

דגשים למילוי טפסי הבקשה:

לסעיפים 3 (הצורך והלקוחות), 4.1 (ייחודיות וחדשנות) - יש לפרט אילו תשתיות ושירותים דומים קיימים בארץ ובעולם. אילו חברות משתמשות כיום בתשתיות האלו ומה צפי השימוש בתשתית המוצעת.

במסגרת זו מוצע לבחון כיצד ארגון הבריאות או ארגוני הבריאות השותפים לבקשה יכולים להציע שירותים נוספים מעבר להנגשת הדאטה הקיים בארגון למחקר, ולבחון השקעות שיקנו להם יתרון תחרותי.

במסגרת המענה לסעיפים אלו יש יתרון לפרט רשימת פרויקטים פוטנציאליים ב pipeline ולצירוף הסכמי שיתוף פעולה/מכתבי כוונות מלקוחות פוטנציאליים.

בסעיף 4.2 (חסמים וכשלי שוק) יש לפרט כיצד התכנית המוצעת נותנת מענה לאתגרים וחסמים הקיימים לאורך שלבי שיתוף הפעולה עם ארגון הבריאות. מהם האתגרים במצב הקיים, וכיצד התכנית תיתן להן מענה. , .

לסעיף 5 (הצוות) - יש לפרט ביחס לכל אחד מאנשי הצוות שיועסקו במתן השירותים המתוארים במסגרת הבקשה.

לסעיף 7.1 (תשתיות) - במסגרת תיאור התשתיות יש לפרט הן את התשתית הקיימת והן תשתיות שירכשו/יוקמו לטובת מתן השירותים. לדוגמא: שרתים ייעודיים לסביבות מחקר, תוכנות להנגשת המידע ושמירה על פרטיות, הקמה של מאגרי מידע חדשים וכו'.

סביבות המחקר המוצעות צריכות לאפשר גישה מרחוק ומתן כלים מתקדמים למענה לצרכי המחקר של חוקרים חיצוניים מהתעשייה ומהאקדמיה, תוך שמירה על סטנדרט אבטחת מידע ופרטיות גבוה.

במסגרת תיאור התשתיות יש חשיבות לתאר את התשתיות הקיימות כבר כעת והשימוש המתוכנן בהם עבור שיתופי הפעולה, ומהו השדרוג המתוכנן.

לסעיף 7.2 (שירותים) - בתיאור השירותים השונים יש לפרט את כל השירותים שינתנו למשתמשים.

בין היתר את אופן הנגשת המידע וסוגי המידע אשר המרכז יעמיד לרשות החוקרים במהלך תקופת התכנית, תוך התייחסות לתקופות שונות ממועד התחלת התכנית (איזה מידע קיים כבר במועד התחלת התכנית, מה מתוכנן להתווסף לאחר מספר חודשים וכדומה). יש לציין במסגרת הבקשה האם יש כוונה לעשות שימוש בסטנדרט FHIR, ומה השימוש הצפוי.

יש לציין ביחס לכל אחד מהשירותים האם מתוכנן כוח אדם ייעודי למתן השירות, ואת היקף המשרה המוקדשת לפעילות המתוכננת, ולהפנות לשם איש הצוות המיועד לכך כפי שמפורט בסעיף 5.

במקומות בהם רלוונטי חובה לציין SLA מתוכנן לשירותים השונים.

במסגרת תיאור השירותים יש לפרט אלו מסלולי התקשרות מתוכננים/קיימים כברירת מחדל לצורך התקשרות חברות וחוקרים מהאקדמיה מול ארגוני הבריאות, וכן לציין מסלול התקשרות שבו מתאפשר לבצע מחקר ופיתוח, ללא התניה בקבלת בעלות על הקניין הרוחני או בקבלת תמלוגים במקרים בהם אין לארגון הבריאות תרומה המצאתית

למחקר. יש לפרט בכל מסלול את תנאי ההתקשרות המרכזיים המתוכננים ותמחור של השירותים השונים.

–על תמחור השירות וה-SLA המוצע להיות אטרקטיבי ביחס לעולם בהתאם לסטנדרט הקיים במרכזים רפואיים מובילים בעולם (כך לדוגמא, במקרים בהם לא נהוג לדרוש עבור שירות מסוים קבלת תמלוגים מצד ארגון הבריאות, נדרש לציין כי אלו לא ידרשו על ידי ארגון הבריאות במסגרת מתן השירות).

לסעיף 10 (אבני דרך בתקופת התיק) - יש להגדיר מדדים כמותיים (יעדים) שלפיהם תיבחן הצלחת התכנית והשגת מטרותיה. עמידה ביעדים בסוף השנה הראשונה תהווה שיקול להמשך התמיכה בשנה השנייה. יעדים כגון:

1. מספר שיתופי הפעולה של המרכז למטרות מחקר ופיתוח בתחומי פעילותו בחלוקה לסוגים שונים של שיתופי פעולה (ובכלל זה שיתופי פעולה עם חברות הזנק)

2. SLA לשירותים שונים

3. סוגי המידעים הנגישים למחקר באופן זמין/בסטנדרט אחיד וכמות השימושים הצפויים לכל סוג מידע וכדומה.

במסגרת תיאור היעדים יש להציג גם את המצב הנוכחי בארגון הבריאות (לדוגמא – כמה שיתופי פעולה מסוגים שונים בוצעו בשנה החולפת)

לסעיף 11 (תחזוקה ותפעול התשתית) - בסעיף זה יש להציג תכנית עסקית לתום תקופת התמיכה, תכנית המאפשרת לארגון להגיע לעצמאות כלכלית בסוף תקופת המענק ולהמשיך לספק את השירותים שפותחו במסגרת התכנית בתנאים אטרקטיביים.