OSASUN SAILA

7122

AGINDUA, 2008ko abenduaren 2koa, Osasun sailburuarena, 2009. urtean hastekoak diren osasun arloko ikerkuntza-proiektuei laguntzak emateko deialdia egiteko dena.

Osasun Sailaren eskumenetako bat da Euskal Autonomia Erkidegoaren lurraldean osasun zientzien alorrean ikerkuntza jarduerak sustatzeko eginkizuna, Euskadiko osasun sistema garatu eta hobetzeko funtsezko elementua baita.

Ikerkuntza Bultzatu eta Koordinazio Orokorra egiteko apirilaren 14ko 13/1986 Legeak, apirilaren 25eko 14/1986 Legeak, Osasuneko Lege Orokorrak, eta Euskadiko Antolamendu Sanitarioaren ekainaren 26ko 8/1997 Legeak ikerkuntza sanitarioa sustatzeko erreferentzi marko bateratu bat eskaintzen dute eta Osasun Sistema Nazionalean era integratuago eta eraginkorragoan funtzionatzeko baldintzak ezartzen dituzte.

Osasun Sailak, Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritzaren bidez, ikerkuntza bide berrien sustapena eta ikerkuntza sanitarioaren eremuan sartzen diren profesionalen nodo berrien bilaketa du helburu; horretarako, zabalkunderako ekintzak planifikatzen ditu, bai beka deialdi bidez pertsonal ikertzaileen prestakuntza, bai ikerkuntza-proiektuen finantzaketa, eta Osasun Saileko pertsonal ikertzaileek europar eta estatuko diru-laguntza publikoek lagundutako ikerkuntza-proiektuetan parte hartzen du.

Deialdi honetan, Osasun Sailak proiektuak kudeatu eta gainbegiratzeko erakunde laguntzaile gisa Berrikuntza eta Ikerketa Sanitarioko Euskal Fundazioaren laguntza izaten jarraitzen du.

Azken ekitaldiotan burututako deialdiak kudeatzean izandako esperientziak dio, 2009ko ekitaldiko deialdia izapidetzeko, komeni dela gastu-espedienteak aurretiaz izapidetzea, Euskal Autonomia Erkidegoko Aurrekontu Orokorren kontura emandako gastu espedienteak aurretiaz izapidetzea arautzeko Ogasun eta Herri Administrazio sailburuaren 2007ko apirilaren 26ko Aginduan araututakoari jarraiki (2007ko maiatzaren 28ko EHAA, 101. zk.).

Horregatik guztiagatik, Euskal Autonomia Erkidegoaren Aurrekontu Orokorren kargurako diru-laguntzen bermeen eta itzulketaren sistema orokorra arautzen duen eta hura kudeatzen parte hartzen duten entitate laguntzaileen baldintzak, erregimena eta obligazioak ezartzen dituen abenduaren 17ko 698/1991 Dekretua eta Euskal Autonomia Erkidegoko Herriogasuntza Nagusiaren antolarauei buruzko Legearen Testu Bategina onartzen duen azaroaren 11ko 1/1997 Legegintzako Dekretua (1998ko urtarrilaren 19ko EHAA) aintzat hartuta, honako hau

DEPARTAMENTO DE SANIDAD

7122

ORDEN de 2 de diciembre de 2008, del Consejero de Sanidad, por la que se convocan ayudas a proyectos de investigación sanitaria a iniciar en el año 2009.

El Departamento de Sanidad tiene entre sus competencias el fomento y la planificación de la actividad investigadora dentro del campo de las ciencias de la salud, como un elemento fundamental en el desarrollo y mejora continua del sistema sanitario de Euskadi.

La Ley 13/1986, de 14 de abril, de Fomento y Coordinación General de la Investigación, la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, y la Ley 8/1997, de 26 de junio, de Ordenación Sanitaria de Euskadi proporcionan un marco común de referencia para el fomento de la investigación sanitaria, estableciendo las condiciones para un funcionamiento más eficaz.

El Departamento de Sanidad, a través de la Dirección de Planificación y Ordenación Sanitaria, se propone el fomento de nuevas líneas de investigación y la búsqueda de nuevos nodos de profesionales que se incorporan al campo de la investigación sanitaria, planificando acciones tendentes a ello como la formación de personal investigador mediante una convocatoria propia de becas, la financiación de proyectos de investigación y participando a través de su propio personal investigador, en proyectos de investigación objeto de subvenciones publicas europeas y estatales.

En esta Convocatoria, el Departamento sigue contando, como entidad colaboradora en la gestión y supervisión de los proyectos, con la ayuda de la Fundación Vasca de Innovación e Investigación Sanitarias.

La experiencia generada en la gestión de convocatorias efectuadas en los últimos ejercicios aconseja acogerse, para la tramitación de la convocatoria correspondiente al ejercicio de 2009, al régimen de tramitación anticipada de expedientes de gasto que regula la Orden de 26 de abril de 2007, de la Consejera de Hacienda y Administración Pública, por la que regula la tramitación anticipada de expedientes de gasto con cargo a los Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma de Euskadi -BOPV, n.º 101, de 28 de mayo de 2007.

Por todo ello y teniendo en cuenta el Decreto 698/1991, de 17 de diciembre, por el que se regula el régimen general de garantías y reintegro de las subvenciones con cargo a los Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma del País Vasco y se establecen los requisitos, régimen y obligaciones de las Entidades Colaboradoras que participan en su gestión y el Decreto legislativo 1/1997, de 11 de noviembre (Boletín Oficial del País Vasco de 19 de enero de 1998), por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley de Principios Ordenadores de la Hacienda General del País Vasco,

EBATZI DUT:

1. artikulua.– Xedea.

Agindu honen helburua 2009. urtean garatzen hasiko diren ikerkuntza sanitarioko proiektuetarako deialdia arautzea eta laguntza ekonomikoak ematea da, objektibotasun, norgehiagoka eta publizitatearen printzipioen arabera.

2. artikulua.– Entitate onuradunak.

1.– Agindu honetan adierazitako laguntzak eskatu eta horietaz baliatu ahal izango dira Euskal Autonomia Erkidegoan dauden I+G zentro publiko eta pribatuak, diru-laguntza publikoak lortzeko edo Euskal Autonomia Erkidegoko Administrazio Nagusiarekin kontratatzeko gaiturik badaude.

Ondorio horietarako, I+G zentro publiko/pribatu diogunean zera ulertuko dugu:

a) I+G zentro publikoa: entitate eta instituzio sanitario publikoak, unibertsitate publikoak, onartutako ikerkuntza-entitate publikoak eta, oro har, herri administrazioaren menpe dagoen edozein I+G zentro.

b) I+G zentro pribatua: entitate eta instituzio sanitario pribatuak, unibertsitateak eta bestelako entitate pribatuak, izaera juridiko propiodunak, I+G ekintzetan egiaztatutako gaitasuna edo jarduera dutenak.

2.– Onuradunei laguntzak emateko edo, hala badagokio, laguntzak ordaintzeko, derrigorrezkoa da izapidetzen ari den itzulketa-prozedura edo zehapen-prozeduraren baten baitan ez egotea, Euskal Autonomia Erkidegoko Administrazio Orokorrak edo bere organismo autonomoek emandako izaera bereko laguntzen edo diru-laguntzen esparruan.

3. artikulua.– Diru-laguntzak emateko prozedura.

Adierazitako laguntzak lehiaketa bidez emango dira. Laguntzak emateko, modalitate bakoitzean aurkeztutako eskabideak konparatuko dira, euren artean lehentasuna ezartzeko. Lehentasun-ezartzea 11. artikuluan ezarritako balorazio irizpideei jarraituz egingo da eta laguntzak deialdian esleitutako kredituak agortu arte emango dira.

4. artikulua.– Baliabide ekonomikoak.

1.– Deialdi hau finantzatzera bideratutako baliabide ekonomikoen zenbateko osoa milioi bat berrehun eta hogeita lau mila bederatziehun eta hogeita bat (1.224.921) eurokoa da. Baliabide ekonomiko horiek Euskadiko Autonomia Erkidegoko Aurrekontu Orokorretan horrexetarako ezarri diren kredituetatik datoz.

2.– Adierazitako zenbatekoa aldatu egin daiteke, eskatutako laguntzak guztira zenbatekoak diren ikusita, eta, Osasun Sailaren beste laguntza-programa batzuk burututakoan diru-kopururik agortu gabe geratuz gero, erabilgarri dagoen diruaren arabera. Aldaketa hori dei-

RESUELVO:

Artículo 1.– Objeto.

Es objeto de la presente Orden la regulación de la convocatoria y concesión de ayudas económicas a proyectos de investigación sanitaria cuyo desarrollo se inicie durante el año 2009 de acuerdo con los principios de objetividad, concurrencia competitiva y publicidad.

Artículo 2.– Entidades beneficiarias.

1.– Podrán ser entes solicitantes y beneficiarios de las ayudas contempladas en la presente Orden, los centros públicos y privados de I+D sitos en la Comunidad Autónoma del País Vasco, que no se encuentren inhabilitados para la obtención de subvenciones públicas o para contratar con la Administración General de la Comunidad Autónoma del País Vasco.

A estos efectos se entiende por:

a) Centro público de I+D: Entidades e Instituciones sanitarias públicas, universidades públicas, los organismos públicos de investigación reconocidos y, en general, cualquier centro de I+D dependiente de la administración pública.

b) Centro privado de I+D: Entidades e Instituciones sanitarias privadas, universidades y otras entidades privadas, con personalidad jurídica propia, con capacidad o actividad demostradas en acciones de I+D.

2.– La concesión y, en su caso, el pago de las ayudas a los centros beneficiarios quedarán condicionados a que estos no estén incursos en procedimiento de reintegro o sancionador alguno, en el marco de ayudas o subvenciones de la misma naturaleza concedidas por la Administración General de la Comunidad Autónoma de Euskadi y sus organismos autónomos.

Artículo 3.– Procedimiento de concesión.

La concesión de las ayudas contempladas se efectuará por el procedimiento de concurso. A estos efectos la concesión se realizará mediante la comparación de las solicitudes presentadas a fin de establecer una prelación entre las mismas atendiendo a los criterios de valoración que se fijan en el artículo 11 y adjudicando las ayudas hasta el agotamiento, en su caso, de los créditos asignados a la convocatoria.

Artículo 4.– Recursos económicos.

1.– El importe de los recursos económicos destinados a financiar esta Convocatoria, procedentes de los correspondientes créditos presupuestarios establecidos al efecto en los Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma del País Vasco, asciende a la cantidad de 1.224.921 (un millón doscientos veinticuatro mil novecientos veintiún) euros.

2.– El expresado importe podrá ser modificado, teniendo en cuenta la cuantía total de las ayudas solicitadas, en función de las disponibilidades económicas no agotadas que resulten de la ejecución de otros programas de ayudas del Departamento de Sanidad. Dicha modifica-

aldiaren ebazpena eman aurretik egingo da, eta Osasun sailburuordearen ebazpenaren bidez emango da horren berri.

5. artikulua.– Diru-laguntza jaso dezaketen proiektuak.

1.– Ikerkuntza-proiektuak oinarrizkoak, klinikoak, epidemiologikoak, osasun publikokoak eta osasun zerbitzuetako ikerkuntzakoak izan ahalko dira.

2.– Laguntzak jaso ahal izateko, osasun ikerkuntza-proiektuak 2009. urtean hasiak behar dute izan; horretaz gain, diziplina anitzekoak eta zentro askotakoak ere izan behar dute. Horretarako, gutxienez, Euskal Autonomia Erkidegoko bi zentrotako langileak diren ikertzaileak izan beharko dituzte. Salbuespenez, eta ikertu beharreko eremuaren espezifikotasuna dela-eta, nahikoa osasun-zentro ikertzaile ez badago zentro-aniztasunaren baldintza betetzeko, baldintza hori betetzetik salbuetsiak izan ahalko dira.

3.– Laguntzak eskatzen dituzten proiektuek ikertzaile nagusi bakarra izan behar dute, eta bera izango da proiektuaren betearazpen zientifiko-teknikoaz arduratuko dena.

4.– Ikerkuntza-proiektuek hiru urte iraungo dute, honako hauek izan ezik: epidemiologiaren eremukoak, osasun publikokoak, lehen mailako atentzioa, erizaintza, osasun zerbitzuak, teknologia sanitarioak eta produktu sanitarioen ikerkuntza; adierazitako horiek guztiek bi urte ere iraun ahal izango dute.

5.– Aurkeztutako ikerkuntza-proiektuek egun indarrean dagoen 1964ko Helsinkiko Adierazpenean ezarritako oinarrizko printzipioak eta indarrean dagoen legediak ezarritako baldintzak errespetatu beharko dituzte.

6. artikulua.– Ikertzaile nagusiak, gainerako ikertzaile taldeak eta pertsonal bekadunak bete beharreko baldintzak.

1.– Ikertzaile nagusiak ondoko baldintzak bete beharko ditu:

a) I+G zentro publiko edo pribatuarekin funtzionario-, estatutupeko- edo kontratu-lotura gauzatua izatea, gutxienez, eskabidea aurkeztu den unearen eta bere balizko onarpenaren arteko aldian.

b) Osasun prestakuntza espezializatuko programarik egiten ez aritzea.

c) Ikertzaile nagusi batek ezingo ditu Osasun Sailak finantzatutako bi ikerkuntza-proiektu baino gehiago aldi berean burutu, baldin eta proiektuetako baten amaiera-eguna 2009ko abenduaren 31 baino lehenagokoa bada.

Koordinatutako proiektuetan, koordinatzaile gisa azpiproiektuen ikertzaile nagusietako bat agertuko da. Azpiproiektu bakoitzaren ikertzaile nagusia horren erantzulea izango da ondorio guztietarako, proiektuaren koordinazio zientifikoari eta jarraipenari dagokionean izan ezik; alderdi horietaz koordinatzailea arduratuko da.

ción se realizará con carácter previo a la Resolución de la Convocatoria dándose publicidad de dicha circunstancia mediante Resolución del Viceconsejero de Sanidad.

Artículo 5.– Proyectos subvencionables.

1.– Los proyectos de investigación podrán ser de carácter básico, clínico, epidemiológico, de salud pública y de investigación en servicios de salud.

2.– Para poder acceder a las ayudas los proyectos de investigación sanitaria habrán de iniciarse en el ejercicio 2009 y tener carácter pluridisciplinar y multicéntrico, para lo que deberán contar con investigadores pertenecientes a plantilla de, al menos, dos centros sanitarios de la Comunidad Autónoma del País Vasco. Excepcionalmente y si por la especificidad del área objeto de investigación, no existiesen suficientes centros sanitarios con actividad investigadora para cumplir el requisito de multicentricidad, podrán ser eximidos de la observancia de esta condición.

3.– Los proyectos para los que se soliciten las ayudas deberán contar con un único investigador o investigadora principal, que será responsable de la ejecución científico-técnica del proyecto.

4.– Los proyectos de investigación tendrán una duración de tres años, excepto los pertenecientes al campo de la investigación epidemiológica, en salud pública, atención primaria, enfermería, servicios de la salud, tecnologías sanitarias e investigación en productos sanitarios que también podrán ser de dos años.

5.– Los proyectos de investigación presentados deberán respetar los principios fundamentales establecidos en la Declaración de Helsinki de 1964, así como cumplir los requisitos establecidos por la legislación vigente.

Artículo 6.– Requisitos del investigador o investigadora principal, resto del equipo investigador y personal becario.

1.– El investigador o investigadora principal cumplirá los siguientes requisitos:

a) Tener formalizada su vinculación funcionarial, estatutaria o contractual con el centro público o privado de I+D, al menos durante el periodo comprendido entre el momento de presentar la solicitud y el de su eventual aprobación.

b) No estar realizando un programa de formación sanitaria especializada.

c) Un Investigador o investigadora principal no podrá simultanear, como tal, más de dos proyectos de investigación financiados por el Departamento de Sanidad, siempre y cuando uno de los proyectos tenga fecha de finalización antes del 31 de diciembre de 2009.

En los proyectos coordinados figurará como coordinador o coordinadora uno de los investigadores o investigadoras principales de los subproyectos. El investigador o investigadora principal de cada subproyecto será responsable del mismo a todos los efectos, excepto en lo que se refiere a la coordinación científica y seguimiento del proyecto, aspectos de los que será responsable el coordinador o coordinadora.

2.– Ikertzaile-taldeko gainerako kideek:

a) Gehienez ere deialdi honetako bi proiektutan parte hartu ahal izango dute.

b) Ezin izango dute hiru proiektu baino gehiagotan aldi berean parte hartu.

c) Ondorio horietarako, ez dira ikertzaile-taldeko kidetzat hartuko Ikerkuntza Unitate batekoak izan arren, aholkularitzako zereginak bakarrik egiten dituztenak.

3.– Bekadunak:

a) Ikerkuntza-proiektuetako bekadunak deialdi honetako proiektu batean soilik hartuko du parte. Pertsonal hori goi-mailako tituluduna, erdi-mailako tituluduna edo ikerkuntzan laguntzeko pertsonal teknikoa izan daiteke.

b) Bekaduna zentro edo entitate onuradunek hautatuko dute, langileak hautatzeko arloan aplikatu beharreko arauekin bat etorriz; edonola ere, publizitatearen eta norgehiagoka-prozeduraren bidez hautatuko da.

7. artikulua.– Diruz lagundu daitezkeen gastuak.

Kasu bakoitzean ematen den laguntzaren bidez ondoren adierazten diren gastuak ordainduko dira. Gastu horiek guztiek, proiektua gauzatzearekin zuzeneko lotura izan behar dute, eta eskabidearen memorian behar bezala zehaztuta egon behar dute.

1.– Pertsonalaren gastuak. Hemen sartzen dira zentro onuradun eta gauzatzailearekin kontratu bidezko loturarik izan gabe proiektuan parte hartzen duten pertsonek eragindako gastuak.

2.– Ondasunak eskuratzeko eta zerbitzuak kontratatzeko gastuak. Honako hauek barne hartuko dira: proiektua burutzeko erabili den material inbentariagarria, material suntsigarria eta gainerako gastu osagarriak, hala nola, material bibliografikoa eta kanpoko zerbitzuen kontratazioa, proiektua gauzatzeko beharrezkoak direnak.

3.– Beste zenbait gastu, hala nola: bidaiak, bilera zientifikoetan parte hartzea, emaitzak argitaratu edo zabaltzeko jarduerak, …, betiere, proiektuarekin zuzenean lotuta egon behar dutenak.

4.– Ikertzaile-taldeko kideei ez zaie inolaz ere ordainduko -prestakuntza sanitario espezializatuan dauden lizentziatuak barne-.

5.– Proiektua amaitu ondoren, emandako laguntzen kontura erositako material inbentariagarria, proiektua gauzatu duen zentroarentzat izango da, eta material hori erabiltzeko lehentasuna ikerketa-jarduerak izango du.

8. artikulua.– Diru-laguntzen bateragarritasuna.

Agindu honen babespean ematen diren laguntzak bateragarriak izango dira helburu bererako erdietsi litekeen beste edozein motako laguntza edo diru-laguntzarekin, baldin eta gainfinantzaketarik gertatzen ez

2.– El resto de los miembros del equipo investigador:

a) Podrán participar como máximo en dos proyectos de esta convocatoria.

b) No podrán participar simultáneamente en más de tres proyectos de investigación.

c) A estos efectos no se considerarán miembros del equipo investigador a aquellos integrantes que, perteneciendo a una Unidad de Investigación, realicen tareas exclusivamente de asesoramiento.

3.– El becario o becaria:

a) El becario o becaria con cargo a proyectos de investigación, participará en un único proyecto de esta convocatoria. Este personal podrá ser titulado superior, titulado medio o personal técnico de apoyo a la investigación.

b) El becario o becaria será seleccionado por los centros beneficiarios de acuerdo con la normativa que en materia de selección de personal le resulte de aplicación, pero en todo caso, con publicidad y en régimen de concurrencia competitiva.

Artículo 7.– Gastos financiables.

La ayuda que en cada caso se conceda se destinará a cubrir, los siguientes gastos, siempre que estén directamente relacionados con la realización del proyecto y estén debidamente especificados en la Memoria de la solicitud:

1.– Gastos de personal, que incluye los costes ocasionados por la participación en el proyecto de personal no vinculado contractualmente con el centro beneficiario ni ejecutor.

2.– Gastos de adquisición de bienes y contratación de servicios, que incluirán el material inventariable utilizado para la realización del proyecto, el material fungible y demás gastos complementarios tales como material bibliográfico y contratación de servicios externos necesarios para la ejecución del proyecto.

3.– Otros gastos tales como viajes, asistencias a reuniones científicas, actividades de difusión de los resultados, etc., siempre que estén directamente relacionados con el proyecto.

4.– En ningún caso se retribuirá a los miembros del equipo investigador, incluidos los licenciados y licenciadas en periodo de formación sanitaria especializada.

5.– Una vez finalizado el proyecto, el material inventariable adquirido con cargo a las ayudas concedidas, pasará a ser propiedad del centro ejecutor del proyecto y será utilizado prioritariamente en la actividad investigadora.

Artículo 8.– Compatibilidad de las ayudas.

Las ayudas que se concedan al amparo de la presente Orden serán compatibles con la obtención de cualquier otro tipo de ayuda o subvención que se pudiera obtener para el mismo fin, siempre que de ello no se derive

bada. Halakorik gertatuz gero, emandako diru-laguntza dagokion gehienezko mugaraino murriztuko da.

9. artikulua.– Eskabideak: aurkezteko lekua eta epea. Igorri beharreko agiriak.

1.– Agindu honetan ezartzen diren laguntzak jaso ahal izateko eskabideak Osasun Saileko Plangintza eta Antolamenduko zuzendariari bidaliko zaizkio.

Osakidetzako-Euskal Osasun Zerbitzukoak diren zentroek euren eskabideak Berrikuntza eta Ikerketa Sanitarioko Euskal Fundaziora bidaliko dituzte.

Osakidetza-Euskal Osasun Zerbitzukoak ez diren zentroek euren eskabideak Osasun Saileko Plangintza eta Antolamenduko zuzendariari bidaliko dizkiote (Donostia kalea, 1, 01010 Gasteiz); era berean, Herri Administrazioen Araubide Juridikoaren eta Administrazio Prozedura Erkidearen azaroaren 26ko 30/1992 Legearen 38.4 artikuluan adierazitako gainerako moduetan ere aurkez daitezke. Zentro horiek zuzenean aurkez ditzakete beren eskabideak, edo zuzenbide pribatuko fundazioren baten bidez kudeatzen badituzte ikerketa-jarduerak, honen bitartez. Eskabidea aurkezteko baimena erantsi beharko dute, zeina fundazio edo zentroaren legezko ordezkariak eman beharko duen.

2.– Eskabideak aurkezteko epea 45 egun naturalekoa izango da, agindu hau Euskal Herriko Agintaritzaren Aldizkarian argitaratu eta hurrengo egunetik aurrera.

3.– Agindu honen II. eranskinean ageri den inprimaki normalizatuan gauzatuko da eskabidea, eta proiektuaren ikertzaileak eta zentro eskatzailearen legezko ordezkariak sinatuko dute. Era berean, ikertzaile-taldeko gainerako kideek ere sinatu beharko dute, euren parte-hartzearekin ados daudela adierazteko.

Eskabidearekin batera, honako hauek ere aurkeztu behar dira:

a) Ikerkuntza-proiektuaren memoria, araututako ereduari jarraituz (III. eranskina). Memoria horretan material inbentariagarri edo suntsikorrerako eskatutako zenbatekoak dokumentatzeko, gutxienez, bi aurrekontu erabiliko dira, eta bi aurrekontuak ezingo dira izan hornitzaile berberak egindakoak. Material horren aleko prezioak 500 euro baino gehiagokoa izan behar du, edo oso antzekoak diren unitateen zenbatekoak, guztira, 1.000 eurotik gorakoa izan behar du. Baldintza hori betetzen ez bada, c) idatz-zatian, balorazio zientifiko-teknikoan, lortutako puntuazioari % 50 kenduko zaio.

b) Ikerkuntza taldeko kide bakoitzaren curriculuma, araututako ereduari jarraituz (VI. eranskina).

c) Eskabidea egiten duen zentroa ez bada proiektua gauzatuko duena, zentro eskatzaileak proiektua gauzatuko duen zentroaren legezko ordezkaritzaren gauzatzea baimentzen duen idazkia aurkeztuko du (VI. eranskina).

sobrefinanciación. Caso de producirse ésta se reducirá el importe de la subvención concedida hasta el límite máximo que corresponda.

Artículo 9.– Solicitudes: lugar y plazo de presentación. Documentación a remitir.

1.– Las solicitudes para acogerse a las ayudas establecidas en la presente Orden, se dirigirán a la Directora de Planificación y Ordenación Sanitaria del Departamento de Sanidad.

Los centros pertenecientes a Osakidetza-Servicio vasco de salud remitirán sus solicitudes a la Fundación Vasca de Innovación e Investigación Sanitarias.

Los centros no pertenecientes a Osakidetza-Servicio vasco de salud remitirán sus solicitudes a la Directora de Planificación y Ordenación Sanitaria del Departamento de Sanidad, c/ Donostia-San Sebastián, n.º 1, 01010 Vitoria-Gasteiz, pudiendo asimismo presentarlas en las demás formas indicadas por el artículo 38.4 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y de Procedimiento Administrativo Común. Estos centros podrán presentar sus solicitudes directamente, o en el caso de que gestionen sus actividades de investigación mediante fundación de derecho privado, a través de ésta. Acompañarán autorización para la presentación de la solicitud, que será emitida por la representación legal del centro o fundación.

2.– El plazo de presentación de solicitudes será de 45 días naturales a partir del día siguiente al de su publicación en el Boletín Oficial del País Vasco.

3.– La solicitud se formulará en el correspondiente impreso normalizado que figura como anexo II a esta Orden y firmado por el investigador o investigadora principal del Proyecto y el o la representante legal del centro solicitante. Asimismo deberá estar firmado por el resto de los miembros del equipo investigador en prueba de conformidad con su participación.

A la solicitud se acompañará:

a) Memoria del proyecto de investigación en modelo normalizado, (anexo III). Las cantidades solicitadas en dicha memoria para aquel material inventariable o fungible cuyo precio unitario sea superior a 500 euros o el importe total de varias unidades idénticas sea mayor de 1.000 euros, deberán documentarse con, al menos, dos presupuestos de proveedores diferentes. El incumplimiento de este requisito hará que la puntuación obtenida en el apartado c) de la valoración científico-técnica, se minore en un 50%.

b) Currículo de cada uno de los integrantes del equipo de investigación, en modelo normalizado, (anexo IV).

c) En el supuesto de que el centro solicitante sea diferente a aquel en que se va a ejecutar el proyecto, el centro solicitante acompañará escrito de la representación legal del centro donde se vaya a ejecutar el proyecto, autorizando su realización. (anexo VI)

d) Proiektua gauzatuko duen zentroko Etika Batzordearen eta hitzarmenak eta ikerkuntza arloko arauak betetzen direla zaintzen duten beste kide anitzeko organo arduradunen baimena, 5.5 artikuluan adierazitakoaren arabera, beharrezkotzat hartzen dena. Dena dela, baimena dagokion taldeko organoaren lehendakaritzak edo idazkaritzak emango du eta bertan akordioa hartu zen saioaren aktaren erreferentzia jasoko da.

e) I+G zentro pribatuek erakundearen Estatutuak aurkeztu beharko dituzte, I+G ekintzetan egiaztatutako gaitasuna edo jarduerekiko helburuak, euren eta ikertzaile nagusiaren artean dagoen lotura motaren egiaztapena eta iraupena adieraziz.

f) Gauzatuko duen zentroko Ikerkuntza Batzordearen edo pareko figuraren txostena, ikerkuntza-proiektua bere osotasunean bideragarria dela adieraziz.

4.– Proiektu koordinatuak direnean, azpiproiektu bakoitzeko eskabide oso bat egingo da. Proiektuaren koordinatzaile gisa jarduten duen ikertzaile nagusiak gainerako agiriei egoera horren eta koordinatzen dituen taldeen berri ematen duen idazki bat erantsi beharko die -talde bakoitzaren arduradunek sinatuta-, adostasun adierazle gisa.

5.– Artikulu honen 3. paragrafoan zehaztutako agiriak http://www.osanet.euskadi.net orrian eskuragarri izango dira, «Profesionalak» atalean; salbuespen izango dira arautu gabeko agiriak.

6.– Deialdiko oinarri edo baldintzaren bat ez betetzeak, baita datuak gorde, aldatu edo eskatutako argibideak manipulatzeak ere, eskaria ezestea ekarriko du.

10. artikulua.– Eskabideko hutsak zuzentzea.

Diru-laguntzen eskabideek daturen bat bete gabe utzita baleukate edo eskatutako agiri guztiak erantsi gabe, interesdunari eskatuko zaio hamar eguneko epean falta dena osatzeko edo eskatzen diren agiriak eransteko, jakinaren gainean jarriz horrela egiten ez badu, eskabidea ezetsitzat joko dela; dena den, Administrazioa beharturik dago eskabide horri buruzko berariazko ebazpena ematera eta jakinaraztera, Herri Administrazioen Araubide Juridikoaren eta Administrazio Prozedura Erkidearen azaroaren 26ko 30/1992 Legearen 71.1 eta 42.1 artikuluetan xedatzen denaren arabera.

11. artikulua.– Eskabideen ebaluazioa.

Behar bezala aurkeztutako edo epean zuzendutako eskabideen ebaluazio- eta hautaketa-prozesuak, 10. artikuluan ezarritakoaren arabera, bi fase izango ditu: batetik, ebaluazio zientifikoa eta teknikoa egiteko prozesu bat; eta bestetik, Balorazio Batzordearen bitartez

d) Autorización, en su caso, del Comité de Ética del centro donde se vaya a ejecutar el proyecto y otros órganos colegiados responsables de velar por el cumplimiento de los convenios y normas existentes en materia de investigación, que se considere necesario, de acuerdo a lo señalado en el artículo 5.5. En todos los casos, la autorización será expedida por la Presidencia o la Secretaría del órgano colegiado correspondiente y en ella se hará constar la referencia al acta de la sesión en la que se tomó el acuerdo.

e) En el caso de los centros privados de I+D, deberán aportar Estatutos de la entidad, donde consten sus fines y objeto en relación con su capacidad o actividad demostrada en acciones de I+D, acreditación del tipo de vinculación existente entre la misma y el investigador o investigadora principal, así como su duración.

f) Informe de la Comisión de Investigación, o figura equivalente, del centro ejecutor, en el que se haga constar la viabilidad del proyecto de investigación en todos sus términos.

4.– En el caso de proyectos coordinados se realizará una solicitud completa para cada uno de los subproyectos. El investigador o investigadora principal que actúe como coordinador o coordinadora del proyecto, deberá adjuntar al resto de la documentación, escrito informando de esta circunstancia y de qué grupos coordina, con la firma, en prueba de conformidad, de los responsables de los diferentes grupos.

5.– Los documentos señalados en el apartado 3 de este artículo, estarán disponibles en la página web http://www.osanet.euskadi.net, perfil «Profesionales», con excepción de los no normalizados.

6.– El incumplimiento de alguna de las bases o requisitos de la convocatoria, así como la ocultación de datos, su alteración o cualquier manipulación de la información solicitada, será causa de desestimación de la solicitud.

Artículo 10.– Subsanación de los defectos de la solicitud.

Si las solicitudes de subvención no vinieran cumplimentadas en todos sus términos, o no fueran acompañadas de la documentación exigida, se requerirá al centro solicitante para que en un plazo de diez días subsane la falta o acompañe los documentos preceptivos, con indicación de que, si así no lo hiciera, se le tendrá por desistido en su petición, estando obligada la Administración a dictar resolución expresa sobre esta solicitud, así como a notificarla, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 71.1 y 42.1 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común.

Artículo 11.– Evaluación de las solicitudes:

El proceso de evaluación y selección de las solicitudes debidamente presentadas o subsanadas en plazo, de acuerdo con lo establecido en el artículo 10, constará de dos fases: un proceso de evaluación científico-técnica y un posterior proceso de selección a través de la Comi-

egingo den hautaketa, artikulu honen 2. paragrafoan adierazten dena.

1.– Eskabideen ebaluazio zientifiko-teknikoa kanpoko ebaluatzaile taldeek, gaika banaturik, gauzatuko dute.

Ebaluazioa eta ponderazioa proiektuaren hiru alderdi hauen gainean egingo da:

a) Ikertzaile nagusiaren gaitasuna edo dedikazioa, baita gainontzeko ikerkuntza ekipoaren tamaina, osaera eta dedikazioa ere, proiektuan programatutako jarduerak gauzatzeko: 25 puntu gehienez.

b) Kalitate zientifiko-teknikoa eta metodologikoa: 50 puntu gehienez.

c) Ezarritako helburuak betetzeko eskatutako finantza-baliabideen egokitzapena eta beste entitate publiko eta pribatu batzuekin batera finantzatu izanaren egiaztapena: 25 puntu gehienez.

Fase honetan 50 puntuko gutxieneko puntuazioa lortzen ez duten proiektuak teknikoki bideraezintzat hartuko dira, eta beraz, baztertu egingo dira eta ez dira 2. fasera pasako.

2.– Ebaluaketen emaitzak, nola ebaluaketa prozesuan gertatu ahal izan diren intzidentziak, Balorazio Batzorde bati aurkeztuko zaizkio; Batzordea honako hauek osatuko dute: Osasun Saileko Osasun Plangintza eta Antolamenduko zuzendaria, lehendakari gisa jardungo duena, eta bokalak, Osasun Planaren zuzendariordea, Osakidetza-Euskal Osasun Zerbitzuko Atentzio Espezializatuko Programen zuzendariordea eta Osasun Saileko I+G Laguntzen teknikari arduraduna, azken honek idazkari legez ere jardungo du.

Balorazio Batzordeak, aurrekontu-baliabideak kontuan hartuta, lehenengo fasea gainditu duten proiektuak ebaluatuko ditu; horretarako, honako balorazio-irizpideak aplikatuko ditu:

a) Proiektuen egokitzapena deialdi honetan zehaztutako lehentasunezko eremu eta lerroekiko (I. eranskina): 25 puntu gehienez.

b) Proposamenaren aplikagarritasuna eta interesa Euskal Osasun Sistemarentzat: 35 puntu gehienez.

c) Garrantzia zientifikoa eta sozio-sanitarioa -proiektuarengandik esperotako ekarpenak barne-, eta helburuen berritasuna eta garrantzia: 25 puntu gehienez.

d) Proiektuaren emaitzen hedapen- eta dibulgazio-plana: 15 puntu gehienez.

Pertsonal bekadunak parte hartzeko finantza-laguntzak eskatzen badira, Batzordeak proiektuaren eta berau aurkezten duen taldearen egokitasuna baloratuko du, pertsonal bekadunari ikerkuntza zientifikoan eta garapen teknologikoan prestakuntza aproposa eskaintzeko.

sión de Valoración que se define en el apartado 2 de este artículo.

1.– La evaluación científico-técnica de las solicitudes se llevará a cabo por equipos evaluadores externos, distribuidos por áreas temáticas.

La evaluación y ponderación se realizará sobre estas tres facetas del proyecto:

a) Capacidad y dedicación del investigador o investigadora principal así como magnitud, composición y dedicación del resto del equipo de investigación para la realización de las actividades programadas en el proyecto: hasta un máximo de 25 puntos.

b) Calidad científico-técnica y metodológica: hasta un máximo de 50 puntos.

c) Adecuación de los recursos financieros solicitados a los objetivos que se proponen y existencia acreditada de cofinanciación de otras entidades públicas y privadas: hasta un máximo de 25 puntos.

Aquellos proyectos que en esta fase no alcancen una puntuación mínima de 50 puntos serán considerados técnicamente inviables, por lo que serán rechazados sin pasar a la segunda fase de valoración.

2.– Los resultados de las evaluaciones, así como las incidencias que hayan podido producirse durante el proceso de evaluación, se elevarán a una Comisión de Valoración integrada por la Directora de Planificación y Ordenación Sanitaria del Departamento de Sanidad, que actuará como presidenta, y como vocales por la Subdirectora del Plan de Salud, el Subdirector de de Atención Especializada del Ente Público Osakidetza-Servicio vasco de salud, la Directora del Instituto Vasco de Investigaciones Sanitarias y el técnico Responsable de Ayudas I+D del Departamento de Sanidad, que actuará, además, como secretario.

La Comisión de valoración, teniendo cuenta las disponibilidades presupuestarias, evaluará los proyectos que hayan superado la 1.ª fase, aplicando para ello los siguientes criterios de valoración:

a) Adecuación de los proyectos a las áreas y líneas prioritarias definidas en esta convocatoria (anexo I): hasta un máximo de 25 puntos.

b) Aplicabilidad e interés de la propuesta para el Sistema Sanitario de Euskadi: hasta un máximo de 35 puntos.

c) Relevancia científica y socio-sanitaria, incluyendo las contribuciones esperadas del proyecto y la novedad y relevancia de los objetivos: hasta un máximo de 25 puntos.

d) Plan de difusión y divulgación de los resultados del proyecto: hasta un máximo de 15 puntos.

En caso de solicitar financiación para la participación de personal becario, la Comisión valorará la adecuación del proyecto y del grupo que lo presenta, para proporcionar a aquel una formación idónea en investigación científica y desarrollo tecnológico.

Fase honetan 60 puntuko gutxieneko puntuaziorik eskuratzen ez duten proiektuak ez dira diruz laguntzeko moduko proiektutzat hartuko.

3.– Bere eginkizuna betetzeko, Batzordeak eskubidea dauka eskatzaileei proiektua erabat ulertzeko beharrezkoak diren agiri osagarriak eskatzeko, bai eta entitate eskatzaileei proiektuen zenbait aldaketa iradokitzeko ere -programa honen helburuetara hobeto egokitu daitezen-.

12. artikulua.– Kuantifikazio irizpideak.

1.– Aurkeztutako aurrekontua, deialdia finantzatzeko dauden baliabide ekonomikoak eta proiektuaren ebaluazio zinetifiko-tekinikoko c) idatz-zatiaz kanpoko ebaluatzaileak eginda kontsiderazioak kontuan hartutik, kalkulatuko du Balorazio Batzordeak laguntzen zenbatekoa.

Emandako laguntzek eskatutakoa osorik eta zati batean estali ahal izango dute, baina, aldi berean finantzatzeko aukera kontuan hartuz, diruz lagundutako jardueraren kostu erreala ezin izango da inolaz ere gainditu.

2.– Koordinatutako proiektuak direnean azpiproiektu bakoitza lagungarri den proiektu gisa hartuko da, agindu honen ondorioetarako.

13. artikulua.– Ebazpena.

1.– Laguntzak Osasun sailburuordeak ebatziko ditu, Balorazio Batzordeak proposatutakoa aintzat hartuta.

2.– Ebazpenak zentro onuradunen zerrenda, finantzatutako proiektuaren titulua eta laguntzaren zenbatekoa adieraziko ditu.

Ebazpena Euskal Herriko Agintaritzaren Aldizkarian argitaratuz jakinaraziko da; horretarako epea, gehienez ere, sei hilabetekoa izango da, Agindu hau indarrean sartzen denetik aurrera.

3.– Aipatutako epea pasa eta dagokien ebazpena ez bada jakinarazi, interesdunek beren eskabidea ez dela aintzat hartu ulertuko dute, Herri Administrazioen Araubide Juridikoaren eta Administrazio Prozedura Erkidearen azaroaren 26ko 30/1992 Legearen 44. artikuluan ezarritakoari jarraituz.

4.– Osasun sailburuordearen ebazpenaren aurka gora jotzeko errekurtsoa aurkeztu ahal izango zaio Osasun sailburuari, ebazpena indarrean sartu eta hilabeteko epean, azaroaren 26ko 30/1992 Legearen 114. artikuluan eta hurrengoetan ezarritakoarekin bat etorriz.

5.– Diru-laguntza jasoko duten zentroek dagokien onarpen-agiria jasoko dute, eta bertan, emandako laguntzaren zenbatekoa, gastu-mota bakoitzerako eman den kopuru xehatua eta urtekako banaketa agertuko dira. Aipatutako agiria Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritzari itzuli beharko zaio hilabeteko epean, zentroaren legezko ordezkariaren eta ikertzaile nagusiaren sinadurekin.

Aquellos proyectos que en esta fase no alcancen una puntuación mínima de 60 puntos no serán considerados como financiables.

3.– Para el cumplimiento de su cometido la Comisión podrá requerir a los solicitantes la aportación de la documentación complementaria necesaria para la cabal comprensión del proyecto; asimismo podrá sugerir a los centros solicitantes la introducción de modificaciones en los proyectos para conseguir una mejor adaptación de los mismos a los objetivos de este programa.

Artículo 12.– Criterios de cuantificación.

1.– La Comisión de Valoración calculará la cuantía de las ayudas evaluando el presupuesto presentado, los recursos económicos existentes para la financiación de la convocatoria y las consideraciones realizadas por los equipos evaluadores externos en el apartado c) de la evaluación científico-técnica del proyecto.

Las cantidades concedidas podrán cubrir total o parcialmente la ayuda que se solicita, sin que, en ningún caso, contabilizando la posible cofinanciación, superen el coste real de la actividad subvencionada.

2.– En el supuesto de proyectos coordinados cada subproyecto se considerará, a los efectos de la presente Orden, como un proyecto susceptible de ayuda.

Artículo 13.– Resolución.

1.– Las ayudas serán otorgadas por el Viceconsejero de Sanidad, a propuesta de la Comisión de Valoración.

2.– La Resolución expresará la relación de centros beneficiarios, título del proyecto financiado e importe de la ayuda.

La Resolución se notificará mediante su publicación en el Boletín Oficial del País Vasco en el plazo máximo de seis meses a partir de que surta efectos esta Orden.

3.– Si transcurrido dicho plazo no se ha notificado la correspondiente Resolución, los centros solicitantes podrán entender desestimada su solicitud a los efectos de lo establecido en el artículo 44 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común.

4.– Contra la Resolución del Viceconsejero de Sanidad, podrán los centros interesados interponer recurso de alzada ante el Consejero de Sanidad, en el plazo de un mes a partir de que surta efectos, de conformidad con lo establecido en los artículos 114 y siguientes de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre.

5.– Los centros que obtengan financiación recibirán, el correspondiente Documento de aceptación en el que figurará el importe de la ayuda concedida, su desglose por tipo de gasto a cuya financiación se destina y su distribución por anualidades. Dicho Documento deberá devolverlo, cumplimentado con las firmas de la representación legal del centro y la del investigador o investigadora principal, a la Dirección de Planificación y Ordenación Sanitaria en el plazo de quince días.

6.– Laguntza ukatzen denean, eskabidearekin batera aurkeztu diren agiriak berreskuratzeko epea, baita horri buruzko argibideak eskatzekoa ere, hamabost egunekoa izango da dagokion Ebazpena EHAAn argitaratzen denetik aurrera, betiere ebazpenari ez bazaio errekurtsorik egin. Errekurtsorik aurkeztu bada, ezesteko ebazpenaren jakinarazpena egiten denetik aurrera hasiko da epea.

14. artikulua.– Zentro onuradunen betebeharrak.

Diru-laguntzak jasotzen dituzten zentro onuradunek honako betebehar hauek izango dituzte:

1.– Emandako diru-laguntza onartzea. Zentzu horretan, diru-laguntzaren jakinarazpena jaso eta hamabost eguneko epean aurreko artikuluko 5. paragrafoan zehaztutako onarpen-agiria Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritzara bidaltzen ez badu, onuradunak laguntzari uko egiten diola ulertuko da. Halaber, zentro onuraduna zentro pribatua bada, epe berean, zerga eginbeharretan egunean dagoela egiaztatu beharko du.

2.– Laguntza eman zaion horrexetarako erabiltzea eta ez beste ezertarako.

3.– Kontrol Ekonomikoko Bulegoari eta Herri Kontuen Euskal Epaitegiari eskatutako argibideak helaraztea, deialdi honi lotutako diru-laguntzei dagokienez, beren lana betetzeko.

4.– Eskabidea egiteko orduan kontuan hartutako datu edo inguruabarretan edozein aldaketa gertatuz gero, Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritzari ahalik eta lasterren jakinaraztea.

5.– Ikertzaile nagusiak eskabidean adierazitakoaren gainean aldaketaren bat egin nahi badu, aurrez baimena eskatu behar dio Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritzari, eta horretarako arrazoiak ere eman behar ditu.

15. artikulua.– Erakunde laguntzailea.

Berrikuntza eta Ikerketa Sanitarioko Euskal Fundazioak Osasun Sailaren erakunde laguntzaile gisa jardungo du, diru-laguntza emateko programa honen bitartez emandako laguntzen kudeaketan eta ordainketan; horretaz gain, honako eginkizunak izango ditu:

a) Urteroko ordainketetarako diruz lagundutako proiektuek bete beharreko baldintzen jarraipena.

b) Zentro onuradunei ordainketak igortzea.

c) Proiektuen finantza-kudeaketa eta kontabilitate-kontrola agindu honetan ezartzen den bezala, betiere zentro onuradunekiko harremanak hala ahalbidetzen badu.

d) Zentro onuradunak deialdian eskatutako baldintzak ez betetzeagatik administrazio-neurriak eta bestelakoak hartzeko Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritzari proposamena.

6.– El plazo para retirar la documentación aportada con la solicitud, en los casos de denegación de la ayuda, así como información sobre la misma será de quince días a partir de la publicación de la correspondiente Resolución, siempre que no se hubiese recurrido la misma. En caso de presentarse recurso, el plazo comenzará a contar desde la notificación de la resolución desestimatoria.

Artículo 14.– Obligaciones de los centros beneficiarios.

El centro beneficiario de la subvención deberá cumplir en todo caso las siguientes obligaciones:

1.– Aceptar la subvención concedida. En este sentido, si en el plazo de quince días, a contar desde la recepción de la comunicación de concesión, no remitiera a la Dirección de Planificación y Ordenación Sanitaria el Documento de aceptación a que se refiere el apartado 5 del artículo anterior, se entenderá que renuncia a la ayuda. Asimismo el centro beneficiario, en caso de ser centro privado, deberá acreditar, en el mismo plazo, que se halla al corriente de sus obligaciones tributarias.

2.– Utilizar la subvención para el destino concreto para el que ha sido concedida.

3.– Facilitar a la Oficina de Control Económico y al Tribunal Vasco de Cuentas Públicas la información que les sea requerida en el ejercicio de sus funciones respecto de la subvención recibida con cargo a esta convocatoria.

4.– Comunicar a la Dirección de Planificación y Ordenación Sanitaria, a la mayor brevedad, cualquier variación sobrevenida de los datos o circunstancias que se reflejaron en la solicitud.

5.– Toda alteración o modificación que el investigador principal pretenda de lo reflejado en la solicitud de ayuda, deberá ser solicitada previa y motivadamente a la Dirección de Planificación y Ordenación Sanitaria.

Artículo 15.– Entidad colaboradora.

La Fundación Vasca de Innovación e Investigación Sanitarias actuará como entidad colaboradora del Departamento de Sanidad en la gestión y pago de las ayudas concedidas a través de este programa subvencional y se encargará de las siguientes funciones:

a) Seguimiento de las condiciones que deben cumplir los proyectos financiados para el abono de las anualidades.

b) Libramiento de los pagos a los centros beneficiarios de las ayudas.

c) Gestión financiera y control contable de los proyectos en los términos que determina esta Orden, siempre que su relación con los centros beneficiarios así se lo permita.

d) Propuesta a la Dirección de Planificación y Ordenación Sanitaria de adopción de medidas administrativas o de otro tipo, por incumplimiento del centro beneficiario de las condiciones exigidas en la Convocatoria.

e) Agindu honetan xedatutakoaren arabera laguntzak nori eman zaizkion Osasun Sailari justifikatzea eta aplikatu gabeko zenbatekoak itzultzea.

f) Aipatu funtsei buruz Osasun Sailak egin ditzakeen egiaztatze-jardueretan eta Kontrol Ekonomikoko Bulegoari eta Herri Kontuen Euskal Epaitegiei dagozkienetan laguntzea.

16. artikulua.– Diru-laguntzak ordaintzea.

Emango diren laguntzen ordainketa era honetan egingo da:

1.– Lehenbiziko urteari dagokion laguntzaren zenbatekoa 13.5 eta 14.1 artikuluetan aipatzen den onarpen-agiria behar bezala beteta jaso bezain laster ordainduko zaio erakunde onuradunari.

2.– Ondorengo urteei dagozkien zenbatekoak Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritzak txostena eta proiektuak sortutako gastuen egiaztagiriak onartu ondoren ordainduko dira. Erakunde onuradunak erakunde laguntzailearen bitartez bidaliko ditu urtero Zuzendaritza horretara agiri horiek guztiak.

17. artikulua.– Laguntzen justifikazioa.

Laguntzak jaso dituen zentro onuradunak jasotako diru-laguntza zertan gastatu duen justifikatu beharko du, Osasun Plangintza eta Ordenamenduko Zuzendaritzari, erakunde laguntzailearen bitartez, honako agiri hauek helaraziz:

1.– Urteko memoria zientifiko eta ekonomikoa, V. eranskineko eskemaren arabera egingo dena. Memoria zientifikoak, proiektuaren garapen-egoeraren eta lortutako helburu partzialen deskripzio bat egingo du, eta ikertzaile nagusiak sinatuko du. Memoria ekonomikoa ikertzaile nagusiak eta laguntzaren zentro kudeatzailearen legezko ordezkaritzak izenpetuko dute, eta bertan memoriak hartzen duen aldiari dagokion balantze ekonomikoa egingo da.

2.– Proiektuaren betearazpen epea amaitu ondorengo sei hilabeteko epean, V. eranskinean ageri den eredu arautuari jarraituz eginiko ikertzaile nagusiak sinaturiko amaierako memoria zientifikoaren eta entitate kudeatzailearen legezko ordezkariak eta ikertzaile nagusiak sinatutako memoria ekonomikoaren bina ale bidaliko dira.

Amaierako memoriarekin batera, behar bada, ikerkuntzaren ondorioz sortu diren argitalpen, tesi, karrera amaierako proiektu eta kongresuetara eginiko komunikazio guztien kopia bana aurkeztuko da. Horietan guztietan, eta geroago sor litezkeenetan, berariaz aipatu behar da Osasun Sailak emandako laguntza.

Zentro onuradunek honako hauek erantsiko dizkiete urteko memoriei eta amaierako memoriari: memoriak hartzen duen aldian gauzatutako gastuak egiaztatzen

e) Justificación ante el Departamento de Sanidad del destino de las ayudas según lo estipulado en esta Orden y devolución de las cantidades no aplicadas.

f) Colaboración en las actuaciones de comprobación que respecto de dichos fondos pueda efectuar el Departamento de Sanidad y a las que corresponden a la Oficina de Control Económico del Departamento de Hacienda y Administración Pública y al Tribunal Vasco de Cuentas Públicas.

Artículo 16.– Abono de las ayudas.

El pago de las ayudas que se concedan se efectuará del siguiente modo:

1.– El importe de la ayuda concedida correspondiente a la primera anualidad se librará con carácter inmediato a la entidad colaboradora, una vez recibida debidamente cumplimentada la documentación de aceptación a que se refieren los artículos 13.5 y 14.1.

2.– El abono de cada una de las restantes anualidades se hará tras la aprobación por la Dirección de Planificación y Ordenación Sanitaria del informe y la justificación documental de los gastos generados por el proyecto, que el centro beneficiario remitirá anualmente a través de la entidad colaboradora, a dicha Dirección.

Artículo 17.– Justificación de las ayudas.

El centro beneficiario de la ayuda queda obligado a justificar el destino dado a la ayuda mediante la aportación a la Dirección de Planificación y Ordenación Sanitaria, a través de la entidad colaboradora, de la siguiente documentación:

1.– Una memoria científica y económica anual, confeccionada según el esquema que aparece en el anexo V. La memoria científica hará una descripción del estado de desarrollo del proyecto y de los objetivos parciales alcanzados y será firmada por el investigador o investigadora principal. La memoria económica estará suscrita por el investigador o investigadora principal y la representación legal del centro gestor de la ayuda, y en ella se reflejará el balance económico correspondiente al período que abarque la memoria.

2.– Dentro de los seis meses siguientes a la finalización del plazo de ejecución del proyecto, enviará, por duplicado y en el impreso normalizado del anexo V, la memoria científica final, firmada por el investigador o investigadora principal y la memoria económica firmada por el representante legal de la entidad gestora de la ayuda y. el investigador o investigadora principal.

A la memoria final se acompañará, en su caso, una copia de todas las publicaciones, tesis, proyectos de fin de carrera y comunicaciones a congresos que surjan como resultado de la investigación. En todas ellas, y en las que con posterioridad pudieran originarse, deberá mencionarse expresamente la ayuda concedida por el Departamento de Sanidad.

Los centros beneficiarios acompañarán a las memorias anuales así como a la memoria final, las facturas originales o copias compulsadas de las mismas, que do-

dituzten eta aurreko memoriekin aurkeztu ez diren jatorrizko fakturak edo horien kopia konpultsatuak.

Jarraipen-memorien aldeko ebaluazioak eta hurrengo urterako laguntza igortzeak, ez du egindako gastuekin bat etortzea eta amaierako memoria ekonomikoarekin bere osotasunean baloratuko den aurrekontua egoztea suposatuko.

3.– Zentro onuradunak ikusiko balu, justifikatutako arrazoiengatik, ezin duela finantzaturiko ikerkuntza-proiektua burutu, ahalik azkarren jakinaraziko dio Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritzari, proiektuaren garapen zientifikoaren egoerari eta azken balantze ekonomikoari buruzko txostena ere erantsiz.

Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritzak, espedientea aztertu ondoren, Osasun sailburuordeari proposatuko dio dagokion laguntzaren kitapena egiteko erabakia hartzeko, eta itzuli beharrik izanez gero, zenbatekoak zehaztuko dizkio.

4.– Osasun Sailak, komeni dela uste duen kasuetan, proiektuari jarraipen hobea egiten lagunduko duen informazio osagarria aurkezteko eska dezake.

18. artikulua.– Diru-laguntza emateko baldintzak aldatzea.

1.– Diru-laguntza ematerakoan kontuan hartutako edozein baldintza aldatzen bada -betiere, laguntzaren xedea beteta-, eta beste edozein erakunde publiko zein pribatutatik diru-laguntzaren bat aldi berean jasotzen bada, laguntzaren zenbatekoa aldatu ahal izango da. Horretarako, Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritzak dagokion gutxitze-ebazpena emango du, emandako laguntzaren zenbatekoa egokitzeko.

2.– Diru-laguntza emateko ebazpenean adierazten diren gastuen finantzaketarako erabili behar da ematen den zenbatekoa, eta bertan zehazten den kopuruaren araberakoa izan behar da. Proiektuaren garapen-prozesuan zehar, laguntzaren guztizko zenbatekoa gainditu gabe, gastu-mota desberdinetara bideraturiko zenbateko partzial batzuetan aldaketak egitea beharrezkotzat jotzen bada, proiektuko ikertzaile nagusiak, aldez aurretik eta arrazoiak emanda, idatziz egin beharko du eskabidea, zentro onuradunaren legezko arduradunaren oniritzi eta guzti.

Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritzak espedientea aztertu ondoren, Osasun sailburuordeari proposatuko dio dagokion ebazpena ematea.

3.– Proiektuaren amaiera atzeratzen bada -zentro onuradunaren borondatearekin zerikusirik ez duten behar bezala justifikatutako arrazoiengatik-, eta hasiera batean proiektua garatzeko ezarritako epea iraungi baino lehen idatziz jakinarazten bada hori -zenbateko lucumenten los gastos realizados durante el periodo que abarca la memoria y no hubieran sido presentadas con memorias anteriores.

La evaluación favorable de las Memorias de seguimiento y el posterior libramiento de la ayuda para la siguiente anualidad, no supondrá la conformidad con los gastos efectuados y su imputación presupuestaria que se valorará de forma global con la memoria económica final.

3.– Si el centro beneficiario constatase que, por causas justificadas, no pudiere culminar el proyecto de investigación financiado, deberá ponerlo inmediatamente en conocimiento de la Dirección de Planificación y Ordenación Sanitaria acompañando informe sobre el estado de desarrollo científico del proyecto y balance económico.

La Dirección de Planificación y Ordenación Sanitaria estudiará el expediente y propondrá al Viceconsejero de Sanidad la adopción de la resolución de liquidación de la ayuda que corresponda concretando las cantidades que, en su caso, proceda devolver.

4.– En aquellos casos en que estime conveniente, el Departamento de Sanidad podrá recabar la presentación de la información complementaria que considere oportuna para un mejor seguimiento de la marcha del Proyecto.

Artículo 18.– Alteración de las condiciones de la subvención.

1.– Cualquier cambio en las condiciones tenidas en cuenta para la concesión de la ayuda, siempre que se entienda cumplido el objeto de ésta, y en su caso, la obtención concurrente de otras subvenciones y ayudas concedidas por cualquier otra entidad pública o privada, podrá dar lugar a la modificación de la cuantía de la ayuda. A estos efectos, por la Dirección de Planificación y Ordenación Sanitaria se dictará la oportuna Resolución de minoración, en la que se reajustará el importe de la ayuda concedida.

2.– El importe de la ayuda que se conceda deberá aplicarse a la financiación de los gastos que en la Resolución de concesión se expresen y en la cuantía que en ella se indique. Si en el transcurso del desarrollo del proyecto se considerara necesario, sin rebasar la cuantía del importe global de la ayuda, introducir variaciones en los importes parciales destinados a los distintos tipos de gastos, deberá solicitarse, por escrito, con carácter previo y de forma motivada, por el investigador o investigadora principal del proyecto, con el visto bueno del representante legal del centro beneficiario.

La solicitud se efectuará a la Dirección de Planificación y Ordenación Sanitaria, que tras su estudio propondrá al Viceconsejero de Sanidad la adopción de la resolución que proceda.

3.– En caso de que la finalización del proyecto se retrasara por causas debidamente justificadas ajenas a la voluntad del centro beneficiario, y siempre que se solicite por escrito, con anterioridad al transcurso del plazo inicialmente señalado para el final del desarrollo del proyec-

zapena eskatzen den zehaztuta-, Osasun sailburuordeak proiektua amaitzeko epea luzatu ahal izango du, baina behin bakarrik egin ahal izango da hori.

19. artikulua.– Baldintzak ez betetzea.

1.– Abenduaren 17ko 698/1991 Dekretuan ezarritakoaren arabera (698/1991 Dekretua, Euskal Autonomia Erkidegoko Aurrekontu Orokorren kargura ematen diren diru-laguntzen berme eta ordainketen erregimena arautzen duena), onuradunak ezarritako baldintza eta epeak betetzen ez baditu, edota beka beste helburu baterako erabiltzen badu, laguntza eskuratzeko eskubidea galdu egin duela eta, hala badagokio, jasotako diru-zenbatekoak eta legezko interesak Euskal Autonomia Erkidegoko Diruzaintza Nagusira itzuli behar dituela deklaratu ahal izango da, ebazpen bidez, prozedurazko izapideak egin ondoren, eta bidezkoa izan daitekeen beste ekintzarik ere burutu ahal izango da. Aipatutako diru-kopuru guztiak diru-sarrera publikotzat hartuko dira ondorio guztietarako.

Ez-betetzeagatiko txostena hasteko eta ebazteko aginpidedunak Osasun Plangintza eta Antolamenduko zuzendaria eta Osasun sailburuordea izango dira.

2.– Ez-betetzea dela-eta, laguntza behin-behinean itzuli behar den kasuan, Osasun Sailaren aurrean dirua jaso duen zentro onuradun bakoitza izango da arduraduna.

XEDAPEN GEHIGARRIA

Euskal Autonomia Erkidegoko Aurrekontu Orokorren kontura emandako gastu-espedienteak aurretiaz izapidetzea arautzeari buruzko Ogasun eta Herri Administrazio sailburuaren 2007ko apirilaren 26ko Aginduaren 5.3 artikuluan ezarritako ondorioetarako, agindu honetan arautako laguntzak Euskal Autonomia Erkidegoaren 2009ko Aurrekontu Orokorretan kreditu egoki eta nahikoa egotearen arabera ebatziko dira.

Euskal Autonomia Erkidegoaren 2009ko Aurrekontu Orokorretan dagoen kreditua agindu honetako 4. artikuluan aurreikusitakoa baino txikiagoa bada, aldaketak egingo dira benetan dagoen zenbatekora egokitzeko. Osasun sailburuaren agindu baten bidez emango da horren berri.

AZKEN XEDAPENAK

Lehenengoa.– Administrazio-bidea amaitzen duen agindu honen aurka, aukerako berraztertzeko errekurtsoa ezarri ahal izango diote interesdunek Osasun sailburuari, ebazpena Euskal Herriko Agintaritzaren Aldizkarian argitaratzen den egunaren biharamunetik aurrera, hilabeteko epean; edo bestela, zuzenean administrazioarekiko auzi-errekurtsoa ezarri ahalko dute Euskal Autonomia Erkidegoko Auzitegi Nagusiko Administrazioarekiko Auzietako Salan, bi hilabeteko epean, aldizkari ofizialean argitaratzen den egunaren biharamunetik aurrera.

to, concretando el período solicitado, el Viceconsejero de Sanidad podrá conceder una ampliación del plazo, esta vez improrrogable, para la finalización del proyecto.

Artículo 19.– Incumplimientos.

1.– De acuerdo con lo establecido en el Decreto 698/1991, de 17 de diciembre, por el que se regula el régimen de garantías y reintegros de las subvenciones con cargo a los Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma de Euskadi, en el supuesto de que el beneficiario incumpliere los requisitos y plazos establecidos o el destino de la ayuda, se declarará, previa la sustanciación de los trámites procedimentales oportunos, la pérdida del derecho a la percepción de la ayuda y, en su caso, la obligación de reintegrar a la Tesorería General del País Vasco las cantidades ya percibidas con sus intereses legales, sin perjuicio de las demás acciones que procedan. Las referidas cantidades tendrán la consideración de ingresos públicos a todos los efectos.

Será competente para el inicio y tramitación del expediente por incumplimiento la Directora de Planificación y Ordenación Sanitaria y el Viceconsejero de Sanidad para su resolución.

2.– En caso de un eventual reintegro por incumplimiento de la ayuda, el responsable frente al Departamento de Sanidad será cada uno de los centros beneficiarios a los que se les ha abonado las cantidades.

DISPOSICIÓN ADICIONAL

A los efectos contemplados en el artículo 5.3 de la Orden de 26 de abril de 2007, de la Consejera de Hacienda y Administración Pública, por la que se regula la tramitación anticipada de expedientes de gasto con cargo a los Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma de Euskadi, la resolución de las ayudas a que se refiere la presente Orden, queda supeditada a la previa existencia de crédito adecuado y suficiente en los Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma de Euskadi para el ejercicio 2009.

En el supuesto de que el crédito que figurase finalmente en los Presupuestos Generales del País Vasco, del ejercicio 2009, fuese inferior al previsto en el artículo 4 de la presente Orden, se modificará el mismo a fin de adecuarlos al importe realmente existente. De dicha circunstancia se dará publicidad mediante la correspondiente Orden del Consejero de Sanidad.

DISPOSICIONES FINALES

Primera.– Contra la presente Orden, que agota la vía administrativa, podrán los interesados interponer recurso potestativo de reposición ante el Consejero de Sanidad, en el plazo de un mes a partir del día siguiente a su publicación en el Boletín Oficial del País Vasco, o directamente recurso contencioso-administrativo ante la Sala de lo Contencioso-administrativo del Tribunal Superior de Justicia de la Comunidad Autónoma de Euskadi en el plazo de dos meses a partir del día siguiente a su publicación en el mismo diario oficial.

Bigarrena.– Ebazpen honetan aurrez zehaztu ez diren gaiak direla-eta, Herri Administrazioen Araubide Juridikoari eta Administrazio Prozedura Erkideari buruzko azaroaren 26ko 30/1992 Legean ezarritakoa beteko da (urtarrilaren 13ko 4/1999 Legean emandako idazkera).

Hirugarrena.– Agindu honek Euskal Herriko Agintaritzaren Aldizkarian argitaratu eta hurrengo egunetik aurrera izango du eragina.

Vitoria-Gasteiz, 2008ko abenduaren 2a.

Osasun sailburua,
GABRIEL M.ª INCLÁN IRIBAR.

I. ERANSKINA

LEHENTASUNEZKO IKERKUNTZA-EREMUAK ETA -ILDOAK

Ikerketa biomedikoaren funtsezko helburuak hauek dira: osasun arazoen eta gaixotasunen mekanismo molekular, biokimiko, zelular, genetiko eta fisiopatologikoari buruzko ezagutzetan sakontzea, eta, orobat, haiek prebenitu eta tratatzeko estrategiak ezartzea. Biologíak, biokimikak, biología molekularrak, genetikak eta erlazionatutako beste diziplina batzuek bat egiten dute biomedikuntza, hain justu ere gizakien osasun arazoak konpontzeko eta fisiologiari eta garapen armonikoari buruzko ezagutzak zabaltzeko. Halaber, diziplina klinikoez gain, farmako berrietan ikertzea eta garapen terapeutikoak eta osasun publikoan eta osasun-zerbitzuetan ikertzea ere, sartzen dira aipatu arloan; izan ere, azken horietan epidemiologia, sosiologia eta osasunaren ekonomia batera aplikatzen baitira. Gizarte ongizatea hobetu eta herritarren bizitzari dagokionez kalitatea eta itxaropenak hobetzeko, funtsezko lanabesa da ikerketa biomedikoa. Oinarrizko ikerkuntzako ezagutzak praktika klinikora eramatea azkarrago egiteko helburua du ikerketa traslazionalak; hartarako, bi mundu horien arteko erlazioak sortu eta hurbiltzeko zenbait estrategia diseinatu dira.

Hori dela eta, honako ikerkuntza-proiektuei lehentasuna emango zaie: batetik, biomedika translazionalari buruzkoak, osasun-emaitzetan, epidemiologikoa, osasun publikoan eta osasun-zerbitzuetan; eta bestetik, herritarren osasuna hobetzeko produktu berriak, estrategiak edo prozedurak, diagnostiko prebentibo edo terapeutikoen aplikazioa aztertzen dutenak, Eusko Jaurlaritzako Osasun Planaren lehentasunekin bat etorriz. Hori guztiori, honako espezialitate-arlo hauetan ezarri ahal izango da:

Onkologia, neurozientziak, endokrinologia eta metabolismoa, arnas gaixotasunak, gaixotasun kardiobaskularrak, gaixotasun infekziosoak, epidemiologia, osasun publikoa eta osasun-zerbitzuak.

Segunda.– En todo lo no previsto en la presenta Orden será de aplicación lo establecido en la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, en la redacción dada por la Ley 4/1999 de 13 de enero.

Tercera.– La presente Orden surtirá efectos a partir del día siguiente al de su publicación en el Boletín Oficial del País Vasco.

En Vitoria-Gasteiz, a 2 de diciembre de 2008.

El Consejero de Sanidad,
GABRIEL M.ª INCLÁN IRIBAR.

ANEXO I

ÁREAS Y LÍNEAS PRIORITARIAS DE INVESTIGACIÓN

El objetivo fundamental de la investigación biomédica es profundizar en el conocimiento de los mecanismos moleculares, bioquímicos, celulares, genéticos, fisiopatológicos y epidemiológicos de las enfermedades y problemas de salud, y establecer estrategias para su prevención y tratamiento. La biología, la bioquímica, la biología molecular, la genética y otras disciplinas relacionadas convergen en el área de Biomedicina para resolver problemas de salud del ser humano y ampliar el conocimiento sobre su fisiología y desarrollo armónico. Esta área incluye así mismo, además de las propias disciplinas clínicas, la investigación en nuevos fármacos y desarrollos terapéuticos, así como en salud pública y en servicios de salud, donde la epidemiología, la sociología y la economía de la salud se aplican conjuntamente. La investigación biomédica constituye un instrumento clave para incrementar el bienestar social y mejorar la calidad y expectativa de vida de los ciudadanos. La investigación traslacional persigue acelerar el traslado de los conocimientos de la investigación básica a la práctica clínica, para lo cual se han diseñado varias estrategias destinadas a acercar y conseguir la interrelación entre ambos mundos.

Es por ello que se priorizarán los proyectos de investigación biomédica traslacional, en resultados de salud, epidemiológica, en salud pública y en servicios de salud, así como los que estudien la aplicación de nuevos productos, estrategias o procedimientos, diagnósticos, preventivos o terapéuticos, orientados a la mejora de la salud de la población, en consonancia con las prioridades del Plan de Salud del Gobierno Vasco. Todo ello será aplicable a las siguientes áreas temáticas:

Oncología, neurociencias, endocrinología y metabolismo, enfermedades respiratorias, enfermedades cardiovasculares, enfermedades infecciosas, epidemiología, salud pública y servicios de salud.

II. ERANSKINA

OSASUN-IKERKUNTZAKO PROIEKTUAK LAGUNTZEKO ESKABIDE-ORRIA

IKERTZAILE NAGUSIA

1. ..... 2. abizena: .....
Izena: .....
NAN: .....

ESKATZAILEA

Entitate eskatzailea: .....

Gauzatu duen zentroa: .....

Dptua./ Zerb.: .....

Entitatearen helbidea: .....

Herria: ..... Lurraldea: ..... P.K.: .....
...
Tel: ..... Faxa: ..... Posta elektronikoa: .....

IKERKUNTZA-PROIEKTUA

Titulua:
.....

Ikertzaile kopurua: ..... Zentro laguntzaile kopurua: ..... Iraupena: ..... urte

AURREKONTUA, GUZTIRA: euro.

AURREKONTU BANAKATUA:

	1. urtea:	2. urtea:	3. urtea:	Guztira
Bekaduna				
Ondasunak eta zerbitzuak				
Bidaiak eta dietak				
Guztira				

Sinadura: Ikertzaile nagusia

Sinadura: Legezko ordezkaria

OSASUN PLANGINTZA ETA ORDENAMENDUKO ZUZENDARIA

IKERTZAILE KOPURUA, GUZTIRA:: _____

IKERTZAILE TALDEA

NAN:
Izena:
Zentroa:
Titulua(k):
Espezialitatea:
Sinadura

NAN:
Izena:
Zentroa:
Titulua(k):
Espezialitatea:
Sinadura

NAN:
Izena:
Zentroa:
Titulua(k):
Espezialitatea:
Sinadura

NAN:
Izena:
Zentroa:
Titulua(k):
Espezialitatea:
Sinadura

NAN:
Izena:
Zentroa:
Titulua(k):
Espezialitatea: Sinadura

.....(e)n, 200...(e)ko .....aren ... (e)an.

Sinadura: Ikertzaile nagusia

Zentroaren legezko ordezkari gisa adierazten dut zentroa ez dagoela Euskal Autonomia Erkidegoko Administrazio Orokorraren diru-laguntzak jasotzea eragozten duen inolako legezko kausa edo prozeduratan sartuta.

Sinadura: Zentroaren legezko ordezkaria

OSASUN PLANGINTZA ETA ORDENAMENDUKO ZUZENDARIA

Gurutze batez markatu ikertzaile nagusi gisa zure Ikerkuntza-Proiektua zein Batzorde Teknikok ebaluatzea nahi duzun. Batzorde bakarra hautatuko da.

1.– Minbiziari buruzko Batzorde Teknikoa
2.– Gaixotasun kardiobaskularrei buruzko Batzorde Teknikoa
3.– Gaixotasun neurologiko eta mentalei buruzko Batzorde Teknikoa
4.– Gaixotasun infekziosoei eta HIESari buruzko Batzorde Teknikoa
5.– Gaixotasun genetikoei eta gaixotasun ereduei buruzko Batzorde Teknikoa
6.– Arnas gaixotasunei buruzko Batzorde Teknikoa
7.– Gaixotasun kronikoei eta inflamazioei buruzko Batzorde Teknikoa
8.– Epidemiologia, osasun publikoa eta osasun okupazionalari buruzko Batzorde Teknikoa
9.– Osasun zerbitzuak, teknologia sanitarioak eta produktu sanitarioei buruzko Batzorde Teknikoa

Sinadura: Ikertzaile nagusia

OSASUN PLANGINTZA ETA ORDENAMENDUKO ZUZENDARIA

III. ERANSKINA

IKERKUNTZA-PROIEKTUAREN ESKAERA-MEMORIA

IZENBURUA:
IKERTZAILE NAGUSIA
IRAUPENA: 2 urte ☐ 3 urte ☐
LABURPENA: (Proiektuaren helburuak eta metodologia. 250 hitz gehienez)
TITLE:
SUMMARY (Objectives and methodology):

Ikerkuntza-proiektuaren eskaera-memoria: izenburua eta laburpena.

IKERKUNTZA-PROIEKTUAREN ESKAERA-MEMORIA

Gaiaren aurrekariak eta oraingo egoera (3 orri gehienez)

Ikerkuntza-proiektuaren eskaera-memoria: Gaiaren aurrekariak eta oraingo egoera.

2/10 orria.

IKERKUNTZA-PROIEKTUAREN ESKAERA-MEMORIA

Bibliografia aipagarriena (Orri 1 gehienez)

Ikerkuntza-proiektuaren eskaera-memoria: Bibliografia behinena.

3/10 orria.

IKERKUNTZA-PROIEKTUAREN ESKAERA-MEMORIA

Hipotesia
Helburuak:

Ikerkuntza-proiektuaren eskaera-memoria: Hipotesia eta helburuak.

IKERKUNTZA-PROIEKTUAREN ESKAERA-MEMORIA

Metodologia (diseinua, ikerkuntza-gaiak, aldagaiak, datuen analisia eta ikerkuntzaren mugak) (3 orri gehienez)

IKERKUNTZA-PROIEKTUAREN ESKAERA-MEMORIA

Lan-plana (garapenaren etapak eta ikertzaile talde osoaren lanen banaketa, baita partaide bakoitzak zein proiektutan parte hartzen duen eta bekadunentzat aurreikusitako asignazioak ere. Proiektua non gauzatuko den ere adierazi.) (2 orri gehienez)

Ikerkuntza-proiektuaren eskaera-memoria: Lan-egitasmoa.

6/10 orria.

IKERKUNTZA-PROIEKTUAREN ESKAERA-MEMORIA

Talde ikertzaileak gaian duen esperientzia. (Orri 1 gehienez)

IKERKUNTZA-PROIEKTUAREN ESKAERA-MEMORIA

Emaitzen erabilpen praktikoa, osasunari dagokionez. Patenteen edo bestelako emaitza komertzialki erabilgarrien aukera
Proiektua burutzeko eskuragarri diren baliabideak

IKERKUNTZA-PROIEKTUAREN ESKAERA-MEMORIA

Eskatutako laguntzaren justifikazio zehatza (Deialdiaren 9.3.a artikuluan eskatutako informazioa jarri)

Ikerkuntza-proiektuaren eskaera-memoria: Eskatutako laguntzaren justifikazio zehatza.

IKERKUNTZA-PROIEKTUAREN ESKAERA-MEMORIA

ESKATUTAKO AURREKONTUA (Urteka xehakatua)		
		Zenbatekoa
Bekaduna		
	GUZTIZKO PARTZIALA	
Ondasunak eskuratzea eta zerbitzuak kontratatzea		
	GUZTIZKO PARTZIALA	
Bidaiak eta dietak		
	GUZTIZKO PARTZIALA	
ESKATUTAKO LAGUNTZA GUZTIRA		€

Ikerkuntza-proiektuaren eskaera-memoria: Eskatutako aurrekontua.

10/10 orria.

IV. ERANSKINA

IKERKUNTZA-PROIEKTUETARAKO CURRICULUM VITAE ARAUTUA

DEITURAK:
IZENA
NAN: :
HELBIDE PARTIKULARRA:
HIRIA:
TELEFONOA:

JAIOTZE DATA (uuuu/hh/ee)

POSTA-KODEA:

e-mail

FORMAZIO AKADEMIKOA

LIZENTZIATURA	ZENTROA	EGUNA

DOKTOREGOA

EGUNGO LANBIDEA:

KONTRATUA: ☐

PLANTILLA: ☐ DENBORA OSOZ ☐

BITARTEKOA: ☐ DEDIKAZIO PARTZIALA ☐

BEKADUNA: ☐
BESTE BATZUK: ☐

ERAKUNDEA:

ZENTROA/FAKULTATEA/IKASTETXEA/INSTITUTUA:

DEPT./ATALA/ESTR. UNITATEA:

POSTA HELBIDEA:

TELEFONOA: FAXA:

AURREKO JARDUERA ZIENTIFIKO EDO PROFESIONALAK

EGUNA	POSTUA	ERAKUNDEA

BETETZE-DATA (uuuuee/hh/ee)

SINADURA

Curriculum vitae arautua: Datu pertsonalak.

IKERKUNTZA-PROIEKTUETARAKO CURRICULUM ARAUTUA

Izena:
AZKEN SEI URTEETAN PAREKA EBALUATUTAKO ARGITALPENEN AUKERAKETA, KRONOLOGIKOKI (Argitaratutakoak bakarrik adierazi). Ez sartu argitalpenen laburpenak, ezta Kongresuetako ponentziak ere)
EGILEAK: (sinaduren ordena berean). IZENBURUA: ALDIZKARIA: ARGITALPEN-EGUNA:

IKERKUNTZA-PROIEKTUETARAKO CURRICULUM ARAUTUA

Izena:
IKERKUNTZA-PROIEKTUAK (Agentzia publiko edo pribatuek finantzaturik, azken sei urteetan parte hartu eta bukatuak direnen zerrenda edo abian diren ikerketa-proiektuen zerrenda . Adierazi laburki proiektuaren helburu nagusiak eta zure eginkizuna: ikertzaile nagusia Laguntzailea etab.)

Curriculum vitae arautua: proiektuak.

IKERKUNTZA-PROIEKTUETARAKO CURRICULUM ARAUTUA

Izena:
PATENTEAK ETA ERABILGARRITASUN MODELOAK. (Esplotazioan daudenak)
EGILEAK (sinaduren ordena berean): IZENBURUA: ERREGISTRO-ZENBAKIA: ENTITATE TITULARRA: HERRIALDEAK:

Curriculum vitae arautua: patenteak.

V. ERANSKINA

IKERKUNTZA-PROIEKTUAREN MEMORIA ZIENTIFIKOA ETA EKONOMIKOA
(☐ Urtekoa / ☐ Bukaerakoa)1

ESPEDIENTE-ZENBAKIA:	EMANDAKO ZENBATEKOA:	€

IZENBURUA:

HITZ NAGUSIAK:

IKERTZAILE NAGUSIA:
ERAKUNDEA:
HELBIDEA:
TELEFONOA:

LABURPENA: (Helburua, diseinua, ikasketa-eremua; ikasketa gaia, instrumentalizazioa, emaitzak, ondorioak)

TITLE:

KEYWORDS:

SUMMARY: (Study Objective, Design, Setting, Patients, Interventions, Results, Conclusions).

Ikerkuntza-proiektuaren memoria zientifikoa eta ekonomikoa.

1/7 orria.

ARGITARATUTAKO ARTIKULUAK, ikerkuntzaren(1) ondorioz (Bakoitzaren separata bat aurkeztuko da)

Ikerkuntza-proiektuaren memoria zientifikoa eta ekonomikoa.

2/7 orria.

(1) Aipu gisan egin eta Index Medicus-ak erabiltzen duen aldizkarien laburdura erabili.

ALDAKETAK, metodologiari eta proiektatutako lan-planari dagozkienak.

Ikerkuntza-proiektuaren memoria zientifikoa eta ekonomikoa.

EZARRITAKO HELBURUAK (Jatorrizko proiektuarenak transkribatu)

Ikerkuntza-proiektuaren memoria zientifikoa eta ekonomikoa.

LORTUTAKO HELBURU ZEHATZAK (Ezarritakoak bezala ordenatu)

Ikerkuntza-proiektuaren memoria zientifikoa eta ekonomikoa.

APLIKAGARRITASUNA ETA ERABILPEN PRAKTIKOA, emaitzena, osasun-eremuan
PATENTEAK EDO PROIEKTUAREN ONDORIO DIREN BESTELAKO EMAITZA KOMERTZIALKI ERABILGARRIAK
JAKINARAZI NAHI DIREN BESTELAKOAK
.....(e)n, 200...(e)ko .....aren ... (e)an. . Ikertzaile nagusia Sinadura:

Ikerkuntza-proiektuaren memoria zientifikoa eta ekonomikoa.

6/7 orria.

MEMORIA EKONOMIKOA ESPEDIENTE-ZENBAKIA: IKERTZAILE NAGUSIA:		
Bekaduna	Emandakoa	Xahutua
Guztizko partziala		
Ondasunak eskuratzea eta zerbitzuak kontratatzea	Emandakoa	Xahutua
Guztizko partziala		
Bidaiak eta dietak	Emandakoa	Xahutua
Guztizko partziala		
GUZTIRA		

.....(e)n, 200...(e)ko .....aren ... (e)an.

Zentro eskabide-egileko
legezko ordezkaria

Ikertzailea nagusia

Sinadura:

Sinadura:

(Proiektu koordinatuetan, azpiproiektu bakoitzerako orri hau bete)
7/7 orria.

VI. ERANSKINA

jaunak/andreak

zentroaren legezko ordezkari gisa
Eusko Jaurlaritzako Osasun Sailaren Osasun Ikerkuntza Proiektuei laguntzak emateko 2009ko Deialdira izeneko proiektua aurkeztu dela jakinik,

zeinaren ikertzaile nagusia ondokoa baita

ADIERAZTEN DU:

Adierazitako deialdian proiektu hori diruz lagundua izango balitz, ordezkatzen duen Zentroan gauzatzeko baimena ematen duela.

.....(e)n, 2009ko .....(a)ren ... (e)an.

Sinatuta:
Zentroaren legezko ordezkaria

ANEXO II

IMPRESO DE SOLICITUD DE AYUDAS A PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN SANITARIA

INVESTIGADOR/A PRINCIPAL

1er. apellido: ..... 2do. apellido: .....
Nombre: .....
DNI.: .....

SOLICITANTE

Entidad solicitante: .....

Centro realizador: .....

Dpto./Serv.: .....

Dirección de la Entidad: .....

Localidad ..... Provincia: ..... C.P. .....

Tfno.: ..... Fax: ..... E-mail: .....

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Título: .....
.....
N.º total de investigadores: ..... N.º total de centros colaboradores: ..... Duración: ..... años

PRESUPUESTO TOTAL:.....€

PRESUPUESTO DESGLOSADO:

	1.ª anualidad	*2.ª anualidad*	*3.ª anualidad*	*Total*
Becario/a				
Bienes y servicios				
Viajes y dietas				
Total				

Fdo.: El/La Investigador/a principal *Fdo.: El/La Representante legal*

ILMA. SRA. DIRECTORA DE PLANIFICACIÓN Y ORDENACIÓN SANITARIA

N.º TOTAL DE INVESTIGADORES: _____

EQUIPO INVESTIGADOR

DNI:
Nombre:
Centro:
Titulación:
Especialidad:
Firma

DNI:
Nombre:
Centro:
Titulación:
Especialidad:
Firma

DNI:
Nombre:
Centro:
Titulación:
Especialidad:
Firma

DNI:
Nombre:
Centro:
Titulación:
Especialidad:
Firma

DNI:
Nombre:
Centro:
Titulación:
Especialidad:
Firma

En ……a ….. de……. de 200…

Firma: El/La Investigador/a Principal

Como Representante legal del Centro declaro que el mismo no esta incurso en causa o procedimiento legal alguno por el cual esté imposibilitado de recibir subvenciones de la Administración General de la Comunidad Autónoma de Euskadi.

Firma: El/La Representante legal del Centro

ILMA. SRA. DIRECTORA DE PLANIFICACIÓN Y ORDENACIÓN SANITARIA

Como Investigador/a Principal indique con una cruz la Comisión Técnica de evaluación que desea valore su Proyecto de investigación. Seleccione una sola Comisión.

1.– Comisión Técnica sobre cáncer
2.– Comisión Técnica sobre enfermedades cardiovasculares
3.– Comisión Técnica sobre enfermedades neurológicas y mentales
4.– Comisión Técnica sobre enfermedades infecciosas y Sida
5.– Comisión Técnica sobre enfermedades genéticas y modelos de enfermedad
6.– Comisión Técnica sobre enfermedades respiratorias
7.– Comisión Técnica sobre enfermedades crónicas e inflamación
8.– Comisión Técnica sobre epidemiología, salud pública y salud ocupacional
9.– Comisión Técnica sobre servicios de salud, tecnologías sanitarias y telemedicina

Firma: El/La Investigador/a Principal

ILMA. SRA. DIRECTORA DE PLANIFICACIÓN Y ORDENACIÓN SANITARIA

ANEXO III

MEMORIA DE SOLICITUD DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO:
INVESTIGADOR/A PRINCIPAL:
DURACIÓN: *2 años* ☐ *3 años* ☐
RESUMEN: (Objetivos y metodología del proyecto. Máximo 250 palabras)
TITLE:
SUMMARY (Objectives and methodology):

Memoria de solicitud del Proyecto de investigación: Título y resumen.

MEMORIA DE SOLICITUD DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Antecedentes y estado actual del tema *(Máximo 3 páginas)*

Memoria de solicitud del Proyecto de investigación: Antecedentes y estado actual del tema.

MEMORIA DE SOLICITUD DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Bilbliografía más relevante *(Máximo 1 página)*

Memoria de solicitud del Proyecto de investigación: Bibliografía más relevante.

MEMORIA DE SOLICITUD DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Hipótesis
Objetivos:

Memoria de solicitud del Proyecto de investigación: Hipótesis y objetivos.

MEMORIA DE SOLICITUD DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Metodología (Diseño, sujetos de estudio, variables, análisis de datos y limitaciones del estudio) *(Máximo 3 páginas)*

MEMORIA DE SOLICITUD DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Plan de trabajo (Etapas de desarrollo y distribución de tareas de todo el equipo investigador, incluyendo los proyectos en los que participe cada uno de sus integrantes y las asignaciones previstas para los becarios. Indicar también el lugar de realización del proyecto)
(Máximo 2 páginas)

MEMORIA DE SOLICITUD DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Experiencia del equipo investigador sobre el tema. *(Máximo 1 página)*

MEMORIA DE SOLICITUD DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Utilidad práctica de los resultados en relación a la salud. Posibilidad de patentes u otros resultados explotables comercialmente
Medios disponibles para la realización del proyecto

MEMORIA DE SOLICITUD DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Justificación detallada de la ayuda solicitada (Consignar la información exigida en el Artº 9.3.a de la Convocatoria)

MEMORIA DE SOLICITUD DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

PRESUPUESTO SOLICITADO (Desglosado por anualidades)		
		Cuantía
Becario/a		
	SUBTOTAL	
Adquisición de bienes y contratación de servicios		
	SUBTOTAL	
Viajes y dietas		
	SUBTOTAL	
TOTAL AYUDA SOLICITADA		€

Memoria de solicitud del Proyecto de investigación: Presupuesto solicitado.

ANEXO IV

CURRICULUM VITAE NORMALIZADO PARA PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

APELLIDOS:
NOMBRE:
DNI: :
DIRECCIÓN PARTICULAR:
CIUDAD:
TELÉFONO:

FECHA DE NACIMIENTO, (dd/mm/aaaa)

DISTRITO POSTAL:

e-mail

FORMACIÓN ACADÉMICA

LICENCIATURA	*CENTRO*	*FECHA*

DOCTORADO

SITUACIÓN PROFESIONAL ACTUAL:

CONTRATO: ☐
PLANTILLA: ☐ *DEDICACIÓN A TIEMPO COMPLETO* ☐
INTERINO: ☐ *DEDICACIÓN PARCIAL* ☐
BECARIO: ☐
OTRAS: ☐

ORGANISMO:

CENTRO/FACULTAD/ESCUELA/INSTITUTO:

DEPT./SECC./UNIDAD ESTR.:

DIRECCIÓN POSTAL:

TELÉFONO : *FAX:*

ACTIVIDADES ANTERIORES DE CARÁCTER CIENTÍFICO O PROFESIONAL

FECHA	*PUESTO*	*INSTITUCIÓN*

FECHA DE CUMPLIMENTACIÓN (dd/mm/aaaa)	*FIRMA*

CURRICULUM NORMALIZADO PARA PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

Nombre:
SELECCIÓN DE PUBLICACIONES EVALUADAS POR PARES EN LOS ÚLTIMOS SEIS AÑOS POR ORDEN CRONOLÓGICO. *(Reseñar sólo las publicadas. No incluir resúmenes de publicaciones ni ponencias a Congresos)*
AUTORES: (por orden de firma). *TÍTULO:* *REVISTA:* *FECHA DE PUBLICACIÓN:*

CURRICULUM NORMALIZADO PARA PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

Nombre:
PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN *(Relación de proyectos de investigación en desarrollo o finalizados en los que haya participado en los últimos 6 años, financiados por agencias públicas o privadas. Señale brevemente los objetivos principales del proyecto y su papel en el mismo: investigador principal, colaborador, etc.)*

CURRICULUM NORMALIZADO PARA PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

Nombre:
PATENTES Y MODELOS DE UTILIDAD.(Que estén en explotación)
AUTORES (por orden de firma): *TÍTULO:* *N.º REGISTRO:* *ENTIDAD TITULAR:* *PAÍSES:*

Currículum Vitae Normalizado: Patentes.

ANEXO V

MEMORIA CIENTÍFICA Y ECONÓMICA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
(☐ Anual / ☐ Final)1

EXPEDIENTE N.º: *IMPORTE CONCEDIDO:* *€* *TÍTULO:* *PALABRAS CLAVE:* *INVESTIGADOR/A PRINCIPAL:* *INSTITUCIÓN:* *DIRECCIÓN:* *TELÉFONO:*
RESUMEN: (Objetivo, Diseño, Ámbito del estudio; Sujeto de Estudio, Instrumentalización, Resultados, Conclusiones)
TITLE: *KEYWORDS:*
SUMMARY: (Study Objective, Design, Setting, Patients, Interventions, Results, Conclusions)

Memoria científica y económica del proyecto de investigación.

Página 1 de 7

1 Márquese lo que proceda

ARTÍCULOS PUBLICADOS como consecuencia de la investigación (1) *(Se adjuntará una separata de cada uno de ellos)*

Memoria científica y económica del proyecto de investigación.

(1) Utilizar el modo de cita y abreviatura de las revistas que usa el Index Medicus.

MODIFICACIONES de la metodología y plan de trabajo sobre lo proyectado.

Memoria científica y económica del proyecto de investigación.

OBJETIVOS PLANTEADOS (Transcribir los del proyecto original)

OBJETIVOS CONCRETOS ALCANZADOS (Ordenar de igual forma que los planteados)

APLICABILIDAD Y UTILIDAD PRÁCTICA de los resultados en el área de la salud
PATENTES U OTROS RESULTADOS EXPLOTABLES COMERCIALMENTE QUE SEAN CONSECUENCIA DEL PROYECTO
OTRAS CONSIDERACIONES QUE SE DESEE HACER CONSTAR
En…… a ….. de ……. de 200…. *El/La Investigador/a Principal* *Fdo.:*

Memoria científica y económica del proyecto de investigación.

MEMORIA ECONÓMICA *EXPEDIENTE N.º:* *INVESTIGADOR PRINCIPAL:*		
Becario/a	*Concedida*	*Gastada*
Subtotal		
Adquisición de bienes y contratación de servicios	*Concedida*	*Gastada*
Subtotal		
Viajes y dietas	*Concedida*	*Gastada*
Subtotal		
TOTAL		

En……a……de…… de 200…

Representante legal del Centro solicitante

Investigador/a Principal

Fdo.:

Fdo.:

(En proyectos coordinados, rellenar esta hoja para cada subproyecto)
Página 7 de 7

ANEXO VI

D./D.ª *como*
representante legal del Centro
teniendo conocimiento de la presentación a la Convocatoria de Ayudas a Proyectos de Investigación Sanitaria del Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco correspondiente al año 2009 del proyecto titulado

cuyo investigador/a principal es D./D.ª

MANIFIESTA

Que en el caso de que dicho proyecto sea subvencionado en la citada Convocatoria, AUTORIZA su ejecución en el Centro al que representa.

En *a* *de* *de 2009*

Fdo.:……..
Representante legal del Centro