

BAREMO PROYECTOS DE INVESTIGACION AECP 2017

EQUIPO (30%)

1. Investigador principal (Publicaciones/Proyectos Competitivos)
 - A publicaciones primer/ultimo autor Q1 e IP proyectos competitivos nacionales
 - B publicaciones (cualquier autor) Q1 o IP proyectos competitivos nacionales
 - C publicaciones no Q1 (primer autor) y colaborador proyectos
 - D co-autor publicaciones no Q1
 - E no publicaciones

2. CV Grupo
 - A >2 colaboradores del grupo con numerosas publicaciones y proyectos juntos
 - B >2 colaboradores del grupo con algunas publicaciones previas juntos
 - C No historia previa, pero elementos del grupo con óptimos CV
 - D No historia previa, elementos del grupo con alguna publicación de interés
 - E No historia previa, CV de los componentes con escasas publicaciones

3. Composición del grupo
 - A Grupo Multidisciplinar con composición adecuada al proyecto, incluye MIR
 - B Grupo Multidisciplinar con composición adecuada al proyecto, no incluye MIR
 - C Grupo Quirúrgico sin otras especialidades, completo, incluye MIR
 - D Grupo Quirúrgico sin otras especialidades, con alguna deficiencia o no incluye MIR.
 - E Composición del Grupo deficitaria, faltan elementos para su realización

PROYECTO (50%)

4. Novedad, originalidad e innovación
 - A Tema original y novedoso, sin ninguna publicación similar presente en la literatura, que puede abrir nueva línea de investigación
 - B Tema original y novedoso que profundiza un tema ya descrito en estudios preliminares
 - C Tema no del todo original, pero con datos publicados de escasa calidad
 - D Tema no del todo original con algunos datos ya publicados en estudios similares
 - E Tema no original, con datos de calidad ya publicados

5. Aplicabilidad a la practica clínica diaria
 - A Alta prevalencia de la patología, impacto previsible importante
 - B Patología frecuente, posible relevancia para la practica clínica
 - C Patología de interés, pero resultados que difícilmente tendrán impacto en la practica clínica

D Impacto muy limitado en la practica clínica
E Patología con escaso interés o resultados no importantes para la practica clínica

6. Metodología del estudio

A Estudio prospectivo, aleatorizado
B Estudio prospectivo, no aleatorizado, con grupo control
C Estudio prospectivo observacional sin grupo control
D Estudio retrospectivo con grupo control
E Serie de casos retrospectiva

7. Estudio Multicentrico

A > 10 centros internacional
B > 10 centros nacionales
C 5-10 centros
D 2-4 centros
E Estudio Monocentrico

8. Tipo de estudio

A Estudio clínico quirúrgico
B Estudio fundamentalmente clínico con componente translacional
C Estudio Translacional
D Estudio ciencias básicas con escasa componente clínica
E Estudio sin componente clínica

VIABILIDAD DEL PROYECTO (20%)

9. Plan de Trabajo

A Plan de trabajo correcto y que se puede verosímilmente respetar
B Buen plan de trabajo, pero que probablemente no se podrá respetar del todo
C Plan de trabajo con algunos defectos, muy probablemente no se podrá respetar
D Plan de trabajo con defectos importantes que impiden su realización en los tiempos declarados
E Plan de trabajo no presentado o no realizable

10. Viabilidad Económica

A Realizable con la ayuda concedida
B Realizable, tiene ya otras fuentes de financiación
C Probablemente no realizable con la sola ayuda AECP, necesitará pedir alguna financiación < 50%.
D No realizable con la ayuda AECP, necesitará mucha mas financiación, al momento no disponible
E Estudio económicamente no realizable

BAREMO

A 10 puntos

B 8 puntos

C 6 puntos

D 4 puntos

E 2 puntos

30 puntos EQUIPO

50 puntos PROYECTO

20 puntos VIABILIDAD

MAXIMO 100 Puntos