**中华中医药学会中成药专家共识**

**申请书**

项目名称：

申请单位：

牵头专家：

联系方式：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

研制周期：

申请日期：

**中华中医药学会标准化办公室**

**2019年7月制**

**填 写 说 明**

一、本申请书是申请中华中医药学会中成药专家共识的依据，填写内容须实事求是，表述应明确、严谨。

二、申请书应为A4开本，相应栏目请填写完整，格式不符的申请材料不予受理。

三、各栏目如填写内容较多，可另加附页。

**一、基本信息**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 共识中文名称 |  | | | □制定 □修订 |
| 共识英文名称 |  | | | |
| 研制周期 | 年 月-- 年 月 | 涉及领域 |  | |
| 应用环境 |  | 主要使用者 |  | |

**二、药品信息**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 药品名称 | |  | | 批准号 |  |
| 处方来源 | |  | | | |
| 成份 | |  | | | |
| 临床定位 | |  | | | |
| 上市时间 | |  | | 近三年年销售额 |  |
| 覆盖医院情况  药品覆盖 个省市，三级医院 家，二级医院 家。应用药品较多、较好的10家医院信息如下： | | | | | |
| 序号 | 省市 | | 医院名称 | | 医院级别 |
| 1 |  | |  | |  |
| 2 |  | |  | |  |
| 3 |  | |  | |  |
| 4 |  | |  | |  |
| 5 |  | |  | |  |
| 6 |  | |  | |  |
| 7 |  | |  | |  |
| 8 |  | |  | |  |
| 9 |  | |  | |  |
| 10 |  | |  | |  |

**三、申请单位及人员信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 牵头专家 | 姓名 |  | 手机号 |  | | 邮箱 |  |
| 单位 |  | | | | 职务/职称 |  |
| 通讯地址 |  | | | | 专业 |  |
| 企业 | 企业名称 |  | | | | 企业性质 |  |
| 企业规模 |  | | | 是否上市及上市时间 | |  |
| 企业地址 |  | | | | | |
| 本项目的企业负责人 |  | 手机号 |  | | 邮箱 |  |
| （一）企业主打品种（在相应选项“□”处填“√”，同时填写内容，可多选）  □中药类，具体3个拳头品种：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □化药类，具体3个拳头品种：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □生物制品类，具体3个拳头品种：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| （二）企业科技竞争力（以下“报告”为“中药大品种科技竞争力报告”）  1.入选2016年《报告》的品种共 个，具体为： ， 科技因子分别为：\_\_\_\_\_ \_\_。  2.入选2017年《报告》的品种共 个，具体为： ， 科技因子分别为：\_\_\_\_\_ \_\_。  3.入选2018年《报告》的品种共 个，具体为： ， 科技因子分别为：\_\_\_\_\_ \_\_。 | | | | | | |
| 秘书 | 临床秘书姓名 |  | 手机号 |  | | 邮箱 |  |
| 企业秘书姓名 |  | 手机号 |  | | 邮箱 |  |

**四、拟邀请项目组成员信息**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 所在单位 | 职称 | 专业 | 学位 | 项目分工 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**五、立项依据及工作基础**

|  |
| --- |
| **（一）目的及意义**（在相应选项“□”处填“√”，可多选及同时补充其他内容） |
| □ 提高对药品的认识  □ 指导临床合理用药  □ 更了解临床需求，指导下一步科研方向   * 其他： |
| **（二）项目价值**（在相应选项“□”处填“√”，可多选及同时补充其他内容） |
| * 服务于临床实际 * 服务于政策准入 * 其他： |
| **（三）标准化工作基础**（在相应选项“□”处填“√”，可多选及同时补充其他内容） |
| * 牵头专家作为主要起草人参与过指南/共识的制修订工作   项目名称1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  项目名称2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  项目名称3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □企业参与中药标准化项目情况  项目名称1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  项目名称2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  项目名称3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □ 其他： |
| **（四）研究基础**（在相应选项“□”处填“√”，可多选及同时补充其他内容） |
| 1.文献基础  （1）与该共识相关的临床研究文献\_\_\_\_\_\_\_\_篇，与该共识相关的药学研究文献\_\_\_\_\_\_\_\_篇，其他（包括灰色文献）：  （2）附参考文献清单（超过20篇文献时，仅需列出20篇参考文献）：  [1].  [2].  [3].  [4].  [5].  ……  2.课题基础  （1）与该共识相关的临床研究课题\_\_\_\_\_\_\_\_项，课题名称分别为：      （2）与该共识相关的药学研究课题\_\_\_\_\_\_\_\_项，课题名称分别为：      3.其他： |

**六、编制方案**

|  |  |
| --- | --- |
| **（一）研究内容**（在相应选项“□”处填“√”，可多选及同时补充其他内容） | |
| □ 药品有效性  □ 药品安全性  □ 药品经济性  □ 药品相关基础研究   * 其他： | |
| **（二）拟解决的关键问题**（在相应选项“□”处填“√”，可多选及同时补充其他内容） | |
| * 明确药品的临床定位 * 明确药品在疾病分型、分期的用法用量及疗程 * 补充安全性内容（包括警示语、不良反应、禁忌、注意事项） * 其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **（三）该共识拟回答的15个临床问题清单** | |
| 序号 | 临床问题 |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |
| 11 |  |
| 12 |  |
| 13 |  |
| 14 |  |
| 15 |  |
|  |  |
| **（四）实施进度计划** | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **时间安排** | | **阶段** | **工作内容** | **递交标准化办公室材料** | | 起 |  | 第一阶段 | 成立项目组\* | ①项目组名单  ②专家组成员知情同意书 | | 止 |  | | 起 |  | 第二阶段 | 梳理说明书 | 说明书梳理报告 | | 止 |  | | 起 |  | 文献预检索 | 预检索报告 | | 止 |  | | 起 |  | 专家访谈\* | ①访谈名单  ②访谈报告 | | 止 |  | | 起 |  | 第三阶段 | 问卷设计 | 问卷 | | 止 |  | | 起 |  | 临床应用调研\* | ①调研名单  ②调研报告 | | 止 |  | | 起 |  | 第四阶段 | 确定临床问题\* | ①会议纪要（含专家信息及合照）  ②临床问题清单 | | 止 |  | | 起 |  | 第五阶段 | 证据检索、综合及评价 | ①检索报告  ②证据综合报告  ③证据评价报告及证据概要表 | | 止 |  | | 起 |  | 形成推荐意见/共识建议\* | ①推荐意见投票单和共识意见投票单  ②会议纪要（含专家信息及合照）  ③共识决策表 | | 止 |  | | 起 |  | 第六阶段 | 撰写征求意见材料 |  | | 止 |  | | 起 |  | 征求意见\* | ①征求意见汇总处理表  ②同行评价意见汇总处理表  ③如以会议形式征求意见，需递交会议纪要（含专家信息及合照） | | 止 |  | | 起 |  | 第七阶段 | 共识评价 | ①方法学质量评价表  ②适用性评价表 | | 止 |  | | 起 |  | 送审\* | ①送审稿  ②编制说明 | | 止 |  | | **注：\*为递交该阶段相关材料的时间节点。** | | | | | | |

**七、申请单位意见**

|  |
| --- |
| 申请单位负责人（签名）： 单位公章  年 月 日 |