم احساس نیاز به پشتوانه پژوهشی در برنامه ریزی ها و سیاست گذاری ها
۴. تاخیر در فرایند اجرایی طرحهای پژوهشی

۱. تقید مدیران بر تصمیم گیری مبتنی بر شواهد
۲. وجود الزامات و تضمین های لازم جهت بکارگیری پژوهش
۳. ارائه بموقع نتایج تحقیق جهت تصمیم گیری

فاقد اثر گذاری

سیاستگذاری و قانون گذاری سلامت

مصادیق:

- ★ ابلاغ قوانین / دستورالعمل های جدید/ راهنماهای بالینی/....
- ابلاغ اصلاح قوانین قدیمی بر اساس نتایج تحقیق

مستندات اثرگذاری:

- نامه ابلاغ قانون / دستورالعمل
- متن قانون / دستورالعمل جدید

نکات کلیدی در اظهارنامه اثر:

- خلاصه ای از یافته های کلیدی/ نوآوری ها و یا پیشنهادهای سیاستی
- مستندات ارتباط با نهادهای قانون گذار(اشاره به جلسات/ نشست های کارشناسی....)
- فرآیند تأثیرگذاری بر قانون گذاری(نحوه ورود پیشنهادات به پیش نویس قانون / مقایسه پیشنهادات ناشی از طرح و متن قانون..)
- مستندات تصویب و ابلاغ قانون (شماره و عنوان قانون/ تاریخ تصویب و ابلاغ....)

✓ طرح با هدف [بیان هدف اصلی طرح] اجرا شد و منجر به تولید دانش و پیشنهادهای سیاستی در زمینه [موضوع مرتبط با قانون] گردید. از جمله مهم ترین یافته ها می توان به موارد اشاره کرد.

✓ در فرآیند تدوین قانون [نام قانون]، نتایج این طرح به طرق زیر مورد استفاده قرار گرفت:

- ارائه گزارش نهایی طرح به [نام نهاد قانون گذار یا تصمیم گیر]/ دعوت به جلسات کارشناسی در [نام کمیسیون یا نهاد]/ درج پیشنهادهای طرح در پیش نویس اولیه قانون

✓ مشخصات قانون مصوب:

عنوان قانون: [نام کامل قانون]/ شماره مصوبه: [شماره]/ تاریخ تصویب: [تاریخ] / شماره نامه ابلاغ راهنمای بالینی و.... از سوی بالاترین مقام مسئول/ معاونت مرتبط

مرجع تصویب: [مجلس شورای اسلامی / هیئت وزیران / وزارت بهداشت/ ریاست دانشگاه/ معاونین دانشگاه/....]

مواد مرتبط با طرح: [شماره مواد قانونی مرتبط]

سیاستگذاری و قانون گذاری سلامت

مصادیق:

★ استفاده از نتایج پژوهش های سفارش محور توسط سازمان سفارش دهنده

مستندات اثرگذاری:

- نامه سفارش طرح
 - قرارداد طرح
 - دریافت اعتبار
 - ارائه نامه تاییدیه از بالاترین مقام مسئول در سازمان سفارش دهنده
- مبنی بر استفاده از نتایج تحقیق با ذکر دقیق نوع و محل اثرگذاری به همراه مستندات مرتبط

نکات کلیدی در ارائه مستندات:

- کلیه مستندات بیانگر ایجاد تغییر باید ضمیمه شود و تنها نامه تاییدیه سازمان سفارش دهنده کفایت نمی کند.
- ارائه خدمات روتین (بدون نیاز به انجام تحقیق) به عنوان اثرگذار تلقی نمیشود.

✓ طرح با هدف [بیان هدف اصلی طرح] به سفارش سازمان اجرا شد و منجر به استفاده عملی آن سازمان به شرح ذیل قرار گرفت:

- تدوین یا اصلاح دستورالعمل های اجرایی مرتبط با [موضوع]
 - ارتقاء فرآیندهای خدماتی در حوزه [مثال: سلامت، درمان، آموزش، مدیریت
 - اصلاح و ارتقاء عملکرد/ فرایند/....
- در ضمن مستندات مربوطه شامل نامه رسمی تأیید استفاده از نتایج، گزارش های داخلی سازمان/ آمار ارائه شده/ و کلیه مستندات نشانگر تغییر (وضعیت قبل و بعد) به پیوست ارائه شده است.

سیاستگذاری و قانون گذاری سلامت

مصادیق:

★ اثرگذاری در آموزش / تغییر در کوریکولوم آموزشی / اصلاح فرایندهای آموزشی / تعریف رشته های جدید / بهبود عملکرد حرفه ای دانش آموختگان /...

مستندات اثرگذاری:

- بهبود کیفیت آموزش در اثر تغییرات ابلاغ شده
- مستند روش ها و اقدامات آموزشی در دانشگاهها
- مستند عملکرد حرفه ای دانش آموختگان جهت بهبود توسعه و ارتقاء واحدهای آموزشی
- نامه رسمی ابلاغ / تایید تغییر با ارائه دقیق مستندات

نکات کلیدی در ارائه مستندات:

- ارائه مصوبه رسمی از شورای گسترش / شورای آموزشی با ذکر عنوان رشته / مقطع تحصیلی / اهداف آموزشی
- نامه رسمی از بالاترین مقام مسئول که بیانگر تغییر ایجاد شده ناشی از طرح اثرگذار باشد.

نتایج حاصل از طرح تحقیقاتی با عنوان «[عنوان کامل طرح]» که با حمایت/سفارش سازمان محترم [نام سازمان سفارش دهنده] انجام شده است، در حوزه آموزش مورد استفاده عملی قرار گرفته است. بر اساس تعاملات علمی و اجرایی با ذی نفعان آموزشی، یافته های این تحقیق منجر به اقدامات زیر شده اند:

- ✓ بازنگری و اصلاح فرآیندهای آموزشی آکادمیک موجود در حوزه [نام حوزه تخصصی]
- ✓ بهبود کیفیت آموزشی بر اثر اجرای تحقیق [مثلاً: مستندات مرتبط]
- ✓ پیشنهاد و تصویب رشته تحصیلی جدید با عنوان «[نام رشته پیشنهادی]» در [دانشگاه یا مؤسسه مربوطه]

مستندات مربوطه شامل نامه های رسمی، مصوبات شورای آموزشی، برنامه های درسی، و گزارش های اجرایی موجود است.

وضعیت سلامت جامعه و ارائه خدمات بهداشتی درمانی

★ پیشگیری

- تغییر در شیوع یا بروز بیماری
- ایجاد/ ارتقاء روش پیشگیری از بیماری
- افزایش طول عمر
- کاهش مرگ و میر

★ درمان

- بکارگیری مداخله بالینی جدید (دارو/ روش درمان)
- بهبود وضعیت سلامت بیماران با استفاده از روشهای مختلف

★ ارائه خدمات

- بهبود خدمات جاری سلامت / تغییر فرایندها
- بهبود کیفیت/ دسترسی/ مقبولیت/ هزینه اثربخشی
- پاسخ به نیازهای خدمات سلامت
- توقف شیوه ارائه خدمت غیر موثر
- ارائه خدمات بهینه سلامت با درک نیازهای ناشی از تفاوت‌های فرهنگی/ زبانی/ قومی/ مذهبی/ اقلیتها/ مهاجرین و...

مستندات اثرگذاری:

- ارائه مستندات علمی و قابل اعتماد که نشان دهد مداخله انجام شده ، باعث بهبود سلامت یا خدمات درمانی شده است. این مستندات باید بر پایه داده‌های قابل اندازه‌گیری، تحلیل‌های آماری، و روش‌های ارزیابی معتبر

مراحل علمی برای مستندسازی اثربخشی طرح‌های موثر بر سلامت



- تعریف دقیق اهداف و شاخص‌های ارزیابی

- طراحی مطالعه ارزیابی:

- مطالعه قبل و بعد مداخله
- مطالعه مورد-شاهد
- مطالعه تصادفی کنترل شده
- تحلیل سری‌های زمانی برای کنترل روندها
-

- جمع‌آوری داده‌ها:

- جمع‌آوری داده‌ها از منابع معتبر مانند پرونده‌های پزشکی، پایگاه‌های داده و....

- تحلیل داده‌ها:

- استفاده از نرم‌افزارهای آماری/بررسی معنی‌داری/هزینه اثربخشی/....

- مستندسازی و گزارش دهی

ارائه الگو: اظهار نامه اثر جهت طرحهای اثر گذار بر وضعیت سلامت / ارائه خدمات سلامت

- به منظور ارزیابی اثربخشی طرح [نام طرح] در بهبود وضعیت سلامت و ارتقاء کیفیت ارائه خدمات سلامت و بر اساس داده‌های جمع‌آوری شده از [ذکر منابع داده مانند HIS، پرونده‌های پزشکی، طرح تحقیقاتی] و تحلیل‌های آماری انجام شده طی بازه زمانی [تاریخ شروع تا پایان مطالعه]، نتایج زیر حاصل شده است:
- بهبود شاخص‌های سلامت: پس از اجرای طرح، میانگین [مثلاً فشار خون، HbA1c، شاخص توده بدنی] در جمعیت هدف به طور معنی‌داری کاهش یافته است ($p < 0.05$)
 - افزایش رضایت‌مندی بیماران: طبق نتایج نظرسنجی، میزان رضایت بیماران از خدمات ارائه شده از [درصد قبلی] به [درصد جدید] افزایش یافته است.
 - کاهش بار مراجعات غیرضروری: تعداد مراجعات غیرضروری به مراکز درمانی در منطقه اجرای طرح کاهش [درصد کاهش] را نشان می‌دهد.
 - کاهش شیوع بیماری: طبق نتایج طرح، میزان شیوع از [عدد قبلی] به [عدد جدید] کاهش یافته است.
- این نتایج نشان‌دهنده اثربخشی قابل توجه طرح [نام طرح] در بهبود وضعیت سلامت جامعه هدف و ارتقاء کیفیت خدمات سلامت می‌باشد. در ضمن کلیه مستندات به پیوست آمده است.

مولفه های اجتماعی موثر بر سلامت

تعریف :

- شرایطی که مردم در آن رشد کرده، زندگی و کار می کنند. نابرابری در این شرایط خود منجر به نابرابری های سلامت می گردد.
- اکثریت قریب به اتفاق نابرابری های سلامت، قابل اجتناب اند.

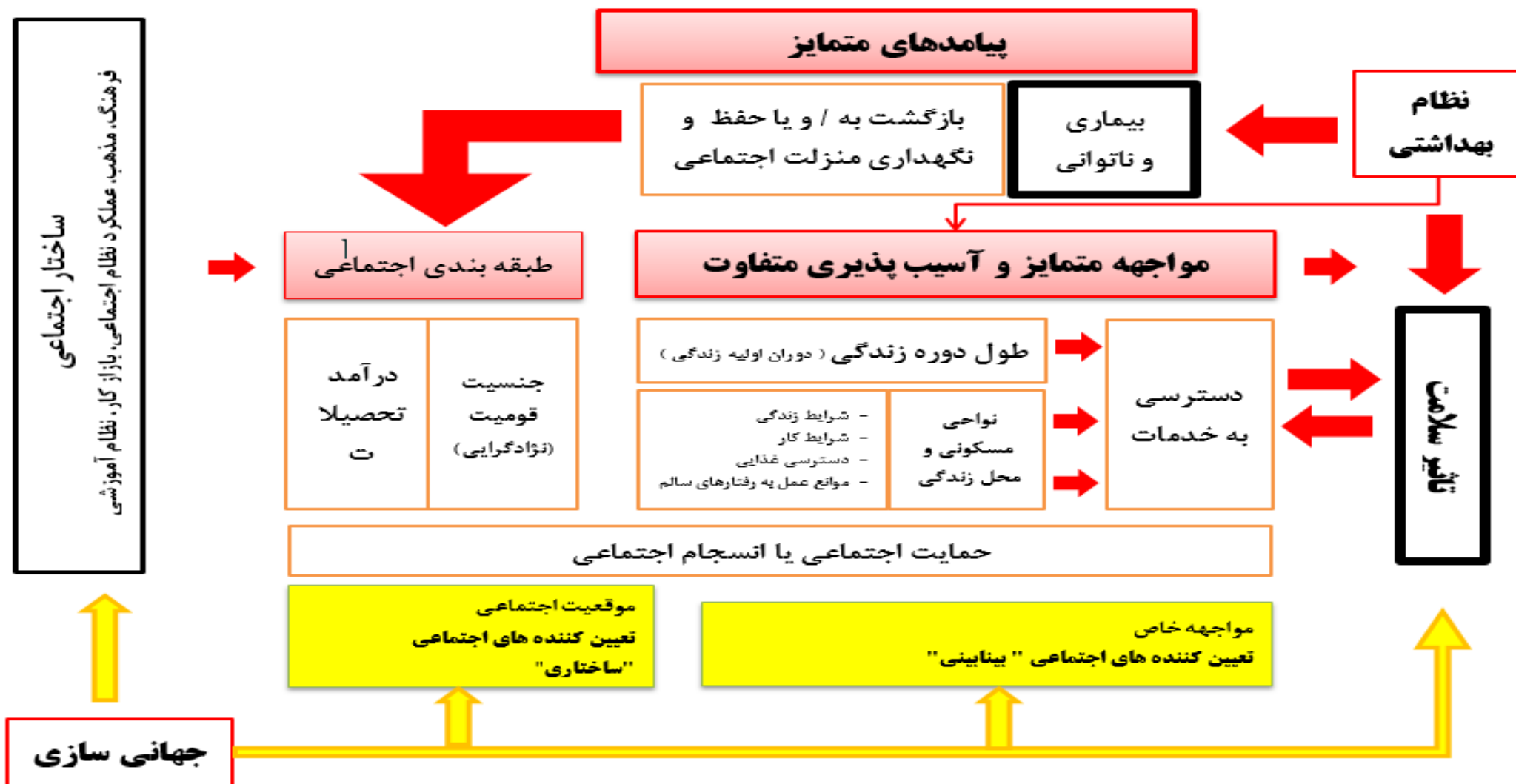
تعیین کننده های بینابینی شامل :

- ✓ شرایط محیطی (مثل شرایط کار و محله زندگی)
- ✓ شرایط روانی اجتماعی (مثل استرس های روانی اجتماعی)
- ✓ عوامل رفتاری (مثل سیگار کشیدن) هستند.

تعیین کننده های ساختاری:

- ✓ عواملی هستند که طبقه اجتماعی را به وجود می آورند.
- ✓ جایگاه اجتماعی اقتصادی فرد را در سلسله مراتب قدرت، اعتبار و دسترسی به منابع تعریف می کنند.
- ✓ ریشه در نهادها و فرآیندهای کلیدی بافت اجتماعی اقتصادی و سیاسی دارند.
- ✓ مهم ترین عوامل لایه بندی ساختاری و شاخص های آنها عبارتند از: درآمد، سطح تحصیلات، وضعیت اشتغال، کلاس اجتماعی، جنسیت، نژاد

مولفه های اجتماعی موثر بر سلامت



مولفه های اجتماعی موثر بر سلامت

★ شرایط کلی اقتصادی - اجتماعی

- کاهش آسیبهای اجتماعی
- تامین عدالت در سلامت
- افزایش امنیت غذایی
- کاهش بیگانگی فرهنگی
- افزایش سواد سلامت
- کاهش نابرابری های جنسیتی / حمایت از زنان سرپرست خانوار

★ شرایط کار و زندگی

- کاهش مخاطرات شغلی
- اشتغالزایی و بکارگیری نیروی انسانی
- بهبود شرایط کار
- بهبود سکونتگاه ها

★ عوامل سبک زندگی فردی

- کاهش عوامل خطر
- افزایش کیفیت زندگی
- اصلاح سبک زندگی
- افزایش سلامت روان مثبت

★ تاثیرات محله و اجتماع

- بهبود شرایط زیست محیطی
- مدیریت یا حفاظت از منابع طبیعی
- مانند انرژی، آب، غذا
- بهبود محیط زیست از طریق معرفی فرایند / خدمت جدید / مدیریت یک ریسک یا خطر زیست محیطی



نمونه ای از اظهار نامه اثر در زیر حیطه مولفه های اجتماعی موثر بر سلامت

اثبات با روش علمی

به منظور ارزیابی اثربخشی طرح (نام طرح) در بهبود وضعیت مولفه های اجتماعی موثر بر سلامت (نام مولفه) و بر اساس داده های جمع آوری شده از منابع مختلف شامل پرونده های سلامت، نظرسنجی های اجتماعی، شاخص های اقتصادی و گزارش های عملکردی و (نام منبع) و تحلیل های آماری انجام شده طی بازه زمانی [تاریخ شروع تا پایان مطالعه]، در مناطق (نام منطقه / جامعه هدف) نتایج زیر حاصل شده است:

. افزایش سطح سواد سلامت: اجرای برنامه های آموزشی در مدارس و مراکز محلی منجر به افزایش ۲۵٪ در سطح آگاهی سلامت خانواده ها شد.
بهبود وضعیت تغذیه: با راه اندازی مراکز توزیع غذای سالم و آموزش تغذیه، شاخص سوء تغذیه کودکان زیر ۵ سال کاهش ۱۸٪ را نشان داد.
ارتقاء امنیت اقتصادی: اجرای طرح های اشتغال زایی سلامت محور برای زنان سرپرست خانوار باعث افزایش درآمد خانوارها و کاهش اضطراب روانی شد.
بهبود محیط زندگی: با مشارکت شهرداری در طرح های بهسازی محیط، میزان ابتلا به بیماری های مرتبط با آلودگی محیطی ۳۰٪ کاهش یافت.
در ضمن کلیه مستندات به پیوست آمده است.

اقتصاد و تولید

کاهش هزینه ها:

- کاهش هزینه درمان ، بهداشت و مراقبتهای اجتماعی
- بهبود کیفیت تولید و کاهش ضایعات
- ارتقاء بهره وری و کارآیی استفاده از منابع
- کاهش هزینه بری اقتصادی ناشی از تولید یا بومی سازی دارو .
تجهیزات

افزایش سرمایه گذاری:

- بهبود دسترسی به فرصت های مالی
- تحریک سرمایه گذاری خارجی
- افزایش ورود گردشگران درمانی به کشور

توجه :

❑ تولید محصول در دانشگاهها **فاقد**

امتیاز است.

❑ تولید محصول در مراکز تحقیقاتی

واجد امتیاز است.

بهبود کیفیت زندگی:

- افزایش رضایتمندی ناشی از تولید و یا بهینه سازی محصولات
- ارتقاء کیفیت زندگی ناشی از تولید و یا بهینه سازی محصولات
- ایجاد مسیرهای نو برای نوآوری و شکوفایی اقتصادی و تاثیر بر ارتقاء بازار محصولات سلامت

نمونه ای از اظهار نامه اثر در زیر حیطه اقتصاد و تولید

اثبات با روش علمی

به منظور ارزیابی اثربخشی طرح (نام طرح) در بهبود زیر حیطه اقتصاد و تولید و بر اساس داده‌های جمع‌آوری شده از منابع مختلف شامل طرح تحقیقاتی/ گزارش از منابع موثق و.... (نام منبع) و تحلیل‌های آماری انجام شده طی بازه زمانی [تاریخ شروع تا پایان مطالعه]، در حیطه (دانشگاهی / استانی / ملی / بین المللی) نتایج زیر حاصل شده است:

مصادیق اثرگذاری اقتصادی/ تولید (ذکر شود) مانند:

- کاهش هزینه‌های دارویی مراکز درمانی تا ۳۰٪ از طریق بهینه‌سازی مصرف و کاهش ضایعات
- افزایش تولید داخلی داروهای پرمصرف با ارائه داده‌های تقاضا به صنایع دارویی و صرفه جویی ارزی به میزان
- کاهش وابستگی ارزی با جایگزینی واردات داروهای منتخب با تولید داخلی

در ضمن کلیه مستندات به پیوست آمده است.

اظهار نامه اثر

- اطلاعات پایه طرح : عنوان طرح / نام مجری / تاریخ شروع و پایان طرح / منبع تامین منابع مالی

- مصادیق اثرگذاری تحقق یافته: نوع اثرگذاری، شرح مصداق ایجاد اثر، سطح اثر و مستندات پشتیبان

- خلاصه ادعای اثرگذاری: شرحی کوتاه از اینکه طرح چه اثری بر سیاستگزاری، ارائه خدمت، اقتصاد، تولید، مولفه های اجتماعی موثر بر سلامت یا وضعیت سلامتی جامعه داشته و چگونه این اثر تحقق یافته است

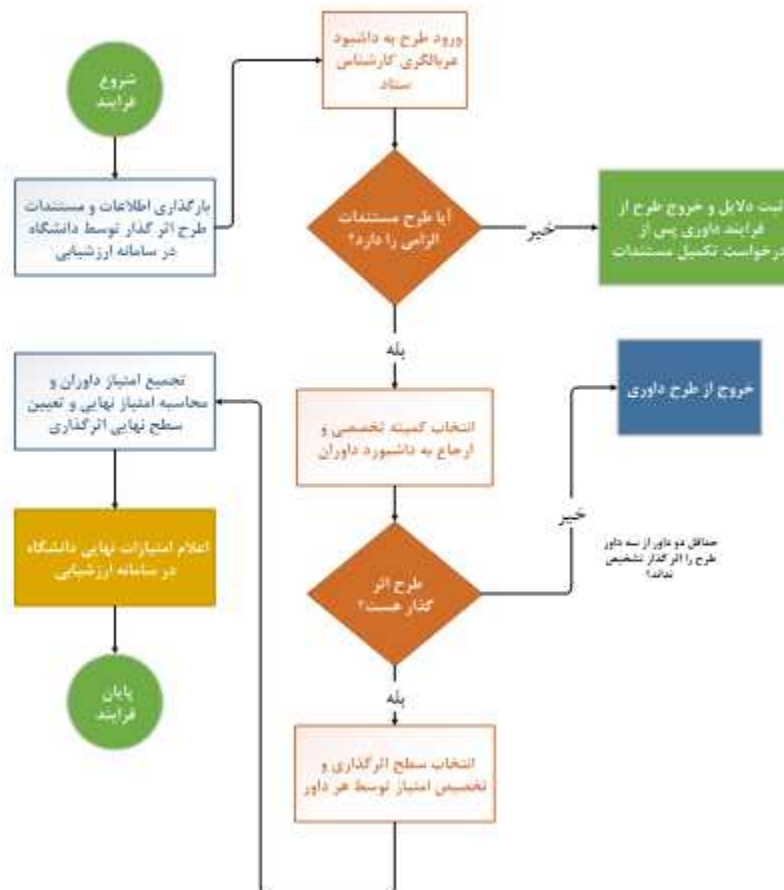
- تحلیل کیفیت و پایداری اثرگذاری: شرحی کوتاه در خصوص پایداری اثر و اقدامات انجام شده جهت تداوم اثر

- پیوست های الزامی: مستندات مالی، تولیدی، گزارش عملکرد، گواهی ها و.....

- مثال:

- نوع اثرگذاری: اقتصادی
- شرح مصداق ایجاد اثر: کاهش هزینه دارویی در سه بیمارستان تابعه دانشگاه
- سطح اثر: دانشگاهی
- مستندات پشتیبان: گزارش مالی و فاکتورها

فرایند غربالگری و داوری طرح‌های اثرگذار



فرایند

بررسی

طرح

اثرگذار

تایید داوری

ورود به داوری

غربالگری

میانگین امتیازات
داوران

چک لیست داوری

مستندات الزامی

✓ فایل طرح تحقیقاتی

✓ مصوبه شورای پژوهشی/ فناوری

✓ فایل پیشرفت کار / گزارش نهایی

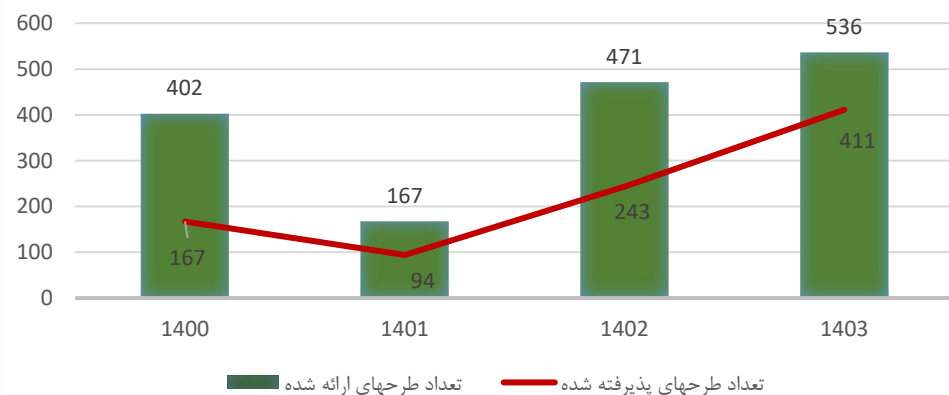
✓ مستندات اثرگذاری

چک لیست داوری

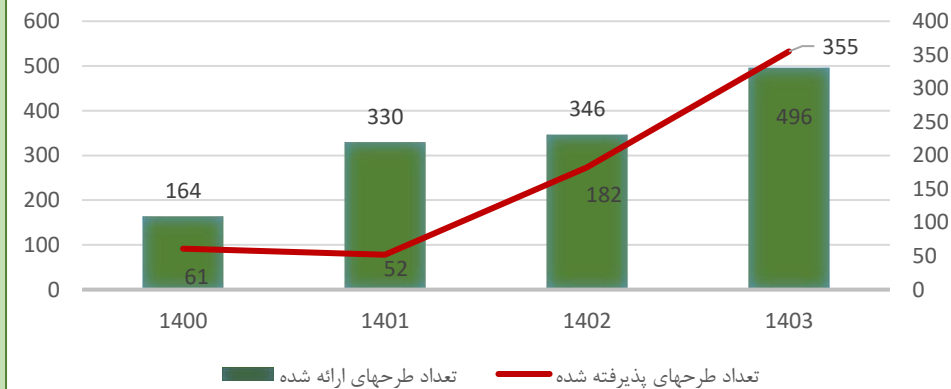
ردیف	معیار ارزیابی	امتیاز لیکرتی ۱: کمترین ۵: بیشترین	ملاحظات
۱	اهمیت اثر (بسیار کم / کم / متوسط / زیاد / بسیار زیاد)		
۲	گسترده‌گی اثر (دانشگاهی / استانی / منطقه ای / ملی / بین المللی)		
۳	نوآوری و خلاقیت در ارائه طرح		
۴	پایداری و استمرار		
۵	هم راستا با اولویتهای ملی / منطقه ای / استانی		
۶	پشتوانه علمی تخصصی		

روند رشد تعداد طرحهای اثر گذار

روند رشد تعداد طرح های اثر گذار در
دانشگاه های علوم پزشکی کشور



روند رشد تعداد طرح های اثر گذار در مراکز
تحقیقاتی علوم پزشکی کشور



برترین‌های اثرگذار کشوری در دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور

رتبه یک

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

رتبه دو

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

رتبه سه

دانشگاه علوم پزشکی تهران

برترین‌های اثرگذار در دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور به تفکیک تیپ

رتبه یک: شهید بهشتی
رتبه دو: تبریز
رتبه سه: تهران

رتبه یک: بقیه‌ا...
رتبه دو: علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی
رتبه سه: شهید صدوقی یزد

رتبه یک: گناباد
رتبه دو: فسا
رتبه سه: سبزوار

رتبه یک: لارستان
رتبه دو: خوی
رتبه سه: سیرجان

۱

۲

۳

نوپا

برترین‌های اثرگذار در مراکز تحقیقات علوم پزشکی کشور

