

# 淮安市科学技术局

# 淮安市卫生健康委员会

淮科〔2023〕58号

---

## 关于组织申报 2023 年度 淮安市基础 Research 计划（联合专项） 卫生健康类项目的通知

各县（区）科技局、卫生健康委，淮安经济技术开发区、工业园区、生态文旅区社会事业局（经发局、综合服务局），市直各相关单位：

为深入实施创新驱动发展战略，加快卫生健康科研人才培养，加大科技创新和成果转化力度，依靠科技创新引领推动我市卫生健康事业高质量发展，市科技局、市卫健委联合组织开展 2023 年度淮安市基础 Research 计划（联合专项）卫生健康类项目申报工作，现就有关事项通知如下：

### 一、课题申报条件

#### （一）申报单位条件：

1. 申报单位为本市医疗卫生机构（含民营）。

2. 申报单位应具有良好的研究设施设备和资金匹配能力，能提供必要的技术支撑、后勤保障和科研活动条件。

## **(二) 项目负责人条件：**

1. 年龄要求：一般申报人员须为 1978 年 1 月 1 日以后出生；博士学位申报人员须为 1973 年 1 月 1 日以后出生。

2. 须为在淮安市境内注册的医疗卫生机构的正式在职人员。

3. 在研的市级及以上科技项目（具体是指淮安市卫生健康委、淮安市科技局、江苏省卫生健康委、江苏省科技厅、国家科技部支持的各类有财政拨款的科研项目）负责人不得申报。

4. 每人作为负责人限报 1 项，参加他人申报的项目不超过 1 项；项目负责人限报 1 人。项目负责人在申请该类项目前如已经以相同或相近主要研究内容同时申报其他市级以上科研项目的，务必在申报时注明。如已获其他经费项目资助，将不再重复资助。

5. 有科研学术不端或诚信不良行为被查实、且在处罚期内者不得申报。

## **二、课题申报方向**

以卫生健康需求为导向，项目主要面向常见病、多发病疾病预防、诊断、治疗、康复、护理、健康促进等技术的应用性研究；重大疫情、公共卫生和相关领域技术与防控策略研究；重大疾病诊断、防治关键技术研究；罕见病研究、近视眼防控、残疾预防、康复、老年健康、生殖健康及出生缺陷防治、心理健康、临床营养辅助治疗等领域的应用性研究；医学应用

基础和药物领域研究；山阳医派等中医药发展领域研究；全科医学相关领域研究等。

### 三、课题立项设置

1. 项目的申报、受理、审核、评审、立项等事宜均由市卫健委牵头统一组织。资助项目数控制在 30 项左右，每个项目资助资金 1 万元，资助资金由市卫健委负责拨付，资助资金均为前期一次性拨付。

2. 为保障课题研究工作顺利实施，充分发挥财政资助资金的引导作用，各项目承担单位要对经费配套情况作出承诺，凡获市财政经费支持的项目，项目承担单位需给予不少于 1:1 配套经费支持；列入指导计划的课题，课题承担单位应给予适当经费支持。

3. 实行限额申报，对研究方向相同或相近的项目，每个单位限报一项。申报名额分配具体详见下表。

| 单 位                 | 项目推荐数 |
|---------------------|-------|
| 淮安市第一人民医院           | 12    |
| 淮安市第二人民医院           | 10    |
| 淮安市妇幼保健院            | 6     |
| 淮安市第三人民医院           | 4     |
| 淮安市第四人民医院           | 3     |
| 淮安市中医院              | 3     |
| 淮安八二医院              | 3     |
| 淮安市疾控中心             | 3     |
| 其他市直医疗卫生机构          | 各 1   |
| 淮阴区、淮安区、涟水县、<br>盱眙县 | 各 4   |
| 其他县区                | 各 3   |



4. 关于信息化、护理学、基层卫生、人事人才管理课题，请各单位依据自身优势，选择研究方向上报，市科技局、市卫健委将结合相关领域管理部门重点工作导向择优资助。

5. 项目研究周期为 3 年（2024.1.1-2026.12.31）。项目合同到期后 6 个月内完成结题，项目承担单位须按市级科技计划项目管理要求组织结题验收，结题材料同时报市卫健委备案。

6. 本年度获立项项目将在淮安市卫健委门户网站进行（<http://wjw.huaian.gov.cn/>）公示，公示无异议后，由市科技局下发立项文件。未立项项目不再另行通知。

#### 四、申报流程

1. 采取纸质书面申报的申报方式，填写项目申报书（附件 1），并附相关佐证材料。

2. 申报材料按照“封面、目录、项目申报书、相关佐证材料”顺序，采用 A4 纸双面打印，装订成册（简易胶装、浅蓝色封皮），一式两份。同时将申报材料 PDF 版（一个项目制作成一个 PDF 文档）发送至电子邮箱 [haswjwkjc@126.com](mailto:haswjwkjc@126.com)。由各县（区）卫健委、各单位审核盖章后统一报送市卫健委科教处。重要材料请使用复印件，所有申报材料评审后不予退回。

3. 各县（区）卫健委、各单位提交加盖公章项目汇总表（附件 2）一份。

4. 报送截至时间为 2023 年 11 月 15 日，逾期不予受理。

5. 收到申报材料后，市卫健委将组织开展形式审查。通过形式审查的课题，将进入后续评审环节。

#### 五、其他要求

1. 项目起始时间统一填写为 2024 年 1 月 1 日。
2. 恪守科研诚信。贯彻国家《关于进一步加强科研诚信建设的若干意见》精神，严格遵守国家卫健委印发的《医学科研诚信和相关行为规范》和市科技局信用管理办法的相关规定，项目申报单位和项目负责人应对申报材料的真实性和合法性负责，并出具科研诚信承诺书。如出现违规现象，取消相关单位下一年度申报资格并记入科研诚信档案。
3. 遵守医学研究伦理管理相关规定。涉及人体的医学研究应符合国家《涉及人的生物医学科研伦理审查办法》（国家卫生和计划生育委员会令第 11 号）《医疗卫生机构开展临床研究项目管理办法》（国卫医发〔2014〕80 号）相关规定，通过单位伦理委员会审查，并出具在国家医学研究备案登记系统备案机构伦理委员会盖章的正式批件。未按照国家卫生健康委科教司要求在国家“医学研究备案登记系统”中完成备案的医疗机构，其提供的伦理审查批件视作无效，不得申报涉及人体的研究项目（需提供相关证明文件）。涉及实验动物的应严格遵守《实验动物管理条例》相关规定。涉及干细胞临床研究的应严格遵守《干细胞临床研究管理办法（试行）》（国卫科教发〔2015〕46 号）的相关要求规定，提供相关审批材料。
4. 严控病原微生物实验室生物安全。涉及生物安全的研究内容，应严格遵守《中华人民共和国生物安全法》《病原微生物实验室生物安全管理条例》及《实验室生物安全通用要求》相关规定。项目承担单位履行好实验室生物安全管理职责。凡

涉及病原微生物研究的申报项目,须提供相应实验室的生物安全备案证明。

5. 各申报单位本年度基础研究支出应比上一年度保持20%以上增长,未达到的,相应削减下一年度申报限额。

#### 六、材料报送地址与联系方式

地址:市卫生健康委科教处(淮安市和平路3-1号),

联系人:苏洁,电话:80831636

朱华伟,电话:83673203;

附件:1. 淮安市基础研究计划(联合专项)卫生健康科研项目申报书

2. 淮安市基础研究计划(联合专项)卫生健康科研项目推荐汇总表

淮安市科技局

淮安市卫生健康委员会

2023年10月17日



附件 1

计划类别：基础 research 计划

# 淮安市科技计划项目申报书

## (卫生健康类联合专项)

项目名称：\_\_\_\_\_

承担单位：\_\_\_\_\_

单位地址：\_\_\_\_\_ 邮编：\_\_\_\_\_

项目负责人：\_\_\_\_\_ 电话：\_\_\_\_\_

项目联系人：\_\_\_\_\_ 电话：\_\_\_\_\_

填报日期：\_\_\_\_\_

研究期限：\_\_\_\_\_

淮安市科技局 淮安市卫生健康委员会

二〇二三年

# 目 录

一、项目负责人和项目承担单位科研诚信承诺书

二、项目申报书及相关附件

（一）项目申报书提纲

（二）项目负责人身份证、学历学位、职称证书复印件

（三）项目负责人在职证明

（四）已发表的相关论文

（五）其他材料



# 市科技计划项目(卫生健康类联合专项) 项目负责人科研诚信承诺书

本人在市科技计划项目(卫生健康类联合专项)申报、实施、验收等过程中,将严格遵守市科技局信用管理办法、市科技计划项目和专项资金管理办法等相关规定和要求,并作出如下承诺:

1. 如实填写项目(资金)申报材料、项目年度实施情况、总结报告、验收材料等,对上述材料的真实性、完整性、有效性和合法性负直接责任。

2. 恪守科研诚信,严守科学伦理,无抄袭或剽窃他人科研成果、捏造或篡改科研数据、侵犯他人知识产权、在职称简历和研究基础等方面提供虚假信息、违反科学伦理,以及其他科研不端行为;没有通过贿赂或变相贿赂、故意重复或多头申报等不正当手段申报项目;并督促项目组成员恪守科研诚信和履行相关承诺。

3. 按照项目合同约定组织、协调、推进项目实施,按期完成项目目标任务,依法依规使用项目经费。

4. 在项目实施中,按要求自觉、及时履行变更备案、重大事项报告等手续。

5. 若发生失信行为,本人将积极配合调查,并接受相应惩戒和处理。

项目负责人(签字):

年 月 日

# 市科技计划项目(卫生健康类联合专项) 项目承担单位科研诚信承诺书

本单位在市科技计划项目(卫生健康类联合专项)申报、实施、验收等过程中,将严格遵守市科技局信用管理办法、市科技计划项目和专项资金管理办法等相关规定和要求,并作出如下承诺:

1. 严格审核把关项目申报材料、项目年度实施情况、总结报告、验收材料等,对上述材料的真实性、完整性、有效性和合法性负主体责任。

2. 履行科研诚信管理责任,建立规范科研行为、调查处理科研不端行为的相关制度,督促项目组成员恪守科研诚信并履行相关承诺,严肃查处发现的科研不端行为。

3. 按照项目合同约定推进项目实施,落实保障条件。

4. 完善项目、经费内部管理制度,对项目经费实行单独核算,保证经费专款专用,严格执行重大事项报告制度。

5. 若发生失信行为,本单位将积极配合调查,并接受相应惩戒和处理。

单位法定代表人(签字):

(公章)

年 月 日

## 编写提纲

### 一、立项依据：

与选题直接相关的国内外现状、水平和发展趋势；选题的理论和实践依据；研究目的、意义；本研究达到的科学技术水平，预期社会效益和应用推广前景。



二、科研假说或技术构思，主要研究内容、关键技术、目标（达到的主要技术指标或技术经济指标），技术特征及创新之处，开发项目应说明开发规模。

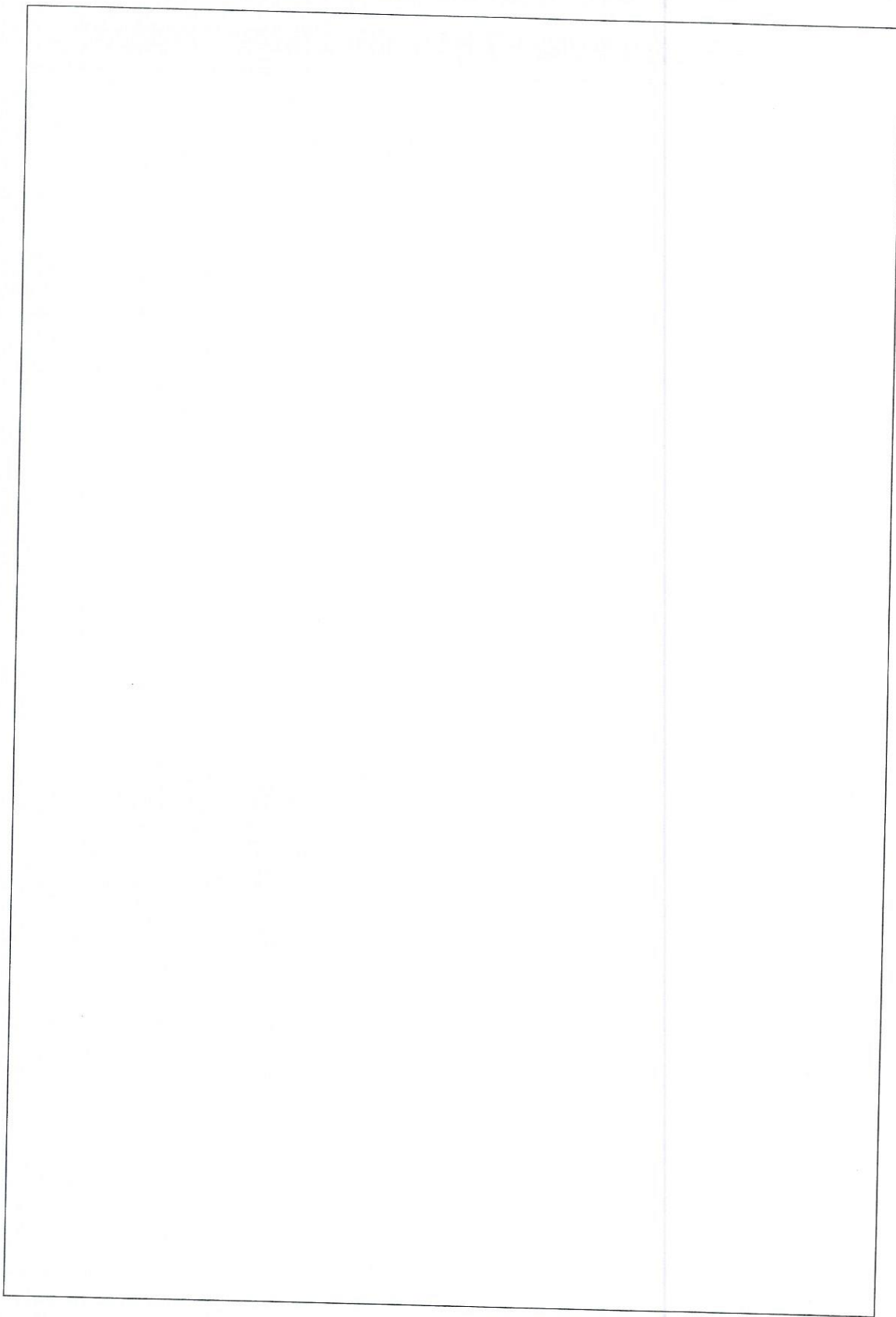
研究内容、关键技术：

研究目标：

拟解决的科学问题：

本项目的特色与创新之处：

### 三、研究试验方法和技术路线。



四、现有工作条件和基础：开展本项研究的技术优势，现有的主要仪器设备及应用合格实验动物的基本条件等；已有工作基础，预试验情况。



## 五、项目预期成果。

六、计划进度：根据总的研究期限、年度计划进度，分别列出具体的目标和进度的考核指标。

| 工作进度（以季度划分） | 主要工作内容 |
|-------------|--------|
|             |        |
|             |        |
|             |        |
|             |        |
|             |        |
|             |        |
|             |        |
|             |        |

项目完成后主要考核指标（考核指标须体现定性与定量相结合的原则，本类项目的成果形式主要为科研论文、发明专利、著作权等。请注意考核指标的条理性和可行性，量力而行）：

七、参加(协作)单位意见及具体分工(附协议书)。

## 八、经费概算及来源

### (一) 项目经费来源预算

经费单位：万元

|       |                       |        |    |
|-------|-----------------------|--------|----|
| 新增总经费 |                       |        |    |
| 申请经费  | 直接拨款：                 |        |    |
| 自筹经费  | 其中：                   |        |    |
|       | 单位配套                  | 合作单位出资 | 其他 |
|       |                       |        |    |
| 备注    | 如申报书中主动承诺自筹经费，必须足额到位。 |        |    |

### (二) 项目经费支出预算

经费单位：万元

|                      | 预算数 | 占预算支出总额的比重 (%) | 其中：市拨款 | 备注 |
|----------------------|-----|----------------|--------|----|
| (一) 直接费用             |     |                |        |    |
| 1、设备费                |     |                |        |    |
| (1) 购置设备费            |     |                |        |    |
| (2) 设备试制费            |     |                |        |    |
| (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、人员劳务费              |     |                |        |    |
| 10、专家咨询费             |     |                |        |    |
| 11、其他支出              |     |                |        |    |
| (二) 间接费用             |     |                |        |    |
| 其中：绩效支出              |     |                |        |    |
| 合计：                  |     |                |        |    |



### 九、项目主要研究人员

| 项目负责人                                          |  |      |  |           |  |
|------------------------------------------------|--|------|--|-----------|--|
| 姓名                                             |  | 性别   |  | 职称/职务     |  |
| 联系电话                                           |  | 电子信箱 |  | 外语语种及熟练程度 |  |
| 主要工作简历                                         |  |      |  |           |  |
| 正在承担的其他科研项目(请列明任务来源、课题名称、研究起止年月、本人在该项目中的任务和分工) |  |      |  |           |  |
| 以往研究工作成果(论文、著作目录及获学术奖励或已经研究开发的上市新药、获得的专利等情况)   |  |      |  |           |  |

### 主要参与人员

| 姓名 | 单位 | 性别 | 出生年月 | 专业 | 学位 | 职称 | 项目中<br>承担工作 |
|----|----|----|------|----|----|----|-------------|
|    |    |    |      |    |    |    |             |
|    |    |    |      |    |    |    |             |
|    |    |    |      |    |    |    |             |
|    |    |    |      |    |    |    |             |
|    |    |    |      |    |    |    |             |
|    |    |    |      |    |    |    |             |

## 十、审查推荐意见

|                                |                                       |                                |
|--------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|
| <p>承担单位<br/>意见</p>             | <p>(请出具具体审核推荐意见)</p> <p>法人代表 (签章)</p> | <p>(公章)</p> <p>年    月    日</p> |
| <p>承担单位<br/>伦理委员会<br/>审查意见</p> | <p>(请出具具体审核推荐意见)</p>                  | <p>(公章)</p> <p>年    月    日</p> |
| <p>合作单位<br/>意见</p>             | <p>(请出具具体审核推荐意见)</p> <p>法人代表 (签章)</p> | <p>(公章)</p> <p>年    月    日</p> |
| <p>主管部门<br/>意见</p>             | <p>(请出具具体审核推荐意见)</p>                  | <p>(公章)</p> <p>年    月    日</p> |

## 填写说明

- 1、申报书封面即为印刷封面，目录作为申报书内容第一页。
  - 2、内容填写自行添页、附页，版面整齐美观，一律 A4 纸，双面打印，简易胶装成一册。
  - 3、填写提纲所列内容，要全面详细、如实填写。
  - 4、附件内容：
    - ①身份证、学位证、职称证书复印件；
    - ②项目承担单位开具的项目负责人在职证明；
    - ③已发表的代表性论文(不超过 5 篇,按照相关性优先次序排列,圈出项目负责人和参与人员署名, 论文发表时限为 2017 年及以后)；
    - ④伦理/动物伦理批件；
    - ⑤病原微生物实验室生物安全备案证明以及干细胞临床研究相关材料等其他证明材料。
- 重要材料请使用复印件。

附件 2

淮安市基础 Research 计划（联合专项）卫生健康科研项目推荐汇总表

| 推荐单位：(盖章) |      |        | 日期： 年 月 日 |      | 资金单位：万元 |      |      |    |
|-----------|------|--------|-----------|------|---------|------|------|----|
| 序号        | 项目名称 | 项目申报单位 | 项目负责人     | 申报学科 | 总投入     | 自筹资金 | 申请资金 | 备注 |
|           |      |        |           |      |         |      |      |    |
|           |      |        |           |      |         |      |      |    |
|           |      |        |           |      |         |      |      |    |
|           |      |        |           |      |         |      |      |    |
|           |      |        |           |      |         |      |      |    |
|           |      |        |           |      |         |      |      |    |
|           |      |        |           |      |         |      |      |    |
|           |      |        |           |      |         |      |      |    |

说明：1、“推荐单位”指各县（区）卫健委、市直医疗卫生机构；2、“序号”栏限额申报的项目须按优先级由高到低排序；3、项目负责人限报 1 人；4.申请资金请填写“1”。



