



معاونت تحقیقات و فناوری
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

به سوی اثرگذاری تحقیقات؛

راهنمای مداخلات اجرایی برای طراحی، اجرا و مستندسازی تحقیقات اثرگذار

نگارش:

دکتر مصطفی پویاکیان

معاون نظارت و ارزشیابی مرکز توسعه، هماهنگی و ارزیابی تحقیقات

الهام قلعه نوی، زهرا سبحانی

ویرایش ۱

تابستان ۱۴۰۳

جدول ۲. تعداد طرح های اثرگذار مورد انتظار مراکز تحقیقاتی

تعداد طرح های اثرگذار مورد انتظار	سابقه فعالیت مرکز تحقیقاتی
۲ طرح اثرگذار (الزامی)	مراکز تحقیقاتی با سابقه بالای ده سال
۱ طرح اثرگذار (تشویقی)	مراکز تحقیقاتی با سابقه بین یک تا ده سال

۸. محورهای اثرگذاری تحقیقات

در شیوه نامه جامع ارزشیابی سال ۱۴۰۲ محورهای ارزشیابی به صورت زیر تعیین شده اند. تعاریف و دامنه هر کدام از آنها در ادامه سند ذکر خواهد شد. ذکر این نکته ضروری است که محورهای مذکور مرزهای دقیقی نیستند و گاه تحقیقات بر محورها و حوزه های مختلفی تاثیر می گذارند.

- اثر بر آموزش، سیاستگذاری و قانون گذاری سلامت
- اثر بر سلامت و خدمات درمانی
- اثر بر سبک زندگی و محیط زیست
- اثر بر ارائه خدمات بهداشتی و سلامت
- اثر بر تولید، اقتصاد و کسب و کار سلامت

۸.۱. اثر بر آموزش، سیاست‌گذاری و قانون‌گذاری سلامت

در صورتی که نتایج طرح تحقیقاتی منجر به اتخاذ سیاست‌های کلان، وضع قوانین یا اخذ تصمیمات جدید یا تغییر تصمیمات قبلی در روند فعالیت‌های مرتبط با سلامت جامعه شود، طرح در این محور اثرگذار بوده است. همینطور، چنانچه نتایج طرح تحقیقاتی منجر به ارتقاء شاخص‌های حوزه آموزش در علوم بهداشتی و درمانی شود، طرح دارای اثرگذاری آموزشی بوده است. ارتقاء فرایندهای آموزشی، تعریف رشته‌های جدید و تغییر در کوریکولوم آموزشی نمونه‌هایی از اثرگذاری بر آموزش هستند. شاخص‌های اختصاصی این محور عموماً در اسناد مرتبط با معاونت آموزشی و معاونت تحقیقات و فناوری وزارتخانه در دسترس هستند. در جدول ۱ فهرستی از عبارات راهنما و مصادیقی که می‌توانند بیانگر اثرگذاری تحقیقات در این محور باشند ارائه شده است.

جدول ۳. نمونه‌هایی از عبارات راهنما و مصادیق تاثیر در محور اثر بر آموزش، سیاست‌گذاری و قانون‌گذاری سلامت

<ul style="list-style-type: none">• راهنماهای بالینی، تغذیه‌ای، بهداشتی یا مراقبت اجتماعی تغییر یافته است.• تصمیمات رایبه دهندگان خدمات بهداشتی و مقامات تصمیم ساز (برای اتخاذ یا عدم اتخاذ یک اقدام) توسط تحقیقات پشتیبانی شده است.• نقش آفرینی بیمار/ذینفع در شکل‌گیری یا اجرای سیاست‌ها و اقدامات بهداشتی و درمانی افزایش یافته است.• شاخص‌های جدید بهداشت یا رفاه توسعه داده شده یا بومی‌سازی شده است.• توسعه خط مشی و فعالیت مرتبط با اخلاق پزشکی، خدمات بهداشت یا پشتیبانی مراقبت‌های اجتماعی انجام شده است.• تاثیر بر استانداردهای آموزشی روی داده است.• تاثیر بر تهیه و شکل‌گیری مقررات مرتبط با بهداشت و درمان اتفاق افتاده است.• ایده‌های نوین ناشی از توسعه روشهای تفکر خلاق در علوم سلامت افزایش یافته است.• تحقیقات منجر به تصمیماتی برای جلوگیری از معرفی یک فرایند یا محصول جدید شده است (به دلیل عدم تکمیل سیر تحقیقات مرتبط با عوارض جانبی محصول یا فرایند).• مشارکت در سیاست‌های پاسخگویی اجتماعی افزایش یافته است.• روش‌های موثرتری برای حل و فصل اختلافات رایبه شده است.• اطلاعات و شواهد تحقیقاتی منجر به ایجاد گفتگوهای مرتبط با سیاست‌گذاری شده و این گفتگوها منجر به تایید، تغییر جهت، استقرار یا ابطال یک خط مشی شده است.• اطلاعات و شواهد منتشر شده از تحقیقات منجر به اخذ تصمیمات مرتبط با خط مشی یا تغییر در قوانین، بخشنامه‌ها یا راهنماها شده است.• نتایج تحقیقات توسط نمایندگان مجلس برای رایبه طرح یا بررسی دقیق قوانین، یا آگاهی‌نگارش پیوست‌هایی برای لویج رایبه شده توسط دولت مورد استفاده قرار گرفته است.• پیشنهاد‌های مستخرج از تحقیقات توسط سیاست‌گزاران عضو کمیته‌های مشورتی و کمیسیون‌های مجلس مورد استفاده قرار گرفته است.• تحلیل‌گران دولت از روشهای نوآورانه یا توصیه‌های پژوهشگران استفاده کرده‌اند.• روشهای قانون‌گذاری، حل اختلاف یا دسترسی به مراجع حل اختلاف تحت تاثیر قرار گرفته است.• تحقیقات منجر به افزایش توجه قانون‌گزاران به موضوعات جدید شده و درک و تحلیل‌های جدید از مشکلات موجود رایبه داده است.• تحقیقات منجر به ارتقاء توانایی قانون‌گزاران و کارکنان آنان با مهارت‌های فنی و تحلیل جدید شده است.• تحقیقات منجر به توسعه و ارتقاء سیاست‌های بین‌المللی شده است.

- تحقیقات منجر به بهبود شیوه های تخصیص یا توزیع بودجه شده است.
- تحقیقات منجر به تغییر خط مشی یا شیوه های کاری موسسات یا سازمان های بین المللی شده است.
- تحقیقات منجر به شکل گیری گفتگوهای اجتماعی جدی و در نهایت جلوگیری از تصویب یک قانون یا خط مشی شده است.
- تحقیقات بر تصمیمات سیاستگزاران و افراد مسئول تاثیر گذاشته است.
- آموزش ها، استانداردها یا راهنماها، روش ها یا اخلاق حرفه ای تحت تاثیر تحقیقات قرار گرفته است.
- در اثر تحقیقات، سازمان ها و متخصصین توانایی سازگاری با ارزش های فرهنگی در حال تغییر پیدا کرده اند.
- پزشکان و متخصصین علوم پزشکی به طور قانونی از نتایج تحقیقات در انجام وظایف خود استفاده کرده اند.
- تحقیقات منجر به تغییر روش ها و اقدامات آموزشی در دانشگاه ها شده است.
- تحقیقات منجر به گسترش دسترسی یا مشارکت مردم در فرایندهای سیاستگزاری سلامت شده است.
- تحقیقات منجر به تغییر یا اصلاح کوریکولوم ها یا سیلایس های آموزشی شده است.
- تحقیقات منجر به توسعه و ارتقاء واحدهای آموزشی مهارتی و در نتیجه بهبود عملکرد حرفه ای دانش آموختگان شده است.
- تحقیقات منجر به تغییر موثر قابل اثبات در شیوه های مدیریت بحران های بهداشتی شده است.
- تحقیقات منجر به تغییر موثر و قابل اثبات در بکارگیری اصول پدافند غیرعامل در حوزه های بهداشت و درمان شده است.

۸.۲. اثر بر سلامت و خدمات درمانی

چنانچه نتایج طرح تحقیقاتی منجر به ارتقاء قابل اثبات در شاخص های سلامت جامعه شده باشد، طرح در محور اثر بر سلامت جامعه اثرگذار بوده است. منظور از شاخص های سلامت جامعه شاخص های بهداشتی، مراقبتی، درمانی و جمعیتی مورد پایش توسط معاونت های درمان، پرستاری و بهداشت می باشد. برای نمونه می توان به شاخص های مورد پایش مرتبط با بیماری های واگیر و غیر واگیر مانند تغییر در شیوع یا بروز بیماری، افزایش طول عمر، کاهش میزان مرگ و میر، کاهش مرگ و میر زیر پنج سال، کاهش مرگ و میر مادران، باروری، تشخیص بهنگام بیماری ها و بهبود غربالگری و ... اشاره کرد. در جدول ۲ فهرستی از عبارات راهنما و مصادیقی که می توانند بیانگر اثرگذاری تحقیقات در این محور باشند ارائه شده است.

جدول ۴. نمونه هایی از عبارت راهنما و مصادیق تاثیر در محور اثر بر سلامت و خدمات درمانی

- وضعیت سلامتی بیماران یا گروه های مرتبط بهبود یافته است.
- شاخص سلامت عمومی یا رفاه اجتماعی بهبود یافته است.
- یک مداخله بالینی جدید (مانند دارو یا روش درمان) دارای مستندات کارآزمایی بالینی و شواهد اثربخشی ارائه شده است.
- یک روش پیشگیری از بیماری یا یک نشانگر سلامت در اثر پژوهش توسعه یافته و پیاده سازی شده است.
- یک روش تشخیص جدید بیماری در اثر پژوهش توسعه یافته و پیاده سازی شده است.

۸.۳. اثر بر ارائه خدمات بهداشتی و سلامت

چنانچه نتایج طرح تحقیقاتی منجر به بهبود یا ارتقاء معنی دار کیفیت در ارائه خدمات سلامت شود، طرح در محور اثر بر ارائه خدمات سلامت، اثرگذار بوده است. اثر در این محور از طریق ارتقاء شاخص هایی مانند دسترسی، مقبولیت، تناسب، کارایی و ایمنی سنجیده می شود. تسهیل دسترسی جامعه به خدمات بهداشتی-درمانی از طریق ایجاد زیرساخت های الکترونیک، افزایش پوشش بیمه، پرونده الکترونیک سلامت، پزشک خانواده، افزایش تعداد جمعیت تحت پوشش، ضریب اشغال تخت، متوسط اقامت بیمار نمونه هایی از این

موارد هستند. همچنین شاخص‌های مرتبط با افزایش تاب آوری جامعه نسبت به تهدیدات، بلایا و حوادث طبیعی و انسان ساخت در محور قابل ارزشیابی هستند. شاخص‌های اختصاصی ارایه خدمت در بخش درمان، پرستاری، بهداشت و جوانی جمعیت که توسط این بخشها ارایه شده اند، می‌تواند مورد استناد قرار گیرند. در جدول ۳ فهرستی از عبارات راهنما و مصادیقی که می‌توانند بیانگر اثرگذاری تحقیقات در این محور باشند ارایه شده است.

جدول ۵. نمونه‌هایی از عبارات راهنما و مصادیق تاثیر در محور اثر بر ارایه خدمات بهداشتی و سلامت

<ul style="list-style-type: none"> ● وضعیت سلامت بیماران به دلیل دسترسی به دارو، روش درمان، فناوری تشخیص، روش‌های مراقبت از بیمار، یا راهنماهای مراقبت بالینی جدید بهبود یافته است. ● تأثیرگذاری بر سیاست یا عملکردی که منجر به بهبود پذیرش یا استفاده از خدمات بهداشتی درمانی شده است. ● تجهیز، تدارک و دسترسی به خدمات بهداشتی بهبود یافته است. ● تحقیقات منجر به تغییر شیوه یا سطح ارایه خدمت شده است. ● یک فناوری یا فرایند جهت ارایه خدمت بومی سازی شده است. ● کیفیت، دسترس پذیری، مقبولیت یا هزینه اثربخشی یک خدمت بهبود یافته است. ● کارکرد سازمان‌های مردم نهاد یا خیریه تحت تاثیر تحقیقات بهبود یا ارتقاء یافته است. ● تحقیقات منجر به تغییر فرایندها یا خدمات جاری یا شناسایی خدمات جدید برای ارایه شده است. ● تحقیقات منجر به درک نیازهای ناشی از تفاوت‌های فرهنگی، زبانی، قومی، مذهبی، اقلیت‌های زبانی، جامعه مهاجران و پاسخ به نیازهای خدمات سلامت آنها شده است. ● تحقیقات منجر به توسعه سیستم‌های نوین اطلاعاتی برای ارایه خدمات به ذینفعان شده است. ● کیفیت، کارایی یا بهره‌وری خدمات بهبود یافته است. ● تحقیقات منجر به ارتقاء علمی در روش‌های پزشکی قانونی در ارایه خدمت شده است. ● تحقیقات منجر به اعمال قانون یا اقدامات تامینی در ارایه خدمت شده است. ● تحقیقات منجر به توقف شیوه ارایه خدمت غیر موثر شده است. ● تحقیقات منجر به بهبود آمادگی و مقابله نظام سلامت در برابر بلایا و حوادث و مقابله با آنها شده است. ● تحقیقات منجر به ارتقاء تاب آوری نظام سلامت در برابر بحران‌ها شده است. ● تحقیقات منجر به ارتقاء و بهبود قابل اثبات در شیوه‌های مدیریت بحران و پیاده‌سازی اصول پدافند غیرعامل شده است.
--

۸.۴. اثر بر سبک زندگی و محیط زیست

چنانچه نتایج طرح تحقیقاتی منجر به ارتقاء شاخص‌های سبک زندگی و محیط زیست شود، طرح در این محور اثرگذار بوده است. کاهش مخاطرات شغلی، کاهش آلاینده‌های محیطی، افزایش امنیت غذایی، ارتقاء سواد سلامت، ارتقای کیفیت زندگی، بهبود الگوی تغذیه سالم، کاهش رفتارهای پرخطر، کاهش آسیب‌های اجتماعی و کاهش ریسک فاکتورهای موثر بر سلامت، بهبود شاخص‌های مدیریت بحران و بهبود استفاده از اصول پدافند غیرعامل در موضوعات سلامت، مولفه‌های اجتماعی موثر بر سلامت، نمونه‌هایی از اثرگذاری بر سبک زندگی و محیط زیست هستند. شاخص‌های اختصاصی این محور عموماً در اسناد مرتبط در معاونت‌های بهداشت و درمان مورد اشاره قرار گرفته‌اند. در جدول ۴ فهرستی از عبارات راهنما و مصادیقی که می‌توانند بیانگر اثرگذاری تحقیقات در این محور باشند ارایه شده است.

جدول ۶. نمونه هایی از عبارت راهنما و مصادیق تاثیر در محور اثر بر سبک زندگی و محیط زیست

- یک سبک زندگی جدید (مانند رژیم تغذیه ای) دارای مستندات کارآزمایی بالینی و شواهد اثربخشی ارایه و به کار گرفته شده است.
- روش های مراقبتی و آموزشی تغییر یافته است.
- وضعیت سلامت عمومی یا کیفیت زندگی از طریق افزایش آگاهی عمومی در خصوص خطرات بهداشتی، پیشگیری از بیماری ها، بهبود کیفیت آب یا دسترسی به مراقبت های بهداشتی و اجتماعی بهبود یافته است.
- آگاهی عمومی از خطرات یا مزایای بهداشتی ارتقاء یافته است.
- تحقیقات منجر به ارتقاء سلامت حیوانات و زندگی مشترک انسان و دام شده است.
- تحقیقات منجر به کاهش یا جایگزینی استفاده از حیوانات آزمایشگاهی شده است.
- تحقیق در بازتولید یا توسعه جامعه نقش آفرینی کرده است.
- پوشش اجتماعی و آموزشی گروه های محروم و به حاشیه رانده شده بهبود یافته است.
- وضعیت سلامت و بیماری های منتقله از طریق پناهندگان و اتباع خارجی تحت رصد و مدیریت قرار گرفته است.
- ریسک های مرتبط با امنیت اجتماعی جامعه کاهش پیدا کرده است.
- تحقیقات منجر به بهبود محیط زیست از طریق معرفی یک محصول، فرایند یا خدمت جدید؛ یا بهبود محصول، فرایند یا خدمت موجود؛ یا بهبود خط مشی ها و شیوه های مدیریتی شده است.
- تحقیقات منجر به توسعه ارایه روش ها، مدلها، پایش ها یا تکنیک های جدید که باعث تغییر یا بهبود محیط زیست شده اند.
- تحقیقات منجر به ایجاد یا تحریک گفتگوها و بحث های اجتماعی و در بین سیاستگذاران بر روی تغییر اقلیم یا آسیب های محیط زیست شده است.
- تحقیقات منجر به بهبود طراحی یا اجرای خط مشی ها یا قوانین زیست محیطی شده است.
- تحقیقات منجر به مدیریت یا حفاظت از منابع طبیعی مانند انرژی، آب و غذا شده است.
- تحقیقات منجر به تغییر یا اصلاح شیوه مدیریت یک ریسک یا خطر زیست محیطی شده است.
- تحقیقات منجر به تغییر استانداردهای زیست محیطی یا فعالیت های عمومی شده است.
- تحقیقات منجر به تغییر در شیوه ها یا سیاستهای موثر بر تنوع زیستی شده است.
- تحقیقات منجر به دستیابی به اهداف زیستی محیطی (سبز) از طریق بهبود عملکردهای کسب و کارها یا خدمات عمومی شده است.
- تحقیقات منجر به مداخله مستقیم مبتنی بر شواهد برای کاهش دی اکسید کربن یا سایر آلاینده های مضر زیست محیطی شده است.
- تحقیقات منجر به ارتقاء فرهنگ و ادراک عمومی از موضوعات و پدیده ها؛ و شکل دهی به باورها و ارزش های جامعه شده است.
- پژوهش منجر به افزایش و تحریک گرایش عمومی به تحقیقات شده است (برای نمونه از طریق ارتقاء آموزش علوم در مدارس)
- تحقیقات از طریق علاقمند کردن مردم به پژوهش منجر به ارتقاء آگاهی، باور و ادراک مردم شده و توانایی آنان در اخذ تصمیمات مبتنی بر دانش را افزایش داده است.
- تحقیقات منجر به گسترش ادراک عمومی از استانداردهای بنیادی رفاه و مفاهیم حقوق بشر شده است.
- تحقیقات گفتمان رایج را به چالش کشیده و گفتگوهایی را میان ذی نفعان به راه انداخته است.

۸.۵. اثر بر اقتصاد، تولید و کسب و کار

چنانچه نتایج طرح تحقیقاتی منجر به ارتقاء شاخص های اقتصادی، تجاری و تولیدی مرتبط با علوم بهداشتی و درمانی شود، طرح در این محور اثرگذار بوده است. طرح های اثرگذار بر اقتصاد و تولید موجب افزایش درآمد و کارایی اقتصادی فعالیت های حوزه سلامت می شود. شاخص های مرتبط با بیمه سلامت مردم مانند پرداخت از جیب جزو شاخص هایی هستند که می تواند تحت تاثیر تحقیقات تغییر یابد. برخی دیگر از مصادیق اثرگذاری بر اقتصاد، تولید و کسب و کار عبارتند از تولید محصول یا خدمات قابل فروش جدید،

بهینه نمودن کالا و یا محصول قبلی (افزایش کیفیت و یا کاهش هزینه تولید)، ایجاد کارآفرینی دانش بنیان، اجرای مداخلات مبتنی بر شواهد- که منجر به کاهش تعداد روزهای از دست رفته کار به علت بیماری یا ناتوانی و کاهش هزینه‌های مستقیم بیماران، نظام سلامت. در جدول ۵ فهرستی از عبارات راهنما و مصادیقی که می‌توانند بیانگر اثرگذاری تحقیقات در این محور باشند ارائه شده است.

جدول ۷. نمونه‌هایی از عبارات راهنما و مصادیق تاثیر در محور اثر بر اقتصاد، تولید و کسب و کار

- کیفیت زندگی تحت تاثیر یک محصول یا فرایند جدید بهبود یافته است.
- ورود گردشگران درمانی به کشور افزایش یافته است.
- هزینه درمان، بهداشت و مراقبت‌های اجتماعی بدلیل تغییراتی که قوای محرک آن تحقیقات بوده، کاهش یافته است.
- سیاست‌هایی معرفی شده است که بر رشد اقتصادی یا مشوق‌های بهره‌وری حوزه سلامت تاثیرگذار بوده است.
- افزایش بهره‌وری ناشی از انجام تحقیقات روی داده است.
- تحقیقات منجر به تحریک سرمایه‌گذاری مستقیم خارجی شده است.
- عملکرد یک بنگاه اقتصادی بدلیل معرفی یک محصول جدید یا ارتقاء یافته؛ محصول، فرایند یا خدمات جدید؛ پذیرفتن یک پروتکل یا استاندارد فنی یا بروز شده‌ی جدید؛ یا توسعه استراتژی، عملیات یا تصمیمات مدیریتی بهبود یافته است.
- زبان‌های بالقوه از طریق روش‌های بهبود یافته‌ی ارزیابی و مدیریت ریسک در شرایط بحرانی مرتبط با ایمنی یا امنیت کاهش یافته است.
- ارتقاء پشتیبانی از توسعه فناوری‌های کوچک روی داده است.
- چارچوب‌های قانونی، تنظیم‌گری یا حاکمیت سازمان‌های کسب و کار بهبود یافته است.
- دسترسی به فرصت‌های مالی بهبود یافته است.
- مدل‌های اقتصادی جایگزین توسعه یافته یا بومی سازی شده است.
- تحقیقات منجر به افزایش یا جهش کمیت یا کیفیت تولید و یا کاهش ضایعات تولید شده است.
- تحقیقات منجر به ایجاد مسیرهای نو برای نوآوری در سطح بین‌المللی و تاثیر در بازار شده است.
- تحقیقات منجر به ارتقاء بهره‌وری و کارایی استفاده از منابع شده است.
- تحقیقات منجر به تولید کارآمدتر یا افزایش بهره‌وری تولید شده است.
- تحقیقات منجر به ایجاد یا تغییر روش‌های مدیریت در کسب و کار شده است.

۹. مستندسازی و اثبات اثر

«اثبات اثر» به فرایند احراز اثر ادعایی گفته می‌شود. این فرایند در سطح دانشگاهی با روش‌های مختلفی مانند انجام یک پژوهش ثانویه و در «نظام ارزشیابی تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت» (ناتف) با بررسی مستندات و داوری خبرگان انجام می‌شود. مستندات و شواهد مربوط به اثرگذاری در تحقیقات بسیار متنوع بوده و به نوع مطالعه و هدف نهایی و کاربردی آن بستگی دارند. در هر حال، تهیه مستندات و شواهد مربوط به تاثیر تحقیق تا حدود زیادی به به سازوکارهای مدیریت تحقیق در دانشگاه یا مرکز تحقیقاتی وابسته است. به طور کلی اشکال و صور مختلف شواهد و مستندات قابل گردآوری برای اثبات اثر عبارتند از:

- مستندات مکتوب مانند مکاتبات و گزارش ها، مقالات، صورتجلسات، گواهی‌ها، نتایج آزمایشات، قوانین، دستورالعمل‌ها، متن مصاحبه و
- مستندات چند رسانه‌ای مانند عکس و فایل‌های صوتی و تصویری مانند پادکست‌ها، ویدیوها، واقعیت افزوده (AR)، نرم افزارها و اپلیکیشن‌ها، و
- مستندات فیزیکی و ملموس مانند مواد، تجهیزات، دستگاه‌ها، و

برای اثبات اثر معمولاً مجموعه‌ای از مستندات مورد نیاز است و تنها یک مستند کفایت نمی‌کند. در شیوه نامه نظام ارزشیابی هر سال، برخی از مستندات به صورت «مستندات الزامی» برای داوری مشخص می‌شوند. هر اندازه که مجریان مطالعه در جمع‌آوری منظومه‌ی شواهد و مستندات موفق عمل کنند، اثبات اثر امکانپذیرتر خواهد بود.

به طور طبیعی مجریان تحقیق تمایلی ذاتی به نفع اثبات اثر تحقیق خود دارند. بنابراین علاوه بر شواهد و مستنداتی که مجریان و ذی‌نفعان تحقیق ارائه می‌دهند، گردآوری شواهدی که اثر ادعایی را از منظر شخص ثالث تایید و اثبات می‌کند، ارزش بالایی خواهد داشت. دیدبان‌ها یا سازمان‌های مستقل که منافع مشترکی در اجرای تحقیق ندارند، با رصد وضعیت پیش و پس از اجرای مطالعه و نیز با شاخص‌های مستقل و خلاقانه می‌توانند شواهدی متقن از تاثیرگذاری تحقیق بر موضوع داشته باشند. از این رو در طراحی مطالعات، پیشنهاد می‌شود نتایج و آثار تحقیق از منظر دیدبان‌های مستقل نیز بررسی شود. به کارگیری یک گروه مستقل برای بررسی آثار تحقیق می‌تواند کمک کننده باشد. طبیعتاً طراحی دو سو کور برای مطالعاتی که به منظور احصاء آثار تحقیق و توسط گروه‌های مستقل طراحی می‌شوند، دقیق‌ترین نتایج را در اثبات اثر خواهد داشت.

در جدول ۶ فهرستی عمومی از شاخص‌های دستیابی به اثر و اهمیت آن ارائه شده است که می‌توان اشکال مختلف شواهد که در بالا به آنها اشاره شد را برای آنها جمع‌آوری کرد. بهره‌گیری از این فهرست می‌تواند پژوهشگران را در جمع‌آوری مستندات و شواهد مرتبط با نوع تحقیق یاری رساند.

جدول ۸. نمونه‌هایی از مستندات و نشانگرهای دستیابی به اثر و اهمیت آن

<ul style="list-style-type: none"> • معیارهای بهبود وضعیت بالینی، رفتار عمومی یا خدمات سلامت (مانند تعداد زندگی‌های نجات یافته، کاهش نرخ عفونت‌ها یا بیماری‌ها و نظایر آن) • معیارهای بهبود رفاه • شواهد مستخرج از کارآزمایی‌های بالینی • معیارهای بهبود وضعیت بیمار/کاربر، بهداشت عمومی یا خدمات بهداشتی • منابع مستند به شواهد مستخرج از تحقیقات در راهنماهای بالینی • شواهد نشان دهنده از محصولات یا فرایندهای جدید یا ارتقاء یافته که باعث ارتقاء کیفیت زندگی شده است. • شواهد مرتبط با میزان کاهش استفاده از حیوانات آزمایشگاهی برای بخش‌های مختلف مانند میزان کاهش استفاده از حیوانات به ازای هر تست، داروها، آزمایشگاه‌ها و ... • تغییرات مستند در ارتباط با راهنماها یا استانداردهای رفتار با حیوانات • ارجاع به تحقیقات در متون غیر آکادمیک و ارجاعات مستقل در رسانه‌های مختلف • داده‌های مربوط به گردشگری (سلامت) شامل تعداد افراد و بازدیدکنندگان از نمایشگاه‌ها، رویدادها، مراکز درمانی و ...

- بازخوردهای دریافت شده از مخاطبان، بازدیدکنندگان، مشارکت کنندگان، بیماران از طریق نظرسنجی، مصاحبه های انفرادی و گروهی متمرکز
- شواهد مستند از تغییرات در سیاست های بهداشتی
- شواهد مربوط به ارتقاء کیفیت عدالت سلامت
- ارجاع در مستندات مرتبط با پویای های سلامت
- شواهد مرتبط با گفتگوهای اجتماعی در رسانه ها که تحت تاثیر تحقیقات بوده اند.
- شواهد مستند از افزایش دامنه و نفوذ نتایج تحقیقات در سطح جامعه (مانند اعداد و ارقام شرکت کنندگان در مباحث)
- اسناد و گواهی های مربوط گروه های اجتماعی و سیاستگذاران
- شواهد مربوط به بهبود هزینه اثربخشی
- شواهد مربوط به تغییر خدمات
- فروش محصولات یا خدمات جدید
- شاخص های عملکرد کسب و کار (مانند گردش مالی، سود سالیانه، و ...)
- اعداد و ارقام مربوط به اشتغال
- مجوزهای تشویقی ورود به بازار
- همکاری های قابل ارایه و نمایش شامل همکاری در انتقال دانش و قراردادها
- پذیرش و معرفی تجاری فناوری ها، فرایندها، دانش یا مفاهیم جدید
- آمار و ارقام اشتغال زایی یا جلوگیری از از بین رفتن مشاغل
- سرمایه گذاری به دست آمده از سازمان های ملی و بین المللی مانند سرمایه های ریسک پذیر برای استارت آپ های دانشگاهی
- تغییر اولویت در نمرخ مخارج یا بازتخصیص کمی بودجه های همکاری، مشارکتهای عمومی یا غیر انتفاعی
- شواهد تحقیقات منجر به پیشگیری از پیامدهای منفی بر سلامت
- داده های کمی مرتبط با هزینه اثربخشی یا عملکرد سازمانی
- شواهد مربوط به از بین رفتن شکاف یا نقص های مهارتی شناسایی شده
- مستندات استفاده از نتایج تحقیقات در گفتگوهای سیاستگذارانه مانند کمیسیون های مجلس و محصولات تولید شده توسط (سمن ها)
- ارجاعات در بحث های اجتماعی، مشاوره ها یا اسناد داوری (قضاوت)
- شواهد ارجاع به تحقیقات در اسنادی مانند قوانین، مقررات، راهبردها و سایر اسناد مهم
- ارجاعات مستقیم به تحقیقات در اسنادی که توسط مجلس منتشر می شود مانند صورتجلسات، گزارشهای کمیسیون ها و نظایر آن
- تقدیر و تشکر از پژوهشگران در صفحات مجازی در گزارشها و اسناد رسمی و معتبر
- شواهدی مبنی بر تأثیرگذاری بر یک بحث و گفتگو در زمینه سیاستگذاری و اقدامات عمومی از طریق مشارکت در پانل های تخصصی و کمیته های سیاست گذاری یا مشاوره به دولت (در سطح محلی، ملی یا بین المللی).
- شاخص های کمی یا آمار در مورد تعداد شرکت کنندگان در یک رویداد تحقیقاتی
- بازخوردهای کمی در مورد شرکت کنندگان در رویدادهای تحقیقاتی
- داده هایی برای نشان دادن روابط کاری نزدیک با اعضا یا کارکنان. به عنوان مثال، تعداد جلسات برگزار شده، صورتجلسات، عضویت در کارگروه ها و ...
- گواهی های عضویت در کمیته های و مسئولیت های رسمی

- شواهد مکتوب از تاثیر تحقیقات در نگرش راهنما، مقررات، استانداردها، خط مشی ها و
- شواهد مکتوب از تاثیر تحقیقات در تغییر خط مشی ها، استانداردها، مقررات و
- تجزیه و تحلیل سازمان های مستقل از تاثیر فرآیندهای تحقیقاتی در تصویب قوانین خاص
- شواهد مکتوب از تغییرات در سیاستهای مرتبط با توسعه بین المللی
- شواهد استفاده از محصول یا فناوری
- معیارها و سنجه های رضایت (مثلا از خدمات سلامت)
- تفاهم نامه رسمی همکاری و شراکت تحقیقاتی با سازمان ها و موسسات بزرگ عمومی و سمن ها.
- شواهد مرتبط با همکاری با پویش ها و سازمان های مدنی به دلیل نتایج تحقیقات
- شواهد و معیارهای مربوط به بهبود عدالت بین المللی، امنیت غذایی و ...
- یک محصول جدید برای استفاده بومی سازی شده است.
- توسعه وارپته گیاهی جدید یا محصول حفاظتی گیاهی که وارد سیستم تست نظارتی (تنظیم گری) ملی یا بین المللی شده است.
- شواهد مربوط به ارتقاء پایداری
- تغییرات مستند به راهنماهای کاری
- شواهد مستند از بهبود شیوه های کاری و/یا سطح تولید.
- تغییرات مکتوب در استانداردها، عملکرد یا رفتار حرفه ای
- شواهد به کارگیری تجارب مربوط به نمونه های موفق (Best practice) برای مثال توسط آموزش دهندگان یا مجریان قانون
- استانداردهای ارابه خدمت اجباری جدید یا بروز رسانی شده
- پروتکل ها و استانداردهای فنی جدید یا بروز رسانی شده
- مستندات مکتوب از دانش، توانایی یا رفتار افراد که ناشی از آموزش باشد
- متون یا اطلاعات اینترنتی از درمانگران یا مشاوران شامل یافته های تحقیقات و چگونگی استفاده از آنها در درمان (راهنمای بالینی)
- استناد قابل ردگیری در خصوص اثربخشی تحقیقات در تدوین استانداردهای صنعتی ملی و بین المللی یا راهنماهای معتبر
- استناد قابل ردگیری توسط پزشکان به تحقیقات که استفاده آنان از نتایج تحقیقات یا اثربخشی آن را نشان می دهد.
- فروش محصول جدید یا ارتقاء محصولات موجود که مزایای قابل اندازه گیری زیست محیطی ایجاد کرده است.
- تاثیر قابل راستی آزمایی بر پروژه های یا فرایندهای خاص که مزایای زیست محیطی ایجاد کرده اند.
- شواهد مربوط به تاثیر زیست محیطی اقدامات در کلیت یک حوزه صنعتی یا تولیدی که توسط منابع مستقل و معتبر تایید شده باشد.
- استناد قابل ردگیری در خصوص استفاده از نتایج تحقیقات در اسناد سیاستگزاری مربوط به دولت، اسناد قانون گذاری و صنعتی
- استناد قابل ردگیری در خصوص تاثیر تحقیقات در پیامد تصمیم گیری
- ارتقاء مورد محور (case-specific) مستند در خصوص موضوعات زیست محیطی
- مستندات مرتبط با گفتگوهای سیاستی در مجلس، رسانه ها و محتوای تولید شده توسط سمن ها
- گفتگوهای عمومی در رسانه ها
- تغییرات مستند در نگرشهای عمومی (مانند رفتار جنسی یا فاکتورهای اجتماعی سلامت)
- شواهد مستند از ارتقاء آگاهی مردم از خطرات و مزایای بهداشتی توسط مصرف کنندگان
- استناد در گفتگوهای عمومی، مستندات مشاوره یا قضاوت ها یا داوری ها

- استناد توسط روزنامه نگاران، بنگاههای خبری و شبکه های اجتماعی
- شواهد مربوط به افزایش توجه مردم به آموزش ها و دریافت اطلاعات علمی
- شواهد مربوط به دسترسی ثانویه به نتایج تحقیقات از طریق (برای نمونه) فعالیت های پیگیری (follow-up) یا پوشش رسانه ای
- شواهد مربوط به ارتقاء پایداری (Sustainability) مانند ارتباط پایدار یا مداوم با یک گروه، افزایش معنی دار در مشارکت در رویدادها، برنامه ها یا استفاده از منابع
- شواهد مربوط به مشارکت با پوشش ها و سازمان های مدنی در نتیجه تحقیقات (مانند عضویت و فعالیت در آن پوشش ها یا سازمان ها)
- شواهد و مستندات مربوط به استفاده از محتوای آموزشی که ماحصل تحقیقات هستند.