

این بخش ضرورتاً مبتنی بر مرور شواهد (بررسی متون مقاله‌ای و پتنت‌ها) و نمونه‌های مشابه؛ در لبه دانش؛ و یا در ادامه تحقیق و توسعه قبلی طرح دهنده یا سابقه انجام پروژه‌های مشابه، تشریح اقتناعی می‌شود. ضمن آن، امتیازات و تفاوت‌های پروژه جاری بایستی مورد توجه قرار گیرد (در چارچوبی ملی و یا بین‌المللی).

در تقاضای گرنت «تقاضا-محور ترجمانی» و «سفارش (فرآوری) ترجمانی»، بخش بیان مساله و اهمیت، صرفاً به توجیه و مستند-به-شواهد نمودن «امکانپذیری فنی» اجرا از سوی متقاضیان اختصاص دارد.

راهنمای پیش‌بینی، شناسایی و تعریف دلیوربل‌ها و نقشه راه تحقیق و توسعه

نقشه راه توسعه فناوری و گردش و ترجمان دانش

۱. ایده‌پردازی توسعه یافته (Proof of Principle) (نظام مفهومی، محاسباتی، شبیه‌سازی)

ستاده: ثبت پتنت بین‌المللی ایده در قالب ابداع یا انتشار مقاله در مجلات فرضیه‌ای (Q1 یا Q2)

۲. نمونه‌سازی آزمایشگاهی و دستیابی به دانش فنی (Proof of Concept) با اجرای موفق مطالعه پیش‌بالینی: حیوانی، ارگانوئید، بانک چشم

ستاده: نمونه (پروتوتایپ) آزمایشگاهی؛ پتنت بین‌المللی اختراع؛ و یا مقاله (Q1 یا Q2)

۳. مطالعه بالینی (تامین شواهد ایمنی و اثربخشی؛ فازهای ۰، ۱، ۲ یا شاید ۳)؛ با هدف مجوز محدود یا اخذ استاندارد

۴. نمونه‌سازی نیمه‌صنعتی

ستاده: پتنت بین‌المللی، پروتوتایپ؛ و یا پیش‌نویس طرح صنعتی

۵. تولید شواهد جمعیتی و ترجمان دانش

ستاده: به روزرسانی سیمای اپیدمیولوژیک (برآورد، شیوع، دامنه اطمینان)؛ بسته دانش

ستاده‌ها (دلیوربل‌ها)/فهرست عینی تولیدات/محصولات تحقیق و توسعه

- برآوردها (تخمین و دامنه اطمینان‌ها) و آزمون فرضیات (سطح معنی‌داری)

- مقاله (تعداد و دسته تاثیر مجله بالقوه منتشر کننده آن) و ارائه (و انتشار) در کنگره

- پتنت (داخلی یا بین‌المللی)، تکنیک، دانش فنی (از جمله مهندسی معکوس؛ فرمولاسیون)

- پروتوتایپ (آزمایشگاهی، نیمه-صنعتی؛ از جمله: فرآورده‌های زیستی و سلولی، داربست، حامل، آنتی‌بادی، آنزیم، وکتور، پوشیدنی یا کاشتنی، بایوسنسور، مدل‌های آزمایشگاهی ex-vivo مانند ارگانوئید)

- نرم‌افزار (از جمله، کمک-تصمیم‌گیر بیمار؛ مازول هوش مصنوعی؛ الگوریتم؛ شبیه‌ساز؛ SoMD: Software as

Medical Device) و بیومارکر (آمیکس یا دیجیتال)؛ سامانه ثبت

- دوره آموزشی/کارگاه

- بسته‌های دانش (مانند: گایدلاین، راهنمای تصمیم‌گیری، گزاره برگ و فکت شیت، خلاصه/تحلیل سیاستی، ارزیابی اقتصادی، ارزیابی فناوری، تدوین استاندارد و کدینگ)
- سامانه ثبت یا بانک اطلاعاتی و بیوبانک
- خدمت (از جمله پورتال: سامانه تعاملی مبتنی بر وب)

راهنمای تدوین روش اجرا

- در صورت امکان، عنوان مصطلح عمومی «روش مطالعه» را ذکر نمایید (مانند کارآزمایی بالینی، مقطعی و نظائر؛ یا پژوهش اجرایی، مهندسی معکوس و نظائر)
- آزمایشگاه، تجهیزات و محل اجرا؛ طراحی محصول و ساخت؛ ست آپ (آزمون، بهینه‌سازی و تصدیق/صحیح‌گذاری)؛ سنجش و احراز ایمنی را با زبان صریح و عینی تشریح نمایید.
 - نمونه‌گیری؛ خدمات (پیش‌بینی شده از موسسات دیگر)، آزمون و ابزارها را به دقت شناسایی و تشریح نمایید.
 - طرح تحلیل داده‌ها و آزمون فرضیات را مبتنی بر فهرست جامع سوالات/فرضیات تدوین نمایید.
 - متغیرها (اصلی و کلیدی) (خصوصاً پیامدی یا مداخله‌ای) را معرفی و تعریف کنید (می‌تواند در قالب جدول باشد).
 - درباره تجهیز پزشکی یا نمونه زیستی، ضوابط و چگونگی دستیابی به استانداردها، الزامات عمومی و اختصاصی رگولاتوری غذا و دارو - در تدوین اهداف اختصاصی، تصریح دلیوربل‌ها (در بالا) و توسعه روش اجرا - بایستی لحاظ و ادغام شوند.

راهنمای بودجه‌بندی و شراکت‌ها در پروتکل

- تامین تجهیزات (زیرساختی) و پژوهانه پرسنلی، در اسکوپ فراخوان جاری نیستند - مگر قطعات یدکی و سرویس تجهیزات و یا پرسنلی بسیار محدود (در دامنه «پول-تو-جیبی»).
- در صورت تامین بودجه و اعتبار «اصلی» یا «تکمیلی» از منابع دیگر، مصوبه بودجه یا تضمین اعتباری مزبور ضمیمه شود (همچنین تفاهم‌نامه‌های مرتبط از همکاری در بهره‌مندی از زیرساخت و تجهیزات شرکای تحقیق و توسعه).
- بودجه‌بندی بایستی فراگیر تدوین شود و به دقت مرور می‌شود. آورده‌های نامحسوس یا پیش فرض نیز ترجیحاً تصریح و ارزشگذاری شوند.

دبیرخانه فراخوان برای پاسخ به سوالات شما در دسترس است.