مجله علمی سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، دوره ۳۴، شماره ۳، پاییز ۱۳۹۵: ۲۴۹-۲۶۱

● **مقاله مروری** **کد مقاله: ۲۲**

ارزشیابی و رتبه‌بندی قطب‌های علمی گروه علوم پزشکی کشور در سال ۱۳۹۴-۱۳۹۳

دکتر کاظمی اصل سیامک ۱*
دکتر یزدانی شهرام ۲

۱- استادیار گروه قلب و عروق، مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی
۲- دانشیار گروه ارتوپدی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، رئیس مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

* **نشانی نویسنده مسؤول:** تهران، شهرک قدس، بلوار ایوانک شرق، ستاد مرکزی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، بلوک C، طبقه هفتم، مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی، دبیرخانه شورای عالی قطب‌های علمی

تلفن: ۰۹۱۲۱۵۹۲۰۶۸-۰۲۱۸۱۴۵۲۴۲۸

نشانی الکترونیکی:
s.k.asl94@gmail.com

چکیده

زمینه: قطب‌های علمی گروه علوم پزشکی همواره در پی دستیابی به آخرین یافته‌های علمی و افزایش مشارکت در گسترش مرزهای دانش و اعتلای موقعیت علمی کشور در سطح منطقه و بین‌الملل، تربیت نیروی انسانی نخبه و پژوهشگر، ظرفیت‌سازی و مشارکت در توسعه همکاری‌های علمی مؤثر بین‌المللی بوده‌اند. در کشور جمهوری اسلامی ایران نیز از سال ۱۳۷۹ طبق مفاد برنامه سوم توسعه، ۱۸ نهاد علمی دانشگاهی تحت عنوان قطب علمی و با تنوع حیطه عملکردی در زمینه‌های آموزش، پژوهش و ارائه‌ی خدمت سلامت به ساختار آموزش عالی کشور در گروه علوم پزشکی پیوستند و در حال حاضر ۵۰ قطب علمی در گروه علوم پزشکی و با نظارت معاونت آموزشی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مشغول فعالیت می‌باشند. بدون تردید، ارزیابی عملکرد این مراکز، از تکالیف مدیریت ارشد وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بوده و نتایج آن به درک بهتر و شناخت هر چه بیشتر فعالیت این مراکز می‌انجامد. فرایند ارزشیابی، سبب می‌شود ذی‌نفعان به میزان ارتقاء و استقرار کیفیت در فعالیت‌های علمی تحقق یافته، به سطح آگاهی خود افزوده و از بازخوردهای آن برای برنامه‌ریزی پویا و توسعه فعالیت‌های دانشی بهره‌مند گردند. به عبارتی دیگر، ارزشیابی، فرایندی است که از جمع‌آوری، تجزیه و تحلیل و تفسیر نظام‌مند داده‌ها برخوردار می‌باشد و در جهت تصمیم‌گیری خاص به کار برده می‌شود. در راستای چنین تکلیفی، دبیرخانه شورای عالی قطب‌های علمی مستقر در مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی وزارت متبوع در سال ۱۳۹۳ سومین دوره ارزشیابی قطب‌ها را طبق مفاد اساسنامه قطب‌های علمی گروه علوم پزشکی (۱۰) در دستور کار خود قرار داد و در بازه‌ی زمانی ۷ ماهه (۱۳۹۳/۸/۱ الی ۱۳۹۴/۳/۱) به اتمام رساند. این مقاله به منظور ارائه‌ی چگونگی طراحی ابزار و نیز محتوای ارزشیابی قطب‌ها بر مبنای شاخص های ۳ محور: «دروندادی»، «فرآیندی» و «بروندادی» در عرصه‌های آموزش، پژوهش، فناوری و نوآوری، و نیز ارائه‌ی خدمت سلامت تدوین شده است.

واژگان کلیدی: قطب علمی، ارزشیابی، رتبه‌بندی

تاریخ دریافت مقاله: ۹۴/۱۲/۱۲ تاریخ اصلاح نهایی: ۹۵/۹/۱۸ تاریخ پذیرش مقاله: ۹۵/۸/۴

[Downloaded from jmciri.ir on 2026-11-04]

مقدمه

قطب‌های علمی (Comprehensive Centers of Excellence) در دهه‌های اخیر توسط مجامع علمی در جهان، راه‌اندازی شده و توسعه یافته‌اند. بر اساس تعریف ارائه شده از سوی سازمان تربیتی، علمی و فرهنگی سازمان ملل متحد (یونسکو)، قطب علمی این گونه تعریف شده است: قطب علمی، نهادی دانشی و متشکل از تعداد معینی افراد نخبه با بهره‌وری خاص و ممتاز در یک حیطه تخصصی می‌باشد که از فعالیت علمی کارآمد و ویژگی‌های برجسته و متمایز در زمینه‌های آموزش، پژوهش و همکاری‌های علمی در سطوح داخلی و بین‌المللی بهره‌مند می‌باشد [۷]. هدف از ایجاد این مراکز، تشکیل محیط‌های جذاب علمی و تمرکز بر دستاوردهای برجسته در دانشگاه‌ها و جوامع علمی به منظور انجام پژوهش‌های عالی در عرصه‌ی بین‌الملل است. مأموریت اصلی این نهادهای دانشی: تولید، مدیریت و انتشار دانش جدید و روزآمد و دارای مزیت‌های گوناگون، همچون ارتقاء کیفی سلامت، تولید ثروت و تعامل با صنعت در راستای یک موضوع تخصصی و مورد نیاز جامعه می‌باشد [۱۱و۱۰].

در کشور ما طی یک‌دهه و نیم گذشته، موضوع راه‌اندازی و توسعه قطب‌های علمی، مورد توجه سیاست‌گذاران آموزش عالی قرار گرفته است. این نهاد ها با هدف دستیابی به آخرین یافته‌های علمی و افزایش مشارکت در گسترش مرزهای دانش و اعتلای موقعیت علمی کشور راه‌اندازی شده‌اند [۱۱و۱۰]. رسالت برجسته قطب‌ها عبارت است از: تربیت نیروی انسانی نخبه و پژوهشگر، ایجاد محیط پویا و مولد علم همراه با مدیریت دانش، برقراری ارتباط علمی مؤثر در سطح بین‌الملل، جذب اعضای هیأت علمی و پژوهشگران برجسته‌ی ایرانی مقیم داخل و خارج از کشور، انجام پژوهش‌های لازم برای حل معضلات اساسی جامعه در عرصه‌ی سلامت و تأسیس رشته‌های جدید (میان رشته‌ای) مورد نیاز کشور [۱۱و۱۰].

قطب‌های علمی با به کارگیری و درآمیختن چهار عنصر مفهومی و اساسی یعنی: نوآوری، رقابت، کیفیت و دانش فنی تلاش می‌کنند تا به نیازهای ضروری مردم، پاسخ جامع و کاربردی ارایه نمایند. از این رو، مطالعه درباره چگونگی فعالیت این نهادها در بسیاری از کشورها اهمیت فزاینده و جایگاه ویژه‌ای را به خود اختصاص داده است [۱۲]. تعریف قطب علمی به دلایل چند وجهی بودن وظائف و گستردگی فعالیت آن، کار ساده‌ای نیست. مطالعات زیادی در جهت شناخت ماهیت و تبیین تعاریف آن صورت گرفته است. کمیسیون اروپایی در سال ۲۰۰۱ میلادی شاخص‌های زیر را جهت تشخیص قطب‌های علمی ارایه نموده است [۱]:

قابلیت تکرار پذیری شاخص‌ها و مصداق پذیری در رشته‌های مختلف علمی و در ملیت‌های متفاوت

بی‌طرفی شاخص‌ها؛ به این معنا که بر اساس یافته‌های قابل اندازه‌گیری انکارناپذیر، امکان مقایسه‌ی داده‌ها در سازمان‌های مختلف فراهم آید.

شفافیت در ورود داده‌ها، روش‌های مورد استفاده و نتایج به دست آمده، متناسب بودن شاخص‌ها جهت تکرار در دوره‌های زمانی تعیین شده، در ایران طی یک دهه و نیم گذشته، موضوع راه‌اندازی و گسترش قطب‌های علمی مورد توجه سیاست‌گذاران آموزش عالی قرار گرفته است. بر طبق آیین‌نامه قطب‌های علمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی واژه قطب علمی به یک گروه علمی دانشگاهی اطلاق می‌گردد که دارای فعالیت‌های دانشی و ویژگی‌های خاص در زمینه‌های آموزش، پژوهش و ارایه خدمت باشد. به عبارتی دیگر، قطب علمی، نهادی است متشکل از اعضای هیأت علمی توانمند که با برتری نسبی در یک زمینه‌ی علمی تخصصی در سطح کشور و منطقه‌ی آسیای جنوب غربی، شناخته می‌شود و از طریق تمرکز بخشیدن فعالیت‌های خود در زمینه‌ی تخصصی ذی‌ربط، در جهت افزایش کیفیت تولید و مدیریت دانش و پاسخگویی به نیازهای اساسی جامعه تلاش می‌نماید.

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در سال ۱۳۷۹ بعد از تدوین اساس‌نامه‌ی قطب‌های علمی، نسبت به تأسیس و گسترش قطب‌های علمی اقدام نمود و در حال حاضر، ۵۰ قطب علمی در دانشگاه‌های علوم پزشکی شهرهای تهران، تبریز، مشهد، شیراز، اصفهان، یزد، زنجان، کرمانشاه، زاهدان و همدان تحت نظارت معاونت آموزشی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با تنوع در حیطه‌ی عملکردی (۳۱ قطب علمی در حیطه‌ی آموزش، پژوهش و ارایه خدمت سلامت، ۱۴ قطب علمی در حیطه‌ی آموزش و پژوهش و ۵ قطب علمی صرفاً در حیطه‌ی آموزش) مشغول به فعالیت می‌باشند. با عنایت به این اصل که ارزشیابی نهادهای برجسته‌ی علمی در سایر مراکز مشابه بین‌المللی نیز اجرا می‌شود و از اهمیت بالایی برخوردار می‌باشد [۱]، در سال ۱۳۸۲ طراحی سیستم ارزیابی و تصویب آن در جلسه شورای‌عالی قطب‌های علمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به منظور تخصیص بهینه‌ی منابع مالی و نیز رتبه‌بندی این مراکز

[Downloaded from jmciri.ir on 2026-11-04]

انجام پذیرفت.

ملاک‌های ارزشیابی در مراکز دانشگاهی اروپایی شامل محورها و زیر محورهای ذیل می‌باشد [۲]:

۱- پژوهش، شامل کیفیت پژوهش، نوآوری و خلاقیت (Originality) و پیوستگی در موضوعات پژوهش، مطالعات میان رشته‌ای (Interdisciplinary Studies)، تأثیر بر فرایند علمی در ارتباط با موضوع مرتبط

۲- دستیابی به برنامه‌های کاربردی برای انتقال دانش تولید شده به بخش‌های عملیاتی،

۳- نیروی انسانی، شامل: بکارگیری گروه‌های تحقیقاتی مشهور و با کیفیت، مطابق با استانداردهای بین‌المللی، ایجاد فرصت‌های شغلی پژوهشی به خصوص برای محققین جوان، آموزش مفاهیم تحقیقاتی و برابری جنسیتی

۴- ساختار، شامل: ساختار سازمانی و مدیریتی، استفاده از ظرفیت‌های محلی، تأثیر بر ساختارهای دانشگاهی و ماندگاری.

در ارزیابی دیگری که بر روی مراکز تحقیقاتی کشور کره جنوبی صورت پذیرفت به شاخص رهبری توجه شده بود و هر کدام از موارد حمایت از تحقیقات، تأمین تجهیزات، تأمین تسهیلات علمی برای کاربران، وجود زیر ساخت تحقیقاتی دارای کیفیت بالا، رهبری و هدایت تحقیقات، در زمره‌ی ملاک‌های ارزیابی قرار گرفت [۱].

ابزار و روش‌های مورد استفاده در ارزشیابی‌های انجام شده در مطالعه‌ی ما، علاوه بر التزام قطب‌های علمی به ارسال گزارش منظم عملکردشان، نوعی ساختار نظام‌مند نیز در گردآوری داده‌های مربوط به شاخص‌های مصوب شورای‌عالی قطب‌ها ایجاد کرد. مزیت اخیر، دبیرخانه‌ی شورای‌عالی قطب‌های علمی را از لحاظ ایجاد ظرفیت به منظور ارایه‌ی آمار عملکرد این مراکز به مشتریان داخلی و خارجی و امکان مستندسازی کیفیت فعالیت دانشی این نهادها را فراهم نمود.

رویکرد روش‌شناسی و طراحی ابزار:

مطالعه‌ای با همکاری مشترک دبیرخانه شورای عالی قطب‌های علمی وزارت بهداشت و تعدادی از صاحب‌نظران انجام شد که حدود شش ماه به طول انجامید. گروه مذکور جهت اتخاذ روش‌شناسی مناسب با دو سوال اصلی مواجه بود: ۱- انتخاب شاخص‌ها و تعیین معیارهای «روا و پایا» به گونه‌ای که ضمن دارا بودن این ویژگی‌ها، جمع‌آوری اطلاعات مرتبط با آن، کم هزینه، مقرون به صرفه و در مدت زمان کوتاهی قابل انجام باشد. ۲- تعیین شیوه‌ی اجرای فرایند ارزشیابی بر اساس روش ارزشیابی بیرونی، درونی و یا تلفیقی از هر دو روش.

انتخاب شاخص:

تجارب بین‌المللی توصیه می‌کند که ارزشیابی موسسه‌های علمی بر مبنای رویکرد سیستماتیک و با توجه به شاخص‌های سه محور درونادادی، فرایندی و برونادادی انجام شود، زیرا محور برون دادی، برخواسته از فعالیت دو محور درونادادی و فرایندی است [۹].

مطالعه‌ی مورد نظر با عنایت به رویکرد سیستماتیک، حول سه محور یاد شده، طراحی گردید. سپس بر مبنای شاخص‌های عملکردی نظام تحقیقات مرتبط با موضوع سلامت سازمان جهانی بهداشت شامل: حاکمیت و رهبری، تولید دانش (پژوهش)، مدیریت دانش، انتقال و انتشار دانش (آموزش)، بسیج منابع مالی و ایجاد محیطی پویا برای پژوهشگران و نخبگان علمی [۳] و نیز طی مشاوره با افراد صاحب نظر، ملاک‌ها و معیارهای مرتبط با هر یک از سه محور مذکور تعیین گردید، به گونه‌ای که این شاخص‌ها بتوانند «عملکرد درخشان»[۱] قطب‌ها را در زمینه‌های آموزش، پژوهش، فناوری و نوآوری و ارائه‌ی خدمت سلامت اندازه‌گیری نمایند. سپس، شاخص‌های طراحی شده در طی جلسه‌ای با حضور اندیشمندان (جمعی از رؤسای قطب‌های علمی گروه علوم پزشکی و سایر صاحب‌نظران) مورد بحث و تبادل نظر قرار گرفت. سرانجام، فرم ارزشیابی بر اساس محورها، حیطه‌ها و شاخص‌های تعیین شده به شرح ذیل، مورد تأیید نهایی قرار گرفت و معیارهای ارزشیابی و نحوه امتیازدهی آنها مشخص و نهایی گردید.

الف) محور درونداد:

محور درونداد به ۳ حیطه: حاکمیت و رهبری، بسیج منابع و امکانات و نیز تأمین نیروی انسانی نخبه و کارآمد طبقه‌بندی شد. در حیطه‌ی حاکمیت و رهبری، شاخص‌های: چشم انداز و مأموریت و اهداف و نیز سیستم پایش و ارزشیابی بر اساس شاخص‌های سازمان جهانی بهداشت، ملاک عمل قرار گرفت.

۱) حیطه‌ی حاکمیت و رهبری:

این حیطه بر اساس شاخص‌های عملکرد نظام تحقیقات مرتبط با سلامت طراحی گردید [۳]؛ در این حیطه به تدوین برنامه‌ی راهبردی (استراتژیک) در هر قطب امتیاز داده شده است. برنامه

۱- excellency

[Downloaded from jmciri.ir on 2026-11-04]

راهبردی در این مدل ارزشیابی، به صورت یک برنامه دراز مدت (حداقل، پنج ساله) تعریف شده است که دارای اجزاء VMG (چشم‌انداز Vision، مأموریت Mission، اهداف Goals)، آنالیز استراتژی/ اهداف (analysis SWOT)، برنامه‌ی عملیاتی سالیانه، برنامه‌ی مکتوب پایش (شاخص‌های برونداد برنامه‌ی اجرایی) و برنامه‌ی مکتوب ارزشیابی (شاخص‌های اهداف عینی) (objective) بوده و به صورت سالیانه مورد ارزیابی و بازنگری قرار می‌گیرد (جدول شماره ۱).

جدول شماره ۱ – امتیاز شاخص‌های محور درون داد، حیطه‌ی حاکمیت و رهبری

	نام شاخص	امتیاز	حداکثرامتیاز قابل قبول
حیطه ی حاکمیت و رهبری	VMG	۳	۳
	SWOT analysis	۷	۷
	اهداف و برنامه ی عملیاتی	۱۰	۱۰
	پایش	وجودبرنامه=۲ اجرای‌برنامه=۵	۷
	ارزشیابی	وجودبرنامه=۲ اجرای‌برنامه=۵	۷
	مستندات سیاستی	وجود مستند=۲	۲

۲) حیطه‌ی بسیج منابع مالی:

حیطه‌ی بسیج منابع مالی بر طبق شاخص‌های سازمان جهانی بهداشت بر اساس جذب منابع مالی از سازمان‌های دولتی، غیر دولتی و نهادهای مردمی تعریف و امتیازدهی می‌شود [۳]. بر اساس این شاخص، میزان بودجه‌ی جذب شده از منابع دولتی، نهادهای عمومی، منابع غیر دولتی (سایر منابع) شامل: سازمان‌های خیریه، خصوصی، سازمان‌های غیر دولتی، سازمان‌های بین‌المللی داخل و خارج از کشور، مؤسسات و سازمان‌های علمی خارج از کشور مورد ارزیابی قرار می‌گیرد (جدول شماره ۲). در این حیطه، به دلیل تشویق قطب‌های علمی در امر جذب منابع از سازمان‌های خیریه و خصوصی، امتیاز بالاتری برای این دو شاخص در نظر گرفته شده است.

جدول شماره ۲- امتیازات شاخص‌های محور درون داد، حیطه‌ی بسیج منابع مالی

	نام شاخص	امتیاز	حداکثر امتیاز قابل قبول
حیطه‌ی بسیج منابع مالی	جذب منابع مالی دولتی داخل دانشگاه	هر ۱۰۰ میلیون‌ریال=۱	۱۰
	جذب منابع مالی دولتی از محل درآمدهای‌اختصاصی	هر ۱۰۰ میلیون‌ریال=۱	۵
	جذب منابع مالی از مراکز دولتی خارج از دانشگاه (داخل کشور)	هر ۱۰۰ میلیون‌ریال=۱	۲۰
	جذب منابع مالی از مراکز خیریه و غیر دولتی	هر ۲۰ میلیون ریال =۱	۱۰
	جذب منابع مالی از بخش خصوصی	هر ۵۰ میلیون ریال =۱	۱۰
	جذب منابع مالی از مراکز خارج از کشور و سازمان‌های بین‌المللی داخل کشور	هر ۵ هزار دلار = ۱	۱۰

۳) حیطه‌ی جذب نیروی انسانی نخبه و کارآمد:

این معیار بر اساس پیشنهاد افراد صاحب نظر انتخاب شده است. این حیطه، بیانگر جذب افرادی است که بنا به تعریف دبیرخانه‌ی شورای عالی انقلاب فرهنگی در سال ۱۳۸۵، نخبه و یا استعداد درخشان محسوب می‌شوند [۱۳] و در قالب پروژه‌های مصوب با قطب همکاری می‌نمایند. امتیازدهی این شاخص بر اساس نفر ماه حضور فرد نخبه‌ی جذب شده (به ازای هر نفر ماه = ۱ امتیاز) و به ازای هر فرد استعداد درخشان جذب شده، ۱۵ امتیاز محاسبه می‌گردد.

ب) محور فرایند:

شاخص‌های این محور بر اساس شاخص‌های عملکردی نظام تحقیقات مرتبط با سلامت طراحی گردیده است [۳]. هدف از ارزیابی این محور، بررسی حیطه‌های ظرفیت‌سازی و تولید دانش می‌باشد.

[Downloaded from jmciri.ir on 2026-11-04]

۱) حیطه ظرفیت‌سازی:

شـاخص‌های این حیطه بـر مبنای اجماع نظـرات متخصصان و صاحب‌نظران ذی‌ربـط انتخاب گردید. در ایـن حیطه، توانمندی قطب علمی برای فعالیت‌هـای مربوط به جلب همکاری نخبگان، جذب منابع و امکانات، فعالیت شـبکه‌ای، توانمندسـازی پرسنل، تبادل و انتشار دانش، توانایی همکاری با سازمان‌ها و ارتباط علمی بین‌المللی مورد ارزیابی قرار می‌گیرد. برای هر شاخص، مجموعه‌ای از ضابطه‌ها، شامل: الف) ساختار مدون، ب) وجود فرد مجرب برای انجام فعالیت مربوطه، ج) وجود سـایت اطلاع‌رسـانی و د) فرایند مشخص برای اجرای برنامه‌ی متناسب با هرشاخص در نظر گرفته شده است. امتیاز هر شاخص بر مبنای امتیاز وجود ضوابط یاد شده در قطب علمی تعیین گردیده است. (جدول شماره ۳).

جدول شماره ۳- امتیاز شاخص‌های محور فرایند، حیطه‌ی ظرفیت‌سازی

	نام شاخص	امتیاز هر ضابطه	حداکثر امتیاز	تعریف شاخص
حیطه‌ی ظرفیت‌سازی	جلب همکاری نخبگان علمی	۲	۱۲	به توانایی قطب برای جلب همکاری نخبگان داخل کشور و متخصصین خارج از کشور اطلاق می‌شود. امتیاز این شاخص بر اساس ضابطه‌های ذیل تعیین می‌گردد: ۱- وجود ساختار مدون (اعم از مصوب و غیرمصوب) یا ابلاغ رئیس قطب، مبنی بر فعالیت در این زمینه‌ی خاص، ۲- وجود فرد دوره دیده برای فعالیت یادشده، ۳- وجود بانک اطلاعاتی نخبگان علمی ذی‌ربط در داخل و خارج از کشور، ۴- وجود سیستم اطلاع‌رسانی به روز، به دو زبان فارسی و انگلیسی واجد چکیده‌ی فعالیت قطب، ۵- وجود فراخوان برای دعوت به همکاری از نخبگان، ۶- وجود فرایند مدون جذب و به کارگیری نخبگان، ۷- تحقق همکاری نخبگان علمی ایرانی مقیم خارج از کشور، ۸- وجود پروژه‌های مشترک با نخبگان علمی ایرانی مقیم خارج در طی ۳ سال اخیر
	جذب منابع و امکانات	۲	۱۰	به توانایی قطب برای جذب منابع و امکانات ذیل اطلاق می‌گردد: ۱- وجود ساختار مدون و یا ابلاغ رئیس قطب مبنی بر فعالیت در این راستا، ۲- وجود فرد دوره دیده در این راستا، ۳- وجود لیست اولویت‌های آموزشی و پژوهشی و توانمندی‌های محققین قطب، ۴- وجود سایت اطلاع‌رسانی واجد لیست اولویت‌ها به دو زبان، ۵- وجود فرایند مشخص در خصوص نحوه جذب و به کارگیری منابع و امکانات
	برقراری ارتباطات علمی بین‌المللی	۳	۲۱	به پتانسیل برقراری ارتباطات علمی قطب، شامل موارد ذیل اطلاق می‌گردد: ۱- وجود ساختار مدون و یا ابلاغ رئیس قطب مبنی بر فعالیت در این راستا، ۲- وجود فرد دوره دیده در این راستا، ۳- وجود لیست اولویت‌های آموزشی و پژوهشی و توانمندی‌های محققین قطب، ۴- وجود سایت اطلاع‌رسانی واجد لیست اولویت‌ها به دو زبان، ۵- وجود فرایند مشخص در خصوص نحوه برقراری ارتباطات علمی بین‌المللی با سازمان‌های علمی خارج از کشور، ۶- وجود تفاهم‌نامه‌های منعقد شده با سازمان‌های علمی بین‌المللی، ۷- وجود فراخوان شامل: درخواست فرم پروپوزال مشخص آموزشی یا پژوهشی و توانمندی‌های مورد نیاز جهت برقراری این نوع ارتباط
	تبادل دانش و انتشار یافته‌ها	۲/۵	۱۰	به پتانسیل تبادل دانش و یافته‌های علمی، شامل موارد ذیل، اطلاق می‌گردد: ۱- وجود ساختار مدون و یا ابلاغ رئیس قطب مبنی بر فعالیت در این راستا، ۲- وجود فرد دوره دیده در این راستا، ۳- وجود سایت اطلاع‌رسانی الکترونیک به دو زبان فارسی و انگلیسی (یا با استفاده از سایر روش‌ها)، ۴- وجود فرایند مشخص در خصوص نحوه انتقال و تبادل دانش، ۵- وجود سیستم رصد تحولات علمی در قطب (برگزاری ژورنال کلاب، پانل، نشست علمی و ... در خصوص بررسی مقالات و موضوعات علمی نوین)
	پذیرش قطب به عنوان همکار با سازمان بین‌المللی	سال اول=۲۰ ادامهٔ‌همکاری‌سالیانه=۱۰	بدون سقف	به همکاری رسمی قطب با سازمان‌های بین‌المللی نظیر: یونیسف، سازمان بهداشت جهانی، UNFPA و ... تحت عنوان Collaboration Center اطلاق می‌شود.
	فعالیت شبکه‌ای	عضویت در شبکه = ۵ مسئول شبکه = ۱۰	۱۵	به همکاری اعضای هیأت علمی قطب با شبکه‌های تحقیقاتی مصوب وزارت بهداشت در قالب عضو یا مسئول اطلاق می‌گردد.
	توانمندسازی پرسنل	۳	۱۵	به توانایی قطب جهت توانمندسازی پرسنل بر اساس نیازها و برنامه‌های تعیین شده اطلاق می‌شود. امتیاز این شاخص بر اساس ضوابط ذیل تعیین می‌گردد: ۱- وجود ساختار مدون و یا ابلاغ رئیس قطب مبنی بر فعالیت در این راستا، ۲- وجود فرد دوره دیده در این راستا، ۳- وجود سایت اطلاع‌رسانی مبنی بر فراخوان دوره‌های همکاری، ۴- وجود فرایند مشخص در خصوص توانمندسازی پرسنل، ۵- وجود لیست نیازسنجی آموزشی کارکنان، ۶- وجود فهرست اولویت‌های آموزشی به منظور تدارک خدمات عمومی / تخصصی / مدیران و سیاستگذاران عرصه سلامت، ۷- وجود عضو هیأت علمی قطب که دوره‌های آموزشی سیاستگذاری مبتنی بر شواهد را طی نموده باشد، ۸- وجود عضو هیأت علمی قطب که به تفکیک، در شوراهای عالی تصمیم‌گیری دانشگاهی و وزارت بهداشت عضویت داشته باشد.

۲) حیطه‌ی تولید دانش:

شـاخص‌های این حیطه بر اساس نظر افراد متخصص صاحب‌نظر در حوزه‌ی آموزش علوم پزشـکی تعیین شده است. این حیطه به بررسی پروژه‌های آموزشـی و غیر آموزشی تقاضا محور، مشارکت با نهادهای دانشـی خارج از کشـور، بازنگری برنامه‌های درسی و طراحی دوره‌های آموزشـی جدیـد می‌پردازد. در ایـن حیطه به شـاخص‌های مرتبط با فعالیت‌های علمی آموزشی، امتیاز بالاتری تعلق گرفته است. (جدول شماره ۴).

[Downloaded from jmciri.ir on 2026-11-04]

جدول شماره ۴- امتیاز شاخص‌های محور فرایند، حیطه‌ی تولید دانش

	نام شاخص	امتیاز هر ضابطه	حداکثر امتیاز قابل قبول	تعریف شاخص
حیطه‌ی تولید دانش	پروژه‌های تقاضا محور غیر آموزشی	۴	۲۰	شامل ضوابط ذیل می‌گردد: ۱- وجود فهرست اولویت‌های پژوهشی در حیطه تخصصی قطب، ۲- وجود قرارداد اجرا و یا همکاری با پروژه‌های ملی پژوهشی، با حمایت مالی وزارت بهداشت و یا معاونت علمی، فناوری ریاست جمهوری در طی ۳ سال اخیر، ۳- ادامه‌ی همکاری بر مبنای پیشرفت پروژه در سال‌های بعد، ۴- قرارداد اجرا و یا همکاری در اجرای پروژه‌های پژوهشی با سازمان‌های دولتی، غیر دولتی و خارج از کشور و یا نهادهای بین‌المللی ۵- وجود مستند سفارش و یا هر گونه درخواست از قطب در این راستا
	پروژه‌های تقاضا محور آموزشی	۱۰	۵۰	شامل تعداد پروژه‌ها و خدمات آموزشی که از طرف مراکز و سازمان‌های دولتی خارج از دانشگاه، سازمان‌های غیر دولتی و نهادهای بین‌المللی به قطب در طول ۳ سال اخیر سفارش داده شده است.
	مشارکت با نهادهای علمی خارج ازکشور	۱۰	۲۰	شامل تعداد پروژه‌ها و قراردادهای خدماتی در دست اجرا و مصوب شورای پژوهشی قطب/ دانشگاه (به نام قطب) است که با همکاری علمی سایر سازمان‌های تحقیقاتی، دانشگاهی خارج از کشور در حال انجام می‌باشد.
	طراحی دوره‌های آموزشی جدید	۳۰	۶۰	شامل طراحی دوره‌ها و پروتکل‌های آموزشی جدید و مورد نیاز کشور با تأکید بر دوره‌های میان رشته‌ای می‌باشد.
	بازنگری برنامه‌های درسی	۲۵	۵۰	شامل تعداد برنامه‌های درسی تدوین شده‌ای است که توسط قطب علمی در طی ۳ سال اخیر در قالب پروژه در حال بازنگری می‌باشد و توسط رئیس دانشگاه به معاونت آموزشی وزارت بهداشت ارسال شده باشد.

ج) محور برونداد:

این محور بر اساس شاخص‌های عملکردی مدیریت و انتشار دانش در سازمان جهانی بهداشت طراحی شده است [۳]. در این محور، حیطه‌ی فعالیت‌های آموزشی (جدول شماره ۵)، حیطه‌ی انتشار دانش (جدول شماره ۶)، حیطه‌ی کاربست دانش (جدول شماره ۷) و حیطه‌ی خدمات و مشاوره (جدول شماره ۸) مورد توجه قرار گرفته است.

حیطه‌ی کاربست دانش به منظور ارزیابی میزان بهره‌برداری از نتایج پژوهش و دستاوردهای علمی قطب که منجر به تغییر در سیاست‌گذاری، مدیریت و ارائه‌ی خدمات بهداشتی، درمانی و ارتقای سطح سلامت جامعه، آموزش، پژوهش، و نیز ارتباط تنگاتنگ با صنایع علوم پزشکی و فرآورده های دارویی شده باشد، تدوین گردیده است.

شیوه‌ی انجام کار

تجارب بین‌المللی نشان می‌دهد که با توجه به ماهیت نهادهای دانشی، فرایند اعتبار سنجی بر مبنای دو رویکرد ارزشیابی درونی و بیرونی انجام می‌شود. ارزشیابی درونی، نوعی جستجوی نظام‌مند با مشارکت اعضای هیأت علمی دست اندرکار در فعالیت‌های یک مرکز با ساختار علمی است که به منظور اطمینان از تحقق اهداف و کیفیت مطلوب محورهای درون دادی، فرایندی و برون دادی انجام می‌گیرد [۹]. در راستای تکمیل و تأیید اعتبار ارزشیابی درونی، ارزشیابی بیرونی به عنوان مکمل ارزشیابی درونی انجام می‌پذیرد [۴]. از نظر سازمان یونسکو، ارزشیابی بیرونی عبارت است از فرایندی که به وسیله تیمی از متخصصین انجام می‌گیرد و براساس سه فعالیت، متمایز می‌شود. این فعالیت‌ها عبارتند از: تحلیل گزارش ارزشیابی درونی، بازدید از محل و تهیه گزارش ارزشیابی بیرونی [۵]. در این ارزشیابی، سه فعالیت اصلی، یعنی: الف) بازدید از بخش‌ها و تسهیلات، ب) مصاحبه با اعضای مختلف موسسه و ج) بررسی شواهد مستند، متناسب با شاخص‌های موجود یا تدوین شده در ارتباط با هم، انجام می‌شود [۹].

[Downloaded from jmciri.ir on 2026-11-04]

جدول شماره ۵- امتیاز شاخص‌های محور برون داد، حیطه‌ی فعالیت‌های آموزشی			
نام شاخص	امتیاز هر ضابطه	حداکثر امتیاز قابل قبول	تعریف شاخص
استعدادهای درخشان پرورش یافته	فارغ‌التحصیل رتبه اول=۳۰ فارغ‌التحصیل رتبه دوم=۲۵ فارغ‌التحصیل رتبه سوم=۲۰	بدون سقف	تعداد دانشجویان فارغ‌التحصیل از قطب است که در امتحانات جامع کشور (در خصوص رشته‌های بالینی) و بین فارغ‌التحصیلان Ph.D در طی سال ارزشیابی، رتبه‌های اول، دوم و سوم را کسب نموده‌اند.
دانش‌آموختگان تربیت شده (PhD/ تخصص/ فوق تخصص)	۲	بدون سقف	تعداد دانشجویان مقاطع .Ph.D، تخصص و فوق‌تخصص که در سال ارزشیابی از قطب فارغ‌التحصیل شده‌اند.
دانشجویان خارجی فارغ‌التحصیل از دوره‌های آموزشی رسمی قطب	۱۰	بدون سقف	شامل تعداد دانشجویان خارج از کشور است که در سال ارزشیابی از دوره‌های رسمی برگزار شده توسط قطب علمی، فارغ‌التحصیل شده‌اند.
اعضای هیأت علمی شرکت کننده در دوره‌های فرصت مطالعاتی برگزار شده در قطب	نفرماه=۱	بدون سقف	شامل تعداد اعضای هیأت علمی می‌شود که در سال ارزشیابی جهت گذراندن فرصت مطالعاتی در قطب علمی، حضور داشته‌اند.
برگزاری دوره‌های آموزشی رسمی	۵	۲۵	شامل تعداد دوره‌های رسمی تخصصی و فوق‌تخصصی می‌شود که با مجوز رسمی شورای عالی برنامه‌ریزی وزارت بهداشت، توسط قطب علمی برگزار شده است.
هدایت پایان نامه	تخصص=۵،/ فوق تخصص=۵/ PHD=۱۰	۳۰	شامل پایان نامه‌های مقاطع تخصصی، فوق‌تخصصی و Ph.D می‌شود که استاد راهنما یا مشاور آن، یکی از اعضای هیأت علمی قطب بوده و در قالب طرح پژوهشی و نیز در راستای محور فعالیت اعلام شده‌ی قطب علمی، مصوب و اجرا شده باشد.
برگزاری دوره‌های آموزش مداوم	به ازای هر ۳ امتیاز بازآموزی= ۱ امتیاز	۲۵	به برگزاری یا همکاری در برگزاری دوره‌های آموزش مداوم جامعه‌ی پزشکی در حیطه‌ی فعالیت قطب علمی، اطلاق می‌گردد.
تألیف و ترجمهٔ کتاب توسط اعضای هیأت علمی قطب علمی	۵ ۵ ۲ ۳۰	بدون سقف	۱- به ازای هر۱٪ پژوهش نویسنده در مراجع کتاب = ۵ (حداکثر: ۲۵) ۲- گردآوری کتاب = ۵ ۳- ترجمه کتاب = ۲ ۴- نگارش یکی از فصول کتب مرجع پزشکی توسط محققین قطب = حداکثر ۳۰
تولید رسانه‌های آموزشی و نرم افزارهای علمی	۲۰	بدون سقف	شامل کلیه‌ی رسانه‌های آموزشی و نرم‌افزارهای علمی می‌باشد که در راستای اهداف آموزشی و پژوهشی مورد استفاده قرار می‌گیرند.
تولید راهنماهای بالینی (گایدلاین)	۲۵	۲۵	_____

[Downloaded from jmciri.ir on 2026-11-04]

جدول شماره ۶- امتیاز شاخص‌های محور برون داد، حیطه‌ی انتشار دانش			
نام شاخص	امتیاز	حداکثرامتیاز قابل قبول	تعریف شاخص
انتشار مجله‌ی علمی- پژوهشی	۱۰ ۱۰ ۷ ۵ ۳	۲۰	۱-انتشار حداقل ۳ شماره در سال ارزشیابی، ۲-ایندکس مجله در بانک‌های اطلاعاتی معتبر نوع ۱: isi/ medline/pubmed ۳-ایندکس مجله در بانک‌های اطلاعاتی نوع ۲: scopus/ biological abstract/ chemical abstract embase/ ۴-ایندکس مجله در بانک‌های اطلاعاتی نوع ۳ ۵- عدم ایندکس
چاپ مقاله‌ی نوع اول	۲۵	بدون سقف	مقالات منشر شده در مجلات ایندکس شده در بانک‌های اطلاعاتی ISI,Index Medicus Medline,Pubmed
چاپ مقاله‌ی نوع دوم	۱۵	بدون سقف	مقالات منشر شده در مجلات ایندکس شده در بانک‌های اطلاعاتی Biological Abstract, Embase, Chemical Abstract
چاپ مقاله‌ی نوع سوم	۱۰	۵۰	مقالات منشر شده در مجلات ایندکس شده در سایر سایت‌های تخصصی
چاپ مقالهٔ ایندکس نشده	۵	۲۵	----------
ارائه‌ی مقاله در کنگره‌های بین‌المللی	۵	۲۰	----------
ارائه‌ی مقاله در کنگره‌های داخلی	۰/۵	۱۰	----------
ارجاع به مقالات منتشر شده‌ی اعضای هیأت علمی قطب در سال ارزشیابی	۲	بدون سقف	به مجموع ارجاعات انجام گرفته (بر مبنای گزارش سایت Scopus) به مقاله‌ای که توسط عضو هیأت علمی قطب علمی چاپ شده باشد، اطلاق می‌گردد.
ارجاع به مقالات منتشر شدهٔ اعضای هیأت علمی قطب در کتب مرجع اعلام شده از سوی معاونت آموزشی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۵	بدون سقف	به هر مورد ارجاع انجام گرفته به مقاله‌ی اعضای هیأت علمی قطب، در کتب مرجع بین‌المللی امتحانات حوزه‌ی معاونت آموزشی وزارت بهداشت، اطلاق می‌گردد.
برگزاری سمینارهای داخلی	۵	۳۰	همایشی است که توسط قطب علمی برگزار می‌گردد و دارای امتیاز بازآموزی بوده و فراخوان آن به شکل کشوری صورت می‌پذیرد و دارای کتابچه‌ی خلاصه مقالات می‌باشد.
برگزاری سمینارهای بین‌المللی و منطقه‌ای	۳۰	بدون سقف	همایشی است که توسط قطب علمی برگزار می‌شود و به تصویب هیأت وزیران رسیده و حداقل، ۵ نفر از ۳ کشور خارجی در برگزاری آن همکاری دارند.
تولید رسانه‌های آموزشی و نرم افزارهای آموزشی تخصصی ارائه‌شده در کنگره‌های بین‌المللی	۲۰	بدون سقف	شامل کلیه‌ی رسانه‌های آموزشی و نرم افزارهای علمی می‌باشد که در راستای اهداف آموزشی و پژوهشی مورد استفاده قرار می‌گیرند و در کنگره‌های بین‌المللی ارائه شده باشند.

[Downloaded from jmciri.ir on 2026-11-04]

جدول شماره ۷- امتیاز شاخص‌های محور برون داد، حیطه‌ی کاربست دانش		
نام شاخص	امتیاز هر ضابطه	حداکثر امتیاز قابل قبول
دستاوردهای علمی منجر به ارائه‌ی خدمات در عرصه‌ی آموزش، پژوهش، درمان، سیاستگذاری و مدیریت سلامت، تعامل با صنعت و جامعه	۲۰	شامل دستاوردهای علمی قطب است که منجر به تغییر در سیاستگذاری، مدیریت و ارائه‌ی خدمات بهداشتی، درمانی، آموزشی و پژوهشی، ارتقای سلامت جامعه و یا تولید در صنایع علوم پزشکی و فرآورده‌های دارویی شده باشد. یعنی خدمت یا صنعتی که بر اساس برون داد قطب، حاصل شده است و در سیستم از آن استفاده می‌شود.
نوآوری و خلاقیت در حیطه‌ی آموزش، پژوهش و خدمات سلامت: اختراع و اکتشافات، بومی‌سازی فناوری، ثبت ژن، نوآوری و ارائه‌ی تکنولوژی جدید	ثبت اختراع داخلی= ۶ ثبت اختراع خارجی= ۵۰ ثبت ژن = ۲ طرح اجرا شدهٔ منجر به نوآوری و فناوری=۱۰	منظور، اختراع، اکتشاف، بومی‌سازی فن‌آوری، ثبت ژن، نوآوری و ارائه‌ی تکنولوژی جدید است که توسط محققین قطب به ثمر رسیده و در راستای محورهای اعلام شده‌ی قطب و سیاست‌های معاونت آموزشی وزارت بهداشت بوده و به تأیید مراجع معتبر و واجد صلاحیت رسیده باشد.
کسب نشان‌های علمی، حاصل از فعالیت‌های علمی اعضای هیأت علمی قطب در جشنواره‌های رازی، شهید مطهری، خوارزمی، علامه طباطبایی و ...	رتبه اول = ۱۰۰ رتبه دوم = ۷۰ رتبه سوم = ۵۰	شامل کسب نشان‌های علمی حاصل از فعالیت‌های اعضای هیأت علمی قطب در جشنواره‌های کشوری می‌باشد که به تأیید شورای عالی انقلاب فرهنگی رسیده است.

جدول شماره ۸- امتیاز شاخص‌های حیطه‌ی خدمات و مشاوره در حوزه‌های علمی داخل و خارج از کشور		
نام شاخص	امتیاز هر ضابطه	حداکثر امتیاز قابل قبول
عضویت اعضای قطب در هیأت تحریریه‌ی مجلات علمی، پژوهشی	۱	۱
عضویت اعضای قطب در هیأت داوران مجلات علمی، پژوهشی	۱	۱
عضویت اعضای قطب در کمیته‌های علمی کشوری	۱	۲
عضویت اعضای قطب در کمیته‌های علمی دانشگاهی و ...	۱	۱
عضویت در مجامع علمی بین‌المللی	۳	۳
داوری عضو قطب در مجله‌ی علمی معتبر در نمایه نامه‌های گروه ۱	۳	۳
داوری عضو قطب در مجله‌ی علمی معتبر در نمایه نامه‌های گروه ۲	۲	۲
داوری عضو قطب در مجله‌ی علمی معتبر در نمایه نامه‌های گروه ۳	۱	۱
عضویت اعضای قطب در هیأت بورد تخصصی و فوق‌تخصصی	۱	۱

بحث و نتیجه‌گیری

بر مبنای تعریف قطب‌های علمی مندرج در اساس‌نامه‌ی قطب‌های علمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و عملکرد مورد انتظار از این مراکز، وجود فرایند سیستماتیک برای عملکرد قطب‌ها شامل محورهای درونداد، فرایند و برونداد در ملاک ارزیابی آن‌ها در نظر گرفته شده است. برای تدوین شاخص‌های هر حیطه، تلاش گردید رویکرد جامعی نسبت به ۲ عملکرد درخشان قطب‌ها مد نظر باشد که عبارتند از: الف) تولید علم با کیفیت بالا، ب) تطابق فعالیت‌ها بر اساس توصیه‌های سازمان جهانی بهداشت و شرایط فرهنگی جامعه. لذا شاخص‌ها با در نظر گرفتن دیدگاه‌های صاحب‌نظران، معیارهای نظام تحقیقات مرتبط با سلامت [۳] و بازنمایی (mapping) قطب‌های علمی در کشور، طراحی گردید. در مقایسه با مدل‌های جهانی، به منظور این که بدانیم کدام گروه علمی می‌تواند همچنان به عنوان یک قطب علمی فعالیت نماید، ارزیابی عملکرد قطب‌ها انجام می‌شود.

در مطالعه‌ای که در شورای تحقیقات ایتالیا در زمینه‌ی روش‌های ارزشیابی قطب‌های علمی در اروپا با روش ارزان و ساده‌ی منبع

[Downloaded from jmciri.ir on 2026-11-04]

جدول شماره ۹- پراکندگی قطب‌های علمی در دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور		
ردیف	نام دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی	تعداد قطب علمی
۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی تهران	۱۵
۲	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی شهید بهشتی	۱۱
۳	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ایران	۷
۴	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی شیراز	۴
۵	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی اصفهان	۳
۶	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی تبریز	۲
۷	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی یزد	۲
۸	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی مشهد	۱
۹	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی زاهدان	۱
۱۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی بقیه ا...(عج)	۱
۱۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی زنجان	۱
۱۲	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی همدان	۱
۱۳	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کرمانشاه	۱

جدول شماره ۱۰- اسامی قطب‌های علمی گروه علوم پزشکی کشور		
ردیف	نام دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی	نام قطب علمی
۱	تهران	قطب علمی بیماریهای غدد درون ریز، بیمارستان دکتر شریعتی
۲	تهران	قطب علمی بیماریهای گوارش وکبد، بیمارستان دکتر شریعتی
۳	تهران	قطب علمی بیماریهای خون و سرطان بالغین و پیوند مغز استخوان، بیمارستان دکتر شریعتی
۴	تهران	قطب علمی بیماریهای روماتیسمی، بیمارستان دکتر شریعتی
۵	تهران	قطب علمی انستیتو کانسر ، بیمارستان امام خمینی
۶	تهران	قطب علمی بیماریهای کلیوی، بیمارستان امام خمینی
۷	تهران	قطب علمی سم شناسی و شیمی مواد غذایی
۸	تهران	قطب علمی شیمی دارویی
۹	تهران	قطب علمی آموزش علوم بهداشتی
۱۰	تهران	قطب علمی چشم پزشکی، بیمارستان فارابی
۱۱	تهران	قطب علمی بیماریهای پوست، بیمارستان رازی
۱۲	تهران	قطب علمی یادگیری الکترونیکی در علوم پزشکی
۱۳	تهران	قطب علمی پزشکی هسته ای، بیمارستان دکتر شریعتی
۱۴	تهران	قطب علمی مرکز طبی کودکان
۱۵	تهران	قطب علمی تصمیم گیری مبتنی بر شواهد

[Downloaded from jmciri.ir on 2026-11-04]

۱۶	شهید بهشتی	قطب علمی بیماریهای غدد درون ریز، بیمارستان طالقانی
۱۷	شهید بهشتی	قطب علمی بیماریهای گوارش وکبد، بیمارستان طالقانی
۱۸	شهید بهشتی	قطب علمی چشم پزشکی، بیمارستان لبافی نژاد
۱۹	شهید بهشتی	قطب علمی ارولوژی وپیوند کلیه ، بیمارستان لبافی نژاد
۲۰	شهید بهشتی	قطب علمی کاربرد لیزر در پزشکی،بیمارستان شهدای تجریش
۲۱	شهید بهشتی	قطب علمی ژنومیک
۲۲	شهید بهشتی	قطب علمی بیماریهای خون و سرطان کودکان، بیمارستان مفید
۲۳	شهید بهشتی	قطب علمی بیماریهای اعصاب کودکان، بیمارستان مفید
۲۴	شهید بهشتی	قطب علمی جراحی مغزواعصاب، بیمارستان شهدای تجریش
۲۵	شهید بهشتی	قطب علمی مسمومیتها وسم شناسی بالینی، بیمارستان لقمان حکیم
۲۶	شهید بهشتی	قطب علمی سل وبیماریهای ریوی، بیمارستان مسیح دانشوری
۲۷	ایران	قطب علمی بیماریهای قلب وعروق بالغین، بیمارستان شهیدرجایی
۲۸	ایران	قطب علمی بیماریهای قلب وعروق اطفال، بیمارستان شهیدرجایی
۲۹	ایران	قطب علمی بیماریهای گوش،حلق وبینی و جراحی سروگردن، بیمارستان حضرت رسول اکرم (ص)
۳۰	ایران	قطب علمی روانپزشکی و روانشناسی بالینی
۳۱	ایران	قطب علمی جراحی‌های درون بین،بیمارستان حضرت رسول اکرم (ص)
۳۲	ایران	قطب علمی فیزیوتراپی
۳۳	ایران	قطب علمی مدیریت و اقتصاد سلامت
۳۴	شیراز	قطب علمی میکروب شناسی بالینی
۳۵	شیراز	قطب علمی ایمنی شناسی بالینی
۳۶	شیراز	قطب علمی آموزش الکترونیکی پیشرفته در علوم پزشکی
۳۷	شیراز	قطب علمی پیوند کبد و اعضا
۳۸	اصفهان	قطب علمی علوم تشریحی
۳۹	اصفهان	قطب علمی آموزش مهارت های بالینی
۴۰	اصفهان	قطب علمی تغذیه بالینی
۴۱	تبریز	قطب علمی پزشکی مبتنی بر شواهد
۴۲	تبریز	قطب علمی مدیریت سلامت
۴۳	یزد	قطب علمی ناباروری
۴۴	یزد	قطب علمی طب کار
۴۵	بقیه الله الأعظم (عج)	قطب علمی تروما
۴۶	مشهد	قطب علمی تکنولوژی آموزشی در علوم پزشکی
۴۷	زنجان	قطب علمی نانو فنآوری دارویی
۴۸	کرمانشاه	قطب علمی پزشکی جامعه نگر
۴۹	زاهدان	قطب علمی چشم پزشکی ، بیمارستان الزهراء
۵۰	همدان	قطب علمی بهداشت حرفه ای

[Downloaded from jmciri.ir on 2026-11-04]

سنجی صورت گرفت، قطب‌های علمی از پایین به بالا و بر اساس تجزیه و تحلیل عملکرد متخصصین شـاغل در قطب، طی ۳ سال اخیر در شـش حیطه‌ی طبقه‌بندی شده به انجام رسید. در واقع در این ارزشـیابی، دانشمند برتر، معادل قطب علمی کارآمدتر، در نظر گرفته شد [۷ و ۶]. شاخص‌های به کار گرفته شده در این ارزشیابی عبارت بودنـد از: الف) مقالات پر ارجـاع، ب) تعداد پژوهش‌ها با تأکید بر تعداد ثبت پتنت‌ها، ج) تعداد پروژه‌های مشـترک با سایر سـازمان‌های معتبر بین‌المللی با تأکید بر نیروی انسانی و بودجه‌ی جذب شـده. آنچـه در این مطالعه بر آن تأکید شـد اسـتفاده از شاخص‌های منبع سنجی به عنوان یک شاخص نیابتی (proxy) بوده اسـت [۷ و ۶]. در مطالعه دیگـری که در ایالت فلوریدا انجام شـد، ملاک‌های ارزشیابی بر اسـاس پروپوزال‌های یک قطب به عنوان برنامه‌ی فعالیتی در نظر گرفته شد [۳].

بدون تردید، ارزشیابی دقیق عملکرد قطب‌های علمی به درک بهتر چگونگی فعالیـت آنها کمک می‌کند. در مطالعـه‌ای که ما انجام دادیم، ۵۰ قطب علمی مستقر در دانشگاه‌های علوم پزشکی تهران، شـهید بهشتی، ایران، بقیه ا... (عج)، تبریز، مشهد، شیراز، اصفهان، یزد، زنجان، کرمانشـاه، زاهـدان و همدان که در سـه حیطه‌ی عملکردی: الف) آموزش، پژوهش و ارائه‌ی خدمت سـلامت (۳۱ قطـب)، ب) آموزش و پژوهش (۱۴ قطب) و ج) آموزش (۵ قطب) فعالیت می‌نمایند، تحت ارزشیابی و رتبه‌بندی قرار گرفتند. ارزشیابی قطب‌ها موجب می‌شـود تا اعضای هیأت علمی دست اندرکار این مراکز به میزان استقرار کیفیت در فعالیت‌های علمی خویش آگاهی پیدا کنند و از بازخوردهای ارزشـیابی برای برنامه‌ریزی و توسعه‌ی فعالیت‌های علمی خود بهره‌مند شوند. از آنجا که ارزشیابی، فرآیندی پویا و آموزنده اسـت و بازخورد مستندات حاصل از آن می‌تواند به اصلاح برنامـه‌ی راهبردی قطب‌ها منجر گردد، توصیه می‌شـود بازنگری سیاست‌های کلان حوزه‌ی معاونت آموزشی وزارت متبوع بر مبنای ارزشیابی مستمر و نتایج حاصل از ارزشیابی باشد.

تشکر و قدردانی:

در خاتمه از حمایت بی‌دریغ معاون محترم آموزشی وزارت بهداشت جناب آقـای دکتر لاریجانی، همکاری صمیمانه رؤسـای محترم قطب‌های علوم پزشکی و کارشناسان محترم قطب‌ها در خصوص تهیه و ارائه‌ی مستندات ذی‌ربط در راستای اجرای فرایند ارزشیابی، کمال تشکر و قدردانی به عمل می‌آید.

مراجع

1- LeMon R.E.(2007), Recommendations to the Florida Technology, Research and Scholarship Board Regarding the Centre of Excellence Program, The Florida Board of Governors Research and Economic development.

2- Kleiner, Matthias., (2008), German Research Foundation The Excellence Initiative – A Success Story Deutsche Forschungsgemeinschaft (DFG).

3- Sadana R, Lee- Marteen Sh-P, Lee J, (2006) Health Research System Analysis (HRSA) Initiative: Methods for Collecting Benchmarks and Systems Analysis Toolkit, Evidence and Information For Policy, World Health Organization, Geneva

4- Dubois P, (1998). Evaluation and Self-Evaluation in European Universities.
http:// www.pjb.co.uk/up1/pb5.htm,1

5- University of Glasgow, Review of Departmental Programmes of Teaching, Learning and Assesment , http:// www.senate.gla.Ac.Uk/ qa/ review/ index.html, 2005-2006

6- Abramo, G., C. A. D'Angelo, and F. Pugini. (2008),The Measurement of Italian Universities' research productivity by a non parametric-bibliometric methodology. Scientometrics 76 (2):225-44

7- Abramo, Giovanni., (2009), Mapping Excellence in National Research Systems The Case of Italy, Italian Research Council University of Rome Tor Vergata.

8- UNESCO, (2008), Higher Education Institutes, available at: http://www.unesco.org/en/higher-education

9- Mohammadi R.,Eshaghi F.,Parand K.,Ehteshsam hosseini M.,Accreditation:Appropriate model for improvement of quality of research institutes.2010;45(2):40-33.(persian)

[Downloaded from jmciri.ir on 2026-11-04]

10- Ministry Of Health and Medical Education Of Islamic Republic Of Iran.Constitution of Medical Science Exellent Centers.available from: http:// www.edc.behdasht.gov.ir(persian)

11- Ministry Of Health and Medical Education Of Islamic Republic Of Iran.Road map of Medical Science Exellent Centers.available from: http:// www.edc.behdasht.gov.ir(persian)

12- Heydari A.,Bakhtyarinezhad F.,Basis and Organizations of Exellent Centers.Rahyaft Periodical.2008;41(2(persian))

13- Supreme Council for Cultural Revolution of Islamic Republic of Iran.Regulation of Superior talent and Elite Authentication.2007.available from: http://www.oloompezeshki.com/index.php/section-blog/648-nokhbegan/202-111(persian)

[Downloaded from jmciri.ir on 2026-11-04]