بسمه تعالی

فراخوان مقاله و سند سیاستی و فرم داوری

همایش «تاب‌آوری زنجیره تأمین سلامت در شرایط بحران: از تجارب جهانی تا مدل بهینه بومی»

هیئت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران

◆ زمان برگزاری: ۱۲ دی‌ماه ۱۴۰۵ – تهران ◆

یادداشت راهبردی و نقش نهادی سازمان برگزارکننده

هیئت امنای صرفه‌جویی ارزی، بازوی حمایتی-راهبردی تأمین دارو و تجهیزات پزشکی کشور و مجری ماده ۷۱ قانون برنامه هفتم (ذخیره‌سازی راهبردی ۶ماهه) است. هیئت امنا در تعامل با سازمان غذا و دارو در نقش «معمار سازوکار تأمین پایدار» در این همایش ظاهر می‌شود.

از همه مقاله‌ها، سندهای سیاستی و پنل‌ها انتظار می‌رود در کنار پرداختن به موضوع تخصصی، نقش نهادی هیئت امنا را به‌صورت مشخص تبیین کنند: سازمان در آن حوزه باید در چه جایگاهی (سیاست‌گذار، تنظیم‌گر مالی، کارفرما، تسهیل‌گر یا شریک اجرایی) قرار گیرد و سازوکار پیشنهادی ایفای این نقش چیست. وضوح پیام سیاستی و قابلیت استفاده از پیشنهادها در تصمیم‌گیری، از معیارهای کلیدی داوری خواهد بود.

گاه‌شمار مهم همایش

مرحله	تاریخ
آخرین مهلت ارسال چکیده و متن کامل مقاله یا پیش‌نویس سند سیاستی	۲۰ آذر ۱۴۰۵
اعلام نتایج داوری	۲۸ آذر ۱۴۰۵
ارسال نسخه نهایی اصلاح‌شده	۲ دی ۱۴۰۵
برگزاری همایش	۱۲ دی ۱۴۰۵

محورهای همایش

محورهای همایش در دو محور اصلی سازماندهی شده‌اند.

محور اول · مطالعه تطبیقی تجارب جهانی و ظرفیت‌های بین‌المللی در تاب‌آوری تأمین سلامت در شرایط بحران (همه‌گیری، جنگ، تحریم)

شماره	عنوان موضوع
۱	درس‌آموخته‌های کووید-۱۹ در اختلال زنجیره تأمین و چک‌لیست آمادگی ایران
۲	تأمین در تحریم؛ تحلیل تطبیقی کشورهای در تحریم مانند روسیه پس از ۲۰۲۲ (پرداخت، حمل، بیمه، کنترل صادرات)
۳	الگوی خرید تجمیعی منطقه‌ای و بین‌المللی (GCC، PAHO، آسه‌آن، اوراسیا) و امکان پیوستن ایران
٤	ذخایر استراتژیک سلامت در EU و آمریکا؛ از انبار فیزیکی تا شبکه پایش و ذخیره ماده اولیه (API)
٥	تست فشار (Stress Test) زنجیره تأمین سلامت؛ اقتباس از مدل بانکی

٦	دیپلماسی سلامت و پنجره‌های مالی بشردوستانه؛ ظرفیت‌های حقوق بین‌الملل در بی‌اثرسازی تحریم
٧	مطالعه تطبیقی و ارائه شاخص شناسایی اقلام با پتانسیل بحران ثانویه در بحران طولانی‌مدت: طراحی سنجهٔ انباشت تقاضای معوق و معیار فوریت تأمین (با مطالعهٔ موردی پروتزهای ارتوپدی)
٨	تفکیک رگولاتوری از تأمین؛ بررسی تطبیقی الگوهای کشورها (جداسازی نقش تنظیم‌گر، خریدار/تأمین‌کننده و ذخیره‌گذار) و الگوی پیشنهادی برای ایران

محور دوم · طراحی الگوی بومی و پایدار زنجیره تأمین و ذخایر راهبردی ایران با تبیین جایگاه نهادی هیئت امنا

شماره	عنوان موضوع
٩	از «کمترین قیمت مناقصه» به «تأمین پایدار»؛ خرید مبتنی بر ارزش و هزینه کل مالکیت (TCO)
١٠	رتبه‌بندی کیفی و پس‌ازبازار محصولات خریداری‌شده بر پایه ایمنی و عملکرد واقعی؛ و سازوکار اثرگذاری آن بر خریدهای بعدی
١١	سامانه هشدار زودهنگام اختلال تأمین و دوقلوی دیجیتال زنجیره مبتنی بر هوش مصنوعی و نقشه وابستگی چندسطحی؛ پیش‌بینی تقاضا، شناسایی گلوگاه‌های مواد اولیه و API تا تأمین‌کنندگان دوم و سوم و تعیین آستانه‌های مداخله
١٢	مدیریت کیفیت در بحران؛ کالای تقلبی، قاچاق و اهدای غیرایمن اقلام (سه‌لایه ریسک)
١٣	پدافند زیستی و امنیت زنجیره تأمین سلامت در برابر بایوتروریسم
١٤	ذخیره چرخشی؛ فرمول محاسبه، آستانه آزادسازی و برآورد هزینه ذخیره‌سازی
١٥	تحلیل چالش‌ها و طراحی راهکار برای تولید بومی و دانش‌بنیان و نقش آن در زنجیره تأمین پایدار سلامت؛ استانداردسازی، خرید حمایتی و الزامات ورود به فهرست اقلام راهبردی
١٦	ابزارهای تأمین مالی ذخیره راهبردی ماده ٧١ (فاینانس، تهاتر، صندوق اختصاصی)
١٧	روش‌شناسی تدوین فهرست اقلام حیاتی/راهبردی و معیار بحرانی‌بودن
١٨	شاخص تاب‌آوری زنجیره تأمین سلامت و سنجه‌های پایش (KPI)
١٩	چابکی رگولاتوری در بحران؛ مسیرهای تأیید اضطراری، اتکاپذیری و انعطاف مقرراتی موقت

الزامات نگارشی مقاله و سند سیاستی

- مقاله یا سند سیاستی باید مسئله‌محور، مستند و دارای پیام سیاستی روشن و پیشنهادهای قابل‌اجرا برای سازمان باشد؛ آثار صرفاً توصیفی یا مرورِی فاقد دلالت سیاستی در اولویت پذیرش نیستند.
- ساختار مقاله: چکیده ساختاریافته (حداکثر ٢٥٠ کلمه)، مقدمه و بیان مسئله، روش، یافته‌ها و جمع‌بندی سیاستی با تبیین نقش هیئت امنا. ساختار سند سیاستی: خلاصه اجرایی، تعریف مسئله و شواهد، گزینه‌های سیاستی، توصیه منتخب، ملاحظات اجرا و شاخص‌های پایش.
- حجم مقاله ٣٠٠٠ تا ٦٠٠٠ کلمه و حجم سند سیاستی ١٥٠٠ تا ٢٥٠٠ کلمه (بدون منابع) باشد؛ قلم B Nazanin اندازه ١٣ برای متن فارسی و Times New Roman اندازه ١١ برای متن انگلیسی.
- ارجاع‌دهی به سبک ونکوور؛ ادعاها و شواهد باید مستند و قابل‌ردیابی باشند.
- فایل مقاله یا سند سیاستی باید در قالب Word (.docx) و از طریق دبیرخانه همایش ارسال شود.

فرم و معیارهای داوری (١٠٠ امتیاز)

معیار	شرح	امتیاز
مسئله‌محوری و ارتباط با محورها	تناسب مقاله/سند سیاستی با محورهای همایش و اهمیت مسئله برای تأمین پایدار سلامت	۲۰
پیام سیاستی و تبیین نقش نهادی هیئت امنا	وضوح توصیه سیاستی، تبیین جایگاه و سازوکار ایفای نقش سازمان و قابلیت استفاده در تصمیم‌گیری	۲۵
روش‌شناسی و استناد	تناسب روش با نوع اثر، کیفیت شواهد و مستندسازی ادعاها	۲۰
نوآوری و کاربردپذیری	تازگی ایده و قابلیت اجرای پیشنهادها در شرایط تحریم	۱۵
بومی‌سازی و تطبیق با زمینه ایران	میزان تطبیق تجارب جهانی با ظرفیت و محدودیت‌های کشور	۱۰
کیفیت نگارش و ساختار	انسجام، تناسب ساختار با مقاله یا سند سیاستی، رعایت الزامات نگارشی و وضوح بیان	۱۰
جمع		۱۰۰

دسته‌بندی تصمیم داور

امتیاز ۸۵ و بالاتر	پذیرش برای ارائه متناسب با قالب اثر (مقاله یا سند سیاستی) و بررسی برای انتشار
امتیاز ۷۰ تا ۸۴	پذیرش مشروط به انجام اصلاحات
امتیاز ۶۰ تا ۶۹	پذیرش برای ارائه پوستر یا ارائه خلاصه سیاستی
امتیاز کمتر از ۶۰	عدم پذیرش