**ANEXO II-A.4**

|  |
| --- |
| **MEMORIA DE LA ACCIÓN COMPLEMENTARIA**  Ayudas a Proyectos de Investigación y Desarrollo en Salud  Departamento de Salud del Gobierno Vasco. Convocatoria 2024  Acciones complementarias de especial interés |

|  |
| --- |
| **Título** |

|  |  |
| --- | --- |
| **AGENTE COORDINADOR SOLICITANTE** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **IP COORDINADOR/A DE LA ACCIÓN COMPLEMENTARIA** | |
| **Nombre** |  |
| **Apellidos** |  |
| **Email** |  |

**Índice**

[1 Resumen de la acción complementaria 3](#_Toc95721897)

[2 Antecedentes y estado del arte actual 4](#_Toc95721898)

[3 Plan de trabajo 5](#_Toc95721899)

[4 Descripción del equipo solicitante 6](#_Toc95721900)

[5 Aplicabilidad, utilidad e impacto esperado 7](#_Toc95721901)

[6 Medidas para la explotación y difusión de los resultados 8](#_Toc95721902)

[7 Integración de la perspectiva de género 9](#_Toc95721903)

[8 Presupuesto y justificación de gastos 10](#_Toc95721904)

1) Tipo de letra y tamaño para todo el documento: **Verdana 10**

2) Número máximo de páginas (sin contar, en su caso, con las tablas de los Anexos II-B y II-C.4): **50**

# 1 Resumen de la acción complementaria

*- Resumir los aspectos más relevantes de la acción complementaria, indicando claramente:*

*-La alineación con las áreas prioritarias señaladas en la Orden y las áreas o ámbitos concretos de RIS3 Euskadi Salud Personalizada con los que está alineada.*

*-La motivación y los objetivos de la acción complementaria. Qué necesidad aborda.*

*-La pertinencia de la acción complementaria, explicando cómo contribuye a las políticas y/o responde a necesidades. Debe reflejarse claramente cómo responde a la política general RIS3 Euskadi Salud Personalizada, sus objetivos y, en general, a la competitividad de Euskadi.*

*-El grado de complementariedad de los agentes participantes.*

# 2 Antecedentes y estado del arte actual

*- Reflejar claramente:*

*-Los aspectos que motivan la solicitud.*

*-Explicar los antecedentes y situación actual y aportar, en su caso, la documentación que se considere relevante para ello.*

# 3 Plan de trabajo

*- Describir las etapas de desarrollo de la acción complementaria, la distribución de tareas y la estructura organizativa para llevarlo a cabo, pudiendo incluir un cronograma con las fases, tareas y principales hitos/entregables.*

# 4 Descripción del equipo solicitante

*- Describir el equipo solicitante que realiza la propuesta, qué organizaciones lo conforman, el grado de complementariedad entre las mismas, y, su implicación en el desarrollo de la acción y/o en su difusión y/o aplicación.*

# 5 Aplicabilidad, utilidad e impacto esperado

*- Describir claramente los resultados previstos y el impacto esperado de la acción complementaria, en el contexto de RIS3 Euskadi Salud Personalizada*

# 6 Medidas para la explotación y difusión de los resultados

*- Definir las medidas previstas para garantizar la difusión de los entregables y el impacto esperado de la actividad.*

# 7 Integración de la perspectiva de género

*- Descripción de la consideración o tratamiento de este aspecto en la acción complementaria. Se sugiere consultar la guía SAGER traducida al castellano en Gaceta Sanitaria 2018; Vol. 33 (número 2) ·DOI: 10.1016/j.gaceta.2018.04.003, u otra similar.*

# 8 Presupuesto y justificación de gastos

*- Justificación de los diferentes conceptos de la ayuda solicitada. Incluir detalle de la información para cada agente solicitante completando la memoria económica en la hoja Excel del* ***Anexo II-C.4****, que debe acompañar a la memoria (Anexo II-A.4).*

*- Especificar si se ha solicitado y/o obtenido otras ayudas para el desarrollo de la acción complementaria o parte de la misma.*