**CONVOCATORIA DE AYUDAS IMPULSA INNOVACIÓN INTERNACIONAL 2024**

**MEMORIA CIENTÍFICO-TÉCNICA**

**TÍTULO DEL PROYECTO:**

**ACRÓNIMO:**

|  |
| --- |
| **Investigador/a Principal IIS La Fe** |
| Nombre:  Grupo/Servicio:  Investigador Emergente:  Año nacimiento:  DNI:  Firma Investigador Principal: |

**Equipo Investigador participante** (Máximo 8 participantes). Indicar el nombre completo y grupo de investigación / área clínica de pertenencia en la siguiente tabla

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nombre y Apellidos*** | ***Grupo de Investigación / Área clínica*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Capacidad científico-técnica del equipo investigador** (experiencia contrastada en la ejecución de proyectos y/o en la obtención de resultado dentro del campo científico de la propuesta presentada. Máximo 5 proyectos y/o resultados).

|  |  |
| --- | --- |
| Proyecto/ Resultado/Publicación/... | Título y/o nº del expediente de referencia |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**RESUMEN (máximo 500 caracteres):**

**Importante: El resumen será público, por lo que no se deben incluir datos sensibles o confidenciales.**

|  |
| --- |
| **Exponer y explicar el proyecto de innovación en una extensión máxima de DIEZ páginas (letra Calibri 11, interlineado sencillo),** pudiendo incluir los gráficos e imágenes necesarias**.**  La bibliografía se anexará quedando excluida de la extensión de 10 páginas y esta extensión se contabilizará desde el apartado 1) Objetivos al 16) Perspectiva de género.  Tanto el formato como la extensión indicada deberá respetarse, solamente se valorarán aquellos apartados incluidos en la extensión máxima permitida.  Este documento no es subsanable. |

**1)Antecedentes del tema y Justificación** (*justificación de la importancia del* ***problema a resolver o necesidad clínica*** *que satisface el proyecto con referencias; se valorará positivamente que esta justificación esté cuantificada en términos internacionales o europeos*).

**2)** **Objetivos del proyecto de innovación a desarrollar.**

**3)** **Identificar los resultados de partida**, *indicando su origen, si se ha publicado o protegido/registrado. En el caso de que los resultados de partida sean invenciones patentables o software, deben estar registrados en el* IIS La Fe.

**4)** **Plan de trabajo y cronograma** *(descripción detallada de las tareas para las cuales se solicita financiación; han de ser realistas, ajustándose al tiempo estipulado e indicándose con detalle la persona responsable de cada una de ellas*)**. Identificar riesgos y plan de contingencia**.

*NOTA: Para aquellos proyectos de innovación que tengan previsto el desarrollo de un producto sanitario (según definición artículo 2.1* [*Reglamento* (UE) 2017/745](https://eur-lex.europa.eu/legal-content/ES/TXT/PDF/?uri=CELEX:32017R0745&from=ES))*, se recomienda que el equipo investigador tenga en cuenta desde el inicio del desarrollo del prototipo, especialmente en los casos de desarrollo de hardware/software, las especificaciones técnicas necesarias para obtener el marcado CE. Más información:* [*https://www.aemps.gob.es/productos-sanitarios/productossanitarios\_prodsanitarios/*](https://www.aemps.gob.es/productos-sanitarios/productossanitarios_prodsanitarios/)*. En estos casos, en el presupuesto se podrán imputar los gastos inherentes a la contratación de alguna empresa experta en obtener las autorizaciones de las entidades regulatorias.*

**5)** **Entregables** *(descripción detallada de los entregables previstos como resultado del proyecto tales como guía clínica, prototipo, patente, contrato de transferencia, software, solicitud de proyecto a organismo financiador, etc.).* **Será obligatorio presentar como entregable una solicitud a una convocatoria internacional / borrador de solicitud a una convocatoria internacional**

**6)** **Ventajas técnicas y funcionales respecto al *state-of-the-art*** (*descripción de las características innovadoras y diferenciadoras del producto o servicio derivado de los resultados del proyecto que aportan valor añadido y lo distinguen de otros productos o servicios ya existentes. Alternativas existentes en el mercado o en la práctica)*.

**7)** Definir brevemente la **estrategia de protección de los resultados**: protección mediante propiedad intelectual o industrial.

**8)** **Aplicabilidad** *(indicar si existe aplicabilidad en otras patologías/áreas sanitarias/áreas tecnológicas indicando cuáles de manera justificada).*

**9)** Indicar el **nivel de madurez de la tecnología o TRL** (Technology Readiness Level), conforme a los niveles recogidos en la siguiente tabla. En la última columna se marcará el **nivel medio de TRL de partida** en el que se considera que se encuentran los resultados objeto del proyecto y el **nivel final de TRL** que se espera alcanzar tras la ejecución del proyecto.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***TRL(1)*** | ***DEFINICIÓN (1)*** | ***DESCRIBIR EN CADA CASILLA LAS ETAPAS DE DESARROLLO ASOCIADAS A LA INNOVACIÓN, SEGÚN NIVEL TRL, AUNQUE NO TODAS SE LLEVEN A CABO EN ESTE PROYECTO (ej. pruebas de laboratorio, fase clínica, prototipado, etc.). Deben cumplimentarse todas las casillas*** | ***MARCAR (X) LAS ETAPAS / TRLS CUBIERTOS POR ESTE PROYECTO (nivel partida y nivel final)*** |
| *TRL1* | Principios básicos estudiados |  |  |
| *TRL2* | Concepto tecnológico formulado |  |  |
| *TRL3* | Prueba de concepto experimental |  |  |
| *TRL4* | Tecnología validada en laboratorio |  |  |
| *TRL5* | Tecnología validada en un entorno relevante |  |  |
| *TRL6* | Tecnología demostrada en un entorno relevante |  |  |
| *TRL7* | Demostración de prototipo en entorno operacional |  |  |
| *TRL8* | Sistema completo y cualificado/certificado |  |  |
| *TRL9* | Sistema real probado en un entorno operacional |  |  |

*(1) Consultar información adicional sobre aplicación escala TRL a diversos ámbitos en* [*https://eithealth.eu/a-framework-for-innovation-in-healthcare/*](https://eithealth.eu/a-framework-for-innovation-in-healthcare/)

***10)***Indicar el **tiempo necesario** para incorporar la tecnología/resultado a la práctica clínica desde la finalización del proyecto*.*

**11) Impacto económico** *(potencial ahorro de costes al sistema sanitario respecto a la tecnología o práctica clínica que se usa actualmente. Se valora positivamente que este impacto esté cuantificado).*

**12) Impacto socio-sanitario previsible** *(mejoras previstas respecto al sistema de salud, los/as pacientes, la población en general, y el personal sanitario. Dependencias tecnológicas, de infraestructura y/o formación requerida para su implantación).*

**13**) Explicar el **modelo de negocio, etapas y tiempos,** incluyendo aspectos regulatorios, para llevarla hasta la práctica clínica o al mercado, haciendo referencia a las posibilidades de internacionalización de los resultados.

**14)** Indicar la **inversión económica** necesaria para llevar la tecnología hasta la práctica clínica o al mercado, y posibles licenciatarios de la tecnología.

**15)** Indicar si **participa activamente y en qué medida, alguna empresa nacional** con interés en formar parte del consorcio europeo. (*Detallar las tareas/aportaciones que realizará la empresa dentro del plan de trabajo. En caso de concesión se firmará un compromiso entre las partes que detalle las tareas/aportaciones de cada parte).*

**16)** **Indicar en qué medida se incorpora la perspectiva de género en el Proyecto** *(consultar el anexo 1 de la convocatoria).*

**17) Presupuesto solicitado** *(se deberán justificar las distintas partidas presupuestarias en relación al proyecto)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Concepto** | **Descripción** | **Total gasto (€)** |
| Personal |  |  |
| Subcontrataciones y  asistencias técnicas/ Cargos internos Platf. |  |  |
| Subcontratación consultora |  |  |
| Cargos internos |  |  |
| Material fungible |  |  |
| Viajes y dietas |  |  |
| Otros gastos |  |  |
| **TOTAL GASTOS** |  |  |

**18) Bibliografía** (*indicar las referencias bibliográficas utilizadas para justificar la necesidad del proyecto*).

**19) Aspectos éticos del proyecto**:

1. Indique si el proyecto ha de ser evaluado por el Comité Ético:

A.  Sí

B.  No

1. Si el proyecto **ya ha sido evaluado** por el Comité Ético, por favor indicar:

Referencia IIS La Fe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c) Si el proyecto **no ha sido evaluado** por ningún Comité Ético, por favor indicar sus características:

c.1) Reclutamiento prospectivo de pacientes:  SÍ  NO

c.2) Recogida retrospectiva de datos de historias clínicas / muestras:  SÍ  NO

c.3) Investigación con animales:  SÍ  NO

c.4) Cesión/solicitud de muestras de biobanco:  SÍ  NO

c.5) Investigación con productos sanitarios:  SÍ  NO

c.6) Investigación con medicamentos:  SÍ  NO

c.7) El proyecto involucra la participación de menores:  SÍ  NO

NOTA: Si el proyecto contempla el **reclutamiento de pacientes**, la **recogida de datos de HC/muestras**, la investigación con **productos sanitarios** o con **medicamentos**, este será evaluado por el Comité de Ética de la Investigación con Medicamentos (**CEIm La Fe**).

Si el proyecto contempla investigación con **animales**, el proyecto será evaluado por el Comité de Ética Animal de la Fe (**CEEA**).

En caso de cesión/solicitud de **muestras al Biobanco**, el proyecto será evaluado por el Comité de Ética Externo de Biobancos y Colecciones de Investigación de la Fe (**CEBCI**).

|  |
| --- |
| En el caso de que el proyecto contemple algunas de las situaciones indicadas en el apartado anterior (c.1-c.7) y se conceda, se tendrá que solicitar la aprobación de los comités corrrespondientes en el plazo máximo de 1 mes desde la publicación de la Resolución Definitiva. |

*La memoria, una vez completada, debe guardarse en formato .pdf, y enviarse por correo* [*ainnovacion@iislafe.es*](mailto:ainnovacion@iislafe.es) *para que se pueda registrar la solicitud, como se indica en las bases.*