

**Teadusuuringute mõju suurendamine ning teadusasutuste ja
kõrgkoolide institutsionaalse teadmussiirde suutlikkuse toetamine (Astra+)“**
KONSENSUSLIK HINDAMISLEHT

Projekti nimi ja number: Metoodika arendamine varajaste raseduskatkemiste geneetiliste põhjuste tuvastamiseks raseda vereproovist 2021-2027.1.01.25-1066

Taotleja: Tartu Ülikool

Valikukriteerium	Hinne:
<p>1. Projekti kooskõla valdkondlike arengukavadega, mõju rakenduskava erieesmärgi ja meetme eesmärkide saavutamisele (kaal 25%)</p> <p>Projekt on selgelt kooskõlas Eesti teadus- ja arendustegevuse ning tervisevaldkonna strateegiatega. Taotlus haakub nutika spetsialiseerumise kasvuvaldkonnaga „Tervisetehnoloogiad ja -teenused“. Hindajad tõid välja, et projektil on tugev potentsiaal parandada raseduse säilitamise võimalusi ning kaudselt toetada rahvastikupoliitikat ja sotsiaalset heaolu. Lisaks panustatakse olulisel määral innovatsiooniküpsuse ja teadmussiirde kasvu. Kuigi tegemist on ühe-aastase projektiga, nähakse sellel olulist mõju ja jätkusuutlikkust ka pärast projekti lõppu.</p>	4.67
<p>2. Projekti põhjendatus (kaal 30%)</p> <p>Projekti eesmärk – välja töötada mitteinvasiivne, taskukohane ja usaldusväärne metoodika varajaste raseduskatkemiste geneetiliseks analüüsiks – on selgelt põhjendatud. Probleemi meditsiiniline ja emotsionaalne mõju on märkimisväärne ning olemasolevad lahendused on kallid ja keerukad.</p> <p>Sekkumisloogika on loogiline ja selgelt lahti kirjutatud: olemasolevate tehnoloogiate (cffDNA ja NIPT) baasil töötatakse välja uus, odavam ja kasutajasõbralikum lahendus. Riskijuhtimine on osaliselt käsitletud, kuid kommertsialiseerimisplaan vajaks mõningast täiendamist (puudub ärimudel, intellektuaalomandi strateegia).</p>	4.33
<p>3. Projekti kuluefektiivsus (kaal 15%)</p>	4.00

<p>Projekt on kuluefektiivne – enamik ressursse suunatakse teadus- ja arendustegevusse, laborikatsed ja proovide analüüs on selgelt hinnastatud ning eelarve toetub varasematele kogemustele. Olemasolev infrastruktuur leiab tõhusat kasutust ja kulud on selgelt põhjendatud.</p> <p>Eelarves oleks võinud rohkem rõhku panna tulevaste püsikulude katmise strateegiale ning kommertsialiseerimise finantsmudelile. Müügitulu prognoosid ja rahavoogude plaanid oleks võinud olla täpsemalt lahti kirjutatud.</p>	
<p>4. Toetuse taotleja ja partnerite suutlikkus projekti ellu viia (kaal 25%)</p> <p>Tartu Ülikooli teadusrühma ja Celvia CC koostööd on väga tugev. Meeskonnal on varasem kogemus sarnaste testide (nt NIPTIFY) väljatöötamisel ja turule toomisel, mis suurendab usaldusväärsust.</p> <p>Tehnilised, organisatsioonilised ja õiguslikud eeldused projekti edukaks elluviimiseks on olemas. Noorteadlaste kaasamine on mainitud, kuid koolitus- ja järelkasvumehhanismid vajaksid täpsemat kirjeldamist. Samuti jäi mõnevõrra puudu partneri Celvia rolli selgepiirilise lahtikirjutamisest ärilise rakendamise faasis.</p>	<p>4.33</p>
<p>5. Projekti koostöös Eesti pikaajalise arengustrateegia aluspõhimõtete ja sihtidega (kaal 5%)</p> <p>Projekt toetab Eesti 2035 pikaajalisi strateegilisi sihte – teadmuspõhisus, innovatsioon, isikupärastatud meditsiin, avatud teadus ja rahvastiku tervise parandamine. Ka keskkonna mõju on kaudselt positiivne läbi väheneva vajaduse keerukate invasiivsete protseduuride järele.</p> <p>Soolise võrdõiguslikkuse, regionaalarengu ja ligipääsetavuse käsitus on pigem üldine ja tulevikku suunatud. Oleks olnud kasulik kirjeldada konkreetsemaid meetmeid, kuidas tagatakse testi kättesaadavus eri sotsiaalgruppidele ja piirkondadele ning milline on projekti laiem ühiskondlik mõju nende mõõdikute kaudu.</p>	<p>3.83</p>
<p>Koondhinnang:</p> <p>Üldiselt on projekt tugev ning õnnestumisel suure mõjuga. Projekt vastab meetme eesmärkidele. Projekti käigus tuleb pöörata tugevat tähelepanu <i>in vitro</i> meditsiiniseadmete regulatsioonile ning pidevalt jälgida/hinnata konkurentsimaatriksit.</p>	<p>Koondhinne (kaalutud hinnete summa):</p> <p>4.34</p>

Hindamiskomisjoni ettepanek:

Rahuldada taotlus taotletud mahus.

Ekspertkomisjoni esimees: Julia Rosend

allkirjastatud digitaalselt