**DÉCLARATION D’INNOVATION**

**Document strictement confidentiel à l’usage exclusif des personnes\* du**

**CIUSSS de l’Est-de-l’Île-de-Montréal**

*\*Personne (article 4.6, de la Politique relative à la gestion et valorisation de la propriété intellectuelle et partage des bénéfices, approuvé au conseil d’administration du 30 novembre 2021 (la « Politique »))*

*Tout Employé ou personne oeuvrant au sein de l’Établissement, peu importe son lien d’emploi ou de subordination, ainsi que toute personne détentrice de privilèges de recherche ou de pratique professionnelle, qui mène, de façon habituelle ou ponctuelle au sein de l’Établissement, des activités de recherche, de création, de développement ou d’innovation, incluant des activités de rédaction, de tout texte, littérature, audiovisuelle, multimédia ou d’enseignement, dans tous secteurs d’activités de l’Établissement ou qui y sont reliés.*

*Ce terme désigne tous les médecins, toutes les personnes qui détiennent un statut universitaire et qui exercent des activités de recherche et/ou d’enseignement au sein de l’Établissement, tous les chercheurs, tous les techniciens et toutes les infirmières et tous les assistants de recherche, tous les boursiers postdoctoraux, tous les étudiants, soit dans le cadre de leurs études, dans le cadre d’un emploi ou autrement, et les autres personnes mandatées pour exercer des activités de recherche, de création, de développement, de rédaction ou d’innovation au sein de l’Établissement ou si elles utilisent les ressources de l’Établissement.*

*Pour plus de précisions, ces activités de recherche, de création, de développement, de rédaction ou d’innovation n’ont pas à faire partie des tâches et des fonctions désignées d’une Personne pour que les résultats des travaux de cette Personne soient sujets à la Politique.*

|  |
| --- |
| **Espace réservé au CIUSSS-EMTL** |
| **Date :** [Compléter] |
| **Numéro du dossier :** |
| **Nom de l’inventeur principal :** [Compléter] |

**1 Titre de l’invention :** [Compléter]

**2 Catégorie (sélectionnez la catégorie qui représente le mieux votre projet)**

* **Procédé / Méthode / Guide**
* **Service / Formation**
* **Produit /Appareil**
* **Œuvre (littéraire, musicale, artistique, dramatique)**
* **Logiciel (application, programme, plateforme Web)**
* **Autre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3 Type d’innovation : Sélectionner le profil qui correspond le mieux à votre innovation potentielle**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **INNOVATION LIBRE** | Une innovation *libre* est développée au sein d’un centre de recherche ou d’une université. Les parties prenantes non-académiques impliquées dans le processus de recherche ne sont pas nécessairement les milieux preneurs de l’innovation. La mise à l’échelle de ce type d’innovation passe par l’adoption par un milieu preneur.  |
|  | RECHERCHE EN CO-DÉVELOPPEMENT | **INNOVATION CIBLÉE** | Une innovation *ciblée* est développée en partenariat avec un ou plusieurs milieux preneurs, afin de répondre à une problématique spécifique à un territoire, une organisation, une population, etc. L’innovation est possible grâce à la mise en commun des expertises de tous les partenaires impliqués dans la recherche, et ce à toutes les étapes du processus de recherche. L’innovation est développée le plus souvent dans une approche curative, afin de répondre à des problèmes sociaux, environnementaux et économiques sans pour autant s’attaquer aux causes structurelles de ces enjeux. |
|  | **INNOVATION TRANSFOR-MATRICE** | Une innovation *transformatrice* est destinée à transformer, sur le long terme, les éléments constitutifs d’un système afin d’adresser les enjeux sociaux, environnementaux et économiques d’un point de vue structurel. Ce type d’innovation est lui aussi développé dans une démarche partenariale, puisque son caractère multidimensionnel implique de mobiliser de nombreuses expertises dans le processus de recherche. |

Veuillez fournir quelques explications sur votre choix : [Compléter]

|  |
| --- |
| **4 Informations sur les créateurs1 de l’innovation** |

**4a Établissement responsable :** [Compléter]

**4b Responsable du dossier (Prénom Nom) :** [Compléter]

**4c Identification des créateurs de l’innovation potentielles (internes et externes)**

*Indiquez, s’il y a lieu, tous les créateurs***[[1]](#footnote-1)** *qui ont collaboré de manière significative à la création de l'innovation potentielle, qu’ils soient membres (3a) ou non (3b) de votre établissement.*

**Créateurs membres de votre établissement (internes)**

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom Nom :  | [Compléter] |
| Titre  | [Compléter] |
| Employeur - Établissement/Faculté/Département  | [Compléter] |
| Affiliations (Centres de recherches, laboratoires ou autre université, etc.) | [Compléter] |
| Adresse professionnelle  | [Compléter] |
| Téléphone  | [Compléter] |
| Courriel  | [Compléter] |
| Détaillez le type de contribution à l’innovation potentielle (rôle, expertise)   | [Compléter] |
| Taux de contribution à la création de l’innovation potentielle en pourcentage (%) par rapport à l’ensemble des créateurs | [Compléter] |
| Si possible, mentionnez la période de contribution (dates) | [Compléter] |

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom Nom :  | [Compléter] |
| Titre  | [Compléter] |
| Employeur - Établissement/Faculté/Département  | [Compléter] |
| Affiliations (Centres de recherches, laboratoires ou autre université, etc.) | [Compléter] |
| Adresse professionnelle  | [Compléter] |
| Téléphone  | [Compléter] |
| Courriel  | [Compléter] |
| Détaillez le type de contribution à l’innovation potentielle (rôle, expertise)   | [Compléter] |
| Taux de contribution à la création de l’innovation potentielle en pourcentage (%) par rapport à l’ensemble des créateurs | [Compléter] |
| Si possible, mentionnez la période de contribution (dates) | [Compléter] |

**AJOUTER des tableaux au besoin**

**Créateurs externes**

*Si des créateurs non-membres de votre établissement ont collaboré au développement de l’innovation potentielle, veuillez fournir les informations suivantes :*

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom Nom :  | [Compléter] |
| Titre  | [Compléter] |
| Employeur - Établissement/Faculté/Département  | [Compléter] |
| Affiliations (Centres de recherches, laboratoires ou autre université, etc.) | [Compléter] |
| Adresse professionnelle  | [Compléter] |
| Téléphone  | [Compléter] |
| Courriel  | [Compléter] |
| Détaillez le type de contribution à l’innovation potentielle (rôle, expertise)   | [Compléter] |
| Taux de contribution à la création de l’innovation potentielle en pourcentage (%) par rapport à l’ensemble des créateurs | [Compléter] |
| Si possible, mentionnez la période de contribution (dates) | [Compléter] |

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom Nom :  | [Compléter] |
| Titre  | [Compléter] |
| Employeur - Établissement/Faculté/Département  | [Compléter] |
| Affiliations (Centres de recherches, laboratoires ou autre université, etc.) | [Compléter] |
| Adresse professionnelle  | [Compléter] |
| Téléphone  | [Compléter] |
| Courriel  | [Compléter] |
| Détaillez le type de contribution à l’innovation potentielle (rôle, expertise)   | [Compléter] |
| Taux de contribution à la création de l’innovation potentielle en pourcentage (%) par rapport à l’ensemble des créateurs | [Compléter] |
| Si possible, mentionnez la période de contribution (dates) | [Compléter] |

**AJOUTER des tableaux au besoin**

**Identification des autres collaborateurs impliqués dans le développement de l’innovation potentielle**

*Membres internes ou externes à votre établissement*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom | Titre | Organisation | Rôle |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**5 Description de l’innovation**

*Merci de répondre au meilleur de votre connaissance. Veuillez ajouter en pièce jointe toute documentation jugée utile à notre compréhension.*

**5a Description sommaire de l’innovation potentielle et de son contexte**

[Compléter]

**5b Quelles sont les utilisations/applications/fonctionnalités de l’innovation potentielle ?**

[Compléter]

**5c Quels sont les aspects novateurs et les avantages de l’innovation potentielle ?**

[Compléter]

**5d À quelle problématique l’innovation potentielle répond-t-elle ? Quels sont les impacts visés ?**

[Compléter]

**5e Quels sont les utilisateurs potentiels ? Précisez les secteurs ou domaines pouvant être intéressés par l’innovation suggérée.**

[Compléter]

**5f Est-ce que les bénéficiaires (public cible) de l’innovation potentielle sont différents des utilisateurs et des clients potentiels ? Si oui, veuillez les préciser.
Par exemple, une application Web pourrait être utilisée par les enseignants (clients) et les étudiants en seraient les bénéficiaires. Le client serait l’établissement scolaire.**

[Compléter]

**5g Est-ce que des scientifiques oeuvrant dans votre champ d’activité développent actuellement une innovation potentiellement similaire à la vôtre ? Si oui, précisez.**

[Compléter]

**5h L’innovation potentielle comprend-elle une dimension de cocréation ? Si oui, comment cela se traduit-il et à quelle(s) dimension(s) de l’innovation cela s’applique-t-il ?**

[Compléter]

**6 Publications, communications et diffusion publique**

*Si votre innovation potentielle a déjà fait ou doit faire l’objet de communication scientifique, médiatique ou autres, listez les titres précis des publications/communications et les dates ?*

|  |
| --- |
| **Communication/Conférence** |
| Titre | Date | Lieu | Commentaires |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Publications** |
| Titre | Date | Édition | Commentaires |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Médias** |
| Tire | Date | Canal | Commentaires |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**6a Est-ce que votre projet d’innovation est impliqué dans un ou plusieurs projets de recherche (finalisé, en cours ou à venir)? Si oui, le ou lesquels ?**

*Merci de détailler dans cette section : le résumé de la recherche et l’apport de votre innovation potentielle, expertise, la source des financements et montants, les noms des (co)chercheurs et chercheur principal, partenaires, établissements, centres de recherche, etc.*

[Compléter]

**7 Propriété intellectuelle**

**7a Comptez-vous utiliser et partager, dans le futur, des données issues de votre projet d’innovation à des fins de recherche et de collaboration?**

[Compléter]

**7b Est-ce que votre innovation potentielle inclut un ou des d’élément (s) appartenant à des tiers ? (Ex : Utilisation de bibliothèques de codes) Dans l’affirmative, avez-vous obtenu de la part de ces tiers une autorisation écrite vous permettant d'effectuer ce (ces) emprunt(s)?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Élément appartenant à un tiers | Propriétaire tiers | Autorisation écrite obtenue (O/N) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**7c Indiquez également toute autre entente avec un tiers limitant l'utilisation et l'exploitation de l’innovation potentielle (par exemple, entente de confidentialité). Précisez le(s) partenaire (s) et le type d'entente.**

|  |  |
| --- | --- |
| Partenaire | Type d’entente |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**7d Quels sont vos besoins en matière de protection intellectuelle de votre innovation potentielle pour vous et vos collaborateurs (exemple : Innovation ouverte (libre de droits) ?**

[Compléter]

**8 Participation financière à l’innovation**

**Est-ce que des organismes subventionnaires publics ou parapublics ou autres acteurs ont contribué financièrement à la réalisation de l’innovation potentielle ? Si oui, lesquels et dans quelle proportion ?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Source de financement | Livrables financés (Objectifs) | Période de financement | Montant |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**9 Stade de maturation et déploiement**

**9a Quelles difficultés reliées au développement de l’innovation demeurent à résoudre?**

[Compléter]

**9b Souhaitez-vous consacrer d’autres efforts de recherche pour poursuivre le développement de l’innovation potentielle ?**

[Compléter]

**9cQuel est votre échéancier pour les principales prochaines étapes de développement de l’innovation:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Du | Au  | Type de travaux  | Précisions ou remarques |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**9d Seriez-vous intéressé à collaborer conjointement avec une entreprise ou un organisme, afin de poursuivre le développement de votre projet d’innovation selon des orientations de mise à l’échelle ?**

[Compléter]

**9e L’innovation potentielle a-t-elle fait l’objet d’une analyse comparative et/ou d’une étude de marché ? Si oui, quelles sont les principales conclusions (clients, partenaires, concurrents, valeur ajoutée) ?**

[Compléter]

**9f Si vous avez pensé à un modèle d’affaires, pouvez-vous le décrire succinctement.**

[Compléter]

**9g Des partenaires ont-ils manifesté de l'intérêt pour exploiter votre innovation potentielle ou contribuer à son déploiement ? Avez-vous établi des contacts auprès d’organisations afin d’évaluer leur intérêt ?**

|  |  |
| --- | --- |
| Partenaire potentiel | Intérêt ou contribution (éventuel ou signifié) |
|  |  |
|  |  |

**10 Signatures**

Les soussignés déclarent être les seuls créateurs de l’innovation décrite dans ce document, et que l’information fournie dans le présent document ainsi que dans ses annexes est vraie et complète.

Les créateurs déclarent avoir maintenu confidentielle et s’engagent à maintenir confidentielle l’information déclarée et à faire le nécessaire afin de s’assurer que cet engagement s’étende à et soit respecté par leur entourage de travail.

Les créateurs consentent à ce que l’information déclarée dans la présente soit diffusée confidentiellement aux personnes habilitées à examiner et traiter le dossier relatif à l’invention déclarée.

Chaque créateurs reconnaît avoir pris connaissance de la Politique et être en accord avec la dite-Politique.

Plus spécifiquement, le CIUSSS-EMTL attire l’attention des créateurs sur les points suivants du Règlement :

* **Point 1.1 :** …la Personne doit, dès lors, céder, par écrit, à l’Établissement tous les droits qu’elle détient sur un Produit institutionnel en contrepartie des bénéfices prévus dans la présente Politique…

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date** | **Nom du créateur** | **Signature** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**À défaut d’entente à cet effet, la présente déclaration d’invention tient lieu d’entente-cadre tel que cette expression est définie au Règlement.**

**Veuillez soumettre ce formulaire dûment rempli à l’adresse suivante :**

**Jean-Claude Sabourin**

Adjoint à la Direction de la mission universitaire
CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal

Hôpital Maisonneuve-Rosemont

5415, boul. de l’Assomption

Pavillon Rachel-Tourigny, 1e étage,

Grande aile, porte RT01125

Montréal, Québec, H1T 2M4

**Téléphone** : (438) 872-0951

**Télécopieur** : 514 251-3047

**Courriel** : jean-claude.sabourin.cemtl@ssss.gouv.qc.ca

1. Les **créateurs** se distinguent par leur contribution au processus créatif de l’innovation. L’apport du créateur répond au critère d’originalité exprimé à travers l’exercice d’un savoir-faire et d’un jugement. Ce sont les personnes qui ont généré l’idée originale ou participé à son traitement, à son expression ou à sa matérialisation d’une manière significative ou substantielle. [↑](#footnote-ref-1)