

13.8.2018

## VTR-TUTKIMUSHANKEHAKEMUSTEN ARVIOINTI

**Kuvaus:** Tämä ohje on tarkoitettu henkilöille, jotka arvioivat Kuopion yliopistollisen sairaalan (KYS) erityisvastuualueen (erva-alue) valtiontutkimusrahoitushakuun osallistuvia tutkimushankehakemuksia sekä henkilöille, jotka haluavat tutustua hakemusten arviointimenettelyyn ja arviointikriteereihin.

### Sisältö

1 Erva-tutkimustoimikunnan tehtävät.....	1
2 Luottamuksellisuus .....	1
3 Esteellisyys.....	2
4 Yliopistotasaisen terveyden tutkimuksen tavoitteet ja painoalueet .....	2
5 Rahoitushakemusten arviointi .....	3
5.1 Arvioinnin toteutuminen .....	3
5.2 Arviointikriteerit .....	5

### 1 Erva-tutkimustoimikunnan tehtävät

Sosiaali- ja terveysministeriö myöntää erityisvastuualueiden tutkimustoimikunnille valtion tutkimusrahoitusta (VTR) yliopistotasaiseen terveyden tutkimukseen. Rahoituksen hakijoina voivat olla terveydenhuollon toimintayksikköä ylläpitävä kunta, kuntayhtymä, valtion mielisairaala tai sosiaali- ja terveysministeriön asetuksella ([1364/2011](#)) säädetty palveluiden tuottaja.

KYSin erityisvastuualueen tutkimustoimikunnan (KYS erva-tutkimustoimikunta) tehtävänä on määritellä yhdessä sosiaali- ja terveysministeriön kanssa yliopistotasaisen terveyden tutkimuksen painoalueet ja tavoitteet nelivuotiskausittain sekä päättää VTR:n jakamisesta tutkimushankkeille hakemusten perusteella. **Ulkopuoliset arvioijat ja toimikunnan jäsenet ja varajäsenet arvioivat ja pisteyttävät hakemukset. Ulkopuolisilla arvioijilla ja tutkimustoimikunnassa on kattava asiantuntijuus KYSin erva-alueen terveystieteellisestä tutkimuksesta.** Osa hakemuksen arvioitavista kohdista pisteytetään KYSin Tiedepalvelukeskuksessa ennen arvioinnin alkamista (arviointikriteerit 3.5 ja 4.1).

KYS erva-tutkimustoimikunta päättää rahoitushaun ja arvioinnin periaatteista, järjestämisestä ja menettelyistä vuosittain **keväällä** ennen seuraavaa hakua. Tiedepalvelukeskus laatii arvioiduista hakemuksista yhteenvedon ja tekee esityksen rahoituksen jaosta erva-tutkimustoimikunnan **syksyn** kokoukseen. Arvioinnin jälkeen erva-tutkimustoimikunta tekee rahoituspäätökset sovittujen periaatteiden mukaisesti.

### 2 Luottamuksellisuus

Tutkimushankkeiden arviointiprosessissa sovelletaan [Lakia viranomaisten toiminnan julkisuudesta \(21.5.1999/621\)](#). Rahoitushakemusasiakirjoja käsitellään ja säilytetään luottamuksellisesti. Arvioitsijat eivät saa tuoda ulkopuolisille julki hakemusasiakirjoja koskevia tietoja ja arviointeja, käyttää asiakirjoissa olevaa tietoa omaksi hyödyksi tai toisten hyödyksi/haitaksi eivätkä tuoda ulkopuolisille julki kehen hakemukseen arviointi kohdistuu. Mikäli arvioijalta kysytään arviointiasiakirjoihin ja/tai hakijoihin liittyvää tietoa, tulee kysyjää ohjata ottamaan yhteyttä KYSin Tiedepalvelukeskukseen. Kun arviointiprosessi on ohi, arvioijan mahdollisesti itse tulostamat asiakirjat ja tallennetut tiedostot on hävitettävä asianmukaisesti.

13.8.2018

Arviointiasiakirjat ovat muilta osin salassa pidettäviä, mutta hakijoilla on oikeus saada oman hakemuksensa arviointiasiakirjat nähtäväksi rahoituspäätöksen jälkeen. Hakijoilla on oikeus saada tietoonsa kaikkien arviointijoiden nimet, mutta ei yksittäisen arvioinnin tehneitä asiantuntijoita nimeltä. Hakijoilla on oikeus hakea muutosta rahoituspäätökseen. Hakijoille tehdään yhteenveto arviointipisteytyksistä ja kirjallisista palautteista.

### 3 Esteellisyys

Arviointiin kohdistuvissa esteellisyysskysymyksissä sovelletaan [Hallintolain \(6.6.2003/434\)](#) esteellisyyttä koskevia säännöksiä ja Suomen Akatemian esteellisyys periaatteita. Mikäli arvioija toteaa tai epäilee olevansa esteellinen, hän ei voi tehdä arviointia. Arvioijan tulee ilmoittaa asiasta KYSin Tiedepalvelukeskukseen mahdollisimman pian. Tiedepalvelukeskus välittää arviointimateriaalin toiselle arvioijalle.

Arvioija on esteellinen, jos hän esimerkiksi:

- hyötyy hakijan hakemuksen hyväksymisestä/hylkäämisestä tai hänelle seuraa niistä haittaa,
- työskentelee läheisessä yhteistyössä hakijan kanssa (esim. julkaisuyhteistyö, välitön esimies- tai alaisasema, toimiminen hakijan ohjaajana viimeisen kolmen vuoden aikana, kuuluminen arvioitavana olevan hakemuksen tutkimusryhmään tai osallisuus tulosten julkistamisessa tai soveltamisessa),
- hakee samaa rahoitusta kun hakija,
- on hakijan lähisukulainen (1) avio- tai avopuoliso, lapsi, lapsenlapsi, sisarus, vanhempi, isovanhempi tai muu läheinen henkilö (esimerkiksi kihlattu tai läheinen ystävä) sekä näiden avio- ja avopuoliset 2) vanhemman sisarus tai tämän avio- tai avopuoliso, sisaruksen lapsi, henkilön ex-puoliso (avio- tai avoliitosta) 3) avio- tai avopuolison tai tämän avio- tai avopuolison lapsi, lapsenlapsi, sisarus, vanhempi, isovanhempi tai puolison sisaruksen lapsi 4) yllä mainittuihin verrattava puolisukulainen.)

Lisäksi arvioijan tulee ilmoittaa itsensä esteelliseksi, jos hänen puolueettomuutensa saattaisi muutoin vaarantua tai mikäli hän kokee asiassa eturistiriidan.

### 4 Yliopistotasaisen terveyden tutkimuksen tavoitteet ja painoalueet

Valtion tutkimusrahoitusta hakevien tutkimushankkeiden tulee linjautua sosiaali- ja terveysministeriön ja erityisvastuualueiden tutkimustoimikuntien määrittelemiin yliopistotasaisen terveyden tutkimuksen painoalueisiin ja tavoitteisiin. Tutkimuksen **tavoitteena** on 1) edistää **yliopistotasaisista terveyden tutkimusta terveydenhuollon palvelujärjestelmässä**; 2) edistää terveydenhuollon laatua ja potilasturvallisuutta; 3) tuottaa uutta tietoa sekä huolehtia sen levittämisestä ja hyödyntämisestä terveydenhuollossa ja muualla yhteiskunnassa. ([Sosiaali- ja terveysministeriön asetus yliopistotasaisen terveyden tutkimuksen rahoituksesta 1434/2015.](#))

Yliopistotasaisen terveyden tutkimuksen **painoalueet** ovat:

- 1) **Merkittävien kansanterveysongelmien ja sairauksien ehkäisyn, syntymekanismien, diagnostiikan, hoidon ja kuntoutuksen perustavaa laatua oleva kliininen ja translationaalinen tutkimus**  
**Tutkimusalaan sisältyy merkittäviin kansanterveysongelmiin ja sairauksiin liittyvä väestön neuvonta, potilasohjaus, sairauksien ehkäisy, diagnostiikka, hoito ja kuntoutus. Merkittäviin kansanterveysongelmiin kuuluvat esimerkiksi syöpätaudit, sydän- ja verisuonitaudit,**

13.8.2018

muistisairaudet, diabetes ja mielenterveys- ja päihdeongelmat. Tutkimus voi kohdistua myös muihin runsaasti resursseja kuluttaviin ja kliinisesti ja kansanterveydellisesti merkittäviin tautiryhmiin.

2) **Yksilöllistetyn lääketieteen käyttöönottoon ja biopankkitoimintaan liittyvä tutkimus**

Tutkimusalaan sisältyvät yksilöllisten biologisten ominaisuuksien (esim. geneettiset alttiudet, lääkeainemetabolia) mukaan kohdennettu sairauksien ehkäisy ja hoito sekä geenitiedon käyttöön liittyvät eettiset ongelmat.

3) **Monien erikoisalojen yhteistyötä vaativiin tai harvinaisiin sairauksiin ja terveysongelmiin liittyvä tutkimus**

Painoalue kattaa harvinaisten sairauksien ja terveysongelmien monitieteellisen yliopistotasoisena terveystutkimuksen.

4) **Palvelujärjestelmän integraatioon ja tuloksellisuuteen, palveluiden laatuun ja vaikuttavuuteen, toimintakäytäntöjen muuttamiseen sekä osaamisen johtamiseen kohdistuva tutkimus**

Tutkimusalaan sisältyy sosiaali- ja terveydenhuollon uudistuksen tavoitteita tukeva palvelujen integraatioon kohdistuva tutkimus, terveystalouden toimivuus potilaan näkökulmasta, hoitoketjujen sujuvuus, hoitokäytäntöjen alueellisen vaihtelun syyt ja seuraukset, hoitopäätöksiä ja terveystalouden järjestelmää koskevan päätöksenteon analysointi sekä digitaalisuuden vaikutukset palveluntuotantoon, rakenteisiin ja tuloksellisuuteen. Laajasti käsitettynä painoalue kattaa koko palvelujärjestelmään suuntautuvaa tutkimusta. Tutkimus pyrkii edistämään palveluketjujen saumattomampia kokonaisuuksia sekä toimivampia peruspalveluja.

5) **Väestökohorttien kliinis-epidemiologiset seurantatutkimukset**

Painoalueen tavoitteena on vahvistaa pitkäjänteisen, koko väestön tai tietyn väestönosan terveyden ja hyvinvoinnin tilaan kohdistuvan seurantatutkimuksen edellytyksiä. Tutkimustuloksilla on merkitystä palvelujärjestelmän vaikuttavuuden seurannan tietolähteenä.

6) **Terveyden edistämisen, väestön neuvonnan ja terveyserojen kaventamisen vaikuttavuustutkimus**

Painoalue liittyy kiinteästi perusterveydenhuollon yksiköiden tehtäväkenttään. Tematiikkaan kuuluvat erityisesti väestön ja potilaiden ohjaus, itsehoitoon tähtäävä tutkimus sekä palvelujärjestelmään suuntautuva tutkimus.

7) **Potilaan ja asiakkaan oikeuksiin, valinnanvapauteen sekä potilas- ja asiakasturvallisuuteen kohdistuva tutkimus**

Painoalue mahdollistaa väestön näkökulman sisällyttämisen terveystieteelliseen tutkimukseen.

## 5 Rahoitushakemusten arviointi

### 5.1 Arvioinnin toteutuminen

Arvioinnin kohteena on **tutkimushankkeen yleinen merkitys ja vaikuttavuus terveyden edistämisen ja sairauksien hoidon kannalta, tutkimushankkeen kliininen ja terveystieteellinen merkitys, tutkimussuunnitelma ja tieteellinen asiantuntijuus**. Lisäksi tutkimushankkeelle annetaan yleisarvio.

13.8.2018

KYSin Tiedepalvelukeskuksessa pisteytetään osa arvioitavista kohdista hakemuslomakkeessa annettujen tietojen perusteella ennen arvioinnin alkamista (arviointikriteerit 3.5 ja 4.1). Arvioitsijat arvioivat hakemukset numeerisesti käyttäen asteikkoja 0–5 ja 0–3 (Taulukot 1 ja 2), ellei ohjeessa arviointikriteerin kohdalla toisin mainita. Korkein mahdollinen pistemäärä on **39 pistettä**.

Hakijoille annetaan yhteenveto arvioijien antamista arviointipisteistä ja kirjallisista arvioinneista.

Taulukko 1: Arviointiasteikko 0–5.

Pisteet	Kuvaus	Selitys
0	Erittäin heikko	Erittäin vähän vahvuuksia ja paljon suuria heikkouksia
1	Heikko	Muutamia vahvuuksia ja muutama suuri heikkous
2	Kohtalainen	Joitakin vahvuuksia, mutta myös joitakin keskinkertaisia heikkouksia
3	Hyvä	Vahva, mutta ainakin yksi keskinkertainen heikkous
4	Kiitettävä	Vahva, mutta joitakin pieniä heikkouksia
5	Erinomainen	Erittäin vahva, vain joitakin merkityksettömiä heikkouksia

Taulukko 2: Arviointiasteikko 0–3.

Pisteet	Kuvaus	Selitys
0	Heikko	Vähän vahvuuksia ja paljon suuria heikkouksia
1	Kohtalainen	Joitakin vahvuuksia, mutta myös joitakin keskinkertaisia heikkouksia
2	Hyvä	Vahva, mutta ainakin yksi keskinkertainen heikkous
3	Erinomainen	Erittäin vahva, vain joitakin merkityksettömiä heikkouksia

**Pieni heikkous:** helposti osoitettavissa oleva heikkous, jolla ei ole merkittävää vaikutusta tutkimushankkeen merkitykseen / toteuttamiskelpoisuuteen / tuloksellisuuteen / vaikuttavuuteen.

**Keskinkertainen heikkous:** heikkous, rajoittaa / vähentää tutkimushankkeen merkitystä / toteuttamiskelpoisuutta / tuloksellisuutta / vaikuttavuutta.

**Suuri heikkous:** heikkous, jolla on huomattava vaikutus tutkimushankkeen merkitykseen / toteuttamiskelpoisuuteen / tuloksellisuuteen / vaikuttavuuteen.

Taulukko 3: Arviointikriteerit ja pisteytys

Arviointi kriteeri	Pisteytys
1 Tutkimushankkeen yleinen merkitys terveyden edistämisen ja sairauksien hoidon kannalta	0-5
2 Tutkimushankkeen kliininen ja terveystieteellinen merkitys	0-3
3 Tutkimussuunnitelma 3.1 Tutkimushankkeen innovatiivisuus (0–3) 3.2 Tutkimusmenetelmien ja -aineiston laadukkuus (0–3) 3.3 Tutkimushankkeen toteuttamiskelpoisuus ja rahoitussuunnitelman realistisuus (0–3) 3.4 Tutkimusryhmä, -ympäristö ja -yhteistyö (0–3) 3.5 Tutkimushankkeen laajuus (0–3)	0-15
4 Tieteellinen asiantuntijuus 4.1 Tutkimushankkeen vastuuhenkilön pätevyys (0–5) 4.2 Tutkimushankkeen vastuuhenkilön aikaisempi tutkimusnäyttö (0–5)	0-10
<b>5 STM:n painoalueille jakaantuminen (0-6)</b>	<b>0-6</b>

13.8.2018

6 Tutkimushankkeen yleisarvio

ansiokas / hyväksyttävä /  
hylättävä

**Tutkimushankkeesta vastaava henkilö** tekee VTR-hakemuksen KYSin eTutkija-järjestelmässä. Hakemukseen liitetään VTR- hakemuslomake, tutkimussuunnitelma ja julkaisuluettelo. Hyvässä tutkimussuunnitelmassa noudatetaan tieteellisen kirjoittamisen periaatteita. Suunnitelma etenee loogisesti ja perustelut, tavoitteet ja kysymyksenasettelu on selkeästi esitetty. Suunnitelma sisältää tieteellistä pohdintaa. Tutkimussuunnitelman pituus on korkeintaan 5 sivua pois lukien erillinen kansilehti ja lähde-  
luettelo. Suunnitelman jäsentelyssä hakija voi noudattaa soveltuvin osin Suomen Akatemian käyttämää ohjeistoa:

<http://www.aka.fi/tutkimussuunnitelma/>. Julkaisuluettelon jäsentelyssä suositellaan noudattamaan soveltuvin osin Suomen Akatemian käyttämää ohjeistoa: <http://www.aka.fi/julkaisuluettelo/>

**Arviointi toteutuu** sähköisesti eTutkija-järjestelmässä. eTutkijaan kirjaututaan henkilökohtaisella käyttäjätunnuksella ja salasanalla: <https://etutkija.kuh.fi/>

## 5.2 Arviointikriteerit

### 1 Tutkimushankkeen yleinen merkitys terveyden edistämisen ja sairauksien hoidon kannalta (0–5 pistettä)

- Kuinka tutkimus auttaa ratkaisemaan tämänhetkisiä ongelmia terveyden edistämässä ja/tai sairauksien hoidossa?
- Kuinka tutkimushanke linjautuu sosiaali- ja terveystieteiden ja erä-tutkimustoimikuntien määrittelemiä yliopistotasoisesta terveyden tutkimuksen **painoalueisiin 1-7?**
- Kuinka tutkimushanke edistää yliopistotasoisesta terveyden tutkimusta terveydenhuollon palvelujärjestelmässä?
- Kuinka tutkimushanke edistää terveydenhuollon laatua ja potilasturvallisuutta?
- Millaista uutta tietoa tutkimushanke tuottaa ja miten tutkimushankkeessa huolehditaan uuden tiedon levittämisestä ja hyödyntämisestä terveydenhuollossa ja muualla yhteiskunnassa?
- Mikä on tutkimushankkeen merkitys ja hyöty KYSin erityisvastuualueelle?

### 2 Tutkimushankkeen kliininen ja terveystieteellinen merkitys (0–3)

- Mikä on tutkimushankkeen kliininen ja terveystieteellinen merkitys?
- Arvioidaanko hankkeessa intervention, tutkimuksen ja/tai tulosten vaikuttavuutta ja mistä näkökulmista?
- Muuttavatko tulokset käsityksiä sairauksien syntymekanismeista?
- Muuttavatko tulokset nykyisiä tutkimus- ja hoitokäytäntöjä?

### 3 Tutkimussuunnitelma (yhteensä 0–15 pistettä)

#### 3.1 Tutkimushankkeen innovatiivisuus (0–3)

- Onko tutkimushanke innovatiivinen?
- Voidaanko tutkimuksella tuottaa uutta tietoa, menetelmiä, uutta teknologiaa tai uusia käytäntöjä loppukäyttäjille?
- Onko tutkimushanke ns. läpimurtotutkimus, johon sisältyy myös riskejä; onko tutkimuksella mahdollisuuksia tuottaa erityisen merkittäviä tuloksia?
- Ovatko tutkimustulokset sovellettavissa ja millaiset ovat tulosten hyödyntämismahdollisuudet?

#### 3.2 Tutkimusmenetelmien ja -aineiston laadukkuus (0–3)

- Ovatko tutkimusmenetelmät tieteellisesti luotettavat, kansainvälisesti korkeatasoiset ja kyseiseen tutkimukseen parhaat mahdolliset?

13.8.2018

- Onko tutkimusaineisto edustava?
- Miten tutkimuksen tilastolliset asiat on huomioitu?
- Ovatko menetelmien tarkkuus ja toistettavuus riittävät?
- Voiko suunnitellulla otoskoolla saavuttaa kliinisesti ja tilastollisesti merkitseviä tuloksia?

### 3.3 Tutkimushankkeen toteuttamiskelpoisuus ja rahoitussuunnitelman realistisuus (0–3)

- Ovatko tutkimussuunnitelma, tavoitteet ja hypoteesit selkeät ja realistiset?
- Tunnistaako hakija mahdolliset tieteellisen tutkimuksen ongelma-alueet ja onko vaihtoehtoisia lähestymis-/toteutustapoja huomioitu/kuvattu?
- Onko riskeihin varauduttu?
- Onko rahoitussuunnitelma realistinen, ylimitoitettu tai alimitoitettu?
- Ovatko tutkimushankkeen johtaminen, voimavarat, työvoima ja arvioitu aikataulu tarkoituksenmukaiset ja realistiset?

Tutkimushanhakemuksen rahoitussuunnitelman tulee sisältää hankkeen kaikki kulut, mukaan lukien tutkimushenkilöstön palkat, laite- ja materiaalihankinnat, ostopalvelut ja muut menot, kuten matkat. Tutkijoiden ja avustavan henkilökunnan palkkauksen perustana on korkeintaan työntekijän oman viran tai toimen tehtäväkohtainen palkka, minkä lisäksi palkkakustannuksissa on huomioitava työkokemulisät (3–8 %) henkilösivukulut, lomarahat ja -korvaukset (n. 40 %). Organisaation tutkimustoiminnan yleishallinnolliset infrakulut voivat olla korkeintaan 25 %.

### 3.4 Tutkimusryhmä, -ympäristö ja -yhteistyö (0–3)

- Tuovatko tutkimusryhmän jäsenet toistaan täydentävää asiantuntijuutta hankkeeseen?
- Tukeeko tutkimusympäristö, mukaan lukien tarkoituksenmukainen infrastruktuuri, tutkimushanketta ja sen tavoitteiden saavuttamista?
- Tarjoaako tutkimus tutkijakoulutusta?
- Jos tutkimushanke on monitieteinen / tieteidenvälinen / monialainen, mikä on sen tuoma lisäarvo?
- Sisältyykö tutkimukseen tutkijavaihtoa / tutkijaverkoston hyödyntämistä?

### 3.5 Tutkimushankkeen laajuus (0–3)

Tutkimushankkeen laajuutta kuvaa taso, jolla tutkimushankkeessa tehdään yhteistyötä. Kriteeriä ei käytetä väitöskirjatutkimushankkeiden arvioinnissa. Tutkimushankkeen laajuus pisteytetään Tiedepalvelukeskuksessa.

Kansainvälinen yhteistyö = 3 pistettä

- Tutkimusryhmässä ja/tai yhteistyökumppaneina on toimijoita Suomen ulkopuolella. Ryhmän jäsenet ja yhteistyökumppanit vaikuttavat merkittävästi tutkimushankkeen toteutumiseen.

Kansallinen yhteistyö = 2 pistettä

- Tutkimusryhmässä ja/tai yhteistyökumppaneina on toimijoita vähintään kahdesta organisaatiosta Suomessa, esim. terveydenhuollon organisaatio ja yritys tai kaksi terveydenhuollon organisaatiota. Ryhmän jäsenet ja yhteistyökumppanit vaikuttavat merkittävästi tutkimushankkeen toteutumiseen.

Paikallinen yhteistyö = 1 piste

- Tutkimusryhmässä ja/tai yhteistyökumppaneina on toimijoita vähintään kahdesta eri organisaatiosta samalla paikkakunnalla. Ryhmän jäsenet ja yhteistyökumppanit vaikuttavat merkittävästi tutkimushankkeen toteutumiseen.

13.8.2018

Ei yhteistyötä oman organisaation ulkopuolella = 0 pistettä.

- Tutkimusryhmä koostuu oman yksikön tai organisaation toimijoista.

#### 4 Tieteellinen asiantuntijuus (yhteensä 0–10 pistettä)

##### 4.1 Tutkimushankkeen vastuuhenkilön pätevyys (0–5)

###### Tutkimushankkeet:

**Tutkimushankkeen vastuuhenkilön** pätevyyden arvioinnissa huomioidaan nimenomaiseen tutkimusalueeseen liittyvien tieteellisten julkaisujen määrä ja laatu viimeisen 5 vuoden ajalta, väitöskirjaohjausten määrä sekä viimeisen 5 vuoden aikana saadun muun tutkimusrahoituksen kokonaismäärä. Arviointi perustuu hakemuslomakkeessa olevassa ansioluettelossa annettuihin tietoihin. Tutkimushankkeen vastuuhenkilön pätevyys pisteytetään Tiedepalvelukeskuksessa.

- Väitöskirjatutkimusten ohjaus
  - Tällä hetkellä ohjauksessa olevat:  $\geq 5$  kpl = 0,5 pistettä;  $\geq 1$  kpl = 0,25 pistettä
  - Viimeisen 5 vuoden aikana ohjatut väitelleet:  $\geq 3$  kpl = 0,5 pistettä;  $\geq 1$  kpl = 0,25 pistettä
- Vertaisarvioidut alkuperäistutkimusartikkelit viimeisen 5 vuoden ajalta:  $\geq 20$  kpl = 0,5 pistettä
- Hirsch-indeksi:  $\geq 30$  = 0,5 pistettä
- IF-pisteet:  $\geq 20$  = 1 piste;  $\geq 5$  = 0,5 pistettä

**Tutkimushankkeen vastuuhenkilö** ilmoittaa ansioluettelossa 5 nimenomaiseen tutkimusalueeseen liittyvää omaa julkaisua viimeisen 5 vuoden ajalta. **Tutkimushankkeen vastuuhenkilö** ilmoittaa lehden IF-pisteet [Journal of Citation Report –tietokannan](#) viimeisimmän Impact Factor –arvon mukaisesti (3 vuoden keskiarvo). Arvioinnissa huomioidaan ilmoitettujen julkaisujen yhteenlaskettu IF-pistemäärä.

- JUFO-luokitus:
  - 12–15 JUFO-pistettä = 1 piste
  - 6–11 JUFO-pistettä = 0,5 pistettä

[Julkaisufoorumi](#)-luokituksessa (JUFO) on 3 tasoa: 1 = perustaso; 2 = johtava taso; 3 = korkein taso. Tutkimushankkeen vastuuhenkilö ilmoittaa ansioluettelossa 5 nimenomaiseen tutkimusalueeseen liittyvää omaa julkaisua viimeisen 5 vuoden ajalta, joista kukin voi kuulua kuluvan vuoden JUFO-luokituksen mukaisesti tasolle 1–3. Arvioinnissa huomioidaan ilmoitettujen julkaisujen yhteenlaskettu JUFO-pistemäärä.

- Saatu tutkimusrahoitus\_yhteenlaskettuna\_viiimeisen 5 vuoden ajalta:  $\geq 200\,000$  € = 1 piste;  $\geq 50\,000$  € = 0,5 pistettä

**Tutkimushankkeen vastuuhenkilö** ilmoittaa ansioluettelossa tutkimusrahoituksen yhteismäärämäärän (€), jonka hän on viimeisen 5 vuoden aikana saanut kaikille niille tutkimushankkeille, joissa hän on toiminut  **vastuuhenkilönä / vastuullisena tutkijana**.

###### Väitöskirjatutkimushankkeet:

Väitöskirjatutkijan pätevyys pisteytetään Tiedepalvelukeskuksessa väitöskirjan ohjaajan lausunnossa annettujen tietojen perusteella.

13.8.2018

- Jatko-opintojen eteneminen (0–1)
  - Suoritettu alle 20 % opintopisteistä, esimerkiksi  $\leq 8/40$  opintopistettä = 0 pistettä
  - Suoritettu 20-60 % opintopisteistä, esimerkiksi  $9-24/40$  opintopistettä = 0,5 pistettä
  - Suoritettu yli 60 % opintopisteistä, esimerkiksi  $\geq 25/40$  opintopistettä = 1 piste
  
- Julkaisut (0–3)
  - julkaisuja tai monografia valmiina alle tai vähintään 25 % = 0 pistettä
  - 1 julkaisu tai monografia valmiina 50 % = 1 piste
  - 2 julkaisua tai monografia valmiina 75 % = 1,5 pistettä
  - 3 julkaisua tai enemmän tai monografia valmiina yli 75 % = 2 pistettä
  - Muut kuin väitöskirjatyön osajulkaisut = 1 piste
  
- Väitöskirjatutkijan saama tutkimusrahoitus (tutkijan omat, ei tutkimusryhmän) (0–1)
  - 0 € = 0 pistettä
  - 1 - 2 500 € = 0,25 pistettä
  - 2 500 - 10 000 € = 0,5 pistettä
  - yli 10 000 € = 1 piste

#### 4.2 Tutkimushankkeen vastuuhenkilön aikaisempi tutkimusnäyttö (0–5)

##### Tutkimushankkeet

Tutkimushankkeen vastuuhenkilö laatii lyhyen yhteenvedon nimenomaista tutkimushanketta tukevasta vastuuhenkilön aikaisemmasta tutkimusnäytöstä viimeisen 5 vuoden ajalta (ks. Ansioluettelo hakulomakkeessa). Tutkimusnäyttöön kuuluvat esimerkiksi merkittävät tutkimustulokset ja niiden käytettävyys ja hyödyntäminen, uudet menetelmät sairauksien hoidossa, diagnostiikassa ja terveyden edistämässä ja käypähoitosuosituksat. Kriteeriä ei käytetä väitöskirjatutkimushankkeiden arvioinnissa.

#### 5 STM:n painoalueille jakaantuminen (0-6)

Hakemusten jakautumisen STM:n painoalueille pisteyttävät hakemusten arvioijat hakemuksessa annettujen tietojen perusteella (katso painopistealueet s. 2-3).

- painoalueille 1-3
  - jos tutkimuksesta vähintään 25 % kohdistuu tälle alueelle = 1 pistettä
- painoalue 4
  - jos tutkimuksesta vähintään 10 % kohdistuu tälle alueelle = 3 pistettä
- painoalueille 5-7
  - jos tutkimuksesta vähintään 15 % kohdistuu tälle painoalueelle = 2 pistettä

#### 6 Tutkimushankkeen yleisarvio

Onko tutkimushanke erittäin ansiokas / hyväksyttävä / hylättävä? (*rastita ruutu*)

Perustelut yleisarviolle tai hakemuksen hylkäämiselle annetaan kirjallisena. Perusteluja hyödynnetään erä-tutkimustoimikunnan kokouksessa rahoituspäätöksiä tehtäessä.



13.8.2018

Perusteluissa voidaan kuvata tutkimushankkeen heikkouksia ja vahvuuksia. Mikäli arvioija antaa yleisarvioksi hylätyn, on hylkäämisen peruste oltava riittävän vahva ja perustelut on kuvattava tarkasti. Esimerkiksi hakemus voidaan hylätä, mikäli tutkimushanke ei toteuta hyvää tieteellistä käytäntöä, tutkimushankkeesta ei ole välitöntä hyötyä KYS ervalle tai se ei linjaudu sosiaali- ja terveysministeriön ja erva-tutkimustoimikuntien määrittelemiін tavoitteisiin ja painoalueisiin. Tilanteissa, missä tutkimushakemus on saamassa pisteytysesityksen mukaan rahoitusta, mutta arvioitsija ehdottaa hankkeen hylkäämistä, tulee asiasta käydä yhteinen keskustelu päätöksen teon tueksi kaikkien kokouksessa läsnä olevien erva-tutkimustoimikunnan jäsenten kesken lukuun ottamatta tutkimushanketta koskevassa päätöskäsittelyssä jäävinä olevia jäseniä.