|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MZd** | **Endokrinologický ústav** | **B** | **M1/2** | **M3** | **M4** | **M5** |
|  | **B** | **B** | **B** | **B** |
|  |  | | | | | |
| **Výsledné hodnocení za M1-M5 je B** | **Moduly M1-2 po tripartitě v roce 2024 - B** | | | | | |
| **Modul 3 – Společenská relevance B** | V hodnoceném období VO realizovala zejména projekty podpořené Agenturou pro zdravotnický výzkum ČR (AZV) (celkem 9), 1 projekt GA ČR, 1 projekt OPRPR a 2 projekty mezinárodní (1 projekt v rámci Horizontu 2020, 1 projekt WHO bez finanční podpory). Vzhledem k velikosti VO lze počet projektů považovat spíše za průměrný. Hlavní výsledky jsou zejména z oblasti léčby a diagnostiky endokrinologických onemocnění se zvláštní pozorností na environmentální aspekty důsledků expozice endokrinních disruptorů typu bisfenolů a parabenů, genetiky papilárního karcinomu štítné žlázy. Ve výstupech s ekonomickou relevancí jsou uvedeny dva softwarové nástroje určené k predikci a diagnostice jaterních těhotenských komplikací. Jako výstupy se společenskou relevancí jsou uvedené pouze články a odborné monografie. Do budoucna je třeba rozšířit portfolio výstupů s aplikačním přesahem – patenty, užitné vzory, či certifikované metodiky. Členství ve významných orgánech VaVaI je odpovídající velikosti VO. Celkově společenská relevance výzkumu VO hodnocena jako velmi dobrá (B).  **Závěr průběžného hodnocení modulu 3:**  **Průběžné hodnocení odpovídá stavu v době škálování.** | | | | | |
| **Modul 4 –Viabilita výzkumu B** | Vědecko-výzkumná základna je přímo řízena ředitelkou VO. Rozvojem koncepce výzkumu je pověřen tajemník pro vědu a výzkum ve spolupráci s grantovým a finančním manažerem. Výzkumní pracovníci jsou součástí všech oddělení VO. V organizačním řádu nebo ve výročních zprávách není uvedeno, zda ve sledovaném období existovaly nějaké výzkumné skupiny, týmy s typickou strukturou a vlastním vedením, byť v části o dílčích cílech jsou popsané řešitelské týmy. Je otázkou, zda je tento koncept řízení VaVaI, byť i v relativně menší organizaci, optimální. V doložených dokumentech, včetně organizačního řádu, není zmínka o Vědecké radě VO nebo pozici vedoucího výzkumu, která se objevuje ve výročních zprávách spadajících do hodnoceného období.  DKRVO tvoří více než polovinu (54 %) příjmů z domácích a zahraničních zdrojů na podporu vědeckých aktivit. Tuzemské veřejné zdroje tvoří další významnou část (46 %). Veřejné zahraniční zdroje tvoří méně než 0,1 % příjmů na podporu VaVaI. Komercializace výsledků výzkumu nebo soukromé zdroje nepřináší dosud žádné finanční příjmy pro podporu VaVaI. Ani se v blízké budoucnosti neočekávají.  Součástí výzkumného týmu jsou seniorní výzkumní pracovníci, ale i doktorandi a pregraduální studenti. Celkově tým zaměstnanců přímo se podílejících na plnění výzkumných úkolů čítá 78 osob (25 FTE), s významnou převahou žen a absencí pracovníků ze zahraničí. Kariérní řád pro oblast výzkumu (nebo program pro rozvoj talentů) nebyl doložen ani popsán.  EÚ disponuje potřebným přístrojovým vybavením k realizaci aplikovaného klinického výzkumu. Existuje plán na jeho modernizaci. VO v daném období nedoložila ani do budoucna nedeklaruje spolupráci v rámci žádné domácí nebo zahraniční výzkumné infrastruktury (např. CZECRIN, BBMRI, nebo ERN - evropské referenční sítě).  Spolupráce s českými a zahraničními VO probíhá v rámci dílčích výzkumných projektů. VO není zadavatelem nekomerčních klinických hodnocení. Zúčastňuje se pouze firemních klinických studií.  Mobility jsou podporovány v rámci dílčích výzkumných projektů. Byly doloženy příjezdy zahraničních odborníků i vycestování odborníků VO do zahraničí. Z rozpočtu DKRVO nebyly pro tento účel čerpány žádné prostředky. VO nedoložila/nezmínila žádný formalizovaný program na podporu mobility.  Byly doloženy příklady spolupráce s aplikační sférou (např. společnostmi vyrábějícími zdravotnickou techniku a diagnostické soupravy) a řídící dokumentace pro tento účel. Konkrétní výstup v podobě již aplikované metody/postupu uveden nebyl.  VO se při realizaci klinického výzkumu řídí všemi zákonem požadovanými normami. Orgánem zapojeným do procesu schvalování výzkumných projektů a projednávání pravidel či jednotlivých případů jejich porušení se jeví Etická komise EÚ. VO je zapojena do pre- i postgraduální výuky, včetně celoživotního vzdělávání.  Z výše uvedeného vyplývají slabiny, na jejichž řešení je třeba v následujícím období zaměřit pozornost, celkově je viabilita VO hodnocena jako velmi dobrá (B).  **Závěr průběžného hodnocení modulu 4:**  **průběžné hodnocení odpovídá stavu v době škálování, tj. včetně slabin, kterým je potřeba věnovat pozornost.** | | | | | |
| **Modul 5 Strategie a koncepce B** | Koncepce výzkumu, mise a vize VO vychází z její dlouholeté tradice. Hlavními tematickými prioritami je základní, ale především aplikovaný výzkum v oboru endokrinologie a v oborech navazujících, zejména diabetologie, obezitologie, osteologie. Silnou stránkou jsou dobře definované dílčí cíle. Vizí je EÚ jako životaschopná a konkurenceschopná VO, ukotvená v českém i mezinárodním prostředí v oblasti lékařských věd a zdravotnického VaVaI, která má stabilizovanou personální základnu s dostatečným počtem kvalitních vědeckých pracovníků a provádí excelentní výzkum.  Je popsána „snaha“ naplňovat tři cíle Národní politiky VaVaI, které jsou vyjmenovány. Není popsáno jak a jakých výsledků chce EÚ v těchto cílech dosáhnout (např SMART analýza pro jednotlivé cíle), jak bude naplnění monitorováno. Na národní úrovni je popsána návaznost pouze na strategii Zdraví 2030. Je zmíněn dokument Evropské endokrinologické společnosti popisující potřeby v oblasti endokrinopatií v EU a dále evropský program pro podporu výzkumu Horizont Evropa. Celkově je strategie VO hodnocena jako velmi dobrá (B).  **Závěr průběžného hodnocení modulu 5: v roce 2023 byla plněna mise i vize představená v Koncepci EÚ na hodnotící období (2023-2027). Průběžné hodnocení odpovídá stavu v době škálování.** | | | | | |
|  |  | | | | | |