

Natečaj za Medicinski dosežek leta štajerske regije –

Obrazec za prijavo na natečaj

1. Naziv organizacije, tima ali zdravnika ter kontaktni podatki:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-naslov:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
organizacija:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Naslov oz. poimenovanje medicinskega dosežka oz. projekta, ki ga prijavljate na natečaj

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Opis medicinskega dosežka z utemeljitvijo (v obsegu od 2.500 do 3.500 znakov brez presledkov)

|  |
| --- |
|  |

1. Predstavitev zdravnika ali tima (v obsegu do 3.500 znakov brez presledkov)

|  |
| --- |
|  |

1. Obrazložitev po vseh petih kriterijih (v skupnem obsegu do 6.000 znakov brez presledkov)
* **Novost/naprednost/inovativnost**

|  |
| --- |
|  |

* **Prednosti za bolnike**v primerjavi z obstoječo/prevladujočo metodo, načinom zdravljenja, pristopom ali procesom

|  |
| --- |
|  |

* **Prenosljivost dosežka** (metode/posega/projekta)

|  |
| --- |
|  |

* **Ciljna populacija in doseg medicinskega dosežka** (metode, načina zdravljenja, programa ali projekta) – število obravnav/posegov glede na ciljno populacijo v časovnem obdobju – ocena

|  |
| --- |
|  |

* **Pomen za preventivo**oz.**preprečevanje hujših posledic**oz.**reševanje najbolj kritičnih bolnikov ali ciljnih skupin**

|  |
| --- |
|  |