



اجلاس سالانه معاونین تحقیقات و فناوری
دانشگاه های علوم پزشکی کشور

ویژه نامه خبری

معاونت تحقیقات و فناوری
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

زمستان . سال ۱۴۰۱ .



اکوسیستم دستیابی به مرجعیت علمی سلامت در کشور موجود است

صفحه ۳

تدوین و انتشار خلاصه سیاستی گردهمایی معاونین تحقیقات و فناوری دانشگاه های علوم پزشکی

صفحه ۲

مرجعیت علمی، بهبود شاخص های سلامت در کشور را در پی دارد

صفحه ۱۰

آیین نامه شتاب دهنده های تخصصی سلامت تدوین و در آستانه تصویب است

صفحه ۴

هایی که برای ما ایجاد شده است را باید غنیمت بشماریم. موضوع پژوهش حایز اهمیت است و در تمام دنیا جزو اصول بنیادی است که تمامی سیاست گذاران و تصمیم گیران متکی به آن هستند. در اصول زنجیره مدیریت یکی از مباحث داده



هاست که داده های درست از طریق پژوهش به دست می آید. وی یادآور شد: پژوهش های کاربردی و مسئله محور که نیازی از جامعه را رفع کند و دانشی به جامعه علمی کشور بیفزایند. برنامه ریزی و هدف مندی در این حوزه ضروری است. باید از ...

آغاز به کار نشست معاونین تحقیقات و فناوری دانشگاه های علوم پزشکی کشور

نشست معاونین تحقیقات و فناوری دانشگاه های علوم پزشکی کشور به میزبانی دانشگاه علوم پزشکی مشهد شنبه ۶ اسفند ماه به طور رسمی آغاز شد. به گزارش روابط عمومی معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، دکتر غیورمهرن معاون معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی مشهد، در ابتدای نشست ضمن اعلام خیر مقدم به معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت و مدیران ستادی به همراه معاونین تحقیقات و فناوری دانشگاه های علوم پزشکی روز جانباز را به تمامی از جان گذشتگان کشور تبریک گفت. سپس دکتر محمدعلی کیانی رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد ایاد شعبانیه را تبریک و تهنیت گفت و افزود: فرصت



■ در دانشگاه های نسل پنج، کارآفرینی دانشگاهی منجر به توسعه اقتصاد دانش بنیان می شود صفحه ۵



■ اولویت های بلند مدت در توسعه فناوری های نوین تعیین شود صفحه ۵



■ تهدیدات سلامت محور در قالب ماموریت های ویژه به دانشگاه های علوم پزشکی سپرده شد صفحه ۷



زمستان . سال ۱۴۰۱



اجلاس معاونین تحقیقات و فناوری دانشگاه های علوم پزشکی کشور اعلام شد:

تدوین و انتشار خلاصه سیاستی گردهمایی معاونین تحقیقات و فناوری دانشگاه های علوم پزشکی

گردهمایی سالانه معاونین تحقیقات و فناوری دانشگاه های علوم پزشکی با محوریت از مرجعیت علمی و بهبود شاخص های سلامت مبتنی بر تحقیقات نافع با انتشار خلاصه سیاستی به پایان رسید.

به گزارش روابط عمومی معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، دکتر پناهی در پایان گردهمایی سالانه معاونین تحقیقات و فناوری دانشگاه های علوم پزشکی به جمع بندی و ارائه خلاصه ای از تصمیمات و سیاست های اتخاذ شده پرداخت. وی در ابتدا با اشاره به تهدیدها و فرصت های توجه به مرجعیت علمی در نظام سلامت کشور تصریح کرد: باید توجه داشت که مرجعیت علمی یک ضرورت است نه یک هدف و توجه به آن می تواند اکوسیستم قوی برای بهره گیری از علم به همراه داشته باشد و همچنین اصطکاک بین سازمان ها را کاهش خواهد داد ولی با این وجود عدم جدیت در اجرای برنامه های مرتبط با مرجعیت علمی با تغییر مدیریت ها یا بی توجهی به اسناد بالادستی در سازمان ها یا حمایت ناکافی از برنامه ها توسط نهادهای حمایتی و به خصوص عدم همگرایی در سطح کلان این مقوله مهم را تهدید می کند.

دکتر پناهی با بیان اینکه در ابتدای نشست عمده انتظارات از این گردهمایی به صورت سرفصل های کلان مطرح و یادآور شد: از معاونین خواسته شد تا برای یافتن ایده هایی برای چگونگی ارتقای تحقیقات نافع، راهکارهای تولید علم و دانش و به کارگیری آن، راه های توسعه فناوری ها و نوآوری های سلامت و به کارگیری آن، راه های توسعه دیپلماسی علمی سلامت، چگونگی استفاده از زیرساخت های پژوهشی جهت حل مسئله و مرجعیت علمی، روش های عملیاتی توسعه اقتصاد دانش بنیان و همینطور نحوه به کارگیری ظرفیت های تحقیقات و فناوری جهت کاهش تهدیدهای حوزه

سلامت و افزایش پاسخگویی اجتماعی هم فکری و هم اندیشی انجام شود و در نهایت به پاسخ های کاربردی دست یابیم.

وی به جمع بندی موضوعات مطرح شده در زمینه چگونگی ارتقای تحقیقات نافع اشاره کرد و اظهار داشت: اصلی ترین راهکارهای پیشنهاد شده بر محور طراحی پروژه های کلان منطقه ای مبتنی بر بار بیماری آن کلان منطقه، طراحی ارزشیابی ها مبتنی بر نیازهای کشور و بازنگری و بروز رسانی اولویت های پژوهشی در سطح دانشگاه ها مبتنی بر نیازهای واقعی جامعه عنوان شد.

دکتر پناهی راهکارهای تولید علم و دانش و به کارگیری آن جهت مرجعیت علمی را برشمرد و عنوان کرد: ارتقای مجلات در نمایه های بین المللی با استفاده از آموزش سردبیران، ارزشیابی مستمر مجلات، حمایت از مجلات موفق و اصلاح رویه اعطای رتبه علمی پژوهشی از جمله مواردی است که تاثیر بسیار بالایی دارد.

معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، در ادامه یادآور شد: تقویت ارتباط اعضای هیات علمی پایه و بالین جهت برقراری تعامل دوجانبه و طراحی برنامه هایی جهت نگاهداشت نخبان مانند جذب سرباز نخبه نیز عامل توسعه این حوزه به شمار می رود.

دکتر پناهی با بیان اینکه فناوری های نوین نیز از جمله مباحثی بود که در گردهمایی معاونین به صورت مفصل به آن پرداخته شد و تمامی حاضران در میزان اهمیت آن و ضرورت برنامه ریزی عملیاتی در خصوص نحوه به کارگیری فناوری های نوین پزشکی و راه های توسعه فناوری ها و نوآوری های سلامت اتفاق نظر داشتند. وی تصریح کرد: سرمایه گذاری در توسعه فناوری های هوش مصنوعی، یادگیری ماشین، علوم داده و پزشکی شخصی سازی شده و همینطور طراحی فناوری های مورد نیاز با تاکید بر حوزه پیشگیری با توافق حاضران مورد

تاکید واقع شد.

وی با اشاره به اینکه توسعه دیپلماسی علمی سلامت که در دولت سیزدهم مورد توجه ویژه واقع شده است نیز در این نشست به بحث و تبادل نظر گذاشته شد افزود: شناسایی ایرانیان مقیم خارج از کشور و دعوت از آنها جهت توسعه فعالیت های بین المللی و تمرکز بر توانمندسازی اعضای هیات علمی جهت انجام فعالیت های بین المللی در دستور کار معاونین قرار داده شد.

دکتر پناهی به ضرورت چاره اندیشی جهت کاهش تهدیدهای حوزه سلامت و افزایش پاسخگویی اجتماعی با بهره گیری از ظرفیت های تحقیقات و فناوری اشاره و تصریح کرد: استفاده از پتانسیل دانشجویان در این حوزه کارایی بسیاری دارد بنابراین ترغیب فعالیت های دانشجویی جهت افزایش آگاهی عمومی در حوزه تغییرات اقلیمی که یکی از تهدیدات حوزه سلامت محسوب می شود، اهمیت بسیاری دارد.

وی در ادامه راهکارهای دیگر را برشمرد و عنوان کرد: مشخص کردن شاخص های پاسخگویی اجتماعی، تدوین یک دستورالعمل مشخص جهت ایجاد و توسعه ترجمان دانش علوم پزشکی و همینطور استفاده از کوهورت های مرتبط جهت پایش میکروبیوتا به منظور توسعه علوم شخصی سازی در امنیت غذایی در این حوزه می تواند برای کشور چاره ساز باشد.

دکتر پناهی با اشاره به اقتصاد دانش بنیان در کشور تصریح کرد: در حال حاضر بالای هشت هزار شرکت دانش بنیان در کشور فعال است که حدود ۲۵ درصد از آنها نیز در عرصه سلامت فعالیت می کنند بنابراین توسعه اقتصاد این گروه از شرکت ها از طریق شناسایی مولفه های موثر بر تجاری سازی یافته های پژوهشی حوزه سلامت تاثیرات به سزایی در اقتصاد کلان کشور بر جای خواهد گذاشت



زمستان . سال ۱۴۰۱



دکتر پناهی در نشست معاونین تحقیقات و فناوری دانشگاه های علوم پزشکی کشور عنوان کرد:

اکوسیستم دستیابی به مرجعیت علمی سلامت در کشور موجود است

ثروت بشود دارای ارزش است؛ علم به ذات مسئله خوب و مثبتی است ولی باید نافع باشد.

بهره برداری از پتانسیل های موجود

دکتر پناهی با اعلام اینکه در حال حاضر در ساختار وزارت بهداشت و دانشگاه های علوم پزشکی تمام اجزای لازم برای ایجاد مرجعیت علمی وجود دارد، تاکید کرد: اکوسیستم معاونت تحقیقات و فناوری مبتنی بر مدل های پویا در کشور موجود است ولی نیازمند سیاست گذاری صحیح است. منابع حمایتی مهیا است، نیروی انسانی کارآمد شامل نخبگان و پژوهشگران و دانشجویان فعالی در کشور هستند و باید از این پتانسیل ها بهره برداری کرد.

معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، توصیه کرد: سال آینده وزارت بهداشت به دنبال سیستم پزشکی خانواده است فرصت خوبی است تا برنامه تحقیقات و فناوری را در این بستر پیاده سازی کنیم. از بیگ دیتاها برای حل مشکلات سلامت جامعه بهره برداری کنیم.

دکتر پناهی با بیان اینکه باید بستر را به نحوی مهیا ساخت تا نخبگان در این حوزه مشارکت داشته باشند، خاطرنشان کرد: انتظارات معاونت تحقیقات و فناوری در بخش نیروی انسانی ارتباط مستمر با سرآمدان تحقیقات و فناوری مانند محققان یک درصد برتر و برگزیدگان جشنواره های ملی و بین المللی، نخبگان پژوهشی و برترین های حوزه فناوری است.

وی افزود: در حوزه منابع علمی و سرمایه گذاری ارتباط مستقیم و مستمر با بادی گزنت ها و صندوق ها، خیرین سلامت، مدیران و شرکت های بزرگ دارویی، معاونین تحقیقات و فناوری نیروهای مسلح در برنامه قرار گیرد.

دکتر پناهی افزود: در حوزه سیاست گذاری ضرورت دارد، ضمن ارتباط مستمر مبتنی بر نیاز کشور با روسای کوهورت های بزرگ، پرشین کوهورت، بیوبانک ها، رجیستری، آزمایشگاه های جامع، مراکز جامع سلول های بنیادی، شبکه ها و ... باید در جهت ارائه داده های قابل تعمیم و معتبر جهت تصمیم گیری های کلان نظام سلامت، ارائه روش های پیشگیری و پیش بینی فاکتورهای خطر جهت کاهش بار بیماری ها، ارائه بیومارکرها و طبقه بندی های جدید جهت تشخیص سریع اقدامات سریع و موثری انجام شود.

از سیستم یکپارچه سلامت و طراحی فرآیند برای ارتباطات جهانی و مدیریت دانش دارای اهمیت است. ۳۰ درصد تولیدات علمی از طریق تعاملات بین المللی است

دکتر پناهی با بیان اینکه اکنون ۳۰ درصد تولیدات علمی در کشور از طریق تعاملات بین المللی است، بیان کرد: در حالیکه این رقم در میان کشورهای منطقه بالاتر است. این ظرفیت برای دانشمندان ما وجود دارد که با ایرانیان مقیم خارج کشور تعامل و ارتباط برقرار کنیم.

معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، سطح استراتژی را به دو سطح بالادستی و سطح میانی تقسیم کرد و افزود: در سطح میانی به امور و کارهای تیمی بیشتر توجه شود و باید فرهنگ آن ایجاد شود زیرا به دلیل محدودیت در منابع و زیرساخت ها راه گریزی نیست. برای مثال به عنوان یک تمرین اخیرا از کلان مناطق کشور خواسته شده برنامه های مشترک خود را به معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت معرفی کنند.

وی یکی الزامات مرجعیت علمی را امکانات و حمایت های بالادستی دانست و تصریح کرد: حمایت های بالادستی بسیار موثر است تا سهم تحقیقات و فناوری از GDP افزایش داده شود و در این حوزه تاسیس مراکز تحقیقات بین رشته ای مبتنی بر مأموریت ها مطرح می شود.

دکتر پناهی در سخنرانی خود عنوان کرد: علاوه بر تجهیزات باید از نیروی انسانی نیز بهره برداری شود. برنامه های متنوع برای تشویق نخبگان جهت بهره برداری از زیرساخت ها وجود دارد. مانند استفاده از ظرفیت سرباز نخبه که اخیرا در این زمینه تفاهم نامه ای با دانشگاه دفاع ملی به امضا رسیده است.

او به تولید و به کارگیری تکنولوژی اشاره کرد و افزود: طراحی زنجیره ایده تا محصول حمایت از تکنولوژی های همگرا تولید انسولین و داروهای شیمی درمانی نمونه به کارگیری تکنولوژی است. بخش دیگر مرجعیت علمی، ترجمان علمی و کاربری آن است. توسعه زیرساخت های کاربری دانش و تقویت ارتباط با صنعت یکی از ضروریات است.

معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، با بیان اینکه در دیپلماسی علمی، همانند دیپلماسی سیاسی باید تمام مرادفات علمی و همکاریها در جهت منافع کشور باشد، تاکید کرد: طراحی پروژه با سازمان های بین المللی برای حمایت از کشورهای منطقه و استفاده از نخبگان ایرانی مقیم خارج از کشور در اولویت قرار میگیرد.

به گفته وی، بخش دیگر مرجعیت علمی، بهبود اقتصاد دانش بنیان است. علمی که منجر به

در نشست معاونین تحقیقات و فناوری دانشگاه های علوم پزشکی کشور دکتر پناهی تاکید کرد: اکوسیستم معاونت تحقیقات و فناوری برای دستیابی به مرجعیت علمی سلامت مبتنی بر مدل های پویا در کشور موجود است ولی نیازمند سیاست گذاری صحیح است. منابع حمایتی و نیروی انسانی کارآمد مهیا است.

به گزارش روابط عمومی معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، دکتر پناهی در سخنرانی آغازین خود در نشست معاونین تحقیقات و فناوری دانشگاه های علوم پزشکی کشور سیاستهای کلان معاونت تحقیقات و فناوری از مرجعیت علمی تا پاسخگویی را مطرح کرد.

مرجعیت علمی تا پاسخگویی

معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، در ابتدا از معاونین برای تعامل با مدیران ستادی وزارت دعوت به عمل آورد و تصریح کرد: به اشتراک گذاری سیاست های کلان میان معاونین و مدیران ستادی یکی از موارد حایز اهمیت است. انتظار می رود در این نشست آینده نگاری و برنامه های کلان و چهارچوب فکری تبیین و تشریح شود، تجربه های موفق دانشگاه ها به اشتراک گذاشته شود و راهکارهایی برای رسیدن به اولویت ها و نحوه دستیابی به مرجعیت علمی مبنی بر شاخص های پاسخگو به مذاکره گذاشته شود.

وی، با بیان اینکه باید نقشه راه تحقیقات سلامت جهت نیل به مرجعیت علمی توجه به بار بیماری ها و افزایش شاخص های سلامت در جامعه ارتقا یابد، تصریح کرد: باید هدفگذاری کنیم در حل مسائل سلامت در جامعه و منطقه به مرجعیت دست یابیم.

او با اشاره به اینکه گام اول در مرجعیت علمی سیاست گذاری است، خاطرنشان کرد: باید روندهای علم، فناوری و آینده نگاری روندها پیگیری شود. همینطور فناوریها و عناوین جدید علمی شناسایی شود نقشه راه و مأموریت ها برای ساختارهای علمی طراحی و در سطح ملی همگرا شده و نگرش ها در بحث مرجعیت علمی تغییر یابد و ذهنیت ها هم به صورت صحیح ارائه شود.

دکتر پناهی گام بعدی را ساختار دانست و بیان کرد: باید فراساختارهایی جهت تقویت و تمرکز بر اولویت های ملی طراحی شود و فعالیت های ساختارهای علمی و فناوری با نقشه ملی تطبیق یابد. در ادامه باید فرآیندها هم تدوین شود. طراحی یک فرآیند برای تعیین وضعیت سیستم سلامت یکپارچه و مشخص کردن وضعیت دلخواه، طراحی یک فرآیند برای پایش مستمر و مشاهدات کلان



زمستان . سال ۱۴۰۱



ادامه از صفحه یک...
پتانسیل کلان مناطق و قطب های علمی در جهت پژوهش های منطقه ای استفاده شود. دکتر کیانی تصریح کرد: اقتصاد پژوهش نیازمند هم افزایی است. تجهیزات تامین شده در کشور متعلق به کل کشور و همه اعضای هیات علمی است. این مهم نیازمند برنامه ریزی است. او در ادامه به دیپلماسی سلامت اشاره کرد و افزود: توانمندی سلامت می تواند عاملی برای دیپلماسی باشد و همینطور برعکس یعنی دیپلماسی میتواند بر تقویت ظرفیت های سلامت محور در کشور موثر واقع شود. این در حالی است که بسیاری از کشورهای منطقه به دنبال تعامل علمی هستند. بخشی از مطالعات منطقه ای می تواند به حوزه سلامت اختصاص داشته باشد.



دکتر حمید رضا بنفشه در پنل تولید و توسعه فناوری ها و نوآوری های سلامت عنوان کرد: آیین نامه شتاب دهنده های تخصصی سلامت تدوین و در آستانه تصویب است

محدودیت منابع هدفمند و طبق نیازهای جامعه اقدام شود، عنوان کرد: انتظار داریم پارک های علم و فناوری منبع درآمد برای دانشگاه ها باشند. طبق قانون جهش تولید دانش بنیان، شرکت ها می توانند با حضور در پارک ها سند عرصه دریافت کنند. در مباحث قوانین معافیت مالیاتی و جبران هزینه کرد تحقیق و توسعه شرکت ها از مالیات راهکارهایی دیده شده است.

دکتر بنفشه خبر داد: به زودی امکان تاسیس پردیس های فناوری سلامت با احتساب منافع دانشگاه های علوم پزشکی فراهم می شود.

وی افزود: در مرحله نهایی تدوین آیین نامه شتاب دهنده های تخصصی سلامت است زیرا زیست بوم فناوری سلامت بدون شتاب دهنده ها کامل نمی شود.

رئیس دفتر توسعه فناوری سلامت در حوزه مراکز نوآوری عنوان کرد: هدف اصلی معاونت تحقیقات راه اندازی مراکز رشد نوآوری تخصصی است. در صورت وجود برنامه مشخص دانشگاه ها می توانند درخواستشان را ثبت کنند.

دکتر بنفشه یادآور شد: جهت تسهیل فرآیند تجاری سازی محصولات دانش بنیان تفاهم نامه سه جانبه با معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری و سازمان غذا و دارو به امضا رسیده است که فرصت ارزشمندی را برای شرکت های مستقر در مراکز رشد فراهم ساخته است.

سپس دکتر محمودرضا جعفری به تشریح دستاوردهای سلامت و آینده آنها پرداخت و پس از آن دکتر ابراهیم نژاد معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی مازندران به مرور تجربیات موفق دانشگاه در این حوزه پرداخت.

دکتر حمید رضا بنفشه در پنل تولید و توسعه فناوری ها و نوآوری های سلامت و به کارگیری آن به عنوان یک هدف استراتژیک به ارائه گزارشی از وضعیت کنونی این حوزه در کشور پرداخت.

به گزارش روابط عمومی معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، دکتر حمید رضا بنفشه رئیس دفتر توسعه فناوری سلامت وزارت بهداشت، با اشاره به شاخص جهانی نوآوری اظهار داشت: رایج ترین شاخصی که روند فناوری در دنیا را نشان میدهند شاخص جهانی نوآوری است که اکنون رتبه ۵۳ دنیا را داریم. در بررسی این رتبه نشان می دهند که وضعیت ما در خروجی بهتر از ورودی هاست که باید دلایل آن مورد بررسی قرار گیرد. نتیجه گیری ها می گوید ترند صعودی است ولی وضعیت کاملا مطلوب نیست. راندمان رو به رشد است. پیچیدگی های کسب و کار نیازمند برنامه ریزی بیشتری است.

وی در ادامه به تشریح وضعیت اکوسیستم فناوری سلامت در کشور پرداخت و گفت: طی سال گذشته ایجاد سه پارک علم و فناوری سلامت، راه اندازی ۸ مرکز رشد فناوری سلامت و ایجاد ۷ مرکز نوآوری با مجوز شورای گسترش کارنامه سال جاری در حوزه فناوری است که نشان میدهد این زیست بوم در حوزه سلامت تکمیل شده است.

دکتر بنفشه با اعلام اینکه محدودیت راه اندازی پارک های علم و فناوری به کلان مناطق برداشته شده است، افزود: با ابلغ قانون جهش تولید دانش بنیان در یک سال جاری چالش های آن رفع شده است و اکنون دانشگاه های علوم پزشکی میتوانند نسبت به راه اندازی پارک اقدام کنند. وی با تاکید بر اینکه باید با توجه به وضعیت موجود و



دکتر ایرج نبی پور در پنل پاسخگویی اجتماعی در تحقیقات سلامت

در دانشگاه های نسل پنج، کارآفرینی دانشگاهی منجر به توسعه اقتصاد دانش بنیان می شود

دکتر ایرج نبی پور در پنل پاسخگویی اجتماعی در تحقیقات سلامت با موضوع آینده تحقیقات پاسخگو در دانشگاه های نسل ۵ اعلام کرد: دانشگاه های نسل پنجم به دنبال علم پایدار و توسعه پایدار از طریق نوآوری هستند.

به گزارش روابط عمومی معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، دکتر ایرج نبی پور در پنل پاسخگویی اجتماعی در تحقیقات سلامت با موضوع آینده تحقیقات پاسخگو در دانشگاه های نسل ۵ تصریح کرد: تحقیقات و نوآوری پاسخگو چنان اهمیتی دارد که به عنوان یکی از ارکان اساسی دانشگاه نسل چهار معرفی خواهد شد. پلتفرم عمیقی است که در تحقیقات اجتماعی ریشه می دواند و توسعه اقتصادی را به توسعه اجتماعی پیوند میزند و در نتیجه با عبارت جدیدی با عنوان نوآوری اجتماعی روبرو می شویم که با کارآفرینی دانشگاهی پیوند دارد. کارآفرینی دانشگاهی توسعه اقتصاد دانش بنیان و توسعه اجتماعی دانش بنیان را هم ایجاد می کند.

دکتر نبی پور افزود: اگر ماموریت دانشگاه های نسل چهار در کنار آموزش، پژوهش و نوآوری فناوری باشد اکنون نوآوری اجتماعی را هم داریم. در قالب دانشگاه های نسل چهارم میان علوم انسانی و هنر و فعالیت های اجتماعی و با دانشگاه ها پیوند برقرار می کنند.

وی با بیان اینکه نوآوری اجتماعی تغییر سیستمی ایده های نوین را در پی دارد و تغییراتی را در ساختارها ایجاد می کند، افزود: شیوه تولید دانش نیز در نسل چهارم متفاوت است و با زمینه جدید خلق دانش با تغییر پارادایم روبرو خواهیم بود.

دکتر نبی پور با بیان اینکه دانشگاه های نسل پنجم یک سطح بالاتر می رود، افزود: توجه به محیط زیست در این نسل از دانشگاه دیده می شود. به دنبال علم پایداری و توسعه پایدار از طریق نوآوری هستند. نظام های سیاسی، اقتصادی، محیط طبیعی، و غیره را بر پایه نوآوری به هم وصل می کند.

وی افزود: دانشگاه های نسل پنجم از چالش های زیست محیطی به دنبال فرصت برای نوآوری است و با عبارت جدید کارآفرینی بوم زیستی روبرو می شویم که فصل مشترک کارآفرینان سنتی، اجتماعی و غیره است که در گذشته وجود داشته اند.

او با بیان اینکه متاسفانه در ایران هنوز این نوع از کارآفرینی بوم زیست را تجربه نکرده ایم افزود: اوکلند نیوزلند، اوزاکا ژاپن و آدلاید استرالیا در رده های یک تا سه شهر برتر زیست پذیر جهان در سال ۲۰۲۱ قرار دارد.



در پنل توسعه نوآوری های پزشکی در حوزه سلامت مبتنی بر گام دوم انقلاب مطرح شد:

اولویت های بلند مدت در توسعه فناوری های نوین تعیین شود

پرهزینه بودن ابروندهای پزشکی در آینده ایجاد کنیم. دکتر لاریجانی در ادامه به طرح پیشنهاداتی پرداخت و گفت: اهمیت توجه به مطالعات پزشکی فردی به دلیل بستر مناسب کشور از نظر جمعیتی، قومیتی بر کسی پوشیده نیست باید از این فرصت بهره برداری شود. همچنین بستر الکترونیک برای مطالعات داده های بزرگ به جهت عقب نماندن از چرخه فناوری دنیا هم حایز اهمیت است. استفاده از ابزار هوش مصنوعی برای تفسیر داده های بزرگ و ورود آن در پزشکی فرد محور در کشور ضروری است و آماده سازی نظام سلامت برای استفاده از سلامت الکترونیک در حوزه بالین همراه با پیامد ارزشمند میکرو و ماکرو نیز یک الزام به شمار می رود.

نگاهی به نظام ملی توسعه کاربردهای تحقیقات علوم پزشکی

در بخش دوم این پنل دکتر علی گزنی به نظام ملی توسعه کاربردهای تحقیقات علوم پزشکی جمهوری اسلامی ایران پرداخت و افزود: اثرگذاری علمی بسیار ملموس است. پژوهشگران یک درصد برتر و تولیدات علمی در سطح بین المللی قابل رویت هستند. او در ادامه با اشاره به منفعت اقتصادی مستقیم و غیرمستقیم دانشجویان بین المللی خاطرنشان کرد و گفت این عدد به سالانه ۳۰۰ میلیارد دلار می رسد. باید دید از این بازار بزرگ به رغم وضعیت بسیار مطلوب دانشگاه های علوم پزشکی کشور چگونه میتوانیم بهره برداری می کنیم.

دکتر گزنی افزود: ۲۵ درصد اعضای هیات علمی متعلق به حوزه علوم پزشکی است در حالیکه ۳۷ درصد سهم از تولید مقاله در اسکوپوس است. ولی در سهم مقالات حاصل از مشارکت های بین المللی، مقالات Q1، سهم مقالات در مجلات یک درصد برتر نسبت به میانگین کشور حوزه نظام پزشکی پایین تر است. در سال جاری تعداد ۱۶ دانشگاه در بین ۸۰۰ دانشگاه برتر در تایمز جهانی وجود دارند. تعداد دانشجویان بین المللی نسبت به دانشگاه های دارای رتبه در تایمز کمتر است.

سپس تجربیات موفق دانشگاه علوم پزشکی مشهد توسط دکتر غبورمیرهن جهت به اشتراک گذاری اطلاعات تشریح شد.

دکتر باقر لاریجانی در پنل تولید علم و دانش و به کارگیری آن به مبحث "توسعه نوآوری های پزشکی در حوزه سلامت مبتنی بر گام دوم انقلاب" پرداخت.

به گزارش روابط عمومی معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، دکتر باقر لاریجانی بیان کرد: تحلیل محتوای بیانیه گام دوم تهیه شده و طبق آن ۴۴ گزاره با ماموریت های وزارت بهداشت مرتبط است. در بحث گام دوم برای بستر سازی توسعه باید ظرفیت آینده نگارانه حوزه پزشکی را فراهم کنیم.

وی با اشاره به اینکه در دنیا اهمیت تدوین استراتژی و توجه به ابروندها مشخص است، گفت: ما در ایران نیز باید میان فناوری های موجود در حوزه های هوش مصنوعی، رباتیک، نانو و غیره انتخاب کرده و استراتژی های خودمان را مشخص کنیم امکان ندارد تمامی این فناوری های نوین را همزمان در برنامه هایمان قرار بدهیم بلکه باید با توجه به برنامه ۵ ساله و ۲۵ ساله اولویت هایمان را مشخص کنیم.

وی افزود: فناوری هوش مصنوعی میتواند تحولات مبنایی در کشور ایجاد کند. هوش مصنوعی و یادگیری ماشینی راه جدیدی را ایجاد کرده است.

دکتر لاریجانی با بیان اینکه جایگاه فناوری در کشور مطلوب است بعد از هند قرار داریم ولی باید هدفمند باشد عنوان کرد: جمعیت بزرگ ایران یک نقطه قوت است. درمان های شخص محور برای جمعیت ۸۰ میلیونی پاسخگو است و همین نکته ای است که در بسیاری از پژوهش های بزرگ در این زمینه بستر مناسبی هستیم.

وی با اشاره به اینکه مسئولیت اجتماعی ما ایجاب می کند تا فناوری های آینده را ببینیم و برای آن برنامه ریزی کنیم، خاطرنشان کرد: افق های بلند در پزشکی با وجود سیاست های کلان، نقشه علمی کشور و همچنین استراتژی های مشخص شده در گام دوم تعیین شود. مسئولیت اجتماعی و وظیفه اخلاقی در جهت حرکت به ابروندهای آینده پزشکی با نگاه ماکرو تعریف شود، جایگاه دانشگاه های ایران در حرکت به سوی ابروندهای پزشکی و ارزیابی شرایط کشور و شناخت ابروندهای پزشکی در بستر نوآورانه تعیین شود همینطور شبکه ای بین دانشگاه های علوم پزشکی، تقسیم کار و تعریف ماموریت با توجه به



کیفی را باهم می سنجد. در این رتبه بندی ترکیه از ما جلوتر است بنابراین طبق این رتبه در جهان اسلام باید کوشش بیشتری انجام دهیم تا به رتبه نخست در این حوزه دست پیدا کنیم.

دکتر عزیزی افزود: در بیانیه گام دوم انقلاب به علم، پژوهش و معنویت، اخلاق، اقتصاد عدالت و مبارزه با فساد، استقلال، آزادی و عزت ملی تاکید شده است اما طبق بیانات مقام معظم رهبری این راه طی شده با همه اهمیتش فقط آغاز بوده است و نه بیشتر.

او در ادامه به علم حکمت بنیان اشاره کرد و گفت: دارای ویژگی های والایی است که سبب ارتقا و تکامل انسان می شود. راهبرد اول حاکمیت میانی و ارزش ها اخلاق موازین اسلام در نظام آموزش عالی تحقیقات و فناوری و دیده شدن سلامت معنوی در کنار سلامت جسم است. همینطور ترویج تفکر و اخلاق پژوهش و فرهنگ نوآوری در جامعه دانش آموزی و دانشجویی است.

وی بیان کرد: تا زمانی که شاخص های ارزشیابی پژوهش برونداد پژوهشی باشد نمیتوان انتظار داشت که رشدی در مرجعیت علمی کسب شود.

دکتر عزیزی تاکید کرد: کسب مرجعیت علمی و فناوری در منطقه آسیای جنوب غربی و جهان اسلام و نیل مرجعیت علمی و فناوری در جهان اسلام اهداف مشخصی است که باید سیاست گذاران برنامه ریزان، دانشمندان و دانشگاهیان برای رسیدن به آن تلاش کنند.

وی با اشاره به راهبردهای تحقق مرجعیت علمی تصریح کرد: اهداف چشم انداز این سیاست ها باید با تحول راهبردی و نه فقط تغییرات روبنایی صورت گیرد و رویکرد تحقق آن توجه به نوآوری و نظریه پردازی است. علم و حکمت بنیان و پزشکی حکمت بنیان با به کارگیری علم و عقل در توسعه شاخص های سلامت جامعه برای احراز رتبه قطب پزشکی جهان اسلام ضروری است.



معظم رهبری در سال های گذشته در خصوص اهمیت مرجعیت علمی اشاره کرد و آن را عاملی برای غرور ملی دانستند.

وی به اسناد بالادستی اشاره کرد و افزود: به مقوله مرجعیت علمی در سیاست های کلی سلامت تحول راهبردی پژوهش علوم پزشکی هم در علوم و فنون است و هم تبدیل ایران به قطب علوم پزشکی در منطقه اشاره شده و هم در سیاست های کلی علم و فناوری ابلاغی از طرف مقام معظم رهبری هم تاکید شده است.

دکتر عزیزی خصوصیات مرجعیت محل رجوع بودن و تسلط علمی و پاسخگویی دانست و عنوان کرد: ما در کشور بیشترین رشد را پس از سال ۲۰۱۰ حتی بالاتر از کشور چین تجربه کردیم و حتی از برخی از کشورهای اروپایی در تولید علم پیشی گرفتیم و اکنون فاصله کمی نسبت به هندوستان قرار داریم؛ در منطقه هم جایگاه نخست را داریم.

وی سپس با طرح این پرسش که آیا این پیشرفت ها را میتوان نشان از مرجعیت علمی قلمداد کرد؟! ادامه داد: در بررسی رتبه بندی دانشگاه های کشورهای گروه DA که اغلب کشورهای مسلمان عضو آن هستند و شاخص های کمی و

■ دکتر فریدون عزیزی در گردهمایی سالانه معاونین تحقیقات و فناوری دانشگاه های علوم پزشکی

کسب مرجعیت علمی در منطقه آسیای جنوب غربی و جهان اسلام هدف مشترک کشور باشد

دکتر عزیزی در پنل پاسخگویی اجتماعی در تحقیقات سلامت با موضوع مرجعیت علمی در توسعه شاخص های سلامت جامعه در گردهمایی سالانه معاونین تحقیقات و فناوری دانشگاه های علوم پزشکی تاکید کرد: کسب مرجعیت علمی و فناوری در منطقه آسیای جنوب غربی و جهان اسلام و نیل به مرجعیت علمی و فناوری در جهان اسلام اهداف مشخصی است که باید سیاست گذاران برنامه ریزان، دانشمندان و دانشگاهیان برای رسیدن به آن تلاش کنند.

به گزارش روابط عمومی معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، دکتر فریدون عزیزی در پنل پاسخگویی اجتماعی در تحقیقات سلامت با موضوع مرجعیت علمی در توسعه شاخص های سلامت جامعه در گردهمایی سالانه معاونین تحقیقات و فناوری دانشگاه های علوم پزشکی به سخنان مقام



زمستان . سال ۱۴۰۱

تهدیدات سلامت محور در قالب ماموریت های ویژه به دانشگاه های علوم پزشکی سپرده شد



کنار آموزش های لازم و تبیین آسیب های آن را داشته باشیم، بیان کرد: ما در دنیا می بینیم که فروش سیگار به افراد زیر ۱۸ سال ممنوع است، ضمن اینکه در کشورهای مختلف دنیا رقم بالای مالیات دخانیات لحاظ شده تا مردم کمتر به این سمت بروند و ما هم پیشنهاد آن را مجلس شورای اسلامی داده ایم تا این رقم افزایش یابد و رقم اضافه آن به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اختصاص یابد و این هزینه صرف تحقیقات و پژوهش های مرتبط با این حوزه بشود.

باورهای نادرست رواج یافته در بحث سیگار در سطح جامعه بسیار آسیب زا است

در این نشست دکتر مجید غیورمیرهن، معاون پژوهش و فناوری دانشگاه علوم پزشکی مشهد، گفت: متأسفانه باورهای غلط در بحث سیگار در سطح جامعه رواج یافته که بسیار آسیب زا است و از مردم می خواهیم که فقط به منابع رسمی و معتبر مراجعه کنند و اخبار نادرستی که در خصوص آرامش بخشی ناشی از مصرف سیگار منتشر می شود را باور نکنند.

معاون پژوهش و فناوری دانشگاه علوم پزشکی مشهد با ذکر این نکته که پروژه های کلانی داریم که پیگیر اجرای آن در سال آینده هستیم، تاکید کرد: دانشگاه علوم پزشکی مشهد ماموریت های زیادی را در حوزه پژوهش و فناوری دارد که ماموریت های تغذیه ای یکی از مهمترین این ماموریت ها بوده و در این خصوص روی موضوعاتی همچون مسائل زیرساختی، تولید گوشت صنعتی، بررسی تاثیر الگوی غذای سالم در حفظ و امنیت سلامت و پیشگیری از بیماری، اقدامات رجیستری ها و استارت آپ ها، فعالیت های خدمات محور در موضوعات مختلف تغذیه ای و ارائه آموزش ها و فرهنگ سازی لازم در این حوزه کار شده است.

دکتر غیورمیرهن بیان کرد: ما در حوزه پژوهش اقدامات شاخص زیادی در موضوعات مختلف از جمله تغذیه داشتیم و فعالیت های پس از افتتاح مرکز یونسکو دانشگاه علوم پزشکی مشهد به شکلی بهتر و تخصصی تر دنبال شده و حاصل آن رسیدن به نتایج بهتر و اثربخش تر شده است.

داشتیم و در همین تفاهم نامه همکاری را با ستاد کل نیروهای مسلح امضا کردیم تا داروهای پر هزینه که یا به کشورمان داده نمی شود و یا با قیمت بالا و غیرمعقول داده می شود در داخل کشور تولید شود، داروهایی که در درمان SMA، تالاسمی، پانسمان بیماری پروانه ای و غیره موثر است.

وی با ذکر این نکته که ماموریت های دانشگاه ها و دانشکده های علوم پزشکی سراسر کشور متناسب با توانمندی و ظرفیت هر منطقه بوده و به طور مثال موضوع سرطان را به دانشگاه علوم پزشکی اردبیل واگذار کردیم، تاکید کرد: همچنین بسیاری از بیماری ها با مصرف زیاد نمک ارتباط مستقیم دارند که در این حوزه هم به تعدادی دانشگاه ها و دانشکده ها واگذاری ماموریت این حوزه را داشتیم.

وی با اشاره به ظرفیت های بالای دانشگاه علوم پزشکی مشهد، بیان کرد: دانشگاه علوم پزشکی مشهد یکی از دانشگاه های موفق و سرآمد تپ ۱ کشور در حوزه های مختلف از جمله درمان بوده و زیرساخت های خوبی هم در این دانشگاه ایجاد شده است، ما در سال گذشته گفتیم که از مهمترین سیاست های وزارتخانه انجام کارهای تیمی و دوری از اقدامات جزیره ای بوده و در مشهد ساخت یک پژوهشگاه پیشرفته داشتیم که پژوهش های مختلف را دارد و حتی می خواهیم که پژوهشگاه بین المللی را دایر کنیم تا در کنار جذب دانشجویان خارجی، انجام کارهای گسترده در حوزه دارو، رجیستری و غیره را داشته باشیم و در این خصوص وزیر تاکید کرده که مشهد باید به قطب علوم دارویی در حوزه پژوهش تبدیل شود.

معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تاکید کرد: درصد قابل توجهی از دانشمندان یک درصدی کشور از دانشگاه علوم پزشکی مشهد هستند و در این شهر شرکت های توانمند زیادی هستند که اقدام به تولید دستگاه ها، ابزارها، ماشین آلات و دیگر تجهیزات مورد نیاز حوزه سلامت می کنند.

دکتر پناهی با بیان اینکه ما شاهد تعامل بسیار خوبی میان دانشگاه های فردوسی و علوم پزشکی مشهد در تمامی معاونت ها از جمله حوزه پژوهش هستیم و این نوع همکاری ها را بسیار موثر می دانیم، خاطرنشان کرد: ما با توجه به ظرفیت بالای دانشگاه علوم پزشکی مشهد انتظارات زیادی از این دانشگاه داریم، چون می دانیم که توانایی انجام آن را دارد و قطعاً نگاه ویژه ای به این دانشگاه که خدمت رسان زائران و مجاوران امام رضا (ع) است خواهیم داشت.

وی تصریح کرد: موضوع دخانیات و مصرف آن به خصوص در خانم ها و همچنین کاهش سن مصرف سیگار و قلیان بسیار نگران کننده بوده و موجب ایجاد بسیاری از بیماری ها از جمله انواع سرطان ها می شود و باید روی موضوع مبارزه با دخانیات به طور ویژه کار شود.

معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با اشاره به اینکه ما باید با همکاری رسانه ها پایش های لازم را در بحث دخانیات داشته باشیم تا سن مصرف سیگار و قلیان پائین نیاید و در

معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با اشاره به فعالیت هشت هزار شرکت دانش بنیان در کشور اظهار کرد: از این تعداد دو هزار شرکت معادل ۲۵ درصد شرکت های دانش بنیان در حوزه سلامت فعال هستند.

دکتر یونس پناهی در نشست خبری خود با اصحاب رسانه که در جریان اجلاس معاونان پژوهش و فناوری دانشگاه ها و دانشکده های علوم پزشکی سراسر کشور برگزار شد، اظهار کرد: وظیفه ما تولید علم و انجام اقدامات پژوهش و فناور محور بوده و همواره به دنبال آن هستیم تا بتوانیم با داشتن پژوهش های کارآمد به خوبی در جهت اثرپذیری بیش از پیش اقدامات و فعالیت های مرتبط حوزه سلامت مثمرتر باشیم.

وی تصریح کرد: ما در سطح کشور ۲۵ شبکه تحقیقاتی، ۶۹ پژوهشکده و بیش از ۸۰۰ مرکز تحقیقاتی داریم که به تحقیق و پژوهش بر روی موضوعات مختلف از جمله مسئله جمعیت می پردازند.

معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با بیان اینکه ما ۸ هزار شرکت دانش بنیان در سطح کشور داریم که ۲ هزار مورد آن و معادل ۲۵ درصد این تعداد در حوزه سلامت فعال هستند که ۳۳ درصد اشتغال ها و ۲۷ درصد نیاز بازار را تامین کرده اند، خاطرنشان کرد: در کنار این موارد تاسیس مراکز رشد و پارک های علم و فناوری سلامت را داشتیم و ابزاری جدید جهت تشکیل گروه های تخصصی پژوهشی فراهم کردیم، ضمن اینکه باید به این نکته هم اشاره کنیم که نگاه ویژه ای روی موضوع فناوری داریم و می خواهیم که این حوزه را بیش از پیش تقویت کنیم.

دکتر پناهی افزود: مقام معظم رهبری بر موضوع مرجعیت علمی تاکید کردند و ما هم به این موضوع بسیار مهم توجه ویژه ای در سال تولید و اشتغال دانش بنیان داشتیم تا محصولات تولیدی قابلیت صادرات و استفاده حداکثری در حوزه سلامت داشته باشد.

وی با تاکید بر اینکه ما به دنبال تولید علمی هستیم که منجر به ثروت و سرمایه بشود و اثرات بالای اجتماعی و اقتصادی را داشته باشد، گفت: ما همواره معتقدیم که باید از پژوهش ها و تحقیقاتمان حداکثر استفاده را در حوزه سلامت داشته باشیم.

معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ادامه داد: آئین نامه حمایت از شرکت های دانش بنیان در وزارت بهداشت تالیف شده و اعلام کردیم که حمایت لازم را در بحث ساخت دستگاه های داخلی مورد نیاز وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی داریم و ۵۰ درصد آن را تقبل می کنیم، ضمن اینکه تسهیلاتی هم برای شرکت ها لحاظ کردیم و این شرکت ها می توانند از امکانات پارک های علم و فناوری سلامت استفاده کنند.

دکتر پناهی تصریح کرد: ما جلسه ای با حضور معاونان بهداشت و درمان با پژوهشگران و فعالان شرکت های دانش بنیان داشتیم و اعلام کردیم که از محصول باکیفیت ایرانی در جهت تامین نیازهایمان استفاده خواهیم کرد و مشابه این جلسه را در حوزه دارو هم



زمستان . سال ۱۴۰۱





نشست معاونین تحقیقات و فناوری دانشگاه های علوم پزشکی

مرجعیت علمی و بهبود شاخص های سلامت مبتنی بر تحقیقات نافع

عناوین پنل ها:

تولید علوم دانش و به کارگیری آن
تولید و توسعه فناوری ها و نوآوری های حوزه سلامت و به کارگیری آن
دیپلماسی علمی سلامت
پاسخگویی اجتماعی در حوزه تحقیقات سلامت
توسعه اقتصاد دانش بنیان
کاهش تهدیدهای حوزه سلامت: از اقلیم تا غذا

به میزبانی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

ششم و هفتم اسفند ماه ۱۴۰۱

<https://research.behdasht.gov.ir/>

SCIENTIFIC SUPREMACY



مرجعیت علمی، بهبود شاخص های سلامت در کشور را در پی دارد

و طبق برنامه ریزی انجام شده در سال آینده باید این رتبه به ۳۵ ارتقا یابد.

وی همینطور مرجعیت علمی بدون توجه به مقوله ترجمان دانش را ناکارآمد دانست و عنوان کرد: دانش باید در جهت پاسخگویی به نیازهای جامعه باشد در واقع تولیدات علمی باید در خدمت مردم قرار گیرد.

دکتر پناهی همتا پروری را عامل حایز اهمیت دیگر در مرجعیت علمی برشمرد و تاکید کرد: در همتاپروری مسئله پرورش نیروی انسانی توانمند و دانا مطرح است. اینکه امروزه در کشور پزشکان موفق و توانمند فعال هستند یک دستاورد به حساب می آید. در همه رشته های تخصصی در داخل و خارج نخبگان نظام سلامت فعالند و این گواه توانمندی دانشگاه های علوم پزشکی کشور و سطح کیفی بالای آموزش و پژوهش آنها به شمار می رود.

او در ادامه خاطرنشان کرد: دیپلماسی علمی الزام چهارم است، مانند یک دیپلمات سیاسی تمام مراودات انجام شده باید منطبق با منافع کشور و آحاد جامعه باشد. ایرانیانی که در کشورهای مختلف حضور دارند باید منافع کشور را در نظر بگیرند. اقتصاد دانش بنیان هم مسئله دیگری است. اینجا دیگر علم و ثروت روبروی هم نیستند؛ بلکه علمی که به ثروت منجر نشود فایده ای هم ندارد.



و با طرح مسئله و هم اندیشی مسیرهای جدیدی برای نیل به این هدف ارزشمند سنجیده شود.

معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، با اشاره به اینکه در گام نخست باید تولید علم، دانش و فناوری ارتقا یابد، عنوان کرد: اکنون در زمینه تولید علم در منطقه رتبه نخست و رتبه ۱۵ جهان کسب شده است. میانگین سرعت رشد علمی در علوم پزشکی ۸/۳۳ است و با اینکه عدد خوبی است ولی باید میانگین سرعت تولید علم منجر به حل مسئله افزایش یابد.

دکتر پناهی، در ادامه به جایگاه ایران طبق شاخص جهانی نوآوری اشاره و تصریح کرد: در حوزه فناوری نیز در میان ۱۳۲ کشور، رتبه ۵۳ کسب شده است

نشست معاونین تحقیقات و فناوری دانشگاه های علوم پزشکی کشور ۶ اسفند به مدت دو روز با محوریت "مرجعیت علمی و بهبود شاخص های سلامت مبتنی بر تحقیقات نافع" برگزار شد.

به گزارش روابط عمومی معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، دکتر یونس پناهی با بیان اینکه کسب مرجعیت علمی و قرارگیری در جمع سرآمدان علمی دنیا؛ بهبود شاخص های سلامت را هم در پی دارد و دستیابی به آن الزاماتی دارد که باید به آنها توجه و برای هر یک برنامه مدون تدوین شود، خاطر نشان کرد: این نشست با حضور معاونین تحقیقات و فناوری دانشگاه ها برگزار می شود تا الزامات و ضرورت این مسئله مجددا یادآوری شود



معاونت تحقیقات و فناوری
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

نشانی شبکه های اجتماعی:

تلگرام:

https://t.me/research_behdasht

اینستاگرام:

https://www.instagram.com/research_behdasht.gov.ir

بله:

@research_tech_health

معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت

نشانی:

تهران، شهرک قدس، بلوار فرحزادی، بلوار ایوانک، ساختمان مرکزی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

تلفن:

۰۲۱ - ۸۱۴۵۵۲۱۱

نشانی الکترونیکی:

info@hbi.ir