**FORMULÁRIO DE CANDIDATURA**

1. IDENTIFICAÇÃO GERAL
2. Nome da unidade de saúde:
3. Nome do Presidente do Conselho de Administração da unidade de saúde:
4. E-mail do Presidente do Conselho de Administração da unidade de saúde:
5. Nome do CENTRO:
6. Nome do Diretor do CENTRO:
7. E-mail do Diretor do CENTRO:
8. Nome do responsável pelo PROJETO:
9. E-mail do responsável pelo PROJETO:
10. RESUMO DO PROJETO

Resumo do PROJETO em português e em inglês (máx. 1 página), para efeitos de divulgação ao público em geral.

1. EVOLUÇÃO DAS MÉTRICAS ENTRE 2020 E 2022

Preencher as quatro primeiras colunas do anexo I deste documento.

1. ESTADO DA ARTE

Indicar os objetivos referidos no n.º 2 do artigo 2.º do Regulamento, em que o PROJETO se foca e descrever o respetivo ponto de situação, incluindo projetos em vigor (máx. 1 página).

1. PROPOSTA DETALHADA DO PROJETO

Proposta detalhada do PROJETO a desenvolver pelo CENTRO (máx. 6 páginas), com descrição do:

* 1. Plano de trabalhos e respetiva calendarização
	2. Relevância do projeto (para o doente, centro de investigação, unidade de saúde e sociedade)
	3. Metodologia
	4. Recursos humanos e materiais
	5. Parceiros (se existirem)
	6. Orçamento (segundo o modelo disponibilizado no Anexo II). Se o PROJETO for cofinanciado por outras formas deve ser feita essa menção, assim como do respetivo valor.
	7. Listagem de contribuições em espécie (se existirem)
	8. Resultados esperados:
		1. Impacto esperado relativamente aos objetivos referidos no n.º 1 do artigo 2º do Regulamento e se existir, qual o impacto transversal do PROJETO na melhoria/competitividade do ecossistema nacional de investigação clínica e/ou como pode o PROJETO ser útil e/ou replicável em outros CENTROS;
		2. Métricas e indicadores, referidos no n.º 2 do artigo 2.º do Regulamento, em que o PROJETO se foca e qual a evolução prevista para 2025, na sequência da implementação do PROJETO (preencher as linhas correspondentes das duas últimas colunas do anexo I deste documento).
1. ANEXOS
2. Anexo I – Métricas
3. Anexo II - Orçamento
4. Anexo III – Declaração de autorização e apoio institucional para a realização do PROJETO assinada pelo Presidente do Conselho de Administração da unidade de saúde

☐ Tomei conhecimento e aceito o teor integral do Regulamento, incluindo a informação relativa ao tratamento de dados pessoais, constante no Anexo VI do Regulamento. Estou ciente de que posso exercer os meus direitos de proteção de dados, através do e-mail privacy@aicib.pt.

☐ Autorizo a divulgação pública da candidatura nomeadamente do resumo do projeto.

Identificação da pessoa que preencheu e apresentou a candidatura

Designação

Assinatura

Data

Assinatura do Diretor do CENTRO

(Se diferente da pessoa que preencheu e apresentou a candidatura)

**ANEXO I – MÉTRICAS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Métricas** | **2020** | **2021** | **2022****(1)** | **2025\*****(2)** | **Alteração em %****2022-2025****((2/1)-1)x100** |
| Número de iniciativas relativas à organização, profissionalização e melhoria do desempenho dos CENTROS  |  |  |  |  |  |
| Número de programas ou incentivos para captar, reter, valorizar, formar e incentivar os investigadores e profissionais da instituição a realizarem investigação clínica |  |  |  |  |  |
| Número de iniciativas transversais que contribuam para a melhoria/competitividade do ecossistema nacional de investigação clínica e/ou possam ser úteis e/ou replicáveis em outros CENTROS |  |  |  |  |  |
| Número de redes ou consórcios nacionais ou internacionais em que os CENTROS e/ou unidades de saúde/profissionais participam, com objetivos e projetos relacionados com a investigação |  |  |  |  |  |
| **Indicadores gerais, RH afetos à investigação e/ou de eficiência (alínea e)), n.º 2, artigo 2)** |
| Nº ensaios clínicos ativos e estudos clínicos com intervenção de dispositivos |  |  |  |  |  |
| Nº estudos clínicos sem intervenção ativos |  |  |  |  |  |
| Nº ensaios clínicos e estudos clínicos com intervenção de dispositivos iniciados |  |  |  |  |  |
| Nº estudos clínicos sem intervenção iniciados  |  |  |  |  |  |
| Nº profissionais de saúde com formação específica em GCP (Boas Práticas Clínicas)  |  |  |  |  |  |
| Nº total de pessoas dedicadas à investigação clínica na instituição |  |  |  |  |  |
| Nº total de participantes recrutados para ensaios clínicos e estudos clínicos com intervenção de dispositivos médicos durante o último ano civil fechado  |  |  |  |  |  |
| Taxa de recrutamento de doentes em ensaios clínicos e estudos clínicos com intervenção de dispositivos médicos |  |  |  |  |  |
| Tempo médio de recrutamento do primeiro doente e estudos clínicos com intervenção de dispositivos médicos |  |  |  |  |  |
| Tempo médio entre submissão e aprovação do Contrato Financeiro em ensaios clínicos e estudos clínicos com intervenção de dispositivos médicos |  |  |  |  |  |

**Nota: O preenchimento desta tabela deve seguir as referências descritas no Anexo III do Regulamento.**

**ANEXO II – ORÇAMENTO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Atividades** | **Recursos Humanos (€)** | **Equipamento (€)** | **Missões (€)** | **Contribuições em Espécie (€)** | **Outros Custos Diretos (€)** | **Custos Indiretos (€)** | **Total****(€)** |
|  |   |   |   |  |   |   |   |
|  |   |   |   |  |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total do Orçamento (€)** |  |

**(Acrescentar as linhas necessárias)**

**ANEXO III**

Minuta da Declaração de autorização e apoio institucional para a realização do PROJETO assinada pelo Presidente do Conselho de Administração da unidade de saúde

DECLARAÇÃO

PRÉMIOS AICIB 2023

(Nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do Cartão de Cidadão n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na qualidade de Presidente do Conselho de Administração do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para os devidos efeitos, declaro, por minha honra, que esta Unidade de Saúde apoia o PROJETO candidato e confirma a afetação dos recursos, incluindo os meios humanos mencionados na candidatura, no âmbito dos PRÉMIOS AICIB 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (dia, mês) de 2023

O/A Presidente do Conselho de Administração do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(nome por extenso)

INFORMAÇÕES GERAIS

* Toda a informação e documentos referentes à candidatura devem ser apresentados em língua portuguesa, em formato *word* e *pdf*.
* O júri pode solicitar esclarecimentos adicionais.
* O formulário de candidatura deve ser apresentado com um máximo de 10 páginas (incluindo anexos).
* Todos os documentos enviados no âmbito da candidatura devem seguir as seguintes regras de estilo: letra *Calibri*, tamanho 12, espaço 1.15.

O Anexo I e II do formulário de candidatura podem ser enviados em tamanho de letra *Calibri*, tamanho 10, espaço 1.15.

* A candidatura deve ser enviada para o email: concursosaicib@aicib.pt, com o assunto: PRÉMIOS AICIB 2023\_(acrónimo da unidade de saúde)\_candidatura, até às 23h:59m, do dia 21 de julho de 2023.
* Os pedidos de esclarecimento devem ser enviados para o email: concursosaicib@aicib.pt, com o assunto: PRÉMIOS AICIB 2023\_(acrónimo da unidade de saúde)\_esclarecimento.
* Os pedidos de esclarecimento devem ser enviados até 24 horas antes do prazo final de candidatura.