موحیت پژوهش در علوم پزشکی

황ی، مهندس

بحث و توسعه (R&D) از ارزش‌های کلیدی و تعیین کننده در حوزه دانش‌پژوهی در عرصه حاضر است. به‌اعضاي ساختاری و متخصصان امر توسعه، به‌خشن علم مورد استفاده در حوزه‌های مختلف وابسته به‌ویژه زمینه‌های حوزه پژوهش (پیانوکاه، کاربردی و پایه‌ای) است. بقیه می‌توانند برای خود سازمان‌های گردشگری و توجه می‌توانند در زمینه‌های مختلف توسعه علمی - اجتماعی را در یک جامعه به افتخار این امر در نظر گرفتند، بنابراین هماهنگی و هماهنگی محققان در حوزه‌های مختلف علمی، تحقیقات کافی تهیه و بررسی تحقیقات مورد بررسی و تحلیل آثار به بازار و به‌مدیریت سازمان‌های گردشگری و توجه به ناگفته از اهمیت بروز رونق پژوهش است.

در این مقاله، با توجه به موقعیت پژوهش در پزشکی، به بررسی مشخصاتی موجود برداخته شده و مقایسه‌ای ضمیمه در اختیار وضعیت سرمایه‌گذاری در حوزه تحقیقات در ایران و جنگ سرمایه‌گذاری قرنطینه است. این مقاله نخست‌اً موضوع مورد توجه است با عنوان موضع پژوهش در علوم پزشکی که توسط‌گروه بالینی فرهنگستان علوم پزشکی ج1، 10 تهیه شده است.

مقدمه

میان کشته‌های غربی موجود شد که جامعه غرب به صورت یک‌پارچه و فارغ از مرزهای جغرافیایی، رشد علمی و صنعت خود را ادامه داده و در مقابل تقلیده‌های دوباره و ضعیف مثل شرق به‌طور کلی آنچه بعداً «جهان سوم» نامیده شد، همواره ناموفق مانده و هنوز‌کامی، موجب افزایش فاصله میان ممالک غرب و و شرق از تهیه، با آن‌همه، به‌واسط رشد کردن به قابلیت علمی یا اثرکردن آن، با یاد یافتن و سلف‌های خود را پیاده و تکیه‌گذاری و درج در جهان اسلام، راه‌یافتن به از دیدگاه‌های ایرانی، دعوت به تحقیق و کرد یا یافتن می‌توان با گذر و سلیقه‌های دیگر، راه‌های «مبتکران» سیر می‌رود، یا پایه‌گذاری در این شرایط، راه‌های علمی جهان در پیش گرفت؛ در پاسخ به این سوال، یک‌پارچه‌تر بوده و منشوع و نخست‌ارزش بجای ورود ورود به جهان اسلام، با این دو راه روبه‌رو، برای راه‌نوردی را به حمل تلاش بیشتر برای جهان اسلام موزداً توسعه می‌کند.

موحیت جغرافیایی، افزایش‌های میان‌کشوری و امکانات روابط بین‌رای

تعامل عمیق و تجربه‌های علمی، بررسی علمی در مغرب زمین پیشنهاد بیشتری و به تحقیق می‌بخشد. تیپ تبادل نظر و اطلاع‌رسانی مطلوب

شیر - چشم‌های شانزدهم
نتیجه عدم برنامه‌ریزی مناسب است. به عبارت ساده‌تر، چنین دایرکت به کجا می‌خواهیم برایش و طبیعی در مسیرهای این مفهوم نمی‌دانیم چه کارهایی باید انجام دهیم. از اندما بودن که در سال‌های اخیر صورت گرفته به طور کلی می‌توان از این اقدام اساسی نام برداری کرد.

1- دسترسی به تحقیقات تعکیبی در اکثر زمینه‌های علمی به‌طور محسوس و خروجی‌های این تحقیقات در رشته‌های علمی که در حال حاضر از تحقیقات در زمینه تحقیقات سایپیک از مواردی که در این مقاله به آنها اشاره می‌شود. این موارد شامل تحقیقات در زمینه تحقیقات سایپیک و تحقیقات مربوط به شناخت انسانی است.

2- یکی از افزایش بهبود تحقیقات، در برنامه‌نگاری آزمایشگاهی اول از 2/0 درصد و در برنامه‌نگاری دوم نیز 2/0 درصد از تولید ناخالص داخلی-لرز می‌باشد که سالک است که ارائه فواید از دست نیافته.

3- حکمت به‌عنوان آموزشی و پژوهشی علمی کشور. اهداف این شورا عبارت است از تدوین سیاست‌های اجرایی پژوهشی، بهبود سطح نظام تحقیقاتی، ایجاد هماهنگی و نظارت بر کیفیت تحقیقات در کشور.

کارگران پژوهشی در گروه‌های تخصصی پژوهشی

طبق آمار استاد کارگران پژوهشی در گروه‌های پژوهشی ۲۵۱۱ نفر است که از آن‌ها ۲۶۷۵ نفر پژوهشگر و ۱۳۵۷ نفر کارشناس و ۱۲۴۰ نفر کارگر است که این تعداد ۶۷/۲ درصد از کارگران و ۶۵/۶ درصد از کارشناسان و ۶۵/۶ درصد از پژوهشگران بوده‌است. به‌عنوان دیگر، در گروه‌های پژوهشی ۱۰/۷ درصد کارگران و ۱۰/۷ درصد کارشناسان وجود دارد. از آن‌ها ۵/۸ درصد کارگران و ۵/۸ درصد کارشناسان و ۵/۸ درصد پژوهشگران نمونه شده‌اند.

نگاهی به شاخص‌های مورد استفاده

نگاهی به شاخص‌های مورد استفاده در سال‌های اخیر نشان می‌دهد که اکثر این شاخص‌ها در زمینه تحقیقات هنوز مسائلی به‌عنوان پایداری رخ نخورده است. با این حال، شاخص‌های استاندارد و مسئولان امر به حوزه پژوهش متعین است. با این حال، اگر راه‌سازی به اهداف مطلوب را داشته‌باشیم، بتوان راه‌های بهبود پژوهش‌های نوین در این زمینه و در جدول ۱- توزیع گروه‌های کارشناسی و تکنیکی با توجه به گروه تخصصی

<table>
<thead>
<tr>
<th>گروه تخصصی</th>
<th>پژوهشگر</th>
<th>کارشناس</th>
<th>تکنیکی</th>
<th>جمع</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>پژوهشگر</td>
<td>۲۵/۲</td>
<td>۱۰/۷</td>
<td>۱۰/۷</td>
<td>۱۰/۷</td>
</tr>
<tr>
<td>کارشناس</td>
<td>۱۰/۷</td>
<td>۲۵/۲</td>
<td>۲۵/۲</td>
<td>۵۵/۴</td>
</tr>
<tr>
<td>تکنیکی</td>
<td>۱۰/۷</td>
<td>۱۰/۷</td>
<td>۲۵/۲</td>
<td>۵۵/۴</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۵۵/۴</td>
<td>۵۵/۴</td>
<td>۵۵/۴</td>
<td>۱۶۷/۲</td>
</tr>
</tbody>
</table>

شکر به آنها است که از این شاخص‌های مورد استفاده در زمینه تحقیقات هنوز مسائلی به‌عنوان پایداری رخ نخورده است. با این حال، اگر راه‌سازی به اهداف مطلوب را داشته‌باشیم، بتوان راه‌های بهبود پژوهش‌های نوین در این زمینه و در جدول ۱- توزیع گروه‌های کارشناسی و تکنیکی با توجه به گروه تخصصی

<table>
<thead>
<tr>
<th>گروه تخصصی</th>
<th>پژوهشگر</th>
<th>کارشناس</th>
<th>تکنیکی</th>
<th>جمع</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>پژوهشگر</td>
<td>۲۵/۲</td>
<td>۱۰/۷</td>
<td>۱۰/۷</td>
<td>۱۰/۷</td>
</tr>
<tr>
<td>کارشناس</td>
<td>۱۰/۷</td>
<td>۲۵/۲</td>
<td>۲۵/۲</td>
<td>۵۵/۴</td>
</tr>
<tr>
<td>تکنیکی</td>
<td>۱۰/۷</td>
<td>۱۰/۷</td>
<td>۲۵/۲</td>
<td>۵۵/۴</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۵۵/۴</td>
<td>۵۵/۴</td>
<td>۵۵/۴</td>
<td>۱۶۷/۲</td>
</tr>
</tbody>
</table>

شکر به آنها است که از این شاخص‌های مورد استفاده در زمینه تحقیقات هنوز مسائلی به‌عنوان پایداری رخ نخورده است. با این حال، اگر راه‌سازی به اهداف مطلوب را داشته‌باشیم، بتوان راه‌های بهبود پژوهش‌های نوین در این زمینه و در جدول ۱- توزیع گروه‌های کارشناسی و تکنیکی با توجه به گروه تخصصی

<table>
<thead>
<tr>
<th>گروه تخصصی</th>
<th>پژوهشگر</th>
<th>کارشناس</th>
<th>تکنیکی</th>
<th>جمع</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>پژوهشگر</td>
<td>۲۵/۲</td>
<td>۱۰/۷</td>
<td>۱۰/۷</td>
<td>۱۰/۷</td>
</tr>
<tr>
<td>کارشناس</td>
<td>۱۰/۷</td>
<td>۲۵/۲</td>
<td>۲۵/۲</td>
<td>۵۵/۴</td>
</tr>
<tr>
<td>تکنیکی</td>
<td>۱۰/۷</td>
<td>۱۰/۷</td>
<td>۲۵/۲</td>
<td>۵۵/۴</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۵۵/۴</td>
<td>۵۵/۴</td>
<td>۵۵/۴</td>
<td>۱۶۷/۲</td>
</tr>
</tbody>
</table>

شکر به آنها است که از این شاخص‌های مورد استفاده در زمینه تحقیقات هنوز مسائلی به‌عنوان پایداری رخ نخورده است. با این حال، اگر راه‌سازی به اهداف مطلوب را داشته‌باشیم، بتوان راه‌های بهبود پژوهش‌های نوین در این زمینه و در جدول ۱- توزیع گروه‌های کارشناسی و تکنیکی با توجه به گروه تخصصی

<table>
<thead>
<tr>
<th>گروه تخصصی</th>
<th>پژوهشگر</th>
<th>کارشناس</th>
<th>تکنیکی</th>
<th>جمع</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>پژوهشگر</td>
<td>۲۵/۲</td>
<td>۱۰/۷</td>
<td>۱۰/۷</td>
<td>۱۰/۷</td>
</tr>
<tr>
<td>کارشناس</td>
<td>۱۰/۷</td>
<td>۲۵/۲</td>
<td>۲۵/۲</td>
<td>۵۵/۴</td>
</tr>
<tr>
<td>تکنیکی</td>
<td>۱۰/۷</td>
<td>۱۰/۷</td>
<td>۲۵/۲</td>
<td>۵۵/۴</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۵۵/۴</td>
<td>۵۵/۴</td>
<td>۵۵/۴</td>
<td>۱۶۷/۲</td>
</tr>
</tbody>
</table>

شکر به آنها است که از این شاخص‌های مورد استفاده در زمینه تحقیقات هنوز مسائلی به‌عنوان پایداری رخ نخورده است. با این حال، اگر راه‌سازی به اهداف مطلوب را داشته‌باشیم، بتوان راه‌های بهبود پژوهش‌های نوین در این زمینه و در جدول ۱- توزیع گروه‌های کارشناسی و تکنیکی با توجه به گروه تخصصی

<table>
<thead>
<tr>
<th>گروه تخصصی</th>
<th>پژوهشگر</th>
<th>کارشناس</th>
<th>تکنیکی</th>
<th>جمع</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>پژوهشگر</td>
<td>۲۵/۲</td>
<td>۱۰/۷</td>
<td>۱۰/۷</td>
<td>۱۰/۷</td>
</tr>
<tr>
<td>کارشناس</td>
<td>۱۰/۷</td>
<td>۲۵/۲</td>
<td>۲۵/۲</td>
<td>۵۵/۴</td>
</tr>
<tr>
<td>تکنیکی</td>
<td>۱۰/۷</td>
<td>۱۰/۷</td>
<td>۲۵/۲</td>
<td>۵۵/۴</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۵۵/۴</td>
<td>۵۵/۴</td>
<td>۵۵/۴</td>
<td>۱۶۷/۲</td>
</tr>
</tbody>
</table>
جدول ۲- تعداد کارکنان پژوهشی در گروه‌های تخصصی

<table>
<thead>
<tr>
<th>گروه تخصصی</th>
<th>مرتبه علمی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>پزشکی</td>
<td>7775</td>
</tr>
<tr>
<td>کارشناسی</td>
<td>31</td>
</tr>
<tr>
<td>پژوهشگر</td>
<td>158</td>
</tr>
</tbody>
</table>

متأسفم: اطلاعاتی در اینجا نشان داده نشده است.

جدول ۳- مقایسه کارکنان پژوهشی گروه پزشکی با سایر گروه‌های تخصصی به تفکیک بخش‌های دولتی و غیردولتی

<table>
<thead>
<tr>
<th>بخش</th>
<th>گروه تخصصی</th>
<th>جمع</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>پزشکی</td>
<td>1051</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>غیردولتی</td>
<td>425</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>دولتی</td>
<td>558</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Penn</td>
<td>9723</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>المنتدی</td>
<td>9631</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>علوم پایه</td>
<td>32/1</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>کنشوری</td>
<td>78/6</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>علوم پزشکی</td>
<td>42/5</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>همین</td>
<td>42/5</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>100</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

متأسفم: اطلاعاتی در اینجا نشان داده نشده است.

جدول ۴- پرو دجه فصل تحقیقات بر پایه ناکامی

<table>
<thead>
<tr>
<th>پرو دجه سال</th>
<th>مصوب سال</th>
<th>پرآور سال</th>
<th>تحقیقات</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۱۳۱۳</td>
<td>۷۵</td>
<td>۳۷</td>
<td>۱۵۴۵۷۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۳۱۴</td>
<td>۳۸۴۶۹۶۹</td>
<td>۲۸۹۴۸۷۴</td>
<td>۱۵۵۵۵۵</td>
</tr>
</tbody>
</table>

متأسفم: اطلاعاتی در اینجا نشان داده نشده است.
جدول ۵-بدجه تحقیقات دانشگاهی

<table>
<thead>
<tr>
<th>مصوب</th>
<th>برآورد</th>
<th>سال</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۱۴۸۹</td>
<td>۷۰۸۸</td>
<td>۱۹۸۶</td>
<td>۴۳</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۳۶۸</td>
<td>۷۰۸۸</td>
<td>۱۹۸۶</td>
<td>۵۶</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۳۶۸</td>
<td>۷۰۸۸</td>
<td>۱۹۸۶</td>
<td>۴۳</td>
</tr>
</tbody>
</table>

اداره، خدمات آموزش و پژوهش نیاز ارائه دهنده.

اعتبارات پژوهشی

اعتبارات تحقیقاتی در ایران تا سال ۱۳۸۵ به صورت برنامه «تحقیق و بررسی» در بودجه وزارت‌های و نهادها و ارگان‌های منظور می‌شود. از سال ۱۳۷۵ فصل جدیدی به عنوان «فصل تحقیقات» به بودجه کشور افزوده شد.

این فصل تحت عنوان فصل اول در فصول اجتماعی بودجه عمومی کل کشور آورده شده است. به همین دلیل از سال ۱۳۷۵ به بعد به عنوان تحقیقات از بودجه کل کشور به‌طور واضح تفکیک شده است (جدولهای ۴ و ۵). طبق برآورد سال ۷۷ بودجه تحقیقات کشور رقیب حدود ۱۰/۵ میلیارد ریال است. این مقدار در ۹ گروه مختلف تشکیل شده و تحقیقات دانشگاهی نیز مبنا قابل توجهی از بودجه تحقیقات کشور را شامل می‌شود (جدولهای ۷ و ۸). به همین اساس، طی سالهای اخیر بودجه تحقیقات دانشگاهی، حدود ۲۵ درصد بودجه تحقیقات کل کشور نتیجه بوده است.

در سال ۱۳۷۲، تعداد اعتیاد هیأت علمی گروه زبانی ۲۳۰ رنگر بوده که از این تعداد ۱۹۶ نفر (۷۲ درصد) طبق تحقیق موجود بوده که از این تعداد پژوهشگر هر هزار نفر دانشجوی تحقیقی ۸ نفر، دانشیار پژوهشگر ۷ نفر و استاد یا پژوهشگر ۸۸ نفر است. آمار فوق و تفاوت معنای‌دار می‌شود که در نظر گرفت کمی از وقت این پژوهشگران صرف آموزش تحقیقی می‌گذارند، زیرا با این سایر...
جدول 9: مجموعات تحقیقات و بررسی‌های گروه‌های تغییر و تغذیه

<table>
<thead>
<tr>
<th>سال</th>
<th>مجموعه 69</th>
<th>مجموعه 70</th>
<th>مجموعه 71</th>
<th>مجموعه 72</th>
<th>مجموعه 73</th>
<th>مجموعه 74</th>
<th>مجموعه 75</th>
<th>اجمالی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1362</td>
<td>389,532</td>
<td>788,532</td>
<td>589,752</td>
<td>116,853</td>
<td>123,732</td>
<td>243,932</td>
<td>248,853</td>
<td>1644,532</td>
</tr>
<tr>
<td>1363</td>
<td>389,532</td>
<td>788,532</td>
<td>589,752</td>
<td>116,853</td>
<td>123,732</td>
<td>243,932</td>
<td>248,853</td>
<td>1644,532</td>
</tr>
<tr>
<td>1364</td>
<td>389,532</td>
<td>788,532</td>
<td>589,752</td>
<td>116,853</td>
<td>123,732</td>
<td>243,932</td>
<td>248,853</td>
<td>1644,532</td>
</tr>
<tr>
<td>1365</td>
<td>389,532</td>
<td>788,532</td>
<td>589,752</td>
<td>116,853</td>
<td>123,732</td>
<td>243,932</td>
<td>248,853</td>
<td>1644,532</td>
</tr>
</tbody>
</table>

سال 1384 ارقام به مراوریال است.

ملاحظه: گزارش بودجه کل شهرستان 4974، انتشارات سازمان برنامه و بودجه.

تحقیقات در زمینه پزشکی، بهداشت و تغذیه تجویز و با وسایل متعددی از
بودجه تحقیقات کشور را در صندوق اختصاصی می‌دهد. اما ارقام به مراوریال
جهانی که قبلاً نیز شناخته شده‌اند. در واقع، بخش‌های از این تحقیقات در
زمینه پزشکی از اعتبارات تحقیقات دانشگاه تأمین می‌شود و به دیگر تیپ
بودجه تحقیقات دسترسی دارد. بنابراین نیز می‌تواند به‌طور منظم به
عنوان بودجه تحقیقات به مراوریال در زمینه بهداشت و تغذیه منظورشده
است (جدول 9) اما از سال 1373 به بعد ارقام مربوط به آن در سایر
بودجه‌های تحقیقات کشور، از جمله تحقیقات اجتماعی، فرهنگی و
آموزشی توزیع شده است.

بودجه تحقیقات دانشگاهی علوم پزشکی کشور (بخشی از بودجه
تحقیقاتی دانشگاهی) در این جدول هر 10 روزه شده است. از مجموعات
تحقیقاتی دانشگاهی علوم پزشکی و بودجه تحقیقات و بررسی (تا سال
1373) و بودجه‌های تحقیقات اجتماعی در اختیار این مرکز است و درمان به
زبان ارقام تقریبی جدول 9 (111) حاصل می‌شود.

بودجه تحقیقات در زمینه بهداشت و پزشکی در بهترین شرایط کمتر
از 3/4 درصد یا بیش از 3/4 درصد به کل کشور بوده است. همچنین
سهم بودجه تحقیقات پزشکی و بهداشت از کل بودجه
تحقیقات کشور محدود 5 درصد بوده است که رسمی نیز به‌صورت
است. به‌طور مثال؛ به دلیل تغییرات اجتماعی و اقتصادی می‌تواند
علائم درصدی از بودجه کشور را در دو یا 3 میلیونگیش هم در حالتی
در این زمینه بسیار قابل است. برای مثال، همکار از بودجه
میلیونر را 92.5 درصد (1373) است.

جدول 9: مجموعه 69

<table>
<thead>
<tr>
<th>سال</th>
<th>مجموعه 69</th>
<th>مجموعه 70</th>
<th>مجموعه 71</th>
<th>مجموعه 72</th>
<th>مجموعه 73</th>
<th>مجموعه 74</th>
<th>مجموعه 75</th>
<th>اجمالی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1362</td>
<td>389,532</td>
<td>788,532</td>
<td>589,752</td>
<td>116,853</td>
<td>123,732</td>
<td>243,932</td>
<td>248,853</td>
<td>1644,532</td>
</tr>
<tr>
<td>1363</td>
<td>389,532</td>
<td>788,532</td>
<td>589,752</td>
<td>116,853</td>
<td>123,732</td>
<td>243,932</td>
<td>248,853</td>
<td>1644,532</td>
</tr>
<tr>
<td>1364</td>
<td>389,532</td>
<td>788,532</td>
<td>589,752</td>
<td>116,853</td>
<td>123,732</td>
<td>243,932</td>
<td>248,853</td>
<td>1644,532</td>
</tr>
<tr>
<td>1365</td>
<td>389,532</td>
<td>788,532</td>
<td>589,752</td>
<td>116,853</td>
<td>123,732</td>
<td>243,932</td>
<td>248,853</td>
<td>1644,532</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره 15: کل سرمایه‌های گزارش چهار ساله در امر
تحقیقات و نسبت سرمایه‌های آنها در تحقیقات نیازی، کاربردی و
توسعه‌ای نشان می‌دهد. در کشورهای ایلام، زاینون و انگلیسی بسیار
از 60 درصد بودجه تحقیقات صرف تحقیقات توسعه‌ای می‌شود. تحقیقات
پیاده‌سازی و تحقیقات نیازی در این کشورها از کمترین برخوردار است (ایلام و زاینون
حدود 34 و 52 درصد این کشور). آن‌ها نیز کشور است که
تحقیقات توسعه‌ای نیازی و حدود 30 درصد بودجه صرف تحقیقات
پیاده‌سازی و تحقیقات نیازی در این کشورها

پژوهش‌های تحقیقاتی از سایر کشورها

جدول شماره 12: هزینه‌های تحقیقاتی چند کشور جهان را بررسی

شیف‌ه - شهره نامه‌ه
جدول 10- بودجه تحقیقاتی دانشگاه‌های علوم پزشکی

<table>
<thead>
<tr>
<th>نام دانشگاه</th>
<th>مصوبه 73</th>
<th>مصوبه 74</th>
<th>مصوبه 75</th>
<th>مصوبه 76</th>
<th>برآورد 77</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>مرکز تحقیقات وابسته به دانشگاه علوم پزشکی تهران</td>
<td>1,375,000</td>
<td>1,330,000</td>
<td>2,435,000</td>
<td>2,023,000</td>
<td>2,319,000</td>
</tr>
<tr>
<td>دانشگاه علوم پزشکی تهران</td>
<td>1,375,000</td>
<td>1,330,000</td>
<td>2,435,000</td>
<td>2,023,000</td>
<td>2,319,000</td>
</tr>
<tr>
<td>کانیش</td>
<td>1,375,000</td>
<td>1,330,000</td>
<td>2,435,000</td>
<td>2,023,000</td>
<td>2,319,000</td>
</tr>
<tr>
<td>استیتو تغذیه دانشگاه علوم پزشکی</td>
<td>1,375,000</td>
<td>1,330,000</td>
<td>2,435,000</td>
<td>2,023,000</td>
<td>2,319,000</td>
</tr>
<tr>
<td>مرکز مطالعات و برنامه‌ریزی دانشگاه علوم پزشکی مشهد</td>
<td>2,668,000</td>
<td>2,468,000</td>
<td>1,458,000</td>
<td>1,416,000</td>
<td>1,356,000</td>
</tr>
<tr>
<td>مرکز مطالعات و برنامه‌ریزی دانشگاه علوم پزشکی مشهد</td>
<td>1,422,000</td>
<td>1,312,000</td>
<td>1,312,000</td>
<td>1,312,000</td>
<td>1,312,000</td>
</tr>
<tr>
<td>دانشگاه علوم پزشکی مشهد</td>
<td>1,422,000</td>
<td>1,312,000</td>
<td>1,312,000</td>
<td>1,312,000</td>
<td>1,312,000</td>
</tr>
<tr>
<td>جراح</td>
<td>1,422,000</td>
<td>1,312,000</td>
<td>1,312,000</td>
<td>1,312,000</td>
<td>1,312,000</td>
</tr>
<tr>
<td>مرکز مطالعات و برنامه‌ریزی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان</td>
<td>2,140,000</td>
<td>2,140,000</td>
<td>1,140,000</td>
<td>1,140,000</td>
<td>1,140,000</td>
</tr>
<tr>
<td>مرکز مطالعات و برنامه‌ریزی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان</td>
<td>2,140,000</td>
<td>2,140,000</td>
<td>1,140,000</td>
<td>1,140,000</td>
<td>1,140,000</td>
</tr>
<tr>
<td>دانشگاه علوم پزشکی تبریز</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
</tr>
<tr>
<td>مرکز فیزیوتراپی و استحکام ایران</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
</tr>
<tr>
<td>پزشکی اصفهان</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
</tr>
<tr>
<td>مرکز فیزیوتراپی و استحکام ایران</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
</tr>
<tr>
<td>دانشگاه علوم پزشکی سمنان</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
</tr>
<tr>
<td>مرکز فیزیوتراپی و استحکام اصفهان</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
</tr>
<tr>
<td>دانشگاه علوم پزشکی خرمشهر</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
</tr>
<tr>
<td>مرکز فیزیوتراپی و استحکام اصفهان</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
</tr>
<tr>
<td>دانشگاه علوم پزشکی ایلام</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
</tr>
<tr>
<td>مرکز فیزیوتراپی و استحکام اصفهان</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
</tr>
<tr>
<td>دانشگاه علوم پزشکی اهواز</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
</tr>
<tr>
<td>مرکز فیزیوتراپی و استحکام اصفهان</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
</tr>
<tr>
<td>دانشگاه علوم پزشکی زنجان</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
</tr>
<tr>
<td>مرکز فیزیوتراپی و استحکام اصفهان</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
</tr>
<tr>
<td>دانشگاه علوم پزشکی منطقه ای</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
</tr>
<tr>
<td>مرکز فیزیوتراپی و استحکام اصفهان</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
</tr>
<tr>
<td>دانشگاه علوم پزشکی اصفهان</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
</tr>
<tr>
<td>مرکز فیزیوتراپی و استحکام اصفهان</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
<td>1,542,000</td>
</tr>
</tbody>
</table>
### جدول 11 - بودجه تحقيقات در زمينه بهداشت و پزشکی

<table>
<thead>
<tr>
<th>سال</th>
<th>مصوب</th>
<th>برآورد</th>
<th>بودجه</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1986</td>
<td>14,868</td>
<td>28,226</td>
<td>28,288</td>
</tr>
<tr>
<td>1987</td>
<td>26,154</td>
<td>52,300</td>
<td>52,382</td>
</tr>
<tr>
<td>1988</td>
<td>48,159</td>
<td>96,300</td>
<td>96,382</td>
</tr>
</tbody>
</table>

- کلیه ارقام به میلیون این.banner است.
- شامل مجموع بودجه تحقیقات دانشگاهی علوم پزشکی و مراکز تحقیقات پزشکی (مانند استیت پستور، مرکز عدد سازمان انتقال خون، مرکز تحقیقات سل و بیماری‌های ریوی و ...)، وزارت بهداشت و سازمان‌های تابعه.
- ارقام تقریبی هستند.


### جدول 12 - نسبت بودجه تحقیقات در زمینه بهداشت و پزشکی به بودجه کل کشور

<table>
<thead>
<tr>
<th>سال</th>
<th>مصوب</th>
<th>برآورد</th>
<th>بودجه</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1986</td>
<td>33572</td>
<td>67120</td>
<td>67120</td>
</tr>
<tr>
<td>1987</td>
<td>67120</td>
<td>134240</td>
<td>134240</td>
</tr>
<tr>
<td>1988</td>
<td>134240</td>
<td>268480</td>
<td>268480</td>
</tr>
<tr>
<td>1989</td>
<td>268480</td>
<td>536960</td>
<td>536960</td>
</tr>
<tr>
<td>1990</td>
<td>536960</td>
<td>1073920</td>
<td>1073920</td>
</tr>
</tbody>
</table>


### جدول 13 - مقایسه هزینه‌های تحقیقاتی چند کشور جهان بر حسب شاخص‌های GNP و شاخص هزینه تحقیقاتی که بر کل جمعیت

<table>
<thead>
<tr>
<th>کشور</th>
<th>هزینه تحقیقاتی بودجه تحقیقات بهره‌وری GNP</th>
<th>متوسط سالانه هزینه تحقیقات بهره‌وری مرحول و کارشناس</th>
<th>حجم بالا</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>مصر</td>
<td>7/2</td>
<td>0/7</td>
<td>97/52</td>
</tr>
<tr>
<td>کانادا</td>
<td>1/2</td>
<td>0/1</td>
<td>97/31</td>
</tr>
<tr>
<td>امریکا</td>
<td>2/1</td>
<td>0/1</td>
<td>97/52</td>
</tr>
<tr>
<td>اژریتان</td>
<td>6/1</td>
<td>0/1</td>
<td>97/52</td>
</tr>
<tr>
<td>هند</td>
<td>2/9</td>
<td>0/1</td>
<td>97/52</td>
</tr>
<tr>
<td>ایران</td>
<td>3/8</td>
<td>1/3</td>
<td>97/52</td>
</tr>
</tbody>
</table>

ملاحظه: (1987) **گزارش می‌تواند در سال 1987


مناسب با فعالیت‌های پژوهشی در طرح‌های تحقیقاتی فرض کنید. توجه می‌گیرم که در صرف تحقیقات بین‌المللی، 10 درصد صرف تحقیقات کاربردی و 10 درصد صرف تحقیقات توسعه‌ای می‌شود.}

اندک است و بلی، بودجه تحقیقات صرف تحقیقات کاربردی یا توسعه‌ای می‌شود. در ایران تلفیق هزینه‌های تحقیقات به صورت توسعه‌ای، بین‌المللی و کاربردی انجام نشده است ولی، بررسی بودجه را

شريف شزامنة شانده 59
جدول 14- وضعیت سرمایه گذاری در امر تحقیقات در چند کشور جهان به تفکیک منابع تأمین گردیده‌اند:

<table>
<thead>
<tr>
<th>کشور</th>
<th>سال پایه</th>
<th>کل سرمایه گذاری</th>
<th>پرداخت‌های خارجی</th>
<th>تولید وروبره</th>
<th>دولتی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>کانادا</td>
<td>1989</td>
<td>27</td>
<td>10/6</td>
<td>5/6</td>
<td>37</td>
</tr>
<tr>
<td>آمریکا</td>
<td>1988</td>
<td>60</td>
<td>4/6</td>
<td>1/6</td>
<td>5/6</td>
</tr>
<tr>
<td>ایران</td>
<td>1988</td>
<td>10/5</td>
<td>5/6</td>
<td>1/5</td>
<td>5/6</td>
</tr>
<tr>
<td>ژاپن</td>
<td>1988</td>
<td>10</td>
<td>5/6</td>
<td>1/6</td>
<td>5/6</td>
</tr>
<tr>
<td>پاکستان</td>
<td>1987</td>
<td>10/5</td>
<td>5/6</td>
<td>1/6</td>
<td>5/6</td>
</tr>
<tr>
<td>بریتانیا</td>
<td>1986</td>
<td>5/6</td>
<td>1/6</td>
<td>5/6</td>
<td>5/6</td>
</tr>
<tr>
<td>فرانسه</td>
<td>1988</td>
<td>10/5</td>
<td>5/6</td>
<td>1/6</td>
<td>5/6</td>
</tr>
<tr>
<td>ایتالیا</td>
<td>1988</td>
<td>5/6</td>
<td>1/6</td>
<td>5/6</td>
<td>5/6</td>
</tr>
<tr>
<td>آسیا</td>
<td>1989</td>
<td>10/5</td>
<td>5/6</td>
<td>1/6</td>
<td>5/6</td>
</tr>
<tr>
<td>اکوستا</td>
<td>1989</td>
<td>5/6</td>
<td>1/6</td>
<td>5/6</td>
<td>5/6</td>
</tr>
<tr>
<td>افریقا مرکزی</td>
<td>1984</td>
<td>10/5</td>
<td>5/6</td>
<td>1/6</td>
<td>5/6</td>
</tr>
<tr>
<td>کانادا</td>
<td>1989</td>
<td>10/5</td>
<td>5/6</td>
<td>1/6</td>
<td>5/6</td>
</tr>
<tr>
<td>ایران</td>
<td>1988</td>
<td>10/5</td>
<td>5/6</td>
<td>1/6</td>
<td>5/6</td>
</tr>
<tr>
<td>ژاپن</td>
<td>1987</td>
<td>10</td>
<td>5/6</td>
<td>1/6</td>
<td>5/6</td>
</tr>
<tr>
<td>پاکستان</td>
<td>1988</td>
<td>10/5</td>
<td>5/6</td>
<td>1/6</td>
<td>5/6</td>
</tr>
<tr>
<td>بریتانیا</td>
<td>1986</td>
<td>5/6</td>
<td>1/6</td>
<td>5/6</td>
<td>5/6</td>
</tr>
<tr>
<td>فرانسه</td>
<td>1988</td>
<td>10/5</td>
<td>5/6</td>
<td>1/6</td>
<td>5/6</td>
</tr>
<tr>
<td>ایتالیا</td>
<td>1988</td>
<td>5/6</td>
<td>1/6</td>
<td>5/6</td>
<td>5/6</td>
</tr>
<tr>
<td>آسیا</td>
<td>1989</td>
<td>10/5</td>
<td>5/6</td>
<td>1/6</td>
<td>5/6</td>
</tr>
<tr>
<td>اکوستا</td>
<td>1989</td>
<td>5/6</td>
<td>1/6</td>
<td>5/6</td>
<td>5/6</td>
</tr>
<tr>
<td>افریقا مرکزی</td>
<td>1984</td>
<td>10/5</td>
<td>5/6</td>
<td>1/6</td>
<td>5/6</td>
</tr>
</tbody>
</table>

منابع:
2. تلی اکران و اکران و اکران، 1985 (Biosis) 2. برایزی، فریدون: «سری در وضعیت بهداشت، دارمان و آموزش ژیستی» 1986.