

این بخش ضرورتاً مبتنی بر مرور شواهد (بررسی متون مقاله‌ای و پتنت‌ها) و نمونه‌های مشابه؛ در لبه دانش؛ یا در ادامه تحقیق و توسعه قبلی طرح‌دهنده یا سابقه انجام پروژه‌های مشابه، تشریح اقتناعی می‌شود. ضمن آن، امتیازات و تفاوت‌های پروژه جاری بایستی مورد توجه قرار گیرد (در چارچوبی ملی 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؛ 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؛ 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، نیمه‌صنعتی؛ از جمله: فرآورده‌های زیستی و سلولی، داربست، حامل، آنتی‌بادی، آنزیم، وکتور، پوشیدنی یا کاشتنی، بایوسنسور، مدل‌های آزمایشگاهی ex-vivo مانند ارگانوئید)
 - نرم‌افزار (از جمله، کمک‌تصمیم‌گیر بیمار؛ ماژول هوش مصنوعی؛ الگوریتم؛ شبیه‌ساز؛ SoMD: Software as Medical Device) و بیومارکر (آمیگس 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؛ ست‌آپ (آزمون، بهینه‌سازی و تصدیق/صحه‌گذاری)؛ 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 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 پیش‌فرض نیز ترجیحاً تصریح و ارزش‌گذاری شوند.

دبیرخانه فراخوان برای پاسخ به سوالات شما در دسترس است.