



תאריך: 20.11.2022

## אוניברסיטת בר-אילן – שירותי בריאות כללית

### קול קורא לשיתוף-פעולה מחקרי 2022

אוניברסיטת בר-אילן ושירותי בריאות כללית מעוניינים להדק את הקשרים ביניהם ולעודד פעילות מחקרית משותפת. במסגרת זו, הוקמה קרן מחקר משותפת שתקציביה יופנו לקידום מחקרים משותפים של אנשי הצוות משני המוסדות.

אנו קוראים לכם להגיש לקרן הצעות מחקר משותפות למימון מחקרים בתחומי הבריאות, בהיבטים שונים ומגוונים. מיקוד קול קורא זה על מחקרים בתחום הסוכרת, בשותפות של שירותי בריאות כללית עם ספרת הסוכרת בגליל ע"ש ראסל ברי (הסבר על הספרה בנספח 1)

וועדת השיפוט תיתן עדיפות למחקרים בנושאים הבאים:

- רפואה דיגיטלית
- תרופות
- סיבוכי מחלת הסוכרת: חינוך, גילוי, מעקב ומניעה
- מדעי הנתונים ובינה מלאכותית
- טכנולוגיות רפואיות
- רפואה מותאמת אישית
- קידום רצף טיפול בית חולים – קהילה
- מודלים חדשנים לשימוש בקהילה

למרות האמור לעיל, ניתן להגיש לוועדה הצעות מחקר בכל תחום.

#### מטרת המענק:

קידום פעילויות מחקר משותפות לאנשי צוות משני הארגונים, שיקדמו את המדע ויניבו מאמרים חדשניים ונתונים ראשוניים כדי לגבש הצעות מחקר משותפות לגופי מימון חיצוניים בארץ ובח"ל.

#### זכאות להגשה:

1. רשאים להגיש הצעת מחקר לפחות שני חוקרים, לפחות אחד מכל ארגון, כולל רופאי משפחה בתוכנית הספירה.
2. כל חוקר יכול להגיש עד 2 הצעות שונות.
3. חבר סגל בכיר מאוניברסיטת בר-אילן רשאי להגיש בקשה לקרן בתנאי שהגיש בשנתיים האחרונות לפחות בקשה אחת לקרן תחרותית מרשימת ות"ת.  
\*תנאי זה אינו מתייחס לחברי סגל חדשים עד שנה באוניברסיטה.



### מסלולים אפשריים:

ניתן להגיש לקרן הצעת מחקר אחת הכוללת תקציב, בהתאם לאפשרויות הבאות:

1. תקציב של עד 100 אש"ח לתקופה של שנתיים (עבור מחקרים ניסויים בלבד). מחקר אחד בלבד יזכה בתקציב בגובה זה.
2. תקציב של עד 50 אש"ח לתקופה של שנה (עבור מחקרי DATA).
3. תקציב של עד 20 אש"ח לתקופה של שנה (עבור מחקרים תיאורטיים).

### תנאים ומגבלות להגשה:

#### • במסגרת המענק, לא ניתן לבקש:

- שכר או מילגה לחוקרים שכבר מתקצבים ע"י הארגונים (כגון: חברי סגל, אנשי צוות, רופאים, עמיתי מחקר, פוסט דוק' וכדומה).
- תקציב עבור דמי פרסום או עריכה לשונית (ניתן להסתייע בשירותים אלה המוענקים באוניברסיטת בר-אילן, בהתאם לכללי רשות המחקר של האוניברסיטה)
- נסיעות לכנסים:
  - אוניברסיטת בר-אילן: לא יאושרו הוצאות עבור נסיעות של חברי סגל לכנסים בארץ או בחו"ל, לרבות הוצאות נלוות כגון אש"ל וכדומה. הוצאות אלו ימומנו מקק"מ בלבד.
  - הכללית: ניתן לבקש תקציב עבור הצגת המחקר המשותף בכנס בחו"ל.

#### • תנאים ומגבלות להגשת מחקרי נתונים:

- יש להתחשב במסגרת ההצעה במגבלות אבטחת המידע והוצאת הנתונים של שירותי בריאות כללית.
  - לאור הזמן הנדרש לקבלת אישורים לביצוע המחקר (וועדת הלסינקי וועדת נתונים) אנו ממליצים להימנע מהכללתם במחקר של סטודנטים העומדים לקראת סיום לימודיהם.
  - השליפה, ההתממה והאגרגציה של ה-DATA נעשים ע"י שירותי בריאות כללית וה-DATA לרוב יונגש בסביבת חדרי המחקר של שירותי בריאות כללית או בסביבת LYNX.
- מומלץ להתייעץ עם השותף משירותי בריאות כללית לגבי תעריפים מקובלים לצורך השימוש ב-DATA, ולתקצב בהתאם



אופן הגשת הבקשה:

תהליך ההגשה יורכב משני שלבים

**א. הגשת תקציר בן עמוד אחד הכולל:**

- a. כותרת
- b. פרטי החוקרים הראשיים והשיוך המוסדי
- c. מסגרת הזמן והתקציב המבוקש
- d. תקציר המחקר
- i. רקע מדעי (ללא רשימת מקורות)
- ii. מטרת המחקר
- iii. השערות העבודה (כולל תוצאות צפויות)
- iv. שיטות
- v. חשיבות וחדשנות המחקר

הגשה עד ליום ה 5 בדצמבר 2022 באימייל למורן בן יהודה לכתובת: moran.ben-yehuda1@biu.ac.il

**ב. הגשת הצעת מחקר מלאה:**

וועדת השיפוט תעיין בתקצירים ותבחר אלו מהם עוברים לשלב השני, של הגשת הצעת מחקר מלה. ההגשה המלאה, בהתאם להנחיות שימסרו תוגש עד ליום 18.12.2022

בחירת הצעת המחקר המשותפת:

וועדת שיפוט, הכוללת נציגים משני הארגונים, תבחן תחילה את התקצירים שיוגשו, ובהמשך את הצעות המחקר המלאות ותודיע על החלטתה. בשלב השני, הועדה תבחן את ההצעות המלאות ותודיע על ההצעות הזוכות. ההודעה תכלול גם את גובה התקציב המאושר. ככל שיהיה בכך צורך, הוועדה תפנה שאלות למגישים ו/או תבקש מהם להציג את המחקר המוצע

דו"ח מסכם:

בתום כל שנת מחקר, החוקרים יתבקשו להגיש דו"ח מדעי המסכם את התקדמות המחקר. עבור מחקרים שתקופתם היא שנה אחת (מסלולים אפשריים 2 ו-3 לעיל), יהיה זה דו"ח מסכם הכולל מידע לגבי תוצרי המחקר (כגון: פרסומים, הגשת הצעות מחקר לקרנות חיצוניות וכדומה).

למידע ושאלות:

בכל שאלה ניתן לפנות לאנשי הקשר הבאים:

- באוניברסיטת בר אילן, ניתן לפנות ל [moran.ben-yehuda1@biu.ac.il](mailto:moran.ben-yehuda1@biu.ac.il)
- בשירותי בריאות כללית, ניתן לפנות לגב' נעה נפתלי – [Noaas1@clalit.org.il](mailto:Noaas1@clalit.org.il)

אנו מאחלים לכולכם שיתוף פעולה פורה ומחקר מוצלח.

פרופ' נעים שחאדה  
מנהל ספירת הסוכרת  
אוניברסיטת בר-אילן

ד"ר זיו פז  
ראש אגף טכנולוגיות ובריאות דיגיטלית  
שירותי בריאות כללית

**SPHERE - Social Precision-medicine Health Equity Research Endeavour** – is a transdisciplinary research and implementation convergence of biological, medical, and social scientists and humanities for the advancement of health in the face of the challenge of diabetes in the Galilee.

Mortality rates from diabetes in Israel vary on regional and demographic basis, however residents in the Galilee have higher morbidity and mortality rates from diabetes and its complications than the national average and any other region of Israel.

The goals of SPHERE are to impact the diabetes landscape by  
(1) reducing existing diabetes disparities between the Galilee population and the general Israeli population,  
(2) developing new models, paradigms, scientific and health discoveries, and best practices for diabetes care that are applicable to social peripheries worldwide.

Furthermore, research on the effects of Social Determinants of Health (SDoH) on diabetes care in Israel will be expanded with a spotlight on the many diverse populations of the Galilee .

SPHERE's scientific program and design stem from four foundational pillars outlining the disease pathway of diabetes :

- ▶ Prevent - Developing new and sustainable strategies to identify risk and prevent population groups from becoming diabetic through a transdisciplinary approach harnessing knowledge from fields such as public health, biomedicine, psychology, and sociology
- ▶ Control - New strategies to improve clinical management and mitigate complications by juxtaposing precision medicine with the social determinants of health
- ▶ Care - Developing an Integrated Care Model, which aligns and integrates, care systems, and the community to proactively address and improve all known, and to be determined, components of best practice diabetes care
- ▶ Cure - Basic and clinical science, which highly leverage specialized Galilee, community and Faculty opportunities and strengths, currently proposing to focus on Genetics in Population Isolates , Microbiome, and Islet biology

SPHERE also includes two cross-cutting support arms: its Education, and Implementation and Integration centers. These support not only the research conducted in SPHERE's four foundation pillars but also provide professional education programs, building both the current and future workforce to meet the healthcare needs of the region and lead the health care system.

SPHERE also includes an infrastructure to support its activities including a biobank, clinical research organization (CRO), research development office, and unique data platform and data sharing infrastructures to assist with continuous translational communication and interaction.

SPHERE is designed to bridge academic medical research with community healthcare and well-being. Both the impact and partnership approaches of the SPHERE were inspired by the United Nations Sustainable Development Goals (SDGs). We also identified impact targets relating to research, care delivery and social return on investment (SROI), taking into consideration not only the traditional academic metrics but also measurable and proven impact of interventions on care delivery as well as social, economic and environmental aspects.

In summary, SPHERE aims to change the face of diabetes in the Galilee: fewer people will become diabetic; fewer diabetic patients will deteriorate and suffer from complications; patients and their caregivers will obtain better integrated care and, ideally, new medical devices and medications that will assist in the identification and treatment of patients will be developed, and delivered in a timely as well as scientifically and socially intelligent manner where it most matters. The SPHERE approach will also serve as a model to renew and re-invent the approach to research and management of many infectious preventable and chronic communicable and non-communicable diseases and bring the high standard of health to peripheral communities.