

تاریخ: ۱۴۰۱/۱۰/۲۸

شماره:

"صورت جلسه"

کارگروه جنوب شرق (منطقه ۸)

فرهنگستان علوم پزشکی



اطلاعات جلسه

تاریخ: ۱۴۰۱/۱۰/۲۸ مکان: سالن کنفرانس پژوهشگاه آینده‌پژوهی در سلامت ساعت شروع و پایان: ۱۱:۳۰ الی ۱۳

حاضرین در جلسه به ترتیب حروف الفبا

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت
۱	آقای دکتر عباس اسماعیلی	هیئت علمی دانشگاه ع پ رفسنجان	۵	خانم دکتر خدیجه رضایی کبخانی	هیئت علمی دانشگاه ع پ زابل
۲	آقای دکتر علی اکبر حقدوست	هیئت علمی دانشگاه ع پ کرمان	۶	آقای دکتر مجید فصیحی هرنندی	هیئت علمی دانشگاه ع پ کرمان
۳	آقای دکتر پیام خزانلی	هیئت علمی دانشگاه ع پ کرمان	۷	آقای دکتر وحید میرزایی	هیئت علمی دانشگاه ع پ رفسنجان
۴	آقای دکتر رضا دهنویه	هیئت علمی دانشگاه ع پ کرمان	۸	خانم دکتر سمیه نوری حکمت	هیئت علمی دانشگاه ع پ کرمان

مصوبات و تصمیمات

ردیف	مصوبه	مسئول انجام	مهلت انجام
۱	دریافت نامه مرتبط به پایان نامه های آلترناتیو از معاونت آموزشی و ایمیل آن برای اعضاء	خانم عمادی	یک هفته
۲	تهیه یک خروجی از ارائه صورت گرفته	خانم دکتر رضایی	دو هفته
۳	مشخص کردن اهداف ۶ ماهه اول سال ۱۴۰۲ جهت بحث در جلسه آتی	آقای دکتر حقدوست	دو هفته

مذاکرات و پیشنهادات

جناب آقای دکتر حقدوست در ابتدا مروری بر کارهای انجام شده داشتند و به دستور کار جلسه که ارائه سرکار خانم دکتر رضایی در

"صورت جلسه"

کارگروه جنوب شرق (منطقه ۸)

فرهنگستان علوم پزشکی



ژئوسفیر آندوژنی سلامت

خصوص بررسی راهکارهای افزایش طرح های تحقیقاتی اثرگذار بود اشاره کردند.

سرکار خانم دکتر رضایی در ارائه خود به موارد زیر اشاره فرمودند:

اگر چالش ها و مسائل در جامعه درست انتخاب شوند می توان به درستی در حل مسائل کشور کمک کرد و پژوهش هایی که انجام می دهیم کاربردی و محصول محور می شوند. در ادامه به مراحل چرخه علم اشاره کردند و فرمودند مقالات محصولاتی هستند که باید به ذینفعان ارائه شوند و در نهایت بکارگیری شوند.

تعاریف مختلفی برای اثرگذاری ارائه شده است. کار پژوهشی زمانی اثرگذار است که باعث تغییر شود و تغییر باعث منفعت اقتصادی، اجتماعی، فرهنگی، سیاستگذاری، خدمات عمومی، سلامت و غیره شود و اثر یک کار پژوهشی می تواند هم در محیط دانشگاه و هم خارج از دانشگاه باشد. اگر در محیط دانشگاهی باشد همان استنادی است که به مقالات داده می شود و آج ایندکس فرد را بالا می برد اما اثر آن در خارج از دانشگاه بیشتر است زیرا ما متوجه می شویم حیطه اثر تحقیق کجا هست و برای چه بخشی مفید می باشد.

ایشان در ادامه به مراحل انجام پژوهش اشاره کردند و فرمودند ۳ مرحله اول که شامل **inputs, activities, outputs** می باشند را همه انجام می دهند. مرحله **inputs** شامل منابع مالی و انسانی می باشد، مرحله **activities** شامل پروپوزالی است که ارائه می دهیم و **outputs** همان مقاله یا سایر خروجی ها هست. ۳ مرحله بعد (**long term impact –medium term impact -short term impact**) شامل اثرگذاری یک پژوهش می باشد که شامل اثر یک مقاله در جامعه، تغییر در ساستگذاری، تغییر در نظام آموزشی و نظام بهداشتی و می باشد که باید بیشتر توسط پژوهشگران مورد توجه قرار گیرد. برای اینکه پژوهشهای ما کاربردی باشد باید بتوانیم موضوع مورد نیاز جامعه را شناسایی کنیم و ارتباط ما با مراکزی که از این تحقیقات استفاده می کنند باید قوی باشد. در واقع تحقیقات زمانی اثربخش هستند که منجر به تغییر شوند.

ایشان در ادامه به ارائه راهکارهایی به شرح ذیل پرداختند که بتوانیم نتایج پژوهش ها را اجرایی و کاربردی کنیم تا مشکلات حوزه سلامت برطرف شوند:

- پیشنهاد می شود تحقیقی پیرامون "آسیب شناسی شاخصهای علم سنجی با تأکید بر H- index انجام گیرد تا نشان دهد آیا معیار قرار دادن شاخصهای علم سنجی در انواع وقایع علمی همچون ارتقاء، ترفیع، فرصت مطالعاتی، گرنت پژوهشی، اخذ دکترای پژوهش محور و غیره، منجر شده است که برون داد علمی (مقاله) به دستاورد و اثرگذاری واقعی و کاربردی تبدیل گردد.
- ایجاد شبکه های ارتباطی بین پژوهشگران و کاربرانی که دارای علائق یکسان هستند برای توسعه برنامه های پژوهشی با ارتباطات قوی تر برای استفاده از نتایج آنها.
- ایجاد مشوق هایی مانند: تخفیف مالیاتی، تبلیغ محصولات، خرید محصولات و.... برای صنایع و شرکت ها، جهت تعامل (ارائه چالش ها و تخصیص بودجه پژوهشی) در حوزه پژوهش و فناوری با دانشگاه ها
- تلفیق و ادغام نتایج و یافته های پژوهشی به گونه ای که برای کاربران قابل استفاده باشد. بندرت مطالعات واحد و کوچک مورد استفاده کاربران قرار می گیرد؛ بنابراین، باید بر این موضوع اندیشه شود که چگونه می توان جمع بندی مؤثری از تحقیقات انجام شده روی موضوع های خاص داشت.
- همکاری با سازمانهای عمده استفاده کننده از نتایج پژوهش ها برای شناخت بیشتر از ظرفیت ها، توانایی ها و محدودیت هایشان؛ برای مثال، این سازمانها در حال حاضر چگونه به تحقیقات دسترسی می یابند و چگونه می توانند این روند را بهبود بخشند؟
- استفاده از یک نیرو انسانی خبره، علمی و با ذوق جهت دریافت چالش ها از معاونت های مختلف (با حضور در تمام بخش ها و مصاحبه با کارشناسان با سابقه) و ارائه آنها به شورای فناوری دانشگاه
- استفاده از پژوهشگران بین المللی که در حوزه خاصی توانمند هستند و فرستادن اساتید برای فرصت های مطالعاتی
- اعزام اعضای تیم های ماموریتگرا برای شرکت در مجامع بین المللی، بازدید از نمایشگاه ها، بازدید از دانشگاه های طرف قرارداد،

"صورت جلسه"

کارگروه جنوب شرق (منطقه ۸)

فرهنگستان علوم پزشکی



پژوهشگاه آندوژنی سلامت

شرکت در المپیادها و کارگاه های طراز اول

- استفاده از اطلاعات پایگاههای داده های جهانی در قالب هسته های تخصصی علوم پایه و بالینی پزشکی و کاربردی کردن آن ها در حوزه سلامت با هزینه کمتر
- تقویت، معرفی و تبلیغ اتاق ارتباط با صنعت ویدا در رسانه ملی جهت سوق دادن صنایع برای همکاری
- استخدام و به کارگیری افرادی که در ترجمه نتایج پژوهش ها به زبان ساده و قابل فهم برای کاربران مهارت های لازم را دارند.
- توسعه روش های تبادل اطلاعات بین سازمانهای استفاده کننده از نتایج تحقیقات
- بسیاری از طرح ها اثر بخش نیستند چرا که بایستی با تحقیقات بعدی تکمیل شوند به عنوان مثال یک طرح شیمی یا بیوشیمی در محیط آزمایشگاهی ممکن است نیازمند فاز مطالعاتی روی حیوانات آزمایشگاهی، مطالعات انسانی و ... باشد توصیه این است که محقق اعلام کند اگر طرح موفق بود یا نبود قدم های بعدی چیست؟ و به جای یک طرح یک زنجیره از طرح ها تا حصول اثر بخشی تعریف شود.
- اثر بخشی طرح های تحقیقاتی زمانی محقق می شود که پروژه تحقیقاتی برای رفع یک مشکل جامعه طراحی و اجرا شود در این راستا بایستی فراخوانی از مشکلات و چالش از سوی صنایع ارائه دهنده خدمت (چالش های صنعت بیمه، چالش های حوزه درمان و بهداشت، داروها، تجهیزات در صنعت سلامت) انجام شود. تجربه نشان داده است که این واحدها همکاری لازم را نخواهند داشت یا مشکلات را در قالبی ارائه می کنند که قابلیت پیاده سازی به عنوان طرح تحقیقاتی را ندارند تعریف واحدهای واسطه ای (کارگزار دانش knowledge brokers) یا الزام صنایع به راه اندازی واحد های ارتباط با دانشگاه شاید مفید واقع شود.
- طرح های اثر بخش مبتنی بر حل مسئله ممکن است در چاپ نتایج به ویژه در نشریات بین المللی مشکلاتی داشته باشند لذا فرآیند تصویب این طرح ها بایستی تسهیل شود و اگر نتیجه منجر به حل مشکل در جامعه شد شیوه های امتیازدهی غیر از چاپ مقاله تعریف شود.
- اصلاح، تعیین و بازنگری شاخص های طرح های تحقیقاتی اثر گذار با توجه به نیازهای روز
- الزام سیستم های ارائه دهنده خدمات بهداشتی درمانی برای اعلام نیاز پروژه های تحقیقاتی مورد نیاز
- ایجاد سامانه متمرکز در کشور و استان برای درج نیازهای طرح های تحقیقاتی اثر گذار در حوزه سلامت
- اصلاح آیین نامه های ارتقاء اعضا هیات علمی برای بند شرط انجام حداقل یک یا چند طرح تحقیقاتی اثر گذار در نظام سلامت
- اختصاص بودجه های خاص برای طرح های پژوهشی اثر گذار
- تدوین آیین نامه و شیوه نامه هایی برای تشویق اعضای هیات علمی و دانشجویان تحصیلات تکمیلی و تخصصی بالینی در انجام طرح های تحقیقاتی تاثیر گذار و مساله محور
- حذف و کاهش موانع اداری در تصویب و اجرای طرح های تحقیقاتی اثر گذار (کوتاه نمودن الف: فرایند تصویب طرحها ب: مراحل بررسی و چاپ مقاله ج: فرایند انجام امور مالی طرحهای تحقیقاتی)

جناب آقای دکتر دهنویه به ذکر این سوال پرداختند که کارهای روتینی که در حال انجام هست به چه صورت باید انجام شوند که مشمول برجسب تاثیر شوند؟ در واقع باید اثرگذاری پژوهش ها را به صورت غیرمستقیم هم بسنجیم. گاهی یک پژوهش اثر مستقیم دارد و به صورت مستقیم منجر به یک تغییر می شود و گاهی اوقات یک پژوهش اثر ناخودآگاه در بستر جامعه می گذارد و در آینده می توان از این تحقیق برای انجام بهتر امور استفاده کرد. ایشان در ادامه فرمودند برای اثرگذاری کارهای پژوهشی در منطقه نیازمند یک سری کارهای

"صورت جلسه"

کارگروه جنوب شرق (منطقه ۸)

فرهنگستان علوم پزشکی



رژیم‌نگاره آندوژنوی سلامت

پژوهشی مشترک می‌باشیم و باید یک سری مسائل مشترک را با هم شناسایی کنیم.

آقای دکتر مهرالحسنی فرمودند شاید بهتر باشد به بعد فرایندهای اجتماعی کارهای علمی و پژوهشی توجه بیشتری کرد، یعنی شکل‌گیری شبکه اجتماعی بین اعضاء هیئت علمی و دانشگاهها و اینکه چه فرهنگ و هویتی بر آنها حاکم است که بتواند نقش و جایگاه فرهنگستان را در حوزه اجتماعی پررنگ تر کند و از طریق این شبکه اجتماعی می‌توان تاثیرگذاری را بهتر ایجاد کرد. در واقع پژوهش‌ها می‌توانند کمک کنند که شبکه خبرگانی پژوهشی ایجاد شود که در آن بستر خیلی از کارها و ایده‌ها و برنامه‌ها راحت‌تر تنظیم و اجرا شود.

خانم دکتر نوری حکمت به بحث کشش و جاذبه اشاره کردند و فرمودند علاوه بر بحث عرضه پژوهش، بحث تقاضای پژوهش نیز بسیار حائز اهمیت می‌باشد و در سیستم وزارت بهداشت با توجه به علاقه زیاد عرضه‌کنندگان به پژوهش اما تقاضا برای پژوهش‌ها زیاد مطرح نیست و مدیر و سیاستگذار در موقعیتی نیستند که تقاضای پژوهش کنند. پس ما اگر تقاضای اثربخشی داشته باشیم قطعاً می‌توانیم عرضه اثربخشی هم داشته باشیم

آقای دکتر خزانلی فرمودند در اثربخشی تحقیقات باید شکاف بین تولیدکننده و مصرف‌کننده تحقیقات را کم کنیم و مراکز رشد را خوب معرفی کنیم. در کلان منطقه ۸ بهتر است بانکی از محققین با زمینه تخصصی آنها داشته باشیم و شرکت‌های دانش‌بنیانی که بتوانند به محققین کمک کنند شناسایی شوند و ارتباطات بین آنها را تقویت کنیم. بحث دیگری که می‌تواند به کاربردی کردن تحقیقات کمک کند بحث ترجمان دانش می‌باشد، لذا باید خروجی تحقیقات به زبانی مطرح شوند تا بتوانند به مراکز و صنایع جهت استفاده کمک کنند. بدین منظور بهتر است بانک یا پایگاهی مشابه پایگاه پایان‌نامه‌ها جهت آرشیو مکمل مقالات جهت تحقیقات کاربردی راه‌اندازی شود. ایشان در ادامه اشاره کردند بهتر است برای مدیریت‌های کلان حوزه آموزش و پژوهش اگر برنامه راهبردی نوشته می‌شود باید یک گروه ناظر برای اجرایی شدن آنها در نظر گرفته شود و اگر این برنامه راهبردی را اجرا کنیم نیاز می‌شود که طرح‌هایی را به نيماد و نصر و... پیشنهاد دهیم.

آقای دکتر حدوست در خصوص ترجمان دانش فرمودند با توجه به اینکه نتایج یک پژوهش می‌تواند انواعی از مخاطبین را داشته باشد ما باید به درستی بدانیم مخاطب اصلی ما چه شخص یا سازمانی هست، یکی از مهمترین مخاطبان پژوهش پژوهشگران دیگر هستند اگر نگاه ما به پژوهش‌ها به این صورت باشد که پژوهش ما را پژوهشگران دیگری که در آن زمینه کار می‌کنند می‌بینند و از نتایج آن برای پژوهش‌های خودشان استفاده می‌کنند حتی اچ‌ایندکس و سایت شدن مقاله نیز در راستای اثربخش بودن پژوهش خواهد بود، یکی دیگر از ذینفعان پژوهش‌ها عموم جامعه به صورت عام و خاص هستند و ممکن است پیام ما برای گروه‌های مختلف از مردم از جمله صنایع، رسانه‌ها، مدیران، هنرمندان و... دستاوردی داشته باشد، لذا مخاطب شناسی در این راستا بسیار حائز اهمیت می‌باشد.

آقای دکتر فصیحی فرمودند مشکل اصلی ما عدم تقاضا می‌باشد و تا زمانی که عرضه پژوهش‌ها بالا باشد اما تقاضایی برای آنها نباشد پژوهش‌ها اثربخش نخواهد بود. حکمرانی باید به گونه‌ای باشد که احساس کند باید علمی و مبتنی بر شواهد برخورد کند. بدین منظور بهتر است هر نهادی که از نتایج پژوهش استفاده کرده است و به نتایج خوبی رسیده است آن را در جایی عرضه کند، زیرا که پیدا کردن خروجی یک پژوهش به راحتی از طریق سرچ در پایگاهها ممکن است اما آنچه که مهم است این هست که چه نهادی از نتایج این پژوهش‌ها استفاده کرده است و به چه دستاوردهایی رسیده است.

آقای دکتر میرزایی فرمودند متأسفانه دانشجویان در سالهای پایانی تحصیلشان شروع به نوشتن پایان‌نامه می‌کنند و باید در سالهای اول ضرورت طرحشان را ثبت کنند. ایشان اشاره کردند ضرورت طرح یک دانشجو نباید در همان مرحله اول پذیرفته شود و باید طی چندین مرحله از آن دفاع کند.

آقای دکتر حدوست نیز اشاره کردند آسیب پایان‌نامه در تمام کشور هست ولی متدها فرق دارند مثلاً در دانشگاه کرمان هر دانشکده به شکلی اقدام می‌کند مثلاً دانشکده دندانپزشکی پایان‌نامه ۶ واحدی را به ۳ تا ۲ واحدی شکسته‌اند و در هر ۲ واحد یک سری کارها را دانشجویان یاد می‌گیرند و برای هر ۲ واحدی که می‌گذرانند باید یک خروجی جدا ارائه دهند. ایشان در ادامه فرمودند در وزارتخانه در شورای عالی برنامه ریزی مصوبه‌ای وجود دارد مبنی بر اینکه دانشجویان دکتری حرفه‌ای و رزیدنتی می‌توانند به جای پایان‌نامه کلاسی از

تاریخ: ۱۴۰۱/۱۰/۲۸

شماره:

"صورت جلسه"
کارگروه جنوب شرق (منطقه ۸)
فرهنگستان علوم پزشکی



پژوهشگاه آینده‌پژوهی سلامت

یک سری آلترناتیوها استفاده کنند و در جایی ارائه خدمت دهند و از کار انجام شده گزارشی را به دانشگاه ارائه دهند و از آن دفاع کنند که بسیار کاربردی تر از یک پایان نامه است.