



دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی

مرجعیت علمی در دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی از آرزویی دست نیافتنی تا آرمانی تحقق پذیر

محققین:

دکتر شهرام یزدانی

دکتر مریم حسینی ابرده

بাহمکاری:

دکتر سید حسن امامی رضوی هماهنگ کننده ستادی کلان منطقه ده

دکتر محمدرضا خدایی معاون آموزشی دانشگاه علوم پزشکی توانبخشی

دکتر حمیدرضا خرم خورشید معاون پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی توانبخشی

دکتر حسین قنبری مسئول بسته مرجعیت علمی ستاد

دکتر محسن واحدی مدیر مرکز مطالعات و توسعه دانشگاه علوم پزشکی توانبخشی

دکتر علیرضا همتی مسئول بسته مرجعیت کلان منطقه ده

دکتر فروزان شکوه مسئول بسته مرجعیت دانشگاه علوم پزشکی توانبخشی



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

سازمان آموزش

مرکز ملی تحقیقات راهبردی آموزش پزشکی



السلام
الرحمن الرحيم

عنوان: مرجعیت علمی در دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی
از آرزویی دست نیافتنی تا آرمانی تحقق پذیر
نام مرکز: مرکز ملی تحقیقات راهبردی آموزش پزشکی
نویسندگان: دکتر شهرام یزدانی و همکاران
سال: ۱۴۰۰



مرجعیت علمی در دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی

از آرزویی دست نیافتنی تا آرمانی تحقق پذیر

محققین: دکتر شهرام یزدانی؛ دکتر مریم حسینی ابرده

تیم پژوهش: دکتر آرش خجسته، دکتر پیام کبیری، دکتر علیرضا راجایی، دکتر سارا شفیعیان، رویا صادق زارعی، نیلوفر امیرزاده، الهه رستمی، مصطفی رحیمی، مرینا اسکندری، بهاره آبشاری، دکتر علیرضا شهریاری، مریم سیاه تیر، سارا قنبری، حمید حمزه زاده، الهام رجبی، دکتر مرضیه دشتی

با همکاری: دکتر سید حسن امامی رضوی هماهنگ کننده ستادی کلان منطقه ده
دکتر محمدرضا خدایی معاون آموزشی دانشگاه علوم پزشکی توانبخشی
دکتر حمیدرضا خرم خورشید معاون پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی توانبخشی
دکتر حسین قنبری مسئول بسته مرجعیت علمی ستاد
دکتر محسن واحدی مدیر مرکز مطالعات و توسعه دانشگاه علوم پزشکی توانبخشی
دکتر علیرضا همتی مسئول بسته مرجعیت کلان منطقه ده
دکتر فروزان شکوه مسئول بسته مرجعیت دانشگاه علوم پزشکی توانبخشی

با تشکر از: دکتر علی اکبر حقدوست، رئیس مرکز ملی تحقیقات راهبردی آموزش پزشکی
دکتر باقر لاریجانی، رئیس پژوهشگاه علوم غدد و متابولیسم دانشگاه علوم پزشکی تهران
دکتر امیرمحسن ضیایی، استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
دکتر سعید عسگری، قائم مقام مرکز ملی تحقیقات راهبردی آموزش پزشکی
دکتر سید حسن امامی رضوی، مشاور و دبیر شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی
دکتر محمد حسین آیتی، دبیر محترم شورای گسترش دانشگاه های علوم پزشکی
دکتر امیراحمد اخوان، سرپرست معاونت توسعه و مدیریت منابع مرکز ملی تحقیقات راهبردی آموزش پزشکی
دکتر عطاالله پورعباسی، دبیر محترم ستاد تحول و نوآوری

صفحه آرا: لیلا شرافتی

تاریخ انتشار: ۱۴۰۰

نشانی: تهران، خیابان ولیعصر^(ع)، بالاتر از چهارراه آیت اله هاشمی رفسنجانی، خیابان سعیدی، پلاک ۶۵

تلفن: ۰۲۱-۲۶۲۹۲۴۶۴

فابری: ۰۲۱-۲۶۲۹۲۴۸۲

© حقوق معنوی این محصول متعلق به مرکز ملی تحقیقات راهبردی آموزش پزشکی (نصر) است.

استفاده از این محصول با ذکر منبع بلامانع است.



دانشگاه علوم بهرستی و توانبخشی

مرجعیت علمی در دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی از آرزویی دست نیافتنی تا آرمانی تحقق پذیر

با مقدمه ای از دکتر علی اکبر حقدوست

محققین:

دکتر شهرام یزدانی

دکتر مریم حسینی ابرده

با همکاری:

دکتر سید حسن امامی رضوی هماهنگ کننده ستادی کلان منطقه ده

دکتر محمدرضا خدایی معاون آموزشی دانشگاه علوم پزشکی توانبخشی

دکتر حمیدرضا خرم خورشید معاون پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی توانبخشی

دکتر حسین قنبری مسئول بسته مرجعیت علمی ستاد

دکتر محسن واحدی مدیر مرکز مطالعات و توسعه دانشگاه علوم پزشکی توانبخشی

دکتر علیرضا همتی مسئول بسته مرجعیت کلان منطقه ده

دکتر فروزان شکوه مسئول بسته مرجعیت دانشگاه علوم پزشکی توانبخشی



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

سازمان آموزش

مرکز ملی تحقیقات راهبردی آموزش پزشکی

فهرست مطالب

| | |
|---|----|
| پیشگفتار | ۵ |
| مقدمه | ۶ |
| مشخصات دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی | ۸ |
| تعیین اندازه دانشگاه | ۹ |
| تعیین ابعاد تمایز کارکرد آکادمیک در دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی | ۱۰ |
| تعیین مزیت‌های رقابتی دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی در موضوعات علمی براساس شاخص‌های SciVal | ۱۴ |
| تعیین مزیت‌های رقابتی دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی براساس جمع‌آوری اطلاعات محیطی در سطح دانشگاه‌ها | ۱۶ |
| سطح مزیت رقابتی رشته‌ها دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی | ۱۷ |
| همراستایی رشته‌ها دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی با اولویت‌های ملی | ۱۹ |
| زمینه کشوری رشته‌ها | ۲۰ |
| تصمیم‌گیری برای انتخاب رشته یا حوزه دانشی به منظور تمایز آکادمیک | ۲۲ |
| نگاشت مناسب رشته‌ها برای تمایز رسالت دانشگاه علوم پزشکی دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی | ۲۳ |
| فهرست اولویت‌های رشته‌ها برای تمایز رسالت | ۲۴ |
| توصیه سیاستی نصر برای تمایز رسالت آکادمیک دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی | ۲۵ |
| حوزه‌های دانشی منتخب دانشگاه علوم بهزیستی جهت تمایز رسالت آکادمیک | ۲۷ |
| بیانیه رسالت آکادمیک تمایز یافته دانشگاه علوم بهزیستی | ۲۷ |
| تمایز نهادی دانشگاه علوم بهزیستی در راستای تحقق رسالت آکادمیک | ۲۷ |
| نقشه راه تمایز دانشگاه علوم پزشکی توانبخشی به سمت مرجعیت علمی | ۵۷ |
| پیوست ۱- اطلاعات محیطی | ۷۸ |
| پیوست ۲: زمینه رقابتی رشته‌های علوم پزشکی کشور | ۹۲ |

طرح تحول و نوآوری در آموزش علوم پزشکی، از فروردین ماه ۱۳۹۴ در دستورکار معاونت آموزشی وزارت بهداشت قرار گرفت و پس از اتمام مراحل کارشناسی و تدوین سند در مهرماه همان سال توسط جناب آقای دکتر باقر لاریجانی ابلاغ گردید. برنامه تحول آموزش علوم پزشکی در قالب بسته‌های تحولی حول موضوعاتی همچون مرجعیت علمی، پاسخگویی و عدالت محوری، دانشگاه‌های نسل سوم، توسعه راهبردی برنامه‌های آموزشی، آمایش سرزمینی و مأموریت‌گرایی، اعتلای اخلاق حرفه‌ای، بین‌المللی‌سازی آموزش علوم پزشکی، توسعه آموزش مجازی، ارتقای نظام ارزیابی و اعتباربخشی مؤسسات و بیمارستان‌های آموزشی و ارتقای زیرساخت‌های آموزش علوم پزشکی تدوین گردید.

در طی دوره پنج ساله پس از تصویب و ابلاغ طرح تحول آموزش، این برنامه الهام‌بخش هزاران پروژه و مداخله کوچک و بزرگ در دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور بوده است. مع‌الوصف در سال‌های اولیه اجرای برنامه و در برخی از بسته‌ها و محورها مانند مرجعیت علمی، ابهامات مفهومی و نظری قابل توجه، توفیق هرگونه مداخله متعاقب را با مخاطره مواجه ساخته بود.

یکی از اولین تجربیات موفق در زمینه عملیاتی‌سازی مفهوم مرجعیت علمی از مهرماه سال ۱۳۹۶ در شورای تحول دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی و با هدایت جناب آقای دکتر امیرمحسن ضیائی رقم خورد. در این تجربه برای اولین بار در کشور از شاخص‌های علم‌سنجی عینی برای شناسایی مزیت‌های رقابتی گروه‌ها و دپارتمان‌ها استفاده گردید. از شهریور سال ۱۳۹۷ و با واسپاری کلان پروژه مرجعیت علمی به مرکز ملی تحقیقات راهبردی آموزش پزشکی، این مرکز با رهنمودهای جناب آقای دکتر علی‌اکبر حقدوست و از طریق اجرای مجموعه‌ای از مطالعات بنیادین و زمینه‌ساز، گام‌های بلندی را به سوی تبیین و شفاف‌سازی مفاهیم مرتبط به مرجعیت، شکل‌دهی و جهت‌بخشی به جریان فکری و گفتمان مرجعیت و برنامه‌ریزی و تمهید تحقق این آرمان برداشته است. رویکرد اصلی مرکز مطالعات راهبردی آموزش پزشکی جهت نیل به مرجعیت علمی در نظام سلامت کشور مبتنی بر مرجعیت موسسه‌ای می‌باشد. در این رویکرد دانشگاه‌های علوم پزشکی تشویق می‌شوند تا با نگاهی راهبردی به اولویت‌های توسعه علمی کشور، بر روی مزیت‌های رقابتی خود تمرکز پیدا کنند. مرکز ملی تحقیقات راهبردی آموزش پزشکی با هدف حمایت از تصمیم‌گیری مبتنی بر شواهد دانشگاه‌ها جهت انتخاب حوزه‌های تمرکز و تمایز آکادمیک اقدام به انتشار مجموعه کتاب‌های «مرجعیت علمی در دانشگاه‌های علوم پزشکی» نموده است.

کتاب زرد مرجعیت شامل اطلاعات و تحلیل‌های مرتبط به مرجعیت و تصمیمات یا انتخاب دانشگاه‌ها در مورد حوزه‌های تمایز رسالت آکادمیک می‌باشد. در کتب سبز علاوه بر اطلاعات، تحلیل‌ها و تصمیمات مرتبط به مرجعیت، نقشه راه نیل به مرجعیت نیز به تفکیک دانشگاه‌ها لحاظ شده است.

امید واثق داریم که با عنایات حضرت حق و همدلی و همیاری همه اندیشمندان و فرهیختگان دانشگاهی، این حرکت بزرگ ملی آینده درخشانی را برای علوم پزشکی کشور رقم خواهد زد.



دکتر علی اکبر حقدوست
معاون آموزشی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دبیر شورای آموزش پزشکی و تخصصی

مدیریت راهبردی بر آموزش عالی را می‌توان از منظر توانایی مدیران در ارتقاء عملکرد دانشگاه‌ها به‌نظاره نشست. همین توانایی‌های مدیریتی است که نیروی محرکه دانشگاه‌ها برای ادامه رقابت با یکدیگر بوده و پیشران آنها برای دستیابی به مزیت‌های رقابتی گوناگون قلمداد می‌گردد. بین‌المللی‌سازی، آموزش از راه دور، مباحث کارآفرینی و خلق ثروت در دانشگاه‌ها و... شرایطی را فراروی آموزش عالی قرار داده که دانشگاه‌ها برای رقابت با یکدیگر بایستی بیش از گذشته تلاش نموده تا بین منابع، ظرفیت‌ها و اهداف خود ارتباط مستحکم‌تری ایجاد نمایند. لذا رکن مهم مدیریت در آموزش عالی، به شناسایی مزیت‌های رقابتی و ساخت راهبردهای بعدی براساس مزایای شناسایی شده بازمی‌گردد؛ و چگونگی شناخت مزیت‌های رقابتی و روبروشدن با شیوه‌های رقابت در آموزش عالی از اهمیت به‌سزایی برخوردار است.

کتاب حاضر با هدایت جناب آقای دکتر شهرام یزدانی و تیم همکار، تلاش کرده است تا با همکاری نزدیک و مسئولانه تمامی دانشگاه‌های علوم پزشکی، مزیت رقابتی آنها را به‌تصویر بکشد. شاخص‌هایی همچون توان علمی دانشگاه‌ها، نقش‌آفرینی پژوهشگران در عرصه بین‌المللی و ارزشیابی داخلی توانایی‌های علمی بر اساس جمع‌آوری اطلاعات محیطی دانشگاه‌ها در بررسی مزیت رقابتی بر اساس رشته‌های مختلف استفاده شده است. توجه به مفاهیمی همچون اندازه، جایگاه آمایشی و سطح هر دانشگاه در لوای اولویت‌های ملی کشور نیز از نقاط برجسته و بارز در شیوه تدوین این کتاب بسیار ارزشمند است.

آنچه این کتاب را برجسته‌تر می‌نمایاند، روش تعیین میزان مناسب⁽¹⁾ و تصمیم‌گیری برای انتخاب حوزه‌های دانشی در تمایز رسالت هریک از دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور است که با ارائه پیشنهادات نصر، انتخاب زمینه تمایز را برای هر دانشگاه شفاف‌تر و بسیار سهل‌تر نموده‌است. البته مثل هر تحقیق دیگری این کار ارزشمند نیز دارای محدودیت‌هایی بوده که شاید مهمترین آنها در دسترس نبودن اطلاعات بسیار دقیق از محیط باشد. امیدوارم با همت معاونین و مدیران دانشگاه‌های علوم پزشکی و پس از اجماع در مورد مزیت‌های رقابتی و انطباق یافته‌ها و پیشنهادات این مطالعه بر واقعیت‌های محیطی، با سیر خط زمانی مشخص، گام‌های استوارتری را به سمت «مرجعیت علمی» بردارند.



دکتر فرید نجفی
معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

امروزه دانش مهم‌ترین سرمایه جوامع بشری محسوب می‌شود و مفاهیمی مانند اقتصاد دانش بنیان، توسعه دانش بنیان و جوامع دانش بنیان کاربرد فزاینده‌ای در ادبیات معاصر پیدا کرده‌اند. در طی دهه اخیر، مقام معظم رهبری مکرراً مرجعیت علمی را به‌عنوان آرمانی تحقق‌پذیر برای جمهوری اسلامی ایران و به‌عنوان تکلیفی غیرقابل انکار برای تمامی نهادهای علمی کشور مطرح کرده‌اند. از حدود پنج سال قبل و به منظور تحقق این آرمان، مرجعیت علمی در قالب یکی از محورهای تحول آکادمیک وارد گفتمان دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور شده است و از این نظر وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی یکی از نهادهای پیشرو در زمینه پیگیری و عملیاتی‌سازی آرمان مرجعیت علمی در سطح کشور محسوب می‌شود. رویکرد اصلی نیل به مرجعیت علمی در نظام سلامت کشور مبتنی بر مرجعیت موسسه‌ای تعریف شده است. در این رویکرد دانشگاه‌های علوم پزشکی تشویق می‌شوند تا با نگاهی راهبردی به اولویت‌های توسعه علمی کشور، بر روی مزیت‌های رقابتی خود تمرکز پیدا کنند. البته در کنار این نگاه، جهش اخیر در حوزه فناوری و حمایت‌های موثر ساختارهایی مانند معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری از حوزه‌های استراتژیک دانشی، نشان از گسترش دامنه تعریف مرجعیت علمی دارد. مجموعه کتاب‌های «مرجعیت علمی در دانشگاه‌های علوم پزشکی» حاصل تلاش هماهنگ معاونت‌های آموزشی و تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی از یک سو و دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور از سوی دیگر می‌باشد. این کتاب‌ها که از نتایج پروژه ملی «برنامه‌ریزی، تهیه راهبری و پایش نیل به مرجعیت علمی در علوم پزشکی کشور» محسوب می‌شوند می‌توانند راهنمای مناسبی برای حرکت هدفمند و هماهنگ بدنه علمی کشور در حوزه علوم پزشکی در مسیر نیل به مرجعیت علمی باشند. امید است کتاب حاضر بتواند به‌عنوان ابزاری مناسب برای واگذاری ماموریت‌های ملی به دانشگاه‌ها بر اساس مزیت‌های نسبی آنان مورد استفاده همه سیاست‌گذاران حوزه سلامت قرار گیرد.

مشخصات دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی

دانشگاه علوم پزشکی علوم بهزیستی و توانبخشی در سال ۱۳۷۱ تاسیس گردید و متشکل از ۳ دانشکده، ۱۵۸ هیات علمی، ۱۶۲۱ دانشجو و ۸ مرکز تحقیقاتی می‌باشد. این دانشگاه در کلان منطقه ۱۰ قرار دارد. تعداد هیات علمی به ترتیب رتبه و تعداد دانشجو به ترتیب مقطع تحصیلی به شرح زیر می‌باشد.

تعداد هیات علمی

| استاد | دانشیار | استادیار | مربی | تعداد کل هیات علمی |
|-------|---------|----------|------|--------------------|
| ۱۹ | ۴۹ | ۸۲ | ۸ | ۱۵۸ |

تعداد دانشجو

| کاردانی | کارشناسی | کارشناسی ارشد | دکتری عمومی | دستیاری تخصصی | PhD | فوق تخصص | فلوشیپ | تعداد کل دانشجویان |
|---------|----------|---------------|-------------|---------------|-----|----------|--------|--------------------|
| ۰ | ۶۲۱ | ۶۴۵ | ۰ | ۴۰ | ۳۱۵ | ۰ | ۰ | ۱۶۲۱ |

نسبت خام هیات علمی به دانشجو ۱۰ به ۱

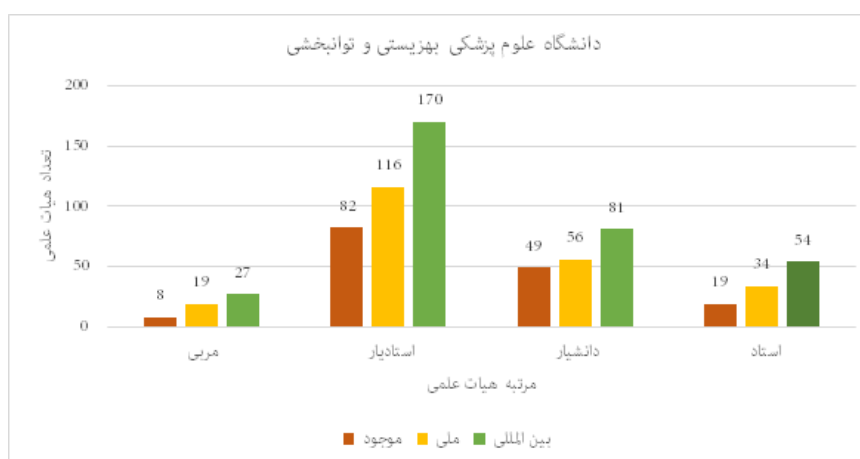
شاخص تعداد هیات علمی ۰/۴۸۷

شاخص تناسب هرم هیات علمی ۱/۱۵۲

کمبود هیات علمی نسبت به استاندارد جهانی ۱۷۶

کمبود هیات علمی نسبت به استاندارد ملی ۶۷

مؤدار مقایسه تعداد هیات علمی بر اساس استاندارد ملی و جهانی



تعداد اعضای هیات علمی دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی

| استاد | دانشیار | استادیار | مربی | |
|-------|---------|----------|------|------------------|
| ۱۹ | ۴۹ | ۸۲ | ۸ | موجود |
| ۳۴ | ۵۶ | ۱۱۶ | ۱۹ | مطلوب ملی |
| ۵۴ | ۸۱ | ۱۷۰ | ۲۷ | مطلوب بین المللی |

تعیین اندازه دانشگاه

اندازه دانشگاه^(۱) یکی دیگر از عوامل تاثیرگذار بر انتخاب حوزه تمایز رسالت می‌باشد. بدیهی است که یک دانشگاه بزرگ امکان بیشتری برای بسیج منابع و بازآرایی امکانات در راستای تمرکز بر روی یک رشته جدید و در مسیر نیل به مرجعیت علمی دارد. از سوی دیگر دانشگاه‌های کوچک فضای کمتری برای آزمون و خطا و برای خطرپذیری در یک مسیر نامطمئن و پرقابلی دارند. در این پروژه دانشگاه‌ها بر اساس ملاک‌هایی مانند تعداد دانشجو، تعداد هیات علمی، تعداد رشته مقاطع مصوب، سال تاسیس، و جایگاه تعریف شده در سند آمایش سرزمین به سه سطح کوچک، متوسط و بزرگ طبقه‌بندی شده‌اند. جدول تعیین اندازه دانشگاه علوم پزشکی دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی در زیر آورده شده است.

| رتبه جهانی دانشگاه | جایگاه آمایشی در کلان منطقه | سال تاسیس | تعداد برنامه‌های مصوب | تعداد دانشجو | تعداد هیات علمی |
|---|-----------------------------|-----------|-----------------------|--------------|-----------------|
| --- | استان | ۱۳۷۱ | ۶۰ | ۱۷۰۰ | ۱۵۰ |
| دانشگاه بزرگ: | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • حضور در جمع ۱۰۰۰ دانشگاه برتر دنیا یا سه مورد از چهار مورد زیر: <ul style="list-style-type: none"> • ≥ 5000 تعداد دانشجو • ≥ 750 تعداد هیات علمی • ≥ 100 تعداد رشته مقاطع مصوب • ≤ 1357 سال تاسیس یا نقش تعریف شده در سند آمایش سرزمین به عنوان دانشگاه مادر در کلان منطقه مربوطه | | | | | |
| دانشگاه متوسط: | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • فقدان ملاک‌های دانشگاه بزرگ • فقدان ملاک‌های دانشگاه کوچک | | | | | |
| دانشگاه کوچک: | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> سه مورد از چهار مورد زیر: <ul style="list-style-type: none"> • ≤ 1000 تعداد دانشجو • ≤ 200 تعداد هیات علمی • ≤ 35 تعداد رشته مقاطع مصوب • ≥ 1370 سال تاسیس یا نقش تعریف شده در سند آمایش سرزمین به عنوان دانشگاه سطح شهرستان | | | | | |
| متوسط | | | اندازه دانشگاه ← | | |

(۱) توجه به این موضوع ضروری است که اگرچه مفهوم «اندازه» دانشگاه با «جایگاه آمایشی» دانشگاه و «سطح» دانشگاه مرتبط است ولی این سه مفهوم تفاوت‌های مهمی با یکدیگر دارند و آنها را نمی‌توان با یکدیگر برابر گرفت. در واقع مفهوم اندازه بیشتر به تعداد و ابعاد و توسعه کمی اشاره دارد در حالی که جایگاه آمایشی بیشتر به جایگاه جغرافیایی و سلسله مراتب و ساختار حاکمیتی و تولیدی مرتبط است و سطح دانشگاه به‌طور عمده به عملکرد علمی و آکادمیک و توسعه کیفی دانشگاه در سطح ملی و بین‌المللی وابسته می‌باشد. به‌عنوان مثال گاهی یک دانشگاه در سند آمایش سرزمین در سطح شهرستان طبقه‌بندی شده است ولی از سطح علمی بالایی برخوردار است و در مقابل در برخی موارد دانشگاه مادر یک کلان منطقه آمایشی از نظر اندازه متوسط طبقه‌بندی می‌شود.

تعیین ابعاد تمایز کارکرد آکادمیک در دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی

روش انجام کار

به منظور تعیین مزیت رقابتی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور ابتدا پروتکل‌هایی با پیش‌فرض‌های زیر تدوین گردید:

شاخص h یا شاخص هیرش معروف‌ترین شاخص علم‌سنجی محسوب می‌شود که علیرغم ایراداتی که به آن وارد می‌شود کماکان به‌طور وسیع در مطالعات علم‌سنجی مورد استفاده قرار می‌گیرد.

شاخص h فردی: این شاخص بزرگترین تعداد مقالات (N) یک پژوهشگر است که همگی حداقل N بار مورد استناد قرار گرفته‌اند. به‌عنوان مثال اگر فردی ۶ مقاله داشته باشد که به هرکدام از آنها حداقل ۶ بار استناد شده باشد، شاخص h وی ۶ خواهد بود.

شاخص h_1 سازمانی: این شاخص بزرگترین تعداد مقالات (N) یک سازمان است که همگی حداقل N بار مورد استناد قرار گرفته‌اند. به‌عنوان مثال موسسه‌ای ۱۷ مقاله پر استناد به شرح زیر دارد:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Papers | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 |
| Citations | 53 | 51 | 36 | 35 | 29 | 26 | 25 | 25 | 22 | 21 | 19 | 19 | 18 | 18 | 18 | 16 | 16 |

در این موسسه ۱۶ مقاله با حداقل ۱۶ استناد وجود دارد، بنابراین h_1 سازمانی آن ۱۶ می‌باشد.

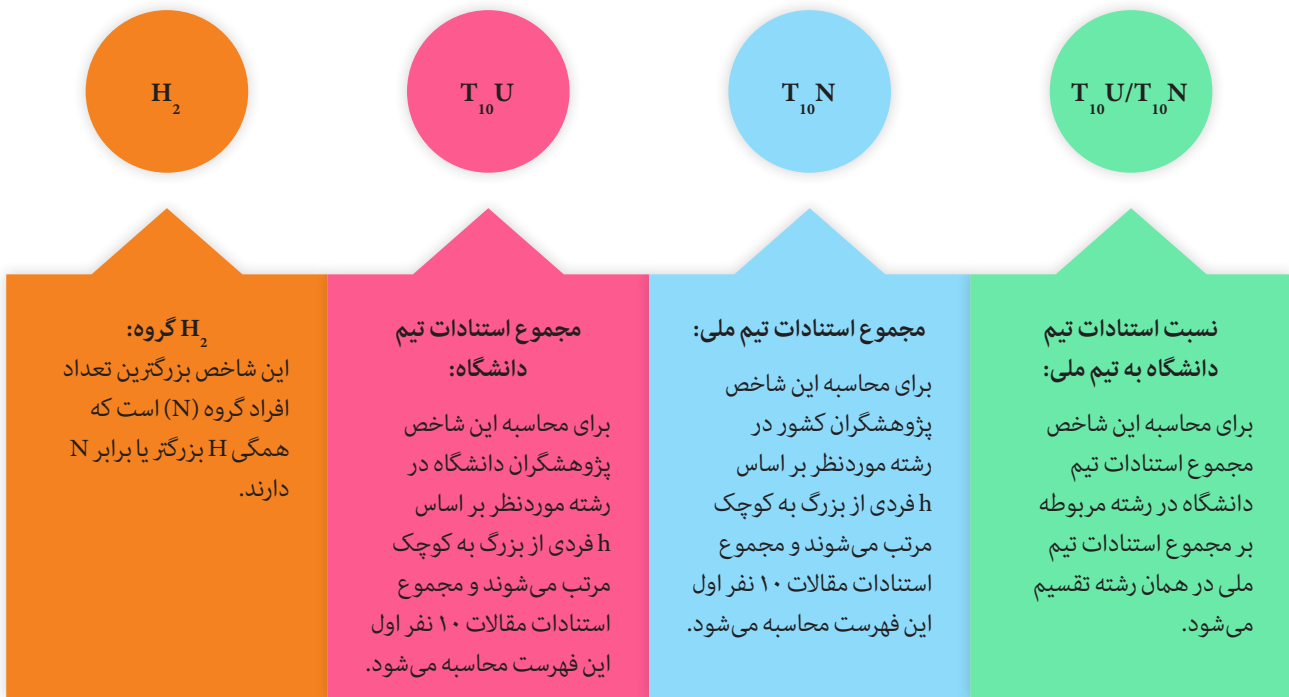
شاخص h_2 سازمانی: اگر موسسه‌ای N پژوهشگر داشته باشد که h فردی همه آنها حداقل N باشد، h_2 سازمانی آن N خواهد بود. برای محاسبه h_2 سازمانی ابتدا پژوهشگران موسسه را بر اساس شاخص h فردی آنها از بزرگ به کوچک مرتب می‌کنیم، رتبه آخرین فردی که h فردی او بیشتر یا برابر رتبه او باشد، h_2 سازمانی را نشان می‌دهد. به‌عنوان مثال سازمان زیر را با ده پژوهشگر در نظر بگیرید:

| | | | | | | | | | | |
|-------------|----|----|----|---|---|---|---|---|---|----|
| Individuals | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| H-Index | 11 | 11 | 11 | 7 | 6 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 |

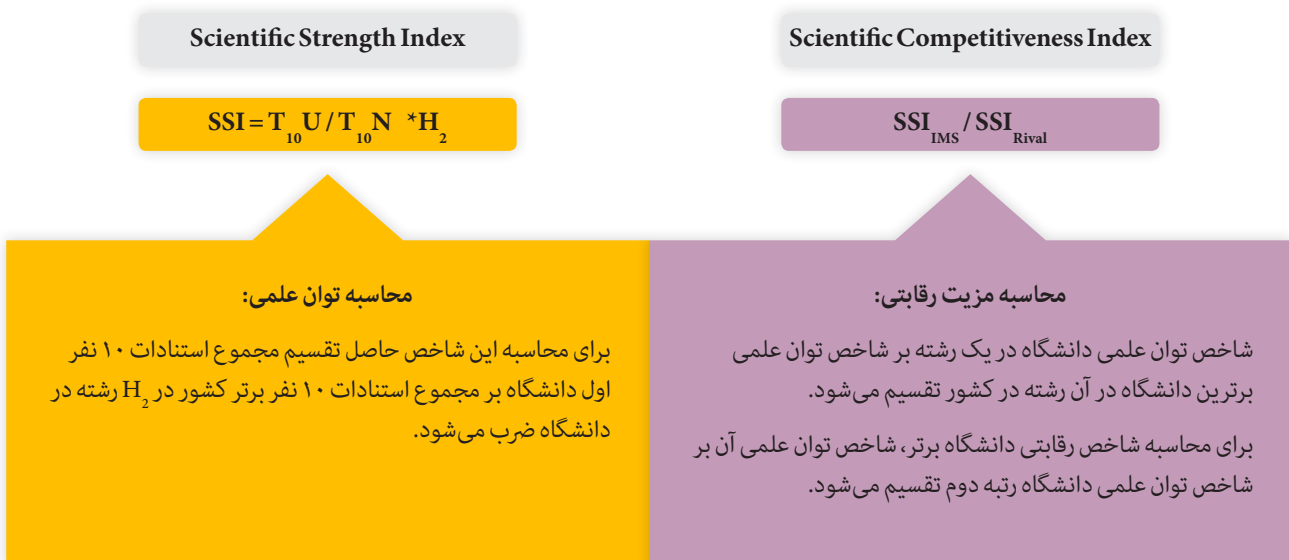
در این مثال ۵ نفر از پژوهشگران سازمان دارای شاخص h فردی بزرگتر یا برابر ۵ هستند، به همین سبب h_2 سازمانی آنها برابر ۵ می‌باشد.

۱. پروتکل تعیین مزیت نسبی دانشگاه‌ها در حوزه پژوهش

به منظور محاسبه شاخص توان علمی و توان رقابتی ۴ شاخص اصلی و دو فرمول محاسباتی به شرح ذیل می‌باشند.



فرمول محاسبه توان رقابتی موسسات آموزش عالی علوم پزشکی



۲. مراحل اجرایی محاسبه شاخص مزیت نسبی دانشگاه‌های علوم پزشکی

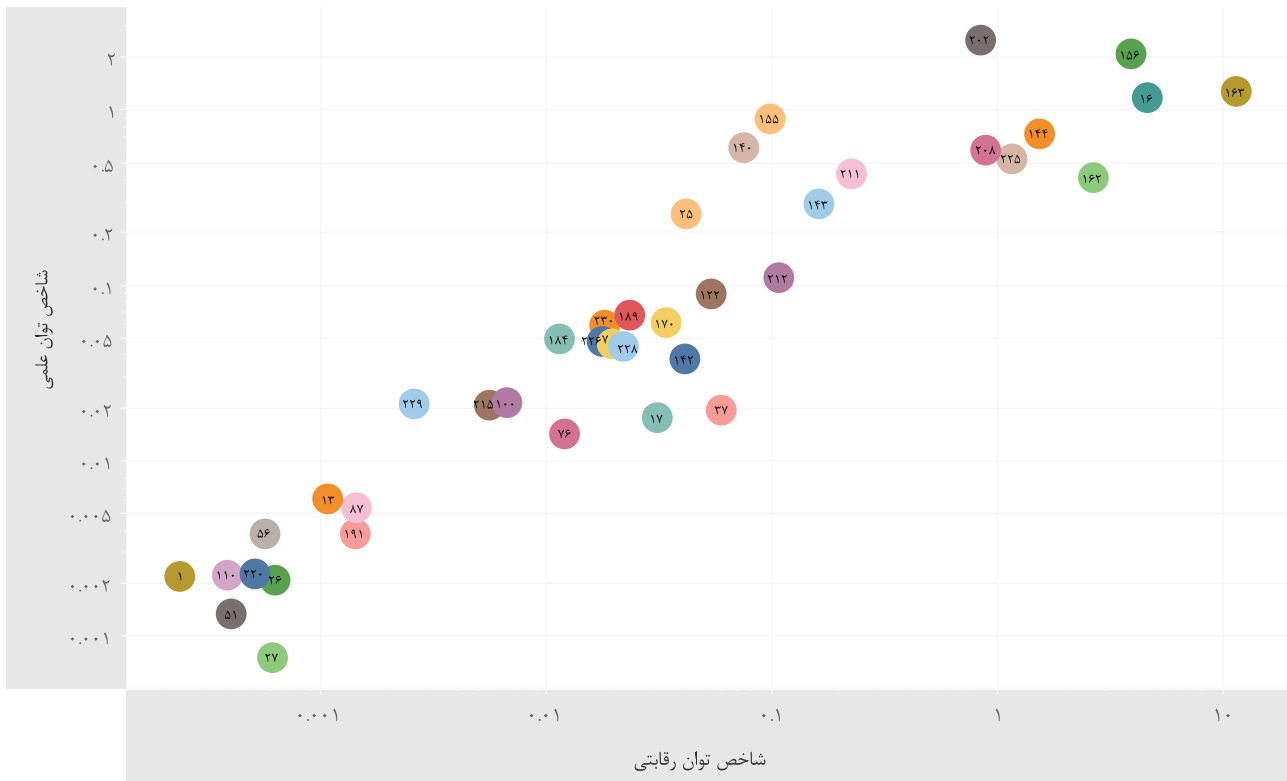
ابتدا اطلاعات علم‌سنجی اعضای هیأت علمی دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی در حوزه پژوهش از سامانه علم‌سنجی اعضای هیأت علمی به نشانی <https://isid.research.ac.ir> استخراج و انتقال داده‌ها به نرم‌افزار اکسل انجام شد. اطلاعات اولیه مشتمل بر قریب به بیست هزار رکورد اطلاعاتی بود. داده‌ها مورد ارزیابی قرار گرفت و به صورت تصادفی تعدادی از رشته‌ها با سامانه علم‌سنجی انطباق داده شد و از صحت اطلاعات استخراج شده اطمینان حاصل شد. محاسبات فقط برای رشته‌های علوم پزشکی در نظر گرفته شد و رشته‌های عمومی از مطالعه خارج شدند. شاخص‌های علم‌سنجی از مجموعه Scopus استفاده شد و شاخص‌های مرتبط به مجموعه google scholar در نظر گرفته نشد. محاسبات بر اساس رشته‌های موجود در فیلد «رشته تحصیلی» سامانه علم‌سنجی و به تفکیک رشته‌های تحصیلی ثبت شده در سامانه در نظر گرفته شد و رشته‌هایی وارد محاسبات گردیدند که بیش از یک دانشگاه در آن رشته عضو هیأت علمی داشته باشند. در نهایت توان رقابتی بالای ۵ به عنوان «مزیت انحصاری» دانشگاه‌های علوم پزشکی در نظر گرفته شد. توان رقابتی بین ۰/۳ تا ۵ به عنوان «مزیت رقابتی قوی» دانشگاه‌های علوم پزشکی در نظر گرفته شد. توان رقابتی میان ۰/۱ تا ۰/۳ به عنوان «مزیت خفیف» دانشگاه‌های علوم پزشکی در نظر گرفته شد و توان رقابتی کمتر از ۰/۱ به عنوان «بدون مزیت رقابتی» دانشگاه‌های علوم پزشکی در نظر گرفته شد.

پس از انجام محاسبات مربوط در اکسل جهت خروجی گرفتن در قالب نمودار از نرم‌افزار Tableau ورژن ۱۰ نسخه دسکتاپ استفاده گردید و نمودارهای مربوط به شاخص‌های توان علمی و رقابتی به تفکیک رشته‌های دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی استخراج گردید بر اساس اجزای مدل تدوین شد.

| طبقه اصلی | زیر مجموعه‌ها | مدل اجرایی ارزیابی نسبتی در حوزه پژوهش |
|------------------|---|--|
| ورودی مدل | استفاده از شاخص‌های علم‌سنجی اعضای هیأت علمی به عنوان بازوی اصلی دانشگاه‌های علوم پزشکی در حوزه پژوهش | |
| | استفاده از سامانه علم‌سنجی اعضای هیأت علمی به عنوان مرجع اصلی استخراج داده‌های پژوهشی اعضای هیأت علمی دانشگاه‌ها به عنوان تنها سامانه معتبر و موجود در این حوزه | |
| | محاسبات فقط برای رشته‌های علوم پزشکی در نظر گرفته شود و محاسبات رشته‌های عمومی از مطالعه خارج شوند. | |
| | محاسبات برای موسسات علوم پزشکی شامل دانشکده‌ها و دانشگاه‌های علوم پزشکی انجام شود و سایر موسسات موجود در سامانه علم‌سنجی در نظر گرفته نشوند. | |
| فرآیند اجرای مدل | در محاسبات مربوط از مجموعه Scopus استفاده شود و مجموعه google scholar در نظر گرفته نشود. | |
| | محاسبات بر اساس رشته‌های موجود در فیلد «رشته تحصیلی» سامانه علم‌سنجی و به تفکیک رشته‌های تحصیلی ثبت شده در سامانه در نظر گرفته شود. | |
| | رتبه‌بندی اعضای هیأت علمی در سامانه علم‌سنجی بر اساس شاخص H در نظر گرفته شود. | |
| | رشته‌هایی وارد محاسبات گردند که بیش از یک دانشگاه در آن رشته عضو هیأت علمی داشته باشند. | |
| خروجی مدل | توان رقابتی بالای ۵ به عنوان «مزیت انحصاری» دانشگاه‌های علوم پزشکی در نظر گرفته شود. | |
| | توان رقابتی بالای ۰/۳ تا ۵ را به عنوان «مزیت رقابتی قوی» دانشگاه‌های علوم پزشکی در نظر گرفته شود. | |
| | توان رقابتی میان ۰/۱ تا ۰/۳ را به عنوان «مزیت رقابتی خفیف» دانشگاه‌های علوم پزشکی در نظر گرفته شود. | |
| | توان رقابتی کمتر از ۰/۱ را به عنوان «فقدان مزیت رقابتی» دانشگاه‌های علوم پزشکی در نظر گرفته شود. | |

بر اساس اعمال پیش‌فرض‌های مدل‌سازی و اجرای موارد مطرح شده فوق، نمودارهای دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی استخراج گردید و نتایج به شرح زیر می‌باشد.

نمودار پراکندگی توان علمی و رقابتی رشته‌ها در دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی



| کد رشته | توان رقابتی | توان علمی | دانشگاه | رشته |
|---------|-------------|-------------|----------|----------------------|
| ۱۶۳ | ۱۱/۳۴۰۷۰۳۵۲ | ۱/۲۸۲۵۶۴۲۱۹ | توانبخشی | سلولی و مولکولی |
| ۱۶ | ۴/۵۳۷۸۱۵ | ۱/۱۷۷۷۵۴ | توانبخشی | اعضای مصنوعی |
| ۱۵۶ | ۳/۸۷۶۳۴۴ | ۲/۰۹۸۹۸۱ | توانبخشی | سالمندشناسی |
| ۱۶۲ | ۲/۶۴۲۸۵۷ | ۰/۴۱۱۱۱۱ | توانبخشی | سلامت و رفاه اجتماعی |
| ۱۴۴ | ۱/۵۲۵ | ۰/۷۳۵۷۸۴ | توانبخشی | روانشناسی بالینی |
| ۲۲۵ | ۱/۱۴۲۸۵۷ | ۰/۵۳۳۳۳۳ | توانبخشی | مشاوره توانبخشی |
| ۲۰۸ | ۰/۸۸۱۸۵۷ | ۰/۵۹۸۸۵۴ | توانبخشی | کاردرمانی |
| ۲۰۲ | ۰/۸۳۳۵۳۵ | ۲/۵۲۹۹۸۸ | توانبخشی | فیزیوتراپی |
| ۲۱۱ | ۰/۲۲۲۶۴ | ۰/۴۳۷۴۰۶ | توانبخشی | کودکان |
| ۱۴۳ | ۰/۱۵۹۱۹۶ | ۰/۳۹۱۷۸۵ | توانبخشی | روانشناسی |
| ۲۱۲ | ۰/۱۰۵۹۹۱ | ۰/۱۱۰۹۳۲ | توانبخشی | گفتار درمانی |

تعیین مزیت‌های رقابتی دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی در موضوعات علمی براساس شاخص‌های SciVal

روش کار

به منظور انجام این مطالعه ابتدا اطلاعات اعضای هیات علمی دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی را که دارای H index بالای ۱۵ بودند از سامانه علم‌سنجی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی استخراج گردید، این اطلاعات شامل نام و نام خانوادگی، دانشگاه محل خدمت، رشته و عکس ایشان بود. پس از شناسایی این افراد جهت تعیین زمینه/ زمینه‌های پژوهشی اصلی آنان از سامانه SciVal استفاده شد. کلیه اطلاعات استخراج شده از این دو سامانه در فایل اکسل وارد شد. سپس اطلاعات استخراج شده به صورت شماتیک به نمایش گذاشته شد، به گونه‌ای که سایز عکس فرد مبتنی بر عدد H index ایشان به نمایش گذاشته شد و در صورتی که بیش از یک محقق زمینه پژوهشی یکسانی در آن رشته داشتند فونت آن زمینه پژوهشی یک شماره بزرگتر انتخاب شد.

به منظور شناسایی تیم‌های پژوهشی دارای مزیت رقابتی جدولی تدوین شد، در صورتی که مجموع H index افراد در یک رشته خاص بالاتر از ۵۰ بود و حداقل سه عضو هیات علمی با H index بالای ۱۵ در آن رشته وجود داشت، آن اطلاعات در این جدول وارد شد. به منظور شناسایی اعضای هیات علمی دارای مزیت رقابتی در آن دانشگاه، در صورتی که عضو هیات علمی H index بالای ۲۵ داشت، اطلاعات ایشان شامل نام و نام خانوادگی، رشته، H index و زمینه/ زمینه‌های پژوهشی اصلی ایشان در این جدول وارد شد.

- low back pain
- low back pain- neck pain



دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی

- دانشگاه: دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی
 استان: تهران
 شهر: تهران
 کلان منطقه: ۱۰
 تعداد هیات علمی با H Index بالای ۱۵: ۵ نفر

تیم‌های پژوهشی دارای مزیت رقابتی و زمینه/زمینه‌های پژوهشی آنان^(I):

| زمینه/زمینه‌های پژوهشی | نام اعضای تیم | H Index مجموع | رشته |
|------------------------|---------------|---------------|------|
| - | - | - | - |

اعضای هیات علمی دارای مزیت رقابتی و زمینه/زمینه‌های پژوهشی آنان^(II):

| زمینه/زمینه‌های پژوهشی | H Index | رشته | نام |
|---|---------|---------------|----------------|
| mutation- pedigree | ۳۷ | سلولی مولکولی | حسین نجم‌آبادی |
| intellectual disability- pedigree- mutation | ۲۸ | کودکان | کیما کهریزی |

(I) مجموع H Index افراد بالاتر از ۵۰ باشد و حداقل سه عضو هیات علمی با H Index بالای ۱۵ داشته باشد.
 (II) عضو هیات علمی H Index بالای ۲۵ دارد.

تعیین مزیت‌های رقابتی دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی بر اساس جمع‌آوری اطلاعات محیطی در سطح دانشگاه‌ها

روش کار:

به منظور جمع‌آوری اطلاعات محیطی دانشگاه‌های علوم پزشکی، دو فرم طراحی و برای معاونین آموزشی دانشگاه‌های علوم پزشکی جهت جمع‌آوری اطلاعات محیطی ارسال گردید. در فرم یک که در پیوست این نوشتار قابل مشاهده می‌باشد، اطلاعات مربوط به اعضای هیات علمی دانشگاه، مراکز تحقیقاتی آن دانشگاه، مصادیق پیشگامی و برتری دانشگاه در یک حوزه و یا رشته خاص، عملکرد دانشگاه در حوزه مدیریت دانش و خدمات تشخیصی و درمانی آن دانشگاه جمع‌آوری گردید. علاوه بر این اطلاعات از دانشگاه خواسته شد که در صورتی که سایر مصادیق مزیت رقابتی‌ای در آن دانشگاه وجود دارد که در فرم مربوطه درج نشده است را در جدول انتهایی فرم وارد نمایند. در فرم دو، از دانشگاه علوم پزشکی خواسته شد که حوزه‌های دانشی را که برای تمایز دانشگاه خود مناسب می‌دانید به ترتیب اولویت فهرست نمایند. تعداد مناسب این حوزه‌ها در دانشگاه‌های کوچک حداکثر ۴ حوزه در دانشگاه‌های متوسط حداکثر ۸ حوزه و در دانشگاه‌های بزرگ حداکثر ۱۲ حوزه می‌باشد.

| کد مزیت‌های شناسایی شده بر اساس فرم شماره یک (پیوست یک) | حوزه تمایز پیشنهادی |
|--|---------------------|
| F1-1, F1-2, F1-3, F1-4, F1-5, F1-6, F1-8, F1-9, F1-10, F3-1, F3-2, F4-1, F4-2, F4-3, F4-4, F4-5, F4-6, F4-8, F4-9, F4-10, F6-1, F6-2, F6-3, F7-1, F7-2, F7-3, F7-4, F7-5, F7-8, F7-9, F7-10, F7-11, F7-14, F7-15, F7-16, F7-19, F7-20, F7-21, F7-22, F7-23, F7-24, F7-25, F7-26, F8-1, F8-3, F8-5, F8-9, F8-10, F8-11, F9-1, F9-2, F9-9, F9-23, F9-24, F9-25, F9-27, F9-30, F9-32, F9-34, R1-7, R1-8, R2-1, R2-2, R2-4, R2-5, R3-1, R3-4, R6-1, R9-1, R9-2, R9-3, R11-1, R11-2, R13-2, R13-4, E2-2, E4-1, E4-2, E4-3, E4-5, E4-6, E4-7, E4-8, E4-9, E4-10, E4-11, E4-12, E4-13, E4-14, E4-15, E4-16, E4-17, E4-18, E4-19, E6-1, E6-2, E6-3, E6-4, E7-1 | گسترش علوم توانبخشی |

سطح مزیت رقابتی رشته‌ها دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی

مزیت رقابتی رشته‌ها

در این پروژه، از سه روش برای بررسی مزیت رقابتی دانشگاه‌ها در زمینه رشته‌های مختلف استفاده شده است و در نهایت از مجموع امتیازهایی که یک دانشگاه از هر یک از این سه روش در ارتباط با یک رشته کسب می‌کند امتیاز کل مزیت رقابتی دانشگاه در زمینه یک رشته خاص محاسبه می‌گردد.

الف - شاخص رقابت پذیری: شاخص رقابت پذیری برای هر رشته در هر دانشگاه محاسبه می‌گردد. برای محاسبه شاخص رقابت پذیری، ابتدا شاخص توان علمی دانشگاه‌ها برای یک رشته خاص محاسبه می‌گردد و سپس شاخص توان علمی هر دانشگاه بر شاخص توان علمی دانشگاهی که رتبه اول را کسب کرده است تقسیم می‌شود. برای محاسبه شاخص رقابت پذیری دانشگاهی که رتبه اول را کسب کرده است، شاخص توان علمی آن دانشگاه بر شاخص توان علمی دانشگاهی که رتبه دوم را کسب کرده است تقسیم می‌شود^(۱).

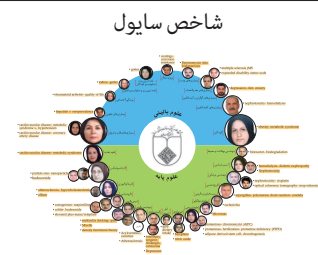
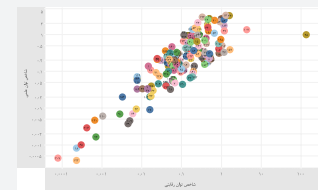
ب - شاخص سایول: به منظور شناسایی حوزه‌ها و موضوعات پژوهشی که پژوهشگران کشور در آن زمینه بیشترین نقش آفرینی بین‌المللی را داشته‌اند برای تمام اعضای هیات علمی دانشگاه‌های علوم پزشکی که شاخص H بیشتر از ۱۵ داشته‌اند تحلیل SciVal انجام شد. بر اساس نتایج این تحلیل، افراد و تیم‌های تاثیرگذار در سطح دانشگاه‌های علوم پزشکی و حوزه‌های اصلی مطالعاتی آنها مشخص گردید^(۲).

ج - ارزشیابی داخلی توانایی‌های علمی دانشگاه‌ها: به منظور جمع‌آوری و تحلیل اطلاعات محیطی که می‌توانند مزیت‌های رقابتی دانشگاه‌ها را در حوزه‌های دانشی مختلف نشان دهند، بر اساس یک مطالعه کیفی چارچوبی جهت جمع‌آوری اطلاعات محیطی طراحی شد.

در گام اول بر اساس این چارچوب ۳۶ مورد از اطلاعات مختلف دانشگاه‌ها در حوزه‌های مختلف «هیات علمی»، «پژوهش و نوآوری»، «آموزش»، «مدیریت دانش» و «ارایه خدمات» جمع‌آوری شده است. در گام دوم از دانشگاه‌ها خواسته شد که حوزه‌های تمایز پیشنهادی خود را مشخص نمایند و ارتباط هر یک از این حوزه‌ها را با مزیت‌های رقابتی که در گام اول شناسایی شده‌اند برقرار نمایند. (ضمیمه ۱)

د - تعیین سطح مزیت رقابتی: به منظور تعیین سطح مزیت رقابتی ابتدا به هر یک از سه شاخص فوق‌الذکر بر اساس جدول زیر امتیازی بین یک تا پنج داده می‌شود.

| شاخص رقابت پذیری | یک امتیاز | دو امتیاز | سه امتیاز | چهار امتیاز | پنج امتیاز |
|---|--|--|--|--|---|
| رشته مورد نظر جزو ده رتبه اول کشور بر اساس شاخص رقابت پذیری نیست. | رشته مورد نظر جزو ۱۰-۵ رتبه اول کشور بر اساس شاخص رقابت پذیری است. | رشته مورد نظر جزو ۴ رتبه اول کشور بر اساس شاخص رقابت پذیری است. | رشته مورد نظر رتبه اول کشور بر اساس شاخص رقابت پذیری را دارا می‌باشد. (شاخص رقابتی بین ۱ تا ۳) | رشته مورد نظر با فاصله زیاد از سایر رتبه اول کشور بر اساس شاخص رقابت پذیری را دارا می‌باشد. (شاخص رقابتی بیش از ۳) | |
| رشته‌ای که در تحلیل سایول هیچ عضو هیات علمی‌ای شناسایی نشده است. | رشته‌ای که فقط یک عضو هیات علمی در تحلیل سایول شناسایی شده است. | رشته‌ای که بیش از دو عضو هیات علمی در تحلیل سایول شناسایی شده است. | رشته‌ای که عضو هیات علمی با h index بالای ۲۵ یا تیمی با مجموع h index بالای ۵۰ در تحلیل سایول شناسایی شده است. | رشته‌ای که عضو هیات علمی با h index بالای ۲۵ و تیمی با مجموع h index بالای ۵۰ در تحلیل سایول شناسایی شده است. | |
| ارزشیابی داخلی توانایی‌های علمی دانشگاه‌ها | مواردی که در فرم ۲ اطلاعات محیطی دانشگاه به آن اشاره نشده است. | مواردی که در فرم ۲ اطلاعات محیطی دانشگاه کمتر از ۵ رفرنس دارند. | مواردی که در فرم ۲ اطلاعات محیطی دانشگاه ۱۰-۵ رفرنس دارند. | مواردی که در فرم ۲ اطلاعات محیطی دانشگاه ۱۱-۱۵ رفرنس دارند. | مواردی که در فرم ۲ اطلاعات محیطی دانشگاه بیش از ۱۵ رفرنس دارند. |



| ردیف | نام گروه آموزشی | شاخص H |
|------|-----------------|--------|
| ۱ | علوم پزشکی | ۲۵ |
| ۲ | علوم | ۵۰ |
| ۳ | علوم پزشکی | ۲۵ |
| ۴ | علوم | ۵۰ |
| ۵ | علوم پزشکی | ۲۵ |
| ۶ | علوم | ۵۰ |
| ۷ | علوم پزشکی | ۲۵ |
| ۸ | علوم | ۵۰ |
| ۹ | علوم پزشکی | ۲۵ |
| ۱۰ | علوم | ۵۰ |
| ۱۱ | علوم پزشکی | ۲۵ |
| ۱۲ | علوم | ۵۰ |

(I) این اطلاعات به تفکیک دانشگاه‌ها و رشته‌های مختلف در کتابی با عنوان «تعیین مزیت‌های نسبی دپارتمان‌ها و گروه‌های آموزشی دانشگاه‌های علوم پزشکی در زمینه پژوهش» توسط مرکز ملی تحقیقات راهبردی آموزش پزشکی منتشر شده است.

(II) این اطلاعات برای پژوهشگران برتر دانشگاه‌های علوم پزشکی در کتابی با عنوان «تعیین مزیت‌های رقابتی دانشگاه‌های در موضوعات علمی بر اساس شاخص SciVal» توسط مرکز ملی تحقیقات راهبردی آموزش پزشکی منتشر شده است.

و در مرحله دوّم بر اساس ماتریس زیر و بر اساس مجموع امتیازات سه شاخص فوق سطح مزیت رقابتی تعیین می‌شود:

| شاخص رقابت پذیری | | | | | | |
|------------------|------|------|-------|-------|-----|------------------------------|
| ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | | |
| - | - | - | داخلی | داخلی | ۳-۴ | امتیاز مجموع (۱۵ تا ۳) |
| - | ضعیف | ضعیف | ضعیف | داخلی | ۵-۶ | |
| قوی | قوی | ضعیف | ضعیف | داخلی | ۷-۸ | |
| انحصاری | قوی | قوی | ضعیف | ضعیف | ≥۹ | |

بر این اساس سطح مزیت رقابتی رشته‌هایی که به‌طور بالقوه دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی می‌توانند مبنای تمایز رسالت آکادمیک قرار گیرند به شرح زیر تعیین گردید.

| سطح مزیت رقابتی | سنجه‌های مزیت رقابتی | | | رشته |
|-----------------|----------------------|------------------|----------------|----------------------|
| | شاخص SciVal | شاخص رقابت پذیری | ارزشیابی داخلی | |
| انحصاری | ★★★★ | ★★★★★ | ★ | سلولی و مولکولی |
| قوی | ★ | ★★★★★ | ★ | اعضای مصنوعی |
| قوی | ★ | ★★★★★ | ★ | سالمند شناسی |
| قوی | ★ | ★★★★★ | ★ | سلامت و رفاه اجتماعی |
| ضعیف | ★ | ★★★★ | ★ | روانشناسی بالینی |
| ضعیف | ★ | ★★★★ | ★ | مشاوره توانبخشی |
| ضعیف | ★★★ | ★★★ | ★ | کاردرمانی |
| ضعیف | ★ | ★★★ | ★ | فیزیوتراپی |
| ضعیف | ★★★★ | ★★★ | ★ | کودکان |
| داخلی | ★ | ★★ | ★ | روانشناسی |
| داخلی | ★ | ★★ | ★ | گفتار درمانی |

همراستایی رشته‌ها دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی با اولویت‌های ملی

در این مرحله همراستایی حوزه‌ها و رشته‌هایی که بطور بالقوه می‌توانند موضوع تمایز رسالت قرار بگیرند با اولویت‌های ملی مورد بررسی قرار می‌گیرد. برای این منظور چهار حوزه و بیست زیر حوزه واجد اولویت مندرج در سند راهبردی توسعه رشته‌ها و مقاطع مبنای قضاوت در مورد همراستایی حوزه‌ها و رشته‌ها قرار گرفته‌اند. بر این اساس رشته‌ها و حوزه‌های دانشی پیشنهادی به دو گروه رشته‌های همراستا با اولویت‌های ملی و ناهمراستا با اولویت‌های ملی طبقه‌بندی شده‌اند.

رشته‌ها و حوزه‌های دانشی نوین که به سبب جدید بودن در اسناد بالادستی مورد اشاره قرار نگرفته‌اند از نظر زمینه کشوری «بکر» و از نظر همراستایی «ناهمراستا» طبقه‌بندی می‌شوند ولی همانطور که در ادامه به آن اشاره خواهد شد، در صورت «توجه قوی» این رشته‌ها نیز می‌توانند مبنای مناسبی برای تمایز رسالت محسوب شوند.^(۱)

| اولویت‌های ملی | | | | | | | | | | | | | رشته | مزیت رقابتی | همراستایی | | | | |
|-------------------|------------------------|--|----------------------------------|----------------|-------------------------------|----------------------|-------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-------------|---|-------------|---------------------------------|-------------------|------------------------------------|-----------|---------|----------------------|
| D علوم پایه سلامت | | | C تشخیص، درمان، و مراقبت بیماران | | | | B بهداشت و پیشگیری | | | A حاکمیت و نظام سلامت | | | | | | | | | |
| D5 | D6 | D7 | C5 | C6 | C7 | C8 | B1 | B2 | B3 | A1 | A2 | A3 | | | | | | | |
| نانوفناوری | طب سنتی و گیاهان دارنی | زیست فناوری، پزشکی مولکولی و سلول‌های بنیادی | سرطان | سلامت سالمندان | بیماری‌های روانی و سلامت روان | حوادث و بلایای طبیعی | بیماری‌های قلبی و عروقی | مراقبت‌های اولیه و طبابت خانواده | مواد مخدر و روانگردان | محیط زیست | غذا و تغذیه | پیشگیری، ارتقا سلامت، و مدیریت عوامل خطر برای سلامت | آموزش پزشکی | عدالت و تعیین‌کننده‌های اجتماعی | علوم انسانی سلامت | مدیریت، سیاستگذاری، و اقتصاد سلامت | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | همراستا | انحصاری | سلولی و مولکولی |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | ناهمراستا | قوی | اعضای مصنوعی |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | همراستا | قوی | سالمند شناسی |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | همراستا | قوی | سلامت و رفاه اجتماعی |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | همراستا | ضعیف | روانشناسی بالینی |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | ناهمراستا | ضعیف | مشاوره توانبخشی |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | ناهمراستا | ضعیف | کاردرمانی |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | ناهمراستا | ضعیف | فیزیوتراپی |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | ناهمراستا | ضعیف | کودکان |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | همراستا | داخلی | روانشناسی |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | ناهمراستا | داخلی | گفتار درمانی |

(۱) این اطلاعات برای ۴ حوزه، ۲۰ زیرحوزه و ۳۹۲ رشته در قالب کتابی با عنوان «حوزه‌های راهبردی دانش و فناوری سلامت در جمهوری اسلامی ایران» توسط مرکز ملی تحقیقات راهبردی آموزش پزشکی منتشر شده است.

زمینه کشوری رشته‌ها

بررسی زمینه کشوری رشته‌ها

یکی از عوامل مهمی که در تعیین حوزه‌های تمایز رسالت دانشگاه‌ها باید در نظر گرفته شود زمینه کشوری آن رشته است. بدیهی است که برخی رشته‌ها در کشور به سبب سابقه بیشتر و وجود گروه‌های آموزشی و پژوهشگران برجسته از جایگاه مناسبی در سطح منطقه و جهان برخوردار هستند ولی برخی از رشته‌ها به سبب جدید بودن و یا سرمایه‌گذاری ناکافی بطور مطلوب در کشور گسترش پیدا نکرده‌اند. هرچه زمینه کشوری یک رشته در کشور قویتر باشد امکان نیل به موفقیت در مسیر کسب جایگاه مرجعیت علمی در سطح بین‌المللی در آن رشته بیشتر خواهد بود. از سوی دیگر هنگامی که یک رشته در سطح کشور از زمینه قوی برخوردار است فضای مناسبی برای رقابت مراکز و دانشگاه‌های نوپا وجود ندارد.

زمینه کشوری رقابت رشته‌های مختلف بر اساس سه فاکتور زیر مشخص شده است (ضمیمه ۲):

- شاخص H_2 کشور در رشته^(I)
- رتبه بین‌المللی کشور از نظر مقالات منتشر شده در سامانه سایماگو^(II)
- رتبه بین‌المللی کشور از نظر استنادات صورت گرفته به مقالات منتشر شده در سامانه سایماگو^(III)

بر این اساس و با استفاده از ماتریس راهنمای زیر، زمینه کشوری رشته‌ها به سه سطح قوی، بینابینی و ضعیف طبقه‌بندی می‌شود^(IV).

در مورد رشته‌هایی که تاکنون وارد کشور نشده‌اند (رشته‌هایی که تاکنون توسط شورای عالی برنامه‌ریزی آموزشی مصوب نشده‌اند)، زمینه کشوری «بکر» در نظر گرفته می‌شود.

| | Scimago Docs Rank ≤ 15 | $15 < \text{Scimago Docs Rank} < 20$ | Scimago Docs Rank ≥ 20 |
|--------------------------------------|--|--|--|
| Scimago Cit. Rank ≤ 20 | <div style="background-color: #90EE90; border: 1px solid black; padding: 2px;">National $H_2 \geq 12$</div> <div style="background-color: #90EE90; border: 1px solid black; padding: 2px;">$7 < \text{National } H_2 < 12$</div> <div style="background-color: #90EE90; border: 1px solid black; padding: 2px;">National $H_2 \leq 7$</div> | <div style="background-color: #90EE90; border: 1px solid black; padding: 2px;">National $H_2 \geq 12$</div> <div style="background-color: #90EE90; border: 1px solid black; padding: 2px;">$7 < \text{National } H_2 < 12$</div> <div style="background-color: #FFFF00; border: 1px solid black; padding: 2px;">National $H_2 \leq 7$</div> | <div style="background-color: #90EE90; border: 1px solid black; padding: 2px;">National $H_2 \geq 12$</div> <div style="background-color: #FFFF00; border: 1px solid black; padding: 2px;">$7 < \text{National } H_2 < 12$</div> <div style="background-color: #FFFF00; border: 1px solid black; padding: 2px;">National $H_2 \leq 7$</div> |
| $20 < \text{Scimago Cit. Rank} < 25$ | <div style="background-color: #90EE90; border: 1px solid black; padding: 2px;">National $H_2 \geq 12$</div> <div style="background-color: #90EE90; border: 1px solid black; padding: 2px;">$7 < \text{National } H_2 < 12$</div> <div style="background-color: #FFFF00; border: 1px solid black; padding: 2px;">National $H_2 \leq 7$</div> | <div style="background-color: #90EE90; border: 1px solid black; padding: 2px;">National $H_2 \geq 12$</div> <div style="background-color: #FFFF00; border: 1px solid black; padding: 2px;">$7 < \text{National } H_2 < 12$</div> <div style="background-color: #FFFF00; border: 1px solid black; padding: 2px;">National $H_2 \leq 7$</div> | <div style="background-color: #FFFF00; border: 1px solid black; padding: 2px;">National $H_2 \geq 12$</div> <div style="background-color: #FFFF00; border: 1px solid black; padding: 2px;">$7 < \text{National } H_2 < 12$</div> <div style="background-color: #FF0000; border: 1px solid black; padding: 2px;">National $H_2 \leq 7$</div> |
| Scimago Cit. Rank ≥ 25 | <div style="background-color: #90EE90; border: 1px solid black; padding: 2px;">National $H_2 \geq 12$</div> <div style="background-color: #FFFF00; border: 1px solid black; padding: 2px;">$7 < \text{National } H_2 < 12$</div> <div style="background-color: #FFFF00; border: 1px solid black; padding: 2px;">National $H_2 \leq 7$</div> | <div style="background-color: #FFFF00; border: 1px solid black; padding: 2px;">National $H_2 \geq 12$</div> <div style="background-color: #FFFF00; border: 1px solid black; padding: 2px;">$7 < \text{National } H_2 < 12$</div> <div style="background-color: #FF0000; border: 1px solid black; padding: 2px;">National $H_2 \leq 7$</div> | <div style="background-color: #FFFF00; border: 1px solid black; padding: 2px;">National $H_2 \geq 12$</div> <div style="background-color: #FF0000; border: 1px solid black; padding: 2px;">$7 < \text{National } H_2 < 12$</div> <div style="background-color: #FF0000; border: 1px solid black; padding: 2px;">National $H_2 \leq 7$</div> |

- زمینه کشوری قوی
- زمینه کشوری بینابینی
- زمینه کشوری ضعیف

| زمینه کشوری | همراستایی | مزیت رقابتی | رشته |
|---------------------|-----------|-------------|----------------------|
| در زمینه کشوری ضعیف | همراستا | انحصاری | سلولی و مولکولی |
| در زمینه کشوری ضعیف | ناهمراستا | قوی | اعضای مصنوعی |
| در زمینه کشوری ضعیف | همراستا | قوی | سالمندشناسی |
| در زمینه کشوری ضعیف | همراستا | قوی | سلامت و رفاه اجتماعی |
| در زمینه کشوری قوی | همراستا | ضعیف | روانشناسی بالینی |
| در زمینه کشوری ضعیف | ناهمراستا | ضعیف | مشاوره توانبخشی |
| در زمینه کشوری ضعیف | ناهمراستا | ضعیف | کاردرمانی |

I) National H_2 Index

II) Scimago Documents Rank

III) Scimago Citations Rank

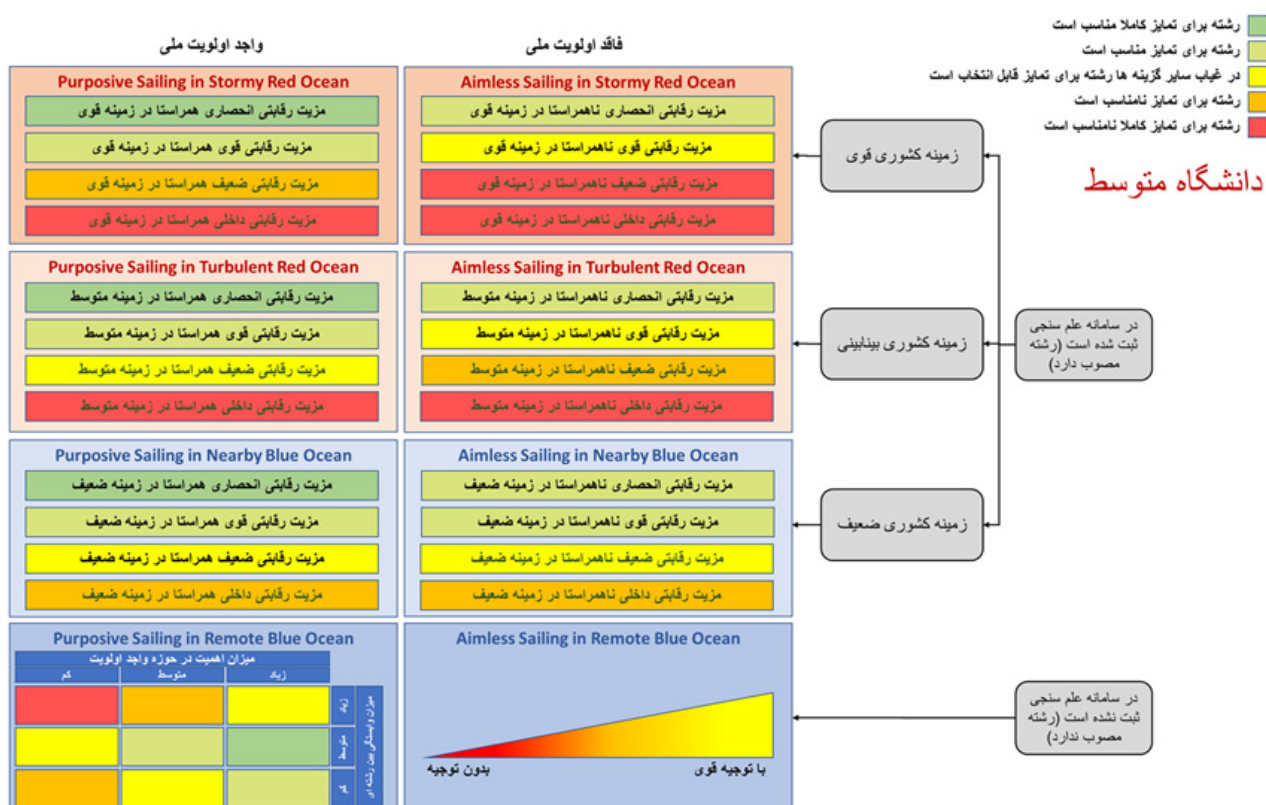
IV) در مواردی که رشته در سامانه علم سنجی ثبت نشده است، H_2 آن کمتر از ۷ در نظر گرفته می‌شود و در مواردی که رشته در سامانه سایماگو لحاظ نشده است، رتبه مقالات آن بیشتر از ۲۰ و رتبه استنادات آن بیشتر از ۲۵ در نظر گرفته می‌شود.

| زمینه کشوری | همراستایی | مزیت رقابتی | رشته |
|-------------------------|-----------|-------------|--------------|
| در زمینه کشوری ضعیف | ناهمراستا | ضعیف | فیزیو تراپی |
| در زمینه کشوری بینابینی | ناهمراستا | ضعیف | کودکان |
| در زمینه کشوری ضعیف | همراستا | داخلی | روانشناسی |
| در زمینه کشوری بینابینی | ناهمراستا | داخلی | گفتار درمانی |

تصمیم‌گیری برای انتخاب رشته یا حوزه دانشی به منظور تمایز آکادمیک

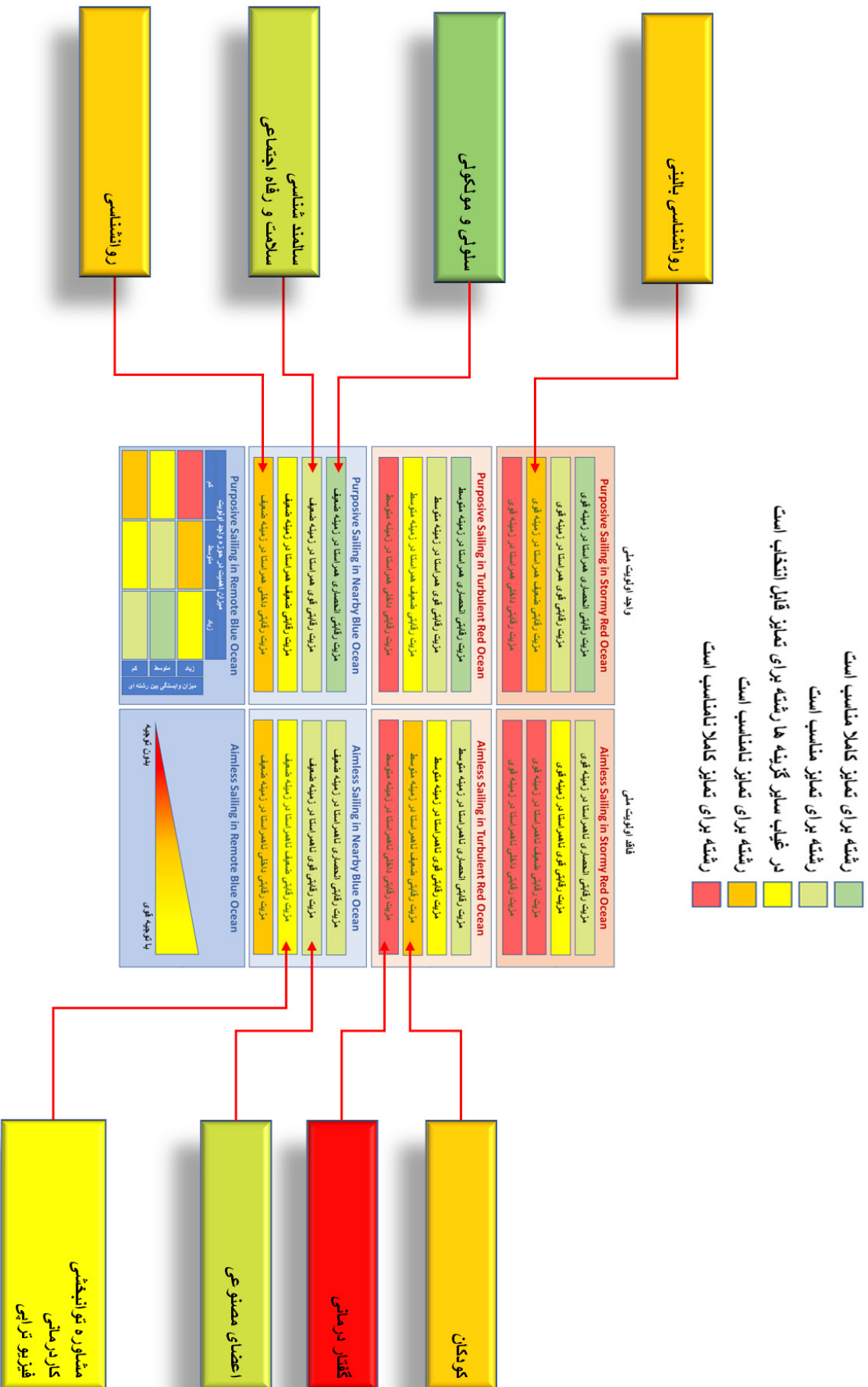
برای بررسی میزان مناسب^(۱) رشته‌ها و حوزه‌های دانشی مختلف به‌عنوان هدف تمرکز و تمایز رسالت آکادمیک در دانشگاه‌های علوم پزشکی بزرگ از ماتریس زیر استفاده می‌کنیم. این ماتریس‌ها بر اساس ملاک‌های اندازه دانشگاه، زمینه کشوری رشته، همراستایی با اولویت‌های ملی، و سطح مزیت رقابتی دانشگاه در آن رشته، میزان مناسب انتخاب رشته‌ها را در پنج سطح از کاملا مناسب تا کاملا نامناسب پیشنهاد می‌کنند.

دانشگاه متوسط



در رشته‌هایی که در سامانه علم‌سنجی ثبت نشده‌اند و توسط شورای عالی برنامه‌ریزی آموزشی تصویب نشده‌اند (دو کادر پایین ماتریس) بررسی سطح مزیت‌های رقابتی امکان‌پذیر نمی‌باشد. در این موارد در صورتی که رشته با اولویت‌های ملی همراستا باشد (کادر پایین سمت چپ)، قضاوت در مورد مناسبیت انتخاب رشته بر اساس میزان اهمیت رشته در حوزه واجد اولویت و میزان وابستگی بین رشته‌ای آن صورت می‌گیرد و در صورتی که رشته با اولویت‌های ملی همراستا نباشد (کادر پایین سمت راست)، تنها بر اساس توجه خبرگی (مستقل از جهت‌گیری‌های اسناد بالادستی) میزان مناسبیت رشته به‌عنوان هدف تمایز تعیین می‌گردد.

نگاشت مناسبت رشته‌ها برای تقایز رسالت دانشگاه علوم پزشکی و توانبخشی



فهرست اولویت‌های رشته‌ها برای تمایز رسالت

| مناسبت | رشته | مزیت رقابتی | همراستایی | زمینه کشوری |
|-----------------------------|----------------------|-------------|-----------|-------------------------|
| کاملاً مناسب | سلولی و مولکولی | انحصاری | همراستا | در زمینه کشوری ضعیف |
| مناسب | اعضای مصنوعی | قوی | ناهمراستا | در زمینه کشوری ضعیف |
| | سالمند شناسی | قوی | همراستا | در زمینه کشوری ضعیف |
| | سلامت و رفاه اجتماعی | قوی | همراستا | در زمینه کشوری ضعیف |
| مناسب در غیاب سایر گزینه‌ها | مشاوره توانبخشی | ضعیف | ناهمراستا | در زمینه کشوری ضعیف |
| | کاردرمانی | ضعیف | ناهمراستا | در زمینه کشوری ضعیف |
| | فیزیوتراپی | ضعیف | ناهمراستا | در زمینه کشوری ضعیف |
| نامناسب | روانشناسی بالینی | ضعیف | همراستا | در زمینه کشوری قوی |
| | کودکان | ضعیف | ناهمراستا | در زمینه کشوری بینابینی |
| | روانشناسی | داخلی | همراستا | در زمینه کشوری ضعیف |
| کاملاً نامناسب | گفتار درمانی | داخلی | ناهمراستا | در زمینه کشوری بینابینی |

توصیه سیاستی نصر برای تمایز رسالت آکادمیک دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی

دانشگاه علوم پزشکی متوسط مانند دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی می‌تواند بین ۴ تا ۸ حوزه برای تمایز رسالت آکادمیک خود انتخاب کنند. بر اساس تحلیل فوق و با ادغام حوزه‌های مشابه با یکدیگر هفت حوزه زیر به عنوان زمینه تمایز دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی پیشنهاد می‌شود.

| | |
|----------------------|---|
| سلولی و مولکولی | ۱ |
| اعضای مصنوعی | ۲ |
| سالمند شناسی | ۳ |
| سلامت و رفاه اجتماعی | ۴ |
| مشاوره توانبخشی | ۵ |
| کاردرمانی | ۶ |
| فیزیوتراپی | ۷ |

علاوه بر حوزه‌های فوق، این دانشگاه می‌تواند برای رسالت آکادمیک تمایز یافته خود از حوزه‌های اقیانوس آبی با اولویت ملی بالا که در جدول زیر آمده است، با توجه به سقف انتخاب آن دانشگاه، حوزه یا حوزه‌هایی را انتخاب نماید.

| حوزه‌های اقیانوس آبی با اولویت ملی بالا و وابستگی میان‌رشته‌گی کم برای دانشگاه‌های متوسط | |
|--|--|
| سیاستگذاری سلامت | خدمات پزشکی در بلایا |
| سیاستگذاری و مدیریت دارویی | سلامت روان در بلایا |
| سلامت و سیاست‌های عمومی | پیشگیری از حوادث |
| ارزیابی فن‌آوری‌های سلامت | همه‌گیرشناسی بیماری‌های روانی |
| مدیریت و توسعه منابع انسانی برای سلامت | مدیریت و سیاستگذاری سلامت روان |
| مدیریت سلامت - گرایش طراحی سازمانی | روانپزشکی اجتماعی |
| مدیریت بیمارستانی و مراکز مراقبت از سلامت | پیشگیری از بیماری‌های روانی |
| مبانی اخلاقی سیاستگذاری سلامت | همه‌گیرشناسی سرطان |
| روانشناسی سیاستگذاری سلامت | پیشگیری از سرطان |
| جمعیت‌شناسی سلامت | همه‌گیرشناسی سالمندی |
| جامعه‌شناسی پزشکی | مراقبت‌های تسکینی و حمایتی در سالمندان |
| عدالت در سلامت | پرستاری سالمندان |
| آموزش بالینی | مدیریت مراقبت‌های سالمندان |
| فلوشیپ مدرس بالینی | طب فیزیکی سالمندان |
| امور دانشجویی و آموزش عالی | مراقبت‌های طولانی‌مدت در سالمندان |
| مدیریت دانش بالینی | مشاوره ژنتیک اجتماعی |
| ارزیابی فناوری سلامت | فلوشیپ پژوهش‌های علوم پایه |
| مدیریت پژوهش‌های بالینی | بیولوژی ملکولی و سلولی |
| تکنیسین اطلاعات سلامت مطب | سلول‌درمانی |
| مداخلات سلامت در جامعه | طراحی دارو |
| همه‌گیرشناسی بیماری‌های مزمن | پژوهش بالینی و تولید دارو |
| رژیم‌های غذایی | کشف دارو |
| تغذیه اجتماعی | تولید دارو |
| امنیت غذا | انتقال دارو و ژن |
| درمان اعتیاد | بیوتکنولوژی (فن‌آوری زیستی) |
| مشاوره اعتیاد و سوء مصرف مواد | تکنسین آزمایشگاه بیوتکنولوژی |
| دندانپزشک اجتماعی | ژن‌درمانی |
| پرستاری اجتماعی | مهندسی سلول و بافت |
| ارزیابی بار بیماری‌های قلبی عروقی | همه‌گیرشناسی ژنومیک |
| بازتوانی بیماری‌های قلب و عروق | مدیریت ژنتیک اجتماعی |
| همه‌گیرشناسی بیماری‌های قلب و عروق | علوم و فناوری سلول‌های بنیادی |
| پیشگیری از بیماری‌های قلب و عروق | خدمات جستجو و نجات |

حوزه‌های دانشی منتخب دانشگاه علوم بهزیستی جهت تمایز رسالت آکادمیک

دانشگاه علوم بهزیستی با تشکیل کارگروهی متشکل از مدیران منتخب دانشگاه و جمعی از برترین اساتید و پژوهشگران دانشگاهی و با بررسی عمیق مزیت‌های رقابتی دانشگاه و اولویت‌های ملی، گزینه‌های مختلف را برای تمایز رسالت آکادمیک دانشگاه مورد مذاقه قرار داد و در نهایت موارد زیر را انتخاب نمود.

| | |
|---|---|
| ۱ | فن‌آوری‌های توانبخشی (اعضای مصنوعی) |
| ۲ | ژنتیک معلولیت (علوم سلولی مولکولی) |
| ۳ | سالمندشناسی |
| ۴ | سلامت و رفاه اجتماعی |
| ۵ | توانبخشی اطفال |
| ۶ | توانبخشی بیماری‌های مزمن |
| ۷ | توانبخشی روانی مبتنی بر جامعه |
| ۸ | توانبخشی و ابعاد اجتماعی در حوادث و بلایا |

حوزه‌های تمایز آکادمیک دانشگاه علوم پزشکی بهزیستی در تاریخ ۱۳۹۹/۹/۱۶ در هیات رئیسه دانشگاه / شورای دانشگاه به تصویب رسید.

بیانیه رسالت آکادمیک تمایز یافته دانشگاه علوم بهزیستی

- دانشگاه علوم بهزیستی با توجه کامل به اولویت‌های ملی و آگاهی از مزیت‌های رقابتی خود، حوزه‌های زیر را به منظور تمایز آکادمیک انتخاب کرده است.
 ۱. فن‌آوری‌های توانبخشی (اعضای مصنوعی)
 ۲. ژنتیک معلولیت (علوم سلولی مولکولی)
 ۳. سالمندشناسی
 ۴. سلامت و رفاه اجتماعی
 ۵. توانبخشی اطفال
 ۶. توانبخشی بیماری‌های مزمن
 ۷. توانبخشی روانی مبتنی بر جامعه
 ۸. توانبخشی و ابعاد اجتماعی در حوادث و بلایا
- هدف دانشگاه علوم بهزیستی این است که:
 ۱. در کوتاه‌مدت از طریق مدیریت و تخصیص رسالت مدار منابع، ظرفیت‌های خود را در این حوزه‌ها گسترش دهد و در مسیر یک توسعه هدفمند گام بردارد.
 ۲. در میان‌مدت به واسطه عملکرد الگوی خود، جایگاه رهبری جامعه علمی کشور در این رشته‌ها را به دست آورد و با شبکه‌سازی و بکارگیری ظرفیت‌های ملی در مسیر رفع نیازهای اساسی کشور در این حوزه‌ها نقشی محوری ایفا نماید.
 ۳. و در بلندمدت با اتکا به ظرفیت‌های بالای علمی خود و با پیشگامی در توسعه مرزهای دانش و دارا بودن بیشترین سهم از فعالیت‌ها، فرایندها، و محصولات دانشی در این حوزه‌ها، فرادستی، سیادت و رهبری جامعه علمی بین‌المللی در این رشته‌ها را کسب نماید، بر فضای گفتمانی علمی جهانی تسلط پیدا کند و نبض تعاملات با مراکز رقیب، همکار و بازار مشتریان در سطح جهان را در دست گیرد.

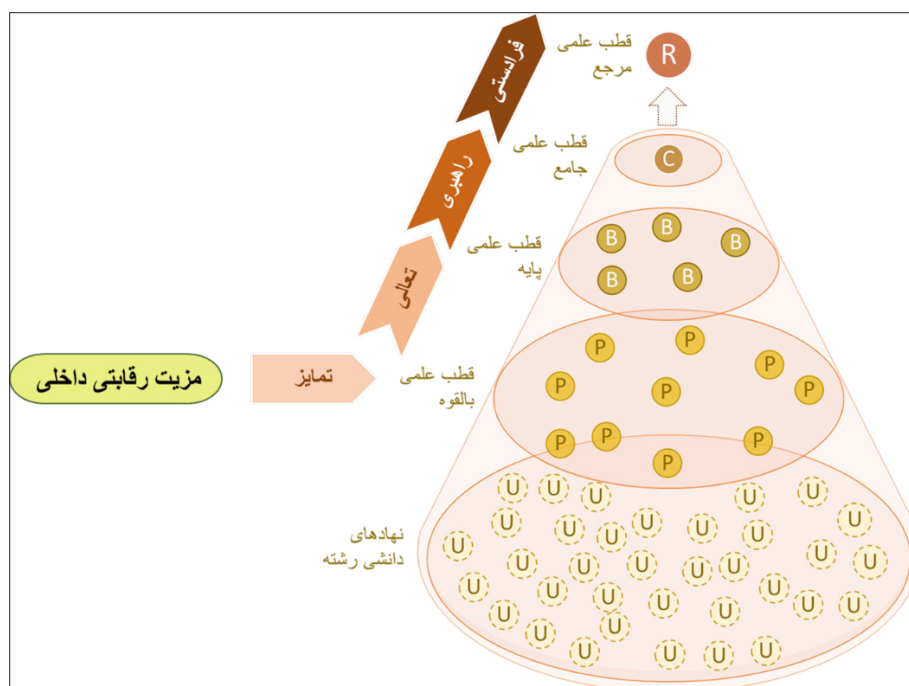
تمایز نهادی دانشگاه علوم بهزیستی در راستای تحقق رسالت آکادمیک

دانشگاه علوم بهزیستی در راستای نیل به اهداف رسالت آکادمیک تمایز یافته خود، در صدد است تشکیل قطب‌های علمی زیر را محقق گرداند.

• قطب‌های علمی بالقوه^(I)

- قطب علمی بالقوه توانبخشی اطفال
- قطب علمی بالقوه توانبخشی بیماری های مزمن
- قطب علمی بالقوه توانبخشی روانی مبتنی بر جامعه
- قطب علمی بالقوه توانبخشی و ابعاد اجتماعی در حوادث و بلایا

تحقق قطب‌های بالقوه فوق بطور عمده از طریق عملیاتی‌سازی راهبرد تمایز صورت می‌گیرد (ضمیمه a).



نقشه راه راهبردی قطب‌های بالقوه فوق بر اساس چارچوب مندرج در ضمیمه e تدوین خواهد شد.

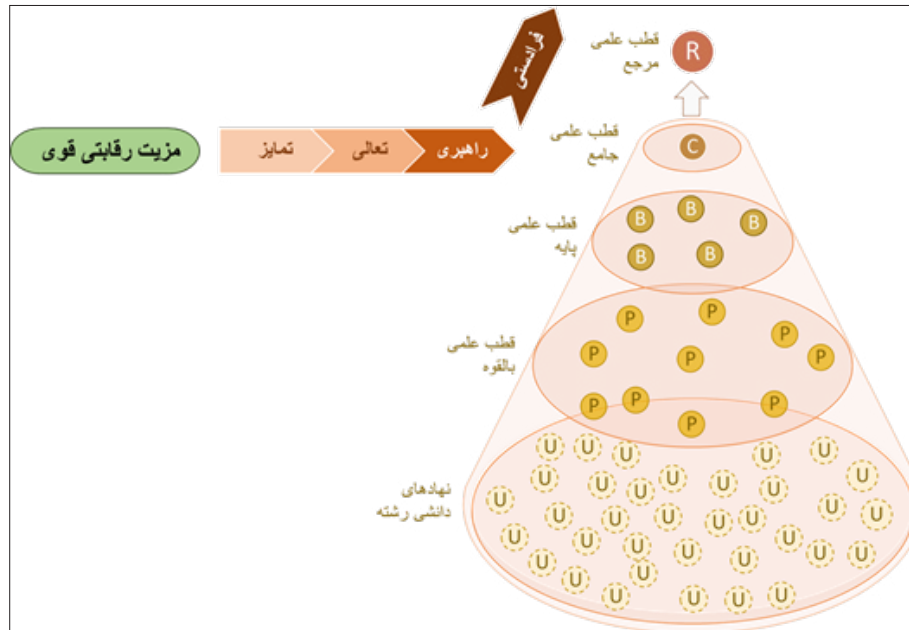
• قطب‌های علمی جامع^(II)

- قطب علمی جامع فن‌آوری‌های توانبخشی (اعضای مصنوعی)
- قطب علمی جامع سالمندشناسی
- قطب علمی جامع سلامت و رفاه اجتماعی

تحقق قطب‌های جامع فوق بطور عمده از طریق عملیاتی‌سازی راهبردهای تمایز، تعالی و راهبری صورت می‌گیرد (ضمیمه‌های a و b و c).

(I) **قطب علمی سطح یک یا قطب بالقوه** نهاد دانشی است که با توجه به مزیت‌های رقابتی خود و با هدف رفع نیازهای بومی و یا آدرس‌دهی به اولویت‌های ملی بر روی حوزه‌های دانشی خاصی تمرکز پیدا می‌کند و با هدف‌گذاری و برنامه‌ریزی مناسب در مسیر تمایز موسسه‌ای و افزایش کمی منابع، زیرساخت‌ها و توانمندی‌های خود گام برمی‌دارد. تمرکز و تمایز، راهبردهای اصلی قطب‌های علمی بالقوه محسوب می‌شوند.

(II) **قطب علمی سطح دو یا قطب پایه** نهادی دانشی است که در یک حوزه دانشی خاص و حداقل در یکی از کارکرد های چهارگانه آموزش، پژوهش، مدیریت دانش و یا ارائه خدمت، فعالیت‌های دانشی کیفی و با استانداردهای بالا آرایه می‌کند و با برنامه ریزی متمرکز در جهت حل مشکلات و رفع نیازهای کشور از طریق پرکردن شکافهای آموزشی، تحقیقاتی، خدماتی یا تولیدی در آن حوزه دانشی خاص گام بر می‌دارد. تمرکز، تمایز، و تعالی، راهبردهای اصلی قطب‌های علمی پایه محسوب می‌شوند.

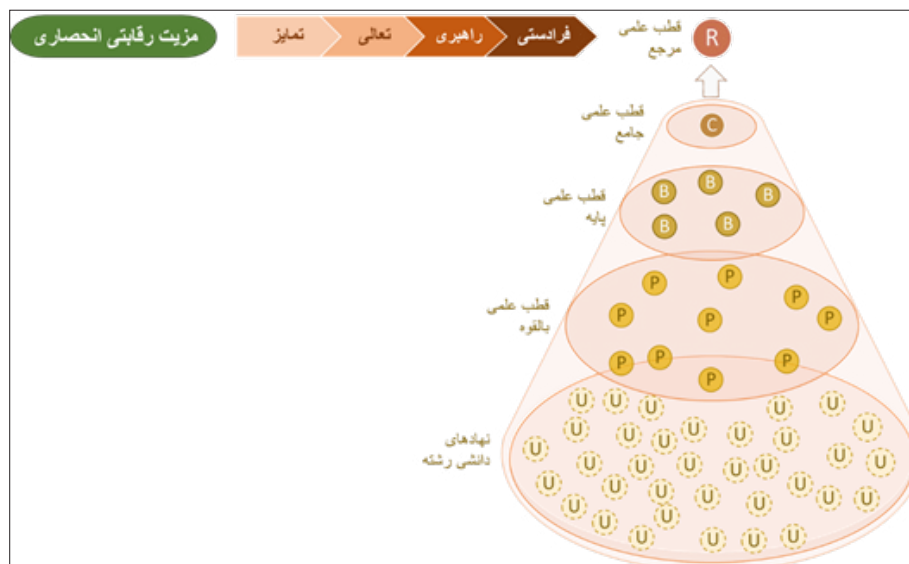


نقشه راه راهبردی قطب های جامع فوق بر اساس چارچوب مندرج در ضمیمه g تدوین خواهد شد.

• قطب‌های علمی مرجع^(۱)

- قطب علمی مرجع ژنتیک معلولیت (علوم سلولی مولکولی)

تحقق قطب های مرجع فوق بطور عمده از طریق عملیاتی سازی راهبردهای تمایز، تعالی، راهبری و فراادستی صورت می گیرد (ضمیمه های a و b و c و d).



نقشه راه راهبردی قطب های مرجع فوق بر اساس چارچوب مندرج در ضمیمه h تدوین خواهد شد.

(۱) قطب علمی سطح سه یا قطب جامع یک نهاد دانشی شناخته شده است که به واسطه عملکرد الگوی خود، رهبری جامعه علمی کشور در رشته مربوطه را برعهده می گیرد و با اتکا به ظرفیت های بالای علمی خود و با شبکه سازی و بکارگیری ظرفیت های ملی، در مسیر رفع نیازهای اساسی کشور در آن حوزه دانشی نقشی محوری ایفا می نماید. گستره کارکردهای دانشی الگوی قطب علمی جامع شامل آموزش، پژوهش، مدیریت دانش و ارائه خدمات می باشد. گسترش اقدامات و دسترسی های قطب علمی جامع در سطح جامعه، بخش خدمات و صنعت، نهادهای سیاستگذار و جامعه علمی ملی و بین‌المللی، سبب می شود دامنه تاثیرگذاری فعالیت های دانشی قطب علمی جامع بسیار وسیع باشد. تمرکز، تمایز، تعالی، و رهبری، راهبردهای اصلی قطب های علمی جامع محسوب می شوند.

ضمیمه a – راهبرد تمرکز و تمایز

راهبرد تمرکز به معنی تخصیص هدفمند منابع مالی، سرمایه انسانی، فناوری‌های تخصصی و تلاش‌های سازمانی بر روی توسعه یک حیطه یا زیر حیطه علمی خاص می‌باشد. یک نهاد دانشی متمرکز بخش مشخص و قابل توجهی از منابع و فعالیت‌های دانشی خود را به یک موضوع یا حوزه دانشی خاص معطوف می‌نماید.

راهبرد تمایز به معنی تغییر واقعی و مشهود در عملکرد یک نهاد دانشی به دنبال تمرکز بر روی یک یا چند حوزه دانشی خاص می‌باشد. این تغییر عملکرد علمی می‌تواند شامل گسترش کمی یا کیفی یک یا چند کارکرد دانشی (آموزش، پژوهش، مدیریت دانش، تولید و خدمت) و یا گسترش اقدام و دسترسی جهت افزایش اثربخشی کارکردهای دانشی باشد. یک نهاد دانشی متمایز، در مقایسه با سایر نهادهای دانشی مشابه، قابل شناسایی و دارای مزیت مشخص می‌باشد. هنگامی که تمایز نهادهای دانشی مختلف بر اساس یک نقشه کلان و با هدف تقسیم کار ملی میان نهادهای دانشی صورت پذیرد، تمایز هم‌نوا نامیده می‌شود. تمایز هم‌نوا معمولاً برای تحقق اهداف اسناد بالا دستی در سطح ملی صورت می‌گیرد.

| اقدامات مرتبط به راهبرد تمرکز و تمایز موضوعی | |
|--|---|
| الف- برنامه ریزی متمرکز | <ul style="list-style-type: none"> • اجماع بر روی رسالت تمایز یافته • تدوین نقشه راه راهبردی تمایز یافته • تدوین برنامه راهبردی تمایز یافته |
| ب- تضمین همراستایی | <ul style="list-style-type: none"> • طراحی و استقرار نظام پایش و حاکمیت آکادمیک جهت اطمینان از همراستایی عملیات محیطی با برنامه راهبردی تمایز یافته • تامین و تخصیص مالی رسالت مدار با تاکید بر نقاط تمرکز |
| ج- توسعه کمی هدفمند | <ul style="list-style-type: none"> • توسعه هیات علمی رشته با توجه ویژه به حیطه‌های تمرکز • توسعه زیرساخت‌ها و تجهیزات مرتبط به حیطه‌های تمرکز • توسعه رشته‌ها و مقاطع مرتبط به حیطه‌های تمرکز • بورسیه دانشجویی مرتبط به حیطه‌های تمرکز • توسعه نهادهای علمی (گروه‌ها، دپارتمان‌ها، مراکز تحقیقات، مراکز ارائه خدمت، اندیشکده‌ها، مراکز رشد، پارک‌های علم و فناوری، ...) با توجه ویژه به حیطه‌های تمرکز • جذب دانشجویان مرتبط به حیطه‌های تمرکز |

ضمیمه b - راهبرد تعالی

راهبرد تعالی به معنی تلاش برای دستیابی به کیفیت در سطح سازمان می‌باشد. اثربخشی، کارایی، تناسب با اهداف، و تناسب با انتظارات، نیازها و تقاضاها از مصادیق کیفیت در یک سازمان محسوب می‌شوند.

| اقدامات مرتبط به راهبرد تعالی | | |
|---|---|---|
| الف- بهبود کیفیت | | |
| <ul style="list-style-type: none"> مدیریت فرایندها بازنگری برنامه‌های درسی استانداردسازی | <ul style="list-style-type: none"> ارزشیابی و ممیزی کسب اعتبار (accreditation) الگوپردازی (benchmarking) | <ul style="list-style-type: none"> دریافت نشان‌های کیفیت بهبود کیفیت سازمانی (CQI, TQM) بهبود جایگاه در نظام‌های رتبه‌بندی |
| ب- ظرفیت‌سازی | | |
| <ul style="list-style-type: none"> تیم‌سازی جذب نیروی هدفمند | <ul style="list-style-type: none"> توانمندسازی آموزش کارکنان | <ul style="list-style-type: none"> تمرکززدایی و تفویض دوره‌های تحصیلات تکمیلی اعضای هیات علمی |
| ج- فرهنگ‌سازی | | |
| <ul style="list-style-type: none"> برگزاری جشنواره‌ها | <ul style="list-style-type: none"> اعطای جوایز | |

ضمیمه c - راهبرد رهبری

راهبرد رهبری به معنی شناسایی کنشگران اصلی رشته در کشور، برقراری ارتباط موسسه با کنشگران اصلی رشته و گسترش چتر تولیدی موسسه بر روی این کنشگران می‌باشد. سیاستگذاری، جهت بخشی، اولویت‌گذاری، هماهنگ‌سازی، و نظارت و تنظیم از جمله فعالیت‌های تولیدی محسوب می‌شوند.

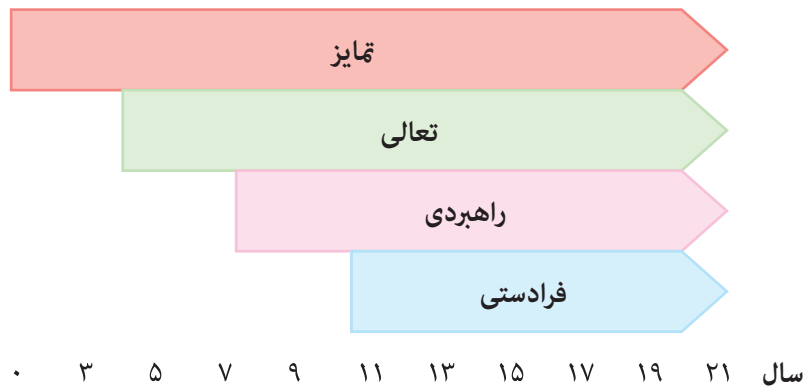
| اقدامات مرتبط به راهبرد رهبری | | |
|--|--|--|
| الف- تولیت | | |
| <ul style="list-style-type: none"> تدوین استانداردهای ملی برنامه‌درسی رشته تدوین استانداردهای ملی خدمات مرتبط به رشته تدوین راهکارهای ملی رشته | <ul style="list-style-type: none"> تدوین کدهای اخلاق حرفه‌ای رشته تهدید اعتباربخشی‌های مرتبط به رشته مطالعات آینده‌نگاری رشته در سطح کشور برنامه‌ریزی گسترش رشته در سطح کشور | <ul style="list-style-type: none"> برنامه‌ریزی نیروی کار رشته در سطح کشور نقش‌آفرینی کلیدی در انجمن‌های تخصصی نقش‌آفرینی کلیدی در بوردهای تخصصی |
| ب- بین‌المللی‌سازی | | |
| <ul style="list-style-type: none"> دانشجویان بین‌الملل مدارک و گواهینامه‌های بین‌المللی برنامه‌های تبادل استاد برنامه‌های تبادل دانشجو پرسنل بین‌المللی | <ul style="list-style-type: none"> برنامه‌های فرامرزی آموزشی پروژه‌های مشترک پژوهشی مهارت‌های زبان‌آموزی کسب اعتبار بین‌المللی محتوای بین‌المللی برنامه‌های درسی | <ul style="list-style-type: none"> گرانت‌های بین‌المللی شبکه‌های بین‌المللی فرصت‌های سفر و رفت و آمد معادلسازی و انتقال مدرک |
| ج- شبکه‌سازی | | |
| <ul style="list-style-type: none"> تاسیس شبکه مجازی ملی راه‌اندازی فوروم ملی | <ul style="list-style-type: none"> طراحی و اجرای پروژه‌های چندمرکزی ملی | <ul style="list-style-type: none"> طراحی و اجرای کوهورت‌های ملی چندکانونی |
| د- عمومی‌سازی | | |
| <ul style="list-style-type: none"> حضور فعال در رسانه‌های جمعی | <ul style="list-style-type: none"> حضور فعال در رسانه‌های اجتماعی | <ul style="list-style-type: none"> آموزش همگانی |
| ه- گسترش اقدام و دسترسی | | |
| <ul style="list-style-type: none"> برنامه‌ریزی و برگزاری رویدادهای علمی مرتبط به رشته در سطح کشور برنامه راهبردی رصد علمی | <ul style="list-style-type: none"> تولید و انتشار کتب علمی مرجع ملی توسعه سیاستگذاری سلامت مداخلات و پوشش‌های اجتماعی | <ul style="list-style-type: none"> آموزش همگانی |
| و- ارزش‌زایی | | |
| <ul style="list-style-type: none"> توسعه نوآوری توسعه تحقیقات کاربردی کارآفرینی | <ul style="list-style-type: none"> راه‌اندازی شرکت‌های دانش بنیان خدمت‌سازی / محصول‌سازی براندسازی | <ul style="list-style-type: none"> بازارسازی درآمدسازی |

ضمیمه d - راهبرد فرادستی

راهبرد فرادستی به دنبال کسب یک جایگاه رفیع، بدون رقیب، و بلامنازع در جامعه علمی بین‌المللی رشته می باشد. فرادستی موقعیتی ویژه است که یک موسسه و یا کشور با قرار گرفتن در آن، انظار پژوهشگران و دانشمندان رشته را در سطح جهان به خود جلب نموده و با ایجاد وضعیت تسلیم و تواضع، آنان را متقاعد می‌کند تا به رهبری‌اش تن دهند. این جایگاه حاصل عملکرد عالی، همه جانبه و مستمر دانشی موسسه در رشته مربوطه می باشد.

| اقدامات مرتبط به راهبرد فرادستی | |
|--|---|
| الف- پیشگامی (اولین) | <ul style="list-style-type: none"> انجام پیشروترین تحقیقات توسعه پیشروترین فناوری‌ها |
| ب- پیشتازی (بزرگترین، بیشترین سهم) | <ul style="list-style-type: none"> انتشار بیشترین تعداد مقالات انتشار بیشترین تعداد کتب جذب و بکارگیری بیشترین تعداد محققین راه‌اندازی و توسعه بیشترین تعداد موسسات ارایه بیشترین حجم از خدمات دانشی ثبت بیشترین تعداد ابداعات و اختراعات |
| ج- تاثیر (مهمترین) | <ul style="list-style-type: none"> برگزاری مهم‌ترین همایش‌های جهانی راه‌اندازی شبکه جهانی تشکیل و راه‌اندازی فوروم جهانی |
| د- کیفیت (بهترین، برترین) | <ul style="list-style-type: none"> دستیابی به برترین ژورنال‌های جهانی (بیشترین IF) تالیف و انتشار کتب مرجع جهانی جذب و تربیت بهترین دانشمندان در سطح جهان ارتقاء و توسعه بهترین موسسات علمی جهانی ارایه بهترین خدمات دانشی در سطح جهان |
| ه- ارجاع (مشهورترین، محبوب‌ترین، پرطرفدارترین) | <ul style="list-style-type: none"> توسعه انتولوژی یا واژگان استاندارد رشته توسعه و راه‌اندازی پایگاه داده‌ای دانش رشته توسعه مبانی فلسفه رشته نظریه‌پردازی و مشارکت در شکل‌گیری پارادایم غالب و علم هنجاری انجام مطالعات و انتشار مقالات پر ارجاع |
| و- کاربست (موثرترین، پرکاربردترین) | <ul style="list-style-type: none"> انجام مطالعات کاربردی انجام مطالعات پشتیبان ابداعات و اختراعات تولید بالاترین ارزش افزوده اقتصادی دانشی راه‌اندازی موسسات دانش بنیان |
| ز- اقتدار (قوی‌ترین، مقتدرترین) | <ul style="list-style-type: none"> مدیریت بوردهای نهادهای علمی جهانی میزبانی مقر نهادهای علمی جهانی اعتبارسنجی جهانی انجام علم‌سنجی جهانی تعیین اولویت‌های پژوهشی در سطح جهان تدوین استانداردهای بین‌المللی برگزاری برجسته‌ترین همایش‌های بین‌المللی |

ضمیمه e - چارچوب تدوین نقشه راه قطب‌های بالقوه



نقشه راه نیل به رسالت تمایز یافته در وضعیت مزیت رقابتی **داخلی** - بخش ۱

| | | | | | | | | | | | | | | راهبرد تمایز موضوعی | | |
|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|------|-------|-------|-------|-------|--|-----------|--|
| | | | | | | | | | | | | | | توسعه کمی | همراستایی | |
| | | | | | | | | | | | | | | رسالت تمایز یافته | | |
| | | | | | | | | | | | | | | برنامه راهبردی تمایز یافته | | |
| | | | | | | | | | | | | | | حاکمیت آکادمیک | | |
| | | | | | | | | | | | | | | تامین و تخصیص مالی | | |
| | | | | | | | | | | | | | | توسعه هیات علمی رشته | | |
| | | | | | | | | | | | | | | توسعه زیرساخت‌ها و تجهیزات مرتبط به رشته | | |
| | | | | | | | | | | | | | | توسعه رشته‌ها و مقاطع مرتبط به رشته | | |
| | | | | | | | | | | | | | | توسعه نهادهای علمی | | |
| | | | | | | | | | | | | | | بورسیه دانشجویی | | |
| | | | | | | | | | | | | | | جذب دانشجو | | |
| سال ← | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ | ۶ | ۷ | ۸ | ۹-۱۰ | ۱۱-۱۲ | ۱۳-۱۴ | ۱۵-۱۶ | ۱۷-۱۸ | ۱۹-۲۱ | | |

نقشه راه نیل به رسالت تمایز یافته در وضعیت مزیت رقابتی **داخلی** - بخش ۲

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|------|-------|-------|-------|-------|--|------------|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------|-------------|--|
| | | | | | | | | | | | | | | تیم‌سازی | ظرفیت‌سازی | راهبرد تعالی موسسه‌ای | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | توانمندسازی | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | آموزش کارکنان | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | دوره‌های تحصیلات تکمیلی اعضای هیات علمی | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | برگزاری جشنواره‌ها | فرهنگ‌سازی | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | اعطای جوایز | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | مدیریت فرایندها | بهبود کیفیت | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | بازنگری برنامه‌های درسی | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | استانداردسازی | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ارزشیابی و ممیزی | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | کسب اعتبار | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | الگوبرداری | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | دریافت نشان‌های کیفیت | | |
| بهبود کیفیت سازمانی (CQI, TQM) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| بهبود جایگاه در نظام‌های رتبه‌بندی | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| سال ↵ | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ | ۶ | ۷ | ۸ | ۹-۱۰ | ۱۱-۱۲ | ۱۳-۱۴ | ۱۵-۱۶ | ۱۷-۱۸ | | | | | | | | | | | | | | | ۱۹-۲۱ | | |

نقشه راه نیل به رسالت تمایز یافته در وضعیت مزیت رقابتی **داخلی** - بخش ۳

| | | | | | | | | | | | | | | تولین | راهبرد راهبری ملی | |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|------|-------|-------|-------|-------|--|-------------------|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | تدوین استانداردهای ملی برنامه درسی رشته |
| | | | | | | | | | | | | | | | | تدوین استانداردهای ملی خدمات مرتبط به رشته |
| | | | | | | | | | | | | | | | | تدوین راهکارهای ملی رشته |
| | | | | | | | | | | | | | | | | تدوین کدهای اخلاق حرفه‌ای رشته |
| | | | | | | | | | | | | | | | | تمهید اعتباربخشی‌های مرتبط به رشته |
| | | | | | | | | | | | | | | | | مطالعات آینده‌نگاری رشته در سطح کشور |
| | | | | | | | | | | | | | | | | برنامه‌ریزی گسترش رشته در سطح کشور |
| | | | | | | | | | | | | | | | | برنامه‌ریزی نیروی کار رشته در سطح کشور |
| | | | | | | | | | | | | | | | | نقش‌آفرینی کلیدی در انجمن‌های تخصصی |
| | | | | | | | | | | | | | | | | نقش‌آفرینی کلیدی در بوردهای تخصصی |
| | | | | | | | | | | | | | | | | برگزاری رویدادهای علمی در سطح کشور |
| | | | | | | | | | | | | | | | | برنامه راهبردی رصد علمی |
| | | | | | | | | | | | | | | تولید و انتشار کتب علمی مرجع ملی | | |
| | | | | | | | | | | | | | | همکاری با نهادهای سیاستگذاری | | |
| | | | | | | | | | | | | | | مداخلات و پویش‌های اجتماعی آموزش همگانی | | |
| | | | | | | | | | | | | | | حضور فعال در رسانه‌های جمعی | | |
| | | | | | | | | | | | | | | حضور فعال در رسانه‌های اجتماعی | | |
| | | | | | | | | | | | | | | آموزش همگانی | | |
| سال | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ | ۶ | ۷ | ۸ | ۹-۱۰ | ۱۱-۱۲ | ۱۳-۱۴ | ۱۵-۱۶ | ۱۷-۱۸ | ۱۹-۲۱ | | |

نقشه راه نیل به رسالت تمایز یافته در وضعیت مزیت رقابتی داخلی - بخش ۴

| | | | | | | | | | | | | | | | راهبرد راهبردی ملی | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|------|-------|-------|-------|-------|-------|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | بین‌المللی سازی |
| | | | | | | | | | | | | | | | شبکه سازی | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | مدارک و گواهینامه‌های بین‌المللی |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | برنامه‌های تبادل استاد |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | برنامه‌های تبادل دانشجو |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | پرسنل بین‌المللی |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | برنامه‌های فرامرزی آموزشی |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | پروژه‌های مشترک پژوهشی |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | مهارت‌های زبان آموزی |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | کسب اعتبار بین‌المللی |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | محتوای بین‌المللی برنامه‌های درسی |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | گرانت‌های بین‌المللی |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | شبکه‌های بین‌المللی |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | فرصت‌های سفر و رفت و آمد |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | معادلسازی و انتقال مدرک |
| | | | | | | | | | | | | | | | شبکه سازی | | | | | | | | | | | | | | | تاسیس شبکه مجازی ملی |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | راه‌اندازی فوروم ملی |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | توسعه نوآوری |
| | | | | | | | | | | | | | | | ارزش‌زایی | | | | | | | | | | | | | | | کارآفرینی |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | راه‌اندازی شرکت‌های دانش بنیان |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | خدمت‌سازی/محصول‌سازی |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | براندسازی |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | بازارسازی |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | درآمدسازی |
| سال ↵ | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ | ۶ | ۷ | ۸ | ۹-۱۰ | ۱۱-۱۲ | ۱۲-۱۴ | ۱۴-۱۶ | ۱۷-۱۸ | ۱۹-۲۱ | | | | | | | | | | | | | | | | |

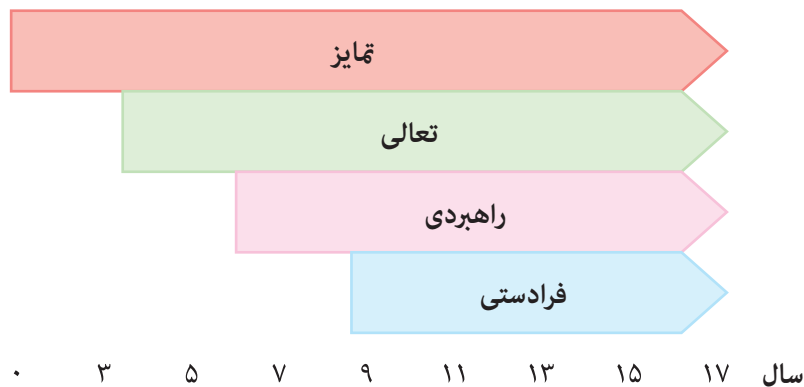
نقشه راه نیل به رسالت تمایز یافته در وضعیت مزیت رقابتی **داخلی** - بخش ۵

| | | | | | | | | | | | | | | پیشگامی | | پیشگامی | | پیشگامی | | تأثیر | | کیفیت | | راهبرد فرادستی بین‌المللی | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|------|-------|-------|-------|-------|---------|--|---------|--|---------|--|-------|--|-------|--|---------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| سال | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ | ۶ | ۷ | ۸ | ۹-۱۰ | ۱۱-۱۲ | ۱۳-۱۴ | ۱۵-۱۶ | ۱۷-۱۸ | ۱۹-۲۱ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

نقشه راه نیل به رسالت تمایز یافته در وضعیت مزیت رقابتی داخلی - بخش ۶

| | | | | | | | | | | | | | | راهنمای فرادستی بین المللی | | | | |
|-------|-------|-------|-------|-------|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---------|----------------------------|---------|--|
| | | | | | | | | | | | | | | ارجاع | | | کار بست | |
| | | | | | | | | | | | | | | توسعه انتولوژی | ارجاع | راهنمای فرادستی بین المللی | | |
| | | | | | | | | | | | | | | پایگاه داده ای دانش رشته | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | نظریه پردازی / پارادایم غالب / علم هنجاری | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | فلسفه رشته | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | مطالعات پر ارجاع | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | مطالعات کاربردی | کار بست | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | مطالعات پشتیبان ابداعات و اختراعات | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | بالترین ارزش افزوده اقتصادی دانشی | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | موسسات دانش بنیان | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | مدیریت بوردهای نهادهای علمی جهانی | اقتدار | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | میزبانی مقرر نهادهای علمی جهانی | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | اعتبار سنجی جهانی | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | علم سنجی جهانی | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | تعیین اولویت های پژوهشی | | | | |
| ۲۱-۱۹ | ۱۸-۱۷ | ۱۶-۱۵ | ۱۴-۱۳ | ۱۲-۱۱ | ۱۰-۹ | ۸ | ۷ | ۶ | ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | سال ↵ | | | | |

ضمیمه f - چارچوب تدوین نقشه راه قطب‌های پایه



نقشه راه نیل به رسالت تمایز یافته در وضعیت مزیت رقابتی **ضعیف** - بخش ۱

| | | | | | | | | | | | | | | راهبرد تمایز موضوعی | | |
|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|-------|-------|--|-----------|-----------|
| | | | | | | | | | | | | | | | | توسعه کمی |
| | | | | | | | | | | | | | | رسالت تمایز یافته | مركز | |
| | | | | | | | | | | | | | | برنامه راهبردی تمایز یافته | | |
| | | | | | | | | | | | | | | حاکمیت آکادمیک | همراستایی | |
| | | | | | | | | | | | | | | تامین و تخصیص مالی | | |
| | | | | | | | | | | | | | | توسعه هیات علمی رشته | توسعه کمی | |
| | | | | | | | | | | | | | | توسعه زیرساخت‌ها و تجهیزات مرتبط به رشته | | |
| توسعه رشته‌ها و مقاطع مرتبط به رشته | | | | | | | | | | | | | | | | |
| توسعه نهادهای علمی | | | | | | | | | | | | | | | | |
| بورسیه دانشجویی | | | | | | | | | | | | | | | | |
| جذب دانشجو | | | | | | | | | | | | | | | | |
| سال ⇐ | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ | ۶ | ۷ | ۸ | ۹ | ۱۰ | ۱۱ | ۱۲-۱۳ | ۱۴-۱۵ | ۱۶-۱۷ | | |

نقشه راه نیل به رسالت تمایز یافته در وضعیت مزیت رقابتی ضعیف - بخش ۲

| | | | | | | | | | | | | | | راهبرد تعالی موسسه‌ای | | |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|-------|-------|------------------------------------|--|-------------|
| | | | | | | | | | | | | | | | | بهبود کیفیت |
| | | | | | | | | | | | | | | ظرفیت‌سازی | | |
| | | | | | | | | | | | | | | تیم‌سازی | | |
| | | | | | | | | | | | | | | توانمندسازی | | |
| | | | | | | | | | | | | | | فرهنگ‌سازی | | |
| | | | | | | | | | | | | | | آموزش کارکنان | | |
| | | | | | | | | | | | | | | دوره‌های تحصیلات تکمیلی | | |
| | | | | | | | | | | | | | | اعضای هیات علمی | | |
| | | | | | | | | | | | | | | برگزاری جشنواره‌ها | | |
| | | | | | | | | | | | | | | اعطای جوایز | | |
| | | | | | | | | | | | | | | مدیریت فرایندها | | |
| | | | | | | | | | | | | | | بازنگری برنامه‌های درسی | | |
| | | | | | | | | | | | | | | استانداردسازی | | |
| | | | | | | | | | | | | | | ارزشیابی و ممیزی | | |
| | | | | | | | | | | | | | | کسب اعتبار | | |
| | | | | | | | | | | | | | | الگوپردازی | | |
| | | | | | | | | | | | | | | دریافت نشان‌های کیفیت | | |
| | | | | | | | | | | | | | | بهبود کیفیت سازمانی (CQI, TQM) | | |
| | | | | | | | | | | | | | | بهبود جایگاه در نظام‌های رتبه‌بندی | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| سال | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ | ۶ | ۷ | ۸ | ۹ | ۱۰ | ۱۱ | ۱۲-۱۳ | ۱۴-۱۵ | ۱۶-۱۷ | | |

نقشه راه نیل به رسالت تمایز یافته در وضعیت مزیت رقابتی **ضعیف** - بخش ۳

| | | | | | | | | | | | | | | تولین | راهبرد راهبری ملی | |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|-------|-------|----------------------------------|-------------------|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | تدوین استانداردهای ملی برنامه درسی رشته |
| | | | | | | | | | | | | | | | | تدوین استانداردهای ملی خدمات مرتبط به رشته |
| | | | | | | | | | | | | | | | | تدوین راهکارهای ملی رشته |
| | | | | | | | | | | | | | | | | تدوین کدهای اخلاق حرفه‌ای رشته |
| | | | | | | | | | | | | | | | | تمهید اعتباربخشی‌های مرتبط به رشته |
| | | | | | | | | | | | | | | | | مطالعات آینده‌نگاری رشته در سطح کشور |
| | | | | | | | | | | | | | | | | برنامه‌ریزی گسترش رشته در سطح کشور |
| | | | | | | | | | | | | | | | | برنامه‌ریزی نیروی کار رشته در سطح کشور |
| | | | | | | | | | | | | | | | | نقش‌آفرینی کلیدی در انجمن‌های تخصصی |
| | | | | | | | | | | | | | | | | نقش‌آفرینی کلیدی در بوردهای تخصصی |
| | | | | | | | | | | | | | | | | برگزاری رویدادهای علمی در سطح کشور |
| | | | | | | | | | | | | | | | | برنامه راهبردی رصد علمی |
| | | | | | | | | | | | | | | تولید و انتشار کتب علمی مرجع ملی | | |
| | | | | | | | | | | | | | | همکاری با نهادهای سیاستگذاری | | |
| | | | | | | | | | | | | | | مداخلات و پویش‌های اجتماعی | | |
| | | | | | | | | | | | | | | آموزش همگانی | | |
| | | | | | | | | | | | | | | حضور فعال در رسانه‌های جمعی | | |
| | | | | | | | | | | | | | | حضور فعال در رسانه‌های اجتماعی | | |
| | | | | | | | | | | | | | | آموزش همگانی | | |
| سال | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ | ۶ | ۷ | ۸ | ۹ | ۱۰ | ۱۱ | ۱۲-۱۳ | ۱۴-۱۵ | ۱۶-۱۷ | | |

نقشه راه نیل به رسالت تمایز یافته در وضعیت مزیت رقابتی ضعیف - بخش ۴

| | | | | | | | | | | | | | | دانشجویان بین المللی | بین المللی سازی | راهبرد راهبری ملی |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|-------|-------|-----------------------------------|-----------------|-------------------|
| | | | | | | | | | | | | | | مدارک و گواهینامه های بین المللی | | |
| | | | | | | | | | | | | | | برنامه های تبادل استاد | | |
| | | | | | | | | | | | | | | برنامه های تبادل دانشجو | | |
| | | | | | | | | | | | | | | پرسنل بین المللی | | |
| | | | | | | | | | | | | | | برنامه های فرامرزی آموزشی | | |
| | | | | | | | | | | | | | | پروژه های مشترک پژوهشی | | |
| | | | | | | | | | | | | | | مهارت های زبان آموزی | | |
| | | | | | | | | | | | | | | کسب اعتبار بین المللی | | |
| | | | | | | | | | | | | | | محتوای بین المللی برنامه های درسی | | |
| | | | | | | | | | | | | | | گرانت های بین المللی | | |
| | | | | | | | | | | | | | | شبکه های بین المللی | | |
| | | | | | | | | | | | | | | فرصت های سفر و رفت و آمد | | |
| | | | | | | | | | | | | | | معادلسازی و انتقال مدرک | | |
| | | | | | | | | | | | | | | تاسیس شبکه مجازی ملی | | |
| | | | | | | | | | | | | | | راه اندازی فوروم ملی | | |
| | | | | | | | | | | | | | | توسعه نوآوری | | |
| | | | | | | | | | | | | | | کارآفرینی | | |
| | | | | | | | | | | | | | | راه اندازی شرکت های دانش بنیان | | |
| | | | | | | | | | | | | | | خدمت سازی/محصول سازی | | |
| | | | | | | | | | | | | | | براندسازی | | |
| | | | | | | | | | | | | | | بازار سازی | | |
| | | | | | | | | | | | | | | درآمدسازی | | |
| سال | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ | ۶ | ۷ | ۸ | ۹ | ۱۰ | ۱۱ | ۱۲-۱۳ | ۱۴-۱۵ | ۱۶-۱۷ | | |

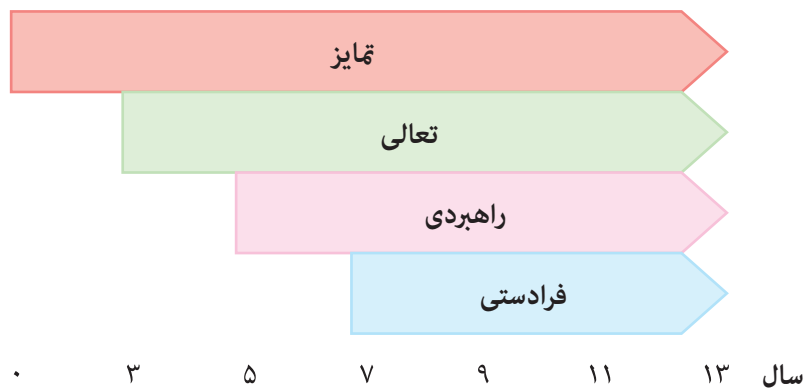
نقشه راه نیل به رسالت تمایز یافته در وضعیت مزیت رقابتی **ضعیف** - بخش ۵

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|---------|---------------|---------|----------------|-------|-------------|-------|----------------------------------|--------------|-------------------------------|-------------------|---------------|----------------|--------------------|---------------|------------------------|----------------|--------------------|------------------------|
| راهبرد فرادستی بین‌المللی | پیشگامی | تحقیقات پیشرو | پیشنازی | بیشترین مقالات | تأثیر | همایش جهانی | کیفیت | بیشترین موارد ثبت ابداع و اختراع | فوروام جهانی | ژورنال‌های جهانی (بیشترین IF) | بیشترین دانشمندان | بیشترین کتب | بیشترین محققین | بیشترین موسسات | بیشترین خدمات | بیشترین کتب مرجع جهانی | بیشترین موسسات | بیشترین شبکه جهانی | |
| | | فناوری پیشرو | | بیشترین کتب | | شبکه جهانی | | بیشترین کتب مرجع جهانی | | بیشترین دانشمندان | | بیشترین خدمات | | بیشترین شبکه جهانی | | | | | بیشترین کتب مرجع جهانی |
| | سال < | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ | ۶ | ۷ | ۸ | ۹ | ۱۰ | ۱۱ | ۱۲-۱۳ | ۱۴-۱۵ | ۱۶-۱۷ | | | | |

نقشه راه نیل به رسالت تمایز یافته در وضعیت مزیت رقابتی ضعیف - بخش ۶

| | | | | | | | | | | | | | | راهبرد فرادستی بین المللی | | |
|-------|-------|-------|----|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | ارجاع | | |
| | | | | | | | | | | | | | | توسعه انتولوژی | | |
| | | | | | | | | | | | | | | پایگاه داده ای دانش رشته | | |
| | | | | | | | | | | | | | | نظریه پردازی / پارادایم غالب / علم هنجاری | | |
| | | | | | | | | | | | | | | فلسفه رشته | | |
| | | | | | | | | | | | | | | کار بست | | |
| | | | | | | | | | | | | | | مطالعات کاربردی | | |
| | | | | | | | | | | | | | | مطالعات پشتیبان ابداعات و اختراعات | | |
| | | | | | | | | | | | | | | بالاترین ارزش افزوده اقتصادی دانشی | | |
| | | | | | | | | | | | | | | موسسات دانش بنیان | | |
| | | | | | | | | | | | | | | اقتدار | | |
| | | | | | | | | | | | | | | مدیریت بوردهای نهادهای علمی جهانی | | |
| | | | | | | | | | | | | | | میزبانی مقرر نهادهای علمی جهانی | | |
| | | | | | | | | | | | | | | اعتبار سنجی جهانی | | |
| | | | | | | | | | | | | | | علم سنجی جهانی | | |
| | | | | | | | | | | | | | | تعیین اولویت های پژوهشی | | |
| | | | | | | | | | | | | | | سال ↔ | | |
| ۱۷-۱۶ | ۱۴-۱۵ | ۱۲-۱۳ | ۱۱ | ۱۰ | ۹ | ۸ | ۷ | ۶ | ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | | | |

ضمیمه g - چارچوب تدوین نقشه راه قطب‌های جامع



نقشه راه نیل به رسالت تمایز یافته در وضعیت مزیت رقابتی **قوی** - بخش ۱

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----------------------------|------|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------|--|
| | | | | | | | | | | | | | رسالت تمایز یافته | مركز | راهبرد تمایز موضوعی | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | برنامه راهبردی تمایز یافته | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | حاکمیت آکادمیک | همراستایی | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | تامین و تخصیص مالی | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | توسعه هیات علمی رشته | توسعه کمی | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | توسعه زیرساخت‌ها و تجهیزات مرتبط به رشته | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | توسعه رشته‌ها و مقاطع مرتبط به رشته | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | توسعه نهادهای علمی | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | بورسیه دانشجویی | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | جذب دانشجو | | |
| سال ⇐ | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ | ۶ | ۷ | ۸ | ۹ | ۱۰ | ۱۱ | ۱۲ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ۱۳ | | |

نقشه راه نیل به رسالت تمایز یافته در وضعیت مزیت رقابتی **قوی** - بخش ۲

| | | | | | | | | | | | | | راهبرد تعالی موسسه‌ای | | | | |
|----|----|----|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------|--|--|------------|
| | | | | | | | | | | | | | بهبود کیفیت | | | | فرهنگ سازی |
| | | | | | | | | | | | | | تیم‌سازی | ظرفیت سازی | | | |
| | | | | | | | | | | | | | توانمندسازی | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | آموزش کارکنان | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | دوره‌های تحصیلات تکمیلی اعضای هیات علمی | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | برگزاری جشنواره‌ها | فرهنگ سازی | | | |
| | | | | | | | | | | | | | اعطای جوایز | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | مدیریت فرایندها | بهبود کیفیت | | | |
| | | | | | | | | | | | | | بازنگری برنامه‌های درسی | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | استانداردسازی | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | ارزشیابی و ممیزی | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | کسب اعتبار | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | الگوبرداری | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | دریافت نشان‌های کیفیت | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | بهبود کیفیت سازمانی (CQI, TQM) | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | بهبود جایگاه در نظام‌های رتبه‌بندی | | | | |
| ۱۳ | ۱۲ | ۱۱ | ۱۰ | ۹ | ۸ | ۷ | ۶ | ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | سال ↵ | | | | |

نقشه راه نیل به رسالت تمایز یافته در وضعیت مزیت رقابتی **قوی** - بخش ۳

| | | | | | | | | | | | | | راهبرد راهبردی ملی | | |
|----|----|----|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | تدوین استانداردهای ملی برنامه درسی رشته | | |
| | | | | | | | | | | | | | تدوین استانداردهای ملی خدمات مرتبط به رشته | | |
| | | | | | | | | | | | | | تدوین راهکارهای ملی رشته | | |
| | | | | | | | | | | | | | تدوین کدهای اخلاق حرفه‌ای رشته | | |
| | | | | | | | | | | | | | تهیه اعتباربخشی‌های مرتبط به رشته | | |
| | | | | | | | | | | | | | مطالعات آینده‌نگاری رشته در سطح کشور | | |
| | | | | | | | | | | | | | برنامه ریزی گسترش رشته در سطح کشور | | |
| | | | | | | | | | | | | | برنامه ریزی نیروی کار رشته در سطح کشور | | |
| | | | | | | | | | | | | | نقش آفرینی کلیدی در انجمن‌های تخصصی | | |
| | | | | | | | | | | | | | نقش آفرینی کلیدی در بوردهای تخصصی | | |
| | | | | | | | | | | | | | برگزاری رویدادهای علمی در سطح کشور | | |
| | | | | | | | | | | | | | برنامه راهبردی رصد علمی | | |
| | | | | | | | | | | | | | تولید و انتشار کتب علمی مرجع ملی | | |
| | | | | | | | | | | | | | همکاری با نهادهای سیاستگذاری | | |
| | | | | | | | | | | | | | مداخلات و پویای‌های اجتماعی | | |
| | | | | | | | | | | | | | آموزش همگانی | | |
| | | | | | | | | | | | | | حضور فعال در رسانه‌های جمعی | | |
| | | | | | | | | | | | | | حضور فعال در رسانه‌های اجتماعی | | |
| | | | | | | | | | | | | | آموزش همگانی | | |
| ۱۲ | ۱۱ | ۱۱ | ۱۰ | ۹ | ۸ | ۷ | ۶ | ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | سال ↵ | | |

گسترش اقدام و دسترسی

عمومی سازی

نقشه راه نیل به رسالت تمایز یافته در وضعیت مزیت رقابتی قوی - بخش ۴

| | | | | | | | | | | | | | راهبرد راهبری ملی | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|----|----|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | بین المللی سازی | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | دانشجویان بین الملل | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | مدارک و گواهینامه های بین المللی | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | برنامه های تبادل استاد | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | برنامه های تبادل دانشجو | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | پرسنل بین المللی | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | برنامه های فرامرزی آموزشی | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | پروژه های مشترک پژوهشی | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | مهارت های زبان آموزی | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | کسب اعتبار بین المللی | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | محتوای بین المللی برنامه های درسی | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | گرانت های بین المللی | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | شبکه های بین المللی | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | فرصت های سفرو رفت و آمد | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | شبکه سازی | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | معادلسازی و انتقال مدرک | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | تاسیس شبکه مجازی ملی | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | راه اندازی فوروم ملی | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | توسعه نوآوری | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | ارزش زایی | | | | | | | | | | | | | کارآفرینی | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | راه اندازی شرکت های دانش بنیان | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | خدمت سازی/محصول سازی | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | براندسازی | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | بازار سازی | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | درآمد سازی | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | سال ↵ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | ۱۳ | ۱۲ | ۱۱ | ۱۰ | ۹ | ۸ | ۷ | ۶ | ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | | | | | | | | | | | | | |

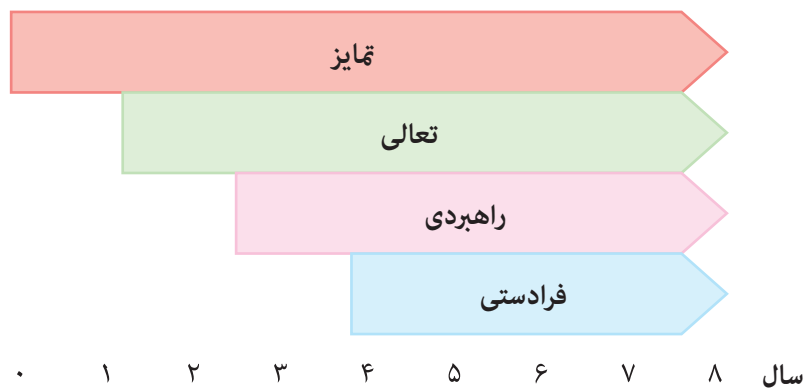
نقشه راه نیل به رسالت تمایز یافته در وضعیت مزیت رقابتی **قوی** - بخش ۵

| | | | | | | | | | | | | | راهدرد فرادستی بین‌المللی | | | | | | | |
|----|----|----|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----------------------------------|--|--|--|---------|--|---------|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | پیشگامی | | پیشنازی | |
| | | | | | | | | | | | | | تحقیقات پیشرو | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | فناوری پیشرو | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | بیشترین مقالات | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | بیشترین کتب | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | بیشترین محققین | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | بیشترین موسسات | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | بیشترین موارد ثبت ابداع و اختراع | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | همایش جهانی | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | شبکه جهانی | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | فوروم جهانی | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | ژورنال‌های جهانی (بیشترین IF) | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | کتاب مرجع جهانی | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | بهترین دانشمندان | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | بهترین موسسات | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | بهترین خدمات | | | | | | | |
| ۱۳ | ۱۲ | ۱۱ | ۱۰ | ۹ | ۸ | ۷ | ۶ | ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | سال ← | | | | | | | |

نقشه راه نیل به رسالت تمایز یافته در وضعیت مزیت رقابتی **قوی** - بخش ۶

| | | | | | | | | | | | | | راهبرد فرادستی بین المللی | |
|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|--|--------|
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | توسعه انتولوژی | ارجاع |
| | | | | | | | | | | | | | پایگاه داده ای دانش رشته | |
| | | | | | | | | | | | | | نظریه پردازی / پارادایم غالب / علم هنجاری | |
| | | | | | | | | | | | | | فلسفه رشته | |
| | | | | | | | | | | | | | مطالعات پر ارجاع | |
| | | | | | | | | | | | | | مطالعات کاربردی | کاربست |
| | | | | | | | | | | | | | مطالعات پشتیبان ابداعات و اختراعات | |
| | | | | | | | | | | | | | بالاترین ارزش افزوده اقتصادی دانشی | |
| | | | | | | | | | | | | | موسسات دانش بنیان | |
| | | | | | | | | | | | | | مدیریت بوردهای نهادهای علمی جهانی | اقتدار |
| | | | | | | | | | | | | | میزبانی مقرر نهادهای علمی جهانی | |
| | | | | | | | | | | | | | اعتبار سنجی جهانی | |
| | | | | | | | | | | | | | علم سنجی جهانی | |
| | | | | | | | | | | | | | تعیین اولویت های پژوهشی | |
| سال ↵ | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ | ۶ | ۷ | ۸ | ۹ | ۱۰ | ۱۱ | ۱۲ | ۱۳ | |

ضمیمه h - چارچوب تدوین نقشه راه قطب‌های مرجع



نقشه راه نیل به رسالت تمایز یافته در وضعیت مزیت رقابتی **انحصاری** - بخش ۱

| | | | | | | | | | | | | | راهبرد تمایز موضوعی | | |
|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|--|-----------|-----------|
| | | | | | | | | | | | | | | | توسعه کمی |
| | | | | | | | | | | | | | رسالت تمایز یافته | مُخرک | |
| | | | | | | | | | | | | | برنامه راهبردی تمایز یافته | | |
| | | | | | | | | | | | | | حاکمیت آکادمیک | همراستایی | |
| | | | | | | | | | | | | | تامین و تخصیص مالی | | |
| | | | | | | | | | | | | | توسعه هیات علمی رشته | توسعه کمی | |
| | | | | | | | | | | | | | توسعه زیرساخت‌ها و تجهیزات مرتبط به رشته | | |
| توسعه رشته‌ها و مقاطع مرتبط به رشته | | | | | | | | | | | | | | | |
| توسعه نهادهای علمی | | | | | | | | | | | | | | | |
| بورسیه دانشجویی | | | | | | | | | | | | | | | |
| جذب دانشجو | | | | | | | | | | | | | | | |
| سال ↵ | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ | ۶ | ۷ | ۸ | ۹ | ۱۰ | ۱۱ | ۱۲ | ۱۳ | | |

نقشه راه نیل به رسالت تمایز یافته در وضعیت مزیت رقابتی انحصاری - بخش ۲

| | | | | | | | | | | | | | راهبرد تعالی موسسه‌ای | | | | |
|----|----|----|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------|--|--|------------|
| | | | | | | | | | | | | | بهبود کیفیت | | | | فرهنگ سازی |
| | | | | | | | | | | | | | تیم‌سازی | ظرفیت سازی | | | |
| | | | | | | | | | | | | | توانمندسازی | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | آموزش کارکنان | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | دوره‌های تحصیلات تکمیلی اعضای هیات علمی | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | برگزاری جشنواره‌ها | فرهنگ سازی | | | |
| | | | | | | | | | | | | | اعطای جوایز | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | مدیریت فرایندها | بهبود کیفیت | | | |
| | | | | | | | | | | | | | بازنگری برنامه‌های درسی | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | استانداردسازی | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | ارزشیابی و ممیزی | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | کسب اعتبار | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | الگوپردازی | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | دریافت نشان‌های کیفیت | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | بهبود کیفیت سازمانی (CQI, TQM) | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | بهبود جایگاه در نظام‌های رتبه‌بندی | | | | |
| ۱۳ | ۱۲ | ۱۱ | ۱۰ | ۹ | ۸ | ۷ | ۶ | ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | سال ↵ | | | | |

نقشه راه نیل به رسالت تمایز یافته در وضعیت مزیت رقابتی **انحصاری** - بخش ۳

| | | | | | | | | | | | | | راهبرد راهبردی ملی | | |
|----|----|----|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | تدوین استانداردهای ملی برنامه درسی رشته | | |
| | | | | | | | | | | | | | تدوین استانداردهای ملی خدمات مرتبط به رشته | | |
| | | | | | | | | | | | | | تدوین راهکارهای ملی رشته | | |
| | | | | | | | | | | | | | تدوین کدهای اخلاق حرفه‌ای رشته | | |
| | | | | | | | | | | | | | تهیه اعتباربخشی‌های مرتبط به رشته | | |
| | | | | | | | | | | | | | مطالعات آینده‌نگاری رشته در سطح کشور | | |
| | | | | | | | | | | | | | برنامه‌ریزی گسترش رشته در سطح کشور | | |
| | | | | | | | | | | | | | برنامه‌ریزی نیروی کار رشته در سطح کشور | | |
| | | | | | | | | | | | | | نقش آفرینی کلیدی در انجمن‌های تخصصی | | |
| | | | | | | | | | | | | | نقش آفرینی کلیدی در بوردهای تخصصی | | |
| | | | | | | | | | | | | | برگزاری رویدادهای علمی در سطح کشور | | |
| | | | | | | | | | | | | | برنامه راهبردی رصد علمی | | |
| | | | | | | | | | | | | | تولید و انتشار کتب علمی مرجع ملی | | |
| | | | | | | | | | | | | | همکاری با نهادهای سیاستگذاری | | |
| | | | | | | | | | | | | | مداخلات و پویش‌های اجتماعی | | |
| | | | | | | | | | | | | | آموزش همگانی | | |
| | | | | | | | | | | | | | حضور فعال در رسانه‌های جمعی | | |
| | | | | | | | | | | | | | حضور فعال در رسانه‌های اجتماعی | | |
| | | | | | | | | | | | | | آموزش همگانی | | |
| ۱۲ | ۱۱ | ۱۱ | ۱۰ | ۹ | ۸ | ۷ | ۶ | ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | سال ↵ | | |

تولیت

راهبرد راهبردی ملی

گسترش اقدام و دسترسی

عمومی سازی

نقشه راه نیل به رسالت تمایز یافته در وضعیت مزیت رقابتی انحصاری - بخش ۴

| | | | | | | | | | | | | | دانشجویان بین الملل | بین المللی سازی | راهبرد راهبری ملی |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|-----------------------------------|-----------------|-------------------|
| | | | | | | | | | | | | | مدارک و گواهینامه های بین المللی | | |
| | | | | | | | | | | | | | برنامه های تبادل استاد | | |
| | | | | | | | | | | | | | برنامه های تبادل دانشجو | | |
| | | | | | | | | | | | | | پرسنل بین المللی | | |
| | | | | | | | | | | | | | برنامه های فرامرزی آموزشی | | |
| | | | | | | | | | | | | | پروژه های مشترک پژوهشی | | |
| | | | | | | | | | | | | | مهارت های زبان آموزی | | |
| | | | | | | | | | | | | | کسب اعتبار بین المللی | | |
| | | | | | | | | | | | | | محتوای بین المللی برنامه های درسی | | |
| | | | | | | | | | | | | | گرانت های بین المللی | | |
| | | | | | | | | | | | | | شبکه های بین المللی | | |
| | | | | | | | | | | | | | فرصت های سفرو رفت و آمد | | |
| | | | | | | | | | | | | | معادلسازی و انتقال مدرک | | |
| | | | | | | | | | | | | | تاسیس شبکه مجازی ملی | شبکه سازی | |
| | | | | | | | | | | | | | راه اندازی فوروم ملی | | |
| | | | | | | | | | | | | | توسعه نوآوری | ارزش زایی | |
| | | | | | | | | | | | | | کارآفرینی | | |
| | | | | | | | | | | | | | راه اندازی شرکت های دانش بنیان | | |
| | | | | | | | | | | | | | خدمت سازی/محصول سازی | | |
| | | | | | | | | | | | | | براندسازی | | |
| | | | | | | | | | | | | | بازار سازی | | |
| | | | | | | | | | | | | | درآمد سازی | | |
| سال | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ | ۶ | ۷ | ۸ | ۹ | ۱۰ | ۱۱ | ۱۲ | ۱۳ | | |

نقشه راه نیل به رسالت تمایز یافته در وضعیت مزیت رقابتی **انحصاری** - بخش ۵

| راهدرد فرادستی بین المللی | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|----|----|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----------------------------------|
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | تحقیقات پیشرو |
| | | | | | | | | | | | | | فناوری پیشرو |
| | | | | | | | | | | | | | بیشترین مقالات |
| | | | | | | | | | | | | | بیشترین کتب |
| | | | | | | | | | | | | | بیشترین محققین |
| | | | | | | | | | | | | | بیشترین موسسات |
| | | | | | | | | | | | | | بیشترین موارد ثبت ابداع و اختراع |
| | | | | | | | | | | | | | همایش جهانی |
| | | | | | | | | | | | | | شبکه جهانی |
| | | | | | | | | | | | | | فوروم جهانی |
| | | | | | | | | | | | | | ژورنال‌های جهانی (بیشترین IF) |
| | | | | | | | | | | | | | کتاب مرجع جهانی |
| | | | | | | | | | | | | | بهترین دانشمندان |
| | | | | | | | | | | | | | بهترین موسسات |
| | | | | | | | | | | | | | بهترین خدمات |
| ۱۳ | ۱۲ | ۱۱ | ۱۰ | ۹ | ۸ | ۷ | ۶ | ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | سال ← |

نقشه راه نیل به رسالت تمایز یافته در وضعیت مزیت رقابتی **انحصاری** - بخش ۶

| | | | | | | | | | | | | | راهبرد فرادستی بین المللی | |
|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|---------------------------|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | ارجاع | توسعه انتولوژی |
| | | | | | | | | | | | | | | پایگاه داده ای دانش رشته |
| | | | | | | | | | | | | | | نظریه پردازی / پارادایم غالب / علم هنجاری |
| | | | | | | | | | | | | | | فلسفه رشته |
| | | | | | | | | | | | | | | مطالعات پر ارجاع |
| | | | | | | | | | | | | | کاربست | مطالعات کاربردی |
| | | | | | | | | | | | | | | مطالعات پشتیبان ابداعات و اختراعات |
| | | | | | | | | | | | | | | بالاترین ارزش افزوده اقتصادی دانشی |
| | | | | | | | | | | | | | | موسسات دانش بنیان |
| | | | | | | | | | | | | | اقتدار | مدیریت بوردهای نهادهای علمی جهانی |
| | | | | | | | | | | | | | | میزبانی مقرر نهادهای علمی جهانی |
| | | | | | | | | | | | | | | اعتبار سنجی جهانی |
| | | | | | | | | | | | | | | علم سنجی جهانی |
| | | | | | | | | | | | | | | تعیین اولویت های پژوهشی |
| سال ↵ | ۱ | ۲ | ۳ | ۴ | ۵ | ۶ | ۷ | ۸ | ۹ | ۱۰ | ۱۱ | ۱۲ | ۱۳ | |

نقشه راه تمایز دانشگاه علوم پزشکی توانبخشی به سمت مرجعیت علمی

با توجه به حیطه‌های منتخب تمایز رسالت دانشگاه، فهرست اقدامات دانشگاه جهت نیل به مرجعیت علمی به تفکیک حیطه‌های منتخب به شرح زیر می‌باشد:

نقشه راه اقدامات در حوزه قطب توانبخشی روانی مبتنی بر جامعه در دانشگاه علوم پزشکی توانبخشی جهت نیل به مرجعیت علمی

| سال | اقدام | وابستگی |
|--|---|---------|
| ۱۳۹۹ | | |
| ۱۴۰۰ | تدوین و تصویب و اطلاع رسانی برنامه راهبردی توسعه رشته در دانشگاه | |
| | تدوین نقشه راه رسالت تمایز یافته "توانبخشی روانی مبتنی بر جامعه" | |
| | تدوین برنامه راهبردی در رسالت تمایز یافته "توانبخشی روانی مبتنی بر جامعه" | |
| | تدوین و حمایت مجموعه سیاست‌های حمایتی از توسعه رشته در دانشگاه | |
| | اختصاص ۱٪ درآمد دانشگاه به رسالت "توانبخشی روانی مبتنی بر جامعه" | |
| | جذب دوعضو هیات علمی روانپزشک با رویکرد جامعه نگر جهت راه اندازی فلوشیپ از مراکز معتبر و مراجع بین‌المللی | |
| ۱۴۰۱ | جذب گرنت مربوطه از مرکز تحقیقات نصر | |
| | جذب بودجه‌های مرتبط از وزارت بهداشت و در مان آموزش پزشکی | |
| | برگزاری دوره‌های آموزشی متناسب با نیاز برای کارشناسان قطب | |
| | پیگیری تدوین کوریکولوم رشته "توانبخشی روانی مبتنی بر جامعه" | |
| ۱۴۰۲ | افزودن مقاطع کاردانی و سایر مقاطع به رشته‌های همکار در توانبخشی روانی مبتنی بر جامعه | |
| | تاسیس گروه آموزشی "توانبخشی روانی مبتنی بر جامعه" | |
| | برگزاری دوره‌های آموزشی متناسب با نیاز برای کارکنان دانشگاه | |
| | تدوین کدهای اخلاق حرفه ای خدمات توانبخشی روانی مبتنی بر جامعه | |
| | تدوین نقشه راه مطالعات مرتبط با ابعاد روانی اجتماعی توانبخشی روانی | |
| | برنامه ریزی انجام مطالعات | |
| ۱۴۰۳ | افزودن مقطع فلوشیپ به دکترای تخصصی روانپزشکی | |
| | فراهم آوری امکان بورسیه در رشته "توانبخشی روانی مبتنی بر جامعه" | |
| | پذیرش دانشجوی بالینی در اولین دوره ی فلوشیپ | |
| | برگزاری دوره‌های آموزشی متناسب با نیاز برای کارکنان مراکز خدماتی وابسته چون مراکز بهداشت، درمانگاه‌ها و مراکز ارا به خدمات سلامت شهری | |
| | فراهم آوری امکان اعزام اعضای هیات علمی به تحصیل در دوره‌های تخصصی فلوشیپ مرتبط | |
| | جشنواره توانبخشی روانی | |
| | نشان ملی در توانبخشی روانی با تاکید بر ابعاد اجتماعی | |
| | برنامه ریزی آموزشی، تحقیقاتی و همکاری بر مبنای مفاهیم توانبخشی روانی در گروه توانبخشی روانی مبتنی بر جامعه | |
| | پیشنهاد بازنگری محتوای درسی دوره چرخشی جامعه نگر در دوره دستیاری به منظور زمینه سازی برای فلوشیپ توانبخشی روانی و ارایه پیشنهاد به هیات بود | |
| | تحقق استانداردهای دوره‌های تحصیلات تکمیلی مربوطه | |
| | تدوین استانداردهای خدمات مرتبط با رشته | |
| | تدوین سنجه‌های ارزیابی گروه‌های آموزشی توانبخشی | |
| | برگزاری همایش دوسالانه بیماریهای روانپزشکی مزمن در سطح کشور | |
| برگزاری کارگاه‌های مدون توانبخشی روانی بیماری‌های مزمن با گروه هدف روان پزشکان و سایر اعضا کادر درمان در قالب برنامه‌های بازآموزشی | | |

نقشه راه اقدامات در حوزه **قطب توانبخشی روانی مبتنی بر جامعه** در دانشگاه علوم پزشکی توانبخشی جهت نیل به مرجعیت علمی

| سال | اقدام | وابستگی |
|---|---|---------|
| ۱۴۰۴ | تصویب بودجه برای برنامه راهبردی مرجعیت دانشگاه در زمینه "توانبخشی روانی" از وزارت بهداشت | |
| | ارزشیابی درونی گروه آموزشی "توانبخشی روانی مبتنی بر جامعه" | |
| | لیست شدن بین سه مرکز آموزشی برتر دانشگاه | |
| | لیست شدن بین سه گروه آموزشی برتر کشور در این رشته | |
| | تالیف کتاب مرجع توانبخشی روانی توسط اعضا هیات علمی گروه توانبخشی روانی | |
| | تالیف کتاب مرجع توانبخشی روانی توسط اعضا هیات علمی گروه توانبخشی روانی | |
| | فراهم آوری تسهیلات جهت ارتقا سطح زبان اعضا هیات علمی به سطح IELTS | |
| | ترجمه و معادل سازی مدارک بین المللی در حوزه مرتبط | |
| | تاسیس شبکه مجازی توانبخشی روانی | |
| فراهم آوری و تسهیل فرصت های شغلی در بستر دانشگاه و جامعه مبتی بر گرایش توانبخشی روانی | | |
| ۱۴۰۵ | کسب درجه عالی در ارزیابی اعتباربخشی گروه های آموزشی دانشگاه ها از معاونت آموزشی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی | |
| | تعیین اولویت های پژوهشی منطقه ای با همکاری سازمان بهداشت جهانی و یونیسف | |
| | تعیین اولویت های پژوهشی جهانی با همکاری سازمان بهداشت جهانی و یونیسف | |
| ۱۴۰۶ | تدوین برنامه گسترش رشته توانبخشی روانی در کشور و منطقه | |
| | عضویت در انجمن های روانپزشکان و کمیته های تخصصی | |
| | راه اندازی پایگاه داده های توانبخشی بیماران روانی در مراکز ارای خدمات برای بیماران روانی مراجعه کننده به سیستم پیگیری دولتی از سطح کشور | |
| | همکاری با وزارت بهداشت و درمان آموزش پزشکی در جهت تصمیم گیری سیاست گذاری در تخصیص بودجه برای توانبخشی بیماران روانی مزمن | |
| | همکاری با انجمن روانپزشکی کشوری | |
| | همکاری با بورد روانپزشکی کشوری جهت دستیابی به استانداردها | |
| | فراهم آوری زمینه جذب دانشجوی بین المللی از منطقه، سالیانه | |
| | فراهم آوری زمینه دوره های مشترک با دانشگاه های بین المللی | |
| | فراهم آوری زمینه تبادل دانشجو در مقاطع مختلف در رشته "توانبخشی روانی مبتنی بر جامعه" با دانشگاه های بین المللی | |
| | مشارکت در طرح های پژوهشی مشترک با دانشگاه های کشورهای دیگر | |
| | راه اندازی شبکه ملی مجازی توانبخشی روانی | |
| تدریس مجازی برای دانشجویان رشته با توجه به شرایط | | |
| کسب مجوز شرکت دانش بنیان علوم توانبخشی روانی مبتنی بر جامعه | | |
| ارائه خدمات توانبخشی در بستر جامعه مبتنی بر پژوهشها و مستند بر علم | | |
| ۱۴۰۷ | رایزنی با وزارت بهداشت و انجمن روانپزشکان و شرکت های بیمه فراهم آوری زمینه های اشتغال با حمایت تاسیس مراکز توانبخشی روانی | |
| | برنامه ریزی برای آموزش مدیران سیاست گذار در حیطه مسایل بهداشت روانی | |
| ۱۴۰۸ | تدوین منابع درسی توانبخشی روانی برای دوره ای بین المللی | |
| | فراهم آوری زمینه تبادل عضو هیات علمی در رشته "توانبخشی روانی" با دانشگاه های بین المللی | |
| | مشارکت در تاسیس رشته در کشورهای منطقه | |
| | دریافت مدارک بین المللی در زمینه مدارج پژوهشی و آموزشی اعضا هیات علمی و دانشجویان گروه آموزشی | |
| | در نظر گرفتن فرصت مطالعاتی شش ماهه برای هر عضو هیات علمی هر ۳ سال یک بار | |
| | ارایه برند مستند بر پژوهشها | |
| | انجام مطالعات مرتبط با رشته | |
| انجام متا آنالیزها در زمینه های مرتبط | | |
| تلاش برای دستیابی به افق های نوین در حوزه توانبخشی روانی | | |

نقشه راه اقدامات در حوزه **قطب توانبخشی روانی مبتنی بر جامعه** در دانشگاه علوم پزشکی توانبخشی جهت نیل به مرجعیت علمی

| وابستگی | اقدام | سال |
|---------|--|------|
| | عضویت در هیات مورد تخصصی کشور | ۱۴۰۹ |
| | وجود یک گزنت بین‌المللی برای رشته از یک دانشگاه یا مرکز تحقیقات خارجی | ۱۴۱۰ |
| | تشکیل دبیربانک کشوری و منطقه‌ای | |
| | تشکیل ۱۰٪ مقالات توانبخشی روانی در منطقه | |
| | داشتن ۵٪ مقالات پراچاع در منطقه | |
| | پنج رتبه اول از نظر تعداد محققین حوزه توانبخشی روانی در میان کشورهای منطقه | |
| | ثبت اختراع، حداقل یک مورد هر ۵ سال | |
| | ارایه دهنده برترین خدمات توانبخشی روانی در میان دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور | ۱۴۱۵ |
| | کسب عنوان "موسسه توانبخشی روانی برتر، هر ۱۰ سال، حداقل برای یک مرکز، میان کشورهای منطقه" | |

نقشه راه اقدامات در حوزه قطب توانبخشی کودکان در دانشگاه علوم پزشکی توانبخشی جهت نیل به مرجعیت علمی

| سال | اقدام | وابستگی |
|---|---|---------|
| ۱۳۹۹ | | |
| ۱۴۰۰ | تصویب «توانبخشی کودکان» به عنوان رسالت تمایز یافته دانشگاه | |
| | تدوین و اطلاع رسانی بیانیه رسالت توسعه رشته توانبخشی و تکامل کودکان در دانشگاه | |
| | تدوین نقشه راه رسالت تمایز یافته «توانبخشی و تکامل کودکان» | |
| | تدوین برنامه راهبردی رسالت تمایز یافته «توانبخشی و تکامل کودکان» | |
| | اختصاص ۱٪ درآمد اختصاصی دانشگاه به رسالت «توانبخشی و تکامل کودکان» | |
| | جذب گرنت‌های مرتبط از مرکز تحقیقات نصر | |
| | جذب ۲ عضو هیات علمی متخصص در توانبخشی کودکان (ضریب کا) | |
| پذیرش دانشجوی PhD by Research مرکز تحقیقات توانبخشی اعصاب اطفال | | |
| ۱۴۰۱ | جذب گرنت‌های مرتبط از مرکز تحقیقات نصر | |
| | جذب بودجه‌های مرتبط از وزارت بهداشت | |
| | جذب ۲ عضو هیات علمی متخصص در توانبخشی کودکان (ضریب کا) | |
| | راه اندازی دوره‌های کوتاه مدت توانبخشی کودکان | |
| | تشکیل کارگروه‌های علمی «توانبخشی کودکان» | |
| | برگزاری کارگاه‌های آموزشی روش تحقیق، systematic review و متاآنالیز، شبکه سازی، ترجمان دانش | |
| | ارزشیابی درونی گروه آموزشی توانبخشی کودکان | |
| ۱۴۰۲ | ارزشیابی درونی مرکز تحقیقات توانبخشی اطفال | |
| | جذب ۱ عضو هیات علمی متخصص در توانبخشی کودکان (ضریب کا) | |
| | توسعه ۱۰۰٪ زیرساخت‌های فضای فیزیکی موجود. | |
| | توسعه ۱۰۰٪ زیرساخت‌های اداری در خصوص امکانات اینترنتی، مطالعاتی، تحقیقاتی. | |
| | توسعه سیمولاتورها در ارزیابی تکامل کودکان و نوزادان | |
| | توسعه زیرساختها و تجهیزات آموزش مجازی ابتدایی | |
| | راه اندازی دوره کوتاه مدت توانبخشی در واحد مراقبت‌های ویژه نوزادان | |
| ۱۴۰۳ | جذب دانشجو دوره کوتاه مدت توانبخشی کودکان | |
| | تشکیل کارگروه‌های علمی «مراقبت از تکامل و ارتقا تکامل کودکان». | |
| | برگزاری دوره‌های آموزشی توانبخشی کودکان و مراقبت از تکامل کودک برای مدیران میانی و کارشناسان ارشد در دانشگاه و مراکز وابسته | |
| | برگزاری دوره‌های آموزشی متناسب با نیاز برای کارشناسان دانشگاه و مراکز خدماتی وابسته | |
| | اعزام اعضای هیئت علمی به تحصیل در دوره‌های تخصصی فلوشیپ تکامل و اختلالات تکاملی کودکان | |
| | اصلاح فرایند تدوین پروپوزال‌های مرکز | |
| | پیشنهاد بازنگری موضوع توانبخشی کودکان در برنامه‌های آموزشی کاردرمانی | |
| ۱۴۰۳ | طراحی و استقرار نظام پایش اقدامات برنامه راهبردی هر یکسال یکبار | |
| | قرارداد کاری حداقل ۵ عضو هیات علمی دانشگاه‌های مرتبط | |
| | جذب ۱ عضو هیات علمی متخصص در تکامل و اختلالات تکامل کودکان (فلوشیپ تخصصی در رشته Developmental and Behavioral Pediatrics) | |
| | توسعه سیمولاتورها در ارزیابی اختلالات تکاملی کودکان و نوزادان | |
| | راه اندازی Skill Lab در تکامل کودکان و نوزادان | |
| | راه اندازی Skill Lab در تشخیص به هنگام اختلالات تکامل کودکان. | |
| | راه اندازی Skill Lab در توانبخشی از راه دور کودکان. | |
| راه اندازی دوره کوتاه مدت توانبخشی کودکان با بیماریهای مزمن | | |

نقشه راه اقدامات در حوزه قطب توانبخشی کودکان در دانشگاه علوم پزشکی توانبخشی جهت نیل به مرجعیت علمی

| سال | اقدام | وابستگی |
|---|---|---------|
| ۱۴۰۳ | جذب دانشجو دوره کوتاه مدت توانبخشی در واحد مراقبت‌های ویژه نوزادان | |
| | راه اندازی شبکه ارتباط با فارغ التحصیلان | |
| | برگزاری دوره‌های آموزش پودمانی سیاستگذاری توانبخشی کودکان و مراقبت از تکامل کودک برای قانونگذاران و تصمیم گیران در دانشگاه و مراکز وابسته | |
| | برگزاری دوره‌های آموزش پودمانی سیاستگذاری توانبخشی کودکان و مراقبت از تکامل کودک برای قانونگذاران و تصمیم گیران در کشور | |
| | اعزام اعضای هیئت علمی به تحصیل در دوره‌های تخصصی توانبخشی کودکان | |
| | اصلاح فرایندهای پژوهشی مرکز | |
| | پیشنهاد بازنگری موضوع توانبخشی کودکان در برنامه‌های آموزشی گفتاردرمانی | |
| ۱۴۰۴ | تصویب بودجه برای برنامه راهبردی مرجعیت دانشگاه در زمینه «توانبخشی و تکامل کودکان» از وزارت بهداشت | |
| | جذب ۱ عضو هیات علمی متخصص اعصاب کودکان | |
| | توسعه سیمولاتورها در توانبخشی کودکان | |
| | توسعه زیرساختها و تجهیزات آموزش مجازی پیشرفته. | |
| | راه اندازی دوره فلوشیپ تکامل و اختلالات تکاملی کودکان | |
| | جذب دانشجو دوره کوتاه مدت توانبخشی کودکان با بیماریهای مزمن | |
| | تاسیس شبکه تحقیقات توانبخشی کودکان و ارتقا تکامل و مداخله به هنگام | |
| | برگزاری دوره‌های آموزشی متناسب با نیاز برای کارشناسان قطب | |
| | اعزام اعضای هیئت علمی به تحصیل در دوره‌های مراقبت از کودکان | |
| | جشنواره مراقبت از تکامل کودک | |
| ۱۴۰۵ | اصلاح فرایندهای خدماتی در مراکز وابسته خدماتی - درمانی مرکز | |
| | پیشنهاد بازنگری موضوع توانبخشی کودکان در برنامه‌های آموزشی فیزیوتراپی | |
| | برنامه‌ریزی جهت آموزش همگانی | |
| | جذب ۱ عضو هیات علمی متخصص روانپزشکی کودکان | |
| | راه اندازی دوره ارشد تخصصی توانبخشی کودکان | |
| | تاسیس گروه آموزشی «توانبخشی کودکان» | |
| | تشکیل شبکه انجمنهای علمی مرتبط با «توانبخشی و سلامت کودکان» | |
| | برگزاری کارگاههای کشوری توانبخشی در کودکان و ارتقا تکامل و تشخیص و مداخله به هنگام تکامل برای اعضای هیات علمی دانشگاهها | |
| | اعزام اعضای هیئت علمی به تحصیل در دوره‌های تخصصی توانبخشی در واحد مراقبت‌های ویژه نوزادان | |
| | جذب دانشجو دوره فلوشیپ تکامل و اختلالات تکاملی کودکان | |
| برگزاری جایزه دوسالانه توانبخشی کودکان و مراقبت از تکامل کودک (اعطای جایزه به چهره‌های سرشناس، مراقبین، فعالان حقیقی و حقوقی دولتی و غیردولتی، محققان، نویسندگان، و دانشجویان موفق) | | |
| پیشنهاد بازنگری برنامه‌های آموزش تکامل کودکان در دانشگاههای علوم پزشکی جهت دانشجویان پزشکی | | |
| پیشنهاد بازنگری برنامه‌های آموزش تکامل کودکان در دانشگاههای علوم پزشکی جهت دوره تخصصی دستیاران کودکان | | |
| تحقق استانداردهای مراکز تحقیقات مرتبط | | |
| لگو برداری از مراکز معتبر و مرجع ملی و بین‌المللی | | |
| تخصیص ۳۰٪ از مقالات منتشر شده در مجلات دانشگاه به توانبخشی کودکان | | |
| اقدام جهت آموزش همگانی در خصوص موضوع مراقبت از تکامل کودک | | |
| راه اندازی شبکه ی ملی مجازی مراقبت از تکامل کودک | | |
| همکاری در برگزاری همایش توانبخشی کودکان با همایش بین‌المللی بیماریهای کودکان | | |

نقشه راه اقدامات در حوزه قطب توانبخشی کودکان در دانشگاه علوم پزشکی توانبخشی جهت نیل به مرجعیت علمی

| سال | اقدام | وابستگی |
|--|---|---------|
| ۱۴۰۶ | جذب ۱ عضو هیات علمی فوق تخصص نوزادان | |
| | راه اندازی دوره ارشد تخصصی توانبخشی در واحد مراقبتهای ویژه نوزادان | |
| | جذب دانشجو دوره ارشد توانبخشی کودکان | |
| | تشکیل تیم تخصصی در رشته مراقبت تکاملی نوزاد پرخطر | |
| | تشکیل تیم تخصصی در رشته کودکان با نیازهای خاص | |
| | برگزاری دوره‌های آموزش پودمانی توانبخشی کودکان و مراقبت از تکامل کودک برای مدیران میانی و کارشناسان ارشد مراکز دولتی و غیردولتی | |
| | اعزام اعضای هیئت علمی به تحصیل در دوره‌های تخصصی کودکان با بیماریهای مزمن | |
| | جشنواره تقدیر از مراقبین کودکان با نیازهای ویژه | |
| | اصلاح فرایند برنامه‌های آموزشی مرکز | |
| | پیشنهاد بازنگری برنامه‌های آموزشی تکامل کودکان در دانشگاه‌های علوم پزشکی جهت دانشجویان دوره فوق تخصص نوزادان | |
| | کسب اعتبار استانداردهای دوره‌های آموزش تحصیلات تکمیلی وزارت بهداشت | |
| | برگزاری همایش ملی توانبخشی در کودکان | |
| | تدوین و راه اندازی پایگاه داده ای فلج مغزی | |
| | همکاری با وزارت بهداشت جهت تصمیم گیری در مورد تکامل و اختلالات تکامل کودکان | |
| ۱۴۰۷ | همکاری با وزارت بهداشت جهت تصمیم گیری در مورد مراقبت تکاملی نوزادان پرخطر | |
| | اقدام جهت آموزش همگانی در خصوص موضوع توانبخشی کودک | |
| | راه اندازی شبکه ی ملی مجازی توانبخشی کودک | |
| | جذب حداقل ۵ عضو هیات علمی رسمی در توانبخشی کودکان و اپیدمیولوژی و فوق تخصص های کودکان | |
| | جذب دانشجو دوره ارشد توانبخشی در واحد مراقبتهای ویژه نوزادان | |
| | تشکیل تیم تخصصی در رشته کودکان با بیماریهای مزمن | |
| | تحقق استانداردهای دوره‌های تحصیلات تکمیلی مربوطه | |
| | تدوین استانداردهای مراقبت از تکامل در کودکان پر خطر | |
| | تدوین راهکارهای ملی غربالگری تکامل در کودکان | |
| | تدوین کدهای اخلاقی جهت مراقبت از تکامل کودکان | |
| | تدوین کدهای اخلاقی مراقبت از کودکان با نیازهای ویژه | |
| | برگزاری همایش ملی مراقبت از تکامل در کودکان | |
| | تالیف کتاب مرجع توانبخشی کودکان | |
| | همکاری با سازمان بهزیستی جهت تصمیم گیری در مورد مراقبت از کودکان با نیازهای ویژه | |
| راه اندازی پویشهای اجتماعی توانبخشی کودکان | | |
| حضور فعال اساتید در برنامه‌های آموزشی صدا و سیما و رادیویی و اینترنتی | | |
| راه اندازی شبکه ی ملی مجازی کودک با نیازهی ویژه | | |
| فروش بسته‌های مراقبت از تکامل کودکان | | |
| همکاری در برگزاری همایش در مراقبت از تکامل کودکان با همایش بین المللی بیماریهای کودکان | | |
| ۱۴۰۸ | راه اندازی دوره ارشد توانبخشی کودکان با بیماریهای مزمن | |
| | تدوین استانداردهای توانبخشی در کودکان با سندرم داون | |
| | تدوین راهکارهای ملی مراقبت از تکامل کودک | |
| | تدوین استانداردهای مراقبت از کودکان در مراکز مرتبط با کودکان با نیازهای ویژه | |
| | مطالعه ی آینده پژوهی در حوزه ی توانبخشی کودکان | |
| تدوین برنامه گسترش توانبخشی کودکان در سطح کشور | | |

نقشه راه اقدامات در حوزه قطب توانبخشی کودکان در دانشگاه علوم پزشکی توانبخشی جهت نیل به مرجعیت علمی

| سال | اقدام | وابستگی |
|------|--|---------|
| ۱۴۰۸ | تدوین و راه اندازی پایگاه داده ای سندرم داون | |
| | راه اندازی پویشهای اجتماعی مراقبت از تکامل کودکان | |
| | تهیه برنامه‌های آموزشی در خصوص ضرورت پرداختن به موضوع مراقبت از تکامل کودک | |
| | فعالسازی شبکه‌های آموزشی اجتماعی مجازی | |
| | راه اندازی شبکه ی ملی مجازی نوزادان پرخطر | |
| | فروش ابزارهای استانداردسازی شده در خصوص تکاملی کودکان و توانبخشی کودکان | |
| ۱۴۰۹ | فروش بسته‌های توانبخشی در کودکان | |
| | راه اندازی دوره دکتری توانبخشی کودکان | |
| | راه اندازی دوره فوق تخصصی تکامل و اختلالات تکاملی کودکان در کشور | |
| | جذب دانشجوی دوره ارشد توانبخشی کودکان با بیماریهای مزمن | |
| | تدوین استانداردهای ملی رشته‌های مرتبط با توانبخشی کودکان | |
| | تدوین استانداردهای توانبخشی در کودکان با فلج مغزی | |
| | تدوین راهکارهای ملی تشخیص به هنگام اختلالات تکاملی | |
| | تدوین کدهای اخلاقی مراقبت از کودکان با نیازهای ویژه | |
| | ریاست و عضویت در انجمن‌های رشته‌های مربوطه | |
| | همکاری با سازمان بهزیستی جهت تصمیم گیری در مورد توانبخشی کودکان با نیازهای ویژه | |
| | راه اندازی صفحات رسانه ی اجتماعی | |
| | فوروم ملی مراقبت از تکامل کودک | |
| ۱۴۱۰ | فروش بسته‌های مراقبت از تکامل نوزاد پر خطر | |
| | راه اندازی دوره دکتری تخصصی توانبخشی در واحد مراقبتهای ویژه نوزادان | |
| | تاسیس مرکز تحقیقات "کودکان با نیازهای ویژه" | |
| | بازنگری برنامه آموزشی دوره ارشد توانبخشی کودکان | |
| | تدوین استانداردهای توانبخشی در کودکان با کم توانی ذهنی | |
| | تدوین راهکارهای ملی توانبخشی به هنگام در کودکان | |
| | تالیف کتاب مرجع مراقبت از تکامل کودک | |
| | تهیه برنامه‌های آموزشی در خصوص ضرورت پرداختن به موضوع توانبخشی کودک | |
| | تدوین و اجرای متون و برنامه‌های آموزشی برای خانواده‌ها در مطبوعات و صدا و سیما و تلویزیون‌های اینترنتی | |
| | جذب دانشجویان بین المللی به میزان ده درصد | |
| | دعوت سالیانه از اساتید خارجی | |
| | وجود حداقل یک پروژه مشترک بین المللی پژوهشی در رشته توانبخشی کودکان | |
| ۱۴۱۱ | ارتقا سطح زبان انگلیسی اعضای مرکز به IELTS معادل ۶ | |
| | وجود حداقل یک گرانت بین المللی در رشته‌های مربوطه از یونیسف یا سازمان بهداشت جهانی | |
| | در نظر گرفتن فرصت مطالعاتی شش ماهه برای هر عضو هیات علمی هر ۳ سال یکبار | |
| | راه اندازی شبکه ی ملی مجازی کودکان با بیماریهای مزمن | |
| | حمایت از پژوهشگران در ثبت اختراع | |
| | فروش بسته‌های توانبخشی در کودکان با نیاز ویژه | |
| | انجام مطالعات مرور متون در موضوعات رشته‌های توانبخشی و تکامل کودکان | |
| | مرکز توانبخشی کودکان با کیفیت استاندارد | |
| | جذب دانشجوی دوره فوق تخصصی تکامل و اختلالات تکاملی کودکان در کشور | |
| | جذب دانشجوی دوره دکتری توانبخشی در واحد مراقبتهای ویژه نوزادان | |

نقشه راه اقدامات در حوزه قطب توانبخشی کودکان در دانشگاه علوم پزشکی توانبخشی جهت نیل به مرجعیت علمی

| سال | اقدام | وابستگی |
|------|---|---------|
| ۱۴۱۱ | بازنگری برنامه آموزشی دوره ارشد توانبخشی در واحد مراقبتهای ویژه نوزادان | |
| | تدوین استانداردهای توانبخشی در کودکان با بیماریهای مزمن | |
| | تدوین استانداردهای مراقبت تکاملی در واحد مراقبت ویژه نوزادان | |
| | مطالعه ی آینده پژوهی در حوزه ی تکامل کودکان | |
| | فوروم ملی توانبخشی کودکان | |
| | فروش بسته‌های توانبخشی و مراقبت از کودکان با بیماریهای مزمن | |
| | متاآنالیز در دیتاهای مرور سیستماتیک موجود | |
| ۱۴۱۲ | راه اندازی دوره ارشد توانبخشی کودکان با بیماریهای مزمن | |
| | امکان بورسیه در رشته کاردرمانی در واحد مراقبت ویژه نوزادان | |
| | انتخاب حداقل یک چهارم اعضای مورد از اعضای هیات علمی وابسته به قطب علمی | |
| ۱۴۱۳ | راه اندازی برنامه تبادل دانشجویان دکتری در منطقه | |
| | جذب دانشجو دوره ارشد توانبخشی کودکان با بیماریهای مزمن | |
| | بازنگری برنامه آموزشی دوره ارشد توانبخشی کودکان با بیماریهای مزمن | |
| | مطالعه ی آینده پژوهی در حوزه مراقبت از تکامل نوزادان پرخطر | |
| ۱۴۱۴ | مشارکت در تاسیس رشته در یکی از دانشگاههای منطقه | |
| | امکان بورسیه در رشته توانبخشی کودکان | |
| | بازنگری برنامه آموزشی دوره دکتری توانبخشی کودکان | |
| | بازنگری مجدد استانداردهای ملی رشته‌های مرتبط و اعلام نظرات نهایی به وزارت بهداشت و درمان | |
| | مطالعه ی آینده پژوهی در حوزه ی اختلالات تکامل کودکان | |
| ۱۴۱۵ | تدوین برنامه جذب و بکارگیری فارغ التحصیلان رشته‌های مربوطه در سطح کشور (workforce planning) | |
| | طراحی پروژه‌های مشترک بین‌المللی | |
| | افق یابی و شناسایی دانش حوزه توانبخشی و ارتقا تکامل کودکان (cutting edge science) | |
| | تشکیل دیتا بانک کشوری | |
| ۱۴۱۶ | بازنگری برنامه آموزشی دوره فوق تخصصی تکامل و اختلالات تکاملی کودکان در کشور | |
| | تدوین راهکارهای ملی توانبخشی از راه دور در کودکان | |
| | برنامه تبادل استاد سالیانه | |
| | تولید ده درصد مقالات حوزه توانبخشی و ارتقا تکامل در سطح جهانی | |
| | ثبت اختراع حداقل یک مورد در هر ۵ سال در حوزه توانبخشی کودکان | |
| ۱۴۱۷ | حداقل ۱۰ درصد پژوهشگران مرکز H ایندکس اسکوپوس بالای ۲۰ داشته باشند | |
| | بازنگری برنامه آموزشی دوره دکتری توانبخشی در واحد مراقبتهای ویژه نوزادان | |
| ۱۴۱۸ | بازنگری برنامه آموزشی دوره دکتری توانبخشی کودکان با بیماریهای مزمن | |
| | تشکیل دیتا بانک منطقه ای | |
| ۱۴۱۹ | برگزاری همایش بین‌المللی مراقبت از تکامل کودکان | |
| | تعیین اولویت‌های پژوهشی منطقه ای با همکاری سازمان‌های جهانی بهداشت و پونیسف | |
| ۱۴۲۰ | تعیین اولویت‌های پژوهشی آسیایی با همکاری سازمان‌های جهانی بهداشت و پونیسف | |
| | تشکیل دیتا بانک بین‌المللی | |
| | داشتن ۱۰ درصد مطالعات پر ارجاع در زمینه‌های توانبخشی کودکان | |
| ۱۴۲۰ | پنج رتبه اول از نظر تعداد محققین توانبخشی کودکان در میان دانشگاههای منطقه | |
| | برگزاری همایش بین‌المللی توانبخشی کودکان | |
| | تعیین اولویت‌های پژوهشی جهانی با همکاری سازمان‌های جهانی بهداشت و پونیسف | |

نقشه راه اقدامات در حوزه توانبخشی و سلامت اجتماعی در حوادث و بلایا در دانشگاه علوم پزشکی توانبخشی جهت نیل به مرجعیت علمی

| سال | اقدام | وابستگی |
|---|--|---------|
| ۱۳۹۹ | | |
| ۱۴۰۰ | تدوین نقشه راه و برنامه راهبردی و استراتژیک در راستای توسعه اهداف مرتبط با ادغام فن آوری اطلاعات سلامت در آموزش پزشکی از طریق شبکه سازی و همکاری بین رشته ای به منظور توسعه این دانش در نظام سلامت (طراحی و توسعه سند استراتژیک گروه مدیریت و فناوری اطلاعات سلامت در راستای نیل به مرجعیت علمی) | |
| | تدوین و اطلاع رسانی بیانیه رسالت توسعه رشته در دانشگاه | |
| | تدوین، تصویب و اطلاع رسانی برنامه راهبردی توسعه رشته در دانشگاه | |
| | تدوین و تصویب مجموعه سیاست‌های حمایتی از توسعه رشته در دانشگاه | |
| | تدوین و تصویب بودجه توسعه رشته سلامت در بلایا و فوریت‌ها در مقاطع ارشد، دکتری و پسا دکتری در دانشگاه | |
| | فراخوان و جذب ۲ عضو هیات علمی دکتری سلامت در بلایا و فوریت‌ها در قالب تعهد خدمت و فراخوان رسمی | |
| | افزایش ۲۰۰ متر زیربنا آموزشی | |
| | بهینه سازی فضای گروه با تغییر ساختار و افزودن کلاس و فضای آموزشی | |
| | افزودن مقطع کارشناسی ارشد رشته سلامت در بلایا و فوریت‌ها مصوب جلسه ۲۲۶ شورای معین شورای عالی برنامه‌ریزی کشور | |
| | دریافت مجوز گروه آموزشی سلامت در حوادث و بلایا | |
| | دریافت مجوز قطعی مرکز تحقیقات سلامت در حوادث و بلایا | |
| | جذب ۱۰ دانشجو در اولین دوره کارشناسی ارشد رشته (در لیست ۳ دانشگاه کشور) | |
| | همکاری علمی و تحقیقاتی با سازمان مدیریت بحران | |
| | همکاری علمی و تحقیقاتی با شهرداری تهران | |
| | همکاری علمی و تحقیقاتی با سازمان بسیج جامعه پزشکی | |
| | همکاری علمی و تحقیقاتی با مرکز مدیریت بحران شهر تهران | |
| | همکاری علمی و تحقیقاتی با سازمان اورژانس کشور | |
| | همکاری علمی و تحقیقاتی با مرکز تحقیقات سلامت ترافیک تبریز | |
| | همکاری علمی و تحقیقاتی با فرهنگستان علوم پزشکی کشور | |
| | بازنگری ۳۰ درصد محتوی درسی مقاطع ارشد و دکتری در طرح درس‌ها بر اساس مفاهیم توانبخشی و سلامت اجتماعی در حوادث و بلایا | |
| | دبیری برد تخصصی سلامت در بلایا و فوریت‌ها توسط اعضای هیات علمی گروه آموزشی | |
| | برگزاری کنگره بین‌المللی دو سالانه سلامت در حوادث و بلایا | |
| | برگزاری کارگاه‌های مدون توانبخشی در حوادث و بلایا | |
| | برگزاری کارگاه‌های مدون سلامت اجتماعی- روانی در حوادث و بلایا ویژه مدیران و کارشناسان مرتبط کشور | |
| | سناریوهای پایه ملی در نظام سلامت | |
| | نقشه خطر وزارت بهداشت در حوادث و بلایا | |
| | تدوین و روزآمدی دو سالانه کتاب مدیریت خطر بر اساس شاخص‌های اعتباربخشی بیمارستانی در حوادث و بلایا؛ برنامه کشوری | |
| تدوین کتاب مجموعه ابزارهای ملی ارزیابی خطر | | |
| همکاری علمی و تحقیقاتی با سازمان مدیریت بحران | | |
| همکاری علمی و تحقیقاتی با شهرداری تهران | | |
| همکاری علمی و تحقیقاتی با سازمان بسیج جامعه پزشکی | | |
| پویش ملی آموزش کودکان و نوجوانان در حوادث و بلایا | | |
| پویش ملی درک خطر در حوادث و بلایا | | |
| انجام پروژه مشترک با دانشگاه لایپزیک آلمان | | |
| انجام پروژه مشترک با دانشگاه DPFA لایپزیک | | |
| پروژه‌های مشترک با دانشگاه فغای آلمان | | |

نقشه راه اقدامات در حوزه حوزه توانبخشی و سلامت اجتماعی در حوادث و بلایا در دانشگاه علوم پزشکی توانبخشی جهت نیل به مرجعیت علمی

| سال | اقدام | وابستگی |
|---|--|---------|
| ۱۴۰۰ | برگزاری دوره‌های بین‌المللی و بازدید از دانشگاه‌های فغای برلین و گدانسک لهستان با هدف ارتقا سطح زبان و ارتباطات | |
| | نمایه شدن فصلنامه تخصصی سلامت در حوادث و بلایا در پایگاه داده ای Scopus | |
| | دریافت گرانت پژوهشی از موسسه الکساندرا آلمان | |
| | دریافت گرانت فرصت سفر دانشجویی با ۱۲ دانشجو دکتری و ۲ پسا دکتری از موسسه DAAD آلمان | |
| | تدریس مجازی با توجه تصویب دو واحد اجباری مدیریت بحران برای کلیه رشته و مقاطع وزارت بهداشت | |
| ۱۴۰۱ | کسب مجوز شرکت دانش بنیان علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی در حوادث و بلایا | |
| | فراخوان و جذب ۲ عضو هیات علمی دکتری سلامت در بلایا و فوریت‌ها در قالب تعهد خدمت و فراخوان رسمی | |
| | افزودن مقطع کارشناسی ارشد پدافند غیرعامل | |
| | همکاری علمی و تحقیقاتی با پژوهشکده سوانح کشور | |
| | برگزاری کارگاه آموزشی سلامت در بلایا و فوریت‌ها ویژه هیات علمی | |
| | برگزاری دوره آموزشی نحوه جذب گرنت‌های ملی و بین‌المللی | |
| | برگزاری دوره آموزشی اخلاق در پژوهش | |
| | برگزاری دوره آموزشی سیستم‌های پیشرفته رایانه ای | |
| | برگزاری دوره آموزشی زبان انگلیسی | |
| | نشان ملی در حوادث و بلایا با تاکید بر ابعاد سلامت اجتماعی و توانبخشی | |
| | تدوین و بازنگری فرآیندهای جاری برنامه‌ریزی آموزشی، تحقیقاتی و همکاری بر مبنای مفاهیم توانبخشی و سلامت اجتماعی در گروه آموزشی سلامت در حوادث و بلایا | |
| | تدوین و بازنگری فرآیندهای جاری برنامه‌ریزی آموزشی، تحقیقاتی و همکاری بر مبنای مفاهیم توانبخشی و سلامت اجتماعی در مرکز تحقیقات سلامت در حوادث و بلایا | |
| | دو واحد مدیریت بحران برای کلیه مقاطع و رشته‌ها | |
| | تدوین پیش نیازها و استانداردهای رشته سلامت روانی-اجتماعی در حوادث و بلایا در مقطع ارشد | |
| | حضور اعضای هیئت علمی گروه آموزشی و مرکز تحقیقات بعنوان عضو هیات موسس، در انجمن علمی تخصصی سلامت در حوادث و بلایا | |
| ۱۴۰۲ | عضویت حداقل دو نفر از اعضای هیئت علمی گروه آموزشی در بورد تخصصی سلامت در بلایا و فوریت‌ها | |
| | پویش ملی سلامت اجتماعی- روانی در حوادث و بلایا | |
| | پویش ملی توانبخشی در حوادث و بلایا | |
| | دوره‌های افزایش درک خطر توان خواهان بر اساس سند بین‌المللی سندای ۲۰۱۵ در مراکز توانبخشی | |
| | دوره‌های افزایش درک خطر سالمندان بر اساس سند بین‌المللی سندای ۲۰۱۵ در مراکز نگهداری سالمندان | |
| | طرح همگانی ارزیابی سلامت روانی- زیستی با همکاری شهرداری | |
| | برگزاری دوره‌های مشترک و گواهی بین‌المللی با دانشگاه‌های لایپزیک آلمان | |
| | تبادل دانشجو با دانشگاه‌های فغای برلین و گدانسک لهستان در حوزه‌های سلامت روانی- اجتماعی | |
| | جذب حداقل یک کارشناس بین‌المللی مسلط به زبان فارسی، انگلیسی، آلمانی | |
| | برگزاری برنامه‌های آموزشی فرامرزی با دانشگاه‌های فغای برلین و گدانسک لهستان | |
| | نمایه شدن فصلنامه تخصصی سلامت در حوادث و بلایا در پایگاه داده ای ISI | |
| | دریافت گرانت پژوهشی از موسسه DAAD آلمان | |
| | فراخوان و جذب ۱ هیات علمی سلامت روان در حوادث و بلایا یا گذراندن دوره فلوشیپ توسط هیات علمی موجود | |
| | فراخوان و جذب ۱ هیات علمی سلامت ترافیک یا گذراندن دوره فلوشیپ توسط هیات علمی موجود | |
| | افزودن مقطع کارشناسی ارشد سلامت ترافیک | |
| جذب ۱۰ دانشجوی کارشناسی ارشد پدافند غیرعامل | | |
| همکاری با مرکز تحقیقات پلیس راهور ناجا | | |

نقشه راه اقدامات در حوزه توانبخشی و سلامت اجتماعی در حوادث و بلایا در دانشگاه علوم پزشکی توانبخشی جهت نیل به مرجعیت علمی

| سال | اقدام | وابستگی |
|--|--|---------|
| | برگزاری دوره فلوشیپ سلامت در بلایا و فوریت‌ها ویژه هیات علمی | |
| | برگزاری دوره آموزشی زبان آلمانی | |
| | اعزام جهت گذراندن دوره فلوشیپ سلامت در بلایا و فوریت‌ها ویژه هیات علمی | |
| | اعزام جهت گذراندن دوره پسادکتری سلامت در بلایا و فوریت‌ها ویژه هیات علمی | |
| | اعزام جهت گذراندن دوره فلوشیپ سلامت روان در حوادث و بلایا ویژه هیات علمی | |
| | تدوین فرآیند ارزیابی خطر جهت مراکز بهداشتی و درمان و توانبخشی ملی | |
| | تدوین فرآیند پاسخ و بازبانی به حوادث و بلایا جهت مراکز توانبخشی کشور | |
| | بازنگری کوریکولوم کارشناسی ارشد | |
| | لیست شدن بین ۳ گروه آموزشی برتر دانشگاه | |
| | بازنگری کوریکولوم کارشناسی ارشد و افزودن واحد درسی سلامت اجتماعی در حوادث و بلایا | |
| | تدوین استانداردهای خدمات توانبخشی در فاز بازبانی بعد از بلایا | |
| | تدوین استانداردهای سلامت روان در فاز بازبانی بعد از بلایا | |
| | تدوین استانداردهای ابعاد سلامت اجتماعی در فاز بازبانی بعد از بلایا | |
| | تدوین کدهای اخلاق حرفه ای خدمات سلامت اجتماعی و توانبخشی در بلایا | |
| | تدوین نقشه راه مطالعات مرتبط با ابعاد سلامت روانی-اجتماعی در حوادث و بلایا | |
| | تدوین پیش نیازها و استانداردهای رشته توانبخشی در حوادث و بلایا در مقطع ارشد | |
| | پیشنهاد افزودن یک پست کارشناس مسئول سلامت روانی- اجتماعی در حوادث و بلایا در دانشگاه‌های سراسر کشور | |
| | برنامه‌ریزی آموزش مدون مدیران گروه‌های آموزشی و روسای مراکز تحقیقات مرتبط توسط فارغ التحصیلان رشته ی سلامت در حوادث و بلایا با رویکرد توانبخشی و سلامت اجتماعی | |
| | افزودن کمیته تخصصی سلامت اجتماعی در حوادث و بلایا | ۱۴۰۲ |
| | افزودن کمیته تخصصی توانبخشی در حوادث و بلایا | |
| افزودن کمیته تخصصی سلامت روان در حوادث و بلایا | | |
| افزودن کمیته تخصصی سلامت اجتماعی در کنگره بین‌المللی دو سالانه حوادث و بلایا | | |
| افزودن کمیته تخصصی توانبخشی در کنگره بین‌المللی دو سالانه حوادث و بلایا | | |
| افزودن کمیته تخصصی سلامت روان در کنگره بین‌المللی دو سالانه حوادث و بلایا | | |
| طراحی و تدوین پایگاه جامع مراکز علمی و اجرایی سلامت اجتماعی- روانی و توانبخشی در حوادث و بلایا با هدف رصد علمی | | |
| تدوین کتاب مرجع در زمینه توانبخشی در حوادث و بلایا | | |
| تدوین کتاب مرجع سلامت روانی- اجتماعی در حوادث و بلایا | | |
| همکاری با مرکز تحقیقات پلیس راهور ناجا | | |
| همکاری علمی و تحقیقاتی با مرکز مدیریت بحران شهر تهران | | |
| همکاری علمی و تحقیقاتی با سازمان اورژانس کشور | | |
| همکاری علمی و تحقیقاتی با مرکز تحقیقات سلامت ترافیک تبریز | | |
| همکاری علمی و تحقیقاتی با فرهنگستان علوم پزشکی کشور | | |
| همکاری علمی و تحقیقاتی با پژوهشکده سوانح کشور | | |
| عضویت به عنوان مشاور تخصصی در حوزه توانبخشی و سلامت اجتماعی در حوادث و بلایا با مجمع تشخیص مصلحت نظام | | |
| جذب سالیانه یک دانشجوی بین الملل از کشورهای منطقه | | |
| پذیرش سالیانه یک دانشجو در مقاطع دکتری یا پسا دکتری از دانشگاه‌های بین‌المللی (لایپزیک آلمان و گدانسک لهستان) | | |
| برگزاری دوره‌های مشترک و گواهی بین‌المللی با دانشگاه‌های فغای برلین | | |
| برگزاری دوره‌های مشترک و گواهی بین‌المللی با دانشگاه‌های گدانسک لهستان | | |

نقشه راه اقدامات در حوزه حوزه توانبخشی و سلامت اجتماعی در حوادث و بلایا در دانشگاه علوم پزشکی توانبخشی جهت نیل به مرجعیت علمی

| سال | اقدام | وابستگی |
|---|---|---------|
| ۱۴۰۲ | پروژه مشترک با دانشگاه گدانسک لهستان | |
| | برگزاری دوره‌های زبان برای دانشجویان مقاطع مختلف | |
| | دریافت مدرک بین‌المللی و لیست شدن مرکز تحقیقات در لیست مراکز برتر حوزه سلامت اجتماعی در حوادث و بلایا | |
| | تدوین منابع درسی سلامت اجتماعی- روانی در بلایا برای دوره‌های بین‌المللی | |
| | روزآمد سازی سایت انگلیسی مرکز تحقیقات و برگزاری منابع، طرح‌های مرکز | |
| | استفاده از فناوری‌های نوین در سلامت روانی- اجتماعی و توانبخشی در بلایا | |
| | ایجاد فرصت‌های شغلی مبتنی بر گرایش جدید سلامت روانی- اجتماعی در حوادث و بلایا | |
| ۱۴۰۳ | فراخوان و جذب ۱ هیات علمی سلامت و رفاه اجتماعی در حوادث و بلایا یا گذراندن دوره فلوشیپ توسط هیات علمی موجود | |
| | ایجاد مرکز شبیه سازی | |
| | دریافت مجور قطعی انستیتو | |
| | جذب ۱۰ دانشجوی کارشناسی ارشد سلامت ترافیک | |
| | مشارکت در کوهورت ملی حوادث ترافیکی | |
| | برگزاری کارگاه آموزشی سلامت روان در حوادث و بلایا ویژه هیات علمی | |
| | جشنواره ملی نخبگان سلامت در بلایا و فوریت‌ها با تکیه بر جنبه‌های سلامت اجتماعی و توانبخشی | |
| | بازنگری کوریکولوم دکتری | |
| | کسب درجه ی عالی در ارزیابی اعتباربخشی گروه‌های آموزشی دانشگاه‌ها از معاونت آموزشی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی | |
| | کسب امتیاز بالا (۲۰ مرکز تحقیقات برتر) در ارزشیابی مراکز تحقیقات دانشگاه‌های تیپ ۲ معاونت تحقیقات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی | |
| | لیست شدن بین ۱۰ مرکز تحقیقات برتر کشور | |
| | تدوین کوریکولوم سلامت اجتماعی در حوادث و بلایا | |
| | تدوین سنجه‌های ارزیابی گروه‌های آموزشی سلامت اجتماعی در حوادث و بلایا | |
| | برنامه‌ریزی انجام مطالعات آینده پژوهی در حوزه توانبخشی در حوادث و بلایا | |
| | برنامه‌ریزی انجام مطالعات آینده پژوهی در حوزه سلامت اجتماعی در حوادث و بلایا | |
| | تعامل بعنوان مشاور تخصصی در حوزه توانبخشی و سلامت اجتماعی در حوادث و بلایا با کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی | |
| | برگزاری دوره‌های مشترک و گواهی بین‌المللی با دانشگاه‌های کارولینسکا سوئد | |
| ترجمع و معادل سازی مدرک معتبر بین‌المللی در حوزه سلامت اجتماعی- روانی، توانبخشی | | |
| ارائه خدمات تخصصی توانبخشی، علمی و پژوهشی در غالب شرکت دانش بنیان | | |
| فرآیندهای ۱۰ مرکز تحقیقات برتر داخلی | | |
| ۱۴۰۴ | افزودن مقطع کارشناسی ارشد سلامت روان در حوادث و بلایا | |
| | برگزاری کارگاه آموزشی سلامت ترافیک ویژه هیات علمی | |
| | اعزام جهت گذراندن دوره فلوشیپ سلامت ترافیک ویژه هیات علمی | |
| | تطابق با استانداردهای گروه‌های آموزشی برگزار کننده رشته‌های سلامت در حوادث و بلایا در سطح بین‌المللی | |
| | بازنگری کوریکولوم کارشناسی ارشد و افزودن واحد درسی توانبخشی در حوادث و بلایا | |
| | تدوین سناریوهای محتمل در حوزه سلامت اجتماعی در حوادث و بلایا | |
| | تبادل استاد با دانشگاه‌های لایپزیک آلمان و گدانسک لهستان | |
| | تاسیس شبکه مجازی سلامت روانی- اجتماعی و توانبخشی در حوادث و بلایا | |
| ارائه براند با توسعه خدمات در غالب شرکت دانش بنیان | | |

نقشه راه اقدامات در حوزه حوزه توانبخشی و سلامت اجتماعی در حوادث و بلایا در دانشگاه علوم پزشکی توانبخشی جهت نیل به مرجعیت علمی

| وابستگی | اقدام | سال |
|---------|---|------|
| | افزودن مقطع کارشناسی ارشد سلامت اجتماعی در حوادث و بلایا | ۱۴۰۵ |
| | افزودن مقطع دکتری پژوهش محور سلامت روان- اجتماعی | |
| | مرکز تحقیقات تغییر اقلیم با تاکید بر جنبه‌های روانی- اجتماعی زیر مجموعه انستیتو | |
| | ۱۰ دانشجوی دکتری رشته مرتبط | |
| | جذب ۱۰ دانشجوی کارشناسی ارشد سلامت روان در حوادث و بلایا | |
| | برگزاری کارگاه آموزشی سلامت و رفاه اجتماعی در حوادث و بلایا ویژه هیات علمی | |
| | برگزاری دوره فلوشیپ سلامت و رفاه اجتماعی در حوادث و بلایا ویژه هیات علمی | |
| | اعزام جهت گذراندن دوره فلوشیپ سلامت و رفاه اجتماعی در حوادث و بلایا ویژه هیات علمی | |
| | اعزام جهت گذراندن دوره رسادکتری سلامت و رفاه اجتماعی در حوادث و بلایا ویژه هیات علمی | |
| | تطابق با استانداردهای مراکز تحقیقات در سطح ملی | |
| | لیست شدن بین ۳ مرکز تحقیقات برتر کشور | |
| | بازنگری کوریکولوم دکتری و افزودن واحد درسی توانبخشی و سلامت اجتماعی در حوادث و بلایا | |
| | بازارسازی با ارائه خدمات تخصصی توانبخشی، علمی و پژوهشی در غالب شرکت دانش بنیان در سطح ملی و منطقه ای | |
| | نشر بیشترین مقالات تخصصی در حوزه سلامت روانی- اجتماعی در حوادث و بلایا در پایگاه‌های Scopus | |
| | جذب ۱۰ دانشجوی کارشناسی ارشد سلامت اجتماعی در حوادث و بلایا | ۱۴۰۶ |
| | جذب ۱۰ دانشجوی دکتری پژوهش محور سلامت روان- اجتماعی | |
| | تفاهم نامه با رسانه‌های جمعی با هدف ارتقا درک خطر بر اساس سند بین‌المللی سندای ۲۰۱۵ | |
| | تاسیس شبکه بین‌المللی توانبخشی در حوادث و بلایا | |
| | تاسیس شبکه بین‌المللی سلامت اجتماعی در حوادث و بلایا | |
| | درآمد سازی بر مبنای خدمت سازی، براند و بازار سازی | |
| | انجام مطالعات بر اساس اسناد بین‌المللی مدیریت خطر در بلایا و مبتنی بر شواهد بر مبنای ارزیابی خطر ملی و منطقه ای | |
| | | ۱۴۰۷ |
| | | ۱۴۰۸ |
| | | ۱۴۰۹ |
| | لیست شدن بین ۱۰ مرکز تحقیقات برتر منطقه در رشته مرتبط | ۱۴۱۰ |
| | استفاده از فناوری‌های پیشرو در سلامت روانی- اجتماعی و مدیریت خطر در حوادث و بلایا | |
| | نشر بیشترین کتب تخصصی در حوزه سلامت روانی- اجتماعی در حوادث و بلایا | |
| | کسب جایگاه علمی به عنوان ۱۰۰ پژوهشگر برتر جهان توسط یکی از اعضای هیات علمی گروه آموزشی یا مرکز تحقیقات | |
| | چاپ سالیانه ۲۰ درصد مقالات مرکز در ژورنال‌های با درجه تاثیر بالای ۲ | |
| | کسب جایگاه علمی به عنوان ۱۰۰ دانشمند برتر جهان توسط یکی از اعضای هیات علمی گروه آموزشی یا مرکز تحقیقات | |

نقشه راه اقدامات در حوزه سالمندشناسی در دانشگاه علوم پزشکی توانبخشی جهت نیل به مرجعیت علمی

| سال | اقدام | وابستگی |
|---|--|---------|
| ۱۳۹۹ | | |
| ۱۴۰۰ | تدوین نقشه راه و برنامه راهبردی و استراتژیک در راستای توسعه اهداف مرتبط با ادغام فن آوری اطلاعات سلامت در آموزش پزشکی از طریق شبکه سازی و همکاری بین رشته ای به منظور توسعه این دانش در نظام سلامت (طراحی و توسعه سند استراتژیک گروه مدیریت و فناوری اطلاعات سلامت در راستای نیل به مرجعیت علمی) | |
| | تدوین و اطلاع رسانی بیانیه رسالت توسعه رشته در دانشگاه | |
| | تنظیم و تدوین برنامه راهبردی مطابق با اسناد بالادستی، نقشه سلامت کشور و سند ملی سالمندی | |
| | تبیین و اعمال شاخص های پایش برای حفظ جایگاه آکادمیک | |
| | بودجه نشان دار (تخصیص یک میلیارد تومان بودجه سالانه مربوط به توسعه آموزش و پژوهش و خدمات دهی) | |
| | همکاری علمی و تحقیقاتی با وزارت بهداشت | |
| | همکاری با شهرداری | |
| | همکاری با سازمان بهزیستی در زمینه مشاوره های سالمندی در مراکز | |
| | همکاری علمی و پژوهشی با دانشگاه علوم پزشکی تهران | |
| | همکاری علمی و پژوهشی با دانشگاه علوم پزشکی ایران | |
| | همکاری علمی و پژوهشی با دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی | |
| | همکاری با انجمن آلزایمر | |
| | همکاری با آسایشگاه های کهریزک شماره ۱ و ۲ | |
| | برگزاری وینار آموزشی کوئید ۱۹ در سالمندان برای اعضا هیئت علمی | |
| | برگزاری کارگاه متدولوژی برای دانشجویان دکتری | |
| | برگزاری کارگاه روش تحقیق کیفی برای دانشجویان دکتری | |
| | برگزاری کارگاه مقاله نویسی برای دانشجویان دکتری | |
| برگزاری کارگاه های پروپوزال نویسی برای دانشجویان دکتری و کارشناسی ارشد | | |
| برگزاری کارگاه چگونه فصل ۴ را بنویسیم برای دانشجویان دکتری | | |
| اصلاح فرایند ارائه پروپوزال های دانشجویی به گروه | | |
| ارزشیابی سالانه عملکرد اعضای هیئت علمی گروه آموزشی و مرکز تحقیقات بر اساس قوانین و مقررات موجود | | |
| بررسی موارد اعلام شده به عنوان نمونه و الگو و اصلاح عملکرد | | |
| افزایش تعداد اعضای هیئت علمی عضو برد تخصصی | | |
| برقراری ارتباط با اداره سالمندی وزارت بهداشت | | |
| برقراری ارتباط با سازمان بهزیستی | | |
| همکاری با صدا و سیما و نشریات روزانه، هفتگی و ماهانه | | |
| ۱۴۰۱ | راه اندازی دوره های کوتاه مدت آموزشی به منظور تربیت مراقبان رسمی واجد صلاحیت ارائه خدمت به سالمندان با دیافت مجوزهای لازم | |
| | برگزاری کارگاه ترجمان دانش | |
| | اصلاح فرایند ارائه طرح و داوری آنها | |
| | اصلاح فرایند کار ورزی و کار آموزشی ها | |
| | بازنگری کوریکولوم کارشناسی ارشد سالمندشناسی | |
| | بازنگری کوریکولوم دکترای سالمندشناسی | |
| | دعوت از موسسات ذیربط جهت آموزش و ارزیابی | |
| | دعوت از موسسات ذیربط جهت آموزش و ارزیابی | |
| | بررسی استانداردهای بین الملل ارائه خدمات برای سالمندان | |
| | تدوین گایدلاین های مراقبت از سالمندان فرتوت شده | |
| تدوین استانداردهای اعتباربخشی مراکز مراقبت از سالمندان | | |

نقشه راه اقدامات در حوزه سالمندشناسی در دانشگاه علوم پزشکی توانبخشی جهت نیل به مرجعیت علمی

| سال | اقدام | وابستگی |
|---|--|---------|
| ۱۴۰۱ | همکاری با آموزش و پرورش در راستای ادغام دانش سالمندی در کتب درسی مقاطع مختلف تحصیلی | |
| | همکاری با صدا و سیما | |
| ۱۴۰۲ | ایجاد و توسعه آزمایشگاه‌های مرتبط با خدمات تشخیصی، درمانی و توانبخشی سالمندان | |
| | جذب دانشجویان پسا دکتری با دریافت مجوز | |
| | برگزاری کارگاه نحوه نگهداری از سالمندان برای کارکنان | |
| | اعطای جایزه به پژوهشگر برتر در زمینه سالمندی هر دو سالانه | |
| | شناسایی موارد نقص و رفع آنها | |
| | تدوین استانداردهای مراقبت از سالمندان | |
| | توسعه و معرفی کدهای اخلاقی رشته که قبلاً در قالب طرح پژوهشی آغار شده است | |
| | ایجاد پایگاه داده‌های سالمندی | |
| | تشکیل کارگروه برآورد نیروی لازم برای ارائه خدمت به سالمندان، توزیع آن و شرح وظایف | |
| | اقدام برای تشکیل کمیته‌های تخصصی سالمندی در انجمن‌های علمی مانند پزشکان عمومی، فیزیو تراپی و روانپزشکی | |
| | برقراری ارتباط با مجلس در خصوص اصلاح قوانین سالمندی | |
| | برقراری ارتباط با سازمان‌های غیر دولتی مرتبط با سالمندان مانند انجمن آلزایمر و خیریه کهریزک ۲۰۱ | |
| | برگزاری پویش ملی ورزش سالمندان | |
| | برگزاری پویش ملی کتاب خوانی سالمندان | |
| | همکاری با انجمن‌های مردمی ذیربط | |
| | تهیه جروه‌های آموزشی به زبان ساده | |
| | تاسیس سایت‌های آموزشی و عضو گیری | |
| | جذب سالانه دو دانشجوی بین الملل | |
| | اقدام برای ارتباط با انجمن‌های علمی بین المللی و تدوین و اجرای برنامه‌های آموزشی مشترک | |
| | فراهم کردن امکانات لازم برای تبادل حداقل يك دانشجوی دکتری در هر سال | |
| | افزایش همکاری‌های بین المللی با پژوهشگران و مراکز علمی شناخته شده فعال در رشته | |
| | افزایش همکاری‌های بین المللی با پژوهشگران و مراکز علمی شناخته شده فعال در رشته | |
| | برگزاری دوره‌های توسعه مهارت‌های زبانی برای اساتید و دانشجویان | |
| | نمایه شدن فصلنامه سالمندی در پایگاه داده ای ISI با impact Factor بالای ۲ | |
| | تدوین برنامه درسی موجود با برنامه‌های سایر دانشگاه‌ها برای دوره‌های بین المللی | |
| | روزآمد سازی سایت انگلیسی مرکز تحقیقات و گروه آموزشی و بارگزاری منابع، طرح‌های مرکز | |
| | توسعه ارتباط با سازمان جهانی بهداشت و سایر سازمان‌های وابسته و ذینفع جهانی | |
| زمینه یابی برای اتصال به شبکه‌های بین المللی | | |
| استفاده بهینه از امکانات فراهم شده توسط وزارت بهداشت و سایر موسسات علمی معتبر و مورد پذیرش | | |
| ترجمه و معادل سازی مدرک معتبر بین المللی در حوزه سالمندی بر طبق مقررات وزارت بهداشت | | |
| بسیج کلیه مراکز و سازمان‌های ذینفع و جلب همکاری‌های بین سازمانی به منظور بارگذاری اطلاعات صحیح و موثق | | |
| تدریس مجازی با توجه تصویب دو واحد سالمندشناسی برای کلیه رشته‌های گروه پزشکی وزارت بهداشت | | |
| شناسایی و ایجاد هماهنگی میان افراد، سازمان‌ها و کارگزاران امور سالمندی در کشور | | |
| ایجاد اشتغال برای دانشجویان فارغ التحصیل در مقاطع ارشد و دکتری در مراکز درمانی دولتی و خصوصی | | |
| ارائه مشاوره به مراکز داوطلب ارائه خدمت به سالمندان | | |
| برگزاری دوره‌های آموزشی برای موسسات دولتی و خصوصی | | |
| ۱۴۰۳ | توسعه فضای آموزشی درمانی ویژه سالمندان در بیمارستان‌ها و مراکز تابعه دانشگاه | |
| | ایجاد انستیتوی عصبی شناختی سالمندان | |

نقشه راه اقدامات در حوزه سالمندشناسی در دانشگاه علوم پزشکی توانبخشی جهت نیل به مرجعیت علمی

| سال | اقدام | وابستگی |
|--|---|---------|
| ۱۴۰۳ | افزایش جذب دانشجوی دکتری پژوهشی تا سقف ۲ دانشجو | |
| | برگزاری کنگره سالمندی برای اعضا هیئت علمی ودانشجویان علاقه مند به موضوعات سالمندی | |
| | اعزام اعضای هیئت علمی جهت استفاده از فراهم فرصت مطالعاتی | |
| | اعطای جایزه به فردی که بیشترین خدمت را به سالمندان نموده به طور سالانه | |
| | کسب درجه ی عالی در ارزیابی اعتباربخشی گروه های آموزشی دانشگاه ها از معاونت آموزشی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی | |
| | کسب امتیاز بالا (۲۰ مرکز تحقیقات برتر) در ارزشیابی مراکز تحقیقات دانشگاه های تیپ ۲ معاونت تحقیقات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی | |
| | تدوین راهکار ملی مراقبت از سالمندان مبتلا به آلزایمر (گایدلاین) | |
| | برآورد نیازهای سالمندان کشور در حوزه های مختلف سلامت و رفاه | |
| | برگزاری سمینارهای بازآموزی پزشکان و رشته های مرتبط به صورت منظم | |
| | برگزاری جلسات هم اندیشی در سطح متخصصین رشته جهت تصمیم گیری و سیاستگذاری | |
| | ایجاد پایگاه داده و جمع آوری اطلاعات | |
| | تشکیل کار گروه ها و تعیین وظایف آنها | |
| | تالیف کتاب جامعه شناسی سالمندی جهت کتاب مرجع برد سالمند شناسی | |
| | برقرای ارتباط با شهرداری در خصوص ارائه خدمات اجتماعی به سالمندان | |
| | برگزاری پویش ملی هر سالمند یک سرمایه | |
| | راه اندازی سایت های آموزشی قابل استفاده برای عموم مردم | |
| برگزاری جلسات سخنرانی در مدارس، کانون های بازنشستگان، مراکز درمانی، شهر داری ها و ... | | |
| فراهم کردن امکانات لازم در قالب فرصت های مطالعاتی در هر سال برای يك استاد | | |
| چاپ کتاب و جزوات مربوط به کلیه مسائل سالمندی | | |
| برگزاری دوره های آموزشی متناسب با نیاز برای کارشناسان قطب | | |
| برگزاری جشنواره علمی در زمینه دانش سالمندی جهت نخبگان این رشته | | |
| تطابق با استانداردهای گروه های آموزشی برگزار کننده رشته های سلامت سالمندی در سطح بین المللی | | |
| تدوین برنامه جذب و بکارگیری فارغ التحصیلان رشته های مربوطه در سطح کشور | | |
| تالیف کتاب بیماری های شایع در سالمندان جهت کتاب مرجع برد سالمند شناسی | | |
| تالیف کتاب روانشناسی سالمندی جهت کتاب مرجع برد سالمند شناسی | | |
| برگزاری پویش ملی ازدواج سالمندان | | |
| تاسیس شبکه مجازی سالمندی | | |
| گسترش مراکز ارائه خدمات سلامت به سالمندان از طریق تربیت نیروی انسانی | | |
| اقدام برای برگزاری کنگره جهانی سالمند شناسی در ایران از طریق عضویت در انجمن جهانی سالمندشناسی/طب سالمندی و انجمن جهانی الزایمر | | |
| جذب هیئت علمی آموزشی و بالینی حداقل ۵ نفر به تفکیک (۲ نفر رشته طب سالمندی، ۳ نفر رشته سالمندشناسی) | | |
| جذب هیئت علمی پژوهشی ۵ نفر به تفکیک (یک نفر سالمندشناسی، یک نفر اپیدمیولوژیست، یک نفر روانشناس، یک نفر جمعیت شناس، یک نفر علوم اجتماعی با گرایش و تجربه پژوهش در حوزه مطالعات سالمندی) | | |
| ایجاد فضای فیزیکی مناسب و مجهز برای ۱۰ نفر هیئت علمی (۶ اتاق مجزا در دپارتمان آموزشی و ۴ اتاق مجزا در مرکز تحقیقات) | | |
| ایجاد فضای فیزیکی مناسب و مجهز برای دانشجویان دکتری و کارشناسی ارشد | | |
| تاسیس ۲ سالن کنفرانس مجهز با امکانات کامل صوتی و تصویری | | |
| تخصیص فضای فیزیکی مناسب و مجهز برای حضور دانشجویان در مراکز درمانی وابسته به دانشگاه | | |
| توسعه فضای فیزیکی جهت کارشناسان گروه آموزش در دپارتمان آموزشی | | |
| ۱۴۰۴ | | |
| ۱۴۰۵ | | |

نقشه راه اقدامات در حوزه سالمندشناسی در دانشگاه علوم پزشکی توانبخشی جهت نیل به مرجعیت علمی

| سال | اقدام | وابستگی |
|------|--|---------|
| ۱۴۰۵ | توسعه فضای فیزیکی مجزا و مجهز کارشناسان پژوهشی در دپارتمان پژوهشی | |
| | ایجاد اتاق مجزای مدیر گروه | |
| | ایجاد اتاق مجزای رئیس مرکز تحقیقات | |
| | تهیه تجهیزات شامل کامپیوتر، میز، صندلی و لب تاپ، پرینتر دستگاه کپی، اسکنر، دسترسی به اینترنت، WIFI، مانیتور در فضاهای فیزیکی ذکر شده | |
| | افزایش جذب دانشجوی کارشناسی ارشد تا سقف ۱۰ دانشجو در سال | |
| | افزایش جذب دانشجوی دکتری تا سقف ۶ دانشجو | |
| | برگزاری سمینار سالمندی | |
| | تطابق با استانداردهای مراکز تحقیقات در سطح ملی | |
| | کسب اعتبار استانداردهای دوره‌های آموزش تحصیلات تکمیلی وزارت بهداشت | |
| | تدوین استانداردهای ملی رشته‌های مرتبط با سالمندی | |
| ۱۴۰۶ | تدوین برنامه گسترش رشته‌های مرتبط با سالمندی در سطح کشور | |
| | جذب حداقل یک کارشناس بین‌المللی مسلط به زبان فارسی، انگلیسی، آلمانی | |
| | دریافت مدرک بین‌المللی و لیست شدن مرکز تحقیقات در لیست مراکز برتر حوزه سالمندی | |
| | ارتباط با دانشگاه‌های بین‌المللی و جذب گرنت جهت همکاری پژوهشی | |
| | دریافت گرانت فرصت سفر دانشجویی با ۶ دانشجو دکتری و ۲ پسا دکتری از دانشگاه کارولینسکا | |
| | استفاده از فناوری‌های نوین در سلامت سالمندی | |
| | حمایت از ابداعات و اختراعات در زمینه‌های سالمندی | |
| | فروش بسته‌های مراقبت از سالمندان | |
| | فروش بسته‌های توانبخشی و مراقبت از سالمندان با بیماری‌های مزمن | |
| | انجام مطالعات بر اساس اسناد بین‌المللی سالمندی و مبتنی بر شواهد | |
| ۱۴۰۷ | نشر بیشترین کتب تخصصی در حوزه سلامت روانی- اجتماعی توانبخشی و جسمی سالمندی | |
| | چاپ سالیانه ۲۰ درصد مقالات مرکز در ژورنال‌های با درجه تاثیر بالای ۲ | |
| | تشویق پژوهشگران و تخصیص اعتبار به مطالعات کاربردی در راستای اولویت‌های پژوهشی تعیین شده | |
| | تشویق پژوهشگران و تخصیص اعتبار به مطالعات پشتیبان ابداعات و اختراعات در راستای اولویت‌های پژوهشی تعیین شده | |
| | ارائه برانده با توسعه خدمات سالمندی در غالب شرکت دانش بنیان | |
| | کسب جایگاه علمی به عنوان ۱۰۰ پژوهشگر برتر جهان توسط یکی از اعضای هیات علمی گروه آموزشی یا مرکز تحقیقات | |
| | کسب جایگاه علمی به عنوان ۱۰۰ دانشمند برتر جهان توسط یکی از اعضای هیات علمی گروه آموزشی یا مرکز تحقیقات | |
| | بازارسازی با ارائه خدمات تخصصی توانبخشی، مشاوره پزشکی و امور علمی و پژوهشی برای سالمندان در غالب شرکت دانش بنیان در سطح ملی و منطقه ای | |
| | درآمد سازی بر مبنای خدمت سازی، برانده و بازار سازی | |
| | ثبت اختراع حداقل یک مورد در هر ۵ سال در حوزه سالمندی | |
| ۱۴۱۰ | پنج رتبه اول از نظر تعداد محققین حوزه سالمندی در میان دانشگاه‌های منطقه | |
| ۱۴۱۱ | | |
| ۱۴۱۲ | تعیین اولویت‌های پژوهشی منطقه ای با همکاری سازمان‌های جهانی بهداشت | |
| ۱۴۱۳ | | |
| ۱۴۱۴ | متاآنالیز در دیتاهای مرور سیستماتیک موجود | |
| | تشکیل دیتا بانک کشوری | |
| | افق بابتی و شناسایی دانش حوزه سالمندی | |

نقشه راه اقدامات در حوزه سالمندشناسی در دانشگاه علوم پزشکی توانبخشی جهت نیل به مرجعیت علمی

| وابستگی | اقدام | سال |
|---------|--|------|
| | تولید ده درصد مقالات حوزه سالمندی و ارتقا تکامل در سطح جهانی | ۱۴۱۵ |
| | حداقل ۱۰ درصد پژوهشگران مرکز H ایندکس اسکوپوس بالای ۲۰ داشته باشند | |
| | تشکیل دیتا بانک منطقه ای | ۱۴۱۷ |
| | تعیین اولویت های پژوهشی آسیایی با همکاری سازمان های جهانی بهداشت | ۱۴۱۹ |
| | تشکیل دیتا بانک بین المللی | ۱۴۲۰ |
| | داشتن ۱۰ درصد مطالعات پر ارجاع در زمینه های سالمندی | |
| | تعیین اولویت های پژوهشی جهانی با همکاری سازمان های جهانی بهداشت | |

نقشه راه اقدامات در حوزه سلامت و رفاه اجتماعی در دانشگاه علوم پزشکی توانبخشی جهت نیل به مرجعیت علمی

| سال | اقدام | وابستگی |
|--|---|---------|
| ۱۳۹۹ | | |
| ۱۴۰۰ | تدوین نقشه راه و برنامه راهبردی و استراتژیک در راستای توسعه اهداف مرتبط با ادغام فن آوری اطلاعات سلامت در آموزش پزشکی از طریق شبکه سازی و همکاری بین رشته ای به منظور توسعه این دانش در نظام سلامت (طراحی و توسعه سند استراتژیک گروه مدیریت و فناوری اطلاعات سلامت در راستای نیل به مرجعیت علمی) | |
| | تدوین نقشه راه و برنامه راهبردی برای مرجعیت دانشگاه در زمینه «سلامت و رفاه اجتماعی» و پایش و ارزشیابی آنها | |
| | افزودن دو نفر عضو هیئت علمی دانشگاه به اعضای هیئت ممتحنه «توانبخشی اجتماعی» | |
| | جذب هیات علمی در حیطه «رفاه کودک» | |
| | اختصاص ۱٪ درآمد اختصاصی دانشگاه به رسالت «سلامت و رفاه اجتماعی» | |
| | تاسیس مراکز تحقیقات اجتماع محور مشارکتی (به عنوان عرصه «سلامت و رفاه اجتماعی») | |
| | تاسیس مرکز ارتباط دانشگاه با جامعه | |
| | حمایت از انجمن علمی دانشجویی سلامت و رفاه اجتماعی | |
| | پذیرش دانشجو متناسب با تصویب رشته‌های پیشنهادی از سال تاسیس رشته | |
| | تشکیل کارگروه‌های علمی «آسیب‌های اجتماعی»، «نابرابری»، «سیاست‌گذاری اجتماعی» | |
| | ارزشیابی درونی گروه آموزشی رفاه اجتماعی | |
| | ارزشیابی درونی مرکز تحقیقات رفاه اجتماعی | |
| تطبیق دوره‌های آموزشی با استاندارد دبیرخانه بورد علوم پایه | | |
| رصد آسیب‌های اجتماعی کشور | | |
| رصد سلامت اجتماعی بزرگسالان کشور در مواجهه با کوید-۱۹ | | |
| رصد سلامت اجتماعی بزرگسالان کشور در مواجهه با کوید-۱۹ | | |
| ۱۴۰۱ | تصویب بودجه برای برنامه راهبردی مرجعیت دانشگاه در زمینه «سلامت و رفاه اجتماعی» از وزارت بهداشت | |
| | جذب بودجه‌های مرتبط با حوزه‌های سلامت و رفاه اجتماعی از وزارت رفاه | |
| | تاسیس رشته «سلامت و رفاه اجتماعی کودکان» (کارشناسی ارشد و دکتری) | |
| | جذب هیات علمی در حیطه «سلامت اجتماعی/جمعیت‌شناسی سلامت» | |
| | حمایت از تاسیس انجمن علمی «سلامت و رفاه اجتماعی» | |
| | اعطای بورسیه تحصیلی به دانشجویان گروه‌های هدف رفاه اجتماعی | |
| | برگزاری دوره‌های آموزش پودمانی سلامت و رفاه اجتماعی برای مدیران میانی و کارشناسان ارشد سازمان‌های دولتی و غیردولتی مرتبط | |
| | اعزام ۱۱ عضو هیئت علمی به تحصیل در دوره‌های تخصصی / پسادکتری / فلوشیپ در زمینه‌های مورد نیاز برای کسب مرجعیت سلامت و رفاه اجتماعی (رفاه کودک، سلامت اجتماع، CBPR، رفاه زیست محیطی، تامین اجتماعی، اقتصاد رفاه، نابرابری، سیاست‌گذاری اجتماعی، روانشناسی اجتماعی، روانپزشکی اجتماعی، جامعه‌شناسی سلامت و رفاه) | |
| | برگزاری جشنواره و جایزه دوسالانه سلامت و رفاه اجتماعی (اعطای جایزه به چهره‌های سرشناس، فعالان حقیقی و حقوقی دولتی و غیردولتی، محققان، نویسندگان، و دانشجویان موفق و جایزه مسئولیت اجتماعی شرکتی به بخش خصوصی) | |
| | برگزاری جشنواره و جایزه دوسالانه سلامت و رفاه اجتماعی (اعطای جایزه به چهره‌های سرشناس، فعالان حقیقی و حقوقی دولتی و غیردولتی، محققان، نویسندگان، و دانشجویان موفق و جایزه مسئولیت اجتماعی شرکتی به بخش خصوصی) | |
| | بازنگری برنامه آموزشی دکتری سلامت و رفاه اجتماعی | |
| | بازنگری سایر برنامه‌های مصوب (هر ده سال یک بار) | |
| | ارزشیابی درونی گروه آموزشی رفاه اجتماعی | |
| | ارزشیابی درونی مرکز تحقیقات رفاه اجتماعی | |
| | راه اندازی تالار گفت‌وگوی متخصصان سلامت و رفاه اجتماعی کشور | |
| ۱۴۰۲ | توسعه زیرساخت‌ها و تجهیزات آموزش مجازی برای گروه آموزشی رفاه اجتماعی | |
| | تاسیس پژوهشکده «سلامت و رفاه اجتماعی» (مرکز تحقیقات رفاه، مرکز CBPR، و مرکز تحقیقات رفاه کودکان) | |
| | تاسیس رشته «سلامت اجتماع/جمعیت‌شناسی سلامت» (کارشناسی ارشد) | |

نقشه راه اقدامات در حوزه سلامت و رفاه اجتماعی در دانشگاه علوم پزشکی توانبخشی جهت نیل به مرجعیت علمی

| سال | اقدام | وابستگی |
|--|---|---|
| ۱۴۰۲ | جذب هیات علمی در حیطه «تحقیقات اجتماع محور مشارکتی» | |
| | برگزاری دوره‌های آموزشی متناسب با نیاز برای کارشناسان قطب | |
| | تدوین استاندارد ملی تحقیقات مشارکتی اجتماع محور (CBPR) و مداخلات اجتماع محور (CBIs) | |
| | تصویب پیشنهادهای گروه در مورد تخصصی مرتبط | |
| | عضویت فارغ التحصیلان سلامت و رفاه اجتماعی در مورد تخصصی توانبخشی اجتماعی | |
| | تالیف سالانه دو عنوان درس‌نامه برای دروس رشته‌های سلامت و رفاه اجتماعی | |
| | انتخاب و ترجمه سالانه دو عنوان درس‌نامه برای دروس رشته‌های سلامت و رفاه اجتماعی | |
| | تخصیص حداقل ۵۰٪ تحقیقات، پایان‌نامه، کتاب و سایر تولیدات علمی گروه به موضوعات مرتبط با سیاست‌گذاری سلامت و رفاه اجتماعی | |
| | برگزاری جلسات ترجمان دانش سیاست‌گذاری سلامت و رفاه اجتماعی با حضور سیاست‌گذاران مرتبط (نظیر کمیسیون بهداشت مجلس، کمیسیون اجتماعی مجلس، مرکز پژوهش‌های مجلس، وزارت تکاور، وزارت بهداشت، جمعیت هلال احمر، وزارت کشور) | |
| | مشارکت اعضای هیئت علمی قطب برای کسب کرسی‌های هیئت مدیره انجمن علمی سلامت و رفاه اجتماعی | |
| | انتشار توصیه‌های سیاستی حاصل از تحقیقات گروه مرتبط با سیاست‌گذاری سلامت و رفاه اجتماعی و مورد نیاز دستگاه‌های مرتبط (نظیر کمیسیون بهداشت مجلس، کمیسیون اجتماعی مجلس، مرکز پژوهش‌های مجلس، وزارت تکاور، وزارت بهداشت، جمعیت هلال احمر، وزارت کشور) | |
| | تدوین برنامه مستمر آموزش همگانی برای پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی دارای اولویت | |
| | نگارش مقاله یا انجام مصاحبه با محوریت موضوعات سلامت و رفاه اجتماعی در مطبوعات | |
| | ۱۴۰۳ | ایجاد حساب (اکانت) در شبکه‌های اجتماعی با مخاطب عمومی (نظیر اینستاگرام و کلاب‌هاوس) برای گفت‌وگوی اعضای گروه با عموم در زمینه آسیب‌های اجتماعی دارای اولویت |
| برگزاری ژورنال کلاب به زبان انگلیسی سالی ۴ بار | | |
| ارائه رساله‌های دکتری به زبان انگلیسی (به صورت داوطلبانه) | | |
| انجام حداقل یک تحقیق بر سلامت و رفاه اجتماعی مهاجران افغان در ایران با جذب پژوهانه (گرنٹ) از دولت افغانستان و همکاری دانشگاه‌های افغانستان (با قابلیت جذب دانشجوی، همکاری بین‌المللی، و ...) | | |
| تاسیس دانشکده «سلامت و رفاه اجتماعی» | | |
| تامین فضای فیزیکی لازم برای انستیتو (دانشکده و پژوهشکده) سلامت و رفاه اجتماعی | | |
| تاسیس رشته «تحقیقات اجتماع محور مشارکتی» (کارشناسی ارشد) | | |
| جذب هیات علمی در حیطه «رفاه و تامین اجتماعی» و حیطه «آسیب‌های اجتماعی» | | |
| اعزام اعضای هیئت علمی قطب به دوره‌های مشاهده‌گری از مراکز برتر علمی در کشورهای پیشرفته رفاه اجتماعی | | |
| تاسیس شبکه تحقیقات سلامت و رفاه اجتماعی | | |
| برگزاری دوره‌های آموزش پودمانی سیاست‌گذاری سلامت و رفاه اجتماعی برای قانون‌گذاران و تصمیم‌گیران | | |
| تدوین استاندارد برای پایان‌نامه‌ها | | |
| تدوین برنامه روابط عمومی برای قطب علمی سلامت و رفاه اجتماعی و برگزاری نشست مطبوعاتی سالانه | | |
| تدوین نظام‌نامه اخلاق حرفه‌ای برای تحقیقات مشارکتی اجتماع محور (CBPR) و مداخلات اجتماع محور (CBIs) | | |
| برگزاری همایش‌های سالانه «سلامت و رفاه اجتماعی» (با همکاری انجمن علمی) | | |
| ۱۴۰۴ | تاسیس رشته «تامین اجتماعی» (کارشناسی) | |
| | کسب اعتبار برای استانداردهای پایان‌نامه‌ها | |
| | تدوین استاندارد برای گروه‌های آموزشی برگزارکننده رشته‌های سلامت و رفاه | |
| | نمایه‌سازی نشریه علمی پژوهشی رفاه اجتماعی (دو‌بانه) | |
| ۱۴۰۵ | تدوین پیشنهادنامه برای تدوین دستورالعمل برای تاسیس شرکتهای بیمه اجتماعی (سلامت و بازنشستگی) | |
| | تاسیس رشته «کنترل و مدیریت آسیب‌های اجتماعی» (کارشناسی ارشد) | |
| | تاسیس موسسه (انستیتوی) سلامت و رفاه اجتماعی (مرکب از دانشکده و پژوهشکده) | |
| | جذب هیات علمی در حیطه «اقتصاد سلامت» | |

نقشه راه اقدامات در حوزه سلامت و رفاه اجتماعی در دانشگاه علوم پزشکی توانبخشی جهت نیل به مرجعیت علمی

| وابستگی | اقدام | سال |
|---------|---|------|
| | تشکیل شبکه انجمن‌های علمی مرتبط با «سلامت و رفاه اجتماعی» | ۱۴۰۵ |
| | برگزاری کارگاه‌های کشوری سلامت و رفاه اجتماعی برای اعضای هیات علمی دانشگاه‌ها | |
| | کسب اعتبار برای استانداردهای گروه‌های آموزشی برگزارکننده رشته‌های سلامت و رفاه | |
| | تدوین استاندارد برای مراکز تحقیقات سلامت و رفاه اجتماعی | |
| | اولویت‌بندی مشکلات و آسیب‌های اجتماعی کشور هر ۵ سال یک بار | |
| | انجام مطالعه آینده‌نگری رشته‌های سلامت و رفاه اجتماعی | |
| | تدوین برنامه حمایت‌گیری (advocacy) برای جذب فارغ‌التحصیلان رشته‌های سلامت و رفاه اجتماعی در وزارت بهداشت و وزارت رفاه | |
| | تدوین فرهنگ سلامت و رفاه اجتماعی | |
| | تشکیل شبکه انجمن‌های علمی مرتبط با «سلامت و رفاه اجتماعی» | |
| | دریافت مجوز برای برگزاری رشته «اقتصاد سلامت» (کارشناسی ارشد و دکتری) | |
| | جذب هیات علمی در حیطة «نابرابری‌های اجتماعی» | |
| | کسب اعتبار برای استانداردهای مراکز تحقیقات سلامت و رفاه اجتماعی | |
| | تدوین اولویت‌های پژوهشی ملی سلامت و رفاه اجتماعی هر ۵ سال یک بار | |
| | تاسیس رشته «نابرابری اجتماعی» (دکتری) | ۱۴۰۷ |
| | جذب هیات علمی در حیطة «اقتصاد رفاه و سلامت اجتماعی» | |
| | جذب هیات علمی در حیطة «سیاست‌گذاری اجتماعی» | |
| | تدوین سیاست‌های مبتنی بر شواهد در مورد مشکلات و آسیب‌های اجتماعی دارای اولویت هر ۵ سال یک بار | ۱۴۰۸ |
| | تاسیس رشته «اقتصاد رفاه و سلامت اجتماعی» (کارشناسی ارشد) | |
| | جذب هیات علمی در حیطة «جامعه‌شناسی سلامت» | ۱۴۰۹ |
| | تاسیس رشته «سیاست‌گذاری اجتماعی» (دکتری) | |
| | تاسیس رشته «جامعه‌شناسی سلامت» | ۱۴۱۰ |
| | اولویت‌بندی مشکلات و آسیب‌های اجتماعی کشور هر ۵ سال یک بار | |
| | تدوین برنامه گسترش رشته‌های سلامت و رفاه اجتماعی در سطح کشور | |
| | تاسیس رشته «جامعه‌شناسی سلامت» | |
| | تدوین اولویت‌های پژوهشی ملی سلامت و رفاه اجتماعی هر ۵ سال یک بار | ۱۴۱۱ |
| | تدوین سیاست‌های مبتنی بر شواهد در مورد مشکلات و آسیب‌های اجتماعی دارای اولویت هر ۵ سال یک بار | |

نقشه راه اقدامات در حوزه فناوری های توانبخشی در دانشگاه علوم پزشکی توانبخشی جهت نیل به مرجعیت علمی

| سال | اقدام | وابستگی |
|--|--|---------|
| ۱۳۹۹ | | |
| ۱۴۰۰ | تدوین نقشه راه و برنامه راهبردی و استراتژیک در راستای توسعه اهداف مرتبط با ادغام فن آوری اطلاعات سلامت در آموزش پزشکی از طریق شبکه سازی و همکاری بین رشته ای به منظور توسعه این دانش در نظام سلامت (طراحی و توسعه سند استراتژیک گروه مدیریت و فناوری اطلاعات سلامت در راستای نیل به مرجعیت علمی) | |
| | تصویب رشته "توانبخشی پا" به عنوان رسالت تمایز یافته زا | |
| | تنظیم و تدوین برنامه راهبردی قطب علمی فناوری های توانبخشی مطابق با اسناد بالادستی، نقشه سلامت کشور و شناسنامه و استانداردهای خدمات پزشکی و توانبخشی | |
| | تصویب بودجه نشان دار به مقدار ۱٪ درآمد دانشگاه (تخصیص یک میلیارد تومان بودجه سالانه مربوط به توسعه آموزش و پژوهش و خدمات دهی) | |
| | جذب گرنت های مرتبط از مرکز تحقیقات نصر هر سال | |
| | تصویب بودجه برای برنامه راهبردی مرجعیت دانشگاه در زمینه «تجهیزات پزشکی و توانبخشی» از وزارت بهداشت | |
| | ایجاد فضای فیزیکی مناسب و مجهز برای ۱۵ نفر هیئت علمی (اتاق مجزا در دیپارتمان آموزشی برای هر نفر و اتاق مشترک در هر مرکز درمانی مرتبط) | |
| | ایجاد اتاق مجزای مدیر گروه | |
| | راه اندازی دوره های کوتاه مدت آموزشی به منظور تربیت تکنسین جهت ارائه خدمات به مناطق دوردست و دستیار کارشناسان در مراکز راه اندازی و توسعه رشته ارتوزهای پا در مقطع کارشناسی ارشد | |
| | راه اندازی و توسعه رشته با گرایش پروتز در مقطع کارشناسی ارشد | |
| | جذب سالانه ۱۵ دانشجوی کارشناسی هر ساله | |
| | جذب سالیانه ۶ دانشجوی کارشناسی ارشد هر ساله | |
| | جذب سالیانه ۴ دانشجوی دکتری هر ساله | |
| جذب سالانه ۱ دانشجوی دکتری پژوهشی | | |
| برگزاری سمینارها و کارگاه های آموزشی بر اساس نیاز سنجی از اعضای هیئت علمی و دانشجویان با کمک مدرسین آلمان | | |
| تهیه استاندارد ساخت و ارائه خدمات مرتبط با تجهیزات پزشکی و توانبخشی | | |
| ارزشیابی سالانه عملکرد اعضای هیئت علمی گروه آموزشی و مرکز تحقیقات بر اساس قوانین و مقررات موجود | | |
| کسب اعتبار استانداردهای دوره های آموزش تحصیلات تکمیلی وزارت بهداشت | | |
| همکاری با انجمن های تخصصی مرتبط داخلی و خارجی | | |
| برقراری ارتباط و پیشنهاد همکاری به سازمان های ذیربط مانند انجمن های تخصصی و بوردهای علمی، مجلس شورا، وزارت بهداشت، سازمان بهزیستی، و.... | | |
| ۱۴۰۱ | تبیین و اعمال شاخص های پایش برای حفظ جایگاه آکادمیک | |
| | پایش شاخص های حفظ جایگاه آکادمیک بطور سالانه | |
| | توسعه هیات علمی | |
| | جذب هیئت علمی آموزشی و بالینی در ۵ سال آتی حداقل ۵ نفر به تفکیک (۱ نفر مهندسی پزشکی، ۲ نفر ارتوز و پروتز با گرایش پروتز و ۲ نفر ارتوز و پروتز با گرایش ارتوزهای پا) | |
| | جذب هیئت علمی پژوهشی در ۵ سال آتی ۵ نفر به تفکیک (یک نفر مهندسی پزشکی، ۱ نفر مهندسی توانبخشی، ۱ نفر مهندسی طراحی، ۱ نفر ارتوز و پروتز و ۱ نفر مهندسی مکانیک) | |
| | ایجاد فضای فیزیکی مناسب و مجهز برای دانشجویان دکتری و کارشناسی ارشد | |
| | تخصیص فضای فیزیکی مناسب و مجهز برای حضور دانشجویان در مراکز درمانی وابسته به دانشگاه | |
| | یک مورد بورسیه در سطح دکتری سالانه | |
| | تشکیل کارگروه های علمی «تجهیزات توانبخشی» | |
| | برگزاری کارگاه های آموزشی روش تحقیق، systematic review و متاآنالیز، شبکه سازی، ترجمان دانش | |
| فراهم کردن امکان استفاده از فرصت مطالعاتی برای یک نفر از اعضای هیئت علمی | | |
| برگزاری جشنواره علمی در زمینه پروتز، ارتوزهای پا، پروتز زیبایی و ارتوزهای ستون فقرات | | |

نقشه راه اقدامات در حوزه فناوری‌های توانبخشی در دانشگاه علوم پزشکی توانبخشی جهت نیل به مرجعیت علمی

| سال | اقدام | وابستگی |
|---|--|---------|
| ۱۴۰۱ | ارزیابی و اصلاح فرایندهای آموزشی از لحظه پذیرش دانشجو تا فراغت از تحصیل در ابعاد آموزشی، پژوهشی اداری | |
| | الگو برداری از دانشگاه‌های برتر دنیا و مراکز درمانی معتبر | |
| | تشکیل کارگروه برآورد نیروی متخصص بر اساس درصد جمعیت نیازمند به خدمات بر اساس توصیه‌های جمعیت شناختی سازمان بهداشت جهانی و ملی | |
| | تدوین برنامه نیروی کار مورد نیاز رشته در سطح کشور | |
| | برگزاری جلسات سخنرانی در سازمانهای دولتی، مردم نهاد و خصوصی مانند هلال احمر و بهزیستی | |
| | همکاری با صدا و سیما و نشریات روزانه، هفتگی و ماهانه | |
| | همکاری با آموزش و پرورش در راستای آشنایی دانش آموزان با این رشته | |
| | همکاری با صدا و سیما جهت پیشگیری و مداخله زودهنگام جهت خدمات رسانی در برخی از اختلالات مهم | |
| | همکاری با انجمن‌های مردمی ذیربط | |
| | جذب سالانه دو دانشجوی بین المللی | |
| | برگزاری دوره‌های توسعه مهارت‌های زبانی برای اساتید و دانشجویان | |
| | اعتباربخشی برای رشته و گرایش‌های رشته در سطح بین المللی با استانداردسازی کوریکولوم درسی، فضای آموزشی، تعداد هیات علمی و دانشجو | |
| | تشویق پژوهشگران و تخصیص اعتبار به مطالعات کاربردی در راستای اولویت‌های پژوهشی تعیین شده | |
| | توسعه فضای آموزشی درمانی در حوزه تجهیزات پزشکی و توانبخشی در بیمارستان‌ها و مراکز تابعه دانشگاه در سال | |
| ۱۴۰۲ | تاسیس ۲ سالن کنفرانس مجهز با امکانات کامل صوتی و تصویری در سال | |
| | توسعه فضای فیزیکی مجزا و مجهز کارشناسان پژوهشی در دیپارتمان پژوهشی | |
| | تشکیل کارگروه‌های علمی «تجهیزات پزشکی». | |
| | برگزاری دوره‌های آموزش پودمانی اهمیت توانبخشی پا برای قانونگذاران و تصمیم‌گیران در کشور | |
| | برگزاری دوره‌های آموزشی ضمن خدمت برای کارکنان مراکز درمانی وابسته | |
| | اعطای جایزه به پژوهشگر برتر سالانه | |
| | اعطای جایزه به فردی که بالاترین کیفیت خدمات را به مراجعین و نیازمندان به این خدمات ارائه داده است. | |
| | اعطای جایزه به مخترعین و مبتکرین وسایل توانبخشی و پزشکی | |
| | اصلاح فرایند تدوین پروپوزال‌ها | |
| | کسب اعتبار استانداردهای دوره‌های آموزش تحصیلات تکمیلی وزارت بهداشت | |
| | صدور نشان کیفیت برای تجهیزات پزشکی و توانبخشی بر اساس معیارهای ISO کد TC ۱۶۸ | |
| | ثبت و ایجاد پایگاه داده‌های مرتبط با گروه هدف | |
| | برگزاری سمینارهای بازآموزی پزشکان و رشته‌های مرتبط به صورت منظم هر سال | |
| | برگزاری جلسات هم‌اندیشی در سطح متخصصین رشته جهت تصمیم‌گیری و سیاستگذاری هر سال | |
| | تشکیل کارگروه‌ها و تعیین وظایف آنها برای رصد علمی داخلی و خارجی | |
| | تاسیس سایت‌ها و شبکه‌های اجتماعی آموزشی و عضوگیری | |
| | تهیه جروه‌های آموزشی به زبان ساده | |
| | راه‌اندازی سایت‌های آموزشی قابل استفاده برای عموم مردم | |
| تلاش برای اعتباربخشی رشته در سطح بین المللی | | |
| برگزاری دوره‌های کوتاه مدت و سمینارهای مشترک با کشورهای و سازمانهای بین المللی | | |
| اقدام برای ارتباط با انجمن‌های علمی بین المللی و تدوین و اجرای برنامه‌های آموزشی مشترک | | |
| فراهم کردن امکانات لازم برای تبادل حداقل یک دانشجوی دکتری در هر سال | | |
| افزایش همکاری‌های بین المللی با اساتید آموزشی و پژوهشگران، مراکز علمی شناخته شده فعال در رشته | | |
| افزایش همکاری‌های بین المللی با پژوهشگران و مراکز علمی شناخته شده فعال در رشته | | |

نقشه راه اقدامات در حوزه فناوری های توانبخشی در دانشگاه علوم پزشکی توانبخشی جهت نیل به مرجعیت علمی

| سال | اقدام | وابستگی |
|---|---|---------|
| ۱۴۰۲ | بررسی تطبیقی برنامه درسی موجود با برنامه های سایر دانشگاه ها و انجام اصلاحات در صورت لزوم | |
| | توسعه ارتباط با سازمان جهانی بهداشت و سایر سازمان های وابسته و ذینفع جهانی | |
| | ارتباط با دانشگاه های واجد شرایط رشنه و علاقمند به همکاری پژوهشی | |
| | شناسایی مراکز آموزشی و پژوهشی و صنعتی ارائه دهنده گرانت های بین المللی | |
| | تلاش جهت جذب گرانت های خارجی در زمینه نیازهای پژوهشی | |
| | زمینه یابی برای اتصال به شبکه های بین المللی و جذب گرانت از سازمان جهانی بهداشت یا سازمانهای دیگر | |
| | استفاده بهینه از امکانات فراهم شده توسط وزارت بهداشت و سایر موسسات علمی معتبر و مورد پذیرش | |
| | منطبق بر قوانین و مقررات وزارت بهداشت | |
| | شناسایی و ایجاد هماهنگی میان افراد، سازمان ها و کارگزاران مرتبط در کشور | |
| | تشویق برای تاسیس شرکت های دانش بنیان توسط فارغ التحصیلان و نخبگان | |
| | بازاریابی برای فروش محصولات در کشورهای منطقه | |
| | ایجاد اشتغال برای دانشجویان فارغ التحصیل در مقاطع ارشد و دکتری در مراکز درمانی دولتی و خصوصی | |
| | حمایت از ابداعات و اختراعات | |
| | ارائه مشاوره به مراکز خدمات رسانی محصولات تجهیزات پزشکی و توانبخشی | |
| ۱۴۰۳ | برگزاری دوره های آموزشی برای موسسات دولتی و خصوصی | |
| | چاپ کتاب های تخصصی در رابطه با کسب درآمد | |
| | جذب گرنت | |
| | تشویق پژوهشگران و تخصیص اعتبار به مطالعات پشتیبان ابداعات و اختراعات در راستای اولویت های پژوهشی تعیین شده | |
| | توسعه مراکز تحقیقاتی مجهز به سیستم اندازه گیری و آنالیز حرکت، ماشین آلات مرتبط با طراحی و ساخت انواع تجهیزات پزشکی و توانبخشی و توسعه فضای فیزیکی مجزا جهت راه اندازی کارگاه های پایه | |
| | توسعه فضای فیزیکی جهت کارشناسان گروه آموزش در دیپارتمان آموزشی | |
| | ایجاد پژوهشکده طراحی و ساخت تجهیزات پزشکی و توانبخشی | |
| | راه اندازی شبکه ارتباط با فارغ التحصیلان | |
| | اصلاح فرایندهای پژوهشی | |
| | بازنگری کوریکولوم بر اساس توسعه دانش جدید و نیاز سنجی از فارغ التحصیلان و جامعه نیازمندان به خدمات هر دو سال | |
| | اعتباربخشی مراکز خدمات رسانی در بخش خصوصی و دولتی | |
| | اعتباربخشی برای مراکز آموزشی و پژوهشی | |
| | ارائه مشورت و کمک به دانشگاه های متقاضی رشته تاسیس گرایش های بین رشته ای در شهرهای جنوبی و غربی کشور | |
| | ارزیابی دانشگاه های ارائه دهنده رشته | |
| تشویق و مشارکت برای تشکیل و تاسیس انجمن های مردم نهاد برای گروه های هدف و خاص | | |
| تشویق به تاسیس شبکه های اجتماعی جهت افزایش ارتباطات و اطلاعات | | |
| فراهم کردن امکانات لازم در قالب فرصت های مطالعاتی در هر سال برای يك استاد | | |
| ۱۴۰۴ | ایجاد اتاق مجزای رئیس مرکز تحقیقات | |
| | تهیه تجهیزات شامل کامپیوتر، میز، صندلی و لب تاپ، پرینتر دستگاه کپی، اسکنر، دسترسی به اینترنت، WIFI، مانیتور در فضاهای فیزیکی ذکر شده | |
| | ایجاد انستیتو در زمینه ارتوزها و پروتزها در توا | |
| | تاسیس شبکه تحقیقات تجهیزات پزشکی و توانبخشی | |
| | اصلاح فرایندهای خدماتی در مراکز وابسته خدماتی - درمانی مرکز | |
| | بازبینی و ارزیابی برنامه درسی کارشناسی، ارشد و دکتری هر دو سال و منطبق با استانداردهای جهانی | |
| تدوین کدهای اخلاقی و حرفه ای در زمینه فناوری تجهیزات پزشکی و توانبخشی | | |

نقشه راه اقدامات در حوزه فناوری‌های توانبخشی در دانشگاه علوم پزشکی توانبخشی جهت نیل به مرجعیت علمی

| وابستگی | اقدام | سال |
|---------|---|------|
| | نیازسنجی در رابطه با اولویت پژوهشی در زمینه تجهیزات پزشکی و توانبخشی | ۱۴۰۴ |
| | اقدام برای برگزاری کنگره جهانی در ایران از طریق عضویت در انجمن جهانی سالمندشناسی/طب | |
| | تشکیل شبکه انجمن‌های علمی مرتبط با «تجهیزات توانبخشی» | |
| | برگزاری کارگاه‌های کشوری توانبخشی در زمینه خلاقیت | |
| | آشنایی با اصول طراحی انواع تجهیزات توانبخشی و ثبت پتنت برای اعضای هیات علمی دانشگاهها | |
| | تدوین استانداردهای بین المللی ارائه خدمات بر اساس گروه های هدف | |
| | اقدام برای تدوین راهکارها از طریق هم اندیشی با مراکز دانشگاهی واجد شرایط با در نظر گرفتن برنامه های سازمان بهداشت جهانی | |
| | برآورد نیازهای جامعه هدف و نیازمند خدمات به تجهیزات پزشکی و توانبخشی | |
| | بررسی نیاز کمی و کیفی در رابطه با تعداد دانشجو و فارغ التحصیل | |
| | تعیین منابع معتبر آموزش رشته و تشویق مولفین و مترجمین در جهت نگارش و تدوین کتاب اطلس ارتوزها و اطلس پروتزها هر ۵ سال | ۱۴۰۵ |
| | مشارکت در تهیه کتب مرجع دیگر برای رشته هر دو سال | |
| | تربیت پرسنل با توجه به استانداردهای بین المللی برای کشورهای متقاضی | |
| | راه اندازی شبکه ی ملی مجازی مراقبت از پا | |
| | آموزش در جهت تاسیس شرکت های دانش بنیان | |
| | برگزاری دوره های آموزشی ایده پردازی، تولید و فروش | |
| | شرکت در نمایشگاه های و گرفتن غرفه جهت نمایش محصولات | |
| | برقراری ارتباط با شبکه های همکار | |
| | برگزاری دوره های آموزشی جهت بازاریابی و بازاریابی | |
| | تشکیل تیم تخصصی در رشته توانبخشی پا | |
| | اصلاح فرایند برنامه های آموزشی | |
| | راه اندازی شبکه ی ملی مجازی توانبخشی سون فقرات | ۱۴۰۶ |
| | همکاری با مراکز رشد و استارت آپ ها در جذب گرانت های نوآوری | |
| | تشویق افراد با ایده های نو به سمت تولید نمونه های صنعتی و نیمه صنعتی | |
| | برگزاری دوره های آموزشی مرتبط با برندسازی برای تولیدکنندگان و اراده دهندگان | |
| | تدوین راهکارهای ملی غربالگری تکامل در کودکان از نظر نقص ارتوپدیک | ۱۴۰۷ |
| | راه اندازی شبکه ی ملی مجازی کودک | |
| | تدوین راهکارهای ملی مراقبت از پای قطع شده | ۱۴۰۸ |
| | تدوین راهکارهای ملی تشخیص به هنگام دیابت و جلوگیری از قطع اندام | ۱۴۰۹ |

پیوست ۱- اطلاعات محیطی

جدول F۱ - مشخصات اعضای هیات علمی دانشگاه که فارغ التحصیل ۱۰۰ دانشگاه برتر جهانی طبق ranking جهانی (رتبه بندی شانگهای، تایمز QS) هستند:

| نام هیات علمی | رشته | واحد محل خدمت | رتبه علمی | موضوع یا زمینه علمی اصلی فعالیت | نام دانشگاه برتر که هیات علمی در آن تحصیل کرده است | توضیحات در مورد دانشگاه برتر محل فارغ التحصیلی |
|-----------------------|------------------------|--------------------------|-----------------|---------------------------------|--|--|
| ۱ دکتر حسین نجم آبادی | علوم سلولی و مولکولی | گروه آموزشی ژنتیک | استاد | ژنتیک | دانشگاه کالیفرنیا، لس آنجلس، آمریکا | |
| ۲ دکتر مهدی بنان | علوم زیست شناختی | مرکز تحقیقات ژنتیک | دانشیار پژوهشی | ژنتیک | دانشگاه هاروارد، آمریکا | |
| ۳ دکتر هاشم شمشادی | جراحی ترمیمی و پلاستیک | گروه آموزشی علوم بالینی | استاد | گفتاردرمانی | دانشگاه ایالتی تگزاس، آمریکا | |
| ۴ دکتر مینا اوحدی | هماتولوژی | مرکز تحقیقات سالمندی | استاد | سالمندی | کالج سلطنتی لندن، انگلستان | |
| ۵ دکتر رضا فدای وطن | بهداشت سالمندان | گروه آموزشی سالمندشناسی | دانشیار | سالمندی | دانشگاه شفیلد، انگلستان | |
| ۶ دکتر جلال یونسی | روانشناسی بالینی | گروه مشاوره | دانشیار | مشاوره | انیستيو روانپزشکی کالج سلطنتی لندن، انگلستان | |
| ۷ دکتر زهرا مصلی نژاد | فیزیوتراپی | گروه آموزشی فیزیوتراپی | استادیار | فیزیوتراپی | دانشگاه کارولینسکا، سوئد | |
| ۸ دکتر معصومه دژمان | بهداشت روانی | گروه پژوهشی رفاه اجتماعی | استادیار پژوهشی | سلامت و رفاه اجتماعی | دانشگاه کارولینسکا، سوئد | |
| ۹ دکتر نرگس ارسلانی | علوم پرستاری | گروه آموزشی پرستاری | استادیار | آموزش پرستاری | دانشگاه کارولینسکا، سوئد | |
| ۱۰ دکتر احمد دلبری | علوم اعصاب در سالمندی | مرکز تحقیقات سالمندی | دانشیار پژوهشی | سالمندی | دانشگاه کارولینسکا، سوئد | |

جدول F۳ - مشخصات اعضای هیات علمی دانشگاه که عضو انجمن های بین المللی علمی مرتبط هستند:

| نام هیات علمی | رشته | واحد محل خدمت | رتبه علمی | نام انجمن | مدت و نوع عضویت |
|---------------------|---|---------------|-----------|-------------------------------|-----------------|
| ۱ دکتر رضا فدای وطن | طب سالمندان | سالمندشناسی | دانشیار | انجمن بین المللی طرح Easycare | |
| ۲ دکتر فریدون لایقی | فوق تخصص جراحی ترمیمی دست و اعصاب محیطی | علوم بالینی | دانشیار | انجمن بین المللی دست | ۶ سال |

جدول F۴ - مشخصات اعضای هیات علمی دانشگاه که در حال حاضر رییس و یا دبیر یکی از انجمنهای علمی کشور هستند:

| نام هیات علمی | رشته | واحد محل خدمت | رتبه علمی | نام انجمن | نوع همکاری | | تاریخ ابلاغ / انتصاب |
|-----------------------------------|---|---------------------------------------|-----------|---|-------------------------------------|-------------------------------------|----------------------|
| | | | | | رییس | دبیر | |
| ۱ دکتر سید علی حسینی | کاردرمانی | گروه آموزشی کاردرمانی | استاد | بورد تخصصی رشته کاردرمانی | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| ۲ دکتر فریبا یادگاری | گفتاردرمانی | گروه آموزشی گفتاردرمانی | دانشیار | بورد تخصصی رشته گفتاردرمانی | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| ۳ دکتر رضا فدای وطن | سلامت سالمندان | گروه آموزشی سلامت سالمندان | دانشیار | بورد تخصصی رشته سلامت سالمندان | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| ۴ دکتر حمیدرضا خانکه | سلامت در حوادث و فوریت‌ها | گروه آموزشی سلامت در حوادث و فوریت‌ها | استاد | بورد تخصصی رشته سلامت در حوادث و فوریت‌ها | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| ۵ دکتر سید جلال یونسی | مشاوره توانبخشی | گروه آموزشی مشاوره توانبخشی | دانشیار | بورد تخصصی رشته مشاوره توانبخشی | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| ۶ دکتر فرهود سعید ارشادی | اندام مصنوعی | اندام مصنوعی | استادیار | انجمن علمی ارتز و پروتز | * | | ۱۳۹۷ |
| ۷ دکتر منصوره کریم زاده | روانشناسی | پیش دبستانی | دانشیار | انجمن مطالعات کودکان پیش از دبستان ایران | ۱ | | ۱۳۹۵ |
| ۸ دکتر احمد دلبری | سالمندشناسی | سالمندشناسی | دانشیار | انجمن علمی سالمندشناسی و طب سالمندی ایران | ۱ | | ۱۳۹۵ |
| ۹ دکتر مسعود فلاحی خشک‌ناب | پرستاری | پرستاری | استاد | انجمن علمی پرستاری ایران | ۱ | | ۱۳۸۴ |
| ۱۰ دکتر فریدون لایقی | فوق تخصص جراحی ترمیمی دست و اعصاب محیطی | علوم بالینی | دانشیار | انجمن جراحان دست ایران | ۱ | | ۱۳۸۹ |
| ۱۱ دکتر معصومه پورمحمدرضای تجریشی | روان شناسی | گروه روان شناسی بالینی | دانشیار | انجمن روان شناسی بالینی کودک و نوجوان | عضو هیأت رئیسه | | ۱۳۹۰ |

جدول F۴ - مشخصات اعضای هیات علمی دانشگاه که شاخص H (H-index) بالای بیست (Scopus) دارند:

| نام هیات علمی | رشته | واحد محل خدمت | رتبه علمی | موضوع یا زمینه علمی اصلی فعالیت | شاخص H | توضیحات |
|-----------------------|------------------------------------|--|-----------|---|--------|---------|
| ۱ دکتر حسین نجم آبادی | دکترای تخصصی (PhD) / سلولی مولکولی | گروه آموزشی و مرکز تحقیقات ژنتیک دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی | استاد | Biochemistry, Genetics and Molecular Biology | ۳۸ | |
| ۲ دکتر کیمیا کهریزی | دکترای تخصصی پزشکی / کودکان | گروه آموزشی و مرکز تحقیقات ژنتیک دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی | استاد | Human molecular genetics | ۲۹ | |
| ۳ مهیار صلواتی | دکترای تخصصی (PhD) / فیزیوتراپی | گروه آموزشی فیزیوتراپی / دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی | استاد | Reliability and Validity of Clinical, Laboratory and Functional Measures Postural and Motor Control Deficits in Neuromusculoskeletal Disorders and Geriatric Population | ۲۲ | |

جدول FV - مشخصات اعضای هیات علمی دانشگاه که عضو بود علمی کشوری در رشته مربوطه هستند:

| نام هیات علمی | رشته | واحد محل خدمت | رتبه علمی | عنوان بود علمی کشوری | توضیحات |
|------------------------------|--------------------------|----------------------------------|-----------|---|---------|
| ۱ دکتر سید علی حسینی | کاردرمانی | کاردرمانی | استاد | دبیر هیئت ممکنه و ارزشیابی منطقه ای رشته کاردرمانی | |
| ۲ دکتر فریبا یادگاری | گفتاردرمانی | گفتاردرمانی | دانشیار | دبیر هیئت ممکنه و ارزشیابی منطقه ای رشته گفتاردرمانی | |
| ۳ دکتر رضا فدای وطن | سالمندشناسی | سالمندشناسی | دانشیار | دبیر هیئت ممکنه و ارزشیابی منطقه ای رشته سالمندشناسی | |
| ۴ دکتر حمیدرضا خانکه | سلامت در بلایا و فوریتها | پرستاری/سلامت در بلایا و فوریتها | استاد | دبیر هیئت ممکنه و ارزشیابی منطقه ای رشته سلامت در بلایا و فوریتها | |
| ۵ دکتر جلال یونسی | روانشناسی بالینی | مشاوره | دانشیار | دبیر هیئت ممکنه و ارزشیابی منطقه ای رشته روانشناسی بالینی | |
| ۶ دکتر محمدرضا خدایی اردکانی | روانپزشک | روانپزشکی | استاد | عضو هیئت ممکنه و ارزشیابی منطقه ای رشته روانپزشکی | |
| ۷ دکتر آرش میراب زاده | روانپزشک | روانپزشکی | استاد | عضو هیئت ممکنه و ارزشیابی منطقه ای رشته روانپزشکی | |
| ۸ دکتر حمیرا سجادی | متخصص پزشکی اجتماعی | سلامت و رفاه اجتماعی | استاد | عضو هیئت ممکنه و ارزشیابی منطقه ای رشته توانبخشی اجتماعی | |
| ۹ دکتر نیکتا حاتم زاده | متخصص کودکان | مدیریت توانبخشی | دانشیار | عضو هیئت ممکنه و ارزشیابی منطقه ای رشته توانبخشی اجتماعی | |
| ۱۰ دکتر محمود بهرامی زاده | اندام مصنوعی | اندام مصنوعی | دانشیار | عضو هیئت ممکنه و ارزشیابی منطقه ای رشته اندام های مصنوعی | |
| ۱۱ دکتر حسن رفیعی | روانپزشک | سلامت و رفاه اجتماعی | دانشیار | عضو هیئت ممکنه و ارزشیابی منطقه ای رشته توانبخشی اجتماعی | |
| ۱۲ دکتر حسین نجم آبادی | ژنتیک پزشکی | ژنتیک | استاد | عضو هیئت ممکنه و ارزشیابی منطقه ای رشته ژنتیک پزشکی | |
| ۱۳ دکتر ملیحه عرشی | مددکاری اجتماعی | گروه آموزشی مددکاری اجتماعی | استادیار | مددکاری اجتماعی | |
| ۱۴ دکتر یونس لطفی | متخصص گوش و حلق و بینی | شنوایی شناسی | استاد | عضو هیئت ممکنه و ارزشیابی منطقه ای رشته شنوایی شناسی | |
| ۱۵ دکتر غلامرضا امینیان | اندام مصنوعی | اندام مصنوعی | دانشیار | عضو هیئت ممکنه و ارزشیابی منطقه ای رشته اندام های مصنوعی | |
| ۱۶ دکتر مختار عراض پور | اندام مصنوعی | اندام مصنوعی | دانشیار | عضو هیئت ممکنه و ارزشیابی منطقه ای رشته اندام های مصنوعی | |
| ۱۷ دکتر عباس پورشهباز | روانشناسی بالینی | روانشناسی بالینی | دانشیار | عضو هیئت ممکنه و ارزشیابی منطقه ای رشته روانشناسی بالینی | |
| ۱۸ دکتر بهروز دولتشاهی | روانشناسی بالینی | روانشناسی بالینی | دانشیار | عضو هیئت ممکنه و ارزشیابی منطقه ای رشته روانشناسی بالینی | |
| ۱۹ دکتر غنچه راهب | مددکاری اجتماعی | مددکاری اجتماعی | دانشیار | عضو هیئت ممکنه و ارزشیابی منطقه ای رشته توانبخشی اجتماعی | |
| ۲۰ دکتر حجت ... حقگو | علوم اعصاب | کاردرمانی | دانشیار | عضو هیئت ممکنه و ارزشیابی منطقه ای رشته کاردرمانی | |
| ۲۱ دکتر مهرداد فرخی | سلامت در بلایا و فوریتها | سلامت در بلایا و فوریتها | استاد | عضو هیئت ممکنه و ارزشیابی منطقه ای رشته سلامت در بلایا و فوریتها | |
| ۲۲ دکتر احمد دلبری | سالمندشناسی | سالمندشناسی | دانشیار | عضو هیئت ممکنه و ارزشیابی منطقه ای رشته سالمندشناسی | |

جدول FV - مشخصات اعضای هیات علمی دانشگاه که عضو بورد علمی کشوری در رشته مربوطه هستند:

| نام هیات علمی | رشته | واحد محل خدمت | رتبه علمی | عنوان بورد علمی کشوری | توضیحات |
|-------------------------------|-------------|---------------|-----------|---|---------|
| ۲۳ دکتر فرهاد طباطبایی قمشه | ارگونومی | ارگونومی | دانشیار | عضو هیئت ممکنه و ارزشیابی منطقه ای رشته ارگونومی | |
| ۲۴ دکتر طلیعه ظریفیان | گفتاردرمانی | گفتاردرمانی | استادیار | عضو هیئت ممکنه و ارزشیابی منطقه ای رشته گفتاردرمانی | |
| ۲۵ دکتر امیرمسعود عرب لودریچه | فیزیوتراپی | فیزیوتراپی | استاد | عضو هیئت ممکنه و ارزشیابی منطقه ای رشته فیزیوتراپی | |
| ۲۶ دکتر محمدعلی محسنی بندپی | فیزیوتراپی | فیزیوتراپی | استاد | عضو هیئت ممکنه و ارزشیابی منطقه ای رشته فیزیوتراپی | |
| ۲۷ دکتر عنایت ا... بخشی | آمار زیستی | آمار | دانشیار | عضو هیئت ممکنه و ارزشیابی منطقه ای رشته آمار زیستی | |
| ۲۸ دکتر حمیدرضا خرم خورشید | ژنتیک پزشکی | ژنتیک | استاد | عضو هیئت ممکنه و ارزشیابی منطقه ای رشته ژنتیک پزشکی | |

جدول F۸ - مشخصات اعضای هیات علمی دانشگاه که مجری پروژه های کلان ملی در سطح وزارت بهداشت و درمان هستند:

| نام هیات علمی | رشته | واحد محل خدمت | رتبه علمی | دستگاه یا واحد وزارتی سفارش دهنده پروژه | عنوان پروژه | شروع و پایان پروژه |
|--------------------------|---|--|-----------|---|---|----------------------|
| ۱ دکتر حمیدرضا خانکه | دکترای تخصصی (PhD) / پرستاری | مرکز تحقیقات سلامت در حوادث و بلایا | استاد | وزارت کشور | تدوین برنامه جامع پاسخ ملی به حوادث غیر مترقبه (نقشه مخاطرات، واژه شناسی جامع مخاطرات، چارچوب پاسخ ملی و برنامه پاسخ ملی) در جمهوری اسلامی ایران | ۹۷/۱/۲۹ الی ۹۸/۷/۲۰ |
| ۲ دکتر مروثه وامقی | روانپزشکی | مرکز تحقیقات مدیریت رفاه اجتماعی | دانشیار | سازمان بهزیستی کشور | ارزیابی سریع و پاسخ به وضعیت رفتارهای پرخطر و اچ ای وی در کودکان خیابانی ۶ استان کشور | ۹۶/۲/۳۱ الی ۹۸/۴/۹ |
| ۳ دکتر مرضیه شیرازی خواه | دکترای حرفه ای / دکترای تخصصی عوامل اجتماعی موثر بر سلامت | مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت | دانشیار | وزارت بهداشت و درمان آموزش پزشکی | تدوین سناریوهای سیاستی در حوزه توانبخشی جسمی از طریق بررسی وضعیت دسترسی افراد دارای ناتوانی جسمی به خدمات توانبخشی و تدوین شاخصهای مطلوب خدمات توانبخشی جسمی در ایران | ۹۸/۲/۲۵ الی ۹۸/۷/۲۲ |
| ۴ خانم نجم السادات موسوی | کارشناسی ارشد / باکتری شناسی | گروه آموزشی علوم پایه | مربی | سازمان محیط زیست کشور | تهیه و تدوین بسته راهنمای آموزش محیط زیست ویژه مربیان کودکان پیش دبستان و والدین آنها | ۹۵/۱۰/۱۳ الی ۹۸/۶/۱۲ |
| ۵ دکتر فریبا یادگاری | دکترای تخصصی گفتاردرمانی | گروه آموزشی گفتاردرمانی | دانشیار | وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی | تهیه بسته توانبخشی خانواده محور اختلالات ارتباط، زبان، گفتار و بلع در کودکان ایرانی از تولد تا ۵ سالگی | ۹۶/۵/۱۱ تا کنون |
| ۶ دکتر ملیحه عرشی | دکترای تخصصی / مددکاری اجتماعی | گروه آموزشی مددکاری اجتماعی | استادیار | قوه قضاییه کشور | طراحی پروتکل مداخلات مددکاری اجتماعی در دستگاه قضائی | ۹۶/۵/۱۱ الی ۹۷/۶/۷ |

جدول F۸- مشخصات اعضای هیات علمی دانشگاه که مجری پروژه های کلان یا ملی در سطح وزارت بهداشت و درمان هستند:

| نام هیات علمی | رشته | واحد محل خدمت | رتبه علمی | دستگاه یا واحد وزارتی سفارش دهنده پروژه | عنوان پروژه | شروع و پایان پروژه |
|--|----------------------------|-----------------------------------|-----------|---|--|-------------------------|
| دکتر فرین سلیمانی، دکتر نادیا آذری | بیماریهای کودکان و نوزادان | مرکز تحقیقات توانبخشی اعصاب اطفال | استاد | دفتر سلامت، جمعیت و خانواده وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی | استانداردسازی آزمون تشخیصی مقیاسهای تکاملی شیرخواران و نوپایان Bayley III (فاز سوم: تعیین نقاط برش نسخه فارسی آزمون تشخیصی "مقیاسهای تکاملی شیرخواران و نوپایان" Bayley III در کودکان ۱ تا ۴۲ ماهه ایرانی) | مهر ۱۳۹۲ الی دیماه ۱۳۹۵ |
| دکتر فیروزه ساجدی، دکتر روشنگر وامقی | بیماریهای کودکان و نوزادان | مرکز تحقیقات توانبخشی اعصاب اطفال | استاد | دفتر سلامت، جمعیت و خانواده وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی | استانداردسازی آزمون تکاملی کودکان غربالگری ASQ (پرسشنامه ی سنین ومراحل) | ۱۳۸۴ تا ۱۳۸۸ |
| دکتر فیروزه ساجدی، دکتر روشنگر وامقی | بیماریهای کودکان و نوزادان | مرکز تحقیقات توانبخشی اعصاب اطفال | استاد | دفتر سلامت، جمعیت و خانواده وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی | تهیه و تدوین پروتوکل مداخلات زودرس برای اختلالات تکامل گفتار و زبان در کودکان | ۱۳۹۳ تا ۱۳۹۴ |
| دکتر فیروزه ساجدی، دکتر روشنگر وامقی | بیماریهای کودکان و نوزادان | مرکز تحقیقات توانبخشی اعصاب اطفال | استاد | دفتر سلامت، جمعیت و خانواده وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی | تهیه و تدوین پروتوکل مداخلات زودرس برای اختلالات تکامل گفتار و زبان در کودکان | ۱۳۹۶ تا ۱۳۹۸ |
| دکتر روشنگر وامقی، دکتر سید علیرضا مرندی | بیماریهای کودکان و نوزادان | مرکز تحقیقات توانبخشی اعصاب اطفال | استاد | دفتر سلامت، جمعیت و خانواده وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی | بررسی راههای ارتقای سطح تکاملی کودکان- فاز اول: تدوین برنامه جامع ارتقای سطح تکاملی کودکان ایرانی | ۱۳۸۷ تا ۱۳۸۸ |

جدول F۹- مشخصات اعضای هیات علمی دانشگاه که در مجلات Science, Nature, New England Journal of Medicine و یا سایر ژورنالها با IF بیش از ۱۵ مقاله چاپ کرده اند.

| نام هیات علمی | رشته | واحد محل خدمت | رتبه علمی | عنوان مقاله | آدرس مقاله | IF ژورنال |
|---------------------|-------------|---------------------------------|-----------|--|---|-----------|
| دکتر حسین نجم آبادی | ژنتیک | دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی | استاد | Profound deafness in childhood | The New England journal of medicine 2011/02 | ۷۰٫۶۷ |
| کیمیا کهریزی | ژنتیک | دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی | استاد | Profound deafness in childhood | The New England journal of medicine 2011/02 | ۷۰٫۶۷ |
| مهدی نوروزی | اپیدمیولوژی | دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی | استادیار | Trends in future health financing and coverage: future health spending and universal health coverage in 188 countries, 2016-40 | The Lancet 391(10132), pp. 1783-1798 2018 | ۱۰۲/۵۹ |

جدول F۹- مشخصات اعضای هیات علمی دانشگاه که در مجلات Science, Nature, New England Journal of Medicine و یا سایر ژورنال‌ها با IF بیش از ۱۵ مقاله چاپ کرده‌اند.

| IF ژورنال | آدرس مقاله | عنوان مقاله | رتبه علمی | واحد محل خدمت | رشته | نام هیات علمی |
|-----------|---|--|-----------|---------------------------------|-------------|---------------|
| ۱۰۲/۵۹ | The Lancet 392(10159), pp. 1995-2051 2018 | Population and fertility by age and sex for 195 countries and territories, 1950-2017: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017 | استادیار | دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی | اپیدمیولوژی | مهدی نوروزی |
| ۱۰۲/۵۹ | The Lancet 392(10159), pp. 1684-1735 2018 | Global, regional, and national age-sex-specific mortality and life expectancy, 1950-2017: A systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017 | استادیار | دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی | اپیدمیولوژی | مهدی نوروزی |
| ۱۰۲/۵۹ | The Lancet 391(10132), pp. 1799-1829 2018 | Spending on health and HIV/AIDS: domestic health spending and development assistance in 188 countries, 1995-2015 | استادیار | دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی | اپیدمیولوژی | مهدی نوروزی |
| ۱۰۲/۵۹ | The Lancet 392(10159), pp. 1789-1858 2018 | Global, regional, and national incidence, prevalence, and years lived with disability for 354 Diseases and Injuries for 195 countries and territories, 1990-2017: A systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017 | استادیار | دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی | اپیدمیولوژی | مهدی نوروزی |
| ۱۰۲/۵۹ | The Lancet 392(10159), pp. 1923-1994 2018 | Global, regional, and national comparative risk assessment of 84 behavioural, environmental and occupational, and metabolic risks or clusters of risks for 195 countries and territories, 1990-2017: A systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017 | استادیار | دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی | اپیدمیولوژی | مهدی نوروزی |
| ۱۰۲/۵۹ | The Lancet 392(10159), pp. 1859-1922 2018 | Global, regional, and national disability-adjusted life-years (DALYs) for 359 diseases and injuries and healthy life expectancy (HALE) for 195 countries and territories, 1990-2017: A systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017 | استادیار | دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی | اپیدمیولوژی | مهدی نوروزی |
| ۱۰۲/۵۹ | The Lancet 392(10160), pp. 2170 2018 | Erratum: Global, regional, and national age-sex-specific mortality for 282 causes of death in 195 countries and territories, 1980-2017: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017 (The Lancet (2018) 392(10159) (1736-1788)(S0140673618322037)(10.1016/S0140-6736(18)32203-7)) | استادیار | دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی | اپیدمیولوژی | مهدی نوروزی |
| ۱۰۲/۵۹ | The Lancet 392(10159), pp. 1736-1788 2018 | Global, regional, and national age-sex-specific mortality for 282 causes of death in 195 countries and territories, 1980-2017: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017 | استادیار | دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی | اپیدمیولوژی | مهدی نوروزی |
| ۱۰۲/۵۹ | The Lancet 392(10159), pp. 2091-2138 2018 | Measuring progress from 1990 to 2017 and projecting attainment to 2030 of the health-related Sustainable Development Goals for 195 countries and territories: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017 | استادیار | دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی | اپیدمیولوژی | مهدی نوروزی |

جدول F۹- مشخصات اعضای هیات علمی دانشگاه که در مجلات Science، Nature، New England Journal of Medicine و یا سایر ژورنال‌ها با IF بیش از ۱۵ مقاله چاپ کرده‌اند.

| IF ژورنال | آدرس مقاله | عنوان مقاله | رتبه علمی | واحد محل خدمت | رشته | نام هیات علمی |
|-----------|---|--|-----------|---------------------------------|----------------------|--------------------|
| ۱۰۲/۵۹ | The Lancet 392(10159), pp. 2091-2138 2018 | Measuring progress from 1990 to 2017 and projecting attainment to 2030 of the health-related Sustainable Development Goals for 195 countries and territories: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017 | استادیار | دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی | اقتصاد سلامت | حسلم قیاسوند |
| ۱۰۲/۵۹ | The Lancet 392(10159), pp. 1684-1735 2018 | Global, regional, and national age-sex-specific mortality and life expectancy, 1950-2017: A systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017 | استادیار | دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی | اقتصاد سلامت | حسلم قیاسوند |
| ۱۰۲/۵۹ | The Lancet 392(10159), pp. 1995-2051 2018 | Population and fertility by age and sex for 195 countries and territories, 1950-2017: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017 | استادیار | دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی | اقتصاد سلامت | حسلم قیاسوند |
| ۵۹،۱۰۲ | The Lancet 392(10159), pp. 1923-1994 2018 | Global, regional, and national comparative risk assessment of 84 behavioural, environmental and occupational, and metabolic risks or clusters of risks for 195 countries and territories, 1990-2017: A systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017 | استادیار | دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی | سلامت و رفاه اجتماعی | زهرا جرجران شوشتری |
| ۵۹،۱۰۲ | The Lancet 392(10159), pp. 1859-1922 2018 | Global, regional, and national disability-adjusted life-years (DALYs) for 359 diseases and injuries and healthy life expectancy (HALE) for 195 countries and territories, 1990-2017: A systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017 | استادیار | دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی | سلامت و رفاه اجتماعی | زهرا جرجران شوشتری |
| ۵۹،۱۰۲ | The Lancet 392(10159), pp. 2091-2138 2018 | Measuring progress from 1990 to 2017 and projecting attainment to 2030 of the health-related Sustainable Development Goals for 195 countries and territories: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017 | استادیار | دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی | سلامت و رفاه اجتماعی | زهرا جرجران شوشتری |
| ۵۹،۱۰۲ | The Lancet 342(8872), pp. 686 1993 | FACC gene mutations and early prenatal diagnosis of Fanconi's anaemia | استاد | دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی | ژنتیک | فرخنده بهجتی |
| ۵۹،۱۰۲ | Lancet 362(9382), pp. 440-445 | LMNA mutations in atypical Werner's syndrome | | | بیمارستان زنان سارم | یوسف شفق‌تی |
| ۴۳،۰۷ | Nature 574(7778), pp. 353-358 2019 | Mapping 123 million neonatal, infant and child deaths between 2000 and 2017 | استادیار | دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی | اپیدمیولوژی | مهدی نوروزی |
| ۴۳،۰۷ | Nature 574(7778), pp. 353-358 2019 | Mapping 123 million neonatal, infant and child deaths between 2000 and 2017 | استادیار | دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی | سلامت و رفاه اجتماعی | زهرا جرجران شوشتری |
| ۴۳،۰۷ | Nature, 478(7367), pp. 57-63 2011 | Deep sequencing reveals 50 novel genes for recessive cognitive disorders | استاد | دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی | ژنتیک | حسین نجم آبادی |
| ۴۳،۰۷ | Nature, 478(7367), pp. 57-63 2011 | Deep sequencing reveals 50 novel genes for recessive cognitive disorders | استاد | دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی | ژنتیک | کیمیا کهریزی |

جدول F۹- مشخصات اعضای هیات علمی دانشگاه که در مجلات Science، Nature، New England Journal of Medicine و یا سایر ژورنال‌ها با IF بیش از ۱۵ مقاله چاپ کرده‌اند.

| IF ژورنال | آدرس مقاله | عنوان مقاله | رتبه علمی | واحد محل خدمت | رشته | نام هیات علمی |
|-----------|---|--|-----------|---------------------------------|----------------------|---------------------|
| ۴۳،۰۷ | Nature, 478(7367), pp. 57-63 2011 | Deep sequencing reveals 50 novel genes for recessive cognitive disorders | استاد | دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی | ژنتیک | فرخنده بهجتی |
| ۴۳،۰۷ | Nature, 478(7367), pp. 57-63 2011 | Deep sequencing reveals 50 novel genes for recessive cognitive disorders | استادیار | دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی | ژنتیک | فرزانه لارتنی |
| ۴۳،۰۷ | Nature, 478(7367), pp. 57-63 2011 | Deep sequencing reveals 50 novel genes for recessive cognitive disorders | استادیار | دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی | ژنتیک | زهره فتاحی |
| ۴۳،۰۷ | Nature | Study of the relative prevalence of 35delG mutation in connexin 26 gene in autosomal recessive non | استاد | دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی | ژنتیک | حسین نجم آبادی |
| ۴۱،۰۳۷ | Science, 315(5816), pp. 1278-1282 2007 | LRP6 mutation in a family with early coronary disease and metabolic risk factors | استاد | دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی | ژنتیک | حسین نجم آبادی |
| ۴۳،۷۰۴ | NATURE REVIEWS GENETICS, 9-18 2016 | Genetic studies in intellectual disability and related disorders | استاد | دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی | ژنتیک | حسین نجم آبادی |
| ۴۳،۷۰۴ | NATURE REVIEWS GENETICS, 9-18 2016 | Genetic studies in intellectual disability and related disorders | استاد | دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی | ژنتیک | کیما کهریزی |
| ۲۸،۷۵۵ | The Lancet Neurology 18(1), pp. 56-87 2019 | Global, regional, and national burden of traumatic brain injury and spinal cord injury, 1990-2016: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2016 | استادیار | دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی | سلامت و رفاه اجتماعی | زهره جرجران شوشتری |
| ۲۵،۴۵۵ | Nature Genetics 45(9), pp. 1077-1082 2013 | Mutations in the gene encoding PDGF-B cause brain calcifications in humans and mice | استاد | دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی | ژنتیک | حمید رضا خرم خورشید |
| ۱۹،۲۳۳ | Gastroenterology A667-A667 2004 | ATP7B mutations in 501 patients with Wilson disease | استاد | دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی | ژنتیک | حسین نجم آبادی |
| ۱۸،۹۶۷ | INTENSIVE CARE MEDICINE S131-S131 2013 | HELPING CHILDREN AND ADOLESCENTS AT RISK OF DEVELOPING SUBSTANCE USE PROBLEMS: A SIGNIFICANT ROLE FOR NURSES | دانشیار | دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی | روانپزشکی | حسن رفیعی |
| ۱۷،۸۴۸ | Cell Res 2012 | PMC5522593 | استاد | دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی | ژنتیک | حسین نجم آبادی |
| ۱۶،۵۶۲ | BLOOD 2001 | Resolution of the locus for familial haemophagocytic lymphohistiocytosis on chromosome 9 and identification of perforin gene mutation in virus-associated haemophagocytic syndrome | استاد | دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی | خون شناسی | مینا اوحدی |

جدول F۹- مشخصات اعضای هیات علمی دانشگاه که در مجلات Science، Nature، New England Journal of Medicine و یا سایر ژورنال‌ها با IF بیش از ۱۵ مقاله چاپ کرده‌اند.

| IF ژورنال | آدرس مقاله | عنوان مقاله | رتبه علمی | واحد محل خدمت | رشته | نام هیات علمی |
|-----------|--|--|-----------|-----------------------------------|--------------------------------|-------------------|
| ۱۶,۵۶۲ | Blood 103(1):85-92 2004 | Safety and efficacy of factor IX gene transfer to skeletal muscle in murine and canine hemophilia B models by adeno-associated viral vector serotype 1 | استاد | دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی | گوش، گلو، بینی و جراحی سروگردن | یونس لطفی |
| ۱۵,۸۶۲ | Circulation Research 110(12), pp. 1564-1574 2012 | NPHP4 variants are associated with pleiotropic heart malformations | استاد | دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی | ژنتیک | حسین نجم آبادی |
| ۴۳,۰۷۰ | Nature پذیرش شده در | Mapping child growth failure across low- and middle- income countries,2000-2017 Local Burden of Disease Child Growth Failure Collaborators | استاد | مرکز تحقیقات توانبخشی اعصاب اطفال | بیماریهای کودکان | دکتر فرین سلیمانی |

جدول R۱ - مشخصات مراکز تحقیقات دانشگاه

| نام مرکز تحقیقات | سال تاسیس | آخرین رتبه مرکز در رتبه بندی مراکز تحقیقات علوم پزشکی کشور | حوزه ها و موضوعات مورد تمرکز مرکز | تعداد مقالات ISI با affiliation مرکز در سالهای ۲۰۱۸ و ۲۰۱۹ | سایر توضیحات |
|--|-----------|--|--|--|--------------|
| ۱ مرکز تحقیقات مدیریت رفاه اجتماعی | ۱۳۸۸ | ۱۹۹ | تعیین کننده های اجتماعی سلامت ارتقای سلامت اجتماعی - برنامه ها و مداخله های سلامت محور - توانمندسازی در حیطه ی تعیین کننده های اجتماعی سلامت خدمات توانبخشی در ایران | ۱۴ | |
| ۲ مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت | ۱۳۹۲ | ۱۳۲ | رفاه اجتماعی سرمایه اجتماعی وضعیت کودکان خیابانی در ایران خشونت خانگی رصد و پیشگیری از رفتارهای پرخطر در ایران | ۳۹ | |
| ۳ مرکز تحقیقات ژنتیک | ۱۳۷۵ | ۱۰ | بیماری های شناختی و اعصاب و روان معلولیت ها هموگلوبینوپاتی ها بیماری های عصبی - عضلانی سایر معضلات ژنتیکی کشور (ژنتیک سرطان، ژنتیک جمعیت، ژنتیک ایمنی و کاردیوژنتیک) | ۳۶ | |
| ۴ مرکز تحقیقات سالمندی | ۱۳۸۰ | ۵۲ | سلامت جسمانی، روانی، اجتماعی و معنوی سالمندان خدمات توانبخشی در اسایشگاه های سالمندی اختلالات شایع روانپزشکی دوران سالمندی | ۴۵ | |
| ۵ مرکز تحقیقات سایکوز | ۱۳۹۴ | ۵۷ | پیشگیری، درمان و توانبخشی اختلالات روانی | ۹ | |
| ۶ مرکز تحقیقات سومصرف و وابستگی مواد | ۱۳۸۷ | ۸۰ | پیشگیری از مصرف مواد نگرش به مصرف مواد همه گیرشناسی وابستگی به مواد وابستگی به مواد در زنان کاهش آسیب | ۱۷ | |
| ۷ مرکز تحقیقات سلامت در حوادث و بلایا | ۱۳۸۷ | ۱۹ | آمادگی مراکز درمانی و بیمارستانی مدیریت توانبخشی در حوادث و بلایا نیازمندی های محلی، ملی و بین المللی در حوزه حوادث و بلایای طبیعی | ۳۳ | |
| ۸ مرکز تحقیقات توانبخشی اعصاب اطفال | ۱۳۸۷ | ۳۵ | هنجارهای رشد و تکامل و سلامت کودکان و نوجوانان در حیطه های مختلف تکاملی اختلالات تکاملی کودکان پیشگیری از اختلالات تکاملی کودکان مداخلات زودرس آموزشی - تربیتی، درمانی - توانبخشی در کودکان و نوجوانان دارای اختلالات تکاملی ناهنجاری های ژنتیکی در کودکان و نوجوانان با اختلالات تکاملی حمایت اجتماعی از کودکان با نیازهای ویژه | ۴۷ | |

جدول R۲ - مشخصات تحقیقات ملی که توسط دانشگاه انجام شده است

| عنوان پژوهش ملی | مجری طرح | تاریخ انجام طرح | | نهاد سفارش دهنده طرح | هزینه پروژه / مبلغ قرارداد | سایر توضیحات |
|-----------------|---------------------------------------|-----------------|-------------|-----------------------------------|----------------------------|--|
| | | از | تا | | | |
| ۱ | دکتر حمیدرضا خانکه | ۹۷/۶/۴ | ۹۸/۳/۱۹ | وزارت کشور | ۹,۵۴۷,۰۰۰,۰۰۰ ریال | تدوین برنامه جامع پاسخ ملی به حوادث غیر مترقبه (نقشه مخاطرات، واژه شناسی جامع مخاطرات، چارچوب پاسخ ملی و برنامه پاسخ ملی) در جمهوری اسلامی ایران |
| ۲ | دکتر شیرازی خواه | ۹۷/۱۲/۵ | در دست اجرا | وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی | ۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال | بررسی موجودیت و توزیع خدمات توانبخشی جسمی در سطح ملی و استانی |
| ۳ | دکتر حمیدرضا خانکه | ۱۳۹۷/۶/۴ | در دست اجرا | وزارت کشور | ۱,۰۰۱,۶۰۰,۰۰۰ ریال | تدوین برنامه جامع پاسخ ملی پرستاری به حوادث غیر مترقبه معاونت پرستاری وزارت بهداشت |
| ۴ | دکتر فیروزه ساجدی دکتر روشنک وامقی | ۱۳۸۶ | ۱۳۸۸ | یونیسف با همکاری وزارت بهداشت | | استانداردسازی و بومی سازی آزمون غربالگری تکامل کودکان ASQ |
| ۵ | دکتر روشنک وامقی | ۱۳۹۵ | ۱۳۹۶ | وزارت بهداشت | | تدوین بسته های مداخلات زودرس در اختلالات تکاملی گفتار و زبان کودکان ایرانی |

جدول R۳ - مشخصات گرانت های پژوهشی کلان (بیش از ۵۰۰ میلیون تومان) جذب شده از نهادها و مراجع داخل کشور

| عنوان پژوهش ملی | مجری طرح | تاریخ انجام طرح | | نهاد سفارش دهنده طرح | هزینه پروژه / مبلغ قرارداد | سایر توضیحات |
|-----------------|---------------------|-----------------|---------|----------------------|----------------------------|--|
| | | از | تا | | | |
| ۱ | دکتر حمیدرضا خانکه | ۹۷/۶/۴ | ۹۸/۳/۱۹ | وزارت کشور | ۹,۵۴۷,۰۰۰,۰۰۰ ریال | تدوین برنامه جامع پاسخ ملی به حوادث غیر مترقبه (نقشه مخاطرات، واژه شناسی جامع مخاطرات، چارچوب پاسخ ملی و برنامه پاسخ ملی) در جمهوری اسلامی ایران |
| ۲ | دکتر حسین نجم آبادی | | | وزارت بهداشت | ۱۰,۳۱۳,۹۰۰,۰۰۰ ریال | بهبود سازی روش ویرایش ژنی (gene-editing) در مدل دروزفیللا ملانوستر جهت بررسی عملکرد ژن های جدید مسبب ناتوانی ذهنی |
| ۳ | دکتر معصومه دژمان | ۹۶/۵/۱۱ | تاکنون | نیما | ۹,۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال | بررسی اثر بخشی روش مداخله ای رویکرد درمانی موارد رایج (بیماریهای روانی) (CETA) در ایران |
| ۴ | دکتر حسین نجم آبادی | ۹۵/۱۰/۱۲ | تاکنون | وزارت بهداشت | ۱۰,۰۸۵,۵۰۰,۰۰۰ ریال | بررسی ژنتیکی افراد سالمند ایرانی به روش توالی یابی کل ژنوم (WGS) |

جدول R۴ - جذب گرانت پژوهشی بین المللی

| عنوان پژوهش بین المللی | مجری طرح | تاریخ انجام طرح | | نهاد سفارش دهنده طرح | هزینه پروژه / مبلغ قرارداد | سایر توضیحات |
|------------------------|--------------------|-----------------|--------|-----------------------|----------------------------|---|
| | | از | تا | | | |
| ۱ | دکتر حمیدرضا خانکه | ۹۷/۶/۴ | تاکنون | صندوق سازمان ملل متحد | ۱۵۰۰۰ یورو | یکپارچه سازی خدمات بهداشت روانی، مادران و زنان باروری در مدیریت ریسک های اضطرابی ملی: تجزیه و تحلیل وضعیت های مبتنی بر جمعیت در کرمانشاه، ایران |

جدول R۶ - مراکز رشد تخصصی (Incubators)

| عنوان مرکز رشد | حوزه تخصصی فعالیت مرکز رشد | تاریخ شروع فعالیت مرکز رشد | تعداد پروژه هایی که در حال حاضر در مرکز رشد فعال می باشند | تعداد شرکت های فعالی که قبلا تحت حمایت مرکز رشد بوده اند |
|----------------------------------|----------------------------|----------------------------|---|--|
| مرکز رشد تجهیزات پزشکی وتوانبخشی | تجهیزات توانبخشی و پزشکی | ۹۱/۸/۱۱ | دوازده پروژه | پنج شرکت |

جدول R۹ - شرکت های دانش بنیان وابسته به دانشگاه (University Spinoff Companies)

| عنوان شرکت دانش بنیان | حوزه تخصصی فعالیت شرکت دانش بنیان | تاریخ شروع فعالیت شرکت دانش بنیان | محصولات نوآورانه شرکت دانش بنیان | سایر توضیحات |
|------------------------|---|-----------------------------------|--|--------------|
| شرکت فناوران بایامد | طراحی و ساخت تجهیزات پزشکی و دارویی وتوانبخشی | ۹۶/۱۲/۱۹ | ۱-دستگاه های ثبت و پردازش سیگنالهای حیاتی بدن ۲-امپلی فایرهای بایوتکنی کال ۳-تجهیزات بایوسینگنال ۴- ویارسیون کل بدن ۵-فر مانتور و پیکرولاتور | |
| شرکت توان دانش مهر سام | سخت افزارهای برق والکترونیک درحوزه توانبخشی | ۹۶/۴/۳۱ | ۱-ابزار توانبخشی مفصل زانو ۲-EMG بایو فید بک ۳-ارتز روباتیک پوشیدنی ۴-بیوفید بک فشار ۵-بیوفید بک پسچر | |
| شرکت مدینا طب گستر | طراحی وتولید تجهیزات پزشکی و توانبخشی | ۹۷/۸/۲۶ | ۱- دستگاه تحریک الکتریکی فراجمجمه تک کاناله ودو کاناله ۲-دستگاه نوروفیدبک دو وچهار وهشت کاناله ۳- اولین دستگاه تحریک مغناطیسی مغز | |

جدول R۱۱ - مشخصات مجلات علمی معتبر دانشگاه که توسط ISI نمایه می شوند

| نام مجله | واحد متولی | سردبیر | تاریخ شروع انتشار | تاریخ شروع نمایه ISI | آخرین IF |
|--|---------------------------------|--------------------------|-------------------|---|------------|
| سالمند: مجله سالمندی ایران Salmand: Iranian Journal of Ageing | دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی | یداله ابوالفتحی ممتاز | ۱۳۸۵ (۲۰۰۶) | پذیرش در نمایه سال ۲۰۱۸ پوشش آرشیو مقالات مجله در نمایه از دوره ۱۰ شماره ۱؛ از سال ۲۰۱۵ | هنوز ندارد |
| آرشیو توانبخشی Archives of Rehabilitation | دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی | محمدعلی محسنی بندپی | ۱۳۷۹ (۲۰۰۰) | پذیرش در نمایه سال ۲۰۱۸ پوشش آرشیو مقالات مجله در نمایه از دوره ۱۶ شماره ۱؛ از سال ۲۰۱۵ | هنوز ندارد |

جدول R۱۳ - برگزاری همایش های ملی و بین المللی توسط دانشگاه (National & International Conferences)

| تاریخ برگزاری آخرین همایش | تعداد دفعات برگزاری همایش | گستره همایش | | | واحد متولی | عنوان همایش |
|---------------------------|---------------------------|-------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--|--|
| | | بین المللی | | ملی | | |
| | | شرکت کنندگان بین المللی | سخنرانان بین المللی | | | |
| سال ۹۴ | ۱ | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی | اولین همایش بین المللی و نهمین همایش سالانه نوروزنتیک |
| سال ۹۶ | ۲ | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | انجمن کاردرمانی و دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی | کنگره کاردرمانی |
| سال ۹۷ | بین المللی ۱ ملی ۳ | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی | اولین کنگره بین المللی و پنجمین کنگره ملی کودکان پیش دبستانی |
| سال ۹۸ | ۲ | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | انجمن گفتار درمانی و دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی | همایش گفتار درمانی |

جدول E1 - پیشگامی در تدوین کوریکولوم های مصوب شورای عالی برنامه ریزی آموزشی (Pioneership in New Curriculum Development)

| عنوان برنامه درسی | مقطع برنامه درسی | تاریخ ارسال برنامه از دانشگاه به دبیرخانه شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی | تاریخ تصویب برنامه در شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی | اسامی اعضای هیات علمی دانشگاه که در کمیته تدوین برنامه درسی عضویت دارند |
|------------------------|------------------------|---|---|--|
| ۱ رفاه اجتماعی | کارشناسی ارشد ناپیوسته | | ۸۲/۴/۲۸ | دکتر حسن رفیعی، دکتر حمیرا سجادی، دکتر آمنه ستاره فروزان، دکتر مریم شریفیان ثانی، دکتر علیرضا کلدی |
| ۲ سلامت و رفاه اجتماعی | کارشناسی ارشد ناپیوسته | | ۹۸/۴/۲۳ | دکتر حسن رفیعی، دکتر حسین محقق کمال، دکتر مهدی باسحا، دکتر حمیرا سجادی، دکتر آمنه ستاره فروزان، دکتر مریم شریفیان ثانی، دکتر علی چاپک، دکتر فرهاد نصرتی نژاد |

جدول E2 - پیشگامی در راه اندازی برنامه های درسی مصوب (Pioneership in New Curriculum Implementation)

| عنوان برنامه درسی | مقطع برنامه درسی | تاریخ تصویب راه اندازی برنامه در دبیرخانه شورای گسترش دانشگاه های علوم پزشکی کشور | تاریخ ورود اولین دوره از دانشجویان در برنامه راه اندازی شده | اسامی سایر دانشگاه هایی که در حال حاضر در این رشته مقطع دانشجویی پذیرند |
|------------------------|-------------------|---|---|---|
| ۱ سلامت و رفاه اجتماعی | دکتری تخصصی (PhD) | ۸۹/۸/۴ | ۸۹/۱۱/۱ | دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان در فرایند راه اندازی |
| گفتار درمانی | دکتری تخصصی (PhD) | ۱۳۸۳ | ۱۳۸۵ | دانشگاه علوم پزشکی ایران، دانشگاه علوم پزشکی تهران، دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی |

جدول E4 - پذیرش فراگیر از خارج کشور (International Student Admission)

| عنوان برنامه درسی | مقطع برنامه درسی | تعداد فراگیران خارجی | | کشورهای مبدا فراگیران | حضور | مجازی | تلفیقی |
|-------------------------------|------------------|----------------------|--------------|-----------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| | | در حال تحصیل | فارغ التحصیل | | | | |
| ۱ فیزیوتراپی | دکتر | ۲ | | سنگاپور | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ۲ فیزیوتراپی | دکتر | ۱ | | افغانستان | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ۳ فیزیوتراپی | کارشناسی ارشد | ۴ | ۱ | افغانستان | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ۴ روانشناسی کودکان استثنایی | کارشناسی ارشد | ۱ | | لبنان | | | |
| ۵ علوم تربیتی - پیش از دبستان | کارشناسی ارشد | ۱ | | افغانستان | | | |
| ۶ فیزیوتراپی | کارشناسی ارشد | ۱ | | ترکیه | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ۷ فیزیوتراپی | کارشناسی ارشد | ۱ | | سوریه | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ۸ فیزیوتراپی | کارشناسی ارشد | ۱ | ۱ | لبنان | | | |
| ۹ فیزیوتراپی | کارشناسی ارشد | | ۱ | باکو- آذربایجان | | | |
| ۱۰ گفتاردرمانی | کارشناسی ارشد | | ۱ | یمن | | | |
| ۱۱ فیزیوتراپی | کارشناسی | ۱ | | سرلانکا | | | |
| ۱۲ فیزیوتراپی | کارشناسی | ۴ | ۳ | لبنان | | | |
| ۱۳ فیزیوتراپی | کارشناسی | ۲ | ۲ | عراق | | | |
| ۱۴ فیزیوتراپی | کارشناسی | ۲ | ۳ | افغانستان | | | |
| ۱۵ فیزیوتراپی | کارشناسی | | ۳ | سوریه | | | |

جدول E۴ - پذیرش فراگیر از خارج کشور (International Student Admission)

| تلفیقی | مجازی | حضوری | کشورهای مبدا فراگیران | تعداد فراگیران خارجی | | مقطع برنامه درسی | عنوان برنامه درسی |
|--------|-------|-------|-----------------------|----------------------|--------------|------------------|-------------------|
| | | | | فارغ التحصیل | در حال تحصیل | | |
| | | | ترکیه | ۳ | | کارشناسی | ۱۶ فیزیوتراپی |
| | | | پاکستان | ۲ | | کارشناسی | ۱۷ فیزیوتراپی |
| | | | لبنان | ۱ | ۱ | کارشناسی | ۱۸ اندام مصنوعی |
| | | | افغانستان | ۱ | ۱ | کارشناسی | ۱۹ اندام مصنوعی |
| | | | لبنان | ۱ | | کارشناسی | ۲۰ گفتاردرمانی |
| | | | یمن | ۱ | | کارشناسی | ۲۱ گفتاردرمانی |
| | | | افغانستان | ۱ | | کارشناسی | ۲۲ علوم تربیتی |

جدول E۶ - مشارکت اعضای هیات علمی دانشگاه در تالیف در سنامه ها و کتب مرجع ملی (National Textbooks / Study books)

| نوع انتشار | مشخصات مولفین | تاریخ تصویب به عنوان کتاب مرجع | تعداد دفعات تجدید چاپ | تاریخ آخرین چاپ | رشته / مقطع مخاطبین کتاب | عنوان در سنامه / کتاب مرجع | نوع انتشار | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------|-----------------|--|--|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| | | | | | | | کتاب چاپی | کتاب الکترونیکی | کتاب در دسترس |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | ۲ | ۱۳۹۷ | گفتاردرمانی/کارشناسی و کارشناسی ارشد | روش های ارتباطی مکمل و جایگزین | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | ۱ | ۱۳۹۷ | گفتاردرمانی/ کارشناسی و کارشناسی ارشد | اختلالات صدای گفتار در کودکان | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | ۳ | ۱۳۹۰ | داوطلبان شرکت در کنکور کارشناسی ارشد مدیریت توانبخشی | مبانی توانبخشی | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | ۱ | ۱۳۹۴ | داوطلبان شرکت در کنکور کارشناسی ارشد مدیریت توانبخشی | مدیریت توانبخشی از تئوری تا عمل انتشارات رویان پژوه ، چاپ اول ۱۳۹۴ | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

جدول E۷ - برنامه های تبادل دانشجوی با دانشگاه های خارج کشور (Student Exchange Programs)

| مشخصات برنامه | تعداد دانشجویان دانشگاه خارجی که در قالب برنامه برای طی دوره به کشور وارد شده اند | تعداد دانشجویان دانشگاه داخلی که در قالب برنامه برای طی دوره اعزام شده اند | تاریخ شروع برنامه تبادل | رشته / مقطع دانشجویان موضوع تبادل | دانشگاه همکار خارج کشور |
|---------------|---|--|-------------------------|-----------------------------------|-------------------------|
| | حدود ۴۰ نفر | | ۱۳۹۵ | فیزیوتراپی دکترای حرفه ای | ۱ دانشگاه ایسرا |

پیوست ۲: زمینه رقابتی رشته‌های علوم پزشکی کشور

| زمینه کشوری | H۲ | Scimago Docs Rank | Scimago Cits Rank | رشته | |
|-------------|----|-------------------|-------------------|--|----|
| بینابینی | ۲۲ | ۱۶ | ۲۷ | اپیدمیولوژی | ۱ |
| ضعیف | ۱ | | | اتاق عمل | ۲ |
| ضعیف | ۵ | | | اتولوژی و نورواتولوژی | ۳ |
| ضعیف | ۳ | | | اختلالات کف لگن در زنان | ۴ |
| ضعیف | ۳ | | | اخلاق پزشکی | ۵ |
| ضعیف | ۴ | | | اربیت و اکوپلاستیک | ۶ |
| بینابینی | ۹ | ۱۸ | ۲۳ | ارتوپدی | ۷ |
| ضعیف | ۲ | | | ارتوپدی کودکان | ۸ |
| قوی | ۸ | ۱۴ | ۱۶ | ارتودنتیکس | ۹ |
| ضعیف | ۳ | | | ارگونومی | ۱۰ |
| ضعیف | ۵ | | | استرایسم | ۱۱ |
| ضعیف | - | | | استروتاکسی و فاکشنال مغز و اعصاب | ۱۲ |
| قوی | ۱۶ | ۱۶ | ۱۹ | آسیب شناسی | ۱۳ |
| ضعیف | ۰ | | | آسیب شناسی بیماری‌های چشم | ۱۴ |
| ضعیف | ۸ | | | آسیب شناسی فک و دهان و صورت | ۱۵ |
| ضعیف | ۷ | | | اعضای مصنوعی | ۱۶ |
| ضعیف | ۸ | | | اقتصاد سلامت | ۱۷ |
| ضعیف | ۶ | | | اقتصاد و مدیریت دارو | ۱۸ |
| ضعیف | ۲ | | | اقدامات مداخله ای قلب و عروق کودکان | ۱۹ |
| ضعیف | ۹ | | | اقدامات مداخله ای قلب و عروق بزرگسالان | ۲۰ |
| ضعیف | ۶ | | | اکوکاردیوگرافی | ۲۱ |
| ضعیف | ۴ | | | آلرژی و ایمونولوژی اطفال | ۲۲ |
| ضعیف | ۱۱ | ۲۱ | ۳۲ | آلرژی و ایمونولوژی بالینی | ۲۳ |
| ضعیف | ۶ | | | الکتروفیزیولوژی بالینی قلب | ۲۴ |
| بینابینی | ۱۸ | | | آمار زیستی | ۲۵ |
| بینابینی | ۱۲ | | | آموزش بهداشت و ارتقا سلامت | ۲۶ |
| ضعیف | ۶ | | | آموزش پزشکی | ۲۷ |
| ضعیف | ۵ | | | آموزش مامایی | ۲۸ |
| ضعیف | ۲ | | | آموزش مدارک پزشکی | ۲۹ |
| بینابینی | ۱۳ | | | اندودنتیکس | ۳۰ |
| ضعیف | ۸ | | | اندویورولوژی | ۳۱ |
| ضعیف | ۸ | | | انفورماتیک پزشکی | ۳۲ |
| ضعیف | ۷ | | | آنکولوژی زنان | ۳۳ |
| قوی | ۵ | ۱۰ | ۱۵ | انگل شناسی | ۳۴ |
| ضعیف | - | ۱۹ | ۳۰ | ایمنی شناسی | ۳۵ |
| ضعیف | ۰ | ۲۳ | ۲۳ | بافت شناسی | ۳۶ |
| ضعیف | ۴ | | | برنامه ریزی آموزشی | ۳۷ |
| بینابینی | ۱۳ | | | باکتری شناسی | ۳۸ |

| زمینه کشوری | H۲ | Scimago Docs Rank | Scimago Cits Rank | رشته | |
|-------------|----|-------------------|-------------------|-----------------------------------|----|
| ضعیف | ۱ | | | برنامه ریزی یادگیری الکترونیکی | ۳۹ |
| ضعیف | ۱۱ | | | بهداشت باروری | ۴۰ |
| ضعیف | ۱۱ | | | بهداشت جامعه | ۴۱ |
| ضعیف | ۱ | | | بهداشت روان | ۴۲ |
| ضعیف | ۲ | | | بهداشت عمومی | ۴۳ |
| ضعیف | ۶ | | | بهداشت مادر و کودک | ۴۴ |
| ضعیف | ۹ | | | بهداشت مواد غذایی | ۴۵ |
| قوی | ۱۳ | ۱۶ | ۲۰ | بیماری‌های پوست | ۴۶ |
| ضعیف | - | | | بهداشت دهان و دندان | ۴۷ |
| قوی | ۱۴ | ۱۶ | ۲۲ | بیماری‌های عفونی | ۴۸ |
| ضعیف | ۹ | | | بیماری‌های عفونی کودکان | ۴۹ |
| ضعیف | ۴ | | | بیماری‌های قرینه و خارج چشمی | ۵۰ |
| ضعیف | ۱۱ | ۲۴ | ۴۱ | بیماری‌های قلب و عروق | ۵۱ |
| بینابینی | ۱۴ | | | بیماری‌های کلیه بالغین | ۵۲ |
| ضعیف | ۹ | | | بیماری‌های کلیه کودکان | ۵۳ |
| بینابینی | ۱۶ | | | بیماری‌های گوارش و کبد بالغین | ۵۴ |
| ضعیف | ۲ | | | بیماری‌های مادرزادی قلب در بالغین | ۵۵ |
| بینابینی | ۱۲ | | | بیماری‌های مغز و اعصاب | ۵۶ |
| بینابینی | ۱۰ | ۱۱ | ۲۲ | بیماری‌های داخلی | ۵۷ |
| ضعیف | ۱۰ | ۲۹ | ۴۶ | بیماری‌های ریه | ۵۸ |
| قوی | ۶ | ۱۲ | ۱۰ | بینایی سنجی | ۵۹ |
| ضعیف | ۴ | | | بینی و سینوس (رینولوژی) | ۶۰ |
| بینابینی | ۱۲ | | | بیهوشی | ۶۱ |
| ضعیف | ۵ | ۲۱ | ۳۵ | بیهوشی درد | ۶۲ |
| ضعیف | ۷ | | | بیهوشی قلب | ۶۳ |
| ضعیف | ۲ | | | بیهوشی کودکان | ۶۴ |
| قوی | ۱۸ | ۹ | ۱۰ | بیوشیمی بالینی | ۶۶ |
| قوی | ۸ | ۱۱ | ۱۱ | بیوفیزیک | ۶۷ |
| ضعیف | ۸ | | | بیولوژی تولید مثل | ۶۹ |
| ضعیف | ۳ | | | بیومکانیک | ۷۰ |
| ضعیف | ۱ | | | پاتوبیولوژی | ۷۱ |
| ضعیف | ۹ | | | پرتو درمانی | ۷۳ |
| قوی | ۱۰ | ۱۲ | ۱۸ | پرتو نگاری | ۷۴ |
| ضعیف | ۷ | | | پرتونگاری دهان و فک و صورت | ۷۵ |
| بینابینی | ۱۳ | | | پرستاری | ۷۶ |
| ضعیف | ۰ | ۱۷ | ۳۰ | پرستاری اورژانس | ۷۷ |
| قوی | ۴ | ۱۵ | ۱۹ | پرستاری داخلی-جراحی | ۷۸ |
| ضعیف | ۱ | ۳۶ | ۴۳ | پرستاری سالمندی | ۷۹ |
| قوی | ۳ | ۷ | ۱۱ | پرستاری سلامت جامعه | ۸۰ |
| قوی | ۳ | ۱۰ | ۷ | پرستاری کودکان | ۸۱ |

| زمینه کشوری | H۲ | Scimago Docs Rank | Scimago Cits Rank | رشته | |
|-------------|----|-------------------|-------------------|---|-----|
| قوی | ۴ | ۱۲ | ۱۴ | پرستاری مراقبت‌های ویژه | ۸۲ |
| ضعیف | ۲ | | | پرستاری مراقبت‌های ویژه نوزادان | ۸۳ |
| ضعیف | ۸ | | | پروتز دندان | ۸۴ |
| ضعیف | ۴ | | | پروتئومیکس کاربردی | ۸۵ |
| ضعیف | ۸ | ۲۷ | ۳۹ | پریودانتیکس | ۸۶ |
| بینابینی | ۱۳ | | | پزشکی اجتماعی | ۸۷ |
| ضعیف | ۷ | | | پزشکی قانونی | ۸۸ |
| قوی | ۱۱ | ۱۵ | ۱۷ | پزشکی مولکولی | ۸۹ |
| ضعیف | ۷ | | | پزشکی هسته ای | ۹۰ |
| ضعیف | ۱ | | | پیوند قلب | ۹۱ |
| ضعیف | ۲ | | | پیوند کبد | ۹۲ |
| ضعیف | ۵ | | | پیوند کلیه | ۹۳ |
| ضعیف | ۱ | | | تروما در جراحی عمومی | ۹۴ |
| ضعیف | ۳ | | | تصویربرداری مداخله ای اعصاب | ۹۵ |
| بینابینی | ۴۰ | | | تکنولوژی آموزشی در علوم پزشکی | ۹۶ |
| ضعیف | ۲ | | | توکسین‌های میکروبی | ۹۷ |
| ضعیف | ۱ | | | تومورهای سیستم اسکلتی عضلانی | ۹۸ |
| ضعیف | ۳ | | | جراحی بیماری‌های پستان | ۹۹ |
| ضعیف | ۷ | | | جراحی پلاستیک ترمیمی و سوختگی | ۱۰۰ |
| ضعیف | ۴ | | | جراحی پلاستیک صورت | ۱۰۱ |
| ضعیف | ۲ | | | جراحی پلاستیک و ترمیمی چشم | ۱۰۲ |
| ضعیف | ۱ | | | جراحی جمجمه و فک و صورت | ۱۰۳ |
| ضعیف | ۵ | | | جراحی درون بین زنان | ۱۰۴ |
| ضعیف | ۳ | | | جراحی درون بین لاپاراسکوپی | ۱۰۵ |
| ضعیف | ۳ | | | جراحی دست | ۱۰۶ |
| ضعیف | ۴ | | | جراحی ستون فقرات | ۱۰۷ |
| ضعیف | ۴ | | | جراحی سرطان | ۱۰۸ |
| ضعیف | ۵ | | | جراحی عروق | ۱۰۹ |
| ضعیف | ۱۱ | ۲۱ | ۳۰ | جراحی عمومی | ۱۱۰ |
| ضعیف | ۸ | | | جراحی فک و صورت | ۱۱۱ |
| ضعیف | ۲ | | | جراحی قاعده جمجمه | ۱۱۲ |
| ضعیف | ۱۰ | | | جراحی قلب و عروق | ۱۱۳ |
| ضعیف | ۶ | | | جراحی کولورکتال | ۱۱۴ |
| بینابینی | ۱۲ | | | جراحی کلیه و مجاری ادراری تناسلی | ۱۱۵ |
| ضعیف | ۲ | | | جراحی کلیه و مجاری ادراری تناسلی کودکان | ۱۱۶ |
| ضعیف | ۷ | | | جراحی کودکان | ۱۱۷ |
| ضعیف | ۱۱ | | | جراحی مغز و اعصاب | ۱۱۸ |
| بینابینی | ۱۰ | ۱۶ | ۲۱ | چشم پزشکی | ۱۱۹ |
| ضعیف | ۲ | | | چشم پزشکی کودکان و انحراف چشم | ۱۲۰ |
| بینابینی | ۱۴ | | | حشره شناسی پزشکی | ۱۲۱ |

| زمینه کشوری | H۲ | Scimago Docs Rank | Scimago Cits Rank | رشته | |
|-------------|----|-------------------|-------------------|---------------------------------|-----|
| ضعیف | ۸ | ۲۵ | ۳۱ | خون شناسی | ۱۲۲ |
| بینابینی | ۱۰ | ۱۷ | ۲۹ | خون و سرطان بالغین | ۱۲۳ |
| ضعیف | ۹ | | | خون و سرطان کودکان | ۱۲۴ |
| ضعیف | ۲ | ۱۸ | ۴۲ | داروسازی | ۱۲۵ |
| قوی | ۱۲ | ۱۴ | ۱۸ | داروسازی بالینی | ۱۲۶ |
| بینابینی | ۱۳ | | | داروسازی سنتی | ۱۲۷ |
| ضعیف | ۹ | | | داروسازی هسته ای | ۱۲۸ |
| قوی | ۲۱ | ۱۴ | ۱۲ | داروشناسی | ۱۲۹ |
| ضعیف | ۳ | | | درمانوپاتولوژی | ۱۳۰ |
| قوی | ۱ | ۱۲ | ۱۹ | دندانپزشکی | ۱۳۱ |
| ضعیف | ۹ | | | دندانپزشکی ترمیمی | ۱۳۲ |
| ضعیف | ۶ | | | دندانپزشکی کودکان | ۱۳۳ |
| ضعیف | ۷ | | | رادیوانکولوژی | ۱۳۴ |
| ضعیف | ۳ | | | رادیوبیولوژی و حفاظت پرتویی | ۱۳۵ |
| بینابینی | ۲ | ۱۷ | ۲۰ | رادیولوژی | ۱۳۶ |
| ضعیف | ۱ | | | رادیولوژی مداخله ای | ۱۳۷ |
| ضعیف | ۱ | | | روان درمانی | ۱۳۸ |
| بینابینی | ۳ | ۲۷ | ۲۰ | روانپرستاری | ۱۳۹ |
| بینابینی | ۱۴ | ۲۳ | ۲۴ | روانپزشکی | ۱۴۰ |
| ضعیف | ۲ | | | روانپزشکی سالمندان | ۱۴۱ |
| ضعیف | ۷ | | | روانپزشکی کودک و نوجوان | ۱۴۲ |
| ضعیف | ۶ | | | روانشناسی | ۱۴۳ |
| قوی | ۸ | ۱۸ | ۲۰ | روانشناسی بالینی | ۱۴۴ |
| ضعیف | ۱۱ | ۳۱ | ۴۰ | روماتولوژی | ۱۴۵ |
| ضعیف | ۴ | | | روماتولوژی کودکان | ۱۴۶ |
| ضعیف | ۵ | | | ریه کودکان | ۱۴۷ |
| قوی | ۱۲ | ۱۲ | ۱۹ | زنان و زایمان | ۱۴۸ |
| ضعیف | ۲ | | | زیست پزشکی سامانه ای | ۱۴۹ |
| ضعیف | ۴ | | | زیست پلیمر | ۱۵۰ |
| قوی | ۱۲ | ۱۳ | ۱۳ | زیست فناوری | ۱۵۱ |
| بینابینی | ۱۶ | | | زیست فناوری پزشکی | ۱۵۲ |
| بینابینی | ۱۶ | | | زیست فناوری دارویی | ۱۵۳ |
| ضعیف | ۵ | | | زیست مواد دندان | ۱۵۴ |
| بینابینی | ۱۴ | ۲۰ | ۲۸ | ژنتیک پزشکی | ۱۵۵ |
| ضعیف | ۶ | ۲۵ | ۳۶ | سالمند شناسی | ۱۵۶ |
| ضعیف | ۱ | | | سرطان‌های دستگاه ادراری تناسلی | ۱۵۷ |
| ضعیف | ۵ | | | سلامت در بلایا و فوریت‌ها | ۱۵۸ |
| ضعیف | ۵ | | | سلامت دهان و دندانپزشکی اجتماعی | ۱۵۹ |
| ضعیف | - | | | سلامت سالمندی | ۱۶۰ |
| ضعیف | ۵ | | | سلامت و رسانه | ۱۶۱ |

| زمینه کشوری | H۲ | Scimago Docs Rank | Scimago Cits Rank | رشته | |
|-------------|----|-------------------|-------------------|---------------------------------|-----|
| ضعیف | ۳ | | | سلامت و رفاه اجتماعی | ۱۶۲ |
| ضعیف | ۶ | | | سلولی مولکولی | ۱۶۳ |
| قوی | ۷ | ۱۲ | ۱۴ | سم شناسی بالیتی و مسمومیت ها | ۱۶۵ |
| قوی | ۱۸ | | | سم شناسی داروشناسی | ۱۶۶ |
| ضعیف | ۰ | | | سم شناسی محیط | ۱۶۷ |
| بینابینی | ۹ | ۱۷ | ۲۳ | سیاستگزاری سلامت | ۱۶۹ |
| ضعیف | ۱ | | | شنوایی سنجی | ۱۷۰ |
| بینابینی | ۱۲ | | | شیمی | ۱۷۱ |
| ضعیف | ۱۱ | | | شیمی آلی | ۱۷۲ |
| بینابینی | ۱۴ | | | شیمی تجزیه | ۱۷۳ |
| بینابینی | ۲۱ | | | شیمی دارویی | ۱۷۴ |
| ضعیف | ۵ | | | شیمی مواد خوراکی و آب شناسی | ۱۷۵ |
| ضعیف | ۰ | | | صرع | ۱۷۶ |
| بینابینی | ۸ | ۱۸ | ۲۴ | طب اورژانس | ۱۷۷ |
| ضعیف | ۲ | | | طب خواب | ۱۷۸ |
| ضعیف | ۲ | | | طب روانتنی | ۱۷۹ |
| ضعیف | ۱ | ۲۵ | ۳۶ | طب سالمندی | ۱۸۰ |
| ضعیف | ۷ | | | طب سنتی | ۱۸۱ |
| ضعیف | ۳ | | | طب سوزنی | ۱۸۲ |
| ضعیف | ۸ | | | طب فیزیکی و توانبخشی | ۱۸۳ |
| ضعیف | ۱۰ | | | طب کار | ۱۸۴ |
| ضعیف | ۷ | | | طب مادر و جنین | ۱۸۵ |
| ضعیف | ۸ | | | طب نوزادی و پیزامون تولد | ۱۸۶ |
| ضعیف | ۱ | | | طب هوافضا | ۱۸۷ |
| ضعیف | ۴ | | | علوم آزمایشگاهی | ۱۸۸ |
| ضعیف | ۱۰ | | | علوم اعصاب | ۱۸۹ |
| ضعیف | - | | | علوم بهداشتی در تغذیه | ۱۹۰ |
| قوی | ۱۷ | ۱۴ | ۱۳ | علوم تشریحی | ۱۹۱ |
| بینابینی | ۱۸ | | | علوم تغذیه | ۱۹۲ |
| ضعیف | ۴ | | | علوم سلولی کاربردی | ۱۹۳ |
| قوی | ۱۴ | ۱۴ | ۱۹ | غدد درون ریز و متابولیسم بالغین | ۱۹۴ |
| ضعیف | ۷ | | | غدد درون ریز و متابولیسم کودکان | ۱۹۵ |
| قوی | ۲۱ | ۹ | ۱۰ | فارماسوتیکس | ۱۹۶ |
| ضعیف | ۱ | | | فارماکوپیدمیولوژی | ۱۹۷ |
| بینابینی | ۱۷ | | | فارماکوتوزی | ۱۹۸ |
| ضعیف | ۷ | | | فراورده های بیولوژیک | ۱۹۹ |
| ضعیف | ۲ | | | فناوری اطلاعات سلامت | ۲۰۰ |
| بینابینی | ۱۴ | | | فیزیک پزشکی | ۲۰۱ |
| ضعیف | ۱۱ | ۲۵ | ۲۷ | فیزیوتراپی | ۲۰۲ |
| قوی | ۲۰ | ۱۳ | ۷ | فیزیولوژی | ۲۰۳ |

| زمینه کشوری | H۲ | Scimago Docs Rank | Scimago Cits Rank | رشته | |
|-------------|----|-------------------|-------------------|---------------------------------------|-----|
| ضعیف | ۳ | | | فیزیولوژی ورزشی | ۲۰۴ |
| ضعیف | ۹ | | | قارچ شناسی پزشکی | ۲۰۵ |
| ضعیف | ۱۰ | | | قرنیه و سگمان قدامی | ۲۰۶ |
| ضعیف | ۷ | | | قلب کودکان | ۲۰۷ |
| ضعیف | ۵ | ۲۰ | ۳۳ | کاردرمانی | ۲۰۸ |
| ضعیف | ۵ | | | کتابداری و اطلاع رسانی | ۲۰۹ |
| ضعیف | ۷ | | | کنترل دارو فرآورده‌های آرایشی بهداشتی | ۲۱۰ |
| بینابینی | ۱۱ | ۱۷ | ۲۵ | کودکان | ۲۱۱ |
| بینابینی | ۵ | ۲۳ | ۱۸ | گفتار درمانی | ۲۱۲ |
| ضعیف | ۸ | | | گلوکوم | ۲۱۳ |
| ضعیف | ۸ | | | گوارش کودکان | ۲۱۴ |
| بینابینی | ۱۰ | ۱۷ | ۲۱ | گوش گلو بینی و جراحی سرو گردن | ۲۱۵ |
| ضعیف | ۱ | | | لارینگولوژی | ۲۱۶ |
| قوی | ۷ | ۵ | ۴ | مامایی | ۲۱۷ |
| بینابینی | ۷ | ۲۱ | ۱۸ | مدیریت اطلاعات سلامت | ۲۱۸ |
| ضعیف | ۰ | | | مدیریت توانبخشی | ۲۱۹ |
| ضعیف | ۱۰ | | | مدیریت خدمات بهداشتی درمانی | ۲۲۰ |
| ضعیف | ۱ | | | مدیریت سیستم‌های اطلاعاتی | ۲۲۱ |
| ضعیف | ۰ | | | مدیریت فناوری اطلاعات | ۲۲۲ |
| ضعیف | ۶ | | | مراقبت‌های ویژه پزشکی | ۲۲۳ |
| ضعیف | ۲ | | | مراقبت‌های ویژه کودکان | ۲۲۴ |
| ضعیف | ۲ | | | مشاوره توانبخشی | ۲۲۵ |
| ضعیف | ۹ | | | مغز و اعصاب کودکان | ۲۲۶ |
| بینابینی | ۱۲ | | | مهندسی بافت | ۲۲۷ |
| ضعیف | ۱۱ | | | مهندسی بهداشت حرفه ای | ۲۲۸ |
| بینابینی | ۲۴ | | | مهندسی بهداشت محیط | ۲۲۹ |
| بینابینی | ۱۴ | | | مهندسی پزشکی | ۲۳۰ |
| ضعیف | ۴ | | | مواد دندان‌ی | ۲۳۱ |
| ضعیف | ۳ | | | مولتیپل اسکلروزیس | ۲۳۲ |
| ضعیف | ۳ | | | مولکولارپاتولوژی و سیتوژنتیک | ۲۳۳ |
| قوی | ۱ | ۱۵ | ۲۰ | میکروب شناسی مواد غذایی | ۲۳۴ |
| ضعیف | ۱ | | | نارسایی قلب و پیوند | ۲۳۵ |
| ضعیف | ۱۰ | | | نازایی و ای وی اف | ۲۳۶ |
| ضعیف | ۹ | | | نانوبیوتکنولوژی | ۲۳۷ |
| بینابینی | ۱۲ | | | نانو فناوری پزشکی | ۲۳۷ |
| ضعیف | ۷ | | | نانوفناوری دارویی | ۲۳۹ |
| ضعیف | ۱۰ | | | ویتره و رتین شبکیه | ۲۴۰ |
| بینابینی | ۱۳ | ۲۳ | ۳۸ | ویروس شناسی پزشکی | ۲۴۱ |
| ضعیف | ۲ | | | آمار | ۲۴۴ |
| ضعیف | ۲ | | | آموزش بهداشت | ۲۴۵ |

| زمینه کشوری | H۲ | Scimago Docs Rank | Scimago Cits Rank | رشته | |
|-------------|----|-------------------|-------------------|--|-----|
| ضعیف | ۸ | | | آموزش پرستاری | ۲۴۶ |
| ضعیف | ۶ | | | آموزش زبان انگلیسی | ۲۴۷ |
| ضعیف | ۲ | | | اقتصاد | ۲۴۸ |
| ضعیف | ۱ | | | انفورماتیک | ۲۴۹ |
| بینابینی | ۱۸ | | | انگل شناسی پزشکی | ۲۵۰ |
| ضعیف | ۳ | | | ارولوژی ترمیمی | ۲۵۱ |
| ضعیف | ۲ | | | ارولوژی کودکان | ۲۵۲ |
| بینابینی | ۲۲ | | | ایمنی شناسی پزشکی | ۲۵۳ |
| ضعیف | ۱۰ | | | بافت شناسی پزشکی | ۲۵۴ |
| ضعیف | ۱۱ | | | باکتری شناسی پزشکی | ۲۵۵ |
| ضعیف | ۱ | | | بهداشت و ایمنی مواد غذایی | ۲۵۶ |
| ضعیف | ۱ | | | بهره برداری و نگهداری از تاسیسات بهداشت شهری | ۲۵۷ |
| ضعیف | ۸ | | | بیماری های دهان و فک و صورت | ۲۵۸ |
| ضعیف | ۱ | | | بیماری های عروقی مغز و سگته مغزی | ۲۵۹ |
| ضعیف | ۲ | | | بیماری های عفونی در بیماران مبتلا به نقص ایمنی | ۲۶۰ |
| ضعیف | ۲ | | | بیماری های نوروماسکولر | ۲۶۱ |
| ضعیف | ۳ | | | بیوانفورماتیک | ۲۶۲ |
| قوی | ۱۴ | ۱۳ | ۱۳ | بیوشیمی | ۲۶۳ |
| ضعیف | ۳ | | | بیولوژی سلولی | ۲۶۴ |
| ضعیف | ۵ | | | بیولوژی مولکولی | ۲۶۵ |
| ضعیف | ۰ | | | بیهوشی پیوند اعضای داخل شکمی | ۲۶۶ |
| ضعیف | ۱ | | | بیهوشی مغز و اعصاب | ۲۶۷ |
| ضعیف | ۵ | | | پزشکی | ۲۶۸ |
| ضعیف | ۰ | | | پزشکی خانواده | ۲۶۹ |
| ضعیف | ۶ | | | پزشکی ورزشی | ۲۷۰ |
| بینابینی | ۲۰ | | | پژوهش محور | ۲۷۱ |
| ضعیف | - | | | پوست کودکان | ۲۷۲ |
| ضعیف | ۰ | | | پیشگیری و کنترل عفونت های بیمارستانی | ۲۷۳ |
| ضعیف | ۰ | | | تاریخ | ۲۷۴ |
| ضعیف | ۰ | | | تاریخ اسلام | ۲۷۵ |
| ضعیف | ۱ | | | تاریخ علوم پزشکی | ۲۷۶ |
| ضعیف | ۳ | | | تربیت بدنی | ۲۷۷ |
| ضعیف | ۱ | | | تکنولوژی آموزشی | ۲۷۸ |
| ضعیف | - | | | تکنولوژی گردش خون | ۲۷۹ |
| ضعیف | ۱ | | | تکنولوژی مواد غذایی | ۲۸۰ |
| ضعیف | ۱ | | | جامعه شناسی | ۲۸۱ |
| ضعیف | ۱ | | | جراحی اعصاب | ۲۸۲ |
| ضعیف | - | | | جراحی بیماری های مادرزادی قلب | ۲۸۳ |
| ضعیف | ۱ | | | جراحی پا و مچ پا | ۲۸۴ |
| ضعیف | ۲ | | | جراحی دامپزشکی | ۲۸۵ |

| زمینه کشوری | H۲ | Scimago Docs Rank | Scimago Cits Rank | رشته | |
|-------------|----|-------------------|-------------------|--|-----|
| ضعیف | ۳ | | | جراحی زانو | ۲۸۶ |
| ضعیف | ۲ | | | جراحی سوخنگی | ۲۸۷ |
| ضعیف | ۲ | | | جراحی شانه | ۲۸۸ |
| ضعیف | ۴ | | | جراحی عروق و تروما | ۲۸۹ |
| ضعیف | - | | | جراحی غدد درون ریز | ۲۹۰ |
| ضعیف | ۷ | | | جراحی قفسه صدری | ۲۹۱ |
| ضعیف | - | | | جراحی مغز و اعصاب کودکان | ۲۹۲ |
| ضعیف | ۳ | | | جراحی هیپ و لگن | ۲۹۳ |
| ضعیف | ۱ | | | جراحی کبد، پانکراس، مجاری صفراوی و پیوند اعضا داخل شکم | ۲۹۴ |
| ضعیف | ۰ | | | جغرافیای طبیعی | ۲۹۵ |
| ضعیف | ۱ | | | جمعیت شناسی | ۲۹۶ |
| ضعیف | ۰ | | | حقوق | ۲۹۷ |
| ضعیف | ۱۱ | | | خون شناسی آزمایشگاهی و بانک خون | ۲۹۸ |
| ضعیف | ۱ | | | دامپزشکی | ۲۹۹ |
| ضعیف | ۰ | | | دین شناسی | ۳۰۰ |
| ضعیف | ۱ | | | رادیولوژی زنان | ۳۰۱ |
| ضعیف | ۱ | | | رشته تکنولوژی مواد غذایی | ۳۰۲ |
| ضعیف | ۰ | | | رشته‌های حوزوی | ۳۰۳ |
| ضعیف | ۰ | | | رفاه اجتماعی | ۳۰۴ |
| ضعیف | ۰ | | | روابط بین الملل | ۳۰۵ |
| ضعیف | ۱ | | | روانپزشکی نظامی | ۳۰۶ |
| ضعیف | ۰ | | | روانشناسی سلامت | ۳۰۷ |
| ضعیف | ۰ | | | ریاضی | ۳۰۸ |
| ضعیف | ۱ | | | ریاضی کاربردی | ۳۰۹ |
| ضعیف | - | | | زبان آذری | ۳۱۰ |
| ضعیف | ۱ | | | زبان و ادبیات عرب | ۳۱۱ |
| ضعیف | ۰ | | | زبان و ادبیات فارسی | ۳۱۲ |
| ضعیف | ۰ | | | زبان شناسی | ۳۱۳ |
| ضعیف | ۹ | | | زیست شناسی | ۳۱۴ |
| ضعیف | ۳ | | | زیست مواد دارویی | ۳۱۵ |
| بینابینی | ۱۰ | ۱۸ | ۳۲ | ژنتیک | ۳۱۶ |
| ضعیف | ۱۰ | | | ژنتیک انسانی | ۳۱۷ |
| ضعیف | ۱۱ | | | ژنتیک مولکولی | ۳۱۸ |
| ضعیف | - | ۲۰ | ۲۸ | سرطان شناسی | ۳۱۹ |
| ضعیف | ۰ | | | سم شناسی بالینی | ۳۲۰ |
| ضعیف | ۱ | | | سیتوپاتولوژی | ۳۲۱ |
| ضعیف | ۴ | | | شنوایی شناسی | ۳۲۲ |
| ضعیف | ۰ | | | شیمی فیزیک | ۳۲۳ |
| ضعیف | ۱ | | | طب روان جنسی | ۳۲۴ |
| ضعیف | ۰ | | | علوم اجتماعی | ۳۲۵ |

| زمینه کشوری | H۲ | Scimago Docs Rank | Scimago Cits Rank | رشته | |
|-------------|----|-------------------|-------------------|--------------------------------|-----|
| ضعیف | ۲ | ۲۷ | ۲۵ | علوم اعصاب شناختی | ۳۲۶ |
| ضعیف | ۰ | | | علوم تربیتی | ۳۲۷ |
| ضعیف | ۰ | | | علوم حدیث، اخلاق و آداب پزشکی | ۳۲۸ |
| ضعیف | ۲ | | | علوم دامی | ۳۲۹ |
| ضعیف | ۰ | | | علوم سیاسی | ۳۳۰ |
| ضعیف | ۰ | | | علوم قرآن | ۳۳۱ |
| ضعیف | ۱ | | | علوم قرآنی | ۳۳۲ |
| ضعیف | ۳ | | | علوم کشاورزی و گیاهی | ۳۳۳ |
| ضعیف | ۹ | | | علوم و صنایع غذایی | ۳۳۴ |
| ضعیف | ۱ | | | عمران | ۳۳۵ |
| ضعیف | ۰ | | | فقه | ۳۳۶ |
| ضعیف | ۱ | | | فلسفه | ۳۳۷ |
| ضعیف | ۲ | | | فناوری اطلاعات سلامت | ۳۳۸ |
| ضعیف | ۱ | | | فیزیک | ۳۳۹ |
| ضعیف | ۱۱ | | | قارچ شناسی | ۳۴۰ |
| ضعیف | ۲ | | | کامپیوتر | ۳۴۱ |
| ضعیف | ۲ | | | کتابداری و اطلاع رسانی پزشکی | ۳۴۲ |
| ضعیف | - | | | کنترل مواد خوراکی و آشامیدنی | ۳۴۳ |
| ضعیف | - | | | محیط زیست | ۳۴۴ |
| ضعیف | ۲ | | | مددکاری اجتماعی | ۳۴۵ |
| ضعیف | - | | | مدیریت | ۳۴۶ |
| ضعیف | ۲ | | | مدیریت آموزش عالی | ۳۴۷ |
| ضعیف | ۳ | | | مدیریت آموزشی | ۳۴۸ |
| ضعیف | ۱ | | | مدیریت پرستاری | ۳۴۹ |
| قوی | ۰ | ۹ | ۷ | مدیریت خدمات پرستاری | ۳۵۰ |
| ضعیف | ۰ | | | مدیریت دولتی | ۳۵۱ |
| ضعیف | - | | | مدیریت سلامت و ایمنی محیط زیست | ۳۵۲ |
| ضعیف | - | | | مدیریت فناوری اطلاعات پزشکی | ۳۵۳ |
| ضعیف | ۱ | | | معارف اسلامی | ۳۵۴ |
| ضعیف | ۱ | | | مهندسی صنایع | ۳۵۵ |
| ضعیف | ۲ | | | مهندسی عمران | ۳۵۶ |
| ضعیف | ۵ | | | مهندسی محیط زیست | ۳۵۷ |
| ضعیف | ۴ | | | مهندسی هسته ای پرتوپزشکی | ۳۵۸ |
| ضعیف | ۱ | | | مهندسی هوافضا | ۳۵۹ |
| قوی | ۱۴ | ۱۵ | ۲۰ | میکروبی شناسی | ۳۶۰ |
| قوی | ۱۳ | ۱۵ | ۲۵ | میکروبی شناسی پزشکی | ۳۶۱ |
| ضعیف | ۲ | | | هماتوپاتولوژی | ۳۶۲ |