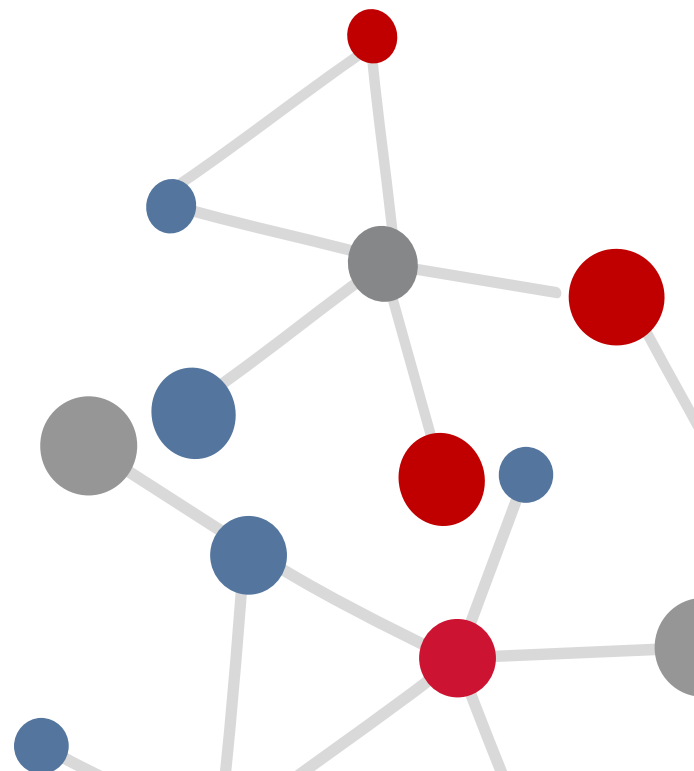


Plan Estratégico del Instituto de Investigación Sanitaria y Biomédica de Alicante (ISABIAL)

2022-2026

Desarrollo Estratégico

Febrero 2022



Índice

1. Objetivos del proyecto y aspectos metodológicos

2. Claves del análisis del entorno

3. Claves del análisis interno

4. Modelo de priorización

5. Análisis DAFO de ISABIAL

6. Misión, Visión y Valores

7. Objetivos estratégicos

8. Ejes y Planes de Acción



1. Objetivos del proyecto y aspectos metodológicos



El Instituto de Investigación Sanitaria y Biomédica de Alicante (ISABIAL) está realizando un proceso de reflexión estratégica para el periodo 2022 – 2026, para definir la hoja de ruta y afrontar los próximos retos y realidades, que permita dar continuidad a la consolidación del Instituto mediante la mejora continua y orientado al mantenimiento de la acreditación como IIS.

Para la consecución de este objetivo general se plantean como **objetivos parciales** los siguientes:

1

Realizar un **análisis de la situación actual de ISABIAL**, en términos del entorno de la I+D+i, colaboraciones, política de financiación, organización y recursos, capacidades, resultados en investigación, etc.

2

Definir **planificación estratégica 2022-2026 de ISABIAL**, incluyendo el análisis DAFO, la misión, visión y valores, los objetivos estratégicos, los ejes y líneas estratégicas y los planes de acción para el cumplimiento de los objetivos estratégicos.

3

Llevar a cabo la **priorización de las líneas estratégicas de investigación**.

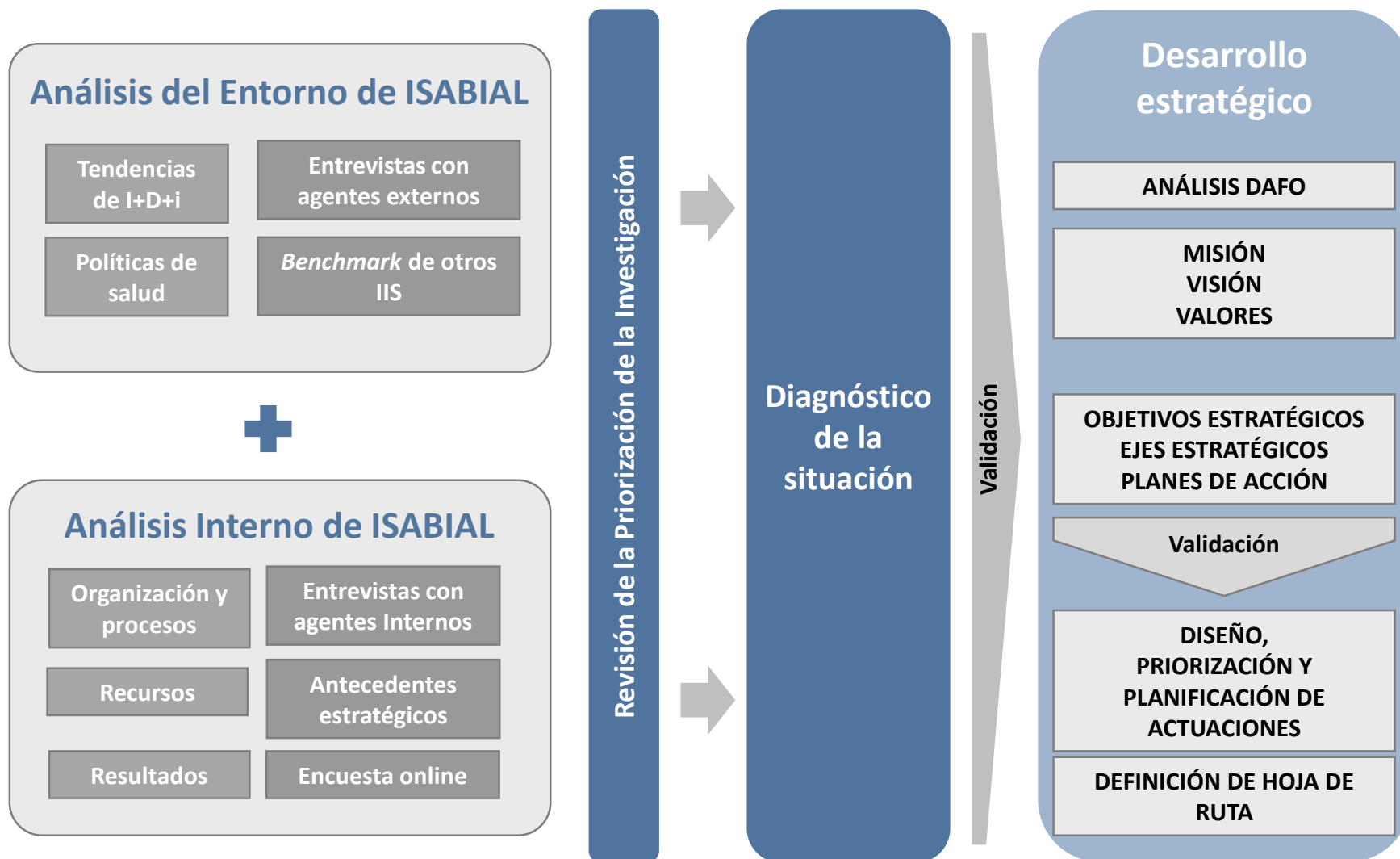
4

Elaborar un **Proyecto Científico Cooperativo**.

5

Definir un **sistema de monitorización y evolución del Plan Estratégico** (indicadores susceptibles de monitorización, periodicidad de la monitorización, personal responsable y cronograma).

Metodología empleada para la elaboración del Plan Estratégico del ISABIAL para el periodo 2022-2026



2. Claves del análisis del entorno



Principales conclusiones del análisis del entorno europeo (1/5)



- Los nuevos problemas y retos actuales ante los que se enfrenta Europa (entre ellos, la pandemia de la COVID-19 y la crisis global asociada) han definido un entorno socioeconómico particular, que ha propiciado la **apuesta por la I+D** y, en especial, por la **innovación**. Así, las principales entidades responsables de la gestión y financiación sanitaria posicionan firmemente la **I+D+i como herramienta fundamental y eje de la estrategias europeas y nacionales** para crear un entorno que permita superar los desafíos actuales, a través de la **EXCELENCIA EN LA CIENCIA**, el impulso de la **COMPETITIVIDAD INDUSTRIAL EUROPEA** y la **INNOVACIÓN DE CREACIÓN DE MERCADO**, como establece la estrategia **Horizonte Europa**.
- HORIZONTE EUROPA** es el **NUEVO PROGRAMA MARCO de la I+i de la UE** para el periodo 2021-2027, articulado en **tres pilares fundamentales** (I: **Ciencia excelente**, II: **Desafíos mundiales y competitividad industrial europea**, III: **Europa Innovadora**), sustentados sobre un programa transversal (Ampliar la participación y fortalecer el entorno europeo de investigación). Destaca el **CLÚSTER SALUD**, integrado en el Pilar II, **dirigido a mejorar la prevención, diagnóstico, control y tratamiento de las enfermedades**, a partir de seis ámbitos de actuación.
- Horizonte Europa cuenta con el **PLAN ESTRATÉGICO HORIZONTE EUROPA DE I+I 2021-2024**, con el objetivo de **garantizar una interfaz eficaz** entre las prioridades políticas de la Unión Europea, las actividades del Programa y los proyectos de investigación e innovación financiados. Además, como **iniciativas estratégicas** destacadas en Horizonte Europa se encuentra el **PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN Y FORMACIÓN EURATOM (2021-2025)** e **INVESTEU PARA LA I+I**.
- Tras el anterior Programa Marco Horizonte 2020 y las lecciones aprendidas, Horizonte Europea incluye, como una de sus principales novedades el **DESARROLLO Y APLICACIÓN DE MISIONES DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN**, para hacer frente a los desafíos existentes a nivel mundial, de una manera holística y multidisciplinar. Destaca la **“MISIÓN CÁNCER”**, iniciada en 2020, con la finalidad de **aumentar la prevención**, desarrollar los **tratamientos**, mejorar la **calidad de vida** de los pacientes y de sus familias **durante y después de la enfermedad y salvar más de tres millones de vidas para 2030**. Esta misión inspira muchas de las acciones definidas en el **Plan Europeo contra el cáncer 2021**. Además, Horizonte Europa crea el **CONSEJO EUROPEO DE INNOVACIÓN**, como herramienta clave para apoyar la innovación creadora de mercados, a través de sus dos instrumentos principales: **“Pathfinder”** y **“Accelerator”**.

Principales conclusiones del análisis del entorno europeo (2/5)



- En los últimos 20 años, la implantación del **ESPACIO EUROPEO DE INVESTIGACIÓN (EEI)** ha contribuido a logros relevantes de la I+D+i. Si bien, recientemente se ha ralentizado en general el ritmo de los avances en materia de inversión en I+i a escala de la Unión y es necesario adoptar más medidas para revertir dicha tendencia y lograr un EEI preparado para el futuro, siendo **clave reforzar la coordinación y consolidar la coherencia entre las políticas de la Unión, las nacionales y las regionales**. Para ello, la Comisión Europea ha desarrollado una **NUEVA VISIÓN DEL EEI**.
- Como base del compromiso de la UE con el nuevo EEI, se ha desarrollado el **PACTO DE I+i EN EUROPA**, que define los **valores y principios comunes** que deben seguirse en todos los territorios, actuando como pilar fundamental para la **coordinación y seguimiento** de las políticas de I+i de los Estados miembros.
- Para apoyar la creación de empleo, la competitividad empresarial, el crecimiento económico, el desarrollo sostenible y mejorar la calidad de vida de los ciudadanos, se ha definido la **POLÍTICA DE COHESIÓN 2021-2027**, que pretende **CORREGIR LAS DESIGUALDADES** entre países y regiones, a partir de **cinco objetivos políticos** y articulándose a través de **fondos específicos (FEDER, FC, FSE+ y JTF)**. Como instrumento de implementación de la Política de Cohesión, se ha desarrollado el **PROGRAMA DE COOPERACIÓN INTERREGIONAL INTERREG EUROPE 2021-2027**, marco de cooperación interregional, transfronteriza y transnacional, en el que se orientan los intercambios políticos y de aplicación de acciones conjuntas.
- El compromiso con la **IGUALDAD DE DERECHOS Y OBLIGACIONES** para todos los investigadores del Espacio Europeo de Investigación y el **abordaje de las desigualdades existentes** es un elemento clave en las políticas de investigación. Así, la Comisión Europea ha adoptado la **CARTA EUROPEA DEL INVESTIGADOR Y EL CÓDIGO DE CONDUCTA PARA LA CONTRATACIÓN DE INVESTIGADORES** (Charter&Code), dirigidos tanto a investigadores como a financiadores y empleadores del sector público y privado.
- La pandemia ha demostrado la importancia de la **COORDINACIÓN INTERNACIONAL** y ha impulsado el protagonismo de las **TECNOLOGÍAS DIGITALES**. En este sentido, destaca el programa **Programa Interreg Europa mencionado** y la estrategia **EUROPA DIGITAL 2021-2027**, que impulsará la transformación digital facilitando financiación para el despliegue de tecnologías de vanguardia en áreas fundamentales como la inteligencia artificial, la supercomputación y la ciberseguridad.

Principales conclusiones del análisis del entorno europeo (3/5)



- Como alianzas de centros con gran relevancia en la I+D+i, destaca **EU-LIFE** y la **EUROPEAN UNIVERSITY HOSPITAL ALLIANCE**, que fomentan la **compartición de datos y de las prácticas de ciencia e investigación excelente**.
- Para promover las prácticas científicas de **CIENCIA ABIERTA**, se ha creado, desde la Comisión Europea, un **espacio común de datos, EUROPEAN OPEN SCIENCE CLOUD (EOSC)**, que cuenta con un espacio de datos específico para ciencias de la salud (**EOSC-Life**). Aprovechando este volumen de datos para mejorar la práctica clínica futura, se ha desarrollado el **PROYECTO EUROPEO EHDEN**; todo ello con el objetivo de fomentar la circulación, la difusión y la asimilación del conocimiento en un Espacio Europeo de Investigación revitalizado (EEI/ERA) que se adapta a la era digital. En el contexto de la COVID-19, destaca la creación de la **EUROPEAN COVID-19 DATA PLATFORM**, que permite la **recopilación rápida y el intercambio completo de datos de investigación** disponibles de diferentes fuentes para las comunidades de investigación europeas y mundiales, posicionándose como **piloto prioritario para lograr los objetivos de la EOSC**.
- Con el objetivo de promover la transformación digital de la sociedad y la economía, se han desarrollado lo **EUROPEAN DIGITAL INNOVATION HUBS (EDIHS)**, **ecosistemas de colaboración** orientados a proporcionar servicios que impulsen la incorporación de soluciones para la **digitalización** de productos, servicios o procesos, especialmente en las pequeñas y medianas empresas.
- Para **acelerar y optimizar el proceso traslacional y potenciar la colaboración público - privada**, se ha desarrollado la **INFRAESTRUCTURA EUROPEA PARA LA MEDICINA TRASLACIONAL (EATRIS)**, Enfocada en la mejora y optimización del desarrollo preclínico y temprano de medicamentos, vacunas y métodos diagnósticos, y en superar las barreras para la innovación en salud. El nodo español de EATRIS está **bajo la coordinación del ISCIII**.
- Asimismo, en el ámbito de la **colaboración público-privada**, destaca la **INNOVATIVE MEDICINES INITIATIVE (IMI)**, iniciativa financiada por la UE y la industria farmacéutica, que trabaja para **mejorar la salud y acelerar el desarrollo y acceso de los pacientes a medicamentos innovadores**.
- Con la finalidad de impulsar la recuperación de Europa tras la pandemia de la COVID-19, la Comisión Europea ha puesto en marcha **NEXT GENERATION EU**, el mayor paquete de estímulo jamás financiado, para diseñar una Europa más **ECOLÓGICA, DIGITAL y RESILIENTE** y transformar la economía y sociedad. Este programa incluye el plan de salud **EU4HEALTH**, marco de gobernanza inclusivo que pretende **mejorar la salud pública, responder a las necesidades sanitarias y abordar las oportunidades de mejora de los diferentes Sistemas Nacionales de Salud** de los Estados miembros.

Principales conclusiones del análisis del entorno europeo (4/5)



- Destaca la **NUEVA NORMATIVA EUROPEA** en relación con el **DESARROLLO DE LOS ENSAYOS CLÍNICOS**, que armoniza el proceso de solicitud, evaluación y supervisión de los ensayos clínicos en la Unión Europea, a partir del **SISTEMA DE INFORMACIÓN DE ENSAYOS CLÍNICOS (CTIS)**. El nuevo sistema CTIS implica la **DIGITALIZACIÓN** de todo el proceso, mejora la **disponibilidad de la información** e incrementa la **transparencia de los datos**.
- El **IMPACTO ECONÓMICO Y SOCIAL** de la investigación y de la innovación cada vez tiene **más peso en las políticas de financiación**, así como la obtención de **RESULTADOS EN SALUD**. Si bien, se sigue considerando clave la investigación básica, sobre todo en las fronteras del conocimiento.
- Las principales **iniciativas y tendencias existentes a nivel europeo** están relacionadas con:
 - **PRIORIZACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN y RACIONALIZACIÓN DEL PANORAMA DE FINANCIACIÓN.**
 - Orientación y apoyo a la **INNOVACIÓN DE VANGUARDIA.**
 - Refuerzo del carácter abierto de la investigación (**OPEN SCIENCE**)
 - Fomento de la **INVESTIGACIÓN TRASLACIONAL**
 - Fortalecimiento de la **COOPERACIÓN INTERNACIONAL**
 - **TRANSICIÓN ECOLÓGICA, SOCIAL Y ECONÓMICA.**
 - Apuesta por la **TRANSFORMACIÓN DIGITAL.**
 - Fomento de la **PARTICIPACIÓN y DIFUSIÓN DE LA EXCELENCIA.**
- En términos de **salud**, dadas las características de la población, las tendencias en investigación actuales se centran en las **ENFERMEDADES CON MAYOR PREVALENCIA** o **MAYOR COSTE** para el Sistema de Salud, entre las que se encuentra el abordaje de la **cronicidad**. Si bien, dado su impacto social, la investigación de las **ENFERMEDADES RARAS** también es una prioridad entre las nuevas estrategias, junto con las **ENFERMEDADES INFECCIOSAS**, el **CÁNCER** y las **ENFERMEDADES DEGENERATIVAS**.

Principales conclusiones del análisis del entorno europeo (5/5)



- La investigación actual muestra una actitud predominante hacia el desarrollo de **NUEVAS TÉCNICAS DIAGNÓSTICAS Y TERAPÉUTICAS**, la **MEDICINA PREDICTIVA Y DE PRECISIÓN**, así como al **EMPODERAMIENTO DEL PACIENTE**, el **ENVEJECIMIENTO ACTIVO** y la investigación en **HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD**.
- Además, la **MEDICINA PERSONALIZADA DE PRECISIÓN** es una de las **áreas más prometedoras** de la investigación y asistencia sanitaria, que cada vez cobra un mayor protagonismo en las **políticas de financiación**, con el objetivo de hacer posible el desarrollo e implantación de acciones clínico-asistenciales que se desplieguen en el sistema sanitario, para incrementar la eficacia de diferentes procedimientos de prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación. Como ejemplos en este campo, se encuentra el Consorcio Internacional de Medicina Personalizada y las iniciativas de EATRIS.

Principales conclusiones del análisis del entorno estatal (1/4)



- ❖ A nivel **NACIONAL** hay **MARGEN DE MEJORA EN LA INVERSIÓN DESTINADA A LA I+D+i**, ya que las cifras de inversión respecto al PIB son inferiores a países del entorno, sin haberse alcanzado cifras similares a la inversión realizada en el periodo 2008-2010. Además, a nivel autonómico, existe **HETEROGENEIDAD** en la inversión realizada en I+D+i en las diferentes CC. AA.
- ❖ Entre las principales disposiciones normativas del entorno estatal, destaca la **REFORMA DE LA LEY DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN**, aprobada por el Consejo de Ministros en febrero de 2022, que pretende **mejorar la carrera profesional en el ámbito de la I+D+i, garantizar una financiación pública de la I+D+i estable y creciente y atraer, retener y recuperar el talento**.
- ❖ La **PARTICIPACIÓN ESPAÑOLA EN EL ANTERIOR PROGRAMA MARCO EUROPEO H2020** fue **positiva**, siendo el 4º país europeo en subvención captada y en retorno (10,1% UE-28) y obteniendo el primer puesto en liderazgo de proyectos de I+D+i en colaboración (siendo coordinador en 940 de los financiados). Cinco CC. AA concentraron más del 80% del retorno español, siendo la C. Valenciana la cuarta comunidad con mayor retorno (8,6%). Con el objetivo de seguir avanzando en el **POSICIONAMIENTO DE LAS INSTITUCIONES ESPAÑOLAS EN LOS PROGRAMAS DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN EUROPEOS**, concretamente en Horizonte Europa, se ha desarrollado el **Plan de Incentivación Horizonte Europa**, que pretende involucrar en mayor medida al sector público dedicado a la investigación y la innovación y al sector empresarial en el desarrollo de nuevo conocimiento y en su traslación al mercado, maximizando las oportunidades de la financiación europea.
- ❖ La **FÓRMULA ORGANIZATIVA Y DE CALIDAD DE LOS INSTITUTOS DE INVESTIGACIÓN SANITARIA (IIS)** se ha impulsado en la mayoría de los centros sanitarios, como **forma eficiente de organización de la I+D+i** y de incrementar la financiación proveniente del ISCIII. Actualmente, en España hay 33 IIS acreditados, cuyo proceso se articula por la Guía Técnica de Evaluación de Acreditaciones de Institutos de Investigación Biomédica o Sanitaria, del 12 de abril de 2019. Entre las características principales de los Institutos de Investigación Sanitaria, se encuentra la **calidad de la investigación**, la **investigación traslacional**, la **multidisciplinariedad**, el **posicionamiento internacional** y disponer del sello de excelencia **HR excellence in research**.

Principales conclusiones del análisis del entorno estatal (2/4)



- ❖ Como iniciativa de colaboración y trabajo conjunto, en 2019 se llevó a cabo la **Primera Jornada del Foro de IIS**, para fomentar la cooperación mutua, sinergias y aprendizaje compartido entre IIS. Además, en febrero de 2021, se llevó a cabo un **Foro Online de Investigación Sanitaria**, con responsables autonómicos en materia de I+D+i en salud.
- ❖ Las políticas estatales de I+D+i en España se encuadran en el **SISTEMA ESPAÑOL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN**, cuyo instrumento base es la **ESTRATEGIA ESPAÑOLA DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN 2021-2027 (EECTI 2021-2027)** apuesta firmemente por **consolidar la ciencia y la innovación** como elementos clave para la **recuperación del país de la crisis económica y social provocada por la pandemia de la COVID-19**, a través de la **COORDINACIÓN DE LAS POLÍTICAS**, la **COLABORACIÓN Y LA AGILIDAD DE LA ADMINISTRACIÓN**, la **PERSPECTIVA DE GÉNERO** y la **RESPONSABILIDAD SOCIAL Y ECONÓMICA DE LA I+D+I**. A partir de la EECTI 2021-2028, se ha desarrollado el **PLAN DE CHOQUE PARA LA CIENCIA Y LA INNOVACIÓN**, y los **dos Planes Estatales de Investigación Científica y Técnica de Innovación (PEICTI 2021 – 2023 y 2024 - 2027)**.
- ❖ La **ACCIÓN ESTRATÉGICA EN SALUD** es una de las **herramientas principales para la financiación de la investigación biomédica y sanitaria en España**. Como principales novedades en la convocatoria de 2022, se encuentra la **estabilización de la carrera investigadora**, gracias a las modificaciones en determinados contratos; la **consolidación de los proyectos de investigación clínica independiente**; la **ampliación de los Grupos de Investigación en el Consorcio CIBER** y la **reformulación de los proyectos de desarrollo tecnológico en salud**, para garantizar una verdadera transferencia de conocimiento. La AE en Salud 2022 incluye **ÁREAS PRIORITARIAS** para la concesión de ayudas, contratos y proyectos, en línea con lo establecido por el PEICTI.
- ❖ Recientemente, se ha presentado el **PLAN COMPLEMENTARIO DE BIOTECNOLOGÍA**, como **programa de investigación cogobernado y cofinanciado entre el Gobierno y cinco CCA para impulsar la I+D+i en la biotecnología aplicada a la salud**.
- ❖ Se ha desarrollado la **INFRAESTRUCTURA IMPACT**, cuyo objetivo es generar, desarrollar e implementar el conocimiento y las bases científico-técnicas que proporcionen el apoyo necesario para el **impulso de la Medicina de Precisión dentro del sistema de I+D+I del SNS**, a partir de tres programas: **Medicina Predictiva, Ciencia de Datos y Medicina Genómica**.

Principales conclusiones del análisis del entorno estatal (3/4)



- La **ESTRATEGIA ESPAÑOLA DE I+D+I EN INTELIGENCIA ARTIFICIAL** es una herramienta fundamental en la apuesta por la **transformación digital de la economía y la sociedad**, con el objetivo de situar a España como país comprometido a potenciar la excelencia científica y la innovación en Inteligencia Artificial. En este contexto, se ha puesto en marcha el programa de **Misiones de I+D en Inteligencia Artificial 2021**.
- Como respuesta a la COVID-19, se ha desarrollado el **PLAN DE RECUPERACIÓN, TRANSFORMACIÓN Y RESILIENCIA**, que pretende, entre otros objetivos, impulsar la I+D+i como elemento clave de fomento de la productividad, el empleo y de la modernización y transformación de los procesos productivos, sociales y ambientales. En el contexto del **Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia**, se ha definido el **PACTO POR LA CIENCIA Y LA INNOVACIÓN Y REFUERZO A LAS CAPACIDADES DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD**, cuyos componentes se dirigen a **impulsar la Inteligencia Artificial**, la **reforma institucional y fortalecimiento del SECTI** y **ampliación de las capacidades del Sistema Nacional de Salud**, para hacer frente a los desafíos actuales y futuros.
- El **PLAN ESTRATÉGICO DE RECUPERACIÓN Y TRANSFORMACIÓN ECONÓMICA (PERTE) PARA LA SALUD DE VANGUARDIA** es el **elemento tractor para consolidar la protección de la salud colectiva e individual frente a cualquier amenaza**, con el objetivo de lograr que el sistema sanitario español esté basado en la Medicina de Precisión, las terapias avanzadas y la Inteligencia Artificial, para lo que es necesario la transferencia del I+D+i académico al sector industrial.
- La **INDUSTRIA FARMACÉUTICA** mantiene en España una **importante inversión en I+D**, que en 2019 ha alcanzado el **máximo histórico de 1.212 millones de euros**. El **44%** de esa inversión corresponde a **contratos de investigación con hospitales, universidades y organismos públicos y privados**, mostrando una tendencia a la selección de **CENTROS PROFESIONALIZADOS Y ACREDITADOS DESDE EL PUNTO DE VISTA DE CALIDAD EN LA GESTIÓN Y EJECUCIÓN DE INVESTIGACIÓN CLÍNICA**.
- Las **PRIORIDADES ESTATALES** se centran en **Salud, Medioambiente, Cambio climático, Energía, Automoción sostenible, Sector Aeroespacial y aeronáutico**.

Principales conclusiones del análisis del entorno estatal (4/4)



- La colaboración entre los **SECTORES PÚBLICO Y PRIVADO** es una herramienta fundamental para avanzar en la I+D. Así, la **INNOVACIÓN ABIERTA** y la **COLABORACIÓN PÚBLICO-PRIVADA** se están posicionando como **modelos de éxito** para poder avanzar en el desarrollo de medicamentos innovadores, a través de la integración del potencial industrial y comercial del sector privado con el conocimiento del mundo sanitario del sector público. En este sentido, se está trabajando de forma conjunta con una tendencia a los **PROYECTOS COLABORATIVOS INTERNACIONALES**, con el fin de fomentar los avances en investigación, la prevención de enfermedades, mejorar las prácticas clínicas y apostar por la personalización de los tratamientos.
- En este contexto, destaca el **PROYECTO BEST**, impulsado por la industria farmacéutica, que **integra a todos los stakeholders públicos y privados**, con la finalidad de crear una plataforma de excelencia en investigación clínica de medicamentos en España.
- Recientemente, se ha definido una nueva **NORMATIVA ESTATAL** relacionada con los **CONTRATOS LABORALES (Real Decreto-ley 32/2021, de 28 de diciembre)**, con **potencial impacto en el desarrollo de la actividad de I+D+i**.

Principales conclusiones del análisis del entorno autonómico (1/3)



- ❖ A nivel de la **COMUNIDAD VALENCIANA**, la **INVERSIÓN** en cuanto a porcentaje de PIB se ha mantenido por debajo de la media española en los últimos 20 años, siendo la **sexta Comunidad que más invierte en I+D+i**. En cuanto a nivel de **INNOVACIÓN**, la Comunidad Valenciana ocupa la **quinta posición** a nivel nacional en el *Regional Innovation Scoreboard*.
- ❖ La **participación regional en el anterior Programa Horizonte 2020** fue **notable**, obteniendo una **TASA DE RETORNO DEL 8%**, y encontrándose, en prácticamente en todas las áreas temáticas, entre las cinco CC. AA con mayor retorno obtenido.
- ❖ La Comunidad Valenciana tiene un importante **TEJIDO INDUSTRIAL**. Concretamente, la **provincia de Alicante** se caracteriza por la **variedad en la producción**, de **especialización comarcal** y con la **INDUSTRIA DE CUERO Y CALZADO** como uno de los **sectores más relevantes**, debiéndose potenciar el desarrollo de **SINERGIAS** en este sentido.
- ❖ El último Plan Autonómico que rige la actividad de I+D+i en la Comunidad Valenciana es el **Plan General Estratégico de Ciencia y Tecnología (PGECYT 2010-2015)**. Por su parte, el instrumento estratégico de planificación y programación de las políticas de salud es el **IV Plan de Salud de la Comunidad Valenciana (2016-2020)**, que se apoya en diferentes estrategias de salud.
- ❖ La Comunidad Valenciana posee su propia **ESTRATEGIA DE ESPECIALIZACIÓN INTELIGENTE EN INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN**, actualmente en proceso de actualización para el periodo 2021-2027 (S3-CV). Para su actualización, han participado los agentes del Sistema Valenciano de la Innovación, habiéndose identificado prioridades temáticas en los diferentes sectores. Bajo el marco de esta Estrategia, se ha desarrollado el **PROGRAMA PARA LA PROMOCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA, EL DESARROLLO TECNOLÓGICO Y LA INNOVACIÓN** en la Comunidad Valenciana, que cuenta con 4 subprogramas: **RRHH dedicados a actividades de I+D+i**, **consolidación y fortalecimiento de proyectos y grupos de I+D+i**, **internacionalización de la investigación y de la divulgación de la ciencia**; y **promoción y dinamización de los Parques Científicos de las Universidades Públicas valencianas**.
- ❖ Los **Institutos Tecnológicos de la Comunidad Valenciana** conforman **REDIT**, con el objetivo de proporcionar herramientas de innovación a las empresas y mejorar así su competitividad innovadora. REDIT se posiciona como una **OPORTUNIDAD PARA EL DESARROLLO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL** y el **ESTABLECIMIENTO DE SINERGIAS**.

Principales conclusiones del análisis del entorno autonómico (2/3)



- ISABIAL forma parte de **Inndromeda**, la **ALIANZA DE TECNOLOGÍAS INNOVADORAS DE LA COMUNIDAD VALENCIANA**, que fomenta la **colaboración público – privada** y el acceso empresarial a las tecnologías habilitadoras.
- Los Parques Científicos valencianos conforman la **RED DE PARQUES CIENTÍFICOS VALENCIANOS (rePCV)**, con el objetivo de **fomentar la competitividad de las empresas y de las instituciones generadoras de conocimiento**, potenciando, a su vez, la **colaboración continua** y la **cultura de la innovación en la Comunidad Valenciana**. La Red de Parques Científicos valencianos es promotora de **INNOTRANSFER**, iniciativa multisectorial de innovación abierta, financiada por la AVI, que tiene como objetivo **impulsar la innovación en sectores económicos clave para la Comunidad Valenciana**, apostando por el **diálogo entre investigadores y empresas de la región**.
- La **AGENCIA VALENCIANA DE INNOVACIÓN (AVI)** es el **lugar de encuentro de todos los agentes del Sistema Valenciano de Innovación** (tejido industrial, administraciones públicas, universidades, Institutos Tecnológicos, Centros de Investigación, etc.), y se posiciona como uno de los agentes financiadores clave a través de sus **PROGRAMAS DE AYUDAS**. La AVI establece, como ejes estratégicos clave la **DINAMIZACIÓN DE LA COMPRA PÚBLICA INNOVADORA**, la **TRANSFERENCIA DE RESULTADOS**, la **PROMOCIÓN DEL TALENTO Y LA COOPERACIÓN**, a través de **Programas de Impulso**.
- Como agentes financiadores y gestores, destacan la **Conselleria de Innovación, Universidades, Ciencia y Sociedad Digital y la Conselleria de Sanidad Universal y Sanidad Pública**, que cuentan con **PROGRAMAS DE FINANCIACIÓN PROPIOS EN MATERIA DE I+D+I**.
- En materia de salud, se identifica la necesidad de establecer una **ESTRATEGIA DE COORDINACIÓN DE ORGANISMOS FINANCIADORES** de la Comunidad Valenciana, que permita armonizar las **estrategias implementadas en los centros de investigación**, en la **Conselleria de Innovación, Universidades, Ciencias y Sociedad Digital** y en la **Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública**.

Principales conclusiones del análisis del entorno autonómico (3/3)



- ❖ El **sistema de I+D en la Comunidad Valenciana** es **MARCADAMENTE UNIVERSITARIO**, considerándose clave **POTENCIAR LA INVERSIÓN PRIVADA EN INVESTIGACIÓN Y LA CULTURA DE MECENAZGO**.
- ❖ En la **Comunidad Valenciana**, existe una dependencia generalizada de los **FONDOS PÚBLICOS Y FINANCIACIÓN EXTERNA**, identificándose como necesidad el fomento de la **RETENCIÓN DE PROFESIONALES CUALIFICADOS** y la **ESTABILIZACIÓN Y CAPTACIÓN DEL TALENTO INTERNACIONAL**. Además, se debería potenciar la **PUESTA EN VALOR DE LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN**, a través de la especialización en el mercado de la salud de campos tecnológicos no médicos y la diversificación del tejido empresarial.
- ❖ Para potenciar el **desarrollo digital y tecnológico en la Comunidad Valenciana**, se ha desarrollado el **PROYECTO DISTRITO DIGITAL**, impulsado por la Generalitat, que se posiciona como **hub tecnológico del Mediterráneo, sede de la transformación digital y de la innovación**. Distrito Digital cuenta con un **PROGRAMA DE INNOVACIÓN ABIERTA DE SALUD: DISTRITO E-HEALTH**, diseñado para empoderar transformación digital del sector de la Salud en la Comunidad Valenciana.

3. Claves del análisis interno



Principales conclusiones del análisis interno (1/6)

Conclusiones del análisis de los recursos de ISABIAL

- 
 ISABIAL cuenta con **más de 500 personas dedicadas a la investigación**. La mayoría (75,5%) de los investigadores de ISABIAL se corresponden con el **perfil R2 de EURAXES**, y están vinculados al **Departamento de Salud de Alicante** (74,6% del total de investigadores). Para mejorar las condiciones de los investigadores y contribuir a una carrera investigadora atractiva, ISABIAL cuenta con el **Sello de Excelencia HRS4R**, otorgado por la Comisión Europea en 2021.
- 
 La **estructura científica** de ISABIAL está integrada por **44 Grupos de Investigación**, distribuidos en **cinco Áreas de Investigación**.
- 
 El Instituto cuenta con una **superficie aproximada de 2.205 m²** destinada a la labor investigadora de sus profesionales. Actualmente, está en proceso la construcción del **nuevo edificio de ISABIAL**, con una superficie prevista de 3.851 m², **que responde a la necesidad de reducir la marcada dispersión de las actividades del Instituto y aumentar la interacción entre Grupos**.
- 
 ISABIAL cuenta con **diferentes Áreas o Unidades**, que ejercen un **soporte clave para el adecuado desarrollo de la actividad investigadora**:
 - **Unidad de Proyectos**, responsable de la gestión integral de la financiación de los proyectos.
 - **Unidad de Ensayos Clínicos**, responsable de la gestión de ensayos clínicos, estudios post-autorización y ensayos de investigación clínica independiente.
 - **Unidad de Acreditación, Innovación y Calidad**, que cuenta con el Área de Acreditación, el Área de Calidad y la Unidad de Apoyo de Innovación, que actúa como oficina de transferencia de los resultados de investigación.
 - **Unidad Económica – Administrativa y de Recursos Humanos**.
 - **Área de Formación y Área Jurídica**.
 - **Anatomía Patológica**, que ha actuado como puente entre la investigación básica, clínica y epidemiológica.
 - **Microbiología**, siendo el laboratorio de referencia en la provincia para muchas técnicas de microbiología clínica.
 - **Biobanco del Hospital General Universitario Dr. Balmis**, estructura central de apoyo para la investigación biomédica realizada en el Instituto, certificado con la ISO 9001 y perteneciente a la PRNBB y a la RVB.

Principales conclusiones del análisis interno (2/6)

Conclusiones del análisis de los recursos de ISABIAL

-  ISABIAL cuenta con **diferentes Áreas o Unidades**, que ejercen un **soporte clave para el adecuado desarrollo de la actividad investigadora**:
 - **Laboratorio de Apoyo a la Investigación (LAI)**, que juega un papel clave en la obtención de fondos para la adquisición de equipamientos e infraestructuras y se posiciona como espacio que ofrece formación continua a su personal e investigadores.
 - **Unidad de Ensayos Clínicos de fase I (UECA)**, que proporciona apoyo y asesoramiento en el diseño de ensayos clínicos.
 - **Plataforma de Apoyo a la Investigación**, que ofrece un soporte integral a los proyectos de investigación de ISABIAL y colabora con otras entidades a nivel nacional y autonómico.
 - **Unidad de Epidemiología**, núcleo de referencia en formación metodológica del Instituto.
 - **Servicio de Análisis Clínicos**, referencia a nivel provincial, destacando especialmente el Área de Biología Molecular y Citogenética.
 - **Área de Simulación e Innovación Clínica (SimIA)**, como **área diferenciadora de gran valor** dentro del instituto, que ejerce sus funciones en términos de simulación clínica formativa e informativa y puede situar a ISABIAL como referente nacional en simulación clínica.
 - **Área de Documentación Científica y Biblioteca**, centro activo de fuentes de información científica en Ciencias de la Salud.
-  Los **proyectos de investigación y desarrollo y los ensayos clínicos** son las **principales fuentes de financiación** de ISABIAL, asociados al 42,5% y 36,0% de los ingresos, respectivamente. En cuanto a *overheads*, los ensayos clínicos están asociados al 65,2% de los *overheads*, frente al 16% de los asociados a los proyectos.
-  En cuanto a la **financiación pública**, destacan los **fondos recibidos por el ISCIII** (64,4% de la financiación pública total). En términos de **ayudas competitivas**, ISABIAL recibe la mayoría de los fondos para **proyectos de investigación** (80,9%) y **recursos humanos** (8,8%).

Principales conclusiones del análisis interno (3/6)

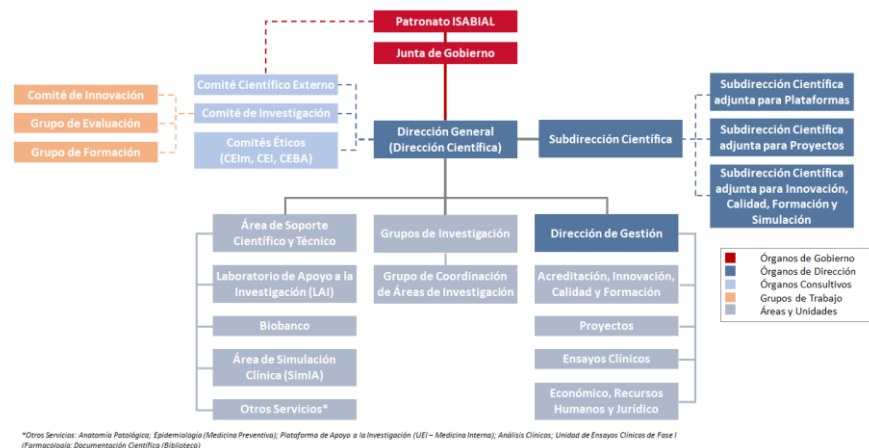
Conclusiones del análisis de los recursos de ISABIAL

- El importe recibido por ISABIAL en términos de **ayudas competitivas** fue, en 2020, un **21,7% mayor que en el año anterior**. La mayoría de las ayudas competitivas solicitadas en 2020 se corresponden con **financiación pública de proyectos de investigación**. En cuanto a los **overheads** asociados a las ayudas competitivas en 2020, el mayor importe corresponde a los **costes indirectos asociados a la financiación pública del ISCIII en proyectos de investigación** (80% del total).
- En términos de **donaciones y subvenciones** destinadas a proyectos de investigación en 2020, ISABIAL recibió un importe total de **2.716.408,26 euros**, asociadas a 48 donaciones / subvenciones por parte de 2 entidades públicas y 46 entidades privadas
- En relación con los **gastos** asociados a las actividades del Instituto, los costes con mayor peso sobre el total de gastos son los **asociados al personal** (71,3%).
- La mayoría (42%) de las **ayudas internas** registradas en el **sistema de Puerta de Entrada** corresponden a **ayudas públicas locales**, mientras que la mayoría (78%) de ayudas externas presentan **carácter no competitivo**.

Principales conclusiones del análisis interno (4/6)

Conclusiones del análisis de los procesos de ISABIAL

- ISABIAL cuenta con **órganos de gobierno, dirección y consulta** responsables del buen funcionamiento de la actividad investigadora del Instituto.
- Los **Grupos de Investigación de ISABIAL** están presentes en las estructuras de investigación colaborativa **RETICS (seis Grupos de ISABIAL)**, **CIBER (9 Grupos de ISABIAL)** y otros **Grupos Nacionales e Internacionales**. Además, ISABIAL participa, de forma indirecta, en el **Banco de Patentes de la Comunitat Valenciana**, en **Bioval**, en **ITEMAS** y en **REGIC**.
- El **índice de colaboración nacional de ISABIAL (58%)** es superior al **índice de colaboración internacional (36%)** y de colaboración propia (6%).
- En cuanto a los **ensayos clínicos realizados**, el **89,2%** corresponden a **ensayos promovidos desde la industria farmacéutica**. Además, del total de ensayos clínicos, el **65,7%** se corresponden a **ensayos clínicos de medicamentos** y el **60,2%** a **ensayos en fase III**. El **Servicio de Oncología del Hospital General Universitario Dr. Balmis** es el que más ensayos clínicos ha realizado en 2020.
- En cuanto a los **estudios postautorización observacionales**, cabe destacar la predominancia de los estudios de seguimiento prospectivo (EPA-SP: 35,6%).
- En cuanto a los **estudios de Investigación Clínica Independiente (ICI)**, en 2020, en ISABIAL hubo 9 estudios ICI, de los cuales 7 (77,8%) se corresponden a Estudios Postautorización Observacional y 2 (22,2%) a ensayos clínicos.



Principales conclusiones del análisis interno (5/6)

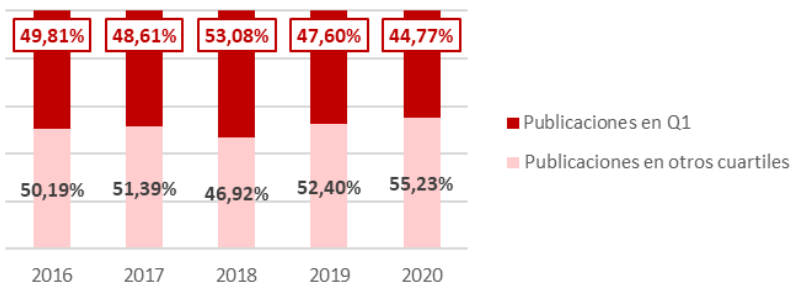
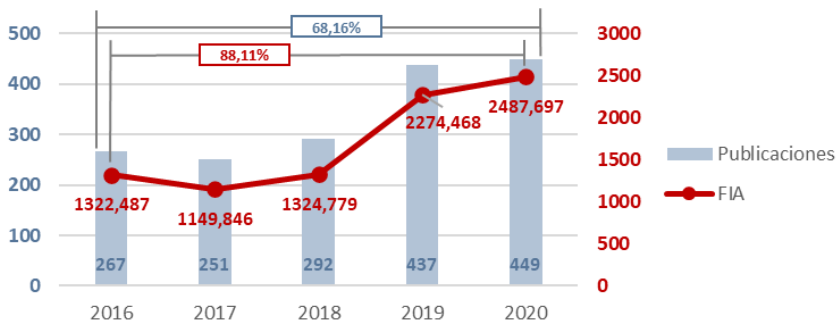


Conclusiones del análisis de los procesos de ISABIAL

- En 2019 y 2020, ISABIAL presenta, en conjunto, **once Guías de Práctica Clínica implementadas**.
- Para **potenciar la formación** a todos los niveles, ISABIAL cuenta con un **Plan de Formación e Investigación**, y realiza distintas **actividades formativas** gracias a los **recursos** del Instituto dedicados a la formación (Grupo de Formación, estructuras del Dpto. de Salud – Hospital General, etc.).
- Con el objetivo de **maximizar la difusión de los resultados de ISABIAL**, el Instituto cuenta con un **Plan de Comunicación**, base sobre la cual se desarrollan las actividades de comunicación y difusión a público interno y externo. Además, ISABIAL tiene **herramientas** dirigidas a maximizar la difusión (Página Web, *newsletter* semanal, boletín digital bimensual, participación en eventos como el INNOVA Summit 2021, etc.)

Conclusiones del análisis de los resultados de ISABIAL

- La **producción científica de ISABIAL** ha tenido una **progresión positiva** en el periodo 2016-2020 tanto en términos de número de publicaciones, como en términos de Factor de Impacto Acumulado (FAI) y Medio (FIM), especialmente a partir del año 2018 en el caso de FAI y FIM.

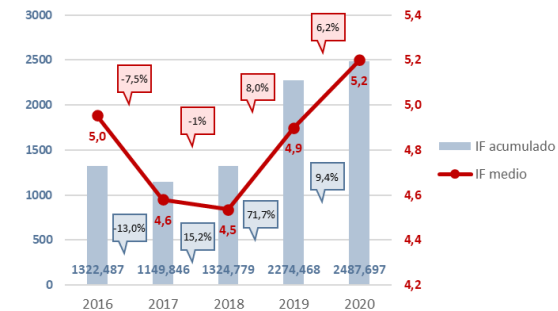


Principales conclusiones del análisis interno (6/6)



Conclusiones del análisis de los resultados de ISABIAL

- Tanto en el **Factor de Impacto Acumulado (FIA)** como en el **Factor de Impacto Medio (FIM)** de ISABIAL, se observa un **decrecimiento** de los valores en el año 2017 con respecto al año 2016 (-13,05% y -7,51%, respectivamente), para alcanzar sus **valores máximos** en el año 2020.
- En cuanto a los **indicadores bibliométricos por áreas de investigación**, de manera general, las **cinco Áreas de Investigación de ISABIAL** muestran una **tendencia al alza** en el **número de publicaciones**, el **factor de impacto** y el **ratio de publicaciones indexadas en Q1 / publicaciones totales en 2020 con respecto a 2019** (excepto el Área de Investigación Traslacional en medicina, cronicidad y cuidados en salud, que muestra un decrecimiento en el factor de impacto y en la relación publicaciones en Q1 / publicaciones totales; y el Área de Investigación en patología digestiva, que muestra una disminución en ese mismo ratio).
- Respecto al **análisis de rendimiento en cuanto a nº de publicaciones**, el Grupo con mayor ratio nº de publicaciones / nº de integrantes fue el Grupo de Investigación en Epidemiología de la Nutrición. En 2020, en cambio, fue el Grupo de Investigación Clínica en Pancreatología.
- Atendiendo al **análisis de rendimiento en cuanto a financiación concedida / nº de integrantes**, el Grupo con mejores cifras fue, en 2019, el Grupo de Investigación en Inflamación y Progresión a Cáncer en Enfermedades Hepático/Digestivas. Por su parte, en 2020 fue el Grupo de Investigación en Nutrición y Actividad Física para la Salud.
- La **producción científica** llevada a cabo en 2020 se adecuaba a la **previsión definida en el Plan de Actuación de las Áreas**, aunque con **diferencias significativas entre grupos**.
- ISABIAL presenta una **tendencia global a una mayor actividad innovadora** en los últimos años, en términos de ideas captadas, acuerdos en el ámbito de innovación, y proyectos de innovación solicitados y concedidos.
- SimIA, el Biobanco, el Servicio de Anatomía Patológica y el Área de Documentación Científica y Biblioteca** han llevado a cabo un **volumen significativo de actividad** desde su creación, proporcionando un soporte esencial a los proyectos de investigación del Instituto.

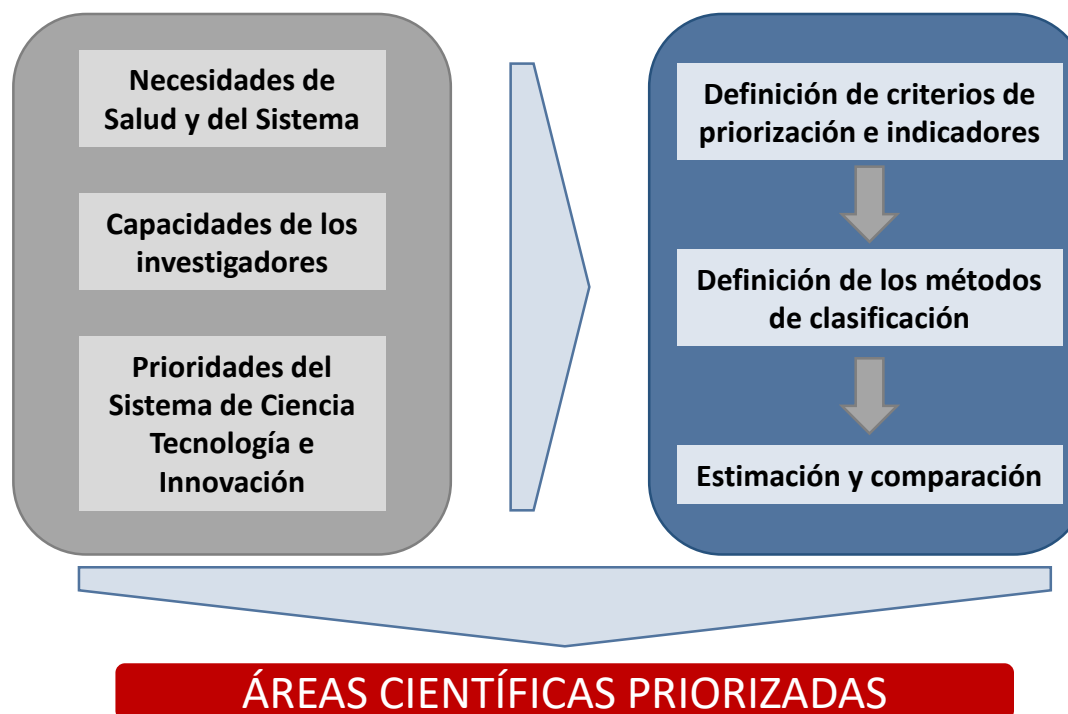


4. Priorización



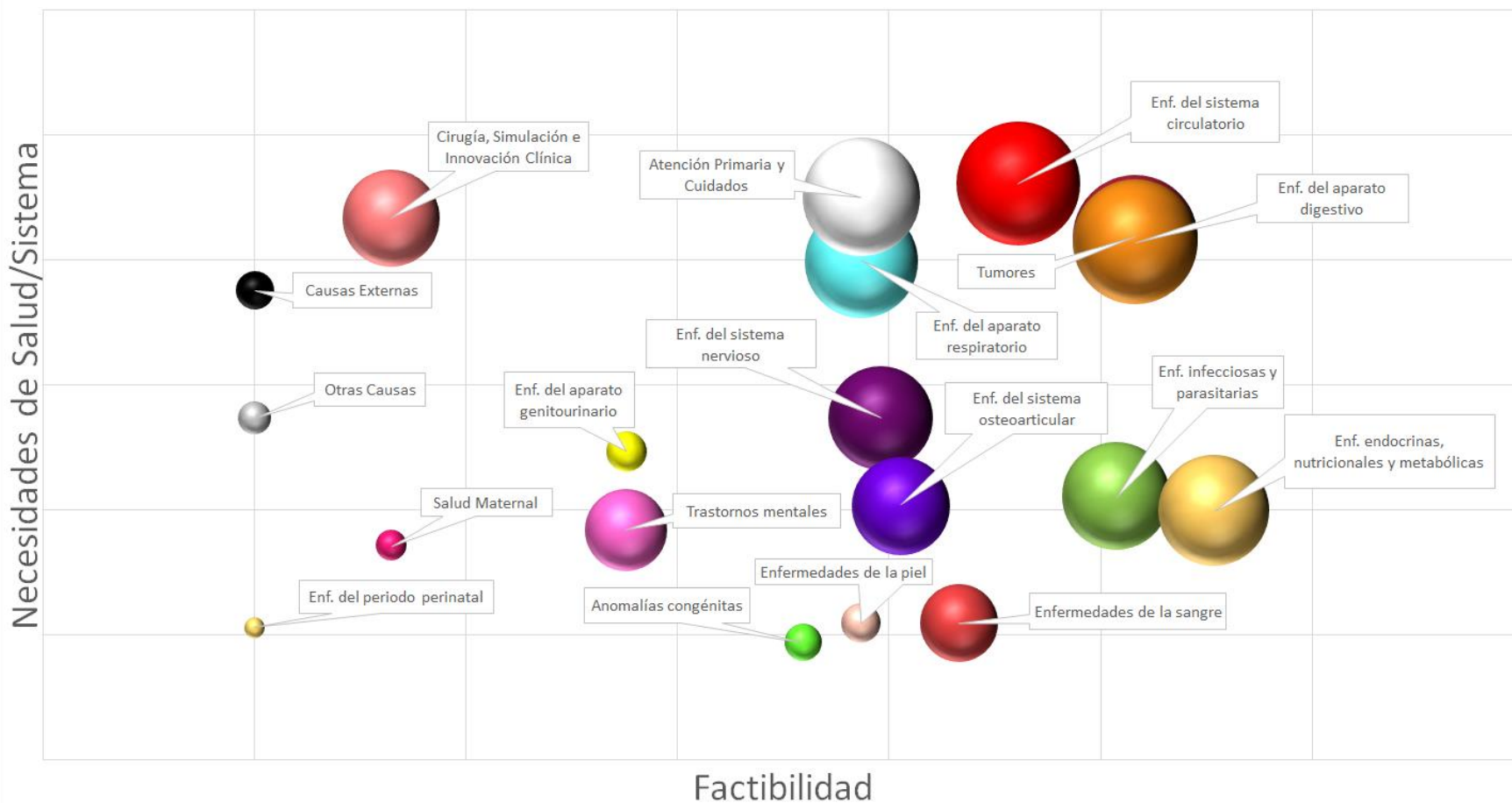
Se ha revisado el modelo de priorización basado en las necesidades de salud de la población y del propio Sistema, las capacidades en I+D+i de los grupos del Instituto y las prioridades del Sistema de Ciencia y Tecnología e Innovación mediante el análisis de los principales programas de financiación a nivel europeo, nacional y regional.

Tras la aplicación del modelo, se obtiene un ranking de áreas temáticas donde aparecen mejor posicionadas aquellas áreas con una mayor puntuación global y a las que, por lo tanto, el Instituto debe prestar especial atención en materia de recursos y esfuerzo.



Se muestran a continuación de manera gráfica los resultados obtenidos tras la aplicación del modelo de priorización

Priorización sin tomar en consideración el criterio de percepción



Tras la revisión del modelo de priorización y teniendo en cuenta los resultados del análisis del entorno y del análisis interno se pueden extraer diversas conclusiones:

- 1 La priorización de las actuales áreas de investigación de ISABIAL **está justificada**, bien por el elevado impacto que tienen en las necesidades de salud/Sistema, las capacidades de los grupos de investigación o por su valor estratégico.
- 2 De acuerdo con el ejercicio de priorización y los análisis del entorno e interno llevados a cabo, se propone **la creación de dos áreas transversales** mediante la integración de los siguientes grupos de investigación:

- **G23: Innovación en Cuidados Enfermeros.**
- **G29: Investigación en Atención Primaria.**



Área Transversal de Cuidados Enfermeros y Atención Primaria

- **G42: Investigación en Simulación e Innovación Clínica.**
- **G43: Investigación en Cirugía Ortopédica y Traumatología (ICOT).**
- **G32: Investigación en Auditoría Quirúrgica**



Área Transversal de Cirugía, Simulación e Innovación Clínica

- 3 El Área Transversal de Atención Primaria y Cuidados Enfermeros suele ser un **área transversal** en muchos IIS, ya que puede interactuar con muchas otras áreas de conocimiento. Según los resultados del modelo de priorización, este área presentaría una **elevada puntuación** en cuanto a necesidades del Sistema, capacidades científicas de los investigadores de ISABIAL y oportunidad estratégica.
- 4 De acuerdo con las altas necesidades del Sistema que presentaría el Área Transversal de Cirugía, Simulación e Innovación Clínica, junto con su buena oportunidad estratégica en cuanto a financiación, se propone realizar una reflexión acerca de la posibilidad de **potenciar la investigación de esta área transversal** si se llegara a establecer, mediante la captación de nuevos investigadores o la integración de nuevos grupos.
- 5 Toda la innovación **debe seguir siendo estratégica** por su potencial de negocio y soporte al desarrollo económico del territorio de influencia.
- 6 Debido a su interés en el desarrollo de otras áreas terapéuticas, se debería valorar la creación de plataformas de apoyo dirigidas al **impulso de las ciencias ómicas, bioinformática y ciencia de datos**.

5. Análisis DAFO



Debilidades

Limitada trayectoria como IIS
Limitada capacidad de atracción y retención del talento
Falta de cultura de investigación de excelencia
Escasa competitividad en proyectos nacionales
Insuficiente visibilidad externa
Desequilibrio entre Grupos
Dependencia de fondos regionales
Formación mejorable
Escasa financiación en RRHH
Falta de internacionalización
Insuficiente personal de apoyo a la I+i
Falta de externalización de Servicios
Falta de apoyo a la investigación básica
Mejorable estrategia a largo plazo

Amenazas

Pandemia de la COVID-19 (economía, presión asistencial, etc.)

Elevada competencia a nivel nacional e internacional

Sobrecarga asistencial del personal clínico

Dificultad en la captación de pacientes

Alto coste de mantenimiento de los recursos FEDER adquiridos

Protagonismo de Valencia

Falta de profesionalización de la actividad investigadora a nivel regional

Limitaciones presupuestarias para I+D+i a nivel nacional y autonómico

Disminución de convocatorias dirigidas a Grupos Emergentes

Nuevo Reglamento europeo de Ensayos Clínicos (necesidad de digitalización)

Reforma laboral (Nuevo Real Decreto-ley 32/2021)

Fortalezas

Hospital de referencia
Sello HRS4R
Único IIS acreditado de Alicante
Vinculación con dos Universidades
Dirección y Subdirecciones Científicas
Elevada actividad EECC
Comisión de Investigación
Investigación Clínica
Alianzas estables, participación en Redes
Elevada producción científica
Potencial en IA y Big Data
Experiencia en gestión de la I+D+i
Motivación y proactividad
Trayectoria en proyectos nacionales
Amplio catálogo de Servicios de Apoyo a la Investigación
Unidad de Simulación Clínica (SimIA)
Actividad docente
Información proporcionada
Ayudas internas de fomento de la I+D+i
Grupos de Investigación consolidados

Oportunidades

Pandemia de la COVID-19 (concienciación social sobre la I+D+i, recursos financieros, mecenazgo, etc.)

Alta prevalencia de patologías

Tejido industrial regional y provincial

Amplio colectivo de agentes públicos y privados en el entorno

AVI

Empoderamiento del paciente

Centro de Envejecimiento

South Summit Health & Wellbeing València 2022
Inteligencia artificial y Big Data

Fondos privados disponibles

Proyecto BEST

Sensibilización del Gobierno regional

Tendencia a la interdisciplinariedad y traslacionalidad de la I+D+i

Grupo de Investigación de Atención Primaria de la UMH

Actividades de RRI regionales

COEPA EUIPO

Fondos públicos, fondos de recuperación y nuevas convocatorias regionales, nacionales e internacionales

6. Misión, Visión y Valores



Con el fin de desarrollar el planteamiento estratégico de ISABIAL para el nuevo periodo se ha llevado a cabo una revisión y reformulación de la Misión, Visión y Valores del Instituto.

MISIÓN

VISIÓN

ACTUAL

Impulsar, promover, coordinar, ejecutar y gestionar una investigación de calidad, potenciando la investigación traslacional a través de la sinergia entre grupos de investigación básica y grupos de investigación clínica, así como la optimización de los recursos a través de servicios comunes y estructuras de gestión más eficientes.

Convertirse en el Instituto de Investigación Sanitaria y Biomédica de referencia en la provincia de Alicante, así como obtener prestigio internacional en sus líneas de investigación estratégicas; además de consolidarse como agente facilitador clave en materia de investigación traslacional y de transferencia al mercado.



REVISADA

Impulsar, ejecutar y gestionar una investigación e innovación de excelencia, potenciando la transversalidad, la cooperación y la integración entre la investigación básica y clínica, con el fin de garantizar la traslación y transferencia de resultados, a través de servicios y estructuras de gestión eficientes y optimizadas.

Ser el núcleo vertebrador de la I+D+i sanitaria y biomédica de la provincia de Alicante, con proyección nacional e internacional, posicionándose como agente clave en la traslación y transferencia de resultados, en colaboración con los agentes del entorno, y actuando como eje tractor para la captación y retención de talento.

Con el fin de desarrollar el planteamiento estratégico de ISABIAL para el nuevo periodo se ha llevado a cabo una revisión y reformulación de la Misión, Visión y Valores del Instituto. (2/2)

VALORES

ACTUALES

- **Principio de unidad y cooperación**, entre las instituciones que integran el Instituto.
- **Principio de equidad y coordinación**, en la distribución de actividades y recursos.
- **Principio de liderazgo**, en las actividades, proyectos y líneas de trabajo que objetivamente se consideren relevantes.
- **Principio de excelencia investigadora y de buenas prácticas científicas**.
- **Principio de excelencia y eficiencia** en cuanto a la gestión, la adquisición de recursos, la contratación de recursos humanos, la elección y apoyo de líneas de investigación, la comunicación y difusión de actividades y resultados, y la coordinación con otros organismos.
- **Principio de no discriminación** en cuanto a la gestión de actuaciones y propuestas.
- **Principio de transparencia y compromiso con la sociedad**.
- **Principio de difusión, transferencia y traslación**, en procesos y resultados de I+D+i.



REVISADOS

- **Integración, coordinación y equidad.**
- **Liderazgo y proyección internacional.**
- **Calidad asistencial y excelencia científica y de gestión.**
- **Orientación hacia la innovación, transferencia y traslación en procesos y resultados de I+D+i.**
- **Transparencia y comunicación.**
- **Orientación al ciudadano, responsabilidad y compromiso social.**
- **Sostenibilidad y mejora continua.**

7. Objetivos estratégicos



Teniendo en cuenta los análisis realizados (interno, entorno y DAFO) y la misión, visión y valores revisados para el nuevo periodo, se plantean los siguientes **Objetivos Estratégicos**.

- 1 Asegurar la generación de conocimiento de **ALTO IMPACTO EN EL SNS Y EN EL SECTOR PRODUCTIVO**, fomentando la **INVESTIGACIÓN TRASLACIONAL DE EXCELENCIA** y la **INNOVACIÓN** en productos, procesos y prácticas organizativas centradas en el paciente, en el propio entorno y a nivel global.
- 2 Impulsar la **PROYECCIÓN INTERNACIONAL** de ISABIAL, generando **CONOCIMIENTO RECONOCIDO INTERNACIONALMENTE** y consolidar su posicionamiento en procesos de **CAPTACIÓN DE RECURSOS COMPETITIVOS DE I+i A NIVEL INTERNACIONAL**.
- 3 Aumentar la **VISIBILIDAD EXTERNA** de ISABIAL, con el objetivo de consolidar su posicionamiento como **NÚCLEO VERTEBRADOR DE LA INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA DE EXCELENCIA EN ALICANTE**, impulsar el establecimiento de **COLABORACIONES Y ALIANZAS** con agentes del entorno, aumentar la **PARTICIPACIÓN CIUDADANA** y fomentar las acciones de **MECENAZGO**.
- 4 Promover la **CAPTACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DEL TALENTO**, para asegurar un **RELEVO GENERACIONAL** que permita mantener la excelencia en la actividad de investigación e innovación de ISABIAL.
- 5 Favorecer la **COMUNICACIÓN INTERNA** y la **DISEMINACIÓN DEL CONOCIMIENTO** en ISABIAL y en su entorno hospitalario y Atención Primaria, así como la identificación, creación y potenciación de **SINERGIAS** entre los Grupos y Líneas de Investigación del Instituto, para impulsar la **COLABORACIÓN INTRA-INSTITUTO** y la realización de **PROYECTOS TRANSVERSALES**.

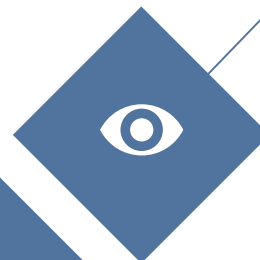
8. Ejes y Planes de Acción



EJES ESTRATÉGICOS 2022-2026

EJE 1

**ORGANIZACIÓN Y
MODELO CIENTÍFICO**



EJE 2

**VISIBILIDAD,
INTERNACIONALIZACIÓN
Y ALIANZAS**



EJE 3

TALENTO

EJE 4

RECURSOS Y PROCESOS

COMPUESTOS POR UN TOTAL DE 24 PLANES DE ACCIÓN

ORGANIZACIÓN Y MODELO CIENTÍFICO

PLAN DE ACCIÓN 1.1. Integración y gobernanza responsable.

PLAN DE ACCIÓN 1.2. Priorización, Proyecto Científico Cooperativo y coordinación entre Áreas.

PLAN DE ACCIÓN 1.3. Promoción de la traslación y la transferencia de resultados al SNS y al sector productivo.

PLAN DE ACCIÓN 1.4. Impulso de la innovación en productos, procesos asistenciales y prácticas organizativas.

PLAN DE ACCIÓN 1.5. Potenciación de la investigación clínica de excelencia.

PLAN DE ACCIÓN 1.6. Promoción de la investigación en Enfermería y otras áreas transversales de la investigación biomédica.

PLAN DE ACCIÓN 1.7. Fomento de la investigación en Atención Primaria.

VISIBILIDAD, INTERNACIONALIZACIÓN Y ALIANZAS

PLAN DE ACCIÓN 2.1. Impulso de la proyección internacional de ISABIAL.

PLAN DE ACCIÓN 2.2. Potenciación de la visibilidad y comunicación externa.

PLAN DE ACCIÓN 2.3. Relaciones institucionales, alianzas e integración en Redes y Plataformas autonómicas, estatales e internacionales.

PLAN DE ACCIÓN 2.4. Fomento de la participación y co-creación en investigación de actores clave no científicos.

PLAN DE ACCIÓN 2.5. Colaboración con el sector empresarial y captación de financiación, patrocinio y mecenazgo.

TALENTO

PLAN DE ACCIÓN 3.1. Captación, retención de talento y relevo generacional.

PLAN DE ACCIÓN 3.2. Fomento de las acciones de tutela y apoyo a Grupos Emergentes.

PLAN DE ACCIÓN 3.3. Impulso de la formación y capacitación del personal de ISABIAL.

PLAN DE ACCIÓN 3.4. Plan de Igualdad de Género.

PLAN DE ACCIÓN 3.5. Seguimiento y potenciación de la estrategia de RR.HH (HRS4R).

RECURSOS Y PROCESOS

PLAN DE ACCIÓN 4.1. Plan de Calidad.

PLAN DE ACCIÓN 4.2. Gestión y optimización de espacios, plataformas y servicios de soporte científico y técnico.

PLAN DE ACCIÓN 4.3. Financiación y distribución de recursos.

PLAN DE ACCIÓN 4.4. Potenciación de la Ciencia Abierta y la Investigación e Innovación Responsable (RRI).

PLAN DE ACCIÓN 4.5. Impulso de la transformación digital y la ciencia de datos.

PLAN DE ACCIÓN 4.6. Comunicación interna y potenciación de sinergias.

PLAN DE ACCIÓN 4.7. Renovación de la acreditación de ISABIAL.

Plan Estratégico del Instituto de Investigación Sanitaria y Biomédica de Alicante (ISABIAL)

2022-2026

