IGTP Germans Trias i Pujol Research Institute	**MANUAL DE BONES PRÀCTIQUES A L'IGTP**	Codi:
		Tipus: (tipus de document)
		Revisió:
		Data revisió:

1. HISTORIAL DE VERSIONS I APROVACIONS

GESTIÓ DE LES MODIFICACIONS / REVISIONS		
VERSIÓ	**DATA**	**DESCRIPCIÓ DE LA MODIFICACIÓ / REVISIÓ**
01		Creació del document

Codificació:

Periodicitat de revisió: Cada any

Responsable revisió:

REDACTAT PER:	**REVISAT PER:**	**APROVAT PER:**
Nom: **DAVID IZQUIERDO FONTANILLS** DAVID IZQUIERDO FONTANILLS Firmado digitalmente por DAVID IZQUIERDO FONTANILLS DN: C=ES, OU=LAB MANAGING, O=IGTP, CN=DAVID IZQUIERDO FONTANILLS, E=DIZQUIERDO@IGTP.CAT Razón: Soy el autor de este documento Ubicación: BADALONA Foxit PhantomPDF Versión: 9.7.3	**Nom:** **MONTSERRAT GONZALEZ GIROL** Montserrat Gonzalez Girol - DNI 46532723C (TCAT) Digitally signed by Montserrat Gonzalez Girol - DNI 46532723C (TCAT) DN: C=ES, O=Fundació Institut d'Investigació en Ciències de la Salut Germans Trias i Pujol, OID.2.5.4.97=VATES-G60805462, OU=Empleat públic de nivell mig, T=Cap de RRHH, SN=Gonzalez Girol - DNI 46532723C, G=Montserrat, SERIALNUMBER=IDCES-46532723C, CN=Montserrat Gonzalez Girol - DNI 46532723C (TCAT) Location: Foxit PDF Editor Version: 12.0.1	**Nom:** **JULIA GARCIA PRADO** GARCIA PRADO JULIA - 11443066Z Firmado digitalmente por GARCIA PRADO JULIA - 11443066Z Fecha: 2024.07.19 13:29:36 +02'00'
Càrrec: CAP UNITAT LAB MANAGING	**Càrrec:** CAP UNITAT DE LES PERSONES	**Càrrec:** DIRECTORA CIENTIFICA
Signatura:	**Signatura:**	**Signatura:**
Data:	**Data:**	**Data:**

Institut de Recerca Germans Trias i Pujol (IGTP)

MANUAL DE BONES PRÀCTIQUES A L'IGTP

HR EXCELLENCE IN RESEARCH

Instituto de Salud Carlos III

Institució CERCA Centres de Recerca de Catalunya

Presentació

El Codi de Bones Pràctiques de l'Institut de Recerca Germans Trias i Pujol ha estat elaborat per traçar un marc general en el que s'ha de desenvolupar el treball del personal del nostre centre.

El objectiu d'aquesta guia es aconseguir la millor actuació possible a l'entorn de la recerca, mitjançant el compliment de les pautes ètiques i legals descrites en aquesta guia, que han de garantir un ambient de respecte entre les persones i un compromís amb la preservació del medi ambient. Tan sols així podem garantir un nivell d'excel·lència en la recerca que es duu a terme al nostre Institut.

ÍNDEX

1. Responsabilitat 6
   - 1.1 Responsabilitat del centre
   - 1.2 Responsabilitat de tot el personal laboral
   - 1.3 Responsabilitat del personal investigador
2. Bones pràctiques científiques 7
   - 2.1 Relació entre components del grup i components de diferents grups
   - 2.2 Treball al laboratori
   - 2.3 Instrumentació de recerca
3. Planificació d'un projecte d'investigació 9
4. Supervisió del personal investigador en formació 10
   - 4.1 Responsabilitats del tutor o tutora
   - 4.2 Nombre de persones en formació a càrrec d'un mateix mentor o mentora
   - 4.3 Obligacions i compromisos de la tutoria
   - 4.4 Obligacions del personal investigador en formació
5. Protocols de recerca 11
   - 5.1 Disseny i elaboració del protocol de recerca
   - 5.2 La recerca no pot ser secreta
6. Recerca en humans 12
   - 6.1 Assaigs clínics amb medicaments/productes sanitaris
   - 6.2 Biobancs
7. Recerca amb models animals 14
8. Recerca en organismes genèticament modificats 15
9. Registre, conservació i protecció de dades i mostres biològiques 16
   - 9.1 Registre de dades
   - 9.2 Propietat de les dades i mostres
   - 9.3 Temps d'emmagatzematge de mostres
   - 9.4 Dades personals
   - 9.5 Falsificació i fabricació de dades
   - 9.6 Política de taula i pantalla neta
   - 9.7 Equip informàtic mòbil

10. Publicació, protecció i difusió de la recerca 21
- **10.1 Publicacions amb *peer review***
- **10.2 Resultats sense publicar**
- **10.3 Resultats negatius**
- **10.4 Publicació incompleta, repetida o plagiada**
- **10.5 Utilització per a articles científics de la Intel·ligència Artificial (IA)**
- **10.6 Referències bibliogràfiques**
- **10.7 Agraïments**
- **10.8 Informació ineludible**
- **10.9 Presentació a mitjans de comunicació**
- **10.10 Open Science**

11. Autoria de la recerca 24
- **11.1 Condicions per a l'autoria**
- **11.2 Obtenció de recursos i recollida de dades**
- **11.3 Autoria honoraria o omesa**
- **11.4 Ordre d'autoria**
- **11.5 Conflictes d'autoria**

12. Protecció de la propietat 26

13. Seguretat, salut, medi ambient i gestió de residus 27

14. Mala conducta en recerca 28

15. Revisió i actualització 29

16. Annexos 30

1. Responsabilitat

1.1 Responsabilitat del Centre

La Direcció de l'Institut de Recerca Germans Trias i Pujol ha de garantir que les instal·lacions del centre de treball compleixen tots els requisits i disposin de les autoritzacions pertinents perquè el seu personal pugui desenvolupar la seva tasca en un ambient segur i respectuós.

1.2 Responsabilitat de tot el personal laboral

- Tenir una conducta respectuosa cap a les persones i, especialment, que no impliqui cap tipus de discriminació
- Demanar a l'òrgan competent l' autorització de compatibilitat de diferents activitats quan sigui el cas
- Fer un ús eficaç, eficient i responsable dels recursos materials i de la informació obtinguda en exercici de les seves funcions
- Complir les disposicions o protocols vigents en relació amb les situacions de discriminació en l'entorn laboral i, en especial, els referits a les situacions d'assetjament sexual i/o psicològic; i garantir un tracte amb equitat que no impliqui cap mena de discriminació, segons l'establert al Protocol de prevenció de l'assetjament laboral , sexual i identitat de gènere de l'Institut.
- Guardar absoluta confidencialitat i reserva de totes i cadascunes de les dades, activitats, negocis o assumptes que pugui arribar a conèixer, siguin o no propis de la seva tasca específica, i tinguin relació amb la Fundació i / o amb els seus clients, inclosa l' identitat d'aquest, i / o les recerques que es duguin a terme. Aquesta obligació romandrà vigent, encara que s'extingeixi la relació contractual, degut a que l'especial naturalesa de les activitats que es duran a terme ha de ser protegida.
- Comunicar immediatament a l'IGTP qualsevol situació de conflicte d'interessos, entès com la influència d'un interès econòmic diferent al contractual o un interès de benefici personal diferent al científic/professional.
- Comunicar a les persones o òrgans competents , qualsevol situació que vulneri els drets i llibertats del personal o de la Institució.
- Abstenir-se de fumar fora de l'àrea habilitada per fumadors.
- Accedir, o facilitar l'accés a altres persones internes o externes, a les zones restringides sense la prèvia autorització del seus/ves responsables.

1.3 Responsabilitat del personal Investigador

- Tot investigador/a de l'Institut (inclòs el personal en formació) té l'obligació moral i ètica de respectar les normes internes, així com les normes ètiques recollides als diversos codis deontològics nacionals, sectorials o institucionals i donar el millor ús als equips i materials d'investigació dels que disposa per tal de dur a terme una recerca de la millor qualitat possible.

- El personal investigador han de fer tot el possible per a garantir que la seva labor sigui rellevant per a la societat i no dupliqui una altra realitzada prèviament per uns altres.
- El personal investigador ha de ser conscient que ha de rendir comptes als organismes que els empren o financen o altres organismes públics o privats relacionats, així com, per raons ètiques, al conjunt de la societat. Els/les investigadors/es finançats per fons públics són també responsables de l'ús eficaç dels diners dels contribuents. Per tant, han d'observar principis de gestió financera correcta, transparent i eficaç, i cooperar amb tota auditoria autoritzada de la seva recerca, tant si l'emprenen els organismes que els financen com si ho fa un comitè d'ètica.
- El personal investigador es compromet a complir el codi de conducta recollit a la *European Charter for Researchers* així com els principis de la RRI (Responsability in Research and Innovatioin) en les seves accions claus: participació, igualtat de gènere, educació científica, accés obert, ètica i gobernança.

2. Bones pràctiques Científiques

Els principis de bones pràctiques científiques tenen per objecte promoure la qualitat de les dades obtingudes, evitant d'aquesta manera la duplicació d'estudis i estalviant temps i recursos. L'aplicació d'aquests principis ha de contribuir a seguir millorant la protecció de la salut humana i del medi ambient. Aquests principis es troben descrits al *Real Decreto 1369/2000* (veure l'apartat 1.1 de l'Annex 1).

2.1 Relació entre components del grup i components de diferents grups

Les persones, siguin del mateix grup de recerca o no, han d'ajudar-se en el possible, evitant rivalitats i promovent col·laboracions. El bon ambient de treball ha de servir d'estímul i motivació per dur a terme la feina del dia a dia. Actituds de menyspreu i/o confrontacions no són tolerades al nostre centre. S'aplicarà una política inclusiva i d'igualtat en qualsevol cas, evitant discriminacions per motiu de sexe, orientació sexual, polític, religiós, ideològic, etc.

2.2 Treball al Laboratori

El personal investigador de l'Institut té l'obligació de prendre totes les precaucions per garantir la seva seguretat personal així com la de la resta de treballadors/es i el medi ambient. El personal investigador s'ha de protegir amb els equips de protecció individual pertinents (roba de treball: bata 3/4, guants, ulleres, mascareta, polaines i peus en el cas que necessari), adequats a cada protocol de treball.

Els/les Group Leader (Emergent, Consolidat o Senior) o els/les caps de laboratori seran responsables de que tot el seu personal llegeixi i compleixi amb tots els protocols de treball pels laboratoris i diferents àrees comuns dels edificis IGTP. Tots aquests protocols i procediments estan a disposició de tot el personal a la secció *"Documents and procedures"* de la intranet del 'IGTP.

Tota activitat relacionada amb la recerca ha de ser documentada a la corresponent Llibreta de Laboratori proporcionada a cada investigador/a pel personal Coordinador de Laboratoris. El registre s'ha de realitzar sempre amb bolígraf i s'ha d'anotar la data del dia a la part superior o lateral. Cap pàgina pot ser arrancada i qualsevol rectificació s'esmenarà guixant amb una línia, de manera que es pugui llegir l'escrit anterior,

posant la data de la rectificació i signatura del responsable. Imatges o resultats que s'hagin d'afegir a la llibreta s'enganxaran i se signaran les seves vores.

No està permès menjar a dins els laboratoris.

2.3. Instrumentació de recerca

Tota instrumentació científica adquirida per personal investigador vinculat a l'Institut d'Investigació de Recerca Germans Trias i Pujol, i prèviament autoritzada per l'Institut, és propietat d'aquest. Si l'investigador/a es desvincula de l'IGTP, l'equipament romandrà a l'Institut, a no ser que s'arribi a un acord i se signi un document de cessió entre les dues parts implicades.

Totes les instal·lacions han de ser adequades per poder dur a terme les activitats de recerca planificades, tant pel que fa a la seguretat de les persones que hi treballen com a la qualitat dels resultats que se n'obtinguin.

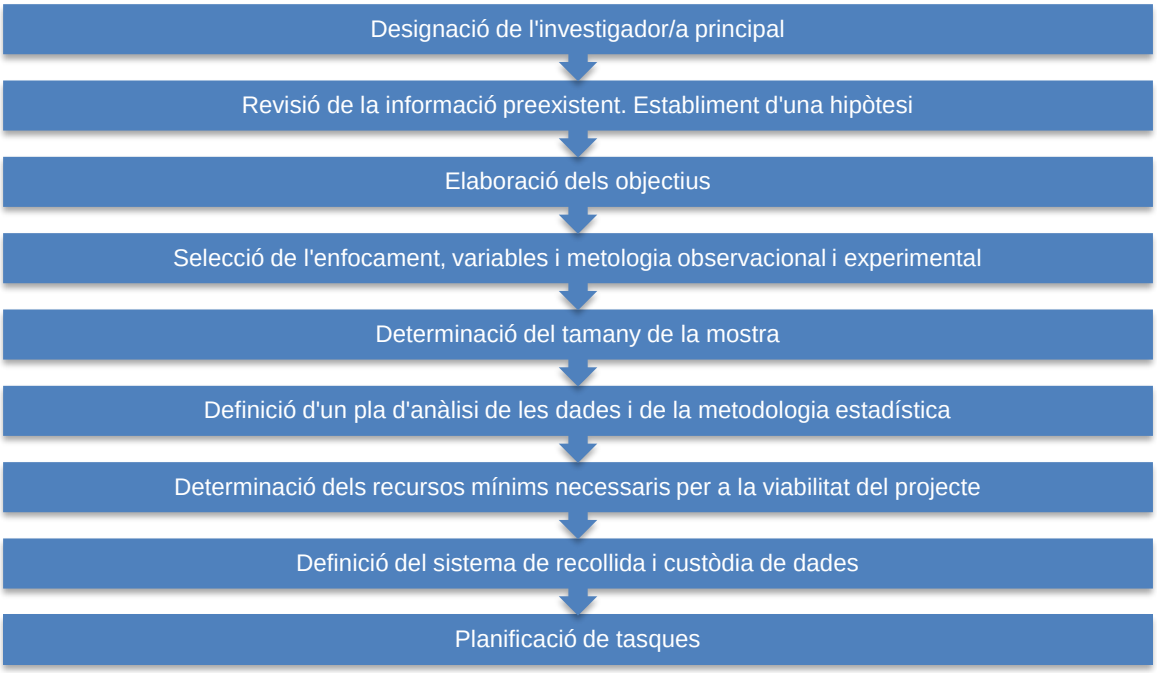
Quan s'utilitzin equipaments per fer activitats de recerca, el personal investigador s'haurà d'assegurar que aquests són els adequats per a les activitats que han de dur a terme i que el personal que els ha de fer servir disposa de les instruccions adequades per garantir-ne un ús correcte.

Qualsevol equipament que s'utilitzi en les activitats de recerca ha d'estar sotmès a un manteniment preventiu de obligat compliment per evitar que el seu mal funcionament pugui alterar els resultats obtinguts. Així mateix, el personal científic ha de poder garantir en tot moment la fiabilitat de les mesures proporcionades pels equipaments.

3. Planificació d'un projecte d'investigació

Tot projecte de recerca requereix uns mínims elements de planificació. Sense aquests elements no es pot considerar un projecte, no es pot registrar com a tal als organismes de recerca i, per tant, li manquen els elements de garantia d'èxit.

Les fases de disseny de qualsevol projecte de recerca són[1]:



[1] Elaboració pròpia a partir de la guia de bona pràctica en la recerca en ciències de la salut de l'ICS 2015 (veure referència 1 de l'Annex 3).

4. Supervisió del personal en formació

Tota persona vinculada a un projecte de recerca, o Unitat de Gestió, del nostre Institut amb la finalitat d'adquirir algun tipus de formació (incloent el Personal Investigador Predoctoral) té assignada una tutora o tutor.

4.1 Responsabilitats del tutor o tutora

El tutor o tutora ha de guiar a la persona en formació, definint els seus objectius i responsabilitzant-se del seu procés educatiu. Ha de guiar i aconsellar al personal en formació per tal que s'acompleixin els objectius marcats en el temps previst, evitant que s'impliqui en tasques que no formen part del seu procés formatiu. Pot ser tutor/a qualsevol membre del grup de recerca amb les capacitats, coneixements i experiència suficient (els Investigadors Predoctoral podran ser tutors/es a partir del seu tercer any i únicament d'etapes formatives inferiors)

4.2 Nombre de persones en formació a càrrec d'un mateix tutor/a

El nombre de persones en formació a càrrec d'un tutor/a haurà de ser apropiat i compatible amb les seves obligacions i compromisos, i mai superior a 2 persones, sempre que l'espai i les condicions de treball ho permetin. Aquest límit es podrà superar excepcionalment, amb autorització prèvia de la Direcció i sempre que l'espai físic assignat a grup ho permeti.

4.3 Obligacions i compromisos de la tutoria

El tutor o tutora ha d'interaccionar personalment i de manera regular amb el personal en formació al seu càrrec, supervisant les seves tasques i garantint el seu compliment. Ha de propiciar també la celebració periòdica de reunions col·legiades per discutir l'avanç de les tasques assignades i contribuir a l'actualització científica i metodològica del personal en formació.

El supervisor o supervisora ha de vetllar per les condicions (laborals o del conveni de pràctiques) del seu personal en formació, així com per la seva adequada formació en matèria de prevenció de riscos laborals i en relació amb les normes legals existents que afecten a seva la pràctica.

S'hauran de realitzar un mínim de una tutoria per trimestre acadèmic amb la realització del corresponent informe. A la finalització del període de pràctiques s'ha d'emetre un informe amb els objectius educatius assolits

4.4 Obligacions dels personal investigador en formació

El personal en formació ha d'aprofitar al màxim les oportunitats de formació que l'Institut i els seus/seves supervisors/es li ofereixen. S'han de comprometre, com qualsevol altre persona vinculada a l'IGTP, a complir el manual de bones pràctiques i han de denunciar al centre aquelles situacions en que considerin s'han vulnerat el seus drets, adreçant-se en cas necessari al Ombudsperson.

5. Protocols de recerca

Abans de l'inici de tota recerca, aquesta ha d'estar prèviament formulada per escrit en un protocol o projecte de recerca i haver obtingut per part dels comitès corresponents (CEIC, CEEA, etc...) l'autorització pertinent. L'investigador/a principal és la persona encarregada d'elaborar-lo i coordinar l'equip per a la seva execució.

5.1 Disseny i elaboració del protocol de recerca

Per a tot protocol de recerca s'ha de formular una hipòtesi i definir uns objectius. Aquests objectius han de ser clars, concisos, mesurables i assolibles i han de permetre validar o refutar, parcial o totalment, la hipòtesi proposada.

Per assolir els objectius establerts s'han de determinar prèviament els tipus d'experiments a realitzar, el nombre o mida de la mostra (per a tenir un resultat estadísticament significatiu) i la metodologia estadística que s'utilitzarà per al seu anàlisi.

Als protocols de recerca s'han d'incloure també els recursos necessaris per a dur a terme el projecte, així com s'ha de determinar el temps que es necessitarà per a la seva realització.

5.2 La recerca no pot ser secreta

L'Institut de Recerca Germans Trias i Pujol no acceptarà el secret o l'omissió d'una recerca o part d'aquesta.

6. Recerca en humans

Si la recerca que s'ha de realitzar implica persones, mostres humanes o dades humanes, els investigadors/es s'han d'atendre a la legislació vigent (veure els apartats 1.2, 1.3 i 1.4 de l'Annex 1).

Els protocols que impliquin la participació de subjectes humans hauran de contemplar específicament els requeriments dels principis ètics recollits a la "Declaració de Helsinki" per tal de garantir la protecció dels drets, la seguretat i el benestar dels subjectes (veure l'apartat 1.5 de l'Annex 1).

Tot protocol que impliqui la participació de subjectes humans ha de ser revisat i acceptat pel Comitè d'Ètica d'Investigació Clínica (CEIC) (veure l'apartat 1.6 de l'Annex 1). Aquest comitè vetlla perquè es respectin els drets de pacients, voluntaris/es i de les persones que intervenen en un projecte d'investigació clínica. S'han d'enviar a aquest comitè els informes preceptius, amb caràcter anual i al terme de l'estudi.

Qualsevol persona que participi en un estudi clínic i sigui donant de mostra biològica amb finalitat de recerca biomèdica ha d'haver estat informada prèviament dels riscos i possibles beneficis, i haver decidit lliurement la seva participació. Aquest procediment, conegut com a Consentiment Informat, ha de ser entregat per escrit al/la possible participant en un llenguatge comprensible i el personal mèdic o investigador ha de respondre als possibles dubtes que la persona participant pugui tenir.

En el cas que la recerca sigui un assaig clínic amb medicaments o productes sanitaris, o un protocol d'estudi post autorització de tipus observacionals amb medicaments o productes sanitaris, caldrà la seva aprovació per un CEIM (comitè d'ètica d'investigació amb medicaments) (veure apartat 6.1, assajos clínics amb medicaments).

6.1 Assaigs clínics amb medicaments/productes sanitaris

Els assaigs clínics amb medicaments i productes sanitaris són experiments realitzats en humans amb la finalitat d'esbrinar si, un nou medicament o un medicament conegut per altres indicacions o producte sanitari, és segur i eficaç per a tractar una determinada malaltia o símptomes.

Els assaigs clínics amb medicaments i productes sanitaris han de complir amb una legislació específica (veure l'apartat 1.7 de l'Annex 1) i ser avaluats pel CEIM, per l'Agència Espanyola de Medicaments i Productes Sanitaris (AEMPS) a través de la plataforma europea CTIS (Clinical Trials Information System/ Sistema de Información de Ensayos Clínicos) (veure l'apartat 1.8 de l'Annex 1).

Els assaigs han de conduir-se seguint les normes de bona pràctica clínica (veure annex 1.9).

6.2 Biobancs

Quan les mostres biològiques d'origen humà amb finalitat d'investigació biomèdica s'incorporen a un biobanc, a aquestes se'ls hi aplica un règim específic degut a vocació particular de servei públic dels biobancs. Totes les col·leccions de mostres humanes amb finalitat de recerca s'han de registrar al *Registro Nacional de Biobancos para la Investigación Biomédica* segons la llei proclamada al *Real Decreto 1716/2011* i l'annex modificat *Orden ECC/1404/2013* (veure els apartats 1.10 i 1.11 de l'Annex 1).

El biobanc IGTP-HUGTP està autoritzat pel Departament de Salut de la Generalitat des del 15 d'abril de 2013 i posteriorment inscrit en el Registre Nacional de Biobancs de l'ISCIII (B.0000643), fet que garanteix que compleix amb les garanties de traçabilitat, qualitat, i seguretat de dades, processos i mostres; consultar PNT "**OBTENCIÓ I ÚS DE MOSTRES BIOLÒGIQUES HUMANES**" i altra informació a la web del biobanc: http://www.germanstrias.org/technology-services/biobank/index

7. Recerca amb models animals

Quan la investigació que es vol realitzar inclou la utilització de models animals, les activitats han de complir la directiva 2010/63/UE del parlament europeu i del consell d'Europa, Real Decreto 1201/2005, sobre protecció dels animals utilitzats per a experimentació i altres finalitats científiques, Real Decret 53/2013 i ECC/566/2015 (veure l'apartat 1.12 de l'Annex 1).

Tot personal investigador ha de dissenyar la seva recerca seguint els criteris de les 3R's pel que fa a l'ús de models animals, i preparar l'estudi seguint les indicacions de la guia PREPARE. prepare_guidelines_catalan.pdf (norecopa.no)

3R's	Reemplaçament (utilització d'un mètode alternatiu a l'ús de models animals, sempre que es pugui.) Reducció (utilització del mínim número d'animals imprescindible ,estadísticament significatiu i considerant la diferència de gènere) Refinament (ús dels procediments adequats provocant el mínim patiment als animals)

L' Institut disposa del Centre de Medicina Comparativa i Bioimatge de Catalunya (CMCiB), registrat com a centre d'experimentació amb models animals a la Generalitat de Catalunya, codi B9900005.

Per poder iniciar la recerca cal obtenir el codi d'autorització de la Comissió d'Experimentació de la Generalitat de Catalunya. La tramitació es realitza a través del Comitè d'Ètica d'Experimentació Animal (CEEA) del CMCiB, que prèviament haurà avaluat i aprovat el projecte i els procediments relacionats. El CEEA avalua aspectes com la inexistència de mètodes alternatius equivalents, l'adequació de l'espècia i el nombre d'animals, l'adequació de la metodologia del procediment proposat i l'adequació del criteris de benestar animal. Els formularis normalitzats es poden trobar a la secció del CEEA de la Intranet.

Aquells estudis amb models animals que suposin un risc biològic, hauran també d'obtenir l'autorització del Comitè de Bioseguretat de l'IGTP, pel que fa a la descripció de riscos, i mesures preventives aplicades.

El personal investigador que treballi amb models animals haurà d'haver rebut una formació prèvia i estar acreditat com a personal investigador usuari d'animals per a l'experimentació d'acord amb la normativa vigent, així com mantenir la seva acreditació a través de la formació continuada

Al finalitzar l'estudi, els informes preceptius anuals i final hauran de ser enviats al comitè d'ètica.

8. Recerca en organismes genèticament modificats

Si la recerca que es duu a terme inclou la utilització d'organismes genèticament modificats (OGMs), aquesta haurà de complir el Real Decreto 178/2004 (veure l'apartat 1.13 de l'Annex 1).

Tot el personal investigador de l'IGTP està obligat a notificar per escrit via email al Comitè de Seguretat Biològica, l'inici d'una nova activitat on s'inclogui la utilització de OGMs a fi d'avaluar-ne el nivell de risc i procedir amb el tràmit de les autoritzacions corresponents que la legislació obligui a complir.

Anualment la unitat de Lab Managing enviarà un formulari d'obligada resposta en el cas que durant aquell any el grup de recerca hagi adquirit, rebut o generat un nou OGM a fi de poder-lo registrar correctament i, en cas de que no estigui autoritzat prèviament, realitzar les gestions pertinents amb l'organisme competent, Generalitat de Catalunya o Ministerio.

9. Registre, conservació i protecció de dades i mostres biològiques

Tot protocol de recerca ha de preveure el sistema de recollida de dades, registres i material biològic o químic resultant de l'execució de la recerca, així com el pla per a la seva custòdia i conservació. Tots aquells projectes de recerca que comportin l'obtenció de mostres biològiques s'hauran de regir d'acord amb la normativa vigent tal com s'ha especificat anteriorment (punts 5, 6 i 7).

9.1 Registre de dades

Totes les dades i observacions resultants de la recerca han de quedar registrades permanentment en bases de dades i llibretes de laboratori (veure punt 2.2). Els registres també inclouran els canvis, errors i els resultats negatius, inesperats o discordants, així com la persona que els realitza o els observa. Totes les persones que formen part de l'equip de recerca han de poder accedir a la informació de les dades obtingudes i a la seva interpretació. Cal preveure els mitjans i les infraestructures necessàries per garantir una correcta custòdia i conservació de la diferent documentació. En el cas de dades registrades en suport electrònic, cal incloure un pla específic de còpies de seguretat i d'ubicació física d'aquestes.

Totes les dades s'han de conservar durant un període mínim de 5 anys des de la data de la publicació, excepte aquells casos en que la llei permeti períodes més curts o exigeixi de més llargs (en els assaigs clínics amb medicaments el període mínim és de vint-i-cinc anys), de manera que se'n garanteixi la integritat i la seguretat i s'evitin les modificacions no autoritzades.

9.2 Propietat de les dades i mostres

Totes les dades primàries i mostres biològiques que es generin durant el transcurs d'un projecte de recerca pertanyen a l'Institut d'Investigació en Ciències de la Salut Germans Trias i Pujol, donat que el/la responsable del projecte i del tractament o Investigador/a Principal (IP) està vinculat/da al nostre centre. El registre, l'emmagatzematge i la custòdia d'aquestes és responsabilitat de la persona responsable del projecte.

En cas que l'IP canviï d'institució, deixarà tots els registres originals i les col·leccions de material biològic a l'IGTP, degudament identificats i a càrrec de l'investigador/a o persona que se'n faci responsable. En aquest cas, la nova persona responsable del projecte podrà facilitar a l'anterior IP una fotocòpia de part o de la totalitat dels llibres de registre, una còpia de la informació electrònica existent, una fotocòpia dels quaderns de recollida de dades o bé parts d'alíquotes del material biològic o químic disponible. En el cas de mostres biològiques humanes (sang, sèrum, DNA, teixits, etc.), caldrà signar un acord de transferència de material (MTA).

9.3 Temps d'emmagatzematge de mostres

L'Investigador/a Principal és la persona responsable del manteniment de les mostres del projecte. Tota la informació primària, així com les mostres obtingudes durant la recerca, s'han de guardar emmagatzemades correctament per un període mínim de cinc anys a partir de la primera publicació dels resultats, excepte aquells casos en que la llei permeti períodes més curts o exigeixi de més llargs (en els assaigs clínics amb medicaments el període mínim és de quinze anys).

9.4 Dades personals

Totes les dades provinents d'un projecte de recerca amb persones participants no poden contenir informació que permeti la seva identificació directa. Totes les dades derivades hauran de ser identificades amb un codi individual per pacient que no permeti conèixer la seva identitat. Aquesta mesura de seguretat es requerida pel Reglament de Protecció de Dades i es coneix com a pseudonimització. El personal del centre assistencial o el responsable del Biobanc de l' IGTP en el cas de dades associades a mostres seran les úniques persones que tindran accés a les dades personals dels participants associades als codis individuals .

En el cas de que en una publicació fos necessari identificar a les persones participants en el projecte, els resultats només podran ser publicats si els subjectes ho han consentit prèviament.

Els/les responsables amb accés a dades personals es comprometen a mantenir la confidencialitat en relació amb les dades personals a les quals poden tenir accés per a la realització del seu treball, responsabilitat contractual o qualsevol altre tipus de responsabilitat. Els/les treballadors/es no utilitzaran cap informació confidencial a la qual tingui accés sota contracte per a finalitats diferents de les establertes en el seu contracte laboral, quedant expressament prohibida la divulgació d'informació confidencial. Aquesta confidencialitat es mantindrà indefinidament

El personal de l'IGTP només podrà descarregar dades mèdiques no anònimes dins de l'entorn segur de les instal·lacions de l'IGTP. No es permet la descàrrega o la transferència de dades que continguin identificadors pseudoanònims en ordinadors personals o domèstics. Si les dades es baixen amb finalitats de còpia de seguretat, s'ha de fer directament en un sistema reconegut com segur (bloquejat, xifrat, etc.).

Si les dades s'han d'enviar fora del IGTP, les dades mèdiques s'enviaran per correu electrònic protegides amb contrasenya mitjançant una plataforma de comunicació segura que permeti el xifratge i mai s'inclouran dades personals a l'assumpte o al text del correu electrònic.

Els documents que continguin informació confidencial es destruiran mitjançant una trituradora de documents o un altre servei de destrucció segura.

Tots els dispositius que continguin informació sensible i/o dades personals de categories especials que ja no s'utilitzin, es destruiran mitjançant un sistema de destrucció de dades certificat i segur.

La via de contacte amb el Coordinador/a de Protecció de Dades serà via email: ibargallo@igtp.cat.

9.5 Falsificació i fabricació de dades

S'entén per falsificació la modificació completa o parcial de dades, l'amagament de resultats o la inexactitud amb la intenció d'enganyar. La fabricació de dades és la invenció de resultats, de dades i de procediments que no s'hagin realitzat. L'IGTP no permet cap d'aquestes activitats i són considerades faltes molt greus.

9.6 Política de taula i pantalla neta

Protecció al lloc de treball

Política de taula neta

Si la persona autoritzada no està al seu lloc de treball, tots els documents en paper, així com els mitjans d'emmagatzematge de dades considerades sensibles, han de ser retirats de les taules de treball o d'altres llocs (impressores, màquines de fax, fotocopiadores, etc.) per evitar l'accés no autoritzat.

Política de pantalla neta

Si la persona autoritzada no està al seu lloc de treball, s'ha de treure de la pantalla tota la informació sensible i s'ha de prevenir l'accés a tots els sistemes per als quals la persona té autorització d'accés.

En cas d'absència curta (fins a 30 minuts), s'aplica la política de pantalla neta tancant la sessió de tots els sistemes o bloquejant la pantalla amb una contrasenya. En un sistema Windows, Windows_icon + L immediatament activa el protector de pantalla protegit per contrasenya.

Si la persona està absent durant un període de temps més llarg (més de 30 minuts), la política de pantalla neta s'implementa tancant sessió de tots els sistemes i apagant l'ordinador.

Contrasenyes

Tots els empleats han de tenir contrasenya per accedir a:

1. Entorns i plataformes de treball
    - correu electrònic,
    - Espai de treball en Microsoft 365 y SAP
2. Dispositius
    - Bloqueig de pantalla
    - Usuari informàtic

El/la treballador/a serà el responsable de l'ús de la seva contrasenya personal i es compromet a fer un ús responsable, i estrictament professional d'aquests mitjans informàtics en funció de les seves atribucions laborals comprometent-se a no divulgar ni transferir la seva contrasenya d'accés i a informar l'Empresa immediatament en cas de pèrdua o sospita d'accés o ús il·lícit d'aquesta.

Les contrasenyes es modificaran, com a mínim, cada 180 dies.

Protecció d'instal·lacions i equipaments compartits

Els documents que contenen informació sensible han de ser eliminats immediatament de les impressores, fax i fotocopiadores.

9.7 Equip informàtic mòbil

Introducció

Els equips informàtics mòbils inclouen tot tipus d'ordinadors portàtils, telèfons mòbils, telèfons intel·ligents, targetes de memòria i d'altres equips mòbils utilitzats per a l'emmagatzematge, tractament i transferència de dades.

L'equip esmentat es pot treure fora de les instal·lacions de l'IGTP només amb l'autorització del responsable de la unitat/grup corresponent.

Normes bàsiques

Cal tenir especial cura quan l'equipament informàtic mòbil estigui ubicat en vehicles (inclosos els cotxes), espais públics, habitacions d'hotel, llocs de trobada, centres de conferències i altres àrees desprotegides fora de les instal·lacions de l'organització.

La persona que tregui equips informàtics mòbils fora de les instal·lacions ha de seguir les normes indicades a continuació:

- Els equips informàtics mòbils que portin informació confidencial, sensible o crítica no s'han de deixar sense vigilància i, si és possible, s'han de bloquejar físicament per assegurar l'equip.
- Quan s'utilitzin equips informàtics mòbils en llocs públics, l'usuari ha de tenir cura de que les dades no puguin ser llegides per persones no autoritzades
- La persona que utilitza equips informàtics mòbils fora de casa és responsable de les còpies de seguretat periòdiques de les dades.
- La informació sensible que hi hagi a ordinadors portàtils i USB s'ha de protegir amb contrasenya o xifrat.
- No emmagatzemar còpies locals de fitxers que continguin dades personals en dispositius portàtils, ja siguin personals o REDMO.

Teletreball

El treball fora de les instal·lacions de l'organització haurà d'estar autoritzat segons l'establert al Procediment de Teletreball de la Institució.

L'empleat/da s'encarregarà de garantir el següent:

- Protecció dels equips informàtics mòbils tal com s'especifica a la secció anterior.
- Prevenció d'accés no autoritzat per persones que viuen o treballen en el lloc on es realitza l'activitat de teletreball.
- Configuració adequada de la xarxa local utilitzada per connectar-se a Internet.
- Protecció dels drets de propietat intel·lectual de l'organització, ja sigui per a programari o altres materials que es puguin protegir mitjançant drets de propietat intel·lectual.
- Devolució i eliminació de dades i equips en cas d'extinció de contracte.

Ús de dispositius propis

Les normes d'aquesta política s'apliquen a tots els dispositius propis, tant si són utilitzats per a treballs com per a ús privat, o si s'utilitzen dins o fora de les instal·lacions de l'organització.

Política de l'organització

L' IGTP admet l'ús de dispositius propis per realitzar treballs per a l'empresa.

Les dades de l'empresa emmagatzemades, transferides o processades als dispositius propis es mantenen sota la propietat de l'empresa i l'empresa es reserva el dret de controlar aquestes dades encara que no sigui el propietari del dispositiu.

10. Publicació, protecció i difusió de la recerca

La comunicació dels resultats d'una recerca permeten la transmissió de coneixement i el progrés científic. Així doncs, el personal investigador té l'obligació de presentar públicament els resultats de les seves investigacions, i ha de ser la pròpia comunitat científica qui valori i accepti aquest nou coneixement.

10.1 Publicacions amb *peer review*

La comunicació o publicació dels resultats d'una recerca s'han de presentar públicament en publicacions amb *peer review* o en congressos/reunions científiques. Aquesta activitat és una part ineludible de tot projecte de recerca.

10.2 Resultats sense publicar

La no publicació deliberada dels resultats d'una recerca o la seva demora exagerada pot constituir una falta per malversació de recursos. La publicació de resultats d'estudis en que hagin participat personal del IGTP constitueix un imperatiu ètic.

10.3 Resultats negatius

Els resultats negatius o que difereixen de les expectatives prèvies s'han d'intentar publicar, especialment quan es tracti d'estudis clínics i/o epidemiològics.

10.4 Publicació incompleta, repetida o plagiada

La publicació fragmentada d'un estudi no és acceptable.

La publicació repetida d'un manuscrit o part d'un manuscrit ja publicat és totalment inacceptable. Si per motius de la pròpia recerca és necessari incloure part d'una publicació prèvia, el nou manuscrit ho ha de remarcar amb claredat i així s'ha de fer saber als editors de la publicació tal com estableixen les normes del *International Committee of Medical Journal Editors* (veure referència 2 de l'Annex 3).

El plagi o utilització d'idees, dades o resultats provinents d'altres fonts sense consentiment o reconeixement es considera una mala pràctica científica i està totalment prohibit.

10.5. Utilització per a articles científics de la Intel·ligència Artificial (IA)

L'aparició de la Intel·ligència Artificial planteja nous reptes al nostre sistema de recerca a nivell de transparència, honestedat i divulgació completa.

El seu ús és acceptat per la traducció, revisió i redacció lingüística i gramatical però sempre realitzant una posterior supervisió i tutoria humana. Pel contrari no es pot utilitzar per crear articles falsos, de baixa qualitat o la manipulació de mètriques.

En cas de la utilització d'aquesta eina, s'haurà de fer esment a l'article mitjançant un agraïment.

10.6 Referències bibliogràfiques

Tots els treballs directament relacionats amb la investigació han de ser inclosos o citats tant en publicacions com en expedients de patents i models d'utilitat. La referència a treballs ha de ser justificada i mereixedora del reconeixement, havent d'evitar les referències honorífiques.

10.7 Agraïments

L'apartat d'agraïments d'una publicació ha de ser estricte. Les persones, grups de recerca, serveis o institucions al·ludides poden declinar d'aparèixer en ell. La mateixa pràctica és aplicable a les mencions referides com a "comunicació personal".

En el cas d'utilització dels serveis de les plataformes científico-tècniques del IGTP, caldrà tenir en compte la normativa d'agraïments pròpia publicada a la intranet del IGTP (link).

10.8 Informació ineludible

Qualsevol publicació o comunicació ha d'incloure específicament la següent informació:

- Les institucions o centres on pertanyen o pertanyien els/les autors/es de la recerca i on s'ha realitzat aquesta (consultar el manual d'afiliacions de l'IGTP).
- La seva pertinença a la Universitat si escau.
- Els comitès ètics que van supervisar i aprovar els protocols de la recerca.
- El detall de les subvencions, patrocinis o ajudes econòmiques atorgades, directa o indirectament, per a la realització del projecte.
- La declaració de conflicte d'interessos, que hauran de signar tots els/les autors/es de la publicació, poden ser econòmics o personals i s'han de notificar de forma immediata al seu superior jeràrquic per al seu coneixement i revisió.

10.9 Presentació a mitjans de comunicació

Els resultats d'un projecte d'investigació no poden ser presentats al públic a través dels mitjans de comunicació de masses sense prèviament haver sigut acceptats per ésser publicats en revistes científiques amb *peer review* o en congressos especialitzats.

La divulgació de resultats en mitjans de comunicació s'ha d'adaptar, almenys en part, a un públic no especialitzat. Ens aquests casos, el nom dels/les autors/es de la recerca ha d'anar associat al de les seves institucions i, sempre que es pugui, han d'aparèixer les fonts de finançament del projecte.

La difusió prematura de resultats en mitjans de comunicació només és justificable per motius de salut pública i els/les autors/es s'han d'assegurar que els resultats són alhora revisats de forma paral·lela i amb caràcter d'urgència en una editorial científica.

Qualsevol divulgació pública ha d'estar basada en els resultats de la investigació, s'ha d'opinar amb prudència i evitar donar falses expectatives tal i com recomana el Codi Deontològic del Col·legi de Metges de Barcelona (veure referència 3 de l'Annex 3). Una comunicació incorrecta pot tenir greus conseqüències per a l'investigador/a i la seva institució.

10.10 Open Science

Els investigadors/es procuraran complir els principis de l'accés obert a la recerca científica (*Open Science*), incloses les publicacions, dades i metodologia entre d'altres, de tal manera que sigui accessible a tots els nivells de la societat tant per professionals com per personal no vinculat a l'entorn científic. Aquest punt es respectarà sobretot en els coneixements científics generats amb fons públics.

11. Autoria de la recerca

Tota publicació científica ha d'incloure els seus autors/es, els quals han de confirmar per escrit la versió final del manuscrit original que es tramita per al seu registre o publicació.

11.1 Condicions per a l'autoria

Per tal de tenir la condició d'autor/a és necessari:

- Haver contribuït de manera significativa en el procés creatiu, amb la concepció del projecte i disseny d'experiments i/o amb la generació, anàlisi i interpretació de les dades obtingudes.
- Haver contribuït en la preparació de la publicació o patent resultant.
- Ser capaç de presentar en detall la contribució personal al treball y discutir els aspectes principals del conjunt de la investigació.
- Si un/a autor/a no pot assumir la responsabilitat de tot el contingut s'indicarà separadament la seva contribució específica al projecte o publicació.

11.2 Obtenció de recursos i recollida de dades

La sola contribució en l'obtenció de recursos (per exemple, mostres o subjectes d'experimentació) o en la recollida de dades no implica directament tenir la condició d'autor/a de l'estudi, tot i que s'ha d'incloure en l'apartat d'agraïments.

11.3 Autoria honoraria o omesa

Aquella persona que per la seva posició jeràrquica o relació social sol·liciti formar part de l'autoria d'un treball sense complir cap de les condicions de l'apartat 11.1 viola la llibertat acadèmica i comet un acte d'injustícia, podent arribar a ser un acte d'abús d'autoritat.

Per altra banda, l'omissió del nom de qualsevol persona que hagi contribuït provadament a la realització del treball suposa un acte d'apropiació indeguda de la propietat intel·lectual per part de la resta d'autors/es de la publicació.

11.4 Ordre d'autoria

Com a regla general, l'ordre d'autoria és el següent:

- El/la primer signant és qui ha realitzat un major esforç i contribució en la investigació.
- El/la director/a de la recerca i persona responsable de la investigació i del manuscrit final es presenta com a últim signant.
- La resta d'autors/es apareixen ordenats per importància, contribució o en alguns casos, per ordre alfabètic.

L'autor/a que es fa càrrec de la correspondència és qui té la responsabilitat en tot el procés editorial i futurs contactes i interaccions derivades de la publicació.

Quan dos o més autors/es han dedicat els mateixos esforços en el projecte i en l'elaboració principal del manuscrit, poden compartir la primera autoria del projecte i seran considerats/es ambdós com a primers /es autors/es. Aquesta consideració es pot també aplicar al darrer signant.

Trobareu instruccions en relació a la signatura de publicacions a l'Annex 2.

11.5 Conflictes d'autoria

Els conflictes d'autoria es sotmetran per la seva resolució a la figura del ombdusperson, a la comissió d'investigació i/o dels comitès d'ètica o d'integritat científica del IGTP que es constitueixin en el seu cas, que informaran i realitzaran les pertinents recomanacions al òrgan encarregat de la seva resolució.

12. Protecció de la propietat

Si els resultats obtinguts en un projecte de recerca poden derivar en invencions o aplicacions susceptibles de tenir interès comercial, la persona responsable del projecte té l'obligació de comunicar-ho a la direcció de l'Institut per a gestionar la seva protecció.

En projectes col·laboratius on IGTP no en sigui el promotor, s'haurà d'arribar a un pacte de mutu acord on es reflecteixin totes les aportacions intel·lectuals i/o tecnològiques dels investigadors/es de l'Institut, les condicions de comunicació i publicació dels resultats obtinguts.

13. Seguretat, salut, medi ambient i gestió de residus

El personal de l'Institut han de conèixer com manipular i eliminar els residus generats en les activitats de recerca, garantint sempre la seva pròpia seguretat, la de la resta de companys/es i la del medi ambient, tot disposant-los en els seus corresponents contenidors etiquetats, quan correspongui, d'acord amb la normativa de perillositat i risc (veure més informació sobre la manipulació i eliminació dels residus generats en les activitats de recerca que compten amb una legislació específica a l'apartat 1.14 de l'Annex 1). Anualment es farà una formació específica de gestió de residus per part de la unitat de Lab Managing per garantir-ne el compliment.

Són drets de tot el personal, gaudir de la informació i de la protecció eficaç en matèria de seguretat i salut en el seu treball.

Alhora són deures de tot el personal, conèixer les normes de seguretat del centre i fer un ús adequat dels recursos, mitjans, instal·lacions i serveis que l'IGTP posa al seu abast.

14. Mala conducta en recerca

Els instituts d'investigació tenen com a missió fonamental dur a terme una recerca d'excel·lència, mantenint un rigorós respecte als principis de l'ètica científica. Per tant, rebutgen fer qualsevol recerca que no observi aquests principis.

D'acord amb la definició més acceptada, s'entén com a mala conducta la invenció, falsificació, plagi de dades o d'altres actuacions que es desviïn de les pràctiques que són comunament acceptades per la comunitat científica per a la proposta, realització o presentació de resultats d'una recerca. No s'hi inclouen els errors o les diferències de bona fe en les interpretacions o l'enjudiciament de les dades. Aquesta mala conducta podria ser considerada com un delicte, inclús penada per la via penal.

Per prevenir l'aparició de situacions de mala conducta científica s'ha de fomentar el coneixement dels principis d'ètica científica, vetllar per l'existència d'una supervisió continuada de la recerca que es duu a terme, evitar la pressió excessiva per a l'obtenció de resultats i promoure l'intercanvi d'informació entre els grups de recerca. L'Institut ha d'implementar les normes de la bona pràctica en el laboratori i la recerca, incloses en aquest document, posant èmfasi en els sistemes de recollida de les dades primàries perquè aquestes no es puguin alterar. Aquestes normes no només redueixen el risc d'errors involuntaris sinó que, a més, faciliten en gran mesura la detecció de casos de mala conducta científica.

És tasca de la direcció científica del centre de recerca, directament i a través de la persona mediadora de recerca, rebre i investigar les denúncies de mala conducta científica presentades per una persona o un grup plenament identificats.

L'ombudsperson serà la persona que decidirà com actuar en cas de mala conducta i serà l'encarregada de crear un comitè extern per avaluar el cas i prendre les mesures que es considerin.

Qualsevol que vulgui presentar un cas a l'ombudsperson ho haurà d'enviar per email a l'adreça ombudsperson@igtp.cat. Se us notificarà la recepció del correu i es posarà en marxa el procés oficial.

15. Revisió i actualització

El document de codi de bones pràctiques ha estat elaborat per part de la unitat de Gestió de Laboratoris, la unitat de Gestió de les Persones, Direcció Científica, Comunicació i Comitè Científic Intern entre altres.

Aquest codi es d'obligat compliment per tot el personal i es revisarà una vegada a l'any, que passarà a aprovació per part del comitè científic intern.

ANNEX 1
NORMATIVA I LEGISLACIÓ EN LA PRÀCTICA CIENTÍFICA

1.1

Real Decreto 1369/2000, de 19 de julio, por el que se modifica el Real Decreto 822/1993, de 28 de mayo, por el que se establecen los principios de buenas prácticas de laboratorio y su aplicación en la realización de estudios no clínicos sobre sustancias y productos químicos.
https://www.boe.es/boe/dias/2000/07/20/pdfs/A25832-25838.pdf

1.2

Ley 14/2007, de 3 de julio, de Investigación Biomédica.
https://www.boe.es/boe/dias/2007/07/04/pdfs/A28826-28848.pdf

1.3

Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.
https://boe.es/boe/dias/2018/12/06/pdfs/BOE-A-2018-16673.pdf

1.4

Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica.
http://www.boe.es/boe/dias/2002/11/15/pdfs/A40126-40132.pdf

1.5

World Medical Association – Declaració de Helsinki: principis ètics per a la recerca mèdica amb subjectes humans (Fortaleza, 2013)
https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos

1.6

Decret 406/2006, de 24 d'octubre, pel qual es regulen els requisits i el procediment d'acreditació dels comitès d'ètica d'investigació clínica.
DECRET 406/2006, de 24 d'octubre, pel qual es regulen els requisits i el procediment d'acreditació dels comitès d'ètica d'investigació clínica. (gencat.cat)

1.7

Real Decreto 1090/2015, de 4 de diciembre, por el que se regulan los ensayos clínicos con medicamentos, los Comités de Ética de la Investigación con medicamentos y el Registro Español de Estudios Clínicos.
https://www.boe.es/buscar/pdf/2015/BOE-A-2015-14082-consolidado.pdf

1.8

Ensayos clínicos con medicamentos de uso humano. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (https://www.aemps.gob.es/medicamentos-de-uso-humano/investigacion_medicamentos/ensayosclinicos/)

1.9

ICH E6 (R2) .Good clinical practice
https://www.ema.europa.eu/en/ich-e6-r2-good-clinical-practice

1.10

Real Decreto 1716/2011, de 18 de noviembre, por el que se establecen los requisitos básicos de autorización y funcionamiento de los biobancos con fines de investigación biomédica y del tratamiento de las muestras biológicas de origen humano, y se regula el funcionamiento y organización del Registro Nacional de Biobancos para investigación biomédica.
https://www.boe.es/boe/dias/2011/12/02/pdfs/BOE-A-2011-18919.pdf

1.11

Orden ECC/1404/2013, de 28 de junio, por la que se modifica el anexo del Real Decreto 1716/2011, de 18 de noviembre.
https://www.boe.es/boe/dias/2013/07/25/pdfs/BOE-A-2013-8085.pdf

1.12

Legislació de la recerca amb models animals:

DECRET 214/1997, de 30 de juliol, pel qual es regula la utilització d'animals per a experimentació i per a altres finalitats científiques. (gencat.cat)

Directiva 2010/63/UE del Parlamento Europeo y del Consejo, de 22 de septiembre de 2010, relativa a la protección de los animales utilizados para fines científicos, Texto pertinente a efectos del EEE (boe.es)

BOE-A-2005-17344 Real Decreto 1201/2005, de 10 de octubre, sobre protección de los animales utilizados para experimentación y otros fines científicos.

Real Decreto 53/2013, de 1 de febrero, por el que se establecen las normas básicas aplicables para la protección de los animales utilizados en experimentación y otros fines científicos, incluyendo la docencia.

https://www.boe.es/boe/dias/2013/02/08/pdfs/BOE-A-2013-1337.pdf

BOE-A-2015-3564 Orden ECC/566/2015, de 20 de marzo, por la que se establecen los requisitos de capacitación que debe cumplir el personal que maneje animales utilizados, criados o suministrados con fines de experimentación y otros fines científicos, incluyendo la docencia.

1.13

Real Decreto 178/2004, de 30 de enero, por el que se aprueba el Reglamento general para el desarrollo y ejecución de la Ley 9/2003, de 25 de abril, por la que se establece el régimen jurídico de la utilización confinada, liberación voluntaria y comercialización de organismos modificados genéticamente.
https://www.boe.es/boe/dias/2004/01/31/pdfs/A04171-04216.pdf

1.14

Guías Técnicas INSST, Ministerio de Trabajo y Economia Social.
Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo - INSST - Prevención de Riesgos Laborales

ANNEX 2
INSTRUCCIONS EN RELACIÓ A LA SIGNATURA DE PUBLICACIONS

Indicacions generals

Com a norma general, tots els treballs científics en que participen investigadors/es de l'IGTP, sigui quina sigui la seva vinculació contractual, sempre han d'anar signades amb l'acrònim "IGTP".

Per aconseguir la màxima homogeneïtat, l'acrònim ha d'anar sempre en majúscules. Aquests dos detalls fan les cerques automàtiques molt més eficients.

Naturalment, els investigadors/es que també pertanyen a altres institucions han fer constar aquesta vinculació afegint-hi la filiació oficial corresponent. D'aquesta forma, totes les filiacions de l'investigador/a han de poder conviure en la signatura.

Ver la guia Guide to correct use of affiliations at the IGTP, disponible a la intranet de l'IGTP.

- **Català**: Institut de Recerca Germans Trias i Pujol (IGTP)
- **Castellà**: Instituto de Investigación Germans Trias i Pujol (IGTP)
- **Anglès**: Germans Trias i Pujol Research Institute (IGTP)

Àmbit d'aplicació

Les indicacions que apareixen en la guia s'apliquen a tots aquells treballs científics realitzats pel personal investigador de l'IGTP. S'entén per treball científic les següents publicacions:

- Article original publicat en una revista indexada
- Article de revisió (*review*) publicat en una revista indexada
- Carta publicada en una revista indexada
- Editorial publicat en una revista indexada
- Comunicació presentada en un congrés
- Capítol de llibre
- Articles de divulgació publicats en qualsevol mitjà
- Articles d'opinió publicats en qualsevol mitjà
- Altres comunicacions de caràcter científic.

ANNEX 3
REFERÈNCIES

- Guia de bona pràctica en la recerca en ciències de la salut de l'ICS, 2015. https://scientiasalut.gencat.cat/bitstream/handle/11351/6623/guia_bona_practica_recerca_ciencies_salut_ICS_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals: Writing and Editing for Biomedical Publication, International Committee of Medical Journal Editors. https://www.icmje.org/recommendations/archives/2006_urm.pdf

- Codi de Deontologia, Col·legi de Metges de Barcelona. Consell de Col·legis de Metges de Catalunya. https://www.comb.cat/cat/colegi/docs/codi_deontologic.pdf

- Código de Buenas Prácticas, Instituto de Salud Carlos III. https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/ComitesEtica/CEI/Documents/2019-CODIGO%20DE%20BUENAS%20PRACTICAS%20CIENTIFICAS_%20SGITCMR-04,%20Ed%2004.pdf

- Codi europeu de conducta per la integritat en la recerca (ALLEA): https://www.allea.org/wp-content/uploads/2018/01/SP_ALLEA_Codigo_Europeo_de_Conducta_para_la_Integridad_en_la_Investigacion.pdf

- Codi de bones pràctiques científiques, Parc de Recerca Biomèdica de Barcelona. https://intranet.imim.cat/fitxers/cbpc_cat.pdf

- Codi de bones pràctiques en la recerca, Institut d'Investigacions Biomèdiques Agustí Pi i Sunyer. http://www.idibaps.org/media/upload/arxius/qui_som/IDIBAPS_Bones_Practiques_juliol2012.pdf

- Codi de bones pràctiques en recerca, Universitat de Barcelona. http://diposit.ub.edu/dspace/handle/2445/28542

- Guia de buenas prácticas científicas del Centro de Estuidos Políticos y Constitucionales. https://www.cepc.gob.es/sites/default/files/2022-06/a-936-guia-de-buenas-practicas-cientificas-interactivo-final.pdf