**2017年西南医科大学-泸州市中医医院基地项目申报通 知**

各部门，各科室：

2017年西南医科大学-泸州市中医医院基地项目申报工作即日启动，为了切实做好本年度科研申报工作，现将有关事项通知如下：

**一、申报时间**

此次项目申报受理截止时间为10月30日，逾期不予受理。

1. **申报条件**

1、泸州市中医医院在岗医务人员单独或联合西南医科大学在岗人员申报，其中重点项目须由具有副高及以上职称或博士学历人员担任项目负责人。

2、项目负责人须全面掌握本研究方向的最新研究动态，研究内容有创新。

3、研究方向及目标明确，论证充分，研究方案合理可行；研究期限不宜太长，研究工作可望在短期内（一般不超过2年）取得成果。

4、每人限报1项。

**三、申报方式**

认真填写《西南医科大学-泸州市中医医院基地项目申报书》（附件2），报送纸质材料和电子文档，一式二份（用A4纸双面打印），本次申报不要求提供科技查新报告。

**四、申报程序**

1.认真阅读指南：在申报项目前，申报人须认真阅读《申报指南》(附件1)，在**项目指南的范围内选择项目申报**。

2.申报立项流程：① 项目负责人填写《基地项目申报书》，科室负责人签署意见后，于2017年10月10日前交双方科管部门，同时报电子版。② 双方科管部门汇总并进行形式审查。③ 由科研合作领导小组组织专家组评审。④立项名单公布。

**五、注意事项**

本次申报自愿进行，双方科技人员自由组合进行申报，需寻找合作团队的请与双方科管部门联系，具体要求请参见《西南医科大学-泸州市中医医院基地项目管理办法》、《西南医科大学-泸州市中医医院基地项目基金管理办法》。不尽事项请电话咨询科管部门。

科研合作领导小组办公室

2017.09.06

**附件1：2017年度西南医科大学-泸州市中医医院基地项目**

**申报指南**

**2017年度西南医科大学-泸州市中医医院基地项目**

**申报指南**

1. **重点项目**

**（一）中医药防治重大慢性或难治性疾病研究**

**1、临床方案优化及评价研究。**

针**对脑卒中、慢性肾病、慢性阻塞性肺病、糖尿病等重大慢性疾病、难治性疾病，**立足提高疗效、控制复发、减少并发症，系统汇聚相关病种古今文献和临床病例，为临床诊治提供支持；

明确中医药优势环节，筛选并优化具有疗效优势的中医或中西医结合治疗方案，客观规范评价其疗效，产生新方法、新技术、新方案，对于多学科协作的优先资助。

完成1-2个中医药防治重大慢性疾病、难治性疾病成熟方案的临床观察，优先资助多中心研究；

1. **关键技术研究。**

开展中西医结合防治心脑血管疾病、骨伤疾病、肝病、肿瘤等关键技术研究；中医药特色的肠道菌群相关性疾病的关键技术研究，开展相关中药复方的治疗机制研究和临床试验研究，研究推广特色诊疗技术和方案，研究相关APP的开发。

有关说明：支持项目3-5项，支持经费每项不超过10万元，实施周期2年。鼓励产学研联合申报。

**考核指标：**每项课题须发表论文3篇以上，其中，SCI1篇，原则上中文核心2篇；提交专利申请1项，鼓励申报科技奖励。

**（二）中药大健康相关产品研发**

围绕市场需求，以川产道地药材和特色优势资源为主要原料，大力开展宜食、宜饮、宜用的中医药保健食品、养生食品、功能型化妆品、精油、日化产品等健康衍生品开发和产业化研究。

有关说明：支持项目1-2项，支持经费每项不超过10万元，实施周期2年。鼓励**产学研**联合申报。

**考核指标：**产品或新标准1项，每项课题须发表论文3篇以上，其中，中文核心至少1篇；申报与本产品相关专利1项。

**（三）医院制剂研究开发**

对医疗机构使用多年，具有独特疗效和使用特色的中药协定处方按中药制剂要求进行研发，或是对已有的中药制剂进行规范、提升质量，并客观评价其临床疗效。

配合中药产业发展，以市场为导向，企业需求为重点，与企业联合，在医院制剂基础上共同开展中药新药及中医药保健产品的研究开发，创制安全性高、疗效确切、质优价廉、稳定可控、临床急需的中药新品种。

有关说明：支持项目1-2项，支持经费每项不超过10万元，实施周期2年。鼓励**产学研**联合申报。

**考核指标：**每项课题须发表论文3篇以上，其中，中文核心至少1篇；申请发明专利1项，鼓励申报科技奖励1项。

**（四）专利产品开发与推广**

支持以专利转化为目标，开展一批医疗器械产品的研制、生产和推广，优化产品结构设计，通过临床试验客观评价其效果，实现产品的小批量生产，并在2家以上医疗机构进行应用示范推广。

有关说明：产学研联合申报，支持项目1项，支持经费不超过15万元，实施周期2年。已获专利授权的优先资助。

**考核指标：**申请专利奖1项，发表论文2篇以上。

**二、一般项目**

1、基于社区的常见病中医药干预推广示范研究；中医优势病种的临床疗效研究。

2、开展中医药学术经验传承、中医文献、中医药政策及管理、中医药科普读物、中医药信息化建设、中医药非物质文化遗产、传统中医学术流派等项目的整理研究工作，积极促进中医药传承研究，丰富中医药文化内涵，全面提升中医药的科普传播水平和行政管理能力。

有关说明：产学研联合申报，支持项目3-5项，支持经费每项不超过2万元，实施周期2年。

**考核指标：**须发表论文3篇及以上，其中，要求A类期刊至少1篇。

附件2：

西南医科大学-泸州市中医医院

基地项目申报书

|  |  |
| --- | --- |
| A | 重点项目（ ） |
| B | 一般项目（ ） |
|  |  |

项目类别（请打√）：

项目名称：

项目负责人：

起止时间：

所在部门：

所属学科：

联系电话/ 邮箱：

填报日期：

**二〇一七年制**

**申 请 者 承 诺**

我保证申请书内容的真实性。如能获得资助，我将履行项目负责人职责，严格遵守医院科研管理办法的有关规定，切实保证研究工作的时间，认真开展工作，做好相关实验记录，按时报送相关材料。若填报失实或违反相关规定，本人将承担全部责任。

项目负责人（签名）：

年 月 日

**一、研究项目摘要**（简要说明项目研究内容、方法及意义，300--400字。）

|  |
| --- |
|  |

**二、项目立项的依据(**包括立项的必要性、国内外研究现状及分析、主要参考文献目录，若为国际合作交流项目，须阐明国际合作的必要性和可行性**)**

|  |
| --- |
|  |

（可另行附页）

**三、项目研究目标及主要内容、拟采取的研究方案及可行性分析**（包括研究目标、研究内容、研究方案、技术路线、关键技术及可行性、创新性）

|  |
| --- |
|  |

（可另行附页）

**四、年度研究计划及主要考核指标**

|  |
| --- |
|  |

（可另行附页）

1. **预期成果（注明成果形式、成果适用范围及去向、成果数量、指标及其水平等；如系论文，务请写明几篇）**

|  |
| --- |
|  |

1. **项目已有研究基础和工作条件（**包括与本项目有关的前期研究状况、已具备的研究工作条件、申请者及项目组成员承担的与本项目研究相关的科研项目、论文发表等情况） **(**内容中不得出现所属部门名称和项目组成员姓名)

（可另行附页）**七、经费预算**（单位：万元）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **科目** | **经费预算**  **（万元）** | **备注**  **（计算依据与说明）** | |
| 1、设备费 |  |  | |
| （1）购置设备费 |  |  | |
| （2）试制设备费 |  |  | |
| （3）设备改造与租赁费 |  |  | |
| 2、材料费 |  |  | |
| 3、测试化验加工费 |  |  | |
| 4、燃料动力费 |  |  | |
| 5、差旅费 |  |  | |
| 6、会议费 |  |  | |
| 7、国际合作与交流费 |  |  | |
| 8、出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  | |
| 9、劳务费 |  |  | |
| 10、专家咨询费 |  |  | |
| 11、管理费 |  |  | |
| 12、其他费用 |  |  | |
| **经费合计** | **总经费** | **申请经费** | **自筹或部门配套经费** |
|  |  |  |

**八、项目基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究项目 | 项目名称 | | |  | | | | | | | | | | |
| 项目总经费 | | | 万元 | 申请经费 | | 万元 | | | 部门匹配或自筹经费 | | | 万元 | |
| 主题词 | | |  | | | 申报学科 |  | | | | | | |
| 申报部门 | | |  | | |
| 研究起止时间 | | | 年 月至 年 月 | | | | | | | | | | |
| 预期研究结果 | | 论文   专著  译著  研究报告  专利 技术标准  新药资料 诊断技术 治疗技术新设备     教学光盘(录象带) 软件 其它 | | | | | | | | | | | |
| 主要研究成  员 | 姓名 | 年龄 | 学历 | | 职称 | 所在部门 | | | 现从事专业 | | 项目中的分工 | | | 签名 |
| （第一项填负责人） |  |  | |  |  | | |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  |  | | |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  |  | | |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  |  | | |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  |  | | |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  |  | | |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  |  | | |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  |  | | |  | |  | | |  |
| 总人数 | 平均  年龄 | | 高级 | 中级 | 初级/其他 | | | 博士后 | | 博士 | 硕士 | | 学士/其他 |
|  |  | |  |  |  | | |  | |  |  | |  |
| 合作部门 | 名 称 | | | | | 在本项目中的分工 | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |

**九、项目负责人情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 职务 |  | 出生年月 |  |
| 所在部门 |  | 学历  （学位） |  | 职称 |  | 联系电话 |  |
| 研究方向 |  | | | | | 电子信箱 |  |
| 主要工作简历 | | | | | | | |
| 正在承担的其他科研项目（请列明任务来源、项目名称、研究起止年月、本人在该项目中承担的任务和分工） | | | | | | | |
| 以往研究工作成果（论文、著作目录、学术奖励以及获得的专利等情况）  1、与本项目相关的研究成果  2、其他领域的研究成果 | | | | | | | |

**十、项目申请科室意见**

|  |
| --- |
| 已对申请书内容进行审核，保证在项目获得立项后做到以下几点：   1. 保证对研究计划实施所需的人力、物力和时间等条件给予支持，严格遵守医院科研基金的有关管理规定； 2. 保证所申请项目研究内容真实可靠； 3. 督促项目负责人按规定及时报送有关材料，并保证其科学性和真实可靠性。   　需要说明的其他问题：  负责人（签章）：  年　　　　月　　　　日 |

**十一、科研合作领导小组审核意见：**

|  |
| --- |
| **评议意见**    （签章）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |