**FORMULARIO DE SOLICITUD**

**MODALIDAD PROYECTOS DE INNOVACIÓN UCV-LA FE 2024**

AYUDAS PARA LA REALIZACIÓN DE ACCIONES PREPARATORIAS Y PROYECTOS DE INNOVACIÓN CONJUNTOS ENTRE INVESTIGADORES DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE VALENCIA Y DEL IIS LA FE

# DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA SOLICITUD

(*Todos los datos identificativos de la solicitud son obligatorios, incluida la firma electrónica de ambos IP*)

**TÍTULO DEL PROYECTO DE INNOVACIÓN:**

**ACRÓNIMO:**

**ABSTRACT DEL PROYECTO DE INNOVACIÓN** (máx. 150 palabras):

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Investigador/a Principal UCV** | **Investigador/a Principal IIS La Fe** |
| Nombre:  DNI  / NIE  :  E-mail:  Teléfono:  Grupo/Estructura de Investigación:  Firma: | Nombre:  DNI  / NIE  :  E-mail:  Teléfono:  Grupo/estructura de investigación:  Vinculación:  Firma: |

# Memoria del PROYECTO DE INNOVACIÓN

***Instrucciones****: extensión máxima de 12 páginas a contar desde esta página, incluidos gráficos e imágenes; tipo de letra, Calibri; fuente, 11; el texto en cursiva que figura en esta plantilla es orientativo de la información que debe contener cada apartado. Los apartados 17 y 18 no se contabiliza dentro de las 12 páginas.*

**1)** **Justificación** y **antecedentes** del tema (*justificación del* ***problema a resolver o necesidad clínica*** *que satisface el proyecto; se valorará positivamente que esta justificación esté cuantificada y referenciada. Antecedentes del tema*).

**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 la UCV o* IIS La Fe.

**4)** **Plan de trabajo, cronograma y entregables** *(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)** 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** | **DEFINICIÓN** | **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.). | **MARCAR CON 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/)

**6)** Definir brevemente la **estrategia de protección de los resultados.**

**7**) Explicar el **modelo de negocio, etapas y tiempos,** incluyendo aspectos regulatorios, para llevarla hasta la práctica clínica o al mercado.

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

**9)** **Ventajas técnicas y funcionales** respecto a la tecnología o práctica clínica que se usa actualmente (*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)*.

**10) 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).*

**11) Impacto socio-sanitario previsible** *(mejoras previstas respecto al sistema de salud, los/as pacientes, la población en general, y el personal sanitario).*

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

**13)** **Dependencias tecnológicas, de infraestructura y de formación especializada** para introducir en el mercado el futuro producto o servicio.*(Indicar si la tecnología o práctica sanitaria necesitaría para su implantación alguna infraestructura o equipamiento adicional, o requeriría que los profesionales se formaran específicamente para poder utilizarla).*

**14)** Indicar si **participa activamente y en qué medida, alguna empresa** potencialmente interesada en **explotar los resultados**. *Detallar las tareas/aportaciones que realizará la empresa (y que deben estar descritas en el plan de trabajo). En caso de concesión se firmará un convenio entre las partes que detalle las tareas/aportaciones de cada parte, así como los derechos y obligaciones sobre la explotación de los resultados.*

**15**) Indicar si los/las investigadores/as principales han sido **beneficiarios/as de una ACCIÓN PREPARATORIA** anteriormente en el Programa UCV-La Fe. *Detalle año de la convocatoria y el título de la acción preparatoria.*

**16)** Indicar en qué medida se incorpora la **perspectiva de género** en el Proyecto*(consultar Guía de Perspectiva de Género disponible).*

**17)Presupuesto solicitado**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONCEPTO** | **IMPORTE SOLICITADO** | **JUSTIFICACIÓN Y OBSERVACIONES** |
| Personal\* |  |  |
| Subcontrataciones y asistencia técnica (límite de 65% del presupuesto)\*\* |  |  |
| Material fungible |  |  |
| Material inventariable (límite 6.000 euros) |  |  |
| Viajes y dietas (límite del 20% del presupuesto) |  |  |
| Otros gastos presentación de resultados (Transferencia) |  |  |
| **TOTAL** |  |  |
| *\*Sujeto a normativa y aprobación por parte de la institución contratante.*  *\*\*No se permitirá realizar subcontrataciones entre ambas entidades.* | | |

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

**18) Aspectos éticos del proyecto**:

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

A.  UCV

B.  IIS La Fe

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

Referencia IIS La Fe:

Referencia UCV:

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 correspondientes 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 electrónico a* [*innovacion@iislafe.es*](mailto:innovacion@iislafe.es) *y a gestionproyectos.vidi@ucv.es.*