

MERILA ZA IZPOLNJEVANJE POGOJEV IZ 4., 5. IN 6. TOČKE 6. ČLENA TEGA PRAVILNIKA**Merila**

Za naziv klinika, klinični inštitut ali klinični oddelek lahko kandidira tista bolnišnica oziroma njen oddelek v Republiki Sloveniji, ki poleg formalnih meril po tem pravilniku izpolnjuje določen delež predvidenih vsebinskih meril na naslednjih štirih področjih: strokovnem, strokovno-organizacijskem, pedagoškem in znanstveno-raziskovalnem delu. Poleg tega lahko bolnišnica oziroma njen oddelek predloži tudi morebitna dopolnila merila.

I. Strokovno delo (ST)

Bolnišnica oziroma njen oddelek (v nadaljnjem besedilu: vlagatelj) mora navesti podatke, ki dokazujejo, da na svojem ožjem strokovnem področju ni le izvajalec, temveč se aktivno vključuje v razvoj stroke. Njegovi prispevki k razvoju stroke morajo biti opisani tako, da jih je moč preveriti, potrdi pa jih tudi strokovni kolegij izvajalca zdravstvene dejavnosti (v nadaljnjem besedilu: zdravstveni zavod), kjer so bili dosežki opravljeni, v morebitnih spornih primerih pa tudi razširjeni strokovni kolegij za določeno strokovno področje. Vloga mora vsebovati konkretne podatke in dokazila o dosežkih in rezultatih dela, ne pa zgolj posplošenih formalnih izjav o uspešnem in prizadevnem delu. Če je k določenemu strokovnemu dosežku prispevalo več strokovnjakov (na primer iz več zdravstvenih zavodov), se točke razdelijo enakomerno med vse soavtorje, razen če se avtorji dosežka ne sporazumejo in ne predložijo podpisanega dogovora o drugačnih deležih svojih prispevkov.

ST-A. Delež programa bolnišnice oziroma njenega oddelka, ki se izvaja na terciarni (referenčni) ravni.

Vlagatelj oceni delež strokovne zdravstvene dejavnosti (diagnostike, preventive, zdravljenja in rehabilitacije), ki jo opravlja na terciarni ravni.

ST-B. Uvedba izvirnih metod diagnostike, preventive, zdravljenja in rehabilitacije (vsaka metoda 40 do 200 točk):

- uvedba metode, ki jo uporabljajo strokovnjaki oziroma strokovne skupine v državi **40 točk**
- uvedba metode, ki jo uporabljajo strokovnjaki oziroma strokovne skupine v najmanj enem zdravstvenem zavodu izven države **100 točk**
- uvedba metode, ki jo uporabljajo strokovnjaki oziroma strokovne skupine v več zdravstvenih zavodih izven države **200 točk**

ST-C. Koristne izboljšave znanih metod diagnostike, preventive, zdravljenja in rehabilitacije (vsaka izboljšava 10 do 50 točk):

- izboljšava metode, ki jo pozneje uporabljajo zgolj v zdravstvenem zavodu, kjer je avtor zaposlen avtorja(-ev) **10 točk**
- izboljšava metode, ki jo pozneje uporabljajo v najmanj še enem zdravstvenem zavodu poleg zdravstvenega zavoda avtorja(-ev) **20 točk**
- izboljšava metode, ki jo pozneje uporabljajo v več zdravstvenih zavodih poleg zdravstvenega zavoda avtorja(-ev) oziroma postane priporočena v državi **50 točk**

ST-Č. Prenos novih metod diagnostike, preventive, zdravljenja in rehabilitacije iz sveta v državo (vsaka metoda 10 do 30 točk):

- prenos metode, ki jo pozneje uporabljajo v zdravstvenem zavodu avtorja **10 točk**
- prenos metode, ki jo pozneje uporabljajo v najmanj še enem zdravstvenem zavodu poleg avtorjevega **15 točk**
- prenos metode, ki jo pozneje uporabljajo v več zdravstvenih zavodih poleg avtorjevega oziroma postane priporočena v državi **30 točk**

ST-D. Inovacije in patenti (vsaka inovacija/patent 30 točk).

Za merila ST-A, ST-B, ST-C in ST-Č velja, da je treba za upoštevanje določenega števila točk predložiti ustrezna dokazila o dejanski vlogi vlagatelja pri omenjenih strokovnih dejavnostih. Pri uvajanju izvirnih metod, izboljševanju znanih metod ali pri prenosu novih metod v državo je najprimernejše dokazilo strokovna publikacija (članek) o opravljenem delu. Če publikacija ne obstoja ali vlagatelj meni, da ne opredeljuje dovolj jasno njegovega prispevka, naj poda kratek opis (praviloma na eni strani) metode in njenega pomena ter hkrati oceni čas, ki je bil porabljen za uvajanje te metode. Dodati je treba tudi morebitne podatke, ki na osnovi testa časa objektivizirajo strokovno korist uvedenih ali prenešenih metod. V primerih dokazil, da se posamezne metode uporabljajo v drugih zdravstvenih zavodih v ali izven države je treba predložiti bodisi natisnjena poročila v katerih se določeno izvirno metodo ali njeno izboljšavo citira z imenom avtorjev ali pa pisno mnenje predstojnika zdravstvenega zavoda, kjer določeno metodo uporabljajo.

Enak opis je potreben za strokovno organizacijsko dejavnost. Pri delih, ki so bila izdelana zgolj v obliki poročila za znanega naročnika, je treba predložiti poleg naslovne strani tudi druge podatke, ki utemeljujejo obseg vloženega dela in njegovo kakovost (morebitno mnenje naročnika, strokovno recenzijo itd.). Tudi za uspešno inovacijo oziroma zaščiten patent je ustrezno dokazilo strokovna publikacija (članek) ali fotokopija patentne zaščitne listine.

ST-E. Strokovna odmevnost, izkazana z zanimanjem strokovne javnosti in bolnikov

(odmevnost v državi 50 točk, mednarodna odmevnost 200 točk; strokovni obiski iz zdravstvenih zavodov v državi: 2 točki/mesec izobraževanja gostujočega strokovnjaka, strokovni obiski iz tujine: 5 točk/mesec izobraževanja tujega strokovnjaka).

Pri strokovni odmevnosti vlagatelj predloži lastno oceno, katero področje strokovnega dela je odmevno v domači ali tuji strokovni javnosti, ter predlaga najmanj dva domača ali tuja strokovnjaka, ki bi ju komisija lahko zaprosila za izdelavo mnenja. Komisija nato pozove za izdelavo mnenja bodisi predlagane ali druge strokovnjake, anonimne za vlagatelja. V primeru strokovnih obiskov je treba predložiti kopijo prošnje za obisk s strani gostujočega strokovnjaka ter fotokopijo potrdila/strokovnega mnenja izkazanem sodelovanju.

ST-F. Aktivne udeležbe na domačih in mednarodnih strokovnih srečanjih (1 do 5 točk).

- vabljen krajše pregledno predavanje na strokovnem srečanju v tujini, ki ima značaj nacionalnega srečanja (npr. redno letno strokovno srečanje nacionalnega reprezentativnega strokovnega združenja v tujini) **5 točk**
- vabljen krajše pregledno predavanje na domačem strokovnem srečanju, ki ima značaj nacionalnega srečanja (npr. redno letno strokovno srečanje nacionalnega reprezentativnega strokovnega združenja v Sloveniji); sem sodijo tudi nacionalna srečanja z mednarodno udeležbo **3 točke**
- aktivna udeležba na mednarodnih strokovnih srečanjih s krajšo ustno predstavitvijo ali predstavitvijo posterja **2 točki**
- aktivna udeležba na domačih strokovnih srečanjih s krajšo ustno predstavitvijo ali predstavitvijo posterja **1 točka**

Za ustrezno dokazilo aktivnosti iz prve in druge alineje prejšnjega odstavka se upošteva potrdilo organizatorja o opravljenem predavanju, izjemoma pa tudi npr. vabilo organizatorja ali predložitev fotokopije programa strokovnega srečanja. Kot ustrezno dokazilo aktivnosti iz tretje in četrte alineje prejšnjega odstavka se upošteva predložitev fotokopije končnega programa strokovnega srečanja.

ST-G. Članstvo v uredniških odborih strokovnih revij

- revija s faktorjem vpliva (IF) >2.0 **50 točk/leto**
- revija s faktorjem vpliva (IF) 1.0 – 2.0 **40 točk/leto**
- revija s faktorjem vpliva (IF) 0.0 – 1.0 **30 točk/leto**
- revija brez IF, z recenzentsko službo **2 točki/leto**
- revija brez IF, brez recenzentske službe **1 točka/leto**

ST-H. Recenzentstvo pri tujih strokovnih revijah

(1/3 vrednosti točk objavljenega članka v reviji, glede na IF oziroma druga merila – glej točko IV.ZRD-A)

ST-I. Recenzentstvo pri domačih strokovnih revijah

(3 točke za posamezno recenzijo)

Pri merilu ST-H in tem merilu lahko kandidati kot dokazila predložijo bodisi uradno urednikovo (naročnikovo) prošnjo za recenzijo določenega članka in prvo stran izdelane recenzije ali pa potrdilo glavnega oziroma odgovornega urednika revije o opravljenih recenzijah.

II. Strokovno organizacijsko delo (STO)

Pri tej skupini meril veljajo enaka splošna navodila kot pri strokovnih merilih, dodaten konkretni podatek, ki naj ga vsebuje vloga, pa je tudi ocena časa, porabljenega za uresničitev določene zamisli.

STO-A. Uvedba nove strokovne dejavnosti v državi (300 točk)

Pri tem merilu ne gre za prenos posameznih metod, temveč za integralen prenos določene dejavnosti, ki zajema delo več strokovnjakov iste stroke ali strokovnjakov različnih strok in različne metode dela; npr. uvedba dialize, organizacija oddelkov intenzivne medicine, uvedba nuklearne medicine, organizacija službe za transplantacijo, itd. Upoštevati je treba, da je mogoče uvedbo

nove strokovne dejavnosti za celoten (maksimalen) zbir točk uporabiti le enkrat. To pomeni, da je treba v primeru, da je pri uvedbi sodelovalo več strokovnjakov, upoštevati dejanski prispevek posameznika. Zato naj se v posameznih zdravstvenih zavodih opredeli delež, ki ga je opravil posameznik pri uvajanju določene dejavnosti. Če te opredelitve ne bo, se bo praviloma štelo, da so pri določenem projektu v enaki meri sodelovali vsi člani skupine. Upoštevati je treba tudi, da lahko pri uvedbah določene strokovne dejavnosti v strokovni skupini sodelujejo strokovnjaki iz različnih zdravstvenih zavodov.

STO-B. Organizacija oddelka z novo strokovno vsebino v določeni bolnišnici oziroma njenem oddelku (100 točk)

Za razliko od prejšnjega merila gre za organizacijo dejavnosti v določenem zdravstvenem zavodu, ki v drugih zdravstvenih zavodih v državi že obstaja, vendar pa je treba glede porazdelitve obsega možnih točk upoštevati enaka navodila.

STO-C. Organizacija mednarodnih šol, podiplomskih tečajev praktičnega usposabljanja in mednarodnih kongresov (50-200 točk)

- organizacija mednarodnega kongresa, katerega organizator/pokrovitelj je uveljavljeno, reprezentativno mednarodno strokovno ali znanstveno združenje, program pa ustreza skupno najmanj 30 kreditnim točkam po merilih Evropske zveze zdravnikov specialistov (v nadaljnjem besedilu:UEMS) oziroma njegovega Evropskega akreditacijskega sveta za kontinuirano zdravstveno izobraževanje (v nadaljnjem besedilu: EACCME) **do 200 točk**
- organizacija mednarodnega podiplomskega tečaja praktičnega usposabljanja oziroma šole, kjer je več kot $\frac{1}{2}$ sodelujočih predavateljev in udeležencev iz tujine, program pa ustreza najmanj 20 kreditnim točkam po merilih UEMS oziroma njegovega EACCME **do 100 točk**
- organizacija mednarodnega podiplomskega tečaja praktičnega usposabljanja oziroma šole, kjer je več kot $\frac{1}{2}$ sodelujočih predavateljev in udeležencev iz tujine, program pa ustreza najmanj 10 kreditnim točkam po merilih UEMS oziroma njegovega EACCME **do 50 točk**

Navedeno število točk predstavlja skupen nabor točk, ki ga je mogoče uveljavljati s strani članov strokovno-organizacijskega odbora posamezne prireditve. Upoštevati je treba, da lahko pri organizaciji določene prireditve sodelujejo strokovnjaki iz različnih zdravstvenih zavodov. Posameznik si lahko pripiše sorazmeren delež, vendar ne več kot skupno 50 točk za posamezno prireditev. Točke se pri tem merilu podeljujejo izključno tistim Če posameznik (v imenu vlagatelja) uveljavlja svoje aktivnosti na tem področju, se kot ustrezno dokazilo upošteva kopija prve strani programa strokovnega srečanja in navedba sestave organizacijskega odbora ter potrdilo o ustreznosti sorazmerne vrednosti aktivnega vložka članov (npr. pri določenem mednarodnem kongresu, ki je bil organiziran v Sloveniji, je bilo v organizacijskem odboru skupno 10 članov, od tega 1 predsednik, 1 znanstveni sekretar, 1 organizacijski sekretar ter blagajnik, ostali pa člani odbora – ustrezno točkovanje je lahko npr. 35-35-35-35-10-10-10-10-10-10, ali pa 50-50-50-20-5-5-5-5-5).

STO-Č. Organizacija domačih šol in podiplomskih tečajev praktičnega usposabljanja ter strokovnih srečanj (5 do 10 točk za vsak mesec trajanja usposabljanja (npr. 1 teden / mesec, 1 leto = 30 točk); prva organizacija šole, tečaja, srečanja: 20 točk, vsaka ponovitev 30% vrednosti)

- organizacija domačega kongresa, katerega organizator/pokrovitelj je uveljavljeno, reprezentativno nacionalno strokovno ali znanstveno združenje, program pa ustreza skupno najmanj 30 kreditnim točkam po merilih Zdravniške zbornice Slovenije (ZZS) **do 100 točk**
- organizacija domačega podiplomskega tečaja praktičnega usposabljanja oziroma šole, katerega program ustreza najmanj 20 kreditnim točkam po merilih ZZS **do 50 točk**
- organizacija domačega podiplomskega tečaja praktičnega usposabljanja oziroma šole, katerega program ustreza najmanj 10 kreditnim točkam po merilih ZZS **do 30 točk**

Če traja podiplomski tečaj dalj časa, npr. skupno 24 mesecev, od tega pa so aktivnosti v povprečju 1 teden/mesec, upoštevamo merilo 10 točk na mesec trajanja usposabljanja, kar pomeni skupno največ 60 točk. Pri tem merilu je treba upoštevati tudi pravilo, da se v primeru ponavljanja istih vsebin polno število točk upošteva le ob prvi organizaciji določenega tečaja oziroma šole. Vsaka ponovitev srečanja, v katerem ni vsaj 2/3 novih vsebin predstavlja le 30% vrednosti točk prve organizacije.

STO-D. Uredništvo mednarodnih strokovnih zbornikov (do 20 točk/urednika; skupno največ 50 točk/zbornik)

STO-E. Uredništvo domačih strokovnih zbornikov (do 10 točk/urednika; skupno največ 30 točk/zbornik)

STO-F. Uredništvo domače strokovne revije (do 50 točk/leto; skupno največje možno število je 200 točk)

Za merili STO-D in STO-E ter to merilo veljajo za ustrezna dokazila fotokopije prvih strani in kolofonov zbornikov oziroma revij in potrdila ustreznih strokovnih združenj oziroma izdajateljev publikacij.

STO-G. Zadolžitve (ne zgolj članstvo) v mednarodnih strokovnih organizacijah (arbitrarna ocena; maksimum je 10 točk/leto in skupno največ 100 točk)

STO-H. Zadolžitve (ne zgolj članstvo) v domačih strokovnih organizacijah (arbitrarna ocena; maksimum je 10 točk/leto in skupno največ 100 točk)

Za merilo STO-G in to merilo velja, da je treba arbitrarno ocenjevati dejansko opravljeno delo, pri čemer velja upoštevati, da je mogoče npr. vodenje določene strokovne organizacije v državi (Razširjeni strokovni kolegij, Strokovno združenje ali sekcija SZD, Zdravstveni svet, Slovensko zdravniško društvo, Zdravniška zbornica Slovenije, itd.) vrednotiti tudi boljše kot zadolžitev v organu mednarodne organizacije, ki je morda zgolj pasivna (npr. vodenje RSK 10 točk/leto, članstvo v RSK 2 točki/leto, zadolžitev v določeni komisiji mednarodnega strokovnega organa pa 5 točk/leto itd.). Tak pristop odraža namen, da bi spodbujali strokovno-organizacijsko delo v državi. Zgornja omejitev možnih točk je potrebna zato, da ne bi izničili pomena drugih meril.

STO-I. Uspešno izvedeni naročeni strokovni projekti, na primer objavljeni predlogi strokovnih smernic ali priporočil, ocene zdravstvenih tehnologij, ipd.

- nacionalna smernica klinične prakse (izdelana po uveljavljeni nacionalni metodologiji, ki temelji na načelih z dokazi podprte medicine) **do 100 točk**
- smernice posameznega strokovnega združenja oziroma klinike (konsenzualne smernice) **do 20 točk**
- uspešno izveden strokovni projekt, katerega naročnik je bilo na primer Ministrstvo za zdravje ali druga javna institucija v državi **do 20 točk**

Pri tem merilu velja za točkovanje posameznikovega vložka upoštevati podobna načela, kot so opisana za merilo STO-C. Skupno število točk se porazdeli med člane avtorske skupine na podlagi dogovora ali odločitve vodje. Za ustrezno dokazilo štejejo bodisi objavljene strokovne smernice oziroma priporočila (publikacija, članek) oziroma ustrezno potrdilo naročnika o dokončanju projekta, ki vsebuje tudi navedbo članov avtorske skupine/komisije ter po uveljavljenih merilih opredeljen obseg vloženega dela. Pri delih, ki so bila izdelana zgolj v obliki poročila za znanega naročnika, je treba predložiti poleg naslovne strani tudi druge podatke, ki utemeljujejo obseg vloženega dela in njegovo kakovost (morebitno mnenje naročnika, strokovno recenzijo itd.).

III. Izobraževalno delo (ID)

Sem sodi aktivno sodelovanje pri različnih oblikah dodiplomskega in podiplomskega izobraževanja in funkcionalnega usposabljanja, mentorstvo študentom, pripravnikom, sekundarijem in specializantom, delo na področju zdravstvene vzgoje prebivalstva itd. Predložiti je treba tudi podatke o porabljenem času za to dejavnost.

ID-A. Proučevanje izvirnih metod diagnostike, preventive, zdravljenja in rehabilitacije (10-40 točk)

- poučevanje metode, ki jo uporabljajo strokovnjaki oziroma skupine v državi **10 točk**
- poučevanje metode, ki jo uporabljajo strokovnjaki ali skupine v najmanj enem zdravstvenem zavodu izven države **20 točk**
- poučevanje metode, ki jo uporabljajo strokovnjaki oziroma skupine v več zdravstvenih zavodih izven države **40 točk**

ID-B. Vabljen pregledna in plenarna predavanja na mednarodnih strokovnih srečanjih in pri tujih izvajalcih zdravstvene dejavnosti (vsako predavanje 20 točk).

Za ustrezno dokazilo je mogoče upoštevati dokument organizatorja, ki potrjuje, da je posameznik pregledno ali plenarno predavanje opravil. Izjemoma je mogoče kot dokazilo upoštevati tudi vabilo organizatorja oziroma fotokopijo končnega programa strokovnega srečanja, iz katere je jasno razvidno, da gre za vabljen pregledno oziroma plenarno predavanje, kakor tudi čas in kraj predavanja. Ni mogoče upoštevati nedokumentiranih navedb o predavanjih posameznikov, ki so lahko npr. predavali v obliki seminarja med izrednim izobraževanjem v tujini.

ID-C. Aktivno sodelovanje (predavanja, vodenje seminarjev, ipd.) pri organiziranem dodiplomskem in podiplomskem pouku (2 točki za uro predavanja, oziroma na seminar).

Pri tem merilu je treba opozoriti, da je treba poleg dokazil o dejanski izvedbi predložiti tudi dokazilo oziroma s strani organizatorja ovrednoteno mnenje o tem, koliko je v posameznem predavanju novega. Polno število točk je mogoče namreč podeliti le za vsako novo temo predavanja; ponovitve z ustrezno obnovitvijo snovi se oceni glede na delež novega. Če kandidat ne predloži ustreznega dokazila za vrednotenje tega merila se ponovitve oceni s 30% izhodiščne vrednosti.

ID-Č. Vaje pri organiziranem dodiplomskem in podiplomskem pouku (2 točki/mesec skupinskih vaj, 1 točko /mesec individualnih vaj)

ID-D. Mentorstvo pripravnikom, sekundarijem, specializantom in mladim raziskovalcem (1 točko/mesec strokovnega mentorstva)

ID-E. Mentorstvo pri izdelavi raziskovalnih nalog, magisterijev, doktoratov (15 točk za mentorstvo študentske raziskovalne naloge ali diplomske naloge na fakultetni ravni izobraževanja, 25 točk za mentorstvo pri magisteriju, 50 točk za mentorstvo pri doktoratu).

ID-F. Stalno izpopolnjevanje zdravnikov in drugih strokovnih sodelavcev z visoko izobrazbo:

- seminarji za lastne in gostujoče zdravnike in/ali druge strokovne sodelavce **0,5 točk/seminar**
- seminarji za sekundarije in specializante **0,5 točke/seminar**
- tečaji za osvežitve ali dopolnitev znanja in tečaji za pridobitev licence za določeno subspecialistično dejavnost, preiskavno/terapevtsko metodo **1 točka/uro predavanja**

ID-G. Izobraževalni javni nastopi (tisk, radio, televizija, javna predavanja) (2 točki za vsak nastop).

Predložiti je treba potencialno preverljiva dokazila, vsaj v obliki navedbe termina, naslova, kraja javnega nastopa. Ni mogoče upoštevati posplošenih navedb, kot npr.: »Posameznik (strokovnjak) XX iz določenega zdravstvenega zavoda je večkrat sodeloval pri...«. Najustreznejše dokazilo je potrdilo organizatorja o dejanskem sodelovanju posameznega strokovnjaka.

ID-H. Doktrinarni članki, pregledi, poglavja v učbenikih in monografijah, članki o kliničnih primerih (število točk glede na IF revij).

IV. Znanstveno – raziskovalno delo (ZRD)

ZRD-A. Znanstvene publikacije

Vrednotenje:

- članek v domači strokovni reviji brez recenzije **5 točk**
- članek v domači strokovni reviji z recenzijo **10 točk**
- članek v mednarodni strokovni reviji s faktorjem vpliva do 1.0 **25 točk**
- članek v mednarodni strokovni reviji s faktorjem vpliva 1.0 do 2.0 **35 točk**
- članek v mednarodni strokovni reviji s faktorjem vpliva nad 2.0 **50 točk.**

Pri člankih je treba predložiti fotokopijo naslovne strani članka, kjer morajo biti razvidni podatki o reviji. Kandidat uredi svojo bibliografijo na način, ki je v veljavi na Medicinski fakulteti v Ljubljani. Pri oceni se uporabljajo enaka razmerja med kazalci, kot jih uporabljajo "Merila za izvolitve v nazive visokošolskih učiteljev in znanstvenih delavcev", v njihovem vsakokrat veljavnem besedilu, na Medicinski fakulteti v Ljubljani. Absolutna vrednost posameznega kazalca pa je drugačna zaradi primerljivosti z ostalimi tremi področji (velja pravilo, da se vrednost fakultetnih kazalcev množi s faktorjem 5). Pri več avtorjih se število točk izračuna z upoštevanjem deleža kandidata.

ZRD-B. Citiranost (odmevnost) objavljenih del

Točke se izračunajo glede na število citatov po formuli: **število točk = indeks citiranosti avtorja x 20**

Če se vlagatelj sklicuje na citiranost mora predložiti ustrezno potrdilo o citiranosti, ki ga pridobi na Inštitutu za biomedicinsko informatiko Medicinske fakultete v Ljubljani. Če domneva, da vsi podatki o citiranosti avtorjev, zaposlenih v ustanovi v SCI (Science Citation Index) niso zajeti, npr. citiranost v učbenikih, monografijah, atlasih, pregledih, itd..., lahko sam predloži tudi dodatne lastne ustrezno dokumentirane podatke o svoji citiranosti.

ZRD-C. Vodenje (nosilstvo) in sodelovanje pri raziskovalnih projektih

Vrednotenje:

- vodenje mednarodnega raziskovalnega projekta **50 točk/leto vodenja**
- sodelovanje pri mednarodnih raziskovalnih projektih **10 točk/leto sodelovanja/raziskovalca**
- vodenje domačega raziskovalnega projekta **25 točk/leto/1000 financiranih ur**
- sodelovanje pri domačih raziskovalnih projektih **1 točka/leto sodelovanja/raziskovalca**
- vodenje uporabnega ali razvojnega projekta **15 točk/leto**
- izvajanje uporabnega ali razvojnega projekta **5 točk/leto**

Vlagatelj predloži podatke o vodenju dokončanih domačih ali mednarodnih raziskovalnih projektov v zadnjih petih letih (naslov, financer, obseg financiranja), pri katerih je bil nosilec eden od delavcev vlagatelja. Od temeljnih raziskav prihajajo v poštev le tisti projekti, ki so bili objavljeni v strokovnih revijah, med uporabnimi in razvojnimi raziskavami pa tisti, ki so se zaključili v obliki poročila za znanega naročnika. Pri slednjih raziskavah se upošteva tudi sodelovanje pri projektu (v projektni skupini).

ZRD-Č. Doseženi magisteriji in doktorati znanosti

Vrednotenje:

- magisterij znanosti **25 točk/magisterij**
- doktorat znanosti **50 točk/doktorat**

Vlagatelj mora navesti, koliko magisterijev in doktoratov znanosti je bilo izdelanih v zadnjih petih letih. Pri tem ni pomembno ali so bili nosilci pri vlagatelju zaposleni, ali pa so v njem le gostovali. Pri delih, kjer je sodelovalo več zdravstvenih zavodov, je treba oceniti delež vlagatelja.