



دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی  
معاونت پژوهشی

گزارش پایانی:

اولویت های پژوهشی دانشگاه های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی شهید بهشتی در افق

پنج ساله ۱۳۹۶ تا ۱۴۰۴

شماره طرح: ۱۲۵۴۶

مجری: دکتر حسن امامی

تاریخ انتشار: ۱۳۹۷

الله أكبر

مجریان طرح:

haemami1337@yahoo.com	انفورماتیک پزشکی	دکترای تخصصی پی اچ دی	استادیار	آنالیز آماري	مجری اصلي	<a href="#">حسن امامی (۲۲۷۹۱)</a>
-----------------------	---------------------	-----------------------------	----------	-----------------	--------------	---------------------------------------

همکاران طرح:

hsoori@yahoo.com	اپیدمیولوژی		استاد		همکار	<a href="#">حمید سوری (۳۰۵۶۴)</a>
	طب اورژانس	دکترای تخصصی بالینی	استادیار	هماهنگی	همکار	<a href="#">سعید صفری (۳۰۶۶۹)</a>
	آمار	ارشد	ارشد آمار		همکار	خاطره حناني
shahbodaghi@sbmu.ac.ir	کتابداری و اطلاع رسانی پزشکی	فوق لیسانس	مربی	مشاور طرح	همکار	<a href="#">اعظم شاهبداغی (۳۰۵۹۲)</a>
	دارو ساز	دکتری	دارو ساز	بررسی متون	همکار	<a href="#">فرهاد امامی (۱۰۱۷۷)</a>
	مدیریت اطلاعات سلامت	دکترای تخصصی	دانشجو	بررسی متون	همکار	علی گراوند

با تشکر از:

گروه های آموزشی دانشگاه  
دانشکده ها و مراکز تحقیقاتی تابعه دانشگاه  
پژوهشکده ها  
همکاران محترم حوزه معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه

صفحه	فهرست مطالب:
۵	چکیده
۷	فصل اول - کلیات
۱۱	فصل دوم - روش کار
۱۶	فصل سوم: یافته ها
۵۷	فصل چهارم: اولویت های تحقیقاتی معاونت ها
۷۸	فصل پنجم : اولویت های تحقیقاتی سازمان های مرتبط با سلامت
۸۵	فصل ششم : بحث و نتیجه گیری
۸۷	منابع:

چکیده :

اولویت های پژوهشی دانشگاه های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی شهید بهشتی در افق پنج ساله ۱۳۹۶ تا ۱۴۰۴

پیشینه: تعیین حیطه پژوهشی و اولویت طرح های مرتبط با آن در چرخه مدیریت پژوهشی یک نقطه کلیدی است. محدودیت منابع مالی و انسانی از مهم ترین علل ضرورت تعیین اولویت های تحقیقاتی است. امروزه درخواست فزاینده ای برای اولویت بندی پژوهش براساس اهمیت موضوعات مرتبط با سلامت وجود دارد، زیرا باتوجه به منابع اعتباری محدود، مدیریت کارآمد پژوهشی ایجاب می کند که منابع و اعتبارات به مسائل و مشکلاتی تخصیص داده شوند که شیوع بیشتری داشته و خسارات و آسیب های جدی تری را بر سلامت جامعه وارد می سازند.

هدف: تعیین حیطه ها و عناوین پژوهشی دارای اولویت در پنج سال آتی در دانشگاه های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی

روش انجام کار :

در این روش الگوی پیشنهادی «کمیسیون پژوهش علوم پزشکی برای توسعه»<sup>۱</sup> سازمان بهداشت جهانی برای پژوهش در نظر گرفته شد. در این روش تعیین اولویت های تحقیقاتی در ۴ مرحله ؛ تحلیل ذی مدخلان و شناسایی ذی مدخلان کلیدی، تحلیل وضعیت موجود، تعیین حیطه ها، امتیازدهی و رتبه بندی عناوین بر اساس معیارهایی مانند ضرورت، مناسبت، پاسخگویی و بزرگی مسئله انجام گرفت.

یافته ها: در این تحقیق ۹ حیطه اصلی از بیست حیطه شناسایی شده، با اجماع خبرگان بشرح زیر دارای اولویت مورد قرار گرفت:

(۱) بیماری غیر واگیر دار(بیماری های قلبی عروقی، سرطان ها، دیابت، بیماری مزمن تنفسی، حوادث و سوانح)

(۲) توسعه دارو و بیوتکنولوژی

(۳) Precision Medicine

(۴) مدیریت نظام سلامت(HSR)

<sup>1</sup> COHERED

۵) سلامت روان و مولفه های اجتماعی

۶) سلامت غذا

۷) علوم و فناوری های نوین

۸) سلامت دهان و دندان

۹) بیماری های واگیر دار

این ۹ حیطه با مشارکت مدیران گروه های آموزشی دانشگاه و برخی مراکز تحقیقاتی مرتبط به ۲۶۲ عنوان تحقیق طبقه بندی شد.

این فرایند با مشارکت حوزه معاونت ها دنبال شد. معاونت آموزشی ۴ حیطه و ۳۹ عنوان، معاونت درمان ۴ حیطه بالینی مشابه گروه آموزشی و ۳۵ عنوان، معاونت بهداشت با ۱۷ عنوان و معاونت غذا و دارو ۳۸ عنوان ماموریتی را به عنوان اولویت مطرح کردند. در حوزه ذینفعان حوزه سلامت ۶ سازمان مشارکت داشتند که در مجموع ۵۷ عنوان را ارائه کردند. قابل توجه است که حیطه و عنوان های تحقیق حوزه درمان برحسب وظیفه شباهت بسیار زیاد با گروه های آموزشی با ماموریت یکسان داشت.

**نتیجه گیری:** نتایج تحقیق حاضر نشان داد که بسیاری از تحقیقات دانشگاه می تواند در ۹ حیطه شناخته شده که دارای اولویت می باشد قرار گیرد. این حیطه ها راهنمایی جهت محققین دانشگاه و مبنایی برای تخصیص بهینه منابع تحقیق می باشد. این راهنما مانع از تحقیقات خارج از حیطه های پیشگفت نمی باشد. در صورتیکه محققین بخواهند از منابع دانشگاه بهره لازم را ببرند می توانند در این حیطه ها فعالیت نمایند.

# فصل اول: کلیات

## شناخت و تحلیل مسئله:

تعیین اولویت های تحقیقاتی در چرخه مدیریت پژوهشی یک نقطه کلیدی است. محدودیت منابع مالی و انسانی از مهم ترین علل ضرورت تعیین اولویت های تحقیقاتی است. امروزه درخواست فزاینده ای برای اولویت بندی پژوهش ها براساس اهمیت موضوعات مرتبط با سلامت وجود دارد، زیرا باتوجه به منابع اعتباری محدود، مدیریت کارآمد پژوهشی ایجاب می کند که منابع و اعتبارات به مسائل و مشکلاتی تخصیص داده شوند که شیوع بیشتری داشته و خسارات و آسیب های جدی تری را بر سلامت جامعه وارد می سازند.

براساس بررسی های انجام شده در معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در ایران نسبت کل اعتبارات اولویت های پژوهشی نظام سلامت به کل هزینه های تحقیقات سلامت حدود پانزده درصد می باشد. اختصاص نامناسب منابع و اعتبارات پژوهشی، خسارات و هزینه های متنوع و فراوانی در حوزه سلامت ایجاد خواهد کرد. در بخش سلامت، تغییر الگوی بیماری ها و شرایط و تاثیر آن روی جامعه جزء علل ضرورت تعیین اولویت ها می باشد. در سال ۲۰۰۳ «کمیسیون پژوهش علوم پزشکی برای توسعه» سازمان بهداشت جهانی مفهوم پژوهش در ضرورت های سلامت ملی را به عنوان راهبردی برای ارتقای سلامت و توسعه بر پایه برابری و عدالت اجتماعی ارایه کرد. تامین و به روز کردن پایه اطلاعات علمی مورد نیاز برای تصمیم گیری در زمینه بهداشت و همچنین برای تعیین اولویت ها، تضمین استفاده بهینه از منابع موجود، ارتقا و به کارگیری پژوهش در جهت حل مسایل حل نشده در مواردی که فنون موجود حتی در کاستن از حجم مساله به میزانی که قابل کنترل باشد نیز ناکافی اند.

تعیین اولویت های تحقیقاتی فرایندی مهم در مدیریت پژوهش های حوزه ی سلامت کشورها به شمار می رود که اهمیت آن به ویژه در زمانی که منابع مالی و انسانی محدود است، دوچندان می شود. محدودیت منابع مالی و انسانی از مهم ترین علل ضرورت تعیین اولویت های تحقیقاتی است. تعیین اولویت ها به عنوان روشی برای تخصیص منابع شناخته شده است. امروزه درخواست فزاینده ای برای اولویت بندی پژوهش ها براساس اهمیت موضوعات مرتبط با سلامت وجود دارد، زیرا باتوجه به منابع اعتباری محدود، مدیریت کارآمد پژوهشی ایجاب می کند که منابع و اعتبارات به مسائل و مشکلاتی تخصیص داده شوند که شیوع بیشتری داشته و خسارات و آسیب های جدی تری را بر سلامت جامعه وارد می سازند. مطالعات متعددی در زمینه اولویت بندی انجام شده است. اولین اولویت سنجی در حیطه سلامت بین سال های ۱۳۷۱-۷۳ توسط کمیسیون پزشکی شورای علمی



کشور انجام شد(۱). در سال ۷۲ شاخص های اولویت بندی با استفاده از نظرات پژوهشگران و مدیران اجرایی تعیین شد(۲) بعد از این در سال ۱۳۷۴ دومین اولویت سنجی به صورت متمرکز انجام شد و معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت در همان سال ۶ محور علوم بالینی، علوم پایه، علوم دارویی، تغذیه و توانبخشی، تجهیزات و صنایع پزشکی را به عنوان محورهای کلیدی برای پژوهش اعلام نمود. کمیسیون پزشکی شورای پژوهش های علمی کشور سه بار در سال های ۱۳۷۰، ۱۳۷۴ و ۱۳۷۸ اولویت های تحقیقاتی گروه پزشکی را با استفاده از نظرات پژوهشگران و مدیران اجرایی تعیین نمود(۳ و ۴).

در سطح دانشگاه های علوم پزشکی و مراکز تحقیقاتی فرایند اولویت بندی تحقیقات ادامه یافت بطوری که در سال ۱۳۸۸ اولویت بندی تحقیقات در دانشگاه علوم پزشکی کشور انجام شد(۵). در سال ۱۳۸۹ اولویت های پژوهشی نظام سلامت (HSR) معاونت های دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تحقق یافت(۶). در سال ۱۳۸۴ اولویت های پژوهشی مرکز تحقیقات انتقال خون بر اساس نیاز سنجی صورت گرفت(۷). در سال ۱۳۸۶ اولویت های نظام سلامت بر پایه نیازسنجی و مشارکت ذی نفعان در جمهوری اسلامی ایران توسط معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت صورت گرفت(۸). در سال ۱۳۷۶ کمیسیون پزشکی مستقر در معاونت تحقیقات و فناوری در راستای تصمیم شورای پژوهش های علمی کشور دال بر تعیین 'برنامه ملی تحقیقات' در کشور، اولویت های ده گانه تحقیقات گروه علوم پزشکی را تعیین و با تاسیس مرکز ملی تحقیقات علوم پزشکی کشور، مسئولیت اجرای این برنامه بر عهده این مرکز قرار داده شد. (۹). در سال ۱۳۹۰ طرحی با عنوان تعیین اولویت های تحقیقاتی سلامت در ایران بر اساس راهبرد پژوهش در ضرورت های بهداشت ملی و یا روش نیاز سنجی در سطح دانشگاه های علوم پزشکی کشور انجام شد(۱۰). در یک مطالعه کشوری نشان داده شد که در دانشگاهها و مراکز تحقیقاتی مصوب و بخش های اجرایی نیز روند تعیین اولویت های پژوهشی چندان مطلوب نیست. به طوری که تا کنون از مجموع ۱۱۷ واحد محیطی، ۶۱ واحدی که تعیین اولویت کرده اند فقط ۲۱ واحد(۳۴٪) از معیارها برای تعیین اولویت سود نبرده اند (۱۱).

### سوالاتی که در این تحقیق مورد بررسی و توجه بوده اند عبارتند از:

- ۱- حیطه های اصلی تحقیقاتی دانشگاه کدام است؟
- ۲- عناوین حیطه های اصلی دانشگاه چیست؟
- ۳- اولویت های تحقیقاتی پنج سال آتی معاونین دانشگاه چیست؟

۴- اولویت تحقیقاتی پنج سال آتی بخش های مرتبط با نظام مدیریت سلامت استان تهران چیست؟

### هدف اصلی :

دستیابی به اولویت های پژوهشی دردانشگاه های علوم پزشکی وخدمات بهداشتی ، درمانی شهید بهشتی

### اهداف اختصاصی:

- ۱- بررسی حیطه های تحقیقاتی پنج سال آتی پژوهشی دانشگاه
- ۲- بررسی عناوین پژوهشی تحقیقاتی پنج سال آتی دانشگاه بر اساس هدف شماره یک.
- ۳- بررسی اولویت های تحقیقاتی پنج سال آتی معاونین دانشگاه
- ۴- بررسی اولویت تحقیقاتی پنج سال آتی بخش های مرتبط با نظام مدیریت سلامت استان تهران

### اهداف کاربردی

۱. مشارکت گروه های ذینفع در تدوین اولویت های پژوهشی
۲. وجود راهنمای کلی تحقیقات در دانشگاه

### بیان نتایج مداخله:

در نتیجه اجرای این مطالعه موارد ذیل مورد انتظار است:

۱. مشخص شدن محورهای کلیدی تحقیقاتی دانشگاه (حیطه های اصلی)
۲. تعیین عناوین اصلی حیطه های مورد نظر
۳. تخصیصی بهینه منابع

# فصل دوم: روش کار

در این فصل، شیوه انجام کار بیان می شود. در این تحقیق علاوه بر بهره گیری از شیوه نامه تدوین شده در حوزه معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، نیم نگاهی به روش های مختلف اولویت بندی نیز انجام شد. بر اساس مقالات و مستندات موجود روش های متعددی برای اولویت بندی وجود دارد که بسته به هر سازمانی و ماموریت هر سازمانی می تواند متغیر باشد. در روش های معمول اولویت بندی، از تهیه چک لیست<sup>۲</sup>، مدل های تک متغیره همچون؛ چک لیست، تجزیه و تحلیل همگرا<sup>۳</sup> و تحلیل هزینه - سود (مدل مازاد اقتصادی)<sup>۴</sup> و مدل های چند معیاره<sup>۵</sup> همچون؛ روش امتیاز دهی<sup>۶</sup>، برنامه ریزی چند هدفه<sup>۷</sup> و فرایند تحلیلی سلسله مراتبی (AHP)<sup>۸</sup> نام برد. به لحاظ طولانی نشدن گزارش از تعریف و تشریح مدل های پیشگفت صرفنظر می شود. لکن در طول انجام پژوهش هرگاه از این مدل ها استفاده شد، توضیح داده می شد. اما یکی از روش های مهم و اساسی که در این تحقیق بکرات مورد استفاده قرار گرفته است روش " شورای پژوهشی سلامت برای توسعه"<sup>۹</sup> می باشد که به عنوان یک روش کارآمد در سال های گذشته در حوزه اولویت بندی بوده است و روش دوم نیز پنج گام اساسی برای اولویت بندی<sup>۱۰</sup> است که توسط کمیته ویژه سازمان جهانی بهداشت برای شناسایی بیماری در یک منطقه مورد استفاده قرار می گیرد.

## جامعه مورد بررسی

کلیه عوامل دخیل در حوزه سلامت منطقه تحت پوشش دانشگاه

گروه های آموزشی دانشگاه

مراکز تحقیقاتی دانشگاه

پژوهشکده های دانشگاه

---

<sup>2</sup> Checklist

<sup>3</sup> Congruency analysis

<sup>4</sup> Cost-benefit (economic surplus model)

<sup>5</sup> Multiple-criteria methods

<sup>6</sup> Scoring methods

<sup>7</sup> Multiple objective programming

<sup>8</sup> Analytical Hierarchy Process (AHP)

<sup>9</sup> Essential National Health Research. Council on Health Research for Development. Geneva: COHRED, 2000 (www.cohred.ch)

<sup>10</sup> The « Five Steps » in Priority Setting: Ad Hoc Committee, WHO 1996

## حجم نمونه

در این تحقیق نمونه گیری نشده است.

## توضیح:

نمونه برابر کل می باد

## تعاریف عملیاتی:

اولویت تحقیقاتی؛ در میان پژوهش های بسیاری که برای پاسخ گویی به مساله پیرامونی وجود دارد یک خط تحقیق را مشخص می کند تا محققین بدانند مسیر تحقیق کجاست و چگونه باید به سوالات مطرح شده پاسخ دهند.

## ملاحظات اخلاقی :

هیچ گونه مداخله پزشکی در این تحقیق انجام نشد. کلیه کد های مربوط به اخلاق کنترل و رعایت شد. کلیه اطلاعات مربوط به افراد حقیقی محرمانه ماند. هماهنگی کافی با مسئولین ذی ربط انجام شد و اطلاعات بدست آمده تنها با مجوز ایشان منتشر خواهد شد.

## روش انجام کار :

روش انجام کار در این پژوهش روش شناخته شده "الگوی پیشنهادی کمیسیون پژوهش علوم پزشکی برای توسعه" سازمان بهداشت جهانی بود که مورد نظر پژوهشگر قرار گرفت. این کمیسیون به منظور پیشبرد و ارتقای این راهبرد شورای پژوهش علوم پزشکی برای توسعه (COHERED) در سال ۱۹۹۳ تاسیس گردید. در روش پیشنهادی تعیین اولویت های تحقیقاتی در ۴ مرحله زیر انجام می گیرد:

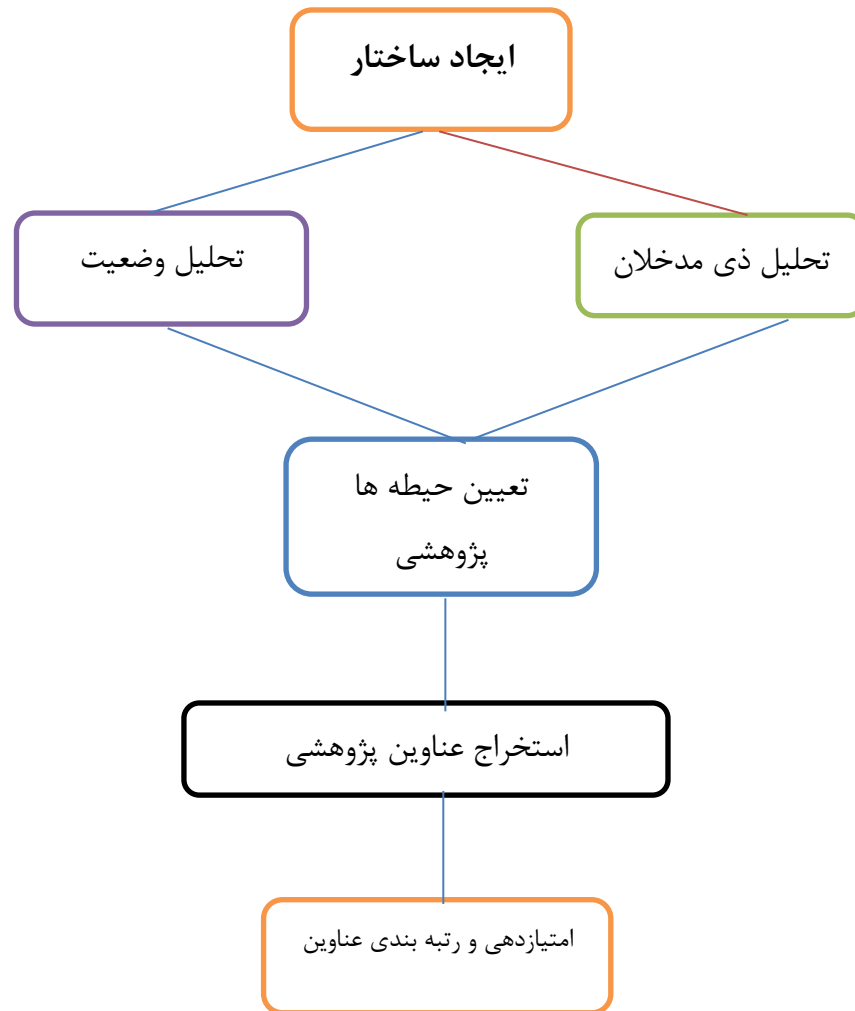
- مرحله اول: تحلیل ذی مدخلان و شناسایی ذی مدخلان کلیدی،

- مرحله دوم: تحلیل وضعیت موجود،

- مرحله سوم: تعیین حیطة ها و استخراج عناوین پژوهشی،

- مرحله چهارم: امتیازدهی و رتبه بندی عناوین بر اساس معیارهایی مانند ضرورت، مناسبت، بزرگی مسئله و

...



مراحل انجام کار:

ایجاد ساختار اجرایی:

۱- تشکیل کمیته راهبردی با حضور ذی نفعان : شامل

- نماینده معاونین پژوهشی ، بهداشتی ، درمانی ، پشتیبانی و غذا و دارو دانشگاه
- ۵ الی ۷ نفر از صاحب نظران و اعضاء هیئت علمی دانشگاه
- دبیر کمیته تحقیقات دانشجویی

- نمایندگان از ذی نفعان موثر بر سلامت خارج از دانشگاه (بصورت غیر حضوری)

- نماینده شورای شهر (بصورت غیر حضوری)

رئیس کمیته راهبردی معاون پژوهشی دانشگاه بود.

### تحلیل وضع موجود :

در این مرحله با توجه به مطالعات کتابخانه ای و میدانی وضعیت سلامت در منطقه تحت پوشش مورد مطالعه قرار گرفت.

### نظرسنجی از گروه‌های آموزشی دانشگاه و ذینفعان سلامت :

تعیین حیطه های دارای اولویت که در حقیقت سرشاخه های عناوین پژوهشی هستند به مدیریت کمک می نماید تا در توزیع افقی منابع سهم هر بخش را به راحتی مشخص نماید. به منظور دستیابی و حصول یک توافق عمومی برای تعیین حیطه های دارای اولویت از فنون (بارش افکار ، گروهی اسمی و ماتریسهای اولویت بندی، پرسشنامه و مصاحبه ) استفاده شد.

این مرحله از فعالیت با برگزاری کارگاه باحضور مدیران گروه های آموزشی ، پژوهشگران و مدیران و کارشناسان عرصه های مختلف سلامت دانشگاه وسایر ذی نفعان بخش سلامت خارج از دانشگاه انجام گرفت.

### روش اجرا

نوع مطالعه: کاربردی مقطعی

روش جمع آوری اطلاعات : پرسشنامه و مصاحبه و نشست های تخصصی

ابزار و تکنیک های جمع آوری داده : اتوماسیون/ مراجعه حضوری/ نظرات خبرگان/ FGD

### محدودیت‌های اجرایی طرح و روشهای کاهش آنها:

- ناقص بودن اطلاعات مربوط به طرح های تحقیقاتی

- تماس با مسئولین مراکز ذی ربط و درخواست اطلاعات از ایشان

- عدم حضور یا عدم تمایل مسئولین خارج از دانشگاه به همکاری

# فصل سوم: یافته ها



یافته‌های پژوهش :

مرحله اول تحلیل ذینفعان

– قسمت اول تعیین ذینفعان خارجی

تحلیل ذینفعان(خارجی)																
انتظارات	اهمیت			سطح نفوذ			سطح علاقه			قدرت ذینفع			موقعیت و نقش ذینفع		نام یا سازمان	ردیف
	کم	متوسط	زیاد	کم	متوسط	زیاد	کم	متوسط	زیاد	کم	متوسط	زیاد	خارجی	داخلی		
کنترل برنامه ها			✓			✓		✓				✓	✓		استاندارداری	۱
ارتقاء سطح سلامت			✓			✓			✓			✓	✓		آموزش و پرورش	۲
همکاری و حمایت			✓		✓					✓		✓	✓		خیرین	۳
ارتقاء سطح سلامت ارائه خدمت			✓			✓	✓					✓			پزشکان و متخصصین	۴
ارائه خدمت		✓				✓		✓				✓	✓		سلامت ناجا	۵
همکاری و حمایت		✓		✓					✓	✓			✓		بهزیستی	۶
دریافت خدمت			✓			✓				✓		✓	✓		شهردای تهران	۷
سلامت جوانان	✓					✓		✓		✓			✓		اداره ورزش و جوانان استان	۸
همکاری		✓				✓			✓			✓	✓		صدا و سیما	۹
همکاری			✓		✓			✓			✓		✓		اداره مواد مخدر	۱۰

در تحلیل ذینفعان خارجی ده حوزه مختلف که به نحوی در عرصه سلامت مداخله دارند و به صور مختلف تاثیر گذار بر سلامت هستند شناسایی شد و براساس چهار شاخص موقعیت، قدرت، سطح علاقه ، نفوذ و اهمیت بر اساس نظر خبرگان تحلیل شدند. در این تحقیق شش سازمان با مجری همکاری لازم بعمل آوردند. در فصل پنجم اولویت های پژوهشی آنها به تفکیک آمده است.

- قسمت دوم

تعیین ذینفعان داخلی :

تحلیل ذینفعان (داخلی)																
انتظارات	اهمیت			سطح نفوذ			سطح علاقه			قدرت دینفع			موقعیت و نقش دینفع		نام یا سازمان	ردیف
	کم	متوسط	زیاد	کم	متوسط	زیاد	کم	متوسط	زیاد	کم	متوسط	زیاد	خارجی	داخلی		
حمایت			✓			✓			✓			✓		✓	معاونین	۱
حمایت			✓			✓			✓			✓		✓	دانشکده	
حمایت و تحقیقات			✓		✓				✓		✓			✓	مراکز تحقیقات	۲
حمایت		✓			✓				✓		✓			✓	بیمارستان	۳
حمایت			✓		✓			✓			✓			✓	گروه های آموزشی	۴
حمایت			✓		✓				✓		✓			✓	محققین	۵

در تحلیل ذینفعان داخلی ۵ رده تشکیلاتی که در حوزه تحقیقات موثر می باشند شناسایی شد و براساس چهار شاخص موقعیت، قدرت، سطح علاقه، نفوذ و اهمیت بر اساس نظر خبرگان تحلیل شدند. در این تحقیق چهار حوزه معاونین، گروه های آموزشی و مراکز تحقیقاتی برای ارائه اولویت ها تعیین شدند.

## مرحله دوم: تحلیل وضعیت موجود

### وضعیت بیماری ها در جهان و ایران

بر اساس مطالعات انجام شده، بیماری های مزمن (بیماری های قلبی و عروقی، سرطان، بیماری های کلیوی و اختلالات تنفسی و سالمندی و ...) بیماری های غیر واگیر هم اکنون در سراسر جهان ۴۳ درصد بار بیماری ها را تشکیل می دهد. و انتظار می رود تا سال ۲۰۲۰ مسئول ۶۰ درصد کل بار بیماری ها و ۷۳ درصد تمامی موارد مرگ باشند. این بیماری ها مسئول ۵۰ درصد مرگ های سالانه و ۶۰ درصد بار بیماری ها در حوزه مدیریتانه شرقی می باشند. به طوری که بیماری های قلبی - عروقی، بیماری های مزمن ریوی، سکتته و دیابت نوع دو، سه علت از ۶ علت اول مرگ و میر را تشکیل می دهد. در ایران نیز این بیماری ها از علل عمده مرگ و میر و ناتوانی به شمار می رود و علت ۴۵ درصد بار بیماری ها در مردان و ۳۳ درصد بار بیماری ها به تمام علل در زنان می باشد. چاقی و اضافه وزن، پرفشاری خون، فعالیت فیزیکی ناکافی، هیپرکلسترومی و اعتیاد ۵ مورد از اولین عوامل خطری هستند که ۱۱ درصد بار بیماری ها، ۶۸ درصد بار عوامل خطر، و ۱/۶ میلیون دالی را به خود اختصاص داده اند. بیماری های مزمن به عنوان یکی از چالش های سیستم های مراقبت بهداشتی همه کشورهای جهان را تحت تاثیر قرار داده است. افزایش شیوع و بروز این بیماری ها تا حد زیادی با تغییر نسبت جمعیتی، افزایش امید به زندگی، تغییر سبک زندگی، مدیریت بهتر بیماری و بهبود استانداردهای زندگی مرتبط می باشد. همچنین همزمان با افزایش سن جمعیت جهان، تعداد افرادی که با بیماری های مزمن در جهان زندگی می کنند در حدود ۵۰ درصد افزایش داشته است. به دلیل تغییر الگوی مرگ و میر از بیماری های عفونی به بیماری های مزمن مانند بیماری های قلبی و عروقی، سرطان، بیماری های کلیوی و اختلالات تنفسی این بیماری ها علت اصلی مرگ و میر در جهان محسوب شده و حدود ۶۰ درصد از کل مرگ ها ناشی از این بیماری ها است.

برطبق آمارهای منتشر شده توسط سازمان بهداشت جهانی در سال های اخیر تعداد بیماری های مزمن مانند آسم و بیماری های سیستم تنفسی (۱۵٪)، بیماری های کلیوی (۴۰٪) و بیماری های قلبی عروقی (۵۰٪) در ایران افزایش یافته است. در ایران در سال ۲۰۱۳، ۲۳۶ هزار مرگ به خاطر بیماری های مزمن بوده و افزایش ۱۴.۵٪ این مرگ ها در طول دو دهه ی گذشته اتفاق افتاده است. افزایش بروز بیماری های مزمن در ایران علت اصلی بستری های مجدد و بار اقتصادی و کاهش بهره وری است.

بر اساس آخرین آمارهای این سازمان سرطان ریه شایع ترین سرطان در دنیا بوده و دارای رتبه اول علت مرگ و میر و میزان بروز در بین سرطان ها از سال ۲۰۰۸ تا سال ۲۰۱۲ بوده است. در ایران نیز در بازه زمانی ذکر شده بعد از سرطان های معده، مثانه، پروستات و رکتوم رتبه پنجم شیوع و بروز و رتبه دوم مرگ و میر را بعد از سرطان معده داشته است (سازمان بهداشت جهانی، ۲۰۱۶). براساس گزارشی که جامعه سرطان آمریکا از سال ۲۰۱۳ تا ۲۰۱۶ ارائه داده است با وجود اینکه آمارها کاهش تعداد در بروز و مرگ و میر سرطان ریه را نشان می دهند اما این سرطان همچنان رتبه دوم میزان بروز در هر دو جنس (بعد از سرطان پستان در زنان و بعد از سرطان پروستات در مردان) و رتبه اول مرگ و میر سرطانی را در هر دو جنس را در ایالات متحده دارد.

بررسی وضعیت موجود بیماری های مزمن نشان می دهد که در سال ۱۳۹۰ از ۳۸۰ هزار مرگ ثبت شده ۹۲ هزار نفر با سکته قلبی (۲۵ درصد)، ۴۳ هزار نفر با سکته مغزی (۱۳ درصد)، ۳۱ هزار نفر حوادث و سوانح (۷ درصد) و ۳۰ هزار نفر به علت سرطان فوت کرده اند. شیوع اختلالات روانی در ایران بر اساس پیمایش ملی سال ۱۳۹۱ حدود ۲۳.۶ است. همچنین بر اساس گزارش بار بیماری های جهانی (۲۰۱۱) در ایران بیماری های قلبی - عروقی (۱۷ درصد)، اختلالات روانی (۱۴ درصد)، بیماری های اسکلتی - عضلانی (۷.۵ درصد)، حوادث ترافیکی (۷.۵ درصد)، نئوناتال (۶.۵ درصد)، سرطان (۵.۵ درصد)، بیماری های تنفسی (۴.۲ درصد)، اختلال تغذیه ای (۲ درصد)، دیابت (۲ درصد) مجموعاً حدود ۷۰ درصد بار بیماری ها را تشکیل می دهند.

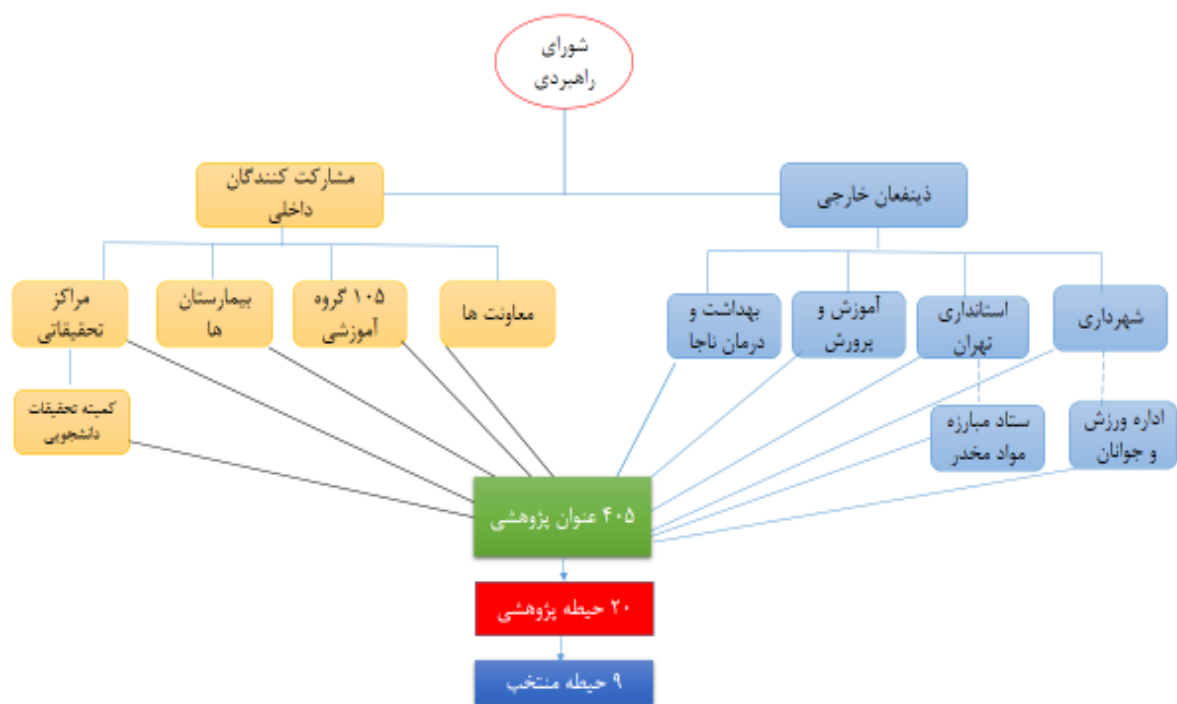
۱۰ عامل خطر اول سلامت مربوط به جمعیت ۱۵ تا ۶۴ سال در ایران نیز به ترتیب رژیم غذایی، فشار خون (۱۰ میلیون نفر)، توده بدنی بالا (۹ میلیون نفر چاق)، کم تحرکی (۱۸ میلیون نفر تحرک ناکافی)، دخانیات (۵ میلیون و ۳۰۰ هزار نفر)، دیابت (۷.۵ میلیون نفر)، آلودگی هوا، کلسترول بالا (۱۴ میلیون نفر)، خطرات شغلی و مصرف مواد مخدر (سه میلیون نفر) است.

در خصوص شیوع آسم و مزمن انسدادی ریه (COPD) نیز بر اساس آخرین مطالعات شیوع علائم آسم در جمعیت کودکان و نوجوانان حدود ۱۳ درصد و در جمعیت بالغین حدود ۷ تا ۸ درصد است. شیوع بیماری COPD بر اساس مطالعات جهانی حدود ۶ تا ۷ درصد است.

از چندین سال گذشته برنامه‌های مراقبت از دیابت، فشار خون، هیپوتیروئید نوزادان، سلامت دهان و دندان، بیماری تالاسمی در شبکه بهداشتی درمانی روستایی ادغام شده است. پنج دوره نظام پیمایش عوامل خطر واگیردار در سال‌های ۱۳۸۳، ۱۳۸۵، ۱۳۸۷، ۱۳۸۸ و ۱۳۹۰ انجام شده است. شورای عالی سلامت و امنیت غذایی کشور به ریاست رییس جمهور بیش از یک دهه سابقه فعالیت و بیش از ۱۰۰ مصوبه در زمینه‌های غذا و سلامت از جمله کاهش نمک و چربی و قند دارد. متناظر شورای عالی در سطح ۳۱ استان و شهرستان‌های کشور کارگروه‌های تخصصی سلامت و امنیت غذایی وجود دارد. در سال ۱۳۹۲ نظام نامه مدیریت سلامت در سطح استانی برای توسعه مشارکت مردم و همکاری بین بخشی بویژه برای پاسخ دهی به بیماری‌های غیرواگیر توسط وزیر کشور و وزیر بهداشت مشترکا ابلاغ شده است. از سال ۱۳۹۳ نیز طرح تحول سلامت در کشور در حال اجرا می باشد.

### مرحله سوم: تعیین حیطة ها و استخراج عناوین پژوهشی

برای مشخص کردن حیطة های پژوهشی، ۲۰ حیطة پیشنهادی از سوی شورای راهبردی به واحد های مختلف دانشگاه، مدیران گروه‌های آموزشی، معاونت ها، مراکز تحقیقاتی و ذینفعان بیرونی پیشنهاد شد. واحد های مختلف بر اساس دستور العمل های تعیین شده و شاخص های پیشنهادی حیطة های مورد نظر خود را مشخص و برای هر کدام از حیطة ها، عناوین مرتبط استخراج شد. این عناوین نیز بر اساس معیار های منتخب واحد ها دسته بندی و اولویت بندی شدند.



نمودار شماره ۱ : تعیین حیطة های پژوهشی منتخب

با مشارکت جمعی از مدیران گروه های آموزشی دانشگاه حیطة های دارای اولویت بشرح جدول زیر مشخص شد.

حیطه های پیشنهادی :

۱. بیماریهای واگیر دار در منطقه تحت پوشش
۲. بیماریهای غیر واگیر در منطقه تحت پوشش
۳. علوم دارویی و بیو تکنولوژی
۴. فنآوری های نوین و تجهیزات پزشکی
۵. علوم پایه
۶. علوم بهداشتی
۷. علوم تغذیه با گرایش جامعه
۸. دندانپزشکی
۹. سلامت روان ومولفه های اجتماعی موثر بر سلامت
۱۰. حوادث وسوانح
۱۱. سالمندی
۱۲. بیماریهای نوظهور
۱۳. تحقیقات نظام سلامت
۱۴. مدیریت نظام سلامت در استان تهران (مدیریت، اولویت ها، مشارکت ها و ارزشیابی حیطه های آموزشی و پژوهشی)
۱۵. آموزش پزشکی، توانمند سازی پژوهشی و بازآموزی
۱۶. چالش های اخلاقی در پزشکی
۱۷. حوزه آموزش مجازی در علوم پزشکی

۱۸. پژوهش در آموزش پزشکی

۱۹. مدیریت فناوری در حوزه علوم پزشکی

۲۰. پزشکی شخص محور

حیطه های پیشنهادی طی جلسات کارشناسی با تعیین معیارهای مشخص بررسی و در نهایت ۹ حیطه به عنوان اولویت برای تحقیقات و پژوهش های آینده بشرح جدول زیر مشخص شدند.

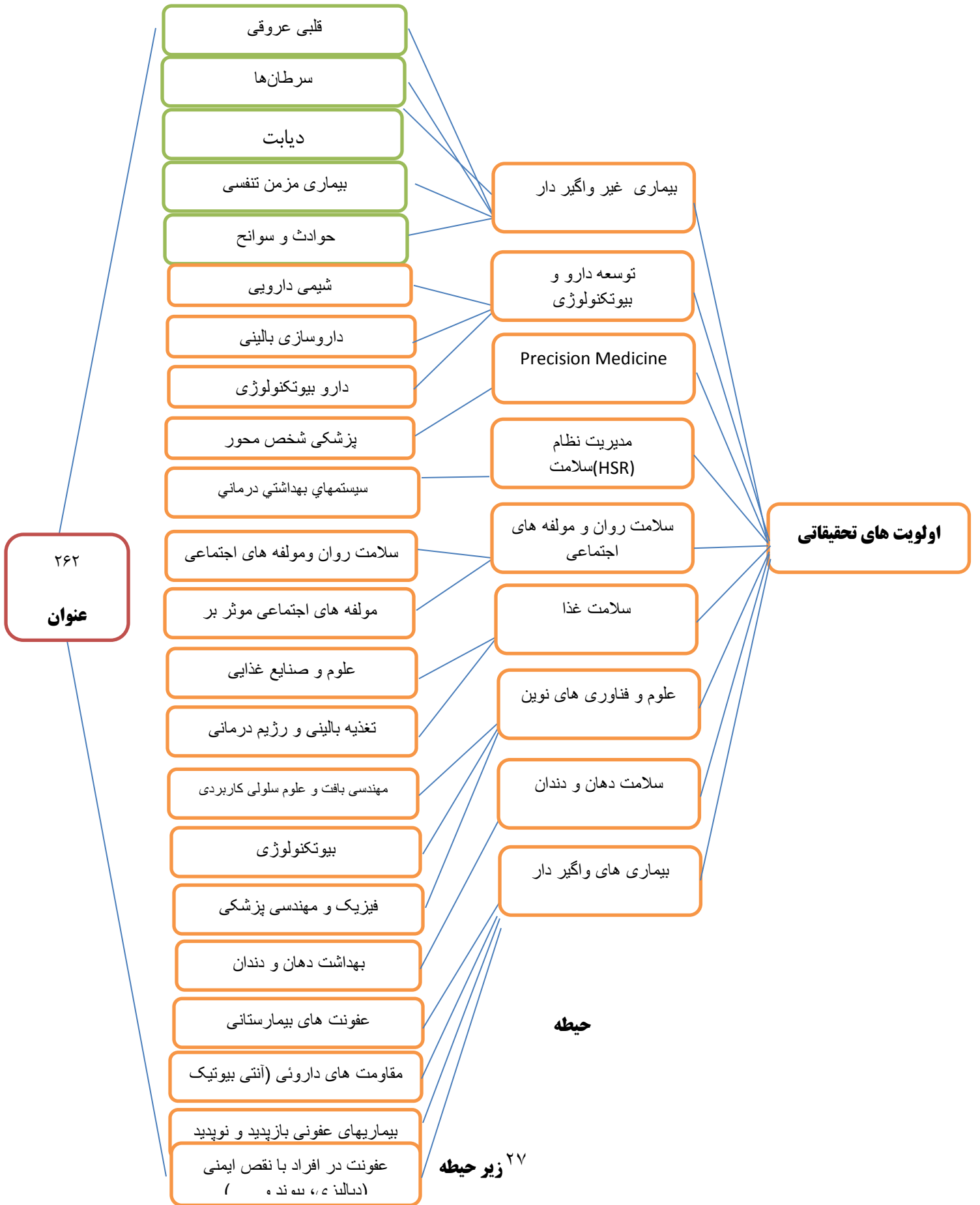


جدول شماره ۱: حیطه های پیشنهادی به واحد های مختلف با لحاظ معیار های اولویت بندی

درصد	امتیاز	قابلیت اجرا	دانشگاه های جامعه	عدالت در سلامت	تاثیر ناهای بر سلامت	آینده نگری	مناسبت	پاسخگویی نظام سلامت	بزرگی مساله	شعبه اولویت	حیطه پژوهشی ۱۳۹۶-۱۴۰۰
0.78	70	۷	۸	۷	۹	۸	۷	۱۰	۵	۹	بیماریهای غیر واگیر در منطقه تحت پوشش
0.74	67	۷	۶	۶	۸	۸	۸	۸	۸	۸	علوم دارویی و بیوتکنولوژی
0.69	62	۶	۶	۷	۷	۸	۷	۷	۷	۷	فناوری های نوین تجهیزات پزشکی
0.68	61	۷	۶	۶	۶	۷	۷	۸	۶	۸	علوم پایه
0.77	69	۸	۸	۸	۷	۷	۸	۸	۷	۸	علوم بهداشتی
0.77	69	۸	۸	۶	۷	۸	۸	۸	۸	۸	علوم تغذیه با گرایش جامعه
0.69	62	۷	۸	۶	۶	۷	۷	۷	۸	۶	دندانپزشکی
0.78	70	۸	۸	۷	۸	۸	۷	۸	۸	۸	سلامت روان و سبب های اجتماعی مؤثر بر سلامت
0.80	72	۷	۸	۸	۸	۸	۸	۸	۹	۸	حوادث وسوانح
0.77	69	۷	۸	۸	۷	۸	۸	۸	۸	۷	سالمندی
0.73	66	۷	۷	۸	۷	۷	۸	۸	۷	۷	بیماریهای نوظهور
0.70	63	۷	۶	۷	۷	۸	۷	۷	۷	۷	تحقیقات نظام سلامت
0.74	67	۷	۷	۷	۸	۸	۸	۷	۷	۸	مدیریت نظام سلامت در استان تهران (مدیریت اولویت ها، مشارکت ها و ارزیابی حیطه های آموزشی و پژوهشی)
0.62	56	۷	۶	۶	۶	۶	۶	۶	۶	۷	آموزش پزشکی، توانمند سازی پژوهشی و بازآموزی
0.68	61	۷	۷	۶	۷	۷	۷	۷	۶	۷	چالش های اخلاقی در پزشکی
0.58	52	۵	۵	۶	۶	۶	۶	۶	۶	۶	حوزه آموزش مجازی در علوم پزشکی
0.84	76	۶	۶	۷	۷	۸	۶	۷	۶	۶	پژوهش در آموزش پزشکی
0.68	61	۷	۷	۶	۹	۷	۷	۶	۶	۶	بیماریهای غیر واگیر در منطقه تحت پوشش
0.74	67	۷	۶	۶	۸	۸	۸	۸	۸	۸	مدیریت فناوری در حوزه علوم پزشکی
0.73	66	۷	۷	۸	۷	۷	۸	۸	۷	۷	سازگاری شبکه

جهت اعتبار اولویت ها، بر اساس نشست شورای پژوهشی دانشگاه در تاریخ ۶/۴/۹۷ با بررسی فرایند کار و بر اساس جدول فوق محورهای زیر به عنوان حیطه های دارای اولویت پژوهشی دانشگاه در پنج سال آتی مورد تصویب قرار گرفت:

- ۱) بیماری غیر واگیر دار(بیماری های قلبی عروقی، سرطان ها، دیابت، بیماری مزمن تنفسی و حوادث و سوانح)
- ۲) توسعه دارو و بیوتکنولوژی
- ۳) Precision Medicine
- ۴) مدیریت نظام سلامت(HSR)
- ۵) سلامت روان و مولفه های اجتماعی
- ۶) سلامت غذا
- ۷) علوم و فناوری های نوین
- ۸) سلامت دهان و دندان
- ۹) بیماری های واگیر دار



مرحله چهارم: تعیین عناوین و امتیازدهی بر اساس معیارهایی منتخب ( ضرورت، مناسبت، احتمال موفقیت و پیامد پژوهش )

عناوین پژوهشی دارای اولویت بر اساس حیطه های ۹ گانه :

برای هر حیطه عنوان های پژوهشی با نظر صاحبان فرایند و متخصصان مرتبط تعیین و در جداول زیر تعیین شد. در این جدول رتبه اولویت، عنوان پژوهشی و امتیاز داده شده از سوی گروه های آموزشی و متخصصین مشخص شده است.

۱. بیماری غیر واگیر دار(بیماری های قلبی عروقی، سرطان ها، دیابت، بیماری مزمن تنفسی و حوادث و سوانح
۲. توسعه دارو و بیوتکنولوژی
۳. Precision Medicine
۴. مدیریت نظام سلامت (HSR)
۵. سلامت روان و مولفه های اجتماعی
۶. سلامت غذا
۷. علوم و فناوری های نوین
۸. سلامت دهان و دندان

۱- بیماری غیر واگیر دار(بیماری های قلبی عروقی، سرطان ها، دیابت، بیماری مزمن تنفسی، حوادث و سوانح)

بیماریهای غیر واگیر در منطقه تحت پوشش:

**بیماری های قلبی عروقی**

جمع امتیاز	عناوین اولویت های پژوهشی
۸	تاثیر عوامل مختلف بر درمان سکته حاد قلبی
۸	تاثیر عوامل مختلف جهت پیشگیری آترواسکلروز قلبی
۸	تعیین عوامل مختلف بر وقوع آریتمی های قلبی بطنی
۸	تعیین عوامل موثر بر درمان نارسایی احتقانی قلب

بیماریهای غیر واگیر در منطقه تحت پوشش:  
سرطان ها

امتیاز ۴ تا ۱۲	حیطه های پژوهشی شماره یک : بیماری های غیرواگیر در منطقه تحت پوشش
۱۱	شاخص های اپیدمیولوژیک سرطان تیروئید
۱۱	شاخص های اپیدمیولوژیک سرطان مری
۱۱	شاخص های اپیدمیولوژیک سرطان معده
۱۱	شاخص های اپیدمیولوژیک سرطان کولورکتال
۱۱	شاخص های اپیدمیولوژیک سرطان پستان
۱۱	شاخص های اپیدمیولوژیک سرطان سیستم عصبی مرکزی
۱۱	شاخص های اپیدمیولوژیک سرطان مثانه
۱۱	شاخص های اپیدمیولوژیک سرطان پروستات
۱۱	شاخص های اپیدمیولوژیک سرطان سرویکس
۱۱	شاخص های اپیدمیولوژیک سرطان تخمدان

امتیاز ۴ تا ۱۲	حیطه های پژوهشی شماره یک : فناوری های نوین و تجهیزات پزشکی
۱۲	اثرات ژنومیک و پروتئومیکس IOERT در دوزهای Boost و رادیکال
۸	بقای کلی بیماران تحت رادیوتراپی Boost با فوتون
۸	بقای کلی بیماران تحت رادیوتراپی Boost با الکترون
۸	بقای کلی بیماران تحت اشعه رادیکال با فوتون و مقایسه آن با روش سنتی رادیوتراپی
۸	بقای کلی بیماران تحت اشعه رادیکال با الکترون و مقایسه آن با روش سنتی رادیوتراپی
۸	عوارض موضعی و دیر رس IORT
۸	بررسی اثرات تسکینی IORT
۸	ارزیابی HTA در استفاده از دستگاه IORT
۷	اثرات سلولی مولکولی IORT به عنوان روش علمی جدید و هزینه اثربخشی
۷	اثرات اقتصادی IORT و رضایتمندی

امتیاز ۴ تا ۱۲	حیطه های پژوهشی شماره یک : تحقیقات نظام سلامت
۱۲	هزینه- اثربخشی روش های تشخیصی در سرطان های گوارش
۱۲	هزینه- اثربخشی روش های تشخیصی در سرطان های پستان
۱۲	هزینه- اثربخشی روش های تشخیصی در سرطان های زنان
۱۲	هزینه- اثربخشی روش های درمانی در سرطان های گوارش
۱۲	هزینه- اثربخشی روش های درمانی در سرطان های پستان
۱۲	هزینه- اثربخشی روش های درمانی در سرطان های زنان
۱۲	هزینه- اثربخشی روش های پیگیری در سرطان های گوارش
۱۲	هزینه- اثربخشی روش های پیگیری در سرطان های پستان
۱۲	هزینه- اثربخشی روش های پیگیری در سرطان های زنان
۱۲	ترسیم تابلوی ژنتیکی و پرو تئومیکسی سرطان ها در ایران



<p>امتیاز ۴ تا ۱۲</p>	<p>حیطه های پژوهشی شماره یک : علوم تغذیه با گرایش جامعه</p>
<p>۹</p>	<p>اثر مکمل یاری با ویتامین D بر غلظت سرمی آن، عوامل التهابی، آنتی اکسیدانی و سایر عوامل مرتبط با رشد، تمایز، آسیب و مرگ سلولی در بازماندگان سرطان پستان در گروه های متفاوت پلی مورفیسمی ژن های دخیل در متابولیسم ویتامین D</p>
<p>۸</p>	<p>بررسی تاثیر رژیم کتوژنیک در بیماران مبتلا به سرطان پستان موضعی پیشرفته و متاستاتیک</p>
<p>۴</p>	<p>تاثیر پلی مورفیسم rs9930506 ژن FTO بر چاقی: یک مرور سیستماتیک و متاآنالیز</p>
<p>۴</p>	<p>بررسی ارتباط میزان بیان ژن FTO و IRX3 با ابتلا به سرطان پستان و دریافت غذایی</p>
<p>۴</p>	<p>بررسی تاثیر مصرف خوراکی پروپولیس بر وضعیت تغذیه ای، آنزیم های ماتریکس متالوپروتئیناز، فاکتورهای التهابی، ضدالتهابی و اکسیداتیو خون و همچنین کیفیت زندگی بیماران مبتلا به سرطان پستان تحت درمان با شیمی درمانی</p>

بیماریهای غیر واگیر در منطقه تحت پوش:

### دیابت

جمع امتیاز	عناوین اولویت های پژوهشی
۱۲	بررسی اختلالات متابولیک غیر دیابتی در بزرگسالان
۱۲	بررسی عوامل خطر پیامدهای قلبی- عروقی
۱۲	بررسی عوامل خطر پیامدهای قلبی- عروقی مرتبط با بیماری های اندوکراین در زنان به عنوان مثال PCOS یا POF
۱۲	بررسی اختلالات متابولیک کودکان (غیرمادرزادی)
۱۲	بررسی برنامه های مراقبت از دیابت
۱۱	اپیدمیولوژی، پیشگیری، شناسایی زود هنگام، درمان و بازتوانی دیابت

بیماریهای غیر واگیر در منطقه تحت پوش:

### دیابت

جمع امتیاز	عناوین اولویت های پژوهشی
۱۲	بررسی روند تبدیل قند نرمال به پره دیابت و دیابت و عوامل تأثیر گذار آن
۱۲	تعیین مدل های پیش بینی بروز دیابت

۱۲	تعیین مدل های پیش بینی عوارض دیابت
۱۱	بررسی روند بهبودی از دیابت به پره دیابت و نرمال و عوامل تأثیرگذار آن (Remission)
۱۱	بررسی روند بروز عوارض دیابت (به تفکیک میکرو و ماکرو وازکولار) و عوامل تأثیرگذار آن
۱۱	بررسی تأثیر مداخلات پیشگیرانه در پیشگیری از بروز دیابت
۱۱	بررسی تأثیر مداخلات پیشگیرانه در پیشگیری از بروز عوارض دیابت
۱۰	بررسی تأثیر مداخلات در بهبودی از دیابت (Remission)

بیماریهای غیر واگیر در منطقه تحت پوشش:

بیماری های مزمن تنفسی

امتیاز ۴ تا ۱۲	عنوان پژوهشی
۱۲	بررسی اپیدمیولوژیک فراوانی، شیوع، بروز ابتلا به بیماری های مزمن تنفسی
۱۲	بررسی عوامل خطر ساز (ریسک فاکتور) در شیوع و بروز و ابتلا به بیماری مزمن انسدادی ریه COPD
۱۲	بررسی اثر و عوارض حاد آلودگی هوا بر تشدید بیماری های مزمن تنفسی
۱۲	بررسی اثر و عوارض مزمن آلودگی هوا بر شیوع و بروز ابتلا به بیماری های

	مزمن تنفسی
۱۲	تسکین علائم و نشانه ها، عوارض و درمان و روش های palliative care در بیماری های مزمن تنفسی
۱۲	مطالعات مرتبط با غربالگری بیماری های مزمن تنفسی
۱۲	آموزش و ارتقا سلامت در بیماران مبتلا به بیماری های مزمن تنفسی
۱۲	توانبخشی و ارتقا کیفیت زندگی بیماران مبتلا به بیماری های مزمن تنفسی
۱۱	راهکارهای درمانی جدید در درمان بیماری های مزمن تنفسی
۱۱	راهکارهای کمک به پذیرش برنامه درمانی توسط خانواده و بیمار مبتلا به بیماری های مزمن تنفسی و بررسی الگوهای رفتاری و سبک زندگی بیماران و افراد خانواده مبتلایان به بیماری های مزمن تنفسی

### تنفسی اطفال

امتیاز ۴ تا ۱۲	عنوان پژوهشی
۱۲	بیماری های مزمن ریوی کودکان (برونشکتازی، آلونلار ریوی، ..)
۱۲	عفونت های تنفسی کودکان (بررسی شیوع، روش های تشخیصی و ویروس شناسی)
۱۱	سل کودکان (سل حساس و مقاوم)
۱۰	سیستیک فیبروزیس
۹	آسم کودکان (روش های تشخیص، درمان و پیشگیری)

## حوادث و سوانح

### مصدومیت های عمدی و غیر عمدی

جمع امتیاز	عناوین اولویت های پژوهشی
۱۲	تعیین عوامل روانی اجتماعی بعد از وقوع مصدومیت های عمدی و غیر عمدی
۱۲	تعیین میزان شیوع و عوامل موثر بر تروما در بیمارانی که داروهای روان گردان مصرف می کنند
۱۲	تعیین میزان شیوع و عوامل موثر بر تروما در بیمارانی که اختلالات روانی دارند
۱۲	تعیین علل و میزان شیوع مرگ و میر به دنبال حوادث عمدی و غیر عمدی
۱۱	تعیین میزان آگاهی و نگرش و عملکرد افراد در پیشگیری از حوادث عمدی
۱۱	بررسی مقایسه ای میزان شیوع آسیب های ناشی از حوادث عمدی در سنین مختلف
۱۰	تعیین میزان شیوع آسیب های ناشی از حوادث عمدی در در افراد مسن
۱۰	تعیین بار بار ناشی از مصدومیت های عمدی و غیر عمدی

حوادث وسوانح  
سوانح ترافیکی

جمع امتیاز	عناوین اولویت های پژوهشی
۱۲	تعیین علل حوادث ترافیکی در کودکان، معلولین و سالمندان
۱۲	امکان سنجی رسیدن به چشم انداز صفر در جمهوری اسلامی ایران
۱۲	تعیین بار ناشی از سوانح ترافیکی
۱۱	تعیین نقش سازمان های مردم نهاد در سوانح ترافیکی
۱۱	آلودگی هوا و ترافیک
۱۱	تعیین میانگین زمان حضور اورژانس در صحنه تصادف در ماموریت های جاده ای
۱۰	تعیین میزان پوشش خدمات اورژانس پیش بیمارستانی در جاده های کشور
۱۰	تعیین میانگین زمان حضور اورژانس در صحنه تصادف در ماموریت های شهری
۱۰	ارزیابی وضعیت موجود پایگاههای فوریت های پزشکی و ارزیابی نیازهای آنها جهت رسیدن به استانداردها
۱۰	تعیین کیفیت مراقبت های پزشکی صورت گرفته در هنگام سوانح
۹	نقش شهرداریها در کاهش حوادث ترافیکی عابرین پیاده

تروما

جمع امتیاز	عناوین اولویت های پژوهشی
۱۲	تدوین پروتکل های استاندارد، مبتنی بر شواهد و بومی سازی شده برخورد با اورژانس های شایع
۱۲	راه اندازی سیستم های ثبت بیماری (رجیستری) برای بیماران ترومایی و سایر اورژانس های شایع از قبیل سکنه مغزی و غیره
۱۲	بررسی روش های تشخیصی و درمانی برای بیماران و سایر جراحی های اورژانس
۱۲	بررسی و مدیریت از صحنه آسیب های ترومایی، انتقال به بیمارستان، اتاق های طب اورژانس، اتاق های جراحی، آی سی یو تا زمان ترخیص و بعد از آن در

	واحد های تحت پوشش و مقایسه با استانداردهای بین المللی
۱۱	بررسی نقش آموزش در نیروی هایی که با بیماران ترومایی و جراحی های اورژانسی مواجهه می باشند و تاثیر آن در ابعاد مختلف
۱۱	پیشگیری از تروما در گروههای آسیب پذیر (کودک آزاری، سالمندان، بارداری و...)
۱۱	بررسی بهره گیری از فناوریهای نوآورانه در سطوح مختلف مراقبتی (۳ سطح پیشگیری)
۱۱	توسعه پژوهش های مرتبط با پیشگیری از آسیب های ترافیکی، پیشگیری از سوختگی، پیشگیری از بلایا و بحران ها، پیشگیری از سقوط،
۱۱	بررس روش های پیشگیری از آسیب های عمدی و غیر عمدی (مثل خودکشی، دیگر کشی، ورزشی، شغلی، بیوتروریسم و سایر موارد آسیب ها)
۱۱	انجام طرح های مرتبط در گروه های خاص شامل سالمندان، کودکان و زنان باردار
۱۱	راه اندازی آموزش مجازی در حوزه طب اورژانس

## ۲) توسعه دارو و بیوتکنولوژی

### توسعه دارو و بیوتکنولوژی

#### شیمی دارویی

جمع امتیاز	عناوین اولویت های پژوهشی
۱۲	ساخت و کاربرد رادیوداروها، با توجه به اهمیت رادیوداروها در تشخیص و تحقیق، تحقیقات در این زمینه باید افزایش یابد (امکانات زیاد شود) .

۱۲	طراحی مهارکننده‌های آنزیمی و سنتز آنها، طراحی لیگاندهای گیرنده بنزودیازپینی و اوپیوئیدی و سنتز آنها
۱۲	سنتز ترکیبات دارویی موجود در بازار با هدف قطع وابستگی به واردات آنها
۱۲	طراحی و سنتز و مطالعات مولکولار مدلینگ ترکیبات با اثرات ضد ویروس HIV
۱۲	طراحی و سنتز مهارکننده‌های آنزیمی و مهارکننده‌های تجمع پلاکتی
۱۲	سنتز الکتروشیمیایی ترکیبات جدید دارویی
۱۱	سنتز ترکیبات موثر دارویی با ساختار پپتیدی و با هدف تارگت تراپی
۱۱	سنتز و طیف سنجی پیشرفته (NMR) ترکیبات مؤثر از لحاظ اثرات مهارتی آنزیمی (COX-2) آنتی Cancer و...
۱۱	سنتز ترکیبات مهارکننده تیروزینی کنیازی به عنوان ضد سرطان
۱۱	سنتز ترکیبات مهار کننده آنزیم اپوکساید هیدرولاز محلول به عنوان ضد فشار خون
۱۱	سنتز ترکیبات مهارکننده آنزیم DPP4 به عنوان ضد دیابت
۱۰	به کارگیری روش طیف سنجی NMR برای بررسی فعالیت بیولوژیک ترکیبات شیمیایی
۱۰	ابداع روش‌های تعیین مقدار مبتنی بر استفاده از PCA
۱۰	ابداع روش‌های تعیین مقدار مبتنی بر استفاده از سیستم‌های LC-Mass و GC-Mass و CE-Mass

توسعه دارو و بیوتکنولوژی  
داروسازی بالینی

جمع امتیاز	عناوین اولویت های پژوهشی
۱۲	تجویز و مصرف منطقی داروها
۱۲	انجام مطالعات کارآزمایی بالینی (Randomized clinical Trials) در راستای تازه های درمانی به منظور بهینه سازی درمان و اهداف اقتصاد مقاومتی
۱۲	اجرای برنامه ها و طرح های معاونت غذا - دارو در حیطه فارماکو ویژیلانس
۱۲	بررسی اثر بخشی داروسازان بالینی در تیم های درمانی در کاهش هزینه و عوارض دارویی و نیز ارتقای اثربخشی درمان
۱۲	مطالعات فارماکو کینتیک، فارماکوکونومی و فارماکوپیدمیولوژیک در راستای اهداف نظام



	سلامت
۱۲	مطالعات اندازه گیری سطوح سرمی داروهایی که نیاز به Therapeutic Drug Monitoring ( TDM ) دارند.
۱۱	مطالعات مرتبط با بهینه سازی وضعیت تغذیه ای بیماران در شرایط خاص
۱۱	انجام تحقیقات برای ساخت دارو های موثر در درمان سرطانهای مختلف در ایران و تعیین میزان اثر بخشی آنها مبتنی بر ترايال های کلینیکی گسترده در کشور

### توسعه دارو و بیوتکنولوژی

جمع امتیاز	عناوین اولویت های پژوهشی
۱۲	طراحی و ساخت حسگرهای نانو ساختار به منظور تشخیص بیماری های خاص
۱۲	طراحی و ساخت سیستم غیر مخرب تشخیص بافتهای سالم و سرطانی بر مبنای استفاده از لیزر
۱۲	مطالعه برهمکنش میدان های الکترومغناطیسی و آکوستیکی بر ساختار های زیستی در مقیاس میکرو نانو
۱۱	نمونه سازی تجهیزات پزشکی
۱۱	روش های نوین استخراج و پردازش سیگنالهای عصبی به منظور تشخیص بیماری های سیستم عصبی
۱۱	روش های نوین در پردازش سیگنال های عصبی - ماهیچه ای به منظور تشخیص بیماری های حرکتی
۱۱	پردازش تصاویر پزشکی به منظور بهبود تشخیص با استفاده از روش های نوین مبتنی بر شبکه های عصبی - منطق فازی
۱۱	مدلسازی، ارزیابی و بهینه سازی سیستمها و روش های دوزیمتری در روش های تشخیصی و درمانی
۱۱	انجام تحقیقات برای ساخت دارو های موثر در درمان سرطانهای مختلف در ایران و تعیین میزان اثر بخشی آنها مبتنی بر ترايال های کلینیکی گسترده در کشور

Precision Medicine

جمع امتیاز	عناوین اولویت های پژوهشی
۱۲	بررسی روش های ترویج پزشکی شخص محور
۱۲	بررسی پروتکل های هدفمند شدن شیوه درمان در افراد متناسب با شرایط خاص بیمار
۱۲	بررسی شرایط ژنتیک، ژنومیک و بالینی بیماران و تهیه پروتکل درمانی ویژه بیماران
۱۲	بررسی میزان کاهش احتمال بروز عوارض جانبی ناخواسته ناشی از اعمال پزشکی شخص محور
۱۲	بررسی پیش بینی احتمال بروز بیماری ها و پیشگیری از بروز آنها مبتنی بر شرایط خاص بیماران
۱۱	بررسی میزان مداخله سریع تر در روند درمان بیماری ها و کاهش هزینه های بیماران
۱۱	غربالگری دیابت دوران بارداری و غربالگری اختلالات تیروئید در دوران بارداری
۱۱	بررسی تاثیر پزشکی فرد محور در آینده علم پزشکی
۱۱	بررسی کاربرد دانش ژنومیک در طراحی داروهای جدید و فرآیند پذیرفته شدن دارو توسط مراجع نظام سلامت
۱۰	طراحی سیستم ثبت اطلاعات شخصی (PHR)
۱۰	بررسی فرصت ها و چالش های توسعه پزشکی شخص محور در نظام سلامت
۱۰	بررسی ایمونولوژیک _ پاتولوژیک _ ژنتیک سرطان های (پستان، کولون، معده و مری) برای کشف موثرترین ژنوم در بیماران ایرانی و مهمترین واکنش آنتی بادی و پرو تئومیکس در بیماران

تحقیق در سیستم‌های بهداشتی درمانی (Health System Research)

جمع امتیاز	عناوین اولویت های پژوهشی
۱۲	ارزیابی هزینه اثربخشی اجرای برنامه های مرتبط با بیماری های غیر واگیر (نظیر غربالگری دیابت دوران بارداری)
۱۲	بررسی و ارائه راهکارهای ارتقای خود مراقبتی در بیماری ها
۱۲	سلامت روان و کاهش رفتارهای پرخطر
۱۲	وضعیت اجرا و هزینه اثربخشی برنامه پزشک خانواده
۱۲	بررسی تعیین کننده های اجتماعی سلامت
۱۲	بررسی فناوری های نوین در حوزه سلامت
۱۲	بررسی هزینه اثر بخشی برون سپاری خدمات بهداشتی به بخش خصوصی
۱۲	تاثیر اجرای طرح تحول سلامت بر وضعیت بیماری های غیر واگیر
۱۲	بررسی وضعیت سلامت سالمندان
۱۲	بررسی فناوری های نوین در دندانپزشکی

سلامت روان و مولفه های اجتماعی

جمع امتیاز	عناوین اولویت های پژوهشی
۱۲	بررسی میزان آگاهی مردم از وضعیت سلامت روان خود
۱۱	بررسی شیوع بیماری های روانی در کشور
۱۱	بررسی تاثیر سطح سلامت روان افراد جامعه بر کارکرد اقتصادی و اجتماعی آنها
۱۱	مقایسه سطح سلامت افراد جامعه با استانداردهای WHO
۱۱	بررسی لزوم نیاز به انجام اقدامات درمانی در جمعیت منتخب
۱۱	بررسی چگونگی پیشگیری از کاهش سلامت روان جمعیت منتخب
۱۰	بررسی میزات تاثیر مشکلات اقتصادی، اجتماعی بر سطح سلامت روان افراد جامعه
۸	بررسی وضعیت سلامت روان به تفکیک گروههای سنی منتخب
۸	بررسی وضعیت سلامت روان جمعیت در مقایسه با کشورهای منطقه
۶	بررسی وضعیت سلامت روان به تفکیک مناطق جغرافیایی منطقه تحت پوشش

مولفه های اجتماعی موثر بر سلامت

جمع امتیاز	عناوین اولویت های پژوهشی
۱۲	بررسی تعیین کننده های اجتماعی دیابت نوع اول و دوم
۱۱	بررسی تعیین کننده های اجتماعی چاقی در دوران مختلف زندگی
۱۱	بررسی تعیین کننده های اجتماعی ارتقاء اثر بخشی برنامه های مراقبت از دیابت نوع اول و دوم
۱۱	بررسی تعیین کننده های اجتماعی ارتقاء اثر بخشی مداخلات اصلاح شیوه زندگی و کنترل وزن در دوران مختلف زندگی
۱۱	بررسی ارتباط سطوح مختلف سلامت ( اجتماعی - روانی و معنوی ) در پیشگیری و درمان دیابت و چاقی
۱۱	سبک زندگی سالم (فعالیت بدنی، تغذیه، استرس، دخانیات)
۱۰	سوء مصرف مواد، داروها، روانگردان ها، دخانیات ( عوامل خطر، پیشگیری، اپیدمیولوژی، کاهش عوارض و مخاطرات)
۱۰	مسمومیت های عمدی و اتفاقی با انواع مواد طبیعی و صناعی ( عوامل خطر، پیشگیری، اپیدمیولوژی، کاهش عوارض و مخاطرات)
۱۰	عوامل خطر سلامت، ناهنجاریها، آسیب ها

غذا و علوم تغذیه با گرایش جامعه  
علوم و صنایع غذایی

جمع امتیاز	عناوین اولویت های پژوهشی
۱۲	استفاده از تکنولوژی های نوین در فرآوری و نگهداری مواد غذایی جهت کاهش ضایعات آن
۱۲	استفاده از ضایعات مواد غذایی در تولید و فرآوری غذا
۱۲	ارتقاء ایمنی فرآورده های غذایی از طریق استفاده از انواع بسته بندی های فعال و هوشمند
۱۲	تدوین و استفاده از روش های نوین آزمایشگاهی با هدف شناسایی آلاینده ها و تقلبات در مواد غذایی
۱۲	طراحی و تولید مواد غذایی جدید، سلامت محور و فراسودمند

## غذا و علوم تغذیه با گرایش جامعه

### تغذیه بالینی و رژیم درمانی

جمع امتیاز	عناوین اولویت های پژوهشی
۱۲	اثرات رژیم های غذایی، مواد غذایی، مکمل های غذایی و مواد غیر مغذی در پیشگیری و درمان چاقی، بیماریهای قلبی-عروقی، بیماریهای گوارشی-کبدی، بیماریهای کلیه، بیماریهای غدد درون ریز، بیماران با وضعیت بحرانی، سرطان ها، بیماریهای اعصاب و روان و ناهنجاریهای متابولیک مادرزادی
۱۲	بررسی وضعیت تغذیه ای بیماران مبتلا به بیماریهای فوق الذکر
۱۲	بررسی رابطه الگوهای غذایی و دریافت درشت مغذی ها و ریز مغذی ها با بروز بیماریهای فوق الذکر
۱۲	بررسی وضعیت موجود و ارتقاء سیستم تغذیه بالینی و رژیم درمانی مراکز درمانی وابسته به دانشگاه

علوم و فناوری های نوین پزشکی  
مهندسی بافت و علوم سلولی کاربردی

جمع امتیاز	عناوین اولویت های پژوهشی
۱۲	تولید و استفاده از سلول های بنیادی پرتوان القایی (iPS) در طب بازساختی و مدلینگ بیماری ها
۱۲	استفاده از سیستم های میکروفلوئیدیک برای ساخت و مطالعه ترمیم بافتی
۱۱	استفاده از مهندسی بافت برای ترمیم استخوان و غضروف (بیماری های اورتوپدیک)
۱۱	استفاده از طب بازساختی و مهندسی بافت جهت ساخت پوست مصنوعی و چسب زخم های بیولوژیک برای سوختگی ها و ضایعات پوستی حاد
۱۱	مکانوبیولوژی و تمایز سلول های بنیادی به سلول های هدف
۱۱	شبیه سازی برون تنی ارگان و بیماری به کمک میکروفلوئیدیک جهت (بررسی داروها و پزشکی شخص محور)
۱۰	طراحی داربست های هوشمند مستقل از فاکتورهای شیمیایی برای کشت و تمایز سلول های بنیادی
۱۰	ساخت نانوذرات دارای توانایی ارائه هدفمند سلول ها و داروها برای ترمیم آسیب های حاد
۱۰	توسعه ژن درمانی بر پایه سلول با استفاده از وکتورهای بیانی بهینه شده
۹	بکارگیری سیستم CRISPR_Cas در ژن درمانی



علوم و فناوری های نوین پزشکی

اولویت طرح بیوتکنولوژی

جمع امتیاز	عناوین اولویت های پژوهشی
۱۲	ژن درمانی سوماتیک و ژرم لاین
۱۲	RNA Therapy و اپیژنیک
۱۲	مهندسی هدفمند سلولهای بنیادی جهت پزشکی بازساختی
۱۱	بهبود روشهای تشخیص مولکولی
۱۱	مدلسازی بیماریها با استفاده از دستکاری ژنتیک
۱۱	مهندسی آنتیبادیها و تولید پروتئینهای نو ترکیب
۱۰	تولید واکسن و داروهای نو ترکیب

## علوم و فناوری های نوین پزشکی

فیزیک و مهندسی پزشکی

جمع امتیاز	عناوین اولویت های پژوهشی
۱۱	ساخت مفهومی نانو حسگرهای تشخیصی بیو مارکرهای بیماریها
۱۰	نانو فناوری تصویر برداری پزشکی
۹	پیش بینی بیماریها با مدل سازی میدان بیوالکتریک و بیومغناطیس
۹	کیفیت تصویر های پزشکی و فیلترهای نرم افزاری
۹	پیش بینی رفتار سامانه های فیزیولوژیک با مدلسازی و شبیه سازی
۹	نمونه سازی تجهیزات پزشکی
۹	میدانهای الکترومغناطیسی و نانو ساختارهای زیستی
۸	میدانهای یونیزان و نانو ساختارهای زیستی
۸	دینامیک نانو بیوموتورهای زیستی
۸	تشخیص بیماریها با استفاده از برنامه های نرم افزاری
۶	طراحی تجهیزات آنالیز کمی و کیفی در مقیاس نانو

بهداشت دهان و دندان

جمع امتیاز	عناوین اولویت های پژوهشی
۱۱	پیشگیری از بیماریهای دهان و دندان
۱۱	پوسیدگی و بیماریهای پالپ
۱۱	بیماریهای پریدونتال (لثه)
۱۱	حوزه آموزش مجازی در علوم پزشکی
۱۰	فناوری های نوین و تجهیزات پزشکی
۱۰	بیولوژی استخوان
۹	توان بخشی سالمندان
۹	تحقیقات در نظام سلامت دهان و دندان
۸	پژوهش در آموزش دندان پزشکی
۸	حوادث و سوانح

## ۹- بیماریهای واگیر دار

- ۱- عفونت های بیمارستانی
- ۲- مقاومت های داروئی (آنتی بیوتیک ها)
- ۳- بیماریهای عفونی بازپدید و نوپدید
- ۴- عفونت در افراد با نقص ایمنی (دیالیزی، پیوند و . . .)
- ۵- HIV/AIDS
- ۶- هپاتیت های ویروسی
- ۷- آنفلوانزا
- ۸- تب و نوتروپنی
- ۹- بیماریهای مشترک بین انسان و دام

در مورد حیطه شماره ۹ (بیماری های واگیر دار) با مکاتبه انجام شده با مراکز تحقیقاتی عفونی گرمسیری و عفونی اطفال ، اجماع متخصصین بر این قرار گرفت که از بین ۹ حیطه مطرح در بیماری های واگیر دار ۴ حیطه داری اولویت می باشد که عناوین هر کدام از حیطه های یاد شده بشرح جداول زیر می باشد:

حیطه ها و عناوین پژوهشی اولویت دار بیماری های واگیر دار

عفونت های بیمارستانی

جمع امتیاز	اولویت پژوهشی
	حیطه : عفونت های بیمارستانی
۱۲	بررسی عوامل شایع و الگوی مقاومت دارویی آنها در ایجاد عفونت های بیمارستانی
۱۲	بررسی وجود ایزوله های اسنیتوباکتر مقاوم به دارو جدا شده از نمونه های VAP
۱۲	بررسی عوامل عفونی و الگوی مقاومت آنها در بیماران سوختگی و مبتلا به نواقص پوستی شدید
۱۲	بررسی فاکتورهای ویروالانس در ارگانسیم های جدا شده از عفونت های بیمارستانی
۱۲	ارزیابی استراتژی استواردشیپ در کاهش مقاومت آنتی میکروبیال
۱۲	بررسی شیوع و پیامد عفونت ناشی از نیدل استیک در کارکنان بیمارستان
۱۲	بررسی و تشخیص عفونت آنفلوانزا در بیماران بستری در بیمارستان با عفونت حاد تنفسی
۱۲	بررسی فاکتورهای خطر در کسب عفونت های بیمارستانی
۱۲	بررسی اپیدمیولوژی مولکولی در اپیدمی های بیمارستانی و یا ارزیابی surveillance بیماری ها
۱۲	بررسی عفونت های کاندیدایی و مقاومت آن در بیماران مبتلا به عفونت بیمارستانی

حیطه ها و عناوین پژوهشی اولویت دار بیماری های واگیر دار

مقاومت های داروئی (آنتی بیوتیک ها)

جمع امتیاز	اولویت پژوهشی
	حیطه : مقاومت های داروئی (آنتی بیوتیک ها)
۱۲	شناسائی سویه های مقاوم به چند داروی رایج در جامعه
۱۲	شناسائی سویه های مقاوم به چند داروی رایج در بیمارستان ها
۱۲	تعیین الگوی مقاوت آنتی بیوتیکی و تایپینگ ایزوله های سودوموناس آئروژینوزا و اسینتوباکتر بومانی جدا شده از بیماران
۱۲	بررسی الگوی مقاومت آنتی بیوتیکی در عفونت های ادراری
۱۲	تعیین مقاومت به ونکومایسین در ایزوله های استافیلوکوکوس جدا شده از بیماران
۱۲	تعیین مقاومت به ونکومایسین در ایزوله های استافیلوکوکوس اورئوس جدا شده از بیماران
۱۲	تعیین مقاومت به لینزولاید در ایزوله های /نتروکوک جدا شده از بیماران
۱۲	تعیین مقاومت به کلستین در باکتری های گرم منفی
۱۲	بررسی پپتیدهای آنتی میکروبیال بعنوان جایگزین آنتی بیوتیک ها
۱۲	بررسی الگوی مقاومت آنتی بیوتیکی در مایکوباکتریوم ها

حیطه ها و عناوین پژوهشی اولویت دار بیماری های واگیر دار تا سال ۱۴۰۰

بیماریهای عفونی بازپدید و نوپدید

جمع امتیاز	اولویت پژوهشی
	حیطه : بیماریهای عفونی بازپدید و نوپدید
۱۲	بررسی انتشار آلودگی با سارس و راه های مقابله با آن
۱۲	بررسی شیوع عوامل اپیدمیولوژیک و علل تب های خونریزی دهنده از جمله تب کریمه - کنگووراههای کنترل آن
۱۲	بررسی ارتباط تغییرات میکروبیوتا با بیماری ها
۱۲	بررسی شیوع استنوتروفوموناس مالتوفیلیا و بورخوردلیا سپاسی جدا شده از بیماران
۱۲	ارزیابی شیوع و روش های تشخیصی و درمانی MDR TB
۱۲	ایجاد سایت registration برای عفونت های استرپ پیوژن
۱۲	واکسن های جدید نو ترکیب سل
۱۲	بررسی سرولوژیکی میکروسفال ها از نظر سرولوژی ویروس زیکا
۱۲	بررسی ویروس انسفالیت های آسپتیک

حیطه ها و عناوین پژوهشی اولویت دار بیماری های واگیر دار تا سال ۱۴۰۰

عفونت در افراد با نقص ایمنی (دیالیزی، پیوند و ...)

جمع امتیاز	اولویت پژوهشی
	حیطه : عفونت در افراد با نقص ایمنی (دیالیزی، پیوند و ...)
۱۲	بررسی ویروس BK در بیماران پیوند کلیه
۱۲	بررسی علل اسهال مقاوم در بیماران نقص ایمنی
۱۲	بررسی عفونت های قارچی و مقاومت دارویی آنها در بیماران نقص ایمنی
۱۲	بررسی ژنتیکی B5701 در بیماران مبتلا به HIV و مقاومت دارویی در آنها
۱۲	بررسی پاسخ ایمنوژنسیته واکسن ها در بیماران مبتلا به نقص ایمنی
۱۲	بررسی شیوع CMV در بیماران پیوندی
۱۲	ارتباط شدت کموتراپی و امکان ابتلا به عفونت های پنوموسیستیس کارینی در افراد مبتلا لوکمی لنفوبلاستیک حاد
۱۲	بررسی عوامل عفونی منتقله به دنبال ترنسفیوژن



## **فصل چهارم : اولویت های تحقیقاتی معاونت ها**

## حیطه های تحقیقاتی مورد نظر معاونت آموزشی

ارتقاء ساختاری و محتوای آموزش علوم پزشکی

ماموریت مداری و مرجعیت در آموزش پزشکی

چالش های اخلاقی در پزشکی

حوزه آموزش مجازی و بین المللی سازی آموزش علوم پزشکی

**معیار های منتخب :**

گسترش مرزهای دانش و آینده نگاری، آموزش پاسخگو و عدالت محور، اخلاقی بودن، ظرفیت سازی و تولید ثروت

حیطه های پژوهشی مهم با توجه به شاخصهای منتخب

اولویت	شاخص					حیطه های پژوهشی
	امتیاز	ظرفیت سازی و تولید ثروت	اخلاقی بودن	آموزش پاسخگو و عدالت محور	گسترش مرزهای دانش و آینده نگاری	
	۴ تا ۱۲	۱ الی ۳	۱ الی ۳	۱ الی ۳	۱ الی ۳	
۳	۹	۱	۳	۳	۲	چالش های اخلاقی در پزشکی
۱	۱۱	۳	۲	۳	۳	ارتقاء ساختاری و محتوای آموزش علوم پزشکی،
۴	۹	۳	۲	۲	۲	حوزه آموزش مجازی و بین المللی سازی آموزش علوم پزشکی
۲	۱۰	۳	۱	۳	۳	ماموریت مداری و مرجعیت در آموزش پزشکی

## ارتقاء ساختاری و محتوای آموزش علوم پزشکی

جمع امتیاز	عناوین اولویت
۱۱	تعیین پیامدهای مورد انتظار فراگیران رشته های علوم بیومدیکال: ۱- حیطه ارتقاء ساختاری و محتوای ۲- فراصلاحیت ها ۳- ویژگی های شخصیتی اساسی
۱۰	تحلیل مفهومی پاسخگویی اجتماعی در آموزش علوم پزشکی
۱۰	مدلسازی ارتقاء پاسخگویی اجتماعی در آموزش پزشکی
۱۰	برنامه جامع ارتقاء اثربخشی آموزش های مداوم و مهارتی
۱۰	طراحی و پیاده سازی الگوی جوامع یادگیری تجربی در عرصه های بالینی
۱۰	طراحی و پیاده سازی الگوی جوامع یادگیری تجربی در عرصه های بالینی
۱۰	طراحی برنامه آموزش مبتنی بر جامعه و مواجهه زود با جامعه برای دانشجویان مربوط
۸	تدوین استانداردهای کیفیت آموزش بالینی
۸	تدوین راهکارهای ارتقا کیفیت آموزش بالینی
۸	مطالعه و طراحی برنامه دانشگاهی ممیزی کیفیت آموزش بالینی

## امتیازدهی اولویت‌های پژوهشی : ماموریت مداری و مرجعیت در آموزش پزشکی

جمع امتیاز	عناوین اولویت
۱۰	تحلیل مفهومی و تعیین ویژگی های تعریفی مرجعیت علمی در حوزه آموزش علوم پزشکی
۱۰	تعیین شاخص های مرجعیت علمی
۹	توسعه سنجه ها و نظام جمع آوری اطلاعات در مورد مرجعیت علمی
۹	بازتعریف دانشگاه به عنوان نهادی تعیین کننده در نظام ملی نوآوری (NIS)
۹	محاسبه هزینه تمام شده رشته مقاطع دانشگاه شهید بهشتی
۸	طراحی و اجرای برنامه راهبردی جذب و بکارگیری اعضای هیات علمی
۸	باز تعریف کارکردها و فرایندهای دانشگاه بر اساس رسالت کارآفرینی و نوآوری
۸	تحلیل مفهومی میان رشتگی
۸	تعیین حوزه های دانش و فناوری با توجه به رسالت تمایز یافته دانشگاه که در اولویت توسعه میان رشتگی قرار دارند
۷	طراحی و استقرار نظام جامع ارزشیابی و حاکمیت آکادمیک

امتیازدهی اولویت‌های پژوهشی : چالش های اخلاقی در پزشکی

جمع	عناوین
۱۰	برنامه جامع مدیریت کوریکولوم پنهان در دانشگاه
۱۰	طراحی و استقرار نظام رصد ارزش ها در دانشگاه
۹	برنامه جامع ارزشیابی صلاحیت ها اخلاقی و حرفه ای اساتید دانشگاه
۸	مدل سازی تدریس اخلاقی بر اساس آموزه های اسلامی
۸	طراحی سازوکار ارزشیابی صلاحیت ها، ویژگی ها و منش اخلاقی و حرفه ای دانشجویان
۸	برنامه جامع توسعه صلاحیت ها اخلاقی و حرفه ای اساتید دانشگاه
۷	تدوین مجموعه صلاحیت های اخلاقی و حرفه ای فارغ التحصیلان دانشگاه
۷	تدوین مجموعه صلاحیت ها اخلاقی و حرفه ای اساتید دانشگاه
۷	تدوین مجموعه کدهای اخلاقی و حرفه ای در حوزه های آموزش، پژوهش، مراقبت های بالینی و ارائه خدمات اداری
۴	تدوین منشور ویژگی ها و منش اخلاقی و حرفه ای فارغ التحصیلان دانشگاه

جمع	عناوین
۹	مطالعه نقاط قوت و مزیت های رقابتی دانشگاه و تدوین سند مزیت های نسبی دانشگاه
۹	تدوین سند تمایز رسالت دانشگاه
۸	طراحی الگوی اطلاعات محیطی درونداد جهت سیاستگذاری آموزشی در دانشگاه
۸	تدوین برنامه جامع توسعه آموزش مجازی در دانشگاه
۸	مطالعه سیستم های رنکینگ بین المللی دانشگاه ها
۷	طراحی ساختار مناسب برای دپارتمان یادگیری الکترونیک دانشگاه و واحدهای یادگیری الکترونیک دانشکده ها
۷	توسعه نظام شاخصی ادغام یافته جهت نیل به مرجعیت در حوزه آموزش علوم پزشکی
۶	شناسایی توانمندی های گروه های آموزشی و مراکز تحقیقاتی دانشگاه های کشور در زمینه اجرای دوره های آموزشی بین المللی توسط دانشگاه ها
۶	شناسایی ظرفیت های موجود برای توسعه آموزش مجازی در سطح دانشگاه

اولویتهای پژوهشی معاونت درمان بر اساس نظرات اعضای کمیته تحقیق و توسعه و رؤسای ادارات:

- ۱- ارائه مدل کاربردی جهت جلب مشارکت های مردمی در بیمارستان های تابعه
- ۲- بررسی میزان تاثیر مدیریت ثبت اطلاعات پرونده های پزشکی در HIS بر درآمد بیمارستان های تابعه دانشگاه
- ۳- نیازسنجی گایدلاین ها در بیمارستان های تابعه دانشگاه
- ۴- تهیه و تدوین گایدلاین برای فرایندهای درمانی شایع در بیمارستان ها
- ۵- بررسی کیفی آزمایشگاههای برون سپاری شده در بیمارستان های تابعه دانشگاه
- ۶- عوامل عدم تحقق بودجه پیش بینی شده ساخت پروژه های دولتی طبق فهرست بها
- ۷- بررسی میزان رعایت اصول مستندسازی در پرونده های بیمارستانی
- ۸- بررسی وضعیت ایمنی بیمار در بیمارستان های تابعه دانشگاه



## شاخص های انتخابی

امتیاز (۱-۱۰)	شاخص های انتخابی
۱۰	بزرگی مسئله
۹	نیازها و دغدغه های جامعه
۹	مقبولیت سیاسی و اجتماعی
۸	ظرفیت نظام از نظر انجام پژوهش (قابلیت اجرا)
۷	توجیه هزینه بری / سرمایه گذاری

حیطه های پژوهشی مهم با توجه به شاخصهای منتخب

امتیاز ۴ تا ۱۲	حیطه های پژوهشی
۱۲	بیماریهای غیر واگیر در منطقه تحت پوشش
۱۰	سلامت روان ومولفه های اجتماعی موثر بر سلامت
۱۰	حوادث وسوانح
۱۰	سالمندی
۸	بیماری های نوظهور
۸	علوم تغذیه با گرایش جامعه
۷	چالش های اخلاقی در پزشکی

حیطه های انتخابی :

بیماریهای غیر واگیر در منطقه تحت پوشش

سلامت روان ومولفه های اجتماعی موثر بر سلامت

حوادث وسوانح

سالمندی

بیماریهای غیر واگیر در منطقه تحت پوشش

جمع	عناوین اولویت
امتیاز	
۴ تا ۱۲	
۱۲	بررسی شیوع انواع بیماری های غیر واگیر به تفکیک مناطق جغرافیایی در منطقه تحت پوشش
۱۱	بررسی شیوع انواع بیماری های غیرواگیر بر اساس سن
۱۱	بررسی شیوع انواع بیماری های غیرواگیر بر اساس جنس
۱۱	بررسی شیوع انواع بیماری های غیرواگیر بر اساس وضعیت اقتصادی اجتماعی منطقه تحت پوشش
۱۱	بررسی تجارب سایر کشورها برای درمان بیماری های غیرواگیر
۱۱	ارائه الگوی مناسب برای پیشگیری از بروز بیماری های غیرواگیر در منطقه تحت پوشش
۱۰	بررسی تجارب سایر کشورها برای پیشگیری از بیماری های غیرواگیر
۱۰	بررسی الگوی بروز بیماری های غیرواگیر در منطقه تحت پوشش
۹	تعیین هزینه های حاصل از بیماری های غیرواگیر در منطقه تحت پوشش

سلامت روان و مولفه های اجتماعی موثر بر سلامت

امتیاز ۴ تا ۱۲	عناوین اولویت
۱۲	بررسی میزان آگاهی مردم از وضعیت سلامت روان خود
۱۱	بررسی شیوع بیماری های روانی در کشور
۱۱	بررسی لزوم نیاز به انجام اقدامات درمانی در جمعیت منتخب
۱۱	بررسی چگونگی پیشگیری از کاهش سلامت روان جمعیت منتخب
۱۱	مقایسه سطح سلامت افراد جامعه با استانداردهای WHO
۱۱	بررسی تاثیر سطح سلامت روان افراد جامعه بر کارکرد اقتصادی و اجتماعی آنها
۱۰	بررسی میراث تاثیر مشکلات اقتصادی، اجتماعی بر سطح سلامت روان افراد جامعه
۸	بررسی وضعیت سلامت روان به تفکیک گروههای سنی منتخب
۸	بررسی وضعیت سلامت روان جمعیت در مقایسه با کشورهای منطقه
۶	بررسی وضعیت سلامت روان به تفکیک مناطق جغرافیایی منطقه تحت پوشش

## حوادث و سوانح

جمع امتیاز ۴ تا ۱۲	عناوین اولویت
۱۲	بررسی علل اصلی بروز سوانح و حوادث
۱۱	بررسی انواع سوانح و حوادث منجر به مرگ و میر یا آسیب جدی بر حسب گروههای سنی و جنسی
۱۱	بررسی راههای پیشگیری از بروز سوانح و حوادث
۱۰	مقایسه وضعیت سوانح و حوادث در کشور با سایر کشورهای منطقه
۱۰	بررسی هزینه های مستقیم ناشی از سوانح و حوادث منجر به مرگ و میر یا آسیب جدی
۹	بررسی انواع سوانح و حوادث منجر به مرگ و میر یا آسیب جدی بر حسب منطقه تحت پوشش
۸	بررسی هزینه های غیرمستقیم ناشی از سوانح و حوادث منجر به مرگ و میر یا آسیب جدی

### سالمندی

امتیاز ۴ تا ۱۲	عناوین اولویت
۱۲	تعیین بیماری ها و ناتوانی های شایع سالمندان
۱۱	تعیین علل تشدید ناتوانی سالمندان
۱۰	تعیین جمعیت سالمند منطقه تحت پوشش تا بیست سال آینده
۱۰	شناسایی مشکلات اصلی سالمندان در زندگی روزمره
۱۰	تعیین خدمات درمانی مورد نیاز سالمندان
۱۰	تعیین میزان بهره مندی سالمندان از خدمات درمانی مراکز درمانی
۱۰	شناسایی مراکز و سازمانهای ارائه دهنده خدمات درمانی، رفاهی به سالمندان
۸	تعیین خدمات رفاهی مورد نیاز سالمندان
۶	شناسایی انواع خشونت های اعمال شده بر علیه سالمندان

اولویت های پژوهشی و تحقیقاتی حوزه معاونت بهداشت:

- ۱- بررسی روند مرگ و میر مادران و کودکان و راهکارهای مداخله برای کاهش آن
- ۲- ارزیابی هزینه اثربخشی اجرای برنامه های مرتبط با بیماری های غیر واگیر
- ۳- بررسی و ارائه راهکارهای ارتقای خود مراقبتی در بیماری ها
- ۴- ارزیابی وضعیت برنامه های بهداشت باروری و ناباروری
- ۵- بررسی اثربخشی خدمات مراکز DIC
- ۶- سلامت روان و کاهش رفتارهای پرخطر
- ۷- وضعیت اجرا و هزینه اثربخشی برنامه پزشک خانواده
- ۸- بررسی تعیین کننده های اجتماعی سلامت
- ۹- بررسی فناوری های نوین در حوزه سلامت
- ۱۰- بررسی هزینه اثر بخشی برون سپاری خدمات بهداشتی به بخش خصوصی
- ۱۱- بررسی فناوری های نوین در دندانپزشکی
- ۱۲- بررسی مدیریت ایمنی در بهداشت محیط کار
- ۱۳- تاثیر اجرای طرح تحول سلامت بر وضعیت بیماری های غیر واگیر
- ۱۴- وضعیت برنامه های ملی حوزه بهداشت در طرح تحول سلامت
- ۱۵- بررسی وضعیت سلامت سالمندان
- ۱۶- بررسی وضعیت سواد سلامت جامعه
- ۱۷- بررسی اثربخشی برنامه های کاهش خطر بلایا بر میزان آمادگی جامعه و سیستم نظام سلامت

شاخص های انتخابی

امتیاز (۱-۱۰)	شاخص های انتخابی
۱۰	همگرایی با اهداف ملی توسعه
۹	نیازها و دغدغه های جامعه
۹	تاثیر نهایی بر سلامت
۶	تاکید و تمرکز بر برابری و عدالت در سلامت



حیطه های پژوهشی مهم با توجه به شاخصهای منتخب

امتیاز ۴ تا ۱۲	حیطه های پژوهشی
۱۲	تحقیقات نظام سلامت
۱۲	مدیریت نظام سلامت در استان تهران (مدیریت، اولویت ها، مشارکت ها و ارزشیابی حیطه های آموزشی و پژوهشی)
۱۲	آموزش پزشکی، توانمند سازی پژوهشی و بازآموزی
۱۲	فناوری های نوین و تجهیزات پزشکی
۱۲	علوم تغذیه با گرایش جامعه
۱۱	بیماریهای غیر واگیر در منطقه تحت پوش

امتیازدهی اولویت‌های پژوهشی :

جمع امتیاز	عناوین اولویت های پژوهشی
۱۲	بررسی میزان اکریل‌آمید موجود در نان‌های سنتی و نان‌های حجیم صنعتی عرضه شده در سطح تهران
۱۲	بررسی میزان آفلاتوکسین فرآورده های لبنی
۱۲	اثربخشی مداخلات معاونت غذا و دارو در تامین سلامت جامعه
۱۲	KAP study
۱۲	مشاوره های دارویی در داروخانه ها
۱۲	بررسی تقلبات آبلیمو/ عسل/ رب/زعفران/سوسیس و کالباس موجود در سطح عرضه
۱۲	بررسی دوغ‌های سطح عرضه موجود در سطح عرضه استان تهران از نظر وجود نگهدارنده‌ها
۱۲	بررسی محصولات غنی سازی شده
۱۲	بررسی فلزات سنگین در محصولات آرایشی لب و چشم
۱۲	بررسی باقیمانده سموم و آفت‌کش‌های موجود در خرماهای سطح عرضه

### امتیازدهی اولویت‌های پژوهشی

جمع امتیاز	عناوین اولویت‌های پژوهشی
۱۲	مطالعات DUE
۱۲	میزان مصرف ملزومات در مقایسه با استاندارد
۱۲	بررسی وضعیت نگهداشت تجهیزات پزشکی در مراکز تابعه
۱۲	مزایا و هزینه طراحی و اجرا سیستم PACS سراسری مراکز دانشگاه
۱۲	اندازه گیری باقیمانده آنتی بیوتیکها در فرآورده های لبنی و عسل
۱۲	شناسایی نوع و اندازه گیری میزان رنگهای مصنوعی در مواد غذایی و ازریابی وضعیت موجود
۱۲	شناسایی نوع ژلاتین به کار رفته در مکمل ها (حلیت)
۱۲	شناسایی و اندازه گیری ملامین و اسید سیانوریک در شیر خشک و غذاهای آماده اطفال بر پایه شیر خشک
۱۲	تشخیص و اندازه گیری ترکیبات آروماتیک در مواد غذایی
۱۲	تشخیص اصالت انواع روغن‌ها

جدول نهایی تعیین اولویت های پژوهشی به تفکیک هر حیطه

جمع امتیاز	عناوین اولویت های پژوهشی
۱۲	بررسی دوغ های تولیدی موجود در سطح عرضه استان تهران از نظر وجود نگهدارنده ها
۱۲	بررسی تقلبات آلبیمو موجود در سطح عرضه استان تهران
۱۲	بررسی تقلبات عسل موجود در سطح عرضه استان تهران
۱۲	بررسی فلزات سنگین در محصولات آرایشی چشم و لب استان تهران
۱۲	بررسی عوارض جدی مصرف مکمل های ورزشی در ورزشکاران با همکاری سازمان پزشکی قانونی (جهت دریافت اطلاعیه های عوارض جدی مصرف این اقلام) و اطلاع رسانی عموم در این خصوص
۱۲	استانداردهای گیاهان دارویی موجود در بازار دارویی ایران (تقلب و آلاینده)
۱۲	مشاوره های دارویی در داروخانه ها
۱۲	مطالعات DUE
۱۲	میزان مصرف ملزومات در مقایسه با استاندارد
۱۲	بررسی وضعیت نگهداشت تجهیزات پزشکی در مراکز تابعه

امتیازدهی اولویت‌های پژوهشی :

جمع امتیاز	عناوین اولویت‌های پژوهشی
۱۲	شناسایی اصالت ترکیبات پروبیوتیک
۱۲	تشخیص غنی‌سازی با ویتامین D
۱۲	استانداردهای گیاهان دارویی موجود در بازار دارویی ایران (تقلب و آلاینده)
۱۲	شناسایی فرآورده‌های ترنس ژنتیک
۱۲	بررسی عوارض جدی مصرف مکمل‌های ورزشی در ورزشکاران با همکاری سازمان پزشکی قانونی (جهت دریافت اطلاعیه‌های عوارض جدی مصرف این اقلام) و اطلاع‌رسانی عموم در این خصوص
۸	بررسی آماری مکمل‌های تغذیه‌ای پرمصرف در ایران و نیازسنجی مصرف این اقلام
۸	بررسی پرفروش‌ترین گیاهان در عطاری‌های حوزه نظارتی شهید بهشتی با هدف تهیه بسته آموزشی برای عامه مردم جهت مصرف منطقی و صحیح گیاهان پرفروش
۸	بررسی آماری عطاری‌های فاقد پروانه کسب و مقایسه آماری میزان تخلفات عطاری‌های مذکور با عطاری‌های دارای پروانه کسب

# فصل پنجم

عناوین پژوهشی سازمان ها و نهاد های

مرتبط با نظام سلامت

حیطه ها و عناوین پژوهشی اولویت دار اداره ورزش و جوانان استان تهران

جمع امتیاز	اولویت پژوهشی
	حیطه و یا عنوان
۱۲	تعیین علل و توصیف میزان گرایش به مواد نیروزا در باشگاه های بدنسازی تهران
۱۱	مقایسه کیفیت زندگی بانوان ورزشکار و غیر ورزشکار
۱۱	بررسی میزان گرایش به شبکه های اجتماعی مجازی و کارکردهای آن در بین جوانان استان تهران: چالش ها و راهکارها
۹	بررسی رابطه سلامت عمومی با فرسودگی شغلی و کفایت اجتماعی کارکنان زن شاغل در اداره کل ورزش و جوانان استان تهران
۹	مطالعه میزان فقر حرکتی و تاثیر زندگی شهری بر سلامت شهروندان تهرانی با تاکید بر ضرورت ورزش همگانی
۹	بررسی وضعیت و الگوهای سوء مصرف مواد مخدر و روانگردان و مشروبات الکلی در میان جوانان استان تهران و علل و عوامل موثر بر آن

حیطه ها و عناوین پژوهشی اولویت دار استاندارداری تهران

جمع امتیاز	اولویت پژوهشی
	حیطه و یا عنوان
۱۱	آمایش شهری با رویکرد پدافند غیر عامل) نمونه موردی شهر تهران و شهرستانهای تهران)
۱۱	مستند سازی تجربیات مدیران استانداری و استان تهران
۱۰	ارزیابی سیاستها و برنامه های پدافند غیر عامل در استان تهران
۱۰	نیاز سنجی و اولویت بندی محورهای پژوهشی تقاضا محور در استانداری



حیطه ها و عناوین پژوهشی اولویت دار اداره آموزش و پرورش استان تهران

جمع امتیاز	اولویت پژوهشی
	حیطه و یا عنوان
۱۲	ارزشیابی جامع پایگاه های حرکت اصلاحی استانها (برنامه ها، نتایج، تجهیزات و دستاوردها)
۱۲	ارزشیابی اجرای برنامه درسی تربیت بدنی و ارائه راهکارهای کیفیت بخشی آن
۱۲	ارزشیابی از فضا، امکانات و تجهیزات ورزشی مدارس از منظر استانداردهای درس تربیت بدنی
۱۲	آسیب شناسی برنامه درسی تربیت بدنی و سلامت به منظور ارائه الگویی جهت تدوین برنامه ها با رویکرد فرهنگی- تربیتی
۱۲	تهیه و تدوین سند سلامت درحوزه آموزش و پرورش با تاکید بر تبیین الگوها و مفاهیم نظری مربوط به حوزه یادگیری سلامت به عنوان زیر نظام سندتحول بنیادی آموزش و پرورش
۱۲	بررسی وضعیت تجهیزات مدارس از منظر ارگونومی و استانداردها و ارائه راهکارهای الزم
۱۲	مقایسه تطبیقی برنامه های بهداشت مدارس ایران با استاندارد های سازمان بهداشت جهانی
۱۲	تدوین و بروزرسانی هنجار ملی آمادگی جسمانی دانش آموزان ایرانی

حیطه ها و عناوین پژوهشی اولویت اداره بهداشت و درمان ناجا

جمع امتیاز	اولویت پژوهشی
	حیطه و یا عنوان
۱۲	استقرار تله مدیسین
۱۲	ارائه راهکارهای جدید برای ارتقای بهداشت در یگان های تابعه ناجا
۱۲	یافتن ایده های برتر در حوزه ماموریت های معاونت بهداشت ناجا
۱۲	تشکیل پرونده الکترونیک سلامت
۱۲	آینده پژوهی در ماموریت های معاونت بهداشت
۱۲	ارائه روشهای نوین برای کاهش خودزنی و خودکشی در کارکنان وظیفه و پایور ناجا
۱۲	سنجش و ارتقای رضایتمندی مراجعین مراکز درمانی ناجا
۱۲	طراحی و ساخت بیمارستان های سیار با قابلیت مونتاژ
۱۲	گسترش توجه به پدافند غیرعامل در ماموریت های معاونت بهداشت
۱۲	نیاز سنجی و تعیین اولویت های پژوهشی سال ۹۶
۱۲	استاندارد سازی تست های تشخیصی پرکاربرد در حوزه سلامت روان در ناجا

حیطه ها و عناوین پژوهشی اولویت دار ستاد مبارزه با مواد مخدر

جمع امتیاز	اولویت پژوهشی
	حیطه و یا عنوان
۱۱	نظام جامع پرسشگری از زندانیان ورودی به زندان ها و شناخت علل و عوامل مرتبط با گرایش به جرائم مواد مخدر - پژوهش کیفی در استان تهران
۱۱	ارزیابی سریع سوء مصرف مواد در استان تهران (RSA)
۱۱	ارزیابی میزان اثر بخشی روش های درمان معتادان
۱۱	علل و عوامل موثر در بروز اعتیاد
۱۱	حوزه زنان (روند اعتیاد - صیانت - مداخلات)
۱۱	بررسی عوامل ماندگاری در ترک اعتیاد
۱۱	تأثیر رژیم غذایی در ترک اعتیاد
۱۰	تأثیر ژنتیک و وراثت در اعتیاد
۱۰	تأثیر عوامل محیطی، مناسبات و ارتباط در ترک اعتیاد
۱۰	آسیب شناسی امر مبارزه طی ۳۷ سال اخیر (مطالعه کیفی)

حیطه ها و عناوین پژوهشی اولویت دار شهرداری تهران

جمع امتیاز	اولویت پژوهشی
	حیطه و یا عنوان
۱۲	بررسی توانمندی افراد دیابتی عضو کانون‌های پیشگیری از دیابت شهر تهران
۱۲	سنجش میزان اثربخشی فعالیت شوراهای سلامت محلات شهر تهران
۱۲	تعیین و بررسی شاخص‌های بهداشت، ایمنی و محیط محلات تهران و ارائه راهکارهای مداخله مبتنی بر CBI در سال
۱۱	مستند سازی طرح سنجش عدالت در شهر تهران
۹	اثربخشی فعالیت‌های کانون‌های دیابت
۹	نیازسنجی آموزشی و اولویت بندی آنها در حوزه سلامت به تفکیک گروه‌های سنی و جنسی بر مبنای خوشه بندی ده‌گانه
۹	بررسی سنجش سطح سواد سلامت شهروندان تهرانی و عوامل موثر بر آن
۹	بررسی تطبیقی فعالیت‌های سلامت محور مدیریت شهری در برخی از کشورها،
۹	اثربخشی فعالیت‌های کانون سالمندان
۹	میزان اثربخشی خدمات روانشناسی ارائه شده در خانه‌های سلامت مناطق ۲۲گانه
۸	بررسی اثربخشی اعضای کانون‌های اجتماعی سلامت محور در ارتقای سلامت اعضای آن،
۸	بررسی وضعیت موجود مراکز فر آموز و ارائه راهکارهای بهبود آنها
۸	بررسی وضعیت آگاهی شهروندان در حوزه سبک و الگوی مصرف ظروف و محصولات یکبار مصرف پلاستیکی و بررسی نقش برنامه‌ها و فعالیت‌های سازمان‌های شهرداری در این حوزه
۸	نیازسنجی پژوهشی اداره کل سلامت
۷	نیازسنجی و اولویت بندی و تعیین نوع مداخلات سلامت محور محلات تهران
۷	بررسی راهکارهای توسعه شبکه‌های اجتماعی سلامت
۷	شناسایی شیوه‌های جلب مشارکت مردمی در بهداشت و سلامت شهری
۷	بررسی راهکارهای افزایش اطلاع و تعامل شهروندان ساکن در محلات ۳۷۴ از خانه‌های سلامت و سایر زیرمجموعه‌های اداره کل سلامت و فعالیت‌ها و برنامه‌های آنها

# فصل ششم: نتیجه گیری

الف : بر اساس نتایج مطالعه حاضر، ۹ حیطه کلیدی برای دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی دارای اولویت می باشد. این ۹ حیطه شامل :

بیماری غیر واگیر دار(بیماری های قلبی عروقی، سرطان‌ها، دیابت، بیماری مزمن تنفسی و حوادث و سوانح)، توسعه دارو و بیوتکنولوژی، Precision Medicine، مدیریت نظام سلامت(HSR)، سلامت روان و مولفه های اجتماعی، سلامت غذا، علوم و فناوری های نوین ، سلامت دهان و دندان و بیماری های واگیر دار می باشد.

این نه حیطه مستخرج از بیست حیطه پیشنهادی بود که از روش مشارکت خبرگان و مدیران گروه‌های آموزشی دانشگاه و مراکز تحقیقاتی بر اساس شاخص های منتخب بدست آمده بود. و به تایید شورای پژوهشی دانشگاه رسید. بعضی از این حیطه ها به زیر حیطه شکسته شد و برای هر زیر حیطه با استفاده از جلسات گروهی، مکاتبات اداری، و پرسشنامه تعداد ۲۶۲ عنوان بدست آمد.

ب: چهار معاونت آموزش، درمان ، غذا و دارو و بهداشت نیز با مشارکت در این طرح اولویت های تحقیقاتی خود را در افق ۵ ساله اعلام کردند که در فصل چهارم این گزارش آمده است. در این زمینه ۱۸ حیطه و ۱۴۳ عنوان بدست آمد که بخشی از حیطه ها و عناوین بین گروه های آموزشی و معاونت ها با عنایت به ماموریت های یکسان، تشابه حیطه وجود داشت. اما به لحاظ اعتبار پژوهش از ادغام یا ترکیب آن با حیطه ها . عناوین گروه‌های آموزشی و مراکز تحقیقات خود داری بعمل آمد. بطور مثال حوزه معاونت درمان در قسمت بالینی حیطه ها مشابه گروه ها . مراکز دارای ماموریت یکسان می باشد. همین مورد در معانت غذا و دارو نیز صدق می کند.

ج : به لحاظ نقش سازمان های بیرونی در حوزه سلامت ، محقق برآن شد تا با برگزاری جلسات با سازمانهای مرتبط نسبت به تعیین اولویت های تحقیقاتی آنها نیز آگاه شود. در نتیجه از بین ۹ سازمان مرتبط، ۶ سازمان مشارکت (مرتبط با حوزه سلامت) نموده و در مجموع ۵۷ عنوان طرح بدست آمد.

منابع:

۱. شورای پژوهش‌های علمی کشور. شاخص‌های تعیین اولویت‌های تحقیقاتی، تیر ماه 1372
۲. عزیزی فریدون و همکاران. تعیین اولویت‌های تحقیقاتی گروه پزشکی. مجله دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، سال پانزدهم، شماره ۴، صص ۱۱
۳. عزیزی فریدون، عینی الهه. اولویت‌های تحقیقاتی علوم پزشکی کشور. رهیافت، شماره بیست هفتم\_بهار ۱۳۸۱، صص ۲۶
۴. فرسار احمد رضا، کلاهی علی اصغر. وضعیت تعیین اولویت‌های پژوهشی کشور. معاونت تحقیقات و فناوری، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۸۱
۵. کلاهی و همکاران، اولویت‌های پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، ۱۳۸۸
۶. سهرابی، محمد رضا، و همکاران، اولویت‌های پژوهشی نظام سلامت (HSR) معاونت‌های دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، ۱۳۸۹
۷. کریمی غریب، دماری بهزاد، قره باغیان احمد، رهبری مریم، وفائیان ویدا، میناب سالمی الهام. نیازسنجی و تعیین اولویت‌های پژوهشی در مرکز تحقیقات انتقال خون ایران. فصلنامه خون، تابستان ۸۴
۸. ملک افضل حسین، اولویت‌های نظام سلامت بر پایه نیازسنجی و مشارکت ذی‌نفعان در جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۶
۹. وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، معاونت پژوهشی. اولویت‌های تحقیقاتی علوم پزشکی کشور. جلد اول، خرداد ۱۳۷۶
۱۰. اولیاء پرویز، فرح‌السادات بحرینی، منیر برادران افتخاری، مصطفی قانع، آمنه ستاره فروزن و مهدی فراهانی، تعیین اولویت‌های تحقیقاتی سلامت در ایران، ۱۳۹۰
۱۱. علی اصغر کلاهی، شاهرخ طهمورس زاده، محمد رضا سهرابی، شروین شکوهی، محمود نبوی، مهدی بشارت، زهره امین زاده، حسین حاتمی، لطیف گچکار، مسعود مردانی، داوود یادگاری نیا، اولویت‌های پژوهشی مرکز تحقیقات بیماری‌های عفونی و گرمسیری دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در سال ۱۳۸۵

