**SOLICITUD 2019 – SUBPROGRAMA DESARROLLO DE PROYECTOS DE INNOVACIÓN**

**AYUDAS PARA EL DESARROLLO DE PROYECTOS DE INNOVACIÓN CONJUNTOS ENTRE PERSONAL INVESTIGADOR DE LA UNIVERSITAT POLITÈCNICA DE VALÈNCIA E INVESTIGADORES DEL HOSPITAL UNIVERSITARI POLITÈCNIC/INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA LA FE**

**TÍTULO DEL PROYECTO DE INNOVACIÓN:**

**ACRÓNIMO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ÁREA TECNOLÓGICA**  **(marcar la que corresponda):**  Elija un elemento. | **ÁREA CLÍNICA**  **(marcar la que corresponda):**  Elija un elemento. |

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

**Composición del Equipo Investigador:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Investigador/a** | **Grupo/Estructura de Investigación** | **Institución** | **Tipo de vinculación** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Exponer y explicar el Proyecto de Innovación y sus actividades preparatorias, en una extensión máxima de DIEZ páginas (letra Arial 11, interlineado sencillo), pudiendo incluir los gráficos e imágenes necesarias.** La bibliografía se anexará quedando excluida de la extensión de DIEZ páginas.

1) **Resumen** *(breve resumen no confidencial del Proyecto de Innovación a desarrollar).*

2) Indicar los **objetivos del proyecto** y el **problema a resolver o necesidad clínica**.

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 UPV o IIS La Fe. Indique TRL del resultado de partida.

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**.

5) Indicar los **entregables** previstos como resultado del proyecto tales como guía clínica, prototipo, patente, contrato de transferencia, software, solicitud de proyecto a organismo financiador, etc., acordes a los objetivos y a las tareas del proyecto. Indique TRL final.

6) **Presupuesto** **solicitado**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONCEPTO** | **IMPORTE SOLICITADO** | | **JUSTIFICACIÓN Y OBSERVACIONES** |
| **UPV** | **IIS LA FE** |
| Personal contratado o becario |  |  |  |
| Subcontrataciones y asistencia técnica  (máximo 7.500€) |  |  |  |
| Material fungible |  |  |  |
| Material inventariable (máximo 6.000 euros) |  |  |  |
| Viajes y dietas  (máximo 3.000 euros) |  |  |  |
| Otros gastos  (Adjuntar solicitud de autorización) |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |

7) **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)*.

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

9) **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).*

10) **Impacto económico** *(potencial ahorro de costes al sistema sanitario respecto a la tecnología o práctica clínica que se usa actualmente. Se valorará 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. Se valorará positivamente si los resultados afectarían a muchos pacientes (ej. cáncer, diabetes, etc.) o es enfermedad rara. .*

12) Definir brevemente la **forma de proteger y explotar el resultado**: explicar el modelo de negocio, etapas y tiempos para llevarla hasta la práctica clínica (incluyendo los aspectos regulatorios) o al mercado, así como la inversión económica necesaria y posibles licenciatarios de la tecnología.

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

14) Indicar si **participa activamente y en qué medida, alguna empresa u otras entidades** (asociaciones de pacientes, entidades locales, etc.) potencialmente interesadas en la transferencia. *(En caso de que el proyecto sea concedido, y si hay participación activa, se requerirá la firma de un convenio entre las partes.)*

15) **Aspectos éticos del proyecto**:

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

SÍ: Referencia IIS La Fe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Referencia UPV: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Si un **proyecto simila**r ya ha sido presentado anteriormente **en el IIS La Fe** para su evaluación por parte del Comité Ético:

Sí  No

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

b.1) Reclutamiento prospectivo de pacientes:  SÍ  NO

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

b.3) Investigación con animales:  SÍ  NO

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

b.5) Investigación con productos sanitarios:  SÍ  NO

b.6) Investigación con medicamentos:  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**) y el Comité de Ética en Investigación de la UPV (**CEI**).

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

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**), y el Comité de Ética en Investigación de la UPV (**CEI**).

*En el caso de que el proyecto se conceda y necesite la aprobación de un Comité de Ética, tendrá que solicitarla a los Comités de Ética en Investigación de las correspondientes instituciones.*