

راد

۳



وزارت بهداشت، درمان
و آموزش پزشکی
معاونت آموزشی

رتبندی آموزشی

سال ۹۸-۹۹

دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور



EDUCATIONAL RANKING

OF THE IRANIAN UNIVERSITIES OF MEDICAL SCIENCES 2019-2020



رتبه بندی آموزشی

دانشگاههای علوم پزشکی کشور

(سال تحصیلی ۹۹-۹۸)

Educational Ranking of The Iranian Universities of
Medical Sciences 2019-2020

بند ۳-۲ - سیاست‌های ابلاغی علم و فن آوری توسط

مقام معظم رهبری:

ساماندهی و تقویت نظام‌های نظارت، ارزیابی،
اعتبارسنجی و رتبه‌بندی در حوزه‌های علم و فناوری.



مؤلفین به ترتیب حروف الفبا:

رقیه ارشاد سرابی، کامبیز بهالدینی، یونس جهانی، مهدیه خزانه‌ها، ایمان حلاوتی، مرضیه دشتی رحمت آبادی،
محمودرضا دهقان، فریبا شریفی فر، فرنکیس شوقی شفق آریا، مجید فصیحی هرنندی، شهرام یزدانی

کمیته اجرایی به ترتیب حروف الفبا:

میلاذ احمدی، نورالله اکبری، صدریه حاج اسماعیلی، ایمان حلاوتی، پروانه ذوالفقاری، اسمر سعید، سارا شفیعیان،
رضا شیخ زاده، مهرناز عادل بحری، فاطمه عباس زاده، آرشی یغمایی

مشخصات کتاب

عنوان کتاب: رتبه‌بندی آموزشی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور

طراح جلد و صفحه‌آرایی: رضا شیخ زاده

سال انتشار: ۱۳۹۹

تیراژ: ۱۰۰۰ نسخه

چاپ و صحافی: فرهنگ

فهرست مطالب

۸.....	مقدمه و بیان مساله
۱۰.....	بیان مساله
۱۶.....	روش کار
۲۴.....	نتایج نهایی رتبه‌بندی
۲۴.....	الف) نتایج رتبه‌بندی آموزشی دانشگاه‌ها/ دانشکده‌های علوم پزشکی در ارتباط با خروجی‌های تاثیرگذار
۲۵.....	دانشگاه اخلاق مدار
۲۸.....	دانشگاه در تراز بین‌الملل
۳۱.....	دانشگاه پاسخگو به جامعه
۳۴.....	دانشگاه رسالت مدار و ماموریت گرا
۳۷.....	دانشگاه مرجع
۴۰.....	دانشگاه پیشتاز با ره یافت همگرایی علوم
۴۳.....	ب) نتایج رتبه‌بندی دانشگاه‌ها / دانشکده‌های علوم پزشکی در حوزه عملکردی
۴۶.....	ج) نتایج رتبه‌بندی دانشگاه‌ها / دانشکده‌های علوم پزشکی در پیاده‌سازی بسته‌های تحول و نوآوری آموزش
۴۷.....	بسته آینده نگاری و ظرفیت سازی برای کسب مرجعیت علمی در علوم پزشکی
۵۰.....	بسته توسعه کارآفرینی در بستر دانشگاه‌های نسل سوم
۵۳.....	بسته آموزش پاسخگو و عدالت محور
۵۶.....	بسته توسعه راهبردی، هدفمند و ماموریت گرای برنامه‌های آموزش عالی سلامت
۶۰.....	بسته اعتلای اخلاق حرفه‌ای
۶۳.....	بسته بین‌المللی سازی آموزش علوم پزشکی
۶۶.....	بسته توسعه آموزش مجازی در علوم پزشکی
۶۹.....	بسته ارتقاء نظام ارزیابی و آزمون‌های علوم پزشکی
۷۲.....	بسته اعتباربخشی موسسات و بیمارستان‌های آموزشی
۷۵.....	بسته توسعه و ارتقای زیرساخت‌های آموزش علوم پزشکی
۷۸.....	نتایج رتبه‌بندی آموزشی در دانشگاه‌های همتا
۸۲.....	نتایج رتبه‌بندی آموزشی کلان مناطق آمایشی
۸۴.....	بحث و نتیجه گیری
۸۶.....	ویژگی‌های بارز نظام رتبه‌بندی آموزشی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور در سال ۱۳۹۸
۸۷.....	محدودیت‌های رتبه‌بندی ۱۳۹۸-۱۳۹۹
۸۸.....	پیشنهادهای
۸۸.....	سخن پایانی
۹۲.....	پیوست‌ها
۹۲.....	شاخص استانداردسازی
۱۱۵.....	منابع:

بنام خداوند جان و خرد

نظارت و ارزیابی نظام‌های آموزش عالی لازمه بهبود و ارتقای مداوم آموزش و زمینه‌ساز پویایی و تحرک پایدار نظام آموزشی و ایجاد فضایی رقابتی برای تحول و پیشرفت هر کشور است. رصد دقیق عملکرد دانشگاه‌ها و طراحی نظام کارآمد برای نظارت و ارزیابی و استقرار نظام‌های جامع رتبه‌بندی و تضمین کیفیت نهادهای علمی و فناوری و نوآوری از جمله اقدامات ملی تعریف شده در اسناد فرادستی مانند نقشه جامع علمی کشور است.

رتبه‌بندی یکی از متداول‌ترین ابزار جهت رصد عملکرد آموزشی، شناسایی نقاط قوت و ایجاد رقابت سالم و سازنده جهت نیل به اهداف متعالی آموزش عالی سلامت است. نظام‌های رتبه‌بندی در سطح آموزش عالی بین الملل، متداول و کاملاً شناخته شده‌اند و بویژه در سالیان اخیر جهت مقایسه دانشگاه‌ها کاربرد زیادی پیدا کرده‌اند. بطور معمول علاوه بر رتبه‌بندی‌های جهانی، کشورها بصورت بومی برای مقایسه دانشگاه‌های خود نیز مکانیزم‌هایی را جهت رتبه‌بندی آموزشی پیش‌بینی کرده‌اند.

در ایران نیز بیش از یک دهه است که وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی رتبه‌بندی آموزشی دانشگاه‌های علوم پزشکی (راد) را پی گرفته است. پیش از این در سال‌های ۹۰-۸۹ و ۹۳-۹۴ دو دوره رتبه‌بندی آموزشی بصورت رسمی انجام شده است. معرفی بسته‌های تحول و نوآوری آموزش تغییرات عمده‌ای را در دور جدید راد نسبت به رتبه‌بندی‌های قبلی ایجاد کرده است. آنچه پیش روی شماست دور سوم رتبه‌بندی آموزشی دانشگاه‌های علوم پزشکی است که در سال ۹۸ از سوی مرکز ملی تحقیقات راهبردی آموزش پزشکی آغاز شده و بدلیل همه گیری بیماری کرونا پیاده‌سازی و انتشار نتایج آن با چند ماه تاخیر در سال ۹۹ صورت گرفته است.

دور جدید راد با نگاه جامع‌تر و مترقی‌تر و با توجه ویژه به سیاست‌ها و برنامه‌های تحول و نوآوری در آموزش علوم پزشکی طراحی و پیاده‌سازی گردیده است. اهم محورها و رویکردهای جدید این دوره نسبت به دوره‌های قبل را می‌توان به شرح ذیل برشمرد:

۱. توجه به اسناد فرادستی و هماهنگی و تطابق با سیاست‌ها و برنامه‌های تحول و نوآوری در آموزش پزشکی
۲. توجه به نظر دانشگاه‌ها، هم‌تایان، مدیران و صاحب‌نظران آموزش عالی
۳. رتبه‌بندی در حیطه‌های مختلف و توجه به رتبه‌بندی‌های تخصصی و زیر حیطه‌ها
۴. تاکید بیشتر بر بروندادها و دستاوردهای حوزه آموزش به جای نگاه فرایندی
۵. ساده سازی و عدم پیچیدگی، کاهش تکیه بر مستندسازی‌ها و اجتناب از کاغذبازی و تحمیل بار سنگین به دانشگاه‌ها
۶. حداکثر استفاده از داده‌ها و اطلاعات موجود در واحدهای ستادی وزارت بهداشت
۷. اجتناب از رقابت‌های ناگوار و تشویق فعالیت‌ها و همکاری‌های درون منطقه‌ای
۸. توجه به نظام ارزیابی عملکرد اعضای هیات علمی و بهبود زیرساخت‌های آموزشی

گرچه رتبه‌بندی به تنهایی اثرگذار و راه گشاست اما چنانچه نظام رتبه‌بندی در راستای اهداف و برنامه‌های جامع علمی طراحی شده و درون یک نقشه راه تحول آموزش و توام با افقیابی‌ها، آینده نگاری‌ها، برنامه‌ریزی‌ها و آمایش سرزمینی و ماموریت‌گرایی تعریف گردد می‌تواند سرعت و جهت حرکت دانشگاه‌های علوم پزشکی را بنحو چشمگیری بهبود بخشد. همانگونه که در متن سیاست‌های کلی علم و فن‌آوری هم آمده است، رتبه‌بندی در کنار اعتبار بخشی، تبدیل به نظامی کارآمد برای اعتلای کیفیت می‌شود.

پر واضح است که طراحی و اجرای رتبه‌بندی آموزشی دانشگاه‌ها خالی از اشکال نبوده و هنوز جای زیادی برای بهبود نظام رتبه‌بندی دانشگاه‌های علوم پزشکی وجود دارد.

بنابراین از صاحب‌نظران دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی استدعا دارد نظرات و پیشنهادات خود را در این خصوص دریغ نفرمایند.

اطمینان دارم نظام رتبه‌بندی متناسب با افق‌ها، سیاست‌ها و برنامه‌های تحولی در حوزه آموزش عالی سلامت منجر به تحرک و انگیزش مثبت دانشگاه‌های علوم پزشکی در جهت بهبود و ارتقای نظام آموزش عالی سلامت می‌گردد. امید است همه دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی کشور در جهت اعتلای آموزش و دانش مبتنی بر نیازهای جامعه قدم‌های استوار برداشته و بیش از پیش موفق و کامیاب باشند.

دکتر علی‌اکبر حقدوست
معاون آموزشی

فصل اول

مقدمه و بیان مساله

مقدمه

نویسندگان و پژوهشگران درمتون علمی بارها و بارها تاکید می‌کنند که آموزش عالی به دور جدیدی از حیات خود راه یافته؛ که مشخصه اصلی آن "رقابت جهانی" است؛ به همین علت است که سیستم‌های رتبه‌بندی دانشگاه‌ها نیز اهمیت پیدا کرده‌اند. رتبه‌بندی دانشگاه‌ها، چشم انداز آموزش عالی در جهان را دگرگون ساخته و احتمالاً قادرند که روند رشد دانشگاه‌ها و مراکز آموزش عالی را در سطوح ملی و بین‌المللی تحت تاثیر قرار دهند. ظهور رتبه‌بندی، که اغلب بحث‌برانگیز بوده و موضوع مناقشات جدی قرار می‌گیرد، با تردیدها و انتقاداتی همراه است که اشتیاق یا اضطراب موسسه‌ای از رتبه‌بندی را به‌دنبال می‌آورد. در هر صورت تاثیر سیستم‌های رتبه‌بندی در جهان بر عملکرد موسسات و افراد همیشه مورد ارزیابی قرار می‌گیرد. در سال‌های اخیر نیز افزایش چشمگیری در سیستم‌های مقایسه‌ای و رتبه‌بندی دانشگاه‌ها در سراسر جهان صورت گرفته و طراحی نظام‌های رتبه‌بندی در هر دو سطح ملی یا بین‌المللی انجام شده است. اگرچه این سیستم‌ها در منابع آکادمیک به طور گسترده‌ای مورد بحث و بررسی قرار گرفته‌اند، اما سیستم‌های رتبه‌بندی ملی بیش از پیش مورد توجه هستند. متون علمی اذعان نموده‌اند که سیستم‌های رتبه‌بندی به طور خاص با برتری و تعالی در ارتباطند و در واقع معیارهای یک سیستم رتبه‌بندی واقعی می‌تواند برای سنجش تعالی دانشگاه‌ها نیز مد نظر قرار گیرد.

علیرغم آنکه گاه نظام‌های رتبه‌بندی در خدمت تبدیل شدن دانشگاه‌های دنیا از موسسات دولتی به شرکت‌ها و مارک‌های تجاری و تبدیل شدن آموزش به عنوان کالایی قابل معامله در سطح جهان هستند با این حال رتبه‌بندی دانشگاه‌ها دارای سابقه تاریخی

عمیقی است و ایده‌ی قرار گرفتن آموزش عالی در "کلاس جهانی" با انجام دادن رتبه‌بندی‌های جهانی، یک پدیده نوظهور است.

در ایران هم دوره‌های اول و دوم رتبه‌بندی ملی به منظور معطوف نمودن توجه دانشگاه‌ها به "فرایندهای محوری آموزش و بهبود وضعیت این فرایندها" صورت پذیرفت. در ادامه با اطمینان از پایایی فرایندهای محوری آموزشی در اغلب دانشگاه‌های علوم پزشکی و به دنبال تدوین و نهایی سازی طرح تحول آموزش در نظام آموزش عالی سلامت که در سال ۱۳۹۴ به دانشگاه‌های علوم پزشکی ابلاغ گردید؛ طراحی رتبه‌بندی آموزشی دانشگاه‌های علوم پزشکی با هدف "پویایی جهت دار" نظام آموزش عالی سلامت در سال ۱۳۹۵ پیگیری شد.

در این دور از رتبه‌بندی آموزشی نیز علاوه بر اطمینان از تثبیت اهداف رتبه‌بندی دوره‌های قبل، با اتکا به مدل پایداری، ارزیابی "پایایی و استحکام درونی فعالیت‌های دانشگاهی" مورد توجه خاص قرار گرفته است. همچنین توجه جدی به اهداف و برنامه‌های مستتر در طرح تحول و نوآوری آموزش پزشکی نیز یکی از وجوه بارز در مختصات این رتبه‌بندی است؛ که با عملیاتی شدن اجزای این وجه، خروجی‌های تاثیرگذاری متبلور می‌گردد که قطعاً به افزایش کیفیت آموزش و انسجام عملکردی دانشگاه‌ها کمک شایانی می‌کند.

بیان مساله

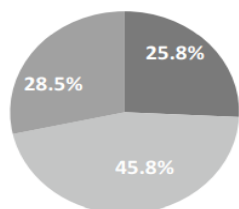
شواهد متقنی وجود دارد که نشان می‌دهد سیستم‌های رتبه‌بندی تاثیر مستقیمی بر موسسات آموزش عالی و ذینفعان آنها، چه به صورت انفرادی و چه به صورت گروهی دارد. این شواهد نشانه‌هایی را بدست می‌دهد که چگونه یک سیستم رتبه‌بندی می‌تواند فضای حاکم بر آموزش عالی را تغییر دهد. اعتبار بسیاری از موسسات و همچنین مدیریت ارشد در آنها به واسطه سیستم‌های رتبه‌بندی تحت تاثیر قرار گرفته است. بسیاری از محققان در امر رتبه‌بندی و مدیران ارشد دانشگاه‌ها توافق دارند که سیستم‌های رتبه‌بندی بر روند تصمیم‌گیری دانشجویان و اساتید در انتخاب یک موسسه آموزش عالی برای تحصیل یا استخدام تاثیر می‌گذارد. رتبه‌بندی ممکن است بر نحوه ادراکات محلی، ملی و به طور فزاینده‌ای جهانی یک دانشگاه، تاثیر بگذارد. مثلاً در جامعه روز به روز این سوال مطرح است که دانشگاه چه کاری برای ما می‌تواند انجام دهد؟ با وجود همه انتقادهایی که در مورد روش شناسی‌های استفاده شده در سیستم‌های رتبه‌بندی وجود دارد، با این وجود به نظر می‌رسد که رتبه‌بندی‌ها رفتار دانشگاه‌ها و موسسات آموزش عالی را شکل می‌دهند.

گفته می‌شود که دانشگاه‌ها به منظور بهینه‌سازی و ارتقاء موقعیت خود در سیستم‌های رتبه‌بندی، سیاست‌ها و راهبردهای موسسه‌ای خود را اتخاذ می‌کنند. در برنامه پنج‌ساله پنجم توسعه جمهوری اسلامی ایران نیز استقرار نظام جامع نظارت و ارزیابی و رتبه‌بندی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی و پژوهشی بر اساس شاخص‌های مورد تأیید وزارت بهداشت منوط به عدم مغایرت با مصوبات شورای عالی انقلاب فرهنگی با هدف ارتقاء کیفیت آموزش و پژوهش به عنوان یکی از سیاستهای توسعه‌ای کشور مورد تاکید بوده است.

مؤسسات آموزش عالی در رتبه‌بندی‌های گوناگونی با یکدیگر مقایسه می‌شوند؛ رتبه‌بندی شانگهای^۴ (۲۰۰۳)، رتبه‌بندی تایمز^۵ (۲۰۰۴)، رتبه‌بندی نیوزویک^۶ (۲۰۰۶) و اخیراً نیز جداولی منتشر شده است که دانشگاه‌ها را با توجه به حضور آنها در صفحات وب رتبه‌بندی می‌کنند؛ مانند رتبه‌بندی وبومتریک دانشگاه‌های جهان^۷؛ اما توصیه شده است که بهتر است این کار براساس اطلاعات عینی و با تقویت روحیه همکاری انجام شود.

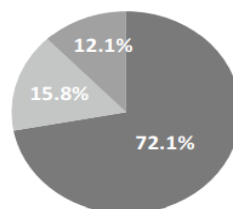
سوال اینجاست که؛ آیا سیستم‌های رتبه‌بندی جهانی می‌توانند جایگزین سیستم‌های رتبه‌بندی ملی شوند؟ پژوهش‌های متعددی پاسخ منفی به این سوال می‌دهند. رتبه‌بندی ملی شامل تعداد شاخص‌های بیشتری است که در درجه اول بر پارامترهای آموزشی و موسسه‌ای متمرکز هستند، درحالی که سیستم‌های رتبه‌بندی در مقیاس جهانی تمایل به ارایه شاخص‌های کمتری دارند که عمدتاً بر عملکرد تحقیقاتی تمرکز دارند (شکل ۱).

National Ranking Systems



■ Research
■ Education
■ Institutional Facts & Figures

Global Ranking Systems



■ Research
■ Education
■ Institutional Facts & Figures

شکل ۱: مقایسه توزیع سه زیر شاخص (تحقیق، آموزش، عوامل سازمانی) در سیستم‌های رتبه‌بندی ملی و جهانی

Shanghai Jiao Tong University (SJTU)^۴
Times Higher Education Supplement (THES)^۵
Newsweek^۶
Webometrics Ranking of World Universities^۷

بررسی و تحلیل شباهت رتبه‌بندی دانشگاه‌ها در مقیاس‌های ملی و جهانی برای هر کشور نشان می‌دهد که به استثنای چند مورد دانشگاهی، رتبه‌بندی جهانی حقیقتاً نمی‌تواند پیش‌بینی کننده رتبه‌بندی ملی باشد. به طور کلی، برای سیستم‌های رتبه‌بندی در مقیاس جهانی، جمع‌آوری داده‌های قابل اطمینان در سطح ملی دشوار است، لذا در رتبه‌بندی جهانی تأکید زیادی بر شاخص‌های وابسته به یک فهرست کاتالوگی و اندازه^۸ خلاصه می‌گردد. گسترش رتبه‌بندی‌های ملی به ویژه در کشورهای در حال توسعه، نه تنها تصویر بهتری از وضعیت آموزش عالی در هر کشور ارائه می‌دهد، بلکه امکان بهبود شیوه‌های رتبه‌بندی جهانی موجود را از طریق تجزیه و تحلیل مقایسه‌ای معیارها و استانداردها فراهم می‌سازد.

نظام رتبه‌بندی کشوری در این دوره نیز با اهداف مشخصی صورت پذیرفت و ویژگی‌های منحصر به فردی دارد که در ادامه بیان شده است.

اهداف رتبه‌بندی آموزشی دانشگاه‌های علوم پزشکی در سال ۱۳۹۸

ایجاد رقابت سالم و سازنده بین دانشگاه‌ها به منظور دستیابی به اهداف متعالی علمی و آموزشی

نگاه متریقی تر و علمی‌تر به رتبه‌بندی با رصد عملکرد دانشگاه‌ها با توجه به اهداف کلان آموزش و رخدادهای مرتبط با بسته‌های تحول و نوآوری آموزش

شناساندن نقاط ضعف و قوت دانشگاه‌ها در زمینه آموزش

مقایسه دانشگاه‌ها با روش رتبه‌بندی ملی بر مبنای مکانیسم‌ها و ارزش‌های بومی

^۸ on size-dependent, bibliometric indicators

ترسیم نقشه راه دانشگاه‌ها از طریق افق یابی و آینده نگری در حیطه آموزش هدایت دانشگاه‌ها به سمت برنامه‌ها، ماموریت‌ها و نهایتاً اهداف کلان آموزش عالی کشور نمایان نمودن نقاط قابل بهبود و ارتقا در دانشگاه‌ها

الگوسازی، با برجسته نمایی ارزش‌ها و نوآوری‌های آموزشی جاری در هر یک از دانشگاه‌های علوم پزشکی

به کارگیری شاخص‌هایی که مبین نوآوری‌های ارتباطی بین دانشگاه‌های علوم پزشکی و جامعه بوده و مسیرهای ارزش آفرینی جدید برای دانشگاه‌های علوم پزشکی در سطح ملی معرفی نموده است.

امکان‌سنجی و زمینه‌سازی برای حضور دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور در پدیده‌هایی همچون بازار بین‌المللی آموزش عالی

تقویت رقابت سالم و مثبت برای ذینفعان آموزش عالی سلامت اعم از دانشجویان، اساتید و مدیران ارشد دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور

ویژگی‌های بارز نظام رتبه‌بندی دانشگاه‌های علوم پزشکی سال ۱۳۹۸ در ایران

۱. توجه به اسناد فرادستی و هماهنگی و تطابق با سیاست‌ها و برنامه‌های تحول و نوآوری در آموزش پزشکی

۲. توجه به نظر دانشگاه‌ها، همتایان، مدیران و صاحب‌نظران آموزش عالی

۳. رتبه‌بندی در حیطه‌های مختلف و توجه به رتبه‌بندی‌های تخصصی و زیر حیطه‌ها
۴. تاکید بیشتر بر برون‌دادها و دستاوردهای حوزه آموزش به جای نگاه فرایندی
۵. ساده سازی و عدم پیچیدگی، کاهش تکیه بر مستندسازی‌ها و اجتناب از کاغذبازی و تحمیل بار سنگین به دانشگاه‌ها
۶. حداکثر استفاده از داده‌ها و اطلاعات موجود در واحدهای ستادی وزارت بهداشت
۷. اجتناب از رقابت‌های ناگوار و تشویق فعالیت‌ها و همکاری‌های درون منطقه‌ای
۸. توجه به نظام ارزیابی عملکرد اعضای هیات علمی و بهبود زیرساخت‌های آموزشی
۹. مشارکت گسترده و متعهدانه دانشگاه‌ها، مدیران محترم آموزشی ستاد در تدوین شاخص‌ها و در جمع آوری داده‌ها
۱۰. اجرای رتبه‌بندی بر بستر وب با طراحی سامانه راد با توجه به شرایط خاص همه گیری کووید ۱۹
۱۱. تدوین شاخص‌ها بر مبنای حیطه‌های مختلف، ابعاد برجسته دانشگاهی و بسته‌های تحول آموزش

رتبه‌بندی آموزشی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور
(سال تحصیلی ۹۹-۹۸)

فصل دوم
روش کار

Educational Ranking of
The Iranian Universities of
Medical Sciences 2019-2020

روش کار

به منظور انجام رتبه‌بندی آموزشی مطلوب، استفاده از معیارهای مورد توافق و فراهم‌آوری روش‌های اندازه‌گیری متناسب لازم و اجتناب ناپذیر است. در رتبه‌بندی حاضر تلاش شده است تدوین دقیق شاخص‌ها و روشهای اندازه‌گیری صورت پذیرد و از تدوین شاخص‌هایی که به سادگی و شفافیت، قابلیت احصا ندارند چشم‌پوشی گردد. شاخص‌های تدوین شده بر اساس اهمیت، میزان تأثیر بر کیفیت آموزش و دقت و قابلیت اندازه‌گیری، وزن دهی شده و در نهایت شاخص‌های نهایی تدوین گردید.

در این دوره از رتبه‌بندی مطابق اهداف از پیش تعیین شده و ویژگی‌هایی که در بالا تعریف شدند، ابتدا تمامی شاخص‌های ممکن که بتواند نمایانگر عملکرد دانشگاه‌ها در حوزه آموزش باشد فهرست گردید. مجموعه شاخص‌های پیشنهادی دانشگاه‌ها با توجه به تجربه انجام دو دوره رتبه‌بندی دانشگاه‌ها نیز در مجموعه شاخص‌ها مورد ارزیابی قرار گرفت. از مجموع شاخص‌های مورد بررسی، تعداد ۱۸۴ شاخص پیشنهادی احصا گردید. با مطالعه مستندات مرتبط با دانشگاه‌های دارای مأموریت مشخص، مرور دانشگاه‌های معتبر دنیا و تدوین شاخص‌های تأثیرگذار، تعداد ۱۰ شاخص در حوزه عملکردی، تعداد ۶۴ شاخص در حیطه اهداف بسته‌های تحول و تعداد ۴۹ شاخص در خروجی‌های تأثیرگذار توسط تیم راد نهایی گردید.

همچنین ضمن نظرخواهی از کلیه دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی، طبق هماهنگی قبلی تمامی شاخص‌های بدست آمده و روند تدوین شاخص‌ها در جلسه مدیران حوزه معاونت آموزشی ارایه گردید و با دریافت بازخوردها و جمع‌آوری نظرات نسبت به اصلاح، جابجایی، حذف یا اضافه نمودن شاخص‌ها، لیست نهایی شاخص‌ها بدست آمد. لازم به ذکر است در رتبه‌بندی حاضر صرفاً دانشگاه‌ها و دانشکده‌هایی وارد فرایند

رتبه‌بندی شدند که واجد مأموریت‌های آموزشی تعریف شده از سوی وزارت بهداشت بوده و همزمان خدمات رسانی آموزشی بهداشتی و درمانی به یک جغرافیای به هم پیوسته و یک جمعیت هدف را بعهده داشته‌اند.

در ادامه کار، تمامی شاخص‌ها با توجه به مدل پایداری^۱ گروه‌بندی و دسته‌بندی شدند. پایداری به مجموعه پدیده‌های جامع و به هم پیوسته‌ای از جنبه‌های مختلف مثل نیروی انسانی، عوامل اجتماعی، عوامل اقتصادی، و زیست‌بوم محیطی که دانشگاه در آن قرار دارد، اشاره می‌کند. فرض بر این قرار گرفت که تقسیم‌بندی شاخص‌ها به زیرشاخص‌های سه گانه مشتمل بر عملکرد جاری دانشگاه‌ها، اهتمام بر تحقق اهداف مستتر در برنامه‌های طرح تحول آموزش و خروجی‌های تاثیرگذار، تمامی اجزای پایداری را پوشش می‌دهد. موضوعات پایداری محور همیشه چند بعدی^۲ هستند و در ابعاد در شکل ۲ سازمان یافتند. از آنجا که در زیست بوم فعالیت‌های دانشگاهی، ندرتاً^۳ فعالیت کاملاً تک‌بعدی وجود دارد؛ لذا در بحث پایداری یک دانشگاه این شاخصها مورد ارزیابی قرار می‌گیرند.

Sustainability^۱
multidimensional^۲



شکل ۲: مدل پایداری

تحقیق، توسعه، سرمایه گذاری و برنامه‌ریزی در بسته نسل سوم و بین‌المللی سازی از جنبه‌هایی است که ارتباط نزدیکی با بعد اقتصادی توسعه دانشگاه‌ها دارد. بنابراین، برای سازماندهی عملکرد دانشگاه در ایده پایداری، این فرض مطرح شده است که این چهار جنبه مستتر در دو بسته مذکور عمده‌تاً بعد اقتصادی عملکرد دانشگاه را نشان می‌دهند. همچنین فرض بر این است که خدمات آموزشی و دانشجویی عمده‌تاً به بعد اجتماعی مربوط می‌شوند. به این ترتیب، همه اجزای توسعه پایداری تحت پوشش رتبه‌بندی سه بعدی دانشگاه قرار گرفته‌اند. با این حال، توجه داشته باشیم که ترسیم مرز بین سه دیدگاه معمولاً بسیار دشوار است. به عنوان مثال، تحقیقات می‌تواند به منافع اقتصادی، اجتماعی و زیست محیطی یک دانشگاه دلالت داشته باشد. این امر در مورد آموزش نیز صادق است. هزینه‌ها و حق ثبت اختراع تحت بعد اقتصادی پذیرفته می‌شود، زیرا تأثیرات اقتصادی بر دانشگاه وارد می‌کند، اما صرفاً اقتصادی نیست. نسبت‌های مختلفی از آنها به

بعد محیطی (نوآوری‌های کاهش دهنده بار محیطی) و بعد اجتماعی تعلق دارند. همچنین توجه به این نکته مهم است که همه فعالیتهای تحقیقاتی یا آموزشی پایداری را تقویت نمی‌کنند.

لذا بر اساس مدل پایداری، تمامی شاخص‌ها علاوه بر دلالت بر فعالیت‌های جاری به اقدامات انجام شده در طرح تحول و نوآوری آموزش و خروجی‌های تاثیرگذار نیز اشاره دارد (شکل ۳). تمامی شاخص‌ها در سه زیر شاخه زیر طبقه بندی گردید:

- زیر شاخص‌های مرتبط با خروجی‌های تاثیرگذار
- زیر شاخص‌های مرتبط با حوزه عملکردی دانشگاه‌ها
- زیر شاخص‌های مرتبط با بسته‌های تحول آموزش



شکل ۳: منشور درون داده‌ها و برون داده‌های دانشگاه در حوزه آموزش

شکل ۴ تمامی مراحل کار را به تصویر کشیده است. بر اساس اصل عینیت و بیان کمی، شاخص‌هایی تعریف شده‌اند که جنبه‌های مختلف عملکرد دانشگاه را پوشش دهند، بر اساس جنبه‌های مختلف در گروه‌ها مرتب شدند و بر اساس تأثیرات مثبت یا منفی آنها بر گروه خاص قضاوت می‌شوند (زیرشاخص). همچنین برای بدست آوردن رتبه‌بندی نهایی برخی از شاخص‌ها نرمال سازی شدند. فرآیند وزن دهی شاخص‌ها نیز با روش معمول وزن دهی ناشی از جمع اعداد استفاده شد.

انتخاب	شاخص‌ها		
	خروجی‌های تأثیر گذار	تحول	عملکرد دانشگاه‌ها
گروه بندی	تأثیر منفی		تأثیر مثبت
	قضاوت		
وزن دهی	وزن دهی به شاخص‌ها		
	نرمال سازی شاخص‌ها		
نرمال سازی	زیر شاخص‌های خروجی‌های تأثیر گذار	زیر شاخص‌های تحول	زیر شاخص‌های عملکردی
	محاسبه زیر شاخص‌ها		
ترکیب نهایی	ترکیب شاخص‌های سه گانه - رتبه نهایی		

شکل ۴: روش شناسی تدوین و ترکیب شاخص‌های رتبه‌بندی آموزشی دانشگاه‌ها

همزمان نسبت به طراحی سایت راد نیز اقدام شد. تمامی شاخص‌هایی که اطلاعات آنها از طریق دانشگاه‌ها بایستی به دست می‌آمدند، (تعداد ۳۲ شاخص) در سامانه راد درج گردید و از دانشگاه‌ها خواسته شد تا نسبت به معرفی یک نفر رابط از دانشگاه خود اقدام نمایند. برای رابطین راد جلسه توجیهی کار با سامانه به صورت ویدئو کنفرانس برگزار و شیوه بارگذاری اطلاعات آموزش داده شد. در موعد مقرر دسترسی سامانه برای رابطین

^{۱۱} weight-and-sum rankings

میسر گردید تا بتدریج و در بازه زمانی مشخص مستندات خود را در سامانه بارگذاری نمایند.

این سامانه به گونه‌ای طراحی شد تا هر یک از مدیران حوزه معاونت آموزشی وزارت نیز به شاخص‌های مرتبط با حیطه فعالیت خود دسترسی داشته باشند (بعنوان مثال دفتر استعدادهای درخشان ستاد به شاخص رتبه‌های کسب شده توسط دانشگاه‌ها در المپیادهای علمی به تفکیک رشته‌ها و دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور، شورای گسترش به شاخص‌های مرتبط با پیاده‌سازی اعتبار بخشی‌های بیمارستانی، مرکز سنجش به شاخص تعداد صندلی‌های الکترونیک و امثالهم). همه مدیریت‌های حوزه آموزش این اطلاعات را برای تک تک دانشگاه‌ها وارد سامانه می‌نمودند (شکل ۵).

سامانه راد در بخش Backend یا انجین از تکنولوژی دات نت با استفاده از معماری وب فرم طراحی و پیاده‌سازی شده است و همچنین برای دیتابیس، بهترین انتخاب mssql بود. اما در بخش Frontend یا قالب از فریم ورک بوت استرپ به همراه کتابخانه جی‌کوئری استفاده شده است. نکته ی مهمی که از ابتدا در طراحی سامانه مبنا قرار داده شد کاربر پسند بودن هر چه بیشتر سامانه جهت استفاده کاربران و همینطور سادگی مراحل کار و در عین حال با رعایت کامل اصول گرافیکی و بصری بوده است.

تکمیل نشده	ثبت و ویرایش اطلاعات	دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
تکمیل نشده	ثبت و ویرایش اطلاعات	دانشگاه علوم پزشکی ایران
تکمیل نشده	ثبت و ویرایش اطلاعات	دانشگاه علوم پزشکی ایلام
تکمیل نشده	ثبت و ویرایش اطلاعات	دانشگاه علوم پزشکی بابل
تکمیل نشده	ثبت و ویرایش اطلاعات	دانشگاه علوم پزشکی بم
تکمیل نشده	ثبت و ویرایش اطلاعات	دانشگاه علوم پزشکی بندرعباس
تکمیل نشده	ثبت و ویرایش اطلاعات	دانشگاه علوم پزشکی بوشهر
تکمیل نشده	ثبت و ویرایش اطلاعات	دانشگاه علوم پزشکی بیرجند
تکمیل نشده	ثبت و ویرایش اطلاعات	دانشگاه علوم پزشکی تبریز
تکمیل نشده	ثبت و ویرایش اطلاعات	دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه
تکمیل نشده	ثبت و ویرایش اطلاعات	دانشگاه علوم پزشکی تهران
تکمیل نشده	ثبت و ویرایش اطلاعات	دانشگاه علوم پزشکی هرمز

شکل ۵: شمای سامانه راد برای بارگذاری اطلاعات

فصل سوم

نتایج نهایی رتبه‌بندی

نتایج نهایی رتبه‌بندی

نتایج رتبه‌بندی دانشگاه‌ها در سه حوزه متفاوت به شرح ذیل ارائه شده است:

الف) نتایج رتبه‌بندی آموزشی دانشگاه‌ها/ دانشکده‌های علوم پزشکی در ارتباط

با خروجی‌های تاثیرگذار

ب) نتایج رتبه‌بندی دانشگاه‌ها / دانشکده‌های علوم پزشکی در حوزه عملکردی

ج) نتایج رتبه‌بندی دانشگاه‌ها / دانشکده‌های علوم پزشکی در پیاده‌سازی

بسته‌های تحول و نوآوری آموزش

که به منظور پرهیز از اطاله متن کتاب، از ذکر همه شاخص‌ها خودداری شده و صرفاً" به نتایج رتبه دانشگاه‌ها در بخش‌های مختلف بسنده شده است. خوانندگان محترم برای اطلاع از شاخص‌های تفکیکی می‌توانند به پیوست کتاب مراجعه نمایند.

الف) نتایج رتبه‌بندی آموزشی دانشگاه‌ها/ دانشکده‌های علوم پزشکی در ارتباط با

خروجی‌های تاثیرگذار

دانشگاه‌ها در برنامه‌های تحول آموزش دخیل شده‌اند اما به این موضوع که نقش ویژه و مستقلی نیز داشته باشند کمتر توجه شده است. با اطمینان از کارکرد صحیح نظام‌های سه گانه تعالی در دانشگاه‌ها مانند برنامه‌ریزی، تشکیلات سازمانی و سیستم‌های پایش مناسب نیز می‌توان امید داشت که ورودی‌های دانشگاه منجر به خروجی‌هایی تاثیرگذار بر جامعه شود.

این خروجی‌ها شامل موارد زیر می‌باشد:

- دانشگاه اخلاق مدار
- دانشگاه در تراز بین‌الملل
- دانشگاه پاسخگو به جامعه
- دانشگاه رسالت مدار و مأموریت گرا
- دانشگاه مرجع
- دانشگاه پیش‌تاز با ره‌یافت همگرایی علوم

نتایج رتبه‌بندی دانشگاه‌ها در خروجی‌های تاثیرگذار به شرح زیر است:

دانشگاه اخلاق مدار

دانشگاه نهادی محوری در جامعه بوده و از این رو است که فرهنگ دانشگاه بایستی در همه زمینه‌ها گرایش به ارزش‌ها را متبلور سازد. در این میان ساختارهای آموزشی ارزش مدار و اخلاق محور حائز اهمیت بسیار است. در یک دانشگاه اخلاق محور، فرد به سمت انسان کامل شدن پیش می‌رود. همچنین دانشگاه باید بتواند اهتمام ویژه‌ای به سلامت معنوی جامعه داشته باشد. اخلاق حرفه‌ای در کلیه سطوح باید نهادینه شود. شاخص‌های تعریف شده در این بخش، پایبندی دانشگاه‌ها به ارزشهای اخلاقی در سطح علمی و اجرایی و نیز تلاش دانشگاه‌ها در جهت تعالی اخلاق در محیط‌های آکادمیک را مورد توجه قرار داده است. جدول ۱ رتبه‌بندی دانشگاه‌ها در این بعد را نشان داده است.

جدول ۱- رتبه بندی برونداد دانشگاه‌ها/ دانشکده‌های علوم پزشکی در بعد اخلاق

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه/ دانشکده علوم پزشکی
۱	۱۰۰	مشهد
۲	۸۴,۷۳	تبریز
۳	۷۹,۱۲	کرمانشاه
۴	۷۶,۱۳	تهران
۵	۷۲,۳	شیراز
۶	۷۰,۸۴	گلستان
۶	۷۰,۷۲	بیرجند
۶	۷۰,۷	اصفهان
۶	۷۰,۶۱	ایران
۶	۷۰,۶۱	لرستان
۶	۷۰,۵۱	شهید بهشتی
۱۲	۷۰	کرمان
۱۳	۶۹,۴۹	اردبیل
۱۴	۶۹,۲	شهرکرد
۱۵	۶۸,۴	زنجان
۱۶	۶۷,۷۳	همدان
۱۶	۶۷,۶۸	البرز
۱۸	۶۶,۶۸	دزفول
۱۹	۶۶,۰۳	گناباد
۲۰	۶۵,۶۲	گیلان
۲۱	۶۴,۴۷	بوشهر
۲۱	۶۴,۴۶	یاسوج
۲۳	۶۳,۵۱	مازندران
۲۴	۶۲,۸۴	قزوین

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی
۲۵	۶۲,۴۵	شهید صدوقی یزد
۲۶	۶۱,۹۵	خمین
۲۷	۶۱,۷۴	بهبهان
۲۷	۶۱,۷۲	زابل
۲۷	۶۱,۵۷	قم
۳۰	۶۱,۳۶	سمنان
۳۱	۶۱,۰۱	علوم بهزیستی و توانبخشی
۳۱	۶۰,۹۶	ایلام
۳۱	۶۰,۸۵	جندی شاپور اهواز
۳۴	۶۰,۵۲	شاهرود
۳۵	۵۹,۹۶	خوی
۳۶	۵۹,۵۳	اراک
۳۶	۵۹,۴۶	ایران شهر
۳۸	۵۹,۲۸	سبزوار
۳۹	۵۸,۵۴	مراغه
۴۰	۵۸,۲۵	جهرم
۴۰	۵۸,۰۵	بم
۴۲	۵۷,۱۲	زاهدان
۴۲	۵۷,۱	سیرجان
۴۲	۵۶,۹۸	گراش
۴۲	۵۶,۹۸	جیرفت
۴۶	۵۶,۸۳	اسفراین
۴۶	۵۶,۶۶	بابل
۴۸	۵۶,۴۹	خلخال
۴۸	۵۶,۱۸	هرمزگان
۵۰	۵۶,۱۱	تربت حیدریه

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی
۵۰	۵۶,۰۲	آبادان
۵۰	۵۵,۹۵	کاشان
۵۰	۵۵,۹۱	فسا
۵۰	۵۵,۸۴	تربت جام
۵۰	۵۵,۶۵	خراسان شمالی
۵۶	۵۵,۲۷	نیشابور
۵۶	۵۵,۱۸	ارومیه
۵۸	۵۴,۹۸	سراب
۵۹	۵۴,۳۷	رفسنجان
۶۰	۵۳,۷۷	لارستان
۶۱	۵۳,۲	شوشتر
۶۲	۵۱,۴۶	کردستان
۶۳	۵۱,۱۶	ساوه
۶۴	۵۰	اسدآباد

دانشگاه در تراز بین‌الملل

دانشگاه باید بتواند امکان ورود دانشمندان کشور به شبکه جهانی تعاملات علمی را مهیا سازد. ضروری است شرایط لازم برای تبادلات علمی بین‌المللی اساتید و دانشجویان در نهاد دانشگاه فراهم شود. همچنین دانشمندان ما از فرصت برابر با سایر دانشمندان برای نشر دانش تولیدی خود بهره‌مند شوند. در جدول ۲ رتبه‌بندی دانشگاه‌ها از بعد بین‌الملل نشان داده شده است.

جدول ۲- رتبه‌بندی پرونداد دانشگاه‌ها/ دانشکده‌های علوم پزشکی در بعد بین‌الملل

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی
۱	۱۰۰	تهران
۲	۷۴,۹۸	شهید بهشتی
۳	۷۱,۴۱	مشهد
۴	۶۹,۴	تبریز
۵	۶۸,۵۳	اصفهان
۶	۶۷,۵۱	ایران
۷	۶۴,۷۹	شیراز
۸	۶۱,۱۸	کرمان
۹	۶۰,۶	کرمانشاه
۱۰	۵۹,۰۸	همدان
۱۱	۵۵,۸۵	ایلام
۱۲	۵۵,۷۶	مازندران
۱۳	۵۵,۵	گلستان
۱۴	۵۵,۲۲	قم
۱۵	۵۴,۵۱	ارومیه
۱۶	۵۴,۴۳	زنجان
۱۷	۵۴,۳۶	علوم بهزیستی و توانبخشی
۱۸	۵۴,۱۸	جندی شاپور اهواز
۱۹	۵۴	شهید صدوقی یزد
۲۰	۵۳,۶۹	اراک
۲۱	۵۳,۴۶	زاهدان
۲۲	۵۳,۳۶	گیلان
۲۲	۵۳,۳۱	سبزوار
۲۲	۵۳,۳	شاهرود

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی
۲۲	۵۳,۲۶	بیرجند
۲۶	۵۳,۲۴	سمنان
۲۶	۵۳,۱۵	کاشان
۲۶	۵۳,۱۵	جهرم
۲۹	۵۳,۰۳	قزوین
۳۰	۵۲,۹۲	بوشهر
۳۱	۵۲,۶۷	لرستان
۳۲	۵۲,۴۹	بابل
۳۳	۵۲,۲۸	رفسنجان
۳۳	۵۲,۲۳	البرز
۳۵	۵۲,۱۷	شهرکرد
۳۶	۵۱,۹۸	هرمزگان
۳۶	۵۱,۹۲	بهبهان
۳۶	۵۱,۹	گناباد
۳۹	۵۱,۸۲	شوشتر
۳۹	۵۱,۷۸	کردستان
۴۱	۵۱,۷۴	ساوه
۴۱	۵۱,۷۱	آبادان
۴۱	۵۱,۶۸	خراسان شمالی
۴۱	۵۱,۶۷	تربت حیدریه
۴۵	۵۱,۱۶	لارستان
۴۵	۵۱,۱۵	گراش
۴۵	۵۱,۱۳	دزفول
۴۵	۵۱,۱۱	ایران‌شهر
۴۵	۵۱,۱۱	یاسوج
۴۵	۵۱,۰۷	اردبیل

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی
۴۵	۵۱,۰۷	مراغه
۴۵	۵۱,۰۵	خوی
۵۳	۵۰,۹۲	زابل
۵۳	۵۰,۹۱	فسا
۵۵	۵۰,۶۶	جیرفت
۵۶	۵۰,۵۴	بم
۵۷	۵۰,۴۴	تربت جام
۵۷	۵۰,۴۱	نیشابور
۵۹	۵۰,۲۶	سراب
۵۹	۵۰,۲۴	اسدآباد
۶۱	۵۰,۱۸	سیرجان
۶۱	۵۰,۱۷	خمین
۶۱	۵۰,۱۵	اسفراین
۶۴	۵۰	خلخال

دانشگاه پاسخگو به جامعه

شفافیت و پاسخگویی در قبال جامعه از مسوولیت‌های مهم نهادهای آکادمیک می‌باشد. زیست بوم دانشگاه بایستی نسبت به تحولات اجتماعی پیرامونش حساس باشد. ضروری است دانشگاه دغدغه تحولات اجتماعی را داشته و فضای دانشگاه در حساس کردن اعضاء خود اعم از کادر هیات علمی و غیرهیات علمی و دانشجویان نسبت به مسائل اجتماعی موثر عمل نماید. کلیه اعضاء خانواده دانشگاه در تحلیل و دغدغه مندی نسبت به مسائل و آسیب‌های اجتماعی کوشا می‌باشند. ضروری است تربیت شدگان دانشگاه در تحلیل

مسائل اجتماعی و ارائه راه حل‌های اصلاحی توانمند باشند. جدول ۳ رتبه‌بندی این بعد از دانشگاه‌ها را نشان داده است.

جدول ۳- رتبه بندی برونداد دانشگاه‌ها/ دانشکده‌های علوم پزشکی در بعد پاسخگویی

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه/ دانشکده علوم پزشکی
۱	۱۰۰	تهران
۲	۹۰,۶۴	اصفهان
۳	۸۶,۲	مشهد
۴	۸۵,۶۳	شهید بهشتی
۴	۸۵,۴۱	تبریز
۶	۸۴,۳۴	شیراز
۷	۸۲,۴	کرمان
۸	۸۱,۹۲	ایران
۹	۷۹,۵۵	همدان
۱۰	۷۶,۲۸	زنجان
۱۰	۷۶,۰۲	کرمانشاه
۱۲	۷۵,۷۴	اردبیل
۱۳	۷۴,۷۱	زاهدان
۱۴	۷۴,۳۵	کاشان
۱۴	۷۴,۲۴	شهرکرد
۱۶	۷۳,۴۴	گلستان
۱۶	۷۳,۱۵	بیرجند
۱۸	۷۲,۵۲	مازندران
۱۹	۷۱,۷۷	جندی شاپور اهواز
۲۰	۷۰,۶۹	گیلان
۲۱	۶۹,۲۳	بوشهر
۲۲	۶۸,۶۵	قزوین
۲۲	۶۸,۴۴	هرمزگان
۲۲	۶۸,۳۴	شهید صدوقی یزد
۲۵	۶۸,۰۴	لرستان
۲۵	۶۷,۹۲	البرز

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه/ دانشکده علوم پزشکی
۲۷	۶۷,۶۸	گناباد
۲۸	۶۶,۹۶	اراک
۲۸	۶۶,۹۴	شاهرود
۲۸	۶۶,۷۳	قم
۳۱	۶۶,۲۹	خراسان شمالی
۳۱	۶۶,۰۳	جهرم
۳۱	۶۵,۸۸	بابل
۳۴	۶۴,۷	سمنان
۳۴	۶۴,۵۳	ایلام
۳۴	۶۴,۵	یاسوج
۳۴	۶۴,۴۹	فسا
۳۸	۶۴,۲۹	زابل
۳۹	۶۳,۹۴	ایران‌شهر
۴۰	۶۳,۵۶	علوم بهزیستی و توانبخشی
۴۰	۶۳,۴	بم
۴۰	۶۳,۳	سبزوار
۴۰	۶۳,۲۵	کردستان
۴۰	۶۳,۲۲	نیشابور
۴۵	۶۲,۹۸	ارومیه
۵۶	۶۲,۶۵	دزفول
۴۷	۶۲,۰۳	جیرفت
۴۷	۶۱,۹۷	آبادان
۴۹	۶۱,۳۴	بهبهان
۵۰	۶۰,۹۳	رفسنجان
۵۱	۶۰,۳۲	خمین
۵۱	۶۰,۰۴	تربت حیدریه
۵۳	۵۷,۹۴	ساوه
۵۴	۵۷,۵۸	لارستان
۵۵	۵۷,۲۹	سراب
۵۵	۵۷,۲۷	اسفراین
۵۵	۵۷,۱۲	سیرجان

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی
۵۸	۵۶,۴۵	شوشتر
۵۹	۵۵,۹۵	تربت جام
۶۰	۵۳,۵۶	مراغه
۶۱	۵۲,۹۴	گراش
۶۲	۵۲,۶۴	خوی
۶۲	۵۲,۳۶	خلخال
۶۴	۵۰	اسدآباد

دانشگاه رسالت مدار و ماموریت گرا

رسالت مداری و ماموریت گرایی مفهوم گسترده‌ای است که در سال‌های اخیر در حوزه آموزش عالی سلامت بیشتر به آنها پرداخته است. هر دانشگاه در هر سطحی که باشد لازم است بتواند رسالت تمایز یافته خود را بشناسد و بداند چه رسالتی را باید به سرانجام برساند. هر دانشگاه بنا به منطقه‌ای که در آن قرار دارد باید بتواند برای رفع نیازهای آن منطقه تلاش کند. انتظار می‌رود دانشگاه‌ها در شناسایی نیازهای بومی و آمایشی خود توانمند باشند. تربیت شدگان دانشگاه باید در خلق فرصت‌های محلی و بومی نقش موثری ایفا کنند. لازم است دانشگاه ظرفیت‌های خویش را شناخته، ماموریت‌هایی متناسب با ظرفیت‌های خود تعریف کنند و جهت تحقق ماموریت‌های تعریف شده برنامه‌ریزی‌های لازم را داشته باشند. جدول ۴ رتبه‌بندی دانشگاه‌ها در این بعد را نشان می‌دهد.

جدول ۴- رتبه بندی پرونداد دانشگاه‌ها/ دانشکده‌های علوم پزشکی در بعد مأموریت گرایی

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی
۱	۱۰۰	تهران
۲	۸۵,۷۸	اصفهان
۳	۸۵,۱	تبریز

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی
۴	۷۶,۷۳	شهید صدوقی یزد
۵	۷۶,۶۳	شیراز
۶	۷۴,۶۳	ایران
۶	۷۴,۶۱	کرمان
۸	۷۲,۹۱	کاشان
۹	۷۲,۶۸	شهید بهشتی
۱۰	۶۹,۹	مشهد
۱۱	۶۸,۷۵	همدان
۱۲	۶۸,۵۶	زنجان
۱۳	۶۴,۵۴	لرستان
۱۴	۶۳,۲۶	علوم بهزیستی و توانبخشی
۱۵	۶۱,۶۹	قزوین
۱۶	۶۱,۲۴	مازندران
۱۷	۶۱,۱۳	جندی شاپور اهواز
۱۸	۵۹,۵۲	بیرجند
۱۸	۵۹,۵	گلستان
۲۰	۵۸,۵۱	بابل
۲۱	۵۷,۹۶	قم
۲۲	۵۷,۸۹	زابل
۲۲	۵۷,۸۹	شهرکرد
۲۴	۵۷,۶۶	اراک
۲۵	۵۷,۵۶	سمنان
۲۶	۵۶,۹۲	سبزوار
۲۷	۵۶,۸۵	نیشابور
۲۸	۵۶,۷۵	گناباد
۲۹	۵۶,۵۸	ارومیه

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی
۳۰	۵۶,۱۷	کرمانشاه
۳۱	۵۶,۰۲	خراسان شمالی
۳۲	۵۵,۷۶	شاهرود
۳۳	۵۵,۷	تربت حیدریه
۳۴	۵۵,۵۴	ایلام
۳۴	۵۵,۵۴	رفسنجان
۳۴	۵۵,۵۴	یاسوج
۳۷	۵۵,۴۱	البرز
۳۷	۵۵,۳۷	بم
۳۷	۵۵,۳۷	جیرفت
۴۰	۵۵,۲	بوشهر
۴۰	۵۵,۲	تربت جام
۴۰	۵۵,۲	خمین
۴۰	۵۵,۲	خوی
۴۰	۵۵,۲	ساوه
۴۰	۵۵,۲	سراب
۴۰	۵۵,۲	سیرجان
۴۰	۵۵,۲	گراش
۴۰	۵۵,۲	لارستان
۴۰	۵۵,۲	مراغه
۵۰	۵۴,۲۴	کردستان
۵۱	۵۴,۱۱	گیلان
۵۲	۵۳,۵۵	چهرم
۵۳	۵۳,۵۲	فسا
۵۴	۵۲,۷۲	زاهدان
۵۴	۵۲,۷۲	هرمزگان

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی
۵۶	۵۲,۵۱	آبادان
۵۶	۵۲,۵۱	اردبیل
۵۶	۵۲,۵۱	اسفراین
۵۶	۵۲,۵۱	بهبهان
۵۶	۵۲,۵۱	خلخال
۵۶	۵۲,۵۱	دزفول
۵۶	۵۲,۵۱	شوشتر
۶۳	۵۰,۱۷	اسدآباد
۶۴	۵۰	ایران‌شهر

دانشگاه مرجع

حصول جایگاه مرجعیت علمی، مستلزم آنست که دانشگاه‌ها و مراکز آکادمیک در حوزه های آموزش، پژوهش، فناوری، نظریه پردازی، محل ارجاع و اتکا، پاسخگو، به روز، پیشرو و در سطح جهانی سرآمد باشند. برداشت های متداول از مرجعیت بطور عمده معطوف به جایگاه دانشگاه‌ها در حوزه تولیدات دانشی و رقابت در لیگ جهانی دانش می‌باشد. این برداشت خاص از مرجعیت علمی عموماً با شاخص‌های علم سنجی ارزیابی می‌شود. دانشگاه‌های علوم پزشکی با داشتن مزیت‌های رقابتی فراوان از امکانات بالقوه متنوعی برای تبدیل شدن به قطب‌های منطقه‌ای و ملی برخوردار می‌باشند. این دانشگاه‌ها با برنامه ریزی متمرکز و حمایت‌های ستادی می‌توانند در برخی از حوزه‌های علمی رهبری خود را حتی در سطح بین المللی تثبیت نمایند. جدول ۵ رتبه‌بندی دانشگاه‌ها در این بعد را نشان داده است.

جدول ۵- رتبه‌بندی پرونداد دانشگاه‌ها/ دانشکده‌های علوم پزشکی در بعد مرجعیت علمی

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه/ دانشکده علوم پزشکی
۱	۱۰۰	تهران
۲	۷۴,۰۲	اصفهان
۳	۷۳,۸۷	شهید بهشتی
۴	۶۷,۶۴	تبریز
۵	۶۷,۴۱	شیراز
۶	۶۴,۴۳	ایران
۷	۶۱,۶۱	مشهد
۸	۶۰,۶۸	کرمان
۹	۶۰,۳۵	شهید صدوقی یزد
۱۰	۵۹,۱۱	همدان
۱۱	۵۸,۸۴	کاشان
۱۲	۵۷,۲۹	کرمانشاه
۱۳	۵۷,۱۹	جندی شاپور اهواز
۱۴	۵۶,۳۸	علوم بهزیستی و توانبخشی
۱۵	۵۵,۸۷	گیلان
۱۵	۵۵,۸۱	زنجان
۱۷	۵۵,۴۸	لرستان
۱۸	۵۴,۹۹	مازندران
۱۹	۵۴,۲۹	قزوین
۱۹	۵۴,۲۴	جهرم
۲۱	۵۳,۸۵	کردستان
۲۲	۵۳,۷۵	بیرجند
۲۳	۵۳,۶۱	اردبیل
۲۴	۵۳,۴۶	ایلام

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی
۲۵	۵۳,۳۵	البرز
۲۵	۵۳,۳۱	بابل
۲۷	۵۳,۱۸	هرمزگان
۲۷	۵۳,۱۳	خراسان شمالی
۲۹	۵۳,۰۴	سبزوار
۳۰	۵۲,۷۴	شاهرود
۳۱	۵۲,۶۴	گلستان
۳۲	۵۲,۵۵	آبادان
۳۲	۵۲,۴۹	قم
۳۲	۵۲,۴۵	اراک
۳۲	۵۲,۴۲	نیشابور
۳۶	۵۲,۱۱	رفسنجان
۳۶	۵۲,۰۷	فسا
۳۸	۵۱,۹۱	سمنان
۳۸	۵۱,۹	بوشهر
۳۸	۵۱,۸۷	شهرکرد
۴۱	۵۱,۸	زاهدان
۴۲	۵۱,۶۸	ارومیه
۴۳	۵۱,۴	دزفول
۴۳	۵۱,۳۵	زابل
۴۵	۵۱,۱۸	گناباد
۴۶	۵۱,۱۳	یاسوج
۴۶	۵۱,۰۹	خمین
۴۸	۵۰,۶۸	جیرفت
۴۸	۵۰,۶۴	ساوه
۵۰	۵۰,۵۳	بم

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی
۵۱	۵۰,۴	اسفراین
۵۱	۵۰,۳۹	سراب
۵۱	۵۰,۳۶	بهبهان
۵۱	۵۰,۳۳	لارستان
۵۱	۵۰,۳	تربت جام
۵۱	۵۰,۳	تربت حیدریه
۵۱	۵۰,۳	ایران‌شهر
۵۱	۵۰,۲۸	شوشتر
۵۹	۵۰,۲۱	اسدآباد
۵۹	۵۰,۲	سیرجان
۶۱	۵۰,۰۸	مراغه
۶۱	۵۰,۰۱	گراش
۶۱	۵۰	خوی
۶۱	۵۰	خلخال

دانشگاه پیشتاز با رهیافت همگرایی علوم

امروزه مرزهای تفکیک میان علوم در جهت پاسخگویی به نیازهای جوامع کم‌رنگ تر شده است. نگرش فرابخشی به علوم بسیار بنیادین است. ضروری است دانشگاه‌ها در وزارتین بهداشت و علوم و سایر موسسات آموزش عالی بصورت مداوم با یکدیگر در تعامل سازنده باشند. شایسته است دانشگاه‌ها متخصصینی با رویکرد مساله محور و چند وجهی تربیت کنند. جدول ۶ رتبه‌بندی این بعد از دانشگاه‌ها را نشان داده است.

جدول ۶- رتبه‌بندی پرونداد دانشگاه‌ها/دانشکده‌های علوم پزشکی در بعد همگرایی علوم

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی
۱	۱۰۰	تهران
۲	۸۱,۸	تبریز
۳	۷۵,۴۶	اصفهان
۴	۷۵	شهید بهشتی
۵	۷۳,۲۴	شیراز
۶	۶۹,۴۹	ایران
۷	۶۷,۱۶	مشهد
۸	۶۳,۱۱	علوم بهزیستی و توانبخشی
۹	۶۲,۳۶	همدان
۱۰	۶۰,۶۷	کرمان
۱۱	۵۸,۲۶	گلستان
۱۲	۵۷,۹۳	اردبیل
۱۳	۵۷,۴۶	کرمانشاه
۱۴	۵۶,۵۳	شهید صدوقی یزد
۱۵	۵۵,۵۶	بیرجند
۱۶	۵۵,۰۲	زنجان
۱۷	۵۴,۸۳	مازندران
۱۷	۵۴,۷۷	شاهرود
۱۹	۵۴,۵۸	جندی شاپور اهواز
۲۰	۵۴,۳۸	قزوین
۲۱	۵۴,۰۷	سمنان
۲۲	۵۳,۷۸	کاشان
۲۳	۵۳,۵۲	شهرکرد
۲۴	۵۳,۳۲	اراک

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی
۲۵	۵۳,۰۵	گیلان
۲۶	۵۲,۸۵	لرستان
۲۷	۵۲,۶۷	فسا
۲۸	۵۲,۴۳	بابل
۲۸	۵۲,۴۱	ارومیه
۳۰	۵۲,۲۴	آبادان
۳۰	۵۲,۱۷	چهرم
۳۰	۵۲,۱۳	البرز
۳۳	۵۲,۱۱	قم
۳۳	۵۲,۰۲	خراسان شمالی
۳۵	۵۱,۹۵	شوشتر
۳۶	۵۱,۸	بهبهان
۳۷	۵۱,۷۲	ایلام
۳۷	۵۱,۶۶	سبزوار
۳۹	۵۱,۶۲	بوشهر
۳۹	۵۱,۵۴	تربت حیدریه
۳۹	۵۱,۵	زاهدان
۴۲	۵۱,۲۵	هرمزگان
۴۳	۵۱,۰۲	لارستان
۴۳	۵۱,۰۱	یاسوج
۴۵	۵۰,۹۳	گناباد
۴۶	۵۰,۷۸	رفسنجان
۴۶	۵۰,۷۵	نیشابور
۴۶	۵۰,۶۹	کردستان
۴۹	۵۰,۴۸	بم
۴۹	۵۰,۳۸	زابل

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی
۴۹	۵۰,۳۷	دزفول
۴۹	۵۰,۳۶	سراب
۴۹	۵۰,۳۲	جیرفت
۵۴	۵۰,۳	اسفراین
۵۴	۵۰,۲۵	ایران‌شهر
۵۴	۵۰,۱۹	ساوه
۵۷	۵۰,۱۲	ترت جام
۵۷	۵۰,۱	مراغه
۵۷	۵۰,۰۶	سیرجان
۵۷	۵۰,۰۶	خمین
۵۷	۵۰,۰۱	گراش
۵۷	۵۰	خوی
۵۷	۵۰	اسدآباد
۵۷	۵۰	خلخال

ب) نتایج رتبه‌بندی دانشگاه‌ها / دانشکده‌های علوم پزشکی در حوزه عملکردی

شاخص‌های مورد بررسی در حوزه عملکردی منعکس کننده گستره عملکرد آموزشی دانشگاه‌ها و میزان اثربخشی اقدامات، فرایندها و برنامه‌ریزی‌های دانشگاه در جهت ارتقای کیفیت آموزش می‌باشد. جدول ۷ این عملکرد را به تصویر کشیده است.

جدول ۷- رتبه بندی دانشگاه‌ها/ دانشکده‌های علوم پزشکی در حوزه عملکردی

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه/ دانشکده علوم پزشکی
۱	۱۰۰	تهران
۲	۹۶,۱۶	اصفهان
۳	۸۸,۶۶	تبریز
۴	۸۴,۱۳	شهید بهشتی
۴	۸۳,۸۶	مشهد
۶	۸۳,۰۴	شیراز
۶	۸۲,۷۱	ایران
۸	۷۹,۴۳	همدان
۹	۷۸,۸۵	زنجان
۱۰	۷۷,۷۵	شهید صدوقی یزد
۱۱	۷۶,۱۳	مازندران
۱۱	۷۵,۸۹	کرمان
۱۳	۷۵,۴۹	گیلان
۱۴	۷۴,۷۷	اراک
۱۴	۷۴,۶۷	کاشان
۱۶	۷۴,۱۶	بیرجند
۱۷	۷۳,۵۸	جندی شاپور اهواز
۱۷	۷۳,۳۷	گلستان
۱۹	۷۳,۰۵	قزوین
۲۰	۷۰,۲۵	سبزوار
۲۰	۷۰,۰۹	کرمانشاه
۲۲	۶۹,۷	لرستان
۲۲	۶۹,۵۶	بوشهر
۲۲	۶۹,۵۵	سمنان

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی
۲۲	۶۹,۴۳	هرمزگان
۲۲	۶۹,۴۱	زابل
۲۷	۶۸,۷۵	قم
۲۸	۶۸,۰۷	بابل
۲۸	۶۷,۹۵	زاهدان
۲۸	۶۷,۹	اردبیل
۳۱	۶۷,۵	علوم بهزیستی و توانبخشی
۳۲	۶۶,۹۳	یاسوج
۳۲	۶۶,۶۷	جهرم
۳۴	۶۶,۲۱	کردستان
۳۴	۶۶,۰۹	شهرکرد
۳۶	۶۵,۵۸	گناباد
۳۶	۶۵,۵۲	رفسنجان
۳۶	۶۵,۴۶	خراسان شمالی
۳۹	۶۴,۸۹	دزفول
۳۹	۶۴,۶۵	فسا
۴۱	۶۴,۴	البرز
۴۱	۶۴,۳۶	شاهرود
۴۳	۶۲,۰۹	تربت حیدریه
۴۳	۶۲,۰۶	جیرفت
۴۵	۶۱,۶۷	بم
۴۶	۶۰,۷۲	ایلام
۴۷	۵۹,۵۲	نیشابور
۴۷	۵۹,۳۴	ارومیه
۴۹	۵۸,۴۴	آبادان
۵۰	۵۷,۹۲	مراغه

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی
۵۱	۵۶,۸۴	سراب
۵۲	۵۵,۸۵	تربت جام
۵۳	۵۵,۳۷	لارستان
۵۳	۵۵,۲۷	خمین
۵۵	۵۴,۸۶	بهبهان
۵۵	۵۴,۷۷	ایران‌شهر
۵۷	۵۴,۲	ساوه
۵۸	۵۳,۷۷	خوی
۵۹	۵۲,۸	اسفراین
۵۹	۵۲,۷۳	شوشتر
۶۱	۵۲,۴۳	سیرجان
۶۱	۵۲,۳۶	اسدآباد
۶۳	۵۱,۸	خلخال
۶۴	۵۰	گراش

ج) نتایج رتبه‌بندی دانشگاه‌ها / دانشکده‌های علوم پزشکی در پیاده‌سازی بسته‌های

تحول و نوآوری آموزش

نوآوری و تحول در آموزش علوم پزشکی با تأکید بر اولویتهای کشور به عنوان گام چهارم طرح تحول نظام سلامت معرفی گردید. در همین راستا سیاست‌ها و بسته‌های تحول و نوآوری در آموزش علوم پزشکی در سال ۱۳۹۴ معرفی و اهداف مستتر در آنها بر اعتدالی جایگاه دانشگاه‌های علوم پزشکی ایران به عنوان دانشگاه‌هایی اخلاق مدار، فناور، پاسخگو و مطرح در عرصه بین‌الملل تأکید داشت. پس از گذشت ۵ سال از ابلاغ این بسته‌ها، شایسته است میزان توفیق دانشگاه‌ها در پیاده‌سازی اهداف مستتر در آنها مورد

توجه قرار گیرد. جداول ۸ تا ۱۷ رتبه‌بندی دانشگاه‌ها به تفکیک هر بسته را به نمایش گذاشته‌اند:

بسته آینده نگاری و ظرفیت سازی برای کسب مرجعیت علمی در علوم پزشکی

در این بسته محورهای طراحی نقشه راه حرکت در مسیر مرجعیت علمی در آموزش علوم پزشکی، تقویت ظرفیت‌های نهادهای آموزش علوم پزشکی در جهت کسب مرجعیت علمی در حیطه‌های اولویت دار، حمایت از تحقیقات راهبردی و ترجمان دانش در حوزه آموزش پزشکی و تدوین سند آینده نگاری در آموزش علوم پزشکی در افق چشم انداز مورد توجه گرفته است. حمایت دانشگاه‌های علوم پزشکی جهت تبدیل نتایج تحقیقات به اقدامات عملی در ارتقای آموزش و حمایت مادی و معنوی از نوآوری‌های آموزشی و رقابت و تلاش دانشگاه‌ها برای نیل به این مهم در قالب بسته آینده نگاری و ظرفیت سازی برای کسب مرجعیت علمی در جدول ۸ به تصویر کشیده شده است.

جدول ۸- رتبه بندی دانشگاه‌ها/ دانشکده‌های علوم پزشکی در بسته آینده نگاری و ظرفیت سازی برای کسب مرجعیت علمی در علوم پزشکی

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی
۱	۱۰۰	تهران
۲	۷۴,۸۳	اصفهان
۳	۷۱,۳۳	شهید بهشتی
۴	۶۵,۷۲	تبریز
۵	۶۴,۳۴	شیراز
۶	۶۳,۵۳	شهید صدوقی یزد
۷	۶۳,۳۶	ایران

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی
۸	۶۲,۲۹	کرمان
۹	۶۱,۸۹	همدان
۱۰	۶۱,۷۷	مشهد
۱۱	۶۰,۴۴	علوم بهزیستی و توانبخشی
۱۲	۵۹,۶۷	جندی شاپور اهواز
۱۳	۵۹,۰۷	زنجان
۱۴	۵۸,۰۲	کرمانشاه
۱۵	۵۷,۰۲	کاشان
۱۶	۵۶,۷۶	مازندران
۱۷	۵۵,۹۷	گیلان
۱۷	۵۵,۹۴	قزوین
۱۹	۵۵,۷۶	جهرم
۲۰	۵۵,۳۲	بیرجند
۲۰	۵۵,۲۵	البرز
۲۲	۵۴,۶۴	ایلام
۲۳	۵۴,۲۳	خراسان شمالی
۲۴	۵۴,۱۳	سبزوار
۲۵	۵۳,۷۷	بابل
۲۵	۵۳,۷۷	هرمزگان
۲۷	۵۳,۵۸	شاهرود
۲۷	۵۳,۵۷	نیشابور
۲۹	۵۲,۹۹	گلستان
۳۰	۵۲,۷۵	رفسنجان
۳۱	۵۲,۶۵	لرستان
۳۱	۵۲,۶۵	کردستان
۳۱	۵۲,۶۵	اراک

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی
۳۴	۵۲,۴۵	قم
۳۴	۵۲,۴۳	فسا
۳۶	۵۲,۲۸	اردبیل
۳۶	۵۲,۲۷	دزفول
۳۸	۵۲,۰۴	شهرکرد
۳۹	۵۱,۸۸	خمین
۳۹	۵۱,۸۲	سمنان
۴۱	۵۱,۷۳	ارومیه
۴۲	۵۱,۶۲	بوشهر
۴۳	۵۱,۰۸	یاسوج
۴۴	۵۰,۹۹	گناباد
۴۴	۵۰,۹۶	زاهدان
۴۶	۵۰,۸۸	آبادان
۴۶	۵۰,۸۷	ساوه
۴۸	۵۰,۴۶	زابل
۴۸	۵۰,۳۸	اسدآباد
۵۰	۵۰,۳	بم
۵۰	۵۰,۲۸	بهبهان
۵۰	۵۰,۲۸	اسفراین
۵۰	۵۰,۲۶	سراب
۵۴	۵۰,۲۲	ایران‌شهر
۵۴	۵۰,۲۱	جیرفت
۵۴	۵۰,۱۹	سیرجان
۵۴	۵۰,۱۲	مراغه
۵۸	۵۰,۰۷	تربت حیدریه
۵۸	۵۰,۰۲	لارستان

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی
۵۸	۵۰,۰۱	گراش
۵۸	۵۰,۰۱	خوی
۵۸	۵۰	تربت جام
۵۸	۵۰	شوشتر
۵۸	۵۰	خلخال

بسته توسعه کارآفرینی در بستر دانشگاه‌های نسل سوم

در این بسته محورهای طراحی نقشه راه گذار به دانشگاه‌های نسل سوم، باز بینی و بازنگری ساختار و عملکرد دانشگاه‌های علوم پزشکی براساس نقشه راه گذار به دانشگاه‌های نسل سوم و چهارم، کارآفرینی و خلق ثروت دانش بنیان در دانشگاه‌های علوم پزشکی در قالب نظام نوآوری (منطقه‌ای - ملی) و طراحی و استقرار نظام تامین و تخصیص مالی پایدار، عدالت محور و غیر بودجه‌ای آموزش عالی سلامت در راستای تحقق دانشگاه‌های هزاره سوم مورد توجه می‌باشد.

رتبه‌بندی دانشگاه‌ها در بسته توسعه کارآفرینی در بستر دانشگاه‌های نسل سوم نشانگری از همت دانشگاه‌ها در بازمهندسی ساختارها و فرآیندها و ایجاد زیرساخت‌هایی با سمت و سوی کارآفرینی می‌باشد. در جدول ۹ میزان توفیق دانشگاه‌ها در این بسته نشان داده شده است.

جدول ۹- رتبه‌بندی دانشگاه‌ها/ دانشکده‌های علوم پزشکی در بسته توسعه کارآفرینی در بستر دانشگاه‌های نسل سوم

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی
۱	۱۰۰	تهران
۲	۹۸,۱۲	تبریز
۳	۹۰,۰۵	شیراز
۴	۸۱,۶۷	مشهد
۵	۷۸,۱۸	اصفهان
۶	۷۵,۷۳	اردبیل
۷	۷۴,۹۸	بیرجند
۸	۷۳,۲۱	ایران
۸	۷۳,۰۷	شهید بهشتی
۱۰	۷۲,۸۷	کرمان
۱۱	۷۱,۱۴	گیلان
۱۲	۶۵,۸۲	کرمانشاه
۱۳	۶۳,۶۳	شهید صدوقی یزد
۱۴	۶۲,۵	همدان
۱۵	۶۱,۱۹	جندی شاپور اهواز
۱۵	۶۱,۱۲	شهرکرد
۱۷	۵۹,۷۶	لرستان
۱۸	۵۹,۵۵	بوشهر
۱۹	۵۸,۸۳	قزوین
۲۰	۵۸,۲۲	چهرم
۲۰	۵۸,۲۲	شاهرود
۲۲	۵۸	کاشان
۲۲	۵۷,۹۴	گلستان
۲۴	۵۷,۴۹	دزفول

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی
۲۵	۵۷,۱۳	سبزوار
۲۵	۵۷,۰۸	شوشتر
۲۵	۵۷	مازندران
۲۵	۵۶,۹۷	نیشابور
۲۹	۵۶,۷۶	قم
۲۹	۵۶,۶۱	زنجان
۳۱	۵۶,۲۵	خراسان شمالی
۳۱	۵۶,۴۸	هرمزگان
۳۳	۵۵,۸۱	بهبهان
۳۴	۵۵,۳۸	کردستان
۳۵	۵۵,۰۶	اراک
۳۶	۵۴,۶۱	جیرفت
۳۶	۵۴,۵۶	زاهدان
۳۶	۵۴,۵۱	سمنان
۳۶	۵۴,۴۲	علوم بهزیستی و توانبخشی
۳۶	۵۴,۳۹	بابل
۴۱	۵۴,۰۷	گناباد
۴۲	۵۳,۶۸	ایران‌شهر
۴۲	۵۳,۶۳	یاسوج
۴۴	۵۳,۴۵	فسا
۴۵	۵۳,۱۴	البرز
۴۶	۵۲,۸۶	آبادان
۴۶	۵۲,۷۱	تربت جام
۴۸	۵۲,۵۶	لارستان
۴۹	۵۲,۳	اسفراین
۴۹	۵۲,۲۷	ارومیه

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی
۵۱	۵۲,۱۴	تربت حیدریه
۵۱	۵۲,۰۲	رفسنجان
۵۳	۵۱,۷	ایلام
۵۴	۵۱,۴۹	بم
۵۵	۵۰,۹۳	سراب
۵۵	۵۰,۸	سیرجان
۵۵	۵۰,۷۷	زابل
۵۸	۵۰,۶	ساوه
۵۹	۵۰,۰۶	خمین
۵۹	۵۰	اسدآباد
۵۹	۵۰	خلخال
۵۹	۵۰	خوی
۵۹	۵۰	گراش
۵۹	۵۰	مراغه

بسته آموزش پاسخگو و عدالت محور

در این بسته به محورهای نظیر شناسایی و ارزیابی نیازهای آموزشی مبتنی بر نیازهای حال و آینده جامعه، تدوین و بازنگری، ابلاغ و ارزشیابی برنامه‌های آموزشی (کوریکولوم‌ها) در راستای پاسخگویی به جامعه و بازویکرد آموزش مبتنی بر توانمندی، طراحی و استقرار نظام برنامه‌ریزی و مدیریت تربیت نیروی انسانی علوم پزشکی و طراحی و استقرار نظام آموزش‌های مهارتی و حرفه‌ای در راستای ارتقای پاسخگویی نظام آموزش عالی سلامت اشاره شده است. رتبه‌بندی دانشگاه‌ها در بسته آموزش پاسخگو و عدالت محور مصداق میزان پاسخگویی دانشگاه‌ها به نیازهای جامعه در حوزه آموزش علوم پزشکی، ایجاد

شرایط مناسب برای پذیرش دانشجویان بومی برای مناطق کمتر برخوردار و همچنین بازنگری کوریکولوم‌های آموزشی تدوین شده بر اساس نیاز جامعه در سطح منطقه‌ای و ملی است که در جدول ۱۰ نشان داده شده است.

جدول ۱۰- رتبه بندی دانشگاه‌ها/ دانشکده‌های علوم پزشکی در بسته آموزش پاسخگو و عدالت محور

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی
۱	۱۰۰	تهران
۲	۹۹	زاهدان
۳	۸۸,۵۲	کاشان
۴	۸۷,۷۹	اصفهان
۵	۸۳,۴۹	شهید بهشتی
۶	۸۰,۷۳	شهر کرد
۷	۸۰,۵۳	ایران
۸	۷۱,۶۵	تبریز
۹	۶۷,۰۳	شیراز
۱۰	۶۵,۸۸	همدان
۱۱	۶۴,۶۷	جندی شاپور اهواز
۱۲	۶۴,۱۷	جیرفت
۱۳	۶۲,۹۹	مشهد
۱۴	۶۱,۵۳	فسا
۱۵	۶۱,۳۶	لرستان
۱۶	۶۰,۸۱	بیرجند
۱۷	۶۰,۱۶	کرمانشاه
۱۸	۵۹,۲۲	زابل

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی
۱۸	۵۹,۱۶	یاسوج
۲۰	۵۸,۹۶	بم
۲۱	۵۸,۳۷	آبادان
۲۲	۵۸,۰۸	لارستان
۲۲	۵۸,۰۱	اردبیل
۲۲	۵۷,۹۸	زنجان
۲۵	۵۷,۸	گلستان
۲۵	۵۷,۷۵	کرمان
۲۵	۵۷,۶۹	ارومیه
۲۸	۵۷,۵	کردستان
۲۸	۵۷,۴۷	هرمزگان
۳۰	۵۷,۰۲	اراک
۳۱	۵۶,۷۹	علوم بهزیستی و توانبخشی
۳۱	۵۶,۶۵	ایلام
۳۳	۵۶,۳۸	بوشهر
۳۴	۵۵,۹۲	قزوین
۳۴	۵۵,۹	خراسان شمالی
۳۴	۵۵,۸	سمنان
۳۴	۵۵,۷۸	شهید صدوقی یزد
۳۸	۵۴,۹۴	شاهرود
۳۸	۵۴,۹۱	ایران شهر
۴۰	۵۴,۶	نیشابور
۴۱	۵۴,۳۹	تربت حیدریه
۴۲	۵۴,۲۳	مازندران
۴۲	۵۴,۱۲	بابل
۴۲	۵۴,۰۹	گیلان

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی
۴۵	۵۳,۹۱	چهرم
۴۶	۵۳,۵۵	سبزوار
۴۶	۵۳,۴۵	رفسنجان
۴۸	۵۲,۳۶	گناباد
۴۹	۵۲,۱۶	قم
۵۰	۵۱,۸۵	خمین
۵۱	۵۱,۶۳	تربت جام
۵۱	۵۱,۵۹	البرز
۵۱	۵۱,۴۵	شوشتر
۵۴	۵۱,۲۷	اسفراین
۵۴	۵۱,۲۶	دزفول
۵۶	۵۰,۷۷	بهبهان
۵۶	۵۰,۶۵	سراب
۵۸	۵۰,۲۳	ساوه
۵۸	۵۰,۰۹	سیرجان
۵۸	۵۰	اسدآباد
۵۸	۵۰	خلخال
۵۸	۵۰	خوی
۵۸	۵۰	گراش
۵۸	۵۰	مراغه

بسته توسعه راهبردی، هدفمند و ماموریت‌گرای برنامه‌های آموزش عالی سلامت
با توجه به مشابهت و همراستایی محورهای دو بسته توسعه راهبردی، هدفمند و ماموریت
گرای برنامه‌های آموزش عالی سلامت و بسته ماموریت‌گرایی و ارتقای توانمندی

دانشگاه‌ها در بستر آمایش سرزمینی، نتایج رتبه‌بندی این دو بسته در یکدیگر ادغام گردیده است. محورهای اصلی و مشترک این دوبسته شامل: بازنگری و ارتقای راهبردی و ماموریت گرای برنامه‌های آموزش علوم پزشکی، توسعه و راه اندازی برنامه‌های میان رشته‌ای از طریق شناسایی ظرفیت‌های فرا بخشی حوزه سلامت، طراحی و استقرار نظام تربیت نیروهای حدواسط در راستای ارتقای پاسخگویی نظام آموزش عالی سلامت، توسعه ماموریت گرایی در مناطق آمایش سرزمینی و دانشگاه‌های علوم پزشکی و گسترش محیطی آموزش عالی سلامت در کشور می‌باشند. رتبه‌بندی دانشگاه‌ها در بسته توسعه راهبردی در جدول ۱۱ نمایش داده شده است.

جدول ۱۱- رتبه بندی دانشگاه‌ها/ دانشکده‌های علوم پزشکی در بسته توسعه راهبردی، هدفمند و ماموریت گرایی برنامه‌های آموزش عالی سلامت^{۱۲}

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی
۱	۱۰۰	تهران
۲	۸۴,۱۵	تبریز
۳	۷۹,۴۲	اصفهان
۴	۷۶,۰۳	شیراز
۵	۷۱,۱۶	شهید بهشتی
۶	۷۰,۸	کرمان
۷	۶۹,۹۷	شهید صدوقی یزد
۸	۶۸,۲۹	کاشان
۹	۶۸,۰۴	ایران
۱۰	۶۷,۷۷	مشهد

^{۱۲} ادغام بسته توسعه راهبردی، هدفمند و ماموریت گرای برنامه‌های آموزش عالی سلامت و بسته ماموریت گرایی و ارتقای توانمندی دانشگاه‌ها و ماموریت گرایی و ارتقای توانمندی دانشگاه‌ها در بستر آمایش سرزمینی

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی
۱۱	۶۴,۳۴	همدان
۱۲	۵۹,۹۴	زنجان
۱۳	۵۹,۴۷	لرستان
۱۴	۵۸,۲۵	جندی شاپور اهواز
۱۵	۵۶,۹۹	علوم بهزیستی و توانبخشی
۱۶	۵۶,۳۵	قم
۱۷	۵۴,۹۵	گلستان
۱۸	۵۴,۳۷	بیرجند
۱۹	۵۴,۱۸	شاهرود
۲۰	۵۴,۰۳	قزوین
۲۱	۵۳,۹۳	بابل
۲۲	۵۳,۴۹	مازندران
۲۳	۵۳,۳	سمنان
۲۴	۵۳,۰۶	کرمانشاه
۲۵	۵۳,۰۳	شهرکرد
۲۶	۵۲,۸۵	اراک
۲۷	۵۱,۷۱	گناباد
۲۸	۵۱,۶۸	ارومیه
۲۹	۵۱,۱۶	فسا
۳۰	۵۱,۰۳	گیلان
۳۱	۵۰,۷۵	نیشابور
۳۲	۵۰,۵۹	تربت حیدریه
۳۳	۵۰,۴۲	خراسان شمالی
۳۴	۵۰,۲۸	البرز
۳۴	۵۰,۲۸	زاهدان
۳۴	۵۰,۲۸	هرمزگان

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی
۳۷	۵۰	آبادان
۳۷	۵۰	اردبیل
۳۷	۵۰	اسدآباد
۳۷	۵۰	اسفراین
۳۷	۵۰	ایران‌شهر
۳۷	۵۰	ایلام
۳۷	۵۰	بم
۳۷	۵۰	بوشهر
۳۷	۵۰	بهبهان
۳۷	۵۰	تربت جام
۳۷	۵۰	چهرم
۳۷	۵۰	جیرفت
۳۷	۵۰	خلخال
۳۷	۵۰	خمین
۳۷	۵۰	خوی
۳۷	۵۰	دزفول
۳۷	۵۰	رفسنجان
۳۷	۵۰	زابل
۳۷	۵۰	ساوه
۳۷	۵۰	سبزوار
۳۷	۵۰	سراب
۳۷	۵۰	سیرجان
۳۷	۵۰	شوشتر
۳۷	۵۰	کردستان
۳۷	۵۰	گراش
۳۷	۵۰	لارستان

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی
۳۷	۵۰	مراغه
۳۷	۵۰	یاسوج

بسته اعتلای اخلاق حرفه‌ای

محورهای مهم و کلیدی این بسته شامل: توسعه آموزش اخلاق پزشکی مبتنی بر ارزش‌های ایرانی - اسلامی، طراحی و استقرار نظام دیده بانی، نیازسنجی، آسیب شناسی و ارتقاء ارزش‌ها و اخلاق حرفه‌ای پزشکی در نظام آموزش عالی سلامت، تدوین استانداردها و راهنماهای اخلاقی در آموزش پزشکی و ترویج و توسعه زیرساخت‌های اخلاق حرفه‌ای در مراکز آموزش عالی سلامت می‌باشد. بنابراین میزان تمرکز و توجه دانشگاه‌ها به آموزش و ترویج ارزشهای اخلاقی، نهادینه سازی اخلاق حرفه‌ای در میان فراگیران حوزه سلامت و تدوین کدهای اخلاق حرفه‌ای در حوزه‌های مختلف آکادمیک با توجه به استانداردهای بسته، طبق جدول ۱۲ مورد رتبه‌بندی قرار گرفته است.

جدول ۱۲- رتبه بندی دانشگاه‌ها/ دانشکده‌های علوم پزشکی در بسته اعتلای اخلاق حرفه‌ای

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی
۱	۱۰۰	مشهد
۲	۸۹,۴	تبریز
۳	۸۷,۲۸	کرمانشاه
۴	۸۲,۲	شیراز
۵	۷۸,۸۲	تهران
۶	۷۶,۰۲	گیلان

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی
۷	۷۴,۷۷	لرستان
۸	۷۴,۰۷	بیرجند
۹	۷۳,۸۲	مازندران
۱۰	۷۲,۰۱	دزفول
۱۱	۶۹,۸۱	شهید بهشتی
۱۲	۶۹,۳۱	اصفهان
۱۳	۶۹,۰۶	ایران
۱۴	۶۷,۴۳	علوم بهزیستی و توانبخشی
۱۵	۶۶,۳	همدان
۱۶	۶۵,۰۷	اراک
۱۶	۶۴,۹	اردبیل
۱۶	۶۴,۸۳	البرز
۱۹	۶۳,۹۶	گلستان
۲۰	۶۲,۶	قزوین
۲۱	۶۰,۸۳	ارومیه
۲۲	۶۰,۱۶	شاهرود
۲۳	۵۹,۷۶	شهید صدوقی یزد
۲۴	۵۹,۰۲	خمین
۲۴	۵۹	زنجان
۲۴	۵۸,۸۷	کردستان
۲۷	۵۸,۴۴	خوی
۲۷	۵۸,۲۷	آبادان
۲۷	۵۸,۱	چهرم
۳۰	۵۶,۹۸	تربت حیدریه
۳۰	۵۶,۹۱	بوشهر
۳۰	۵۶,۷۹	گناباد

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی
۳۳	۵۶,۳۹	زاهدان
۳۳	۵۶,۲۹	سمنان
۳۵	۵۶,۱	جندی شاپور اهواز
۳۶	۵۵,۶۸	لارستان
۳۶	۵۵,۶۳	مراغه
۳۸	۵۴,۵۸	شهرکرد
۳۸	۵۴,۵۴	بابل
۳۸	۵۴,۴۸	نیشابور
۴۱	۵۴,۳۵	کرمان
۴۱	۵۴,۲۳	هرمزگان
۴۳	۵۴,۰۱	ساوه
۴۴	۵۳,۶۸	یاسوج
۴۵	۵۳,۴۱	جیرفت
۴۶	۵۳,۲۱	ایلام
۴۶	۵۳,۱۸	خراسان شمالی
۴۸	۵۲,۹۸	سبزوار
۴۹	۵۲,۲۴	فسا
۵۰	۵۲	قم
۵۱	۵۱,۶۳	زابل
۵۱	۵۱,۴۸	بهبهان
۵۱	۵۱,۴۵	اسفراین
۵۴	۵۱,۲۲	کاشان
۵۴	۵۱,۲۲	تربت جام
۵۴	۵۱,۱۷	شوشتر
۵۴	۵۱,۰۸	ایران‌شهر
۵۸	۵۰,۵۸	بم

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی
۵۸	۵۰,۴۵	سراب
۶۰	۵۰,۱۹	سیرجان
۶۰	۵۰,۱۴	رفسنجان
۶۰	۵۰	اسدآباد
۶۰	۵۰	خلخال
۶۰	۵۰	گراش

بسته بین‌المللی سازی آموزش علوم پزشکی

فعالیت‌های تعریف شده در این بسته مشتمل بر ایجاد و توسعه همکاری‌های بین‌المللی و ارائه برنامه‌های بین‌المللی آموزشی، تلاش در جهت معرفی ظرفیت‌های آموزش عالی سلامت در صحنه بین‌الملل، اعتبار بخشی بین‌المللی دانشگاه‌ها، اهتمام به فعالیت‌های علمی-آکادمیک در سطح بین‌الملل، گسترش حضور جهانی دانشگاه‌ها در مجامع علمی بین‌المللی و استفاده از فرصت‌های دانشگاه‌ها در عرصه جذب و آموزش دانشجویان بین‌المللی می‌باشد. رتبه‌بندی دانشگاه‌ها در زمینه بین‌المللی سازی آموزش در جدول ۱۳ نمایش داده شده است.

جدول ۱۳- رتبه‌بندی دانشگاه‌ها/دانشکده‌های علوم پزشکی در بسته بین‌المللی سازی آموزش علوم پزشکی

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی
۱	۱۰۰	تهران
۲	۷۴,۱	شهید بهشتی
۳	۷۰,۹	مشهد
۴	۶۸,۳۷	ایران
۵	۶۶,۶۴	اصفهان

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی
۶	۶۲,۱۸	شیراز
۷	۶۱,۷۶	تبریز
۸	۶۱,۴۷	کرمانشاه
۹	۵۹,۹۲	کرمان
۱۰	۵۸,۳	همدان
۱۱	۵۶,۱۶	گلستان
۱۱	۵۶,۱۶	ایلام
۱۳	۵۵,۹۸	قم
۱۴	۵۵,۵۹	مازندران
۱۵	۵۴,۷۴	ارومیه
۱۵	۵۴,۷۴	زنجان
۱۷	۵۴,۰۱	اراک
۱۷	۵۴	علوم بهزیستی و توانبخشی
۱۹	۵۳,۹۳	شهید صدوقی یزد
۲۰	۵۳,۵۷	جندی شاپور اهواز
۲۰	۵۳,۵۶	زاهدان
۲۰	۵۳,۵۲	گیلان
۲۳	۵۳,۴۹	جهرم
۲۳	۵۳,۴۲	سمنان
۲۵	۵۳,۳۵	سبزوار
۲۶	۵۳,۳	بیرجند
۲۷	۵۳,۲۳	کاشان
۲۷	۵۳,۱۸	قزوین
۲۹	۵۲,۷۵	بوشهر
۲۹	۵۲,۷۳	لرستان
۳۱	۵۲,۵۲	شاهرود

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی
۳۲	۵۲,۴	البرز
۳۲	۵۲,۳۷	رفسنجان
۳۴	۵۲,۱۷	بهبهان
۳۵	۵۲,۰۸	شهرکرد
۳۵	۵۲,۰۷	هرمزگان
۳۷	۵۲,۰۱	گناباد
۳۸	۵۱,۹۳	ساوه
۳۸	۵۱,۹۳	شوشتر
۴۰	۵۱,۸۵	کردستان
۴۰	۵۱,۸۳	آبادان
۴۲	۵۱,۷۸	بابل
۴۳	۵۱,۷۲	خراسان شمالی
۴۴	۵۱,۳۹	تربت حیدریه
۴۵	۵۱,۲۴	لارستان
۴۵	۵۱,۲۳	گراش
۴۵	۵۱,۲۱	دزفول
۴۵	۵۱,۱۷	ایران‌شهر
۴۵	۵۱,۱۷	یاسوج
۵۰	۵۱,۱۲	مراغه
۵۰	۵۱,۱۱	خوی
۵۲	۵۰,۹۸	زابل
۵۲	۵۰,۹۳	اردبیل
۵۴	۵۰,۶۵	جیرفت
۵۴	۵۰,۶۲	فسا
۵۴	۵۰,۵۶	بم
۵۷	۵۰,۴۸	تربت جام

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی
۵۷	۵۰,۴۳	نیشابور
۵۹	۵۰,۲۹	اسدآباد
۵۹	۵۰,۲۷	سراب
۶۱	۵۰,۲	سیرجان
۶۱	۵۰,۱۸	خمین
۶۱	۵۰,۱۶	اسفراین
۶۴	۵۰	خلخال

بسته توسعه آموزش مجازی در علوم پزشکی

محورهای مهم این بسته شامل: ایجاد و توسعه زیرساختهای آموزش مجازی در دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی، اعتبار بخشی موسسه‌ای و برنامه‌ای و طراحی استانداردهای فرایندی آموزش مجازی علوم پزشکی، تدارک و تامین اطلاعاتی و انسانی لازم برای توسعه آموزش مجازی و برنامه‌ریزی برای استقرار یادگیری ترکیبی در برنامه‌های حضوری و توسعه رشته‌ها و دوره‌های مجازی داخلی و بین‌المللی می‌باشد. جدول ۱۴ عملکرد دانشگاه‌ها در زمینه گسترش آموزش مجازی را به تصویر می‌کشد.

جدول ۱۴- رتبه بندی دانشگاه‌ها/ دانشکده‌های علوم پزشکی در بسته توسعه آموزش مجازی در علوم پزشکی

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی
۱	۱۰۰	تهران
۲	۹۷,۱۱	شیراز
۳	۹۰,۲۶	اصفهان
۴	۷۳,۰۹	تبریز
۵	۷۰,۴۷	مشهد

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه/ دانشکده علوم پزشکی
۶	۶۸,۵۷	شهید بهشتی
۷	۶۵,۵۳	کرمان
۸	۶۵,۲۵	همدان
۹	۶۵,۱۵	ارومیه
۱۰	۶۴,۱	ایران
۱۱	۶۳,۶۸	مازندران
۱۲	۶۰,۵۶	جندی شاپور اهواز
۱۳	۵۷,۰۵	شهید صدوقی یزد
۱۴	۵۶,۷۸	قزوین
۱۵	۵۶,۷	تربت حیدریه
۱۶	۵۶,۲۹	اردبیل
۱۷	۵۵,۹۸	چهرم
۱۸	۵۵,۸۳	اراک
۱۹	۵۵,۶۱	خراسان شمالی
۱۹	۵۵,۵۶	کاشان
۲۱	۵۵,۳۷	بابل
۲۲	۵۵,۲۳	یاسوج
۲۳	۵۴,۴۱	کرمانشاه
۲۴	۵۴,۳۱	شهرکرد
۲۵	۵۳,۹۲	فسا
۲۵	۵۳,۹	بیرجند
۲۵	۵۳,۸۹	البرز
۲۸	۵۳,۳۶	شاهرود
۲۸	۵۳,۲۸	لرستان
۳۰	۵۳,۱۴	زاهدان
۳۰	۵۳,۰۸	سمنان

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی
۳۲	۵۲,۵۷	گلستان
۳۳	۵۲,۲۶	زنجان
۳۴	۵۲,۱۳	سبزوار
۳۴	۵۲,۰۷	بهبهان
۳۴	۵۲,۰۷	مراغه
۳۷	۵۱,۸۷	تربت جام
۳۸	۵۱,۷۴	دزفول
۳۸	۵۱,۶۹	نیشابور
۳۸	۵۱,۶۸	اسفراین
۴۱	۵۱,۵۳	هرمزگان
۴۲	۵۱,۴۵	گیلان
۴۲	۵۱,۳۹	گناباد
۴۲	۵۱,۳۷	کردستان
۴۲	۵۱,۳۴	لارستان
۴۶	۵۱,۲۸	علوم بهزیستی و توانبخشی
۴۶	۵۱,۲۶	ایلام
۴۶	۵۱,۲۳	ساوه
۴۶	۵۱,۲۱	رفسنجان
۵۰	۵۰,۹۳	جیرفت
۵۱	۵۰,۷۸	بوشهر
۵۱	۵۰,۷۸	زابل
۵۳	۵۰,۴۹	قم
۵۳	۵۰,۴۱	آبادان
۵۵	۵۰,۳۴	خمین
۵۵	۵۰,۳۴	گراش
۵۷	۵۰,۲۵	بم

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه/ دانشکده علوم پزشکی
۵۷	۵۰,۱۳	شوشتر
۵۹	۵۰,۰۹	سراب
۵۹	۵۰,۰۸	سیرجان
۵۹	۵۰,۰۵	ایران‌شهر
۵۹	۵۰	اسدآباد
۵۹	۵۰	خلخال
۵۹	۵۰	خوی

بسته ارتقاء نظام ارزیابی و آزمون‌های علوم پزشکی

محورهای مهم و اساسی این بسته شامل این موارد است: ارتقای آزمونهای علوم پزشکی با بهره‌مندی از تجربیات بین‌المللی، ارتقاء مراکز سنجش آموزش پزشکی منطقه‌ای و دانشگاهی به منظور بهبود فرآیند پذیرش، سنجش و ارزشیابی، تحول در نظام پذیرش دانشجویان علوم پزشکی با تاکید بر مقاطع تحصیلات تکمیلی و طراحی و پیاده‌سازی نظام ارزیابی تکوینی و نهایی و تایید صلاحیت حرفه‌ای دانش‌آموختگان علوم پزشکی در راستای ارتقاء کیفیت آموزش پزشکی. اطلاعات دانشگاه‌ها عمدتاً از داده‌های ثبت شده در سامانه‌های موجود در وزارت بهداشت استخراج شده است. نتایج رتبه‌بندی دانشگاه‌ها در این بسته در جدول ۱۵ نشان داده شده است.

جدول ۱۵- رتبه بندی دانشگاه‌ها/ دانشکده‌های علوم پزشکی در بسته ارتقاء نظام ارزیابی و آزمون‌های علوم پزشکی

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه/ دانشکده علوم پزشکی
۱	۱۰۰	تهران
۲	۹۹,۱۵	اصفهان
۳	۹۱,۷۷	کرمان

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی
۴	۸۳,۹۳	قزوین
۵	۸۳,۶	شهید بهشتی
۶	۸۳	شیراز
۷	۸۲,۴۵	فسا
۸	۸۰,۴	جندی شاپور اهواز
۹	۷۹,۳۱	شهید صدوقی یزد
۱۰	۷۸,۵۸	چهرم
۱۱	۷۸,۱۹	ایران
۱۲	۷۷,۴۶	همدان
۱۳	۷۶,۴۷	تبریز
۱۴	۷۴,۶۴	کاشان
۱۵	۷۴,۲۷	کردستان
۱۶	۷۳,۹۵	شاهرود
۱۶	۷۳,۶۹	مازندران
۱۸	۷۳,۳۴	گیلان
۱۹	۷۲,۹۶	مشهد
۲۰	۷۱,۹۵	زنجان
۲۰	۷۱,۷۲	زاهدان
۲۲	۷۱,۵۸	بیرجند
۲۲	۷۱,۴۲	علوم بهزیستی و توانبخشی
۲۴	۷۱,۰۹	یاسوج
۲۵	۶۹,۸۹	بابل
۲۵	۶۹,۷۷	سمنان
۲۷	۶۹,۳۴	هرمزگان
۲۷	۶۹,۱۱	بوشهر
۲۷	۶۸,۹۶	بم

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی
۳۰	۶۸,۳۷	اراک
۳۰	۶۸,۱۷	سبزوار
۳۲	۶۷,۹۱	رفسنجان
۳۳	۶۷,۵۹	جیرفت
۳۳	۶۷,۴۹	گلستان
۳۳	۶۷,۴۹	شهرکرد
۳۶	۶۶,۳۹	خراسان شمالی
۳۷	۶۶,۰۶	زابل
۳۸	۶۵,۶۲	لارستان
۳۸	۶۵,۶	لرستان
۳۸	۶۵,۵۳	قم
۳۸	۶۵,۵۳	خوی
۴۲	۶۵,۳۲	بهبهان
۴۲	۶۵,۲۲	تربت حیدریه
۴۴	۶۴,۷۷	نیشابور
۴۴	۶۴,۶۱	اسفراین
۴۴	۶۴,۴۹	گناباد
۴۷	۶۳,۸۶	سراب
۴۸	۶۳,۲	گراش
۴۸	۶۳,۰۹	اردبیل
۴۸	۶۳,۰۳	ایلام
۴۸	۶۲,۹۴	خمین
۴۸	۶۲,۸۳	مراغه
۵۳	۶۲,۴۵	اسدآباد
۵۳	۶۲,۴۱	شوشتر
53	۶۲,۱۲	آبادان

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی
۵۶	۶۱,۷	کرمانشاه
۵۶	۶۱,۶۳	سیرجان
۵۶	۶۱,۴۶	تربت جام
۵۶	۶۱,۴۴	البرز
۶۰	۶۱,۱۱	خلخال
۶۱	۵۹,۷	ساوه
۶۲	۵۸,۳۳	دزفول
۶۳	۵۷,۱۴	ارومیه
۶۴	۵۰	ایران‌شهر

بسته اعتباربخشی موسسات و بیمارستان‌های آموزشی

در نظام اعتباربخشی در حوزه آموزش عالی سلامت، شاخص‌ها و نشانگرهای مرتبط با عملکرد موسسه، بیمارستان آموزشی و حتی برنامه‌های آموزشی مورد نظر قرار می‌گیرد. در این دور رتبه‌بندی آموزشی نحوه اجرا و پیاده‌سازی نظام اعتباربخشی در حیطه‌های موسسه‌ای و بیمارستان‌های آموزشی به کمک داده‌های اخذ شده از دبیرخانه شورای گسترش دانشگاه‌های علوم پزشکی و کمیسیون ملی اعتباربخشی مورد ارزیابی قرار گرفت. رتبه مکتسبه دانشگاه‌ها در اجرای این اعتبار بخشی‌ها در جدول ۱۶ ارائه شده است.

جدول ۱۶- رتبه بندی دانشگاه‌ها/ دانشکده‌های علوم پزشکی در اجرای اعتباربخشی موسسات و بیمارستان‌های آموزشی

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی
۱	۱۰۰	همدان
۱	۹۹,۹۳	کرمان

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه/ دانشکده علوم پزشکی
۳	۹۸,۸۴	مازندران
۴	۹۸,۶۶	کرمانشاه
۵	۹۶,۱۶	تهران
۶	۹۵,۷۶	تبریز
۷	۹۵,۴۴	اصفهان
۸	۹۴,۹۵	ایران
۹	۹۴,۷۶	اردبیل
۱۰	۹۴,۴	ارومیه
۱۱	۹۴,۰۴	جندی شاپور اهواز
۱۲	۹۳,۲۷	شاهرود
۱۲	۹۳,۱۷	علوم بهزیستی و توانبخشی
۱۴	۹۲,۷۹	زاهدان
۱۴	۹۲,۷۷	شهید صدوقی یزد
۱۶	۹۲,۵۷	البرز
۱۶	۹۲,۵	گلستان
۱۶	۹۲,۴۸	قزوین
۱۶	۹۲,۴۶	فسا
۱۶	۹۲,۴۳	سمنان
۲۱	۹۲,۳۹	مشهد
۲۱	۹۲,۲۳	شهید بهشتی
۲۳	۹۱,۹۷	زابل
۲۴	۹۱,۷۴	کردستان
۲۴	۹۱,۵۹	بابل
۲۴	۹۱,۵۹	شیراز
۲۷	۹۱,۳۸	زنجان
۲۸	۹۰,۷	گناباد

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی
۲۹	۹۰,۴۱	کاشان
۳۰	۹۰,۱۹	بم
۳۰	۹۰,۰۷	بیرجند
۳۲	۸۹,۸۷	نیشابور
۳۳	۸۹,۴۴	هرمزگان
۳۳	۸۹,۳۴	گیلان
۳۵	۸۹,۲۲	ایلام
۳۵	۸۹,۱۶	خراسان شمالی
۳۷	۸۸,۳۱	سبزوار
۳۷	۸۸,۱۹	بوشهر
۳۹	۸۷,۶	اراک
۴۰	۸۷,۳۴	چهرم
۴۱	۸۶,۵۳	ساوه
۴۱	۸۶,۵	لرستان
۴۳	۸۶,۲۴	جیرفت
۴۴	۸۶,۰۲	مراغه
۴۵	۸۵,۸۶	قم
۴۵	۸۵,۷۹	دزفول
۴۷	۸۴,۸۹	رفسنجان
۴۷	۸۴,۸۱	تربت حیدریه
۴۷	۸۴,۷۸	شهرکرد
۵۰	۸۴,۱۵	یاسوج
۵۱	۸۳,۹۸	اسفراین
۵۲	۷۹	گراش
۵۳	۷۷,۷۹	لارستان
۵۳	۷۷,۶۷	آبادان

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه/ دانشکده علوم پزشکی
۵۵	۷۶,۸	بهبهان
۵۶	۷۵,۴۳	شوشتر
۵۷	۵۷,۰۳	خمین
۵۸	۵۲,۳۴	ایران‌شهر
۵۸	۵۲,۳۴	تربت جام
۵۸	۵۲,۳۴	خوی
۵۸	۵۲,۳۴	سراب
۵۸	۵۲,۳۴	سیرجان
۶۳	۵۰	اسدآباد
۶۳	۵۰	خلخال

بسته توسعه و ارتقای زیرساخت‌های آموزش علوم پزشکی

محورهای مهم و کلیدی این بسته شامل توسعه سرمایه انسانی و ارتقای نقش آموزشی اعضای هیات علمی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور، بستر سازی برای کمال و تعالی رشته‌های علوم پزشکی به ویژه علوم نوین، تقویت زیر ساخت‌های تجهیزاتی آموزشی دانشگاه‌ها/ دانشکده‌های علوم پزشکی به ویژه گروه‌های دست اندرکار تربیت دانشجویان کارشناسی ارشد و دکتری تخصصی، به روزرسانی سیستم اطلاعات یکپارچه آموزش علوم پزشکی کشور، ارتقا و به روزرسانی نظام جامع اطلاع رسانی آموزش علوم پزشکی و تقویت رشد متوازن و همه جانبه دانشجویان به عنوان اصلی ترین درونداد نظام آموزش علوم پزشکی کشور می باشد. بنابراین تلاش و موفقیت دانشگاه‌ها در جذب اعتبارات و تزریق آن‌ها به حوزه آموزش، می‌تواند توسعه دانشگاه در حوزه علمی آموزشی را به همراه داشته باشد. رتبه دانشگاه‌ها در این حیطة در جدول ۱۷ منعکس شده است.

جدول ۱۷- رتبه‌بندی دانشگاه‌ها/دانشکده‌های علوم پزشکی در بسته توسعه و ارتقای زیرساخت‌های آموزش علوم پزشکی

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی
۱	۱۰۰	تهران
۲	۹۴,۳۹	اصفهان
۳	۸۹,۲۹	شهید بهشتی
۴	۸۷,۱۵	شیراز
۵	۸۶,۴۸	ایران
۶	۸۱,۲۷	تبریز
۷	۸۰,۲	مشهد
۸	۷۱,۰۴	جندی شاپور اهواز
۹	۶۹,۰۸	مازندران
۱۰	۶۸,۲	همدان
۱۰	۶۸,۱۶	کرمان
۱۲	۶۷,۷	شهید صدوقی یزد
۱۲	۶۷,۶۵	کرمانشاه
۱۴	۶۷,۴۴	اراک
۱۵	۶۶,۸۲	گیلان
۱۶	۶۶,۳۳	ارومیه
۱۷	۶۴,۴	زنجان
۱۷	۶۴,۳۹	زاهدان
۱۹	۶۲	گلستان
۲۰	۶۱,۷۵	قزوین
۲۰	۶۱,۵۷	بیرجند
۲۲	۶۱,۰۲	بابل
۲۳	۶۰,۲۹	علوم بهزیستی و توانبخشی
۲۴	۵۹,۵۲	سمنان

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی
۲۴	۵۹,۴۴	کاشان
۲۶	۵۸,۹۵	شهرکرد
۲۶	۵۸,۷۷	کردستان
۲۸	۵۸,۵	بوشهر
۲۹	۵۸,۲۴	هرمزگان
۲۹	۵۸,۱۷	خراسان شمالی
۲۹	۵۸,۱۶	چهرم
۲۹	۵۸,۱۵	شاهرود
۳۳	۵۷,۸۶	گناباد
۳۳	۵۷,۶۸	البرز
۳۵	۵۷,۵	لرستان
۳۵	۵۷,۴۳	قم
۳۷	۵۷,۰۹	اردبیل
۳۷	۵۷,۰۸	فسا
۳۷	۵۶,۹۳	ایلام
۴۰	۵۶,۵	یاسوج
۴۱	۵۶,۲۱	سبزوار
۴۲	۵۵,۷۶	رفسنجان
۴۳	۵۴,۳۲	شوشتر
۴۴	۵۴,۱۲	گراش
۴۴	۵۴,۰۷	بم
۴۴	۵۴,۰۴	آبادان
۴۴	۵۳,۹۶	لارستان
۴۸	۵۳,۷۳	ایران‌شهر
۴۸	۵۳,۶۵	جیرفت
۵۰	۵۳,۴۱	خمین

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی
۵۰	۵۳,۳۷	ساوه
۵۲	۵۳,۰۵	نیشابور
۵۳	۵۲,۷۹	دزفول
۵۳	۵۲,۷	مراغه
۵۳	۵۲,۶۳	خوی
۵۳	۵۲,۶۳	زابل
۵۷	۵۲,۱	اسفراین
۵۸	۵۱,۴	ترت حیدریه
۵۸	۵۱,۴	ترت جام
۵۸	۵۱,۲۹	بهبهان
۶۱	۵۰,۹۱	اسدآباد
۶۲	۵۰,۵۱	خلخال
۶۲	۵۰,۳۵	سراب
۶۴	۵۰	سیرجان

نتایج رتبه‌بندی آموزشی در دانشگاه‌های هم‌تا

دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی کشور را نمی‌توان بدون توجه به حضور در گستره جغرافیایی متنوع ایران، سطح اجتماعی اقتصادی متفاوت، امکانات مختلف از لحاظ کمیت و کیفیت منابع انسانی اعم از اعضاء هیات علمی، دانشجویان و ... با یکدیگر مقایسه نمود. لذا ضروری است، با در نظر گرفتن تمامی این تفاوت‌ها رتبه‌بندی آکادمیک در نظام آموزشی صورت پذیرد. گاه این نوع مقایسه‌ها زمینه ساز تفسیرهای گوناگونی می‌گردد که نه تنها انگیزه‌های تلاش و پیشرفت را از دانشگاه‌های نوپا سلب می‌نماید؛ بلکه نتایج افتخار آمیز کاذبی را برای دانشگاه‌های بزرگ و با قدمت بیشتر به همراه می‌آورد. باید

تلاش نمود تا این تفسیرهای اشتباه را به حداقل رساند. جداول ۱۸ تا ۲۰ رتبه‌های کسب شده در دانشگاه‌های هم‌تا را نشان می‌دهد.

جدول ۱۸- رتبه‌بندی دانشگاه‌های علوم پزشکی مرکز کلان مناطق آمایشی و دانشگاه‌های بزرگ تهران

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه علوم پزشکی
۱	۱۰۰,۰۰	تهران
۲	۷۷,۵۵	اصفهان
۳	۷۴,۳۱	تبریز
۴	۷۰,۹۹	شیراز
۴	۷۰,۲۰	شهید بهشتی
۶	۶۹,۱۲	مشهد
۷	۶۵,۲۷	ایران
۸	۵۹,۱۹	کرمان
۹	۵۷,۱۸	همدان
۱۰	۵۳,۵۶	کرمانشاه
۱۱	۵۰,۹۳	مازندران
۱۱	۵۰,۷۲	جندی شاپور اهواز
۱۱	۵۰,۰۰	زنجان

جدول ۱۹- رتبه‌بندی دانشگاه‌های علوم پزشکی مراکز استان غیر قطب کشوری

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه علوم پزشکی
۱	۱۰۰,۰۰	شهید صدوقی یزد
۲	۸۹,۰۱	بیرجند
۳	۸۱,۸۱	گیلان
۴	۷۹,۰۱	قزوین
۴	۷۸,۴۸	گلستان

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه علوم پزشکی
۶	۷۶,۸۴	لرستان
۶	۷۶,۲۶	زاهدان
۸	۷۴,۵۰	اردبیل
۹	۷۱,۸۱	شهرکرد
۱۰	۶۸,۱۹	اراک
۱۱	۶۰,۰۰	سمنان
۱۲	۵۸,۶۰	بوشهر
۱۳	۵۷,۷۲	البرز
۱۳	۵۷,۱۳	ارومیه
۱۵	۵۵,۳۲	قم
۱۶	۵۳,۹۲	هرمزگان
۱۶	۵۳,۱۰	کردستان
۱۸	۵۲,۱۱	خراسان شمالی
۱۸	۵۱,۸۱	یاسوج
۲۰	۵۰,۰۰	ایلام

جدول ۲۰- رتبه‌بندی دانشگاه‌ها/دانشکده‌های علوم پزشکی مستقل غیر مرکز استان^{۱۳}

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی
۱	۱۰۰,۰۰	کاشان
۲	۹۰,۴۱	علوم بهزیستی و توانبخشی
۳	۸۲,۹۷	شاهرود
۴	۸۱,۴۶	چهرم
۵	۸۰,۱۸	بابل
۶	۷۸,۸۷	فسا

^{۱۳} شامل دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی

رتبه	امتیاز تراز شده	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی
۷	۷۷,۱۹	سبزوار
۷	۷۶,۹۲	گناباد
۹	۷۴,۸۰	دزفول
۹	۷۴,۳۳	زابل
۱۱	۷۲,۰۱	جیرفت
۱۱	۷۱,۸۰	نیشابور
۱۳	۷۱,۱۰	بم
۱۳	۷۰,۳۹	رفسنجان
۱۳	۷۰,۱۹	تربت حیدریه
۱۶	۶۸,۲۰	آبادان
۱۷	۶۵,۸۱	لارستان
۱۷	۶۵,۷۸	بهبهان
۱۷	۶۵,۰۱	مراغه
۲۰	۶۳,۴۳	ساوه
۲۰	۶۳,۰۹	اسفراین
۲۲	۶۱,۹۸	شوشتر
۲۲	۶۱,۵۴	خمین
۲۴	۶۰,۱۳	گراش
۲۵	۵۷,۶۴	خوی
۲۶	۵۶,۴۳	ایران‌شهر
۲۶	۵۶,۳۹	تربت جام
۲۶	۵۵,۸۹	سراب
۲۹	۵۴,۴۸	سیرجان
۳۰	۵۱,۶۸	خلخال
۳۱	۵۰,۰۰	اسدآباد

نتایج رتبه‌بندی آموزشی کلان مناطق آمایشی

در این دور از رتبه‌بندی به دلیل اهمیت و جایگاه ویژه کلان مناطق آمایشی و همکاری‌های منطقه‌ای در تحقق مأموریت‌های مشترک و واسپاری شده و به منظور تحقق اهداف برنامه‌های توسعه علمی کشور در بخش آموزش عالی نظام سلامت، جایگاه هر کلان منطقه آمایشی در نظام آموزش علوم پزشکی کشور مورد رتبه‌بندی قرار گرفت. جدول ۲۱ نتایج این رتبه‌بندی را نشان می‌دهد.

جدول ۲۱- رتبه‌بندی آموزشی کلان مناطق آمایشی آموزش عالی بخش سلامت کشور

رتبه تراز شده	امتیاز تراز شده ^{۱۴}	دانشگاه محل استقرار دبیرخانه کلان منطقه آمایشی	کلان منطقه
۶	۸۳,۴۱	مازندران	۱
۵	۸۶,۲۶	تبریز	۲
۱۰	۵۰,۰۰	همدان / کرمانشاه	۳
۳	۹۲,۵۶	جندی شاپور اهواز	۴
۴	۹۰,۱۲	شیراز	۵
۹	۷۲,۲۸	زنجان	۶
۸	۷۳,۶۴	اصفهان	۷
۲	۹۹,۳۲	کرمان	۸
۱	۱۰۰,۰۰	مشهد	۹
۷	۷۵,۰۳	تهران	۱۰

^{۱۴} امتیاز تراز شده حاصل میانگین وزن داده شده امتیازات دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی مستقر در کلان منطقه می‌باشد.

فصل چهارم

بحث و نتیجه‌گیری

نتیجه گیری نهایی و آرایه مدل

اگر چه نظام‌های رتبه‌بندی گاه به دلایل مختلف مورد نقد قرار می‌گیرند؛ اما تحقیقات اخیر نشان می‌دهد که گزارش‌های رتبه‌بندی که به‌خوبی طراحی شده‌اند، می‌توانند به عنوان ابزاری موثر برای سیاست‌گذاران عمل کند. همچنین سیاست‌گذاران بر این باورند که برای اطمینان از استانداردهای دانشگاهی اشکال مختلف تضمین کیفیت آموزش مورد نیاز می‌باشد و ارائه اطلاعات دانشگاه‌ها به مشتریان یکی از مهمترین عناصر تضمین کیفیت آموزش است. رتبه‌بندی یکی از متداول ترین ابزار جهت رصد عملکرد آموزشی، شناسایی نقاط قوت و ایجاد رقابت سالم و سازنده جهت نیل به اهداف متعالی آموزش عالی است. نظام‌های رتبه‌بندی در سطح آموزش عالی بین‌الملل، متداول و کاملاً شناخته شده‌اند و بویژه در سالیان اخیر جهت مقایسه دانشگاه‌ها کاربرد زیادی پیدا کرده‌اند. بطور معمول علاوه بر رتبه‌بندی‌های جهانی، کشورها بصورت بومی برای مقایسه دانشگاه‌های خود نیز مکانیزم‌هایی را جهت رتبه‌بندی آموزشی پیش‌بینی کرده‌اند.

در رتبه‌بندی‌های بین‌المللی به دلیل آنکه ارزیابی اهداف غایی مد نظر است نیاز به استفاده از سازه‌های جامع‌تری در بستر بومی می‌باشد تا کیفیت آکادمیک در سایه تفاوت‌ها و تعصبات فرهنگی مورد غفلت قرار نگیرد؛ نقاط قابل بهبود در دانشگاه‌ها مورد شناسایی قرار گیرد و با ارائه اطلاعات سازنده و مورد نیاز، سیاست‌گذاران آموزش عالی و تصمیم‌گیرندگان در سطوح عالی آموزش را در ارزیابی سیاست‌های اجرایی شده و اتخاذ راهکارهای آتی و جانشین کمک نمایند.

گسترش جهانی دسترسی به آموزش عالی، تقاضای فزاینده‌ای را برای دسترسی به اطلاعات راجع به کمیت و کیفیت آموزش ایجاد کرده است. از آنجا که تحصیلات دانشگاهی تصمیمی بسیار مهم و البته گاهی هزینه بر می‌باشد، دانشجویان و خانواده‌ها به

دنبال اطلاعاتی هستند که به آنها در انتخاب دانشگاه کمک کند یا بتوانند یک برنامه دانشگاهی را آگاهانه انتخاب کنند. همین تقاضای اطلاعاتی در مورد کیفیت آموزش است که منجر به بهبود رتبه‌بندی دانشگاه‌ها در بسیاری از کشورهای جهان شده است. لذا بر پایه نتایج کلی رتبه‌بندی دانشگاه‌های علوم پزشکی در سال ۱۳۹۸ که در فصل ۳ آورده شده است، نکات زیر قابل تامل است:

- اتکاء این رتبه‌بندی بر مقوله "خروجی‌های تاثیرگذار دانشگاه بر جامعه" بیشتر متکی بر ساختار مفهومی توسعه و تکامل دانشگاه‌ها بوده است. از آنجا که در این ساختار مفهومی به دانشگاه به عنوان یک نهاد اثر گذار و مستقل در آموزش عالی توجه ویژه‌ای شده است؛ لذا دانشگاه‌هایی که توانسته بودند به صورتی مستقل و با اتکا به اسناد بالادستی و تقسیم بندی‌های کلان منطقه‌ای تصمیم‌گیری و برنامه‌ریزی نمایند از رتبه بالاتری برخوردار شده‌اند.
- پایش و ارزیابی یکی از کارکردهای نظام آموزش عالی است و دانشگاه‌هایی که از دقت کافی و شفافیت برای پیروی از اجرایی نمودن شاخص‌های اعتبار بخشی برخوردار بوده اند امتیاز بهتری را کسب نموده اند. لذا در این رتبه‌بندی، دانشگاه‌های کوچک نیز توانسته اند جایگاه مناسبی را در رتبه‌بندی به خود اختصاص دهند. شاید چابکی دانشگاه‌های کوچکتر نسبت به دانشگاه‌های بزرگتر در همکاری‌های درون بخشی و فرابخشی و بکارگیری امکانات برای ارتقای آموزش نیز در این امر تاثیرگذار بوده است.
- در مقوله پاسخگویی، به دانشگاه‌ها فقط به عنوان نهادی که صرفاً به ویرایش کوریکولوم‌های آموزشی پردازد همانند آنچه در اهداف بسته آموزش پاسخگو آمده، نگریسته نشده بلکه در بعد خروجی‌ها، دانشگاه‌ها بایستی شفاف بوده و بتوانند به تحولات پیرامون خود در جامعه حساس باشند. در جهت نیل به اهداف کلان

آموزشی، تلاش دانشگاه‌ها در فراهم ساختن بستر و زیرساخت‌های مورد نیاز و تدبیر و درایت جهت سیاستگذاری لازم مورد نظر قرار گرفته و ابعاد مختلف نیاز مخاطبین و میزان دستیابی به ایده آل‌ها با توجه به امکانات موجود لحاظ شده است. همچنین میزان تعهد دانشگاه‌ها در نظم و انضباط اداری و پاسخگویی به مردم و سایر دستگاه‌ها نیز در رتبه‌بندی دانشگاه‌ها تاثیرگذار بوده است.

- بین‌المللی سازی در دو بعد فعالیت ورای مرزهای کشور در حوزه آموزش و حضور فعال در عرصه‌های بین‌المللی دیده شده است. لذا دانشگاه‌هایی که در سطح بین‌المللی نقش آفرینی داشته باشند از بعد شناساندن دانشگاه‌های خود در تراز بین‌الملل موفق تر عمل می‌نمایند. در این حوزه برخورداری و یا بهره برداری دانشگاه از هیات علمی در تراز بین‌الملل نیز تاثیرگذار بوده است.
- در این دور از رتبه‌بندی، توجه به همگرایی علوم در بعد خروجی‌ها نیز مورد توجه بوده است. دانشگاه‌های موفق در برگزاری دوره‌های آموزشی مختلف در حیطه علوم پایه و بالینی، رتبه‌های بالاتری را کسب نموده اند. بدیهی است تعداد تفاهم نامه‌های بین دانشگاه‌های علوم پزشکی و نیز سایر سازمانها و نهادها در راستای پیشبرد ماموریت‌های محوله و برنامه‌ریزی در جهت همکاری‌های بین دانشگاهی در سطح ملی و بین‌المللی از ابعاد مورد توجه بوده و در کسب رتبه در این قسمت تاثیرگذار بوده است.

ویژگی‌های بارز نظام رتبه‌بندی آموزشی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور در سال

۱۳۹۸

- توجه به اسناد فرادستی و هماهنگی و تطابق با سیاست‌ها و برنامه‌های تحول و نوآوری در آموزش علوم پزشکی

- توجه به نظر دانشگاه‌ها، همتایان، مدیران و صاحب‌نظران آموزش عالی در تدوین شاخص‌ها و اجرای رتبه‌بندی
- انجام رتبه‌بندی در حیطه‌های مختلف و توجه به رتبه‌بندی‌های تخصصی و زیر حیطه‌ها
- تاکید بیشتر بر بروندادها و دستاوردهای حوزه آموزش به جای نگاه فرایندی
- ساده سازی و عدم پیچیدگی، کاهش تکیه بر مستندسازی‌ها و اجتناب از کاغذبازی و و تحمیل بار سنگین به دانشگاه‌ها
- حداکثر استفاده از داده‌ها و اطلاعات موجود در واحدهای ستادی وزارت بهداشت
- اجتناب از رقابت‌های ناگوار و تشویق فعالیت‌ها و همکاری‌های درون منطقه‌ای
- توجه به نظام ارزیابی عملکرد اعضای هیات علمی و بهبود زیرساخت‌های آموزشی
- اجرای رتبه‌بندی بر بستر وب با طراحی سامانه راد با توجه به شرایط خاص همه گیری کرونا

محدودیت‌های رتبه‌بندی ۱۳۹۸-۱۳۹۹

- وسعت حوزه آموزش و تعدد حیطه‌ها و شاخص‌ها
- دشواری اندازه‌گیری برخی شاخص‌ها به ویژه پس از مواجهه دانشگاه‌ها / دانشکده‌ها با شرایط بیماری کووید ۱۹
- دشواری استخراج بعضی داده‌ها و اطلاعات
- پیچیدگی داد و ستد بین اهمیت شاخص‌ها و سهولت اندازه‌گیری و استخراج آنها

پیشنهادهای

- عنایت ویژه به مستند سازی و ثبت مناسب فعالیت‌های مرتبط با آموزش در هر دانشگاه از نکات مهمی است که لازم است مدیران دانشگاه‌ها نسبت به آن اهتمام ورزند. چرا که ارزیابی بسیاری از شاخص‌ها منوط به بررسی دقیق این مستندات است.
- از آنجا که بسیاری از داده‌ها از سامانه‌های معاونت آموزشی استخراج گردیده، شایسته است دانشگاه‌ها با تعامل بیشتر با حوزه‌های مدیریت آموزش، نسبت به تکمیل و به روز رسانی اطلاعات خود اقدام نمایند تا در دور بعدی رتبه‌بندی، از به روز ترین اطلاعات هر دانشگاه استفاده شود.
- ثبت دقیق اطلاعات آموزشی فراگیران و دانش آموختگان در سامانه‌های دانشگاهی و وزارتی از اهمیت به سزایی برخوردار است. شایسته است دانشگاه‌ها در این امر اهتمام ویژه داشته باشند چرا که این داده‌ها در ادوار مختلف رتبه‌بندی به عنوان عملکرد آموزشی دانشگاه‌ها مد نظر قرار گرفته است.

سخن پایانی

همانگونه که معاونت محترم آموزشی وزارت در مقدمه این کتاب آورده اند طراحی و اجرای رتبه‌بندی آموزشی دانشگاه‌ها خالی از اشکال نبوده و هنوز جای زیادی برای بهبود نظام رتبه‌بندی دانشگاه‌های علوم پزشکی وجود دارد. بنابراین از صاحب‌نظران دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی استدعا دارد نظرات و پیشنهادات خود را در این خصوص دریغ ننمایند. چنانکه دانشگاه‌ها نیز پیشنهاد داده بودند، با تداوم فرآیند رتبه‌بندی آموزشی و تثبیت شاخص‌ها، دانشگاه‌ها مسیر تقویت و ارتقا علمی آموزشی خود را پیدا

نموده و از این مسیر هماهنگی بین دانشگاه‌ها و ستاد وزارت بهداشت نیز میسر خواهد شد.

در پایان از تمامی مدیران محترم ستادی وزارت بهداشت، مدیران و رابطین محترم حوزه معاونت آموزشی و معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، مسئولین محترم دبیرخانه شوراهای آموزشی حوزه معاونت آموزشی وزارت بهداشت، رؤسای محترم، معاونین محترم آموزشی و رابطین محترم رتبه‌بندی آموزشی دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی کشور، به جهت همکاری صمیمانه و نزدیک با دبیرخانه راد و در اختیار گذاشتن اطلاعات مورد نیاز تشکر و قدردانی می‌گردد.

فصل پنجم

پیوست‌ها

Educational Ranking of
The Iranian Universities of
Medical Sciences 2019-2020

رتبه‌بندی آموزشی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور
(سال تحصیلی ۹۹-۹۸)

پیوست‌ها

تعاریف شاخص‌ها

شاخص‌های مورد استفاده در این مطالعه به شرح زیر می‌باشند.

شاخص استانداردسازی

پیوست ۱- فهرست شاخص‌های مورد استفاده در رتبه‌بندی آموزشی دانشگاه / دانشکده‌های علوم پزشکی کشور

شناسه	عنوان	مرجع اخذ داده‌ها	تعریف عملیاتی	فرمول محاسبه امتیاز
۰۰۱	تعداد تفاهم نامه منعقد شده بین دانشگاهی با امضای ریاست یا معاونین دانشگاه	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی	چه تعداد تفاهم نامه یا قرارداد بین دانشگاه با دانشگاه‌های دیگر در زمینه‌های مختلف و با امضای ریاست یا معاونین دانشگاه منعقد شده است؟	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۰۰۲	تعداد کاریکولوم‌های تدوین شده توسط دانشگاه بر اساس نیاز جامعه در سطح منطقه‌ای و ملی	شورای عالی برنامه‌ریزی علوم پزشکی	هر دانشگاه چه تعداد کاریکولوم در سطح منطقه‌ای و یا ملی به شورایی عالی برنامه‌ریزی ارسال کرده و مورد تصویب قرار گرفته است؟	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۰۰۳	ظرفیت پذیرش دانشجوی بومی	مرکز سنجش آموزش پزشکی	چه تعداد دانشجوی بومی در هر سال پذیرش شده است (سهم اعلام شده بر اساس دفترچه آزمون سراسری)؟	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۰۰۴	تعداد صندلی آزمون الکترونیکی	مرکز سنجش آموزش پزشکی	چه تعداد صندلی برای برگزاری آزمون‌های الکترونیکی در سایت آزمون وجود دارد؟	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score

شناسه	عنوان	مرجع اخذ داده‌ها	تعریف عملیاتی	فرمول محاسبه امتیاز
۰۰۵	تعداد کل نفر آزمونهای پایان ترم و نفر آزمونهای پایان ترم برگزار شده به صورت الکترونیکی	مرکز سنجش آموزش پزشکی - دبیرخانه راد	در آزمون‌های پایان ترم چه تعداد در آزمون‌ها شرکت نموده اند؟ چه تعداد در آزمونهای الکترونیکی پایان ترم شرکت نموده اند؟	نسبت تعداد آزمون‌های الکترونیکی به کل آزمونهای پایان ترم دانشگاه و استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۰۰۸	نسبت دستیار معرفی شده به آزمون دانشنامه تخصصی بالینی (پزشکی)	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی	چه تعداد دستیار به آزمون دانشنامه معرفی شده‌اند؟ چه تعداد در آزمون دانشنامه قبول شده‌اند؟	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۰۰۹	نسبت دستیار معرفی شده به آزمون دانشنامه تخصصی دندانپزشکی	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی	چه تعداد دستیار به آزمون دانشنامه معرفی شده‌اند؟ چه تعداد در آزمون دانشنامه قبول شده‌اند؟	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۰۱۰	نسبت دانشجویان بین رشته‌ای به کل دانشجویان	شورای گسترش دانشگاه‌های علوم پزشکی	تعداد دانشجویان بین رشته‌ای بر اساس لیست رشته‌های بین رشته‌ای مصوب شورای گسترش دانشگاه‌ها چقدر است؟ نسبت این دانشجویان به کل دانشجویان دانشگاه / دانشکده چقدر است؟	نسبت تعداد دانشجویان در رشته‌های بین رشته‌ای (طبق لیست ارسالی به شورای گسترش) به کل دانشجویان و استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۰۱۱	تعداد دانش آموختگان در رشته‌های بین رشته‌ای	مرکز خدمات آموزشی	بر اساس لیست رشته‌های بین رشته‌ای، به تفکیک هر سال چه تعداد دانش آموخته در رشته‌های بین رشته‌ای وجود دارد؟	تعداد دانش آموختگان در رشته‌های بین رشته‌ای (طبق لیست ارسالی به شورای گسترش) و استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score

شناسه	عنوان	مرجع اخذ داده‌ها	تعریف عملیاتی	فرمول محاسبه امتیاز
۰۱۲	تعداد پارک‌های فن آوری سلامت، مراکز رشد و شتاب دهنده‌های دانشگاه	معاونت تحقیقات و فناوری وزارت	چه تعداد پارک فن آوری سلامت و مرکز رشد در هر دانشگاه وجود دارد و ظرفیت هر یک چه تعداد می‌باشد؟	تعداد پارک‌ها و مراکز در ظرفیت هر کدام ضرب و با وزن برابر جمع گردید سپس استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه $Z\ score$
۰۱۳	وجود دفتر ارتباط با دانش آموختگان	دبیرخانه راد	آیا در دانشگاه / دانشکده دفتر ارتباط با دانش آموختگان وجود دارد؟	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه $Z\ score$
۰۱۴	تعداد پروژه‌های ثبت شده در سامانه فعالیت‌های نوآورانه آموزشی در دو سطح ملی و دانشگاهی	مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی	تعداد پروژه‌های ثبت شده در سامانه فعالیت‌های نوآورانه آموزشی در دو سطح ملی و دانشگاهی هر دانشگاه چه تعداد است؟	ضریب ۵ برای پروژه‌های ملی و ۱ برای پروژه‌های دانشگاهی لحاظ شد و استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه $Z\ score$
۰۱۵	تعداد فرآیندهای منتخب در جشنواره شهید مطهری	مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی	تعداد فرآیندهای منتخب در جشنواره شهید مطهری هر دانشگاه چه تعداد است؟	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه $Z\ score$
۰۱۶	تعداد پروژه‌های مصوب در مرکز ملی تحقیقات راهبردی پزشکی	مرکز ملی تحقیقات راهبردی آموزش پزشکی	تعداد پروژه‌های مصوب هر دانشگاه در مرکز ملی تحقیقات راهبردی آموزش پزشکی چه تعداد است؟	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه $Z\ score$
۰۱۷	تعداد patent‌های بین‌المللی دانشگاه	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی - دبیرخانه راد	پاتنت‌های بین‌المللی دانشگاه چه تعداد است؟	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه $Z\ score$
۰۱۸	تعداد برنامه‌های استارت آپ جهت اساتید یا دانشجویان	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی	چه تعداد برنامه‌های استارت آپ جهت اساتید یا دانشجویان توسط دانشگاه برگزار شده است (به تفکیک سال در بازه ابتدای	تعداد برنامه‌های استارت آپ و تعداد کارگاه به ترتیب با ضریب برابر ۳ و ۱ امتیازدهی شد و استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه $Z\ score$

شناسه	عنوان	مرجع اخذ داده‌ها	تعریف عملیاتی	فرمول محاسبه امتیاز
			مهرماه ۹۶ تا پایان شهریور (۹۸)	
۰۱۹	رتبه ترکیبی دانشگاه در نظام‌های رتبه‌بندی رایج (تایمز، شانگهای، کیو اس)	دبیرخانه راد	رتبه ترکیبی دانشگاه در نظام‌های رتبه‌بندی رایج (تایمز، شانگهای، کیو اس)	با توجه به وزن آموزشی رنکینگ‌های بین‌المللی، برای رنکینگ دانشگاه‌ها در جان اسلام (ISC)، QS، Times، و Shanghai به ترتیب وزن ۱، ۲، ۵، ۱ و ۱، ۵ لحاظ گردید و استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۰۲۰	نسبت تعداد دانشجوی بین‌الملل با گذرنامه خارجی به کل دانشجویان	مرکز خدمات آموزشی	چه تعداد دانشجوی بین‌الملل با گذرنامه خارجی در دانشگاه مشغول به تحصیل می‌باشند؟	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۰۲۱	نسبت تعداد ماموریت‌های آموزشی خارج از کشور و فرصت‌های مطالعاتی خارج از کشور اعضای هیات علمی دانشگاه به کل هیأت علمی دانشگاه	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی	چه تعداد از اعضای هیأت علمی در ماموریت‌های آموزشی خارج از کشور و فرصت‌های مطالعاتی خارج از کشور بوده‌اند؟	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۰۲۲	تعداد اعضای هیات علمی پذیرفته شده دانشگاه به عنوان Adjunct Professor	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی	چه تعداد عضو هیات علمی در آن دانشگاه بعنوان Adjunct Professor بر اساس آئین نامه وزارتی شماره ۴۱۰۷ مورخ ۹۴، ۱۱، ۲۸ پذیرفته شده و همکاری می‌نمایند؟	به استناد آیین نامه شماره ۵۰۰/۴۱۰۷/د مورخ ۹۴/۱۱/۲۸ تعداد اعضا هیأت علمی Adjunct Professor استخراج و سپس استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score شد

شناسه	عنوان	مرجع اخذ داده‌ها	تعریف عملیاتی	فرمول محاسبه امتیاز
۰۲۳	وب سایت انگلیسی دانشگاه	دبیرخانه راد	وب سایت انگلیسی از نظر کیفیت سایت، تعداد صفحات و میزان بازدید سایت چگونه است؟	بر اساس شاخص‌های کمی و کیفی امتیاز وب سایت‌ها محاسبه و استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score شد
۰۲۴	وب سایت فارسی دانشگاه	دبیرخانه راد	وب سایت فارسی از نظر کیفیت سایت، تعداد صفحات و میزان بازدید سایت چگونه است؟	بر اساس شاخص‌های کمی و کیفی امتیاز وب سایت‌ها محاسبه و استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score شد
۰۲۵	تعداد مقالات منتشر شده با همکاری بین‌المللی	دبیرخانه راد	چه تعداد مقالات آن دانشگاه بر اساس سامانه علم سنجی دانشگاه‌ها با همکاری بین‌المللی منتشر شده است؟	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۰۲۶	تعداد جلسات مشاوره برگزار شده جهت دانشجویان، کادر اداری و هیأت علمی بر اساس اعلام معاونت دانشجویی فرهنگی	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی	بر اساس اعلام معاونت دانشجویی فرهنگی دانشگاه / دانشکده چه تعداد جلسات مشاوره جهت دانشجویان، کادر اداری و هیأت علمی در دانشگاه برگزار شده است؟	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۰۲۷	تعداد جشنواره‌های اجتماعی و فرهنگی برگزار شده دارای مصوبه شورای فرهنگی دانشگاه	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی	جشنواره‌های اجتماعی و فرهنگی برگزار شده توسط دانشگاه که دارای مصوبه شورای فرهنگی می‌باشند چه تعداد است؟	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۰۲۸	وجود مرکز مراقبت‌های بهداشتی رایگان	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی	آیا در دانشگاه / دانشکده مرکز مراقبت‌های بهداشتی رایگان برای دانشجویان و پرسنل دانشگاه وجود دارد؟	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score

شناسه	عنوان	مرجع اخذ داده‌ها	تعریف عملیاتی	فرمول محاسبه امتیاز
۰۲۹	تعداد انجمن‌های علمی و آموزشی دانشجویی (غیر از انجمن‌های صنفی- هنری- ورزشی- فرهنگی)	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی	چه تعداد انجمن‌های علمی و آموزشی دانشجویی در دانشگاه برگزار شده است؟ انجمن‌های صنفی-هنری- ورزشی- فرهنگی مورد نظر نمی‌باشد.	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۰۳۰	تعداد قراردادهای منعقد شده با صنعت و سایر مراکز غیردانشگاهی	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی	چه تعداد قرارداد بین دانشگاه و مراکز غیر دانشگاهی اعم از مراکز صنعتی، تجاری، بیمه و سایر بخش‌های خصوصی و دولتی غیر دانشگاهی منعقد شده است؟	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۰۳۱	تعداد شرکت‌های دانش بنیان مستقر در مرکز رشد دانشگاه	معاونت تحقیقات و فناوری وزارت	چه تعداد شرکت دانش بنیان در مرکز رشد دانشگاه در حال حاضر فعالیت دارند ؟	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۰۳۲	تعداد شرکت‌های دانش بنیان غیر مستقر در مرکز رشد دانشگاه	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی	رکت‌های دانش بنیان تأسیس شده توسط افراد حقیقی یا حقوقی دانشگاه (مستقر در مرکز رشد دانشگاه یا پارک‌های علم و فن آوری) چه تعداد است؟	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۰۳۳	تعداد انتشارات هیأت علمی که به عنوان مرجع شناخته شده‌اند (به تفکیک دانشگاه)	دبیرخانه شورای‌های آموزشی - دبیرخانه راد	تعداد کتاب‌های مرجع که به عنوان منبع آزمون‌های سراسری مورد استناد مرکز سنجش آموزش پزشکی قرار می‌گیرند و توسط اعضا هیأت علمی دانشگاه تدوین،	به انتشارات هیأت علمی که به عنوان مرجع در آزمون‌ها استناد شده است به شرح ۳ مورد ذیل امتیازدهی شد. در صورت مرجع بودن انتشارات در آزمون کارشناسی ارشد ۰,۷۵ و برای آزمون‌های

شناسه	عنوان	مرجع اخذ داده‌ها	تعریف عملیاتی	فرمول محاسبه امتیاز
			تألیف یا ترجمه شده است چه تعداد است؟	دکترای تخصصی، دستیاری بالینی، دستیاری دندانپزشکی و بالاتر ۱ امتیاز در نظر گرفته شد. در صورت تألیف ۱ امتیاز و برای ترجمه ۰,۵ امتیاز لحاظ گردید. در صورت مرجع قرار گرفتن در آزمونهای مختلف در رشته اصلی ۱ امتیاز و در آزمونهای دیگر ۰,۵ امتیاز تعلق گرفته است و سپس بر اساس شاخص‌های کمی و کیفی امتیاز وب سایت‌ها محاسبه و استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۰۳۴	تعداد پروژه‌ها و گرت‌های جذب شده از نصر	مرکز ملی تحقیقات راهبردی آموزش پزشکی	طرح‌های پژوهش در آموزش و یا گرت‌های مصوب مرکز ملی تحقیقات راهبردی آموزش پزشکی که توسط اعضا هیأت علمی دانشگاه ثبت شده چه تعداد است؟	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۰۳۵	تعداد دوره‌های آموزشی کارآفرینی برگزار شده برای اساتید و دانشجویان	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی	دوره‌های آموزشی برگزار شده در حیطه کارآفرینی در قالب کارگاه، دوره‌های کوتاه مدت برای دانشجویان و اعضا هیأت علمی دانشگاه چه تعداد می‌باشند؟	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score

شناسه	عنوان	مرجع اخذ داده‌ها	تعریف عملیاتی	فرمول محاسبه امتیاز
۰۳۸	تعداد جلسات برگزار شده شورای اخلاق دانشگاه	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی	چه تعداد جلسات شورای اخلاق دانشگاه برگزار شده است؟	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۰۳۹	تعداد دوره‌های مجازی کشوری برگزار شده دارای مصوبه دانشگاه علوم پزشکی مجازی توسط دانشگاه	دانشگاه علوم پزشکی مجازی	دوره‌های آموزش مجازی که توسط دانشگاه به صورت کشوری برگزار شده و مصوب دانشگاه علوم پزشکی مجازی می‌باشد چه تعداد است؟	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۰۴۰	تعداد کورس‌های مجازی و تولید محتوا (بر اساس سامانه نوید)	دانشگاه علوم پزشکی مجازی	تعداد دوره‌های آموزش مجازی و یا تعداد محتوای آموزشی تولید شده توسط دانشگاه چقدر است؟ (بر اساس دوره‌های ثبت شده در سامانه نوید)	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۰۴۲	مجموع امتیاز مکتسبه دانشگاه در حوزه اعتباربخشی مؤسسه‌ای	شورای گسترش دانشگاه‌ها و دبیرخانه راد	امتیاز کل کسب شده توسط دانشگاه / دانشکده در اعتباربخشی مؤسسه‌ای چند است؟	مجموع امتیازات کلی اعتباربخشی و امتیازات حیطه‌های آموزش دانشجو و منابع و امکانات و هیأت علمی با وزن ۷۰ درصد به اضافه امتیاز شاخص‌های منطبق بر استاندارد ملی با وزن ۳۰ درصد و سپس استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۰۴۳	امتیاز مکتسبه دانشگاه در حوزه اعتباربخشی مؤسسه‌ای در حیطه آموزش دانشجو	شورای گسترش دانشگاه‌ها و دبیرخانه راد	امتیاز کسب شده توسط دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی در حیطه آموزش دانشجو در اعتباربخشی مؤسسه‌ای چند است؟	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score

شناسه	عنوان	مرجع اخذ داده‌ها	تعریف عملیاتی	فرمول محاسبه امتیاز
۰۴۴	امتیاز مکتسبه دانشگاه در حوزه اعتباربخشی مؤسسه‌ای در حیطه منابع و امکانات	شورای گسترش دانشگاه‌ها و دبیرخانه راد	امتیاز کسب شده توسط دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی در حیطه منابع و امکانات در اعتباربخشی مؤسسه‌ای چند است؟	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۰۴۵	امتیاز مکتسبه دانشگاه در حوزه اعتباربخشی مؤسسه‌ای در حیطه هیأت علمی	شورای گسترش دانشگاه‌ها و دبیرخانه راد	امتیاز کسب شده توسط دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی در حیطه هیأت علمی در اعتباربخشی مؤسسه‌ای چند است؟	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۰۴۶	امتیاز مکتسبه دانشگاه در حوزه اعتباربخشی آموزش مداوم	اداره کل آموزش مداوم وزارت بهداشت و دبیرخانه راد	امتیاز کسب شده توسط دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی در اعتبار بخشی برنامه‌های آموزش مداوم چند است؟	محاسبه امتیازات بر اساس تقسیم بندی اداره کل آموزش مداوم وزارت (ممتاز، قطعی و مشروط) و استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۰۴۷	تعداد شاخص‌های منطبق بر استاندارد ملی اعتباربخشی به ازای هر دانشگاه	شورای گسترش دانشگاه‌ها و تیم کشوری راد	تعداد شاخص‌های الزامی در اعتباربخشی مؤسسه‌ای که امتیاز کامل کسب کرده‌اند چقدر است؟	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۰۴۸	میانگین درصد امتیاز اعتباربخشی بیمارستان‌های آموزشی دانشگاه	شورای گسترش دانشگاه‌ها و تیم کشوری راد	متوسط امتیازات کسب شده توسط تمام بیمارستان‌های آموزشی دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی بر حسب درصد امتیاز مکتسبه چقدر است؟	میانگین درصد امتیازات ا تبر بخشی بیمارستان‌های آموزشی با لحاظ نمودن امتیازات دور اول و دور دوم بازدیدها محاسبه و سپس استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score انجام شد.
۰۵۵	تعداد پروژه تحقیقاتی مشترک و یا ثبت پاتنت	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی	تعداد پروژه‌های تحقیقاتی مشترک و یا پاتنت‌های ثبت شده مشترک آن دانشگاه با	امتیاز ثبت پتنت مشترک برابر ۵ و پروژه مشترک برابر ۱ لحاظ گردید و سپس استاندارد

شناسه	عنوان	مرجع اخذ داده‌ها	تعریف عملیاتی	فرمول محاسبه امتیاز
	مشترک (ملی و بین‌المللی)		سایر دانشگاه‌ها در سطح ملی یا بین‌المللی چقدر است؟	سازي امتيازات بر اساس محاسبه Z score
۰۵۶	تعداد کمپین‌های دانشجویی آموزش سلامت در جامعه	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی	چه تعداد پویش، اردوی جهادی و یا کمپین توسط دانشجویان در حوزه آموزش سلامت در سطح جامعه برگزار شده است؟	استاندارد سازي امتيازات بر اساس محاسبه Z score
۰۵۷	تعداد کارگاه، همایش و ژورنال کلاب آنلاین برگزار شده بر اساس اعلام مرکز آموزش مجازی (به استثنای جلسات اداری)	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی	چه تعداد کارگاه، همایش و یا ژورنال کلاب آنلاین توسط دانشگاه به استناد اعلام مرکز آموزش مجازی دانشگاه برگزار شده است؟	استاندارد سازي امتيازات بر اساس محاسبه Z score
۰۵۸	تعداد برنامه‌های آموزشی برگزار شده در skill lab	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی	چه تعداد برنامه آموزشی توسط گروه‌های آموزشی دانشگاه در مراکز مهارتی (اعم از داروسازی، پرستاری، پزشکی، دندانپزشکی، پیراپزشکی، توانبخشی و سایر) برگزار شده است؟	استاندارد سازي امتيازات بر اساس محاسبه Z score
۰۵۹	تعداد رشته‌های بین رشته‌ای برگزار شده یا راه اندازی شده در دانشگاه (طبق لیست پیوست)	شورای عالی برنامه‌ریزی علوم پزشکی	چه تعداد رشته‌های بین رشته‌ای توسط دانشگاه برگزار یا راه اندازی شده است ؟	برای دوره‌های بین رشته‌ای در مقاطع مختلف امتیاز یکسان لحاظ گردید و سپس استاندارد سازي امتيازات بر اساس محاسبه Z score
۰۶۰	تعداد دانشجویان در رشته‌های بین	مرکز خدمات آموزشی	دانشجویانی که در مقطع کارشناسی ارشد و دکتری	امتیاز ۳ و ۱ به ترتیب برای دانشجویان دوره‌های مشترک

شناسه	عنوان	مرجع اخذ داده‌ها	تعریف عملیاتی	فرمول محاسبه امتیاز
	رشته‌ای در مقاطع کارشناسی ارشد و دکترای تخصصی (طبق لیست پیوست)		تخصصی در رشته‌های بین رشته‌ای که در هر دانشگاه مشغول به تحصیل می‌باشند چه تعداد است؟	مقاطع دکترای تخصصی و کارشناسی ارشد لحاظ گردید و سپس استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score انجام شد.
۰۶۱	دسترسی دانش آموختگان به منابع کتابخانه‌ای و ایمیل آکادمیک دانشگاه	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی	آیا دانش آموختگان آن دانشگاه کماکان می‌توانند مانند دانشجویان در حال تحصیل ایمیل دانشگاهی خود را داشته و یا به منابع کتابخانه دانشگاه دسترسی داشته باشند؟	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۰۶۲	وجود ابزار ارتباطی یا بانک داده بین دانشجویان و دانش آموختگان و دانشجویان ورودی بالاتر	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی	آیا دانشگاه تسهیلاتی جهت برقراری ارتباط دانشجویان با دانش آموختگان یا دانشجویان ورودی بالاتر آن دانشگاه فراهم کرده است؟	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۰۶۳	تعداد تسهیلات دانشجویی اعطا شده در جهت حمایت از دانشجویان با شرایط خاص (تک سرپرست - متاهل - بی سرپرست - نسل اول - شهریه پردازیا مستقل مالی و...)	صندوق رفاه دانشجویان	چه تعداد تسهیلات دانشجویی به دانشجویان با شرایط خاص مانند دانشجویان تک سرپرست - سرپرست خانوار - متاهل - شهریه پرداز در هر سال توسط دانشگاه / دانشکده پرداخت می‌شود؟	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score

شناسه	عنوان	مرجع اخذ داده‌ها	تعریف عملیاتی	فرمول محاسبه امتیاز
۰۶۴	تعداد برنامه‌ها و صفحات سایت EducationIran	ستاد تحول آموزش علوم پزشکی	تعداد صفحات بارگذاری شده در پورتال educationIran برای هر دانشگاه / دانشکده	تعداد برنامه‌ها و تعداد صفحات با امتیاز برابر در محاسبه لحاظ شدند و سپس استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score انجام شد.
۰۶۵	ظرفیت سالن‌های چند منظوره	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی	منظور از سالن‌های چند منظوره، سالن‌هایی است که برای اهداف مختلف مانند برگزاری کارگاه، دفاعیه، همایش، نشست‌ها و مراسم مختلف آموزشی استفاده می‌شود	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۰۶۶	تعداد کارگاه آموزشی و برنامه بازآموزی برگزار شده در حیطه اعتلای اخلاق حرفه‌ای	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی	تعداد کارگاه آموزشی برگزار شده در حیطه اخلاق حرفه‌ای و یا تعداد برنامه بازآموزی برگزار شده در حیطه اخلاق حرفه‌ای در هر سال	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۰۶۷	مساحت فضای فیزیکی آموزش مجازی	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی	متراژ فضاهای فیزیکی شامل سالن‌های مجهز به امکانات آموزش مجازی، استودیو ضبط محتوای صوتی و استودیو ضبط محتوای تصویری و	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۰۶۸	تعداد دوره مشترک راه اندازی شده (راه اندازی یا برگزاری دوره آموزشی کوتاه مدت، پسادکتر، فرصت مطالعاتی	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی	چه تعداد دوره آموزشی کوتاه مدت، پسا دکتر، فرصت مطالعاتی داخل کشور در رشته‌های بالینی و علوم پایه در هر سال به صورت	همه دوره‌های مشترک در مقاطع مختلف با امتیاز برابر لحاظ شدند و سپس استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score انجام شد.

شناسه	عنوان	مرجع اخذ داده‌ها	تعریف عملیاتی	فرمول محاسبه امتیاز
	داخل کشور در علوم پایه و بالینی)		مشترک با سایر دانشگاه‌ها / دانشکده‌ها برگزار شده است	
۰۶۹	تعداد کل دانشجویان دانشگاه	مرکز خدمات آموزشی	کل دانشجویان هر دانشگاه / دانشکده در سال تحصیلی چه تعداد است؟	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۰۷۰	تعداد کل دانشجویان تحصیلات تکمیلی	مرکز خدمات آموزشی	تعداد دانشجویان تحصیلات تکمیلی هر دانشگاه / دانشکده به تفکیک در مقطع کارشناسی ارشد، دکترای تخصصی (Ph.D)، تخصصی بالینی، تخصصی دندانپزشکی، دکترای پژوهشی چه تعداد می‌باشد؟	تعداد دانشجویان مقاطع کارشناسی ارشد، دکترای تخصصی، تخصصی بالینی و تخصصی دندانپزشکی با ضرایب به ترتیب ۴، ۵، ۶ و ۵ وزند می‌شدند و سپس استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score انجام شد.
۰۷۱	تعداد رشته‌های موجود دانشگاه	مرکز خدمات آموزشی	کل تعداد رشته‌های آن دانشگاه / دانشکده در مقاطع تکمیلی و غیر تکمیلی چه تعداد است؟	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۰۷۲	تعداد رشته‌های تحصیلات تکمیلی	مرکز خدمات آموزشی	تعداد رشته‌های تحصیلات تکمیلی هر دانشگاه / دانشکده به تفکیک هر مقطع چند رشته می‌باشد؟	رشته‌های مقاطع تحصیلی کارشناسی ارشد، دکترای تخصصی، دستیاری بالینی و دستیاری دندانپزشکی با ضرایب به ترتیب ۴، ۵، ۶ و ۵ لحاظ شدند و سپس استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score انجام شد.
۰۷۳	هم بستگی درونی نمرات	دبیرخانه راد _مرکز خدمات آموزشی	هم بستگی نمره دانشجویان هر رشته در دروس مختلف چقدر می‌باشد؟	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score

شناسه	عنوان	مرجع اخذ داده‌ها	تعریف عملیاتی	فرمول محاسبه امتیاز
۰۷۴	میزان قبولی در مقاطع بالاتر	مرکز خدمات آموزشی - دبیرخانه راد	چه تعداد از دانش آموختگان هر دانشگاه در هر سال در مقاطع بالاتر پذیرفته شده‌اند؟	قبولی در مقاطع کارشناسی ارشد، دکترای تخصصی، دستیاری بالینی و دستیاری دندانپزشکی به ترتیب با ضرایب ۱، ۳، ۳ و ۳ وزندهی شدند و سپس استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score انجام شد.
۰۷۶	پاسخگویی به مکاتبات	دبیرخانه راد	پاسخگویی دانشگاه‌ها در خصوص ۳-۵ مکاتبه قابل اهمیت دبیرخانه با دانشگاه‌ها / دانشکده‌ها چگونه بوده است؟	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۰۷۷	سه ویژگی یا اقدام برتر دانشگاه در حوزه آموزش	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی - دبیرخانه راد	سه ویژگی خاص آن دانشگاه / دانشکده در حوزه آموزش و یا سه اقدام خاص و برتر دانشگاه در حوزه آموزش به صورت خوداظهاری اعلام می‌گردد.	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۰۷۹	درصد گرنت جذب شده از بابت ماموریت‌های ویژه	مرکز ملی تحقیقات راهبردی آموزش پزشکی	دانشگاه‌ها و دانشکده‌های مستقر در کلان منطقه به چه میزان توانسته اند در خصوص ماموریت‌های ویژه گرنت‌های مصوب را جذب نمایند. هر چه میزان گرنت‌های جذب شده و تعداد دانشگاه‌ها و دانشکده‌هایی که این گرنت‌ها را جذب نموده اند	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score

شناسه	عنوان	مرجع اخذ داده‌ها	تعریف عملیاتی	فرمول محاسبه امتیاز
			بیشتر باشد امتیاز بالاتری تعلق خواهد گرفت.	
۰۸۰	درصد گرنت هزینه شده در هر مأموریت ویژه	مرکز ملی تحقیقات راهبردی آموزش پزشکی	دانشگاه‌ها و دانشکده‌های مستقر در کلان منطقه به چه میزان توانسته اند در خصوص مأموریت‌های ویژه از گرنت‌های مصوب جذب شده، هزینه نمایند. هر چه میزان گرنت‌های هزینه شده و تعداد دانشگاه‌ها و دانشکده‌هایی که این گرنت‌ها را هزینه نموده اند بیشتر باشد امتیاز بالاتری تعلق خواهد گرفت.	محاسبه امتیازات بر اساس تعداد مأموریت‌های ویژه و نسبت گرنت هزینه شده در هر مأموریت به جز مأموریت‌هایی که هیچ هزینه‌ای در آن صورت نگرفته است و استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۰۸۱	تعداد هیات علمی مشارکت کننده در مأموریت‌های ویژه به تفکیک دانشگاه‌های کلان منطقه	مرکز ملی تحقیقات راهبردی آموزش پزشکی	چه تعداد از اعضای هیأت علمی دانشگاه‌های کلان منطقه در مأموریت‌های ویژه مشارکت نموده اند (به تفکیک هر دانشگاه / دانشکده کلان منطقه)؟	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۰۸۲	رفع نقص سیستم خدمات آموزشی	معاونت اجرایی معاونت آموزشی وزارت	چه میزان از نقائص اطلاعات سیستم خدمات آموزشی هر دانشگاه / دانشکده برطرف شده است؟	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۰۸۳	نسبت مصوبات آموزشی هیات امنا به کل مصوبات	دبیرخانه راد	چه نسبتی از مصوبات هیأت امنا هر دانشگاه / دانشکده در حوزه آموزش می‌باشد؟	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۰۸۴	استفاده از تسهیلات بند "ک"	هیأت امنا وزارت	چه درصدی از درآمد اختصاصی به حوزه آموزش	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score

شناسه	عنوان	مرجع اخذ داده‌ها	تعریف عملیاتی	فرمول محاسبه امتیاز
			دانشگاه / دانشکده تخصیص داده شده است؟	
۰۸۵	نرخ فارغ التحصیلی در چهار رشته پزشکی، بهداشت عمومی، پرستاری و علوم آزمایشگاهی به تفکیک رشته	مرکز خدمات آموزشی	چه درصدی از ورودی‌های چهار رشته پزشکی (ورودی ۹۰ و ۹۱)، کارشناسی پیوسته رشته‌های بهداشت عمومی (ورودی ۹۳ و ۹۴)، پرستاری (ورودی ۹۳ و ۹۴) و علوم آزمایشگاهی (ورودی ۹۳ و ۹۴) دانشگاه / دانشکده فارغ التحصیل شده‌اند؟ (برای رشته پزشکی دوره ۷ ساله و برای سایر رشته‌ها دوره ۴ ساله در نظر گرفته شده است)	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۰۸۶	رتبه‌های کسب شده در المپید علمی دانشجویان	مدیریت امور نخبگان و دانشجویان استعداد درخشان	رتبه هر دانشگاه / دانشکده در حیطه‌های مختلف المپید علمی دانشجویان چه بوده است (به تفکیک سال تحصیلی)؟	حاصل مجموع امتیازات مکتسب در کلیه حیطه‌های هر یک از المپیادهای سه سال گذشته که توسط دفتر استعدادهای درخشان وزارت محاسبات و وزن دهی انجام سپس استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score صورت پذیرفت
۰۸۷	رتبه‌های برتر آزمون بور	دبیرخانه راد - دبیرخانه شوراهای آموزشی - مرکز سنجش آموزش پزشکی	مجموع دستیاران حائز رتبه‌های برتر آزمون دانشنامه هر دانشگاه / دانشکده چه تعداد است؟	۱۰ درصد رتبه‌های برتر آزمون‌های بور سه سال تحصیلی ۹۵-۹۶، ۹۵-۹۶ و ۹۷-۹۸ مربوط به هر دانشگاه استخراج و بر اساس رتبه‌بندی دانشگاه‌ها بر اساس تولید علم

شناسه	عنوان	مرجع اخذ داده‌ها	تعریف عملیاتی	فرمول محاسبه امتیاز
				به دانشگاه‌های تیپ ۱،۲ و ۳ (تیپ بندی بر اساس آنچه که در گزارش ارزشیابی پژوهشی دانشگاه‌ها از سوی معاونت تحقیقات وزارت اعلام شده بود یعنی همان تیپ بندی معمول از یک تا سه) به ترتیب ضرایب ۰،۵ و ۱ و ۱،۵ تعلق گرفت. سپس استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score انجام شد.
۰۸۸	انتشارنشریه علمی پژوهشی در حوزه آموزش توسط دانشگاه	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی	آیا نشریه علمی پژوهشی در حوزه آموزش توسط دانشگاه / دانشکده منتشر می شود؟	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۰۸۹	نسبت تعداد دانش آموختگان در رشته‌های بین رشته‌ای به کل	مرکز خدمات آموزشی	تعداد کل دانش آموختگان بین رشته‌ای هر دانشگاه / دانشکده در هر سال چند نفر می‌باشد؟ (به تفکیک سال)	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۰۹۰	میزان استفاده از ۱ تا ۳ درصد درآمد اختصاصی برای تحول آموزش	معاونت اجرایی معاونت آموزشی وزارت	چه میزان از تسهیلات آموزشی توسط هر دانشگاه جذب شده است؟	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۰۹۱	ارزیابی هیأت ممحنه و ارزشیابی در بازدیدهای اعتباربخشی رشته‌های بالینی و دندانپزشکی	شورای گسترش دانشگاه‌های علوم پزشکی	نتیجه ارزیابی هیأت ممحنه و ارزشیابی در بازدید رشته‌های بالینی و دندانپزشکی به تفکیک زیرمجموعه‌ها ارائه شده است.	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score

شناسه	عنوان	مرجع اخذ داده‌ها	تعریف عملیاتی	فرمول محاسبه امتیاز
۰۹۲	نسبت دانشجویان دکترای تخصصی به کل دانشجویان	دبیرخانه راد	تعداد کل دانشجویان دکترای تخصصی به کل دانشجویان دانشگاه / دانشکده و نسبت آنها چقدر است؟	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۰۹۳	ارزیابی مورد در بازدید رشته‌های علوم پایه	شورای گسترش دانشگاه‌های علوم پزشکی	نتیجه ارزیابی مورد در بازدید رشته‌های علوم پایه به تفکیک زیرمجموعه‌ها ارائه شده است.	در قبال لغو رشته امتیاز ۵- و به ازای تذکر و اخطار آموزشی ۱- تخصیص داده شد. سپس استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score انجام شد.
۰۹۴	وجود لاگ بوک یا پورت فولیو به تفکیک مقطع تحصیلی	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی	در کدام مقاطع تحصیلی آن دانشگاه لاگ بوک و یا پورتفولیو وجود دارد؟ تعداد آنها چند است؟	لاگ بوک دوره‌های کارشناسی و کارشناسی ارشد، دکترای حرفه‌ای وزن ۲، لاگ بوک دوره دکترای تخصصی با وزن ۳ و دستبازی بالینی و دندانپزشکی وزن ۱ لحاظ شدند. سپس استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score انجام شد.
۰۹۵	تعداد مراکز جامع آموزش خدمات سلامت و عرصه‌های آموزش جامعه نگر دانشجویان پزشکی و دندانپزشکی	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی	چند مرکز جامع آموزشی خدمات سلات و عرص آموزش جامعه نگر برای دانشجویان پزشکی و دندانپزشکی وجود دارد؟	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۰۹۶	تدوین راهنمای اخلاق	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی - دبیرخانه راد	چه تعداد راهنمای اخلاق توسط آن دانشگاه / دانشکده تدوین و برای معاونت	آنالیز محتوای راهنماهای اخلاق به لحاظ کیفیت و کمیت و استاندارد سازی امتیازات

شناسه	عنوان	مرجع اخذ داده‌ها	تعریف عملیاتی	فرمول محاسبه امتیاز
			آموزشی وزارت ارسال شده است؟	
۰۹۷	تعداد جلسات کمیته اخلاق در آموزش	دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی	چه تعداد جلسات کمیته اخلاق در آموزش در دانشگاه / دانشکده در سال برگزار شده است؟	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۰۹۸	تعداد محتواهای تأیید شده شورای آرمان دانشگاه ارائه شده در موکس ملی کشور	دانشگاه علوم پزشکی مجازی	تعداد محتواهای تأیید شده در شورای آرمان دانشگاه مجازی علوم پزشکی به تفکیک هر دانشگاه / دانشکده چه تعداد می‌باشد؟	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۰۹۹	ارزشیابی مرکز آموزش مجازی دانشگاه/ دانشکده توسط دبیرخانه شورای عالی مجازی	دانشگاه علوم پزشکی مجازی	نمره ارزشیابی هر دانشگاه / دانشکده توسط دبیرخانه شورای عالی مجازی چه می‌باشد؟	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۱۰۰	مسئولیت پذیری دانشگاه دانشکده در حوزه مربوطه	دبیرخانه‌ها و مدیریت‌های ستادی حوزه معاونت آموزشی وزارت بهداشت	مسئولیت پذیری دانشگاه در حوزه مربوطه از دیدگاه دبیرخانه‌ها و مدیریت‌های ستادی حوزه معاونت آموزشی وزارت بهداشت در مقایسه با سایر دانشگاه‌ها / دانشکده‌ها	بر اساس جایگاه اعلام شده هر دانشگاه / دانشکده در صدک‌های Q1 تا Q4 توسط دبیرخانه مربوطه و استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۱۰۱	همکاری و تعامل مثبت دانشگاه / دانشکده	دبیرخانه‌ها و مدیریت‌های ستادی حوزه معاونت آموزشی وزارت بهداشت	همکاری و تعامل مثبت دانشگاه از دیدگاه دبیرخانه‌ها و مدیریت‌های ستادی حوزه معاونت آموزشی وزارت بهداشت در مقایسه با سایر دانشگاه‌ها / دانشکده‌ها	بر اساس جایگاه اعلام شده هر دانشگاه / دانشکده در صدک‌های Q1 تا Q4 توسط دبیرخانه مربوطه و استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score

شناسه	عنوان	مرجع اخذ داده‌ها	تعریف عملیاتی	فرمول محاسبه امتیاز
۱۰۲	ارائه پیشنهادات، خلاقیت و ایده‌های نو	دبیرخانه‌ها و مدیریت‌های ستادی حوزه معاونت آموزشی وزارت بهداشت	میزان ارائه پیشنهادات، خلاقیت و ایده‌های نو از دیدگاه دبیرخانه‌ها و مدیریت‌های ستادی حوزه معاونت آموزشی وزارت بهداشت در مقایسه با سایر دانشگاه‌ها / دانشکده‌ها	بر اساس جایگاه اعلام شده هر دانشگاه / دانشکده در صدک‌های Q1 تا Q4 توسط دبیرخانه مربوطه و استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۱۰۳	حرکت در جهت سیاست‌ها و خط مشی سازمانی	دبیرخانه‌ها و مدیریت‌های ستادی حوزه معاونت آموزشی وزارت بهداشت	حرکت در جهت سیاست‌ها و خط مشی سازمانی از دیدگاه دبیرخانه‌ها و مدیریت‌های ستادی حوزه معاونت آموزشی وزارت بهداشت در مقایسه با سایر دانشگاه‌ها / دانشکده‌ها	بر اساس جایگاه اعلام شده هر دانشگاه / دانشکده در صدک‌های Q1 تا Q4 توسط دبیرخانه مربوطه و استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۱۰۴	نظم و انضباط اداری و پایبندی به قوانین و مقررات	دبیرخانه‌ها و مدیریت‌های ستادی حوزه معاونت آموزشی وزارت بهداشت	نظم و انضباط اداری و پایبندی به قوانین و مقررات از دیدگاه دبیرخانه‌ها و مدیریت‌های ستادی حوزه معاونت آموزشی وزارت بهداشت در مقایسه با سایر دانشگاه‌ها / دانشکده‌ها	بر اساس جایگاه اعلام شده هر دانشگاه / دانشکده در صدک‌های Q1 تا Q4 توسط دبیرخانه مربوطه و استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۱۰۷	پاسخگویی در زمینه مکاتبات اداری و تماس‌های کاری	دبیرخانه‌ها و مدیریت‌های ستادی حوزه معاونت آموزشی وزارت بهداشت	پاسخگویی در زمینه مکاتبات اداری و تماس‌های کاری از دیدگاه دبیرخانه‌ها و مدیریت‌های ستادی حوزه معاونت آموزشی وزارت بهداشت در مقایسه با سایر دانشگاه‌ها / دانشکده‌ها	بر اساس جایگاه اعلام شده هر دانشگاه / دانشکده در صدک‌های Q1 تا Q4 توسط دبیرخانه مربوطه و استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۱۰۸	حضور فعال دانشکده در	دبیرخانه‌ها و مدیریت‌های	حضور فعال دانشکده در عرصه‌های آموزشی و	بر اساس جایگاه اعلام شده هر دانشگاه / دانشکده در

شناسه	عنوان	مرجع اخذ داده‌ها	تعریف عملیاتی	فرمول محاسبه امتیاز
	عرصه‌های آموزشی و تصمیم‌گیری درون و برون دانشگاهی	ستادی حوزه معاونت آموزشی وزارت بهداشت	تصمیم‌گیری درون و برون دانشگاهی از دیدگاه دبیرخانه‌ها و مدیریت‌های ستادی حوزه معاونت آموزشی وزارت بهداشت در مقایسه با سایر دانشگاه‌ها / دانشکده‌ها	صدک‌های Q1 تا Q4 توسط دبیرخانه مربوطه و استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۱۰۹	تکمیل بودن کادر هیأت علمی متناسب با گروه‌های آموزشی (هیأت علمی مستقر) و تناسب آن با تعداد فراگیران	دبیرخانه‌ها و مدیریت‌های ستادی حوزه معاونت آموزشی وزارت بهداشت	تکمیل بودن کادر هیأت علمی متناسب با گروه‌های آموزشی (هیأت علمی مستقر) و تناسب آن با تعداد فراگیران از دیدگاه دبیرخانه‌ها و مدیریت‌های ستادی حوزه معاونت آموزشی وزارت بهداشت در مقایسه با سایر دانشگاه‌ها / دانشکده‌ها	بر اساس جایگاه اعلام شده هر دانشگاه / دانشکده در صدک‌های Q1 تا Q4 توسط دبیرخانه مربوطه و استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۱۱۰	مناسب بودن فضاهای آموزشی	دبیرخانه‌ها و مدیریت‌های ستادی حوزه معاونت آموزشی وزارت بهداشت	مناسب بودن فضاهای آموزشی از دیدگاه دبیرخانه‌ها و مدیریت‌های ستادی حوزه معاونت آموزشی وزارت بهداشت در مقایسه با سایر دانشگاه‌ها / دانشکده‌ها	بر اساس جایگاه اعلام شده هر دانشگاه / دانشکده در صدک‌های Q1 تا Q4 توسط دبیرخانه مربوطه و استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۱۱۱	امکانات و زیر ساخت‌های آموزشی	دبیرخانه‌ها و مدیریت‌های ستادی حوزه معاونت آموزشی وزارت بهداشت	کمیت و کیفیت امکانات و زیر ساخت‌های آموزشی از دیدگاه دبیرخانه‌ها و مدیریت‌های ستادی حوزه معاونت آموزشی وزارت	بر اساس جایگاه اعلام شده هر دانشگاه / دانشکده در صدک‌های Q1 تا Q4 توسط دبیرخانه مربوطه و استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score

شناسه	عنوان	مرجع اخذ داده‌ها	تعریف عملیاتی	فرمول محاسبه امتیاز
			بهداشت در مقایسه با سایر دانشگاه‌ها / دانشکده‌ها	
۱۱۲	میزان رضایت مندی دانشجویان از دانشکده	دبیرخانه‌ها و مدیریت‌های ستادی حوزه معاونت آموزشی وزارت بهداشت	میزان رضایت مندی دانشجویان از دانشکده از دیدگاه دبیرخانه‌ها و مدیریت‌های ستادی حوزه معاونت آموزشی وزارت بهداشت در مقایسه با سایر دانشگاه‌ها / دانشکده‌ها	بر اساس جایگاه اعلام شده هر دانشگاه / دانشکده در صدک‌های Q1 تا Q4 توسط دبیرخانه مربوطه و استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۱۱۳	میزان رضایت مندی اعضای هیأت علمی از دانشکده	دبیرخانه‌ها و مدیریت‌های ستادی حوزه معاونت آموزشی وزارت بهداشت	میزان رضایت مندی اعضای هیأت علمی از دانشکده از دیدگاه دبیرخانه‌ها و مدیریت‌های ستادی حوزه معاونت آموزشی وزارت بهداشت در مقایسه با سایر دانشگاه‌ها / دانشکده‌ها	بر اساس جایگاه اعلام شده هر دانشگاه / دانشکده در صدک‌های Q1 تا Q4 توسط دبیرخانه مربوطه و استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۱۱۴	کیفیت فرآیند ارتقا هیأت علمی	مرکز امور هیأت علمی وزارت	تعداد اعضا هیأت علمی ارتقا یافته در سه سال اخیر در مقایسه با سایر دانشگاه‌ها	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۱۱۵	جذب و توزیع هدفمند اعضای هیأت علمی	مرکز امور هیأت علمی وزارت	جذب و توزیع هدفمند اعضای هیأت علمی دانشگاه در مقایسه با سایر دانشگاه‌ها	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۱۱۶	نحوه ارزیابی عملکرد اعضای هیأت علمی دانشگاه	مرکز امور هیأت علمی وزارت	عملکرد اعضای هیأت علمی دانشگاه در مقایسه با سایر دانشگاه‌ها	استاندارد سازی امتیازات بر اساس محاسبه Z score
۱۱۷	تناسب هرم هیأت علمی دانشگاه	مرکز ملی تحقیقات راهبردی آموزش پزشکی - دبیرخانه راد	به چه میزان هرم هیأت علمی دانشگاه / دانشکده متناسب با سایر ابعاد و حوزه‌های دانشگاه می‌باشد؟	مستخرج از "گزارش و تحقیق برآورد نیروی کار هیأت علمی در ایران" مورخ زمستان ۱۳۹۸ و سپس استاندارد

شناسه	عنوان	مرجع اخذ داده‌ها	تعریف عملیاتی	فرمول محاسبه امتیاز
				سازي امتيازات بر اساس محاسبه Z score
۱۱۸	تعداد مراکز همکار سازمان بهداشت جهانی	دبیرخانه مراکز همکار سازمان جهانی بهداشت - دبیرخانه راد	در دانشگاه چه تعداد مرکز / مراکز همکار سازمان بهداشت جهانی وجود دارد؟	استاندارد سازي امتيازات بر اساس محاسبه Z score
۱۱۹	وجود مجلات با نمایه بین‌المللی	معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت - دبیرخانه راد	چه تعداد مجلات با نمایه بین‌المللی در دانشگاه / دانشکده وجود دارد؟	ژورنال‌های ISI با IF : $1.5 * (IF * 0.3)$ ، ژورنال‌های با نمایه Scopus از فرمول $1.5 * (Citescore / 4 * 0.3)$ برای ژورنال‌های Emerging و Pubmed e عدد Citescore میانگین ۱ منظور گردید: $4.5 * Citescore / 4$ محاسبه و سپس استاندارد سازي امتيازات بر اساس محاسبه Z score انجام گردید.

منابع:

1. Thakur M. The Impact of Ranking Systems on Higher Education and its Stakeholders. *Journal of Institutional Research* 2007;13(1):13.
2. Altbach PG. The Dilemmas of Ranking. *international higher education*. (3).
3. Liu NC. The Story of Academic Ranking of World Universities. In: Education tGSo, editor. *international higher education*. Shanghai, China: Shanghai Jiao Tong Universit; 2015.
4. Raan Afjv. Fatal attraction: Conceptual and methodological problems in the ranking of universities by bibliometric methods. *Scientometrics*. 2005;62(1):10.
5. Guarino GrC, Chun M and Buddin R. Latent Variable Analysis: A New Approach to University Ranking. *Higher Education in Europe*, 2005;30(2).
6. Radojicic V. A fresh approach to evaluating the academic ranking of world universities. *Scientometrics*. 2011; 87:9.
7. Soo D. Academic quality, league tables, and public policy: A cross-national analysis of university ranking systems. *Higher Education*. 2005; 49:38.
8. All. MPCae. A comparative analysis of global and national university ranking systems. *Scientometrics*. 2015.
9. Soh K. The seven deadly sins of world university ranking: a summary from several papers. *JOURNAL OF HIGHER EDUCATION POLICY AND MANAGEMENT*. 2016.
10. Rebeka Lukman DK, Peter Glavic. University ranking using research, educational and environmental indicators. *Journal of Cleaner Production*. 2010; 18:9.

11. Braddock PTaR. International University Ranking Systems and the Idea of University Excellence. *Journal of Higher Education Policy and Management*. 2007;29(3):16.

12. Marina Dobrota MB, Lutz Bornmann, Veljko Jeremic. A New Approach to the QS University Ranking Using the Composite I-Distance Indicator: Uncertainty and Sensitivity Analyses. *JOURNAL OF THE ASSOCIATION FOR INFORMATION SCIENCE AND TECHNOLOGY*. 2016;67(1):11.

13. Bolsmann SSAaC. University ranking as social exclusion. *British Journal of Sociology of Education*. 2012;33(2):18.

14. Isidro F. Aguillo JLSOaMFN. Webometric Ranking of World Universities: Introduction, Methodology, and Future Developments. *Higher Education in Europe*, 2008;33(2/3).

15. Nancy J. Adler A-WH. When Knowledge Wins: Transcending the Sense and Nonsense of Academic Rankings. *Academy of Management Learning & Education*. 2009;8(1):18.

16. Qianh Z. Internationalization of Higher Education: towards a conceptual framework *Policy Futures in Education*. 2003;1(2).

17. Shen X. Academic Culture and Campus Culture of Universities *Higher Education Studies* 2012;2(2).

18. Yazdani Sh. ALM. Explanation and clarification of the concept of value in medical education. *J Res Relig Health*. 2017;3(2):78-91.

19. Haghdooost A., A. P. Conceptual structure of scientific development of universities [Persian]. 1399.

۲۱. یزدانی شهرام، مرجعیت علمی؛ تبیین مسیر حرکت دانشگاه‌های علوم پزشکی، مرکز ملی تحقیقات راهبردی آموزش پزشکی، ۱۳۹۹.

EDUCATIONAL RANKING OF THE IRANIAN UNIVERSITIES OF MEDICAL SCIENCES 2019-2020

رتبه‌بندی موسسه‌ای یکی از ابزارهای بسیار مهم مدیریتی محسوب می‌شود که می‌تواند علاوه بر مشخص نمودن اشکالات ساختاری دانشگاه‌ها و هدایت آنها به سمت رفع نقایص؛ زمینه مناسبی برای رقابت سالم و سازنده فراهم کند.

بر این اساس در معاونت آموزشی وزارت بهداشت - درمان و آموزش پزشکی از سالها قبل بدین مهم توجه خاص مبذول شده و این کتاب نتایج رتبه‌بندی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور با رویکرد ساختار محور، موسسه‌ای و نگاه ویژه به برنامه‌های تحول در حوزه آموزش را نشان می‌دهد که در سال تحصیلی ۹۹-۹۸ انجام شده است.

