

# 自贡市科学技术局文件

自科发〔2022〕20号

---

自贡市科学技术局

自贡市中西医结合研究院

## 关于发布 2022 年自贡市重点科技计划(医学科研机构协同创新类)项目申报指南的通知

各有关单位:

自贡市重点科技计划(医学科研机构协同创新类)项目,是由自贡市医学科研机构发起并自愿筹集一笔项目资金,面向社会征集项目,引导其他医疗卫生机构共同投入并参与实施的一类市级重点科技计划项目;是市科技计划自筹项目管理模式创新和自由探索;是市科技计划体系的有效补充和发展;是加大全市项目

储备和加强医疗机构自身科研管理的重要手段。按照《自贡市重点科技计划（医学科研机构协同创新类）项目管理办法（试行）（自科发〔2022〕14号）》，现发布2022年自贡市重点科技计划（自贡市中西医结合研究院协同创新）项目申报指南。

- 附件：1. 2022年自贡市重点科技计划（自贡市中西医结合研究院协同创新）项目申报指南
2. 2022年自贡市重点科技计划（自贡市中西医结合研究院协同创新）项目申报书



2022年7月1日

---

自贡市科学技术局办公室

2022年7月1日印发

---

## 附件 1

# 2022 年自贡市重点科技计划 (自贡市中西医结合研究院协同创新)项目 申报指南

### 一、总体要求及办法

#### (一) 总体绩效目标

在医疗卫生领域开展对常见病、重大疾病等的中医药研究，开展基层医疗单位推广应用 5 家以上，发表论文 7 篇以上，培养相关人才或团队 1 个及以上。

#### (二) 资金支持方式

项目资金采取前补助支持方式。项目实施单位自筹资金与申请经费的比例应不低于 1: 1。

#### (三) 申报类别

重点支持人口健康、医疗卫生、常见病及重大疾病中西医结合防控等传承创新和应用示范。

1. 重大项目：重大疾病、难治性疾病中医药、中西医结合临床循证评价研究；对重大、疑难疾病具有自贡地方特色的学派中医药学术思想、临床经验（方案）以及成果应用研究；针灸新方

法、新材料、新效应的中西医结合医学基础；中医基础理论、中医临床理论体系、中药基础研究；重大公共卫生问题防控中医、中西医结合新方法和精准治疗研究。

**2. 重点项目：**以上述技术前沿、重点疾病防治等方面某一点或某几点的项目攻关，具有解决关键核心问题、以点带面寻求技术突破性质。自贡地区中医药学派学术精华提升与凝练研究；自贡地方学派中医药古籍（1840 年以前）整理研究；民间中医特色诊疗技术或临床经验整理研究；自贡地区老药工传统技艺整理研究；养生食品（药膳）、功能型化妆品、中医医疗器械、中药装备、中医药保健食品、医疗机构中药制剂的研究开发；中医药（中西医结合）管理、医教协同以及相关政策研究；互联网+中医药各类平台的方式方法研究等。

**3. 青年项目：**鼓励青年在生命科学、传统医学、健康相关领域原始创新，自由探索，不限具体方向，但限定在上述领域。

#### **（四）绩效考核目标**

**1. 重大项目：**开展基层医疗单位推广应用 3 家及以上；在核心期刊发表学术论文 2 篇及以上；立项该项目衍生科研项目省部级 1 项或市厅级 2 项；获得国家知识产权局授权专利 2 项及以上。

**2. 重点项目：**开展基层医疗单位推广应用 3 家及以上；立项该项目衍生科研项目市厅级 1 项；获得国家知识产权局授权专利

1 项及以上。

3. 青年项目：开展基层医疗单位推广应用 3 家及以上；发表学术论文 1 篇及以上；立项该项目衍生科研项目 1 项；获得国家知识产权局授权专利 1 项及以上。

#### （五）支持额度及数量

重大项目立项不超过 2 项，单项支持经费不高于 2 万元；重点项目立项不超过 6 项，单项支持经费不高于 1 万元。青年项目立项不超过 2 项，单项支持经费不高于 1 万元。

#### （六）实施周期

项目实施周期 2 年，为 2022 年 9 月至 2024 年 9 月。

#### （七）申报条件及要求

1. 申报单位：自贡市内具有独立法人资格且诚信状况良好，无在惩戒执行期内的不良信用记录和科研失信记录的医疗卫生机构、科研院所、大专院校，均可申报。鼓励产学研用跨学科、跨单位协作，联合申报，协同开展技术攻关。以合作形式联合申请课题，需明确课题牵头单位和课题负责人，明确知识产权归属，并附合作协议，加盖所有合作单位公章。

2. 课题负责人：项目负责人应具备中级及以上专业技术职称或具有 1 年以上工作经历的硕（博）士研究生，在相关专业和技术领域具备研究开发能力，具有完成该项目所需要的组织管理和



协调能力。项目负责人有到期未验收的或还在项目处置限制期内的不得申报。同一年度，同一项目负责人只能申报一个项目。

3. 其他要求：同一课题不得以任何形式重复申报。不受理涉密课题。

## 二、申报流程

### （一）项目申报书填报

1. 填写申报书：在自贡市科技局网站下载项目申报书模板并填写，按照指南和通知要求提供附件材料，盖章的部分需进行扫描。申报书和附件材料打包，文件名以“项目负责人+项目名称”命名。

2. 提交申报书：申报书的提交采取邮件发送+纸质提交相结合的方式，先期采用无纸化办公，申报书及附件材料电子版请发送到邮箱 584288040@qq.com；收到项目获批通知后，再提交相关纸质材料（申报书、任务书等）一式五份到自贡市中西医结合研究院（卧龙湖院区2号楼3楼科教科）。

3. 注意事项：申报者须在申报书中明确申报类别，未注明的不予受理。

### （二）申报及材料报送

课题申报时间为：2022年7月10日—2022年8月10日18时。逾期不予受理。

### （三）申报咨询及联系人

申报指南、流程等咨询：

自贡市科学技术局农社科：秦健 13438131837

自贡市中西医结合研究院：胡婧 0813-5106750，李平  
15082159007

附件 2

申报编号: \_\_\_\_\_

**2022 年自贡市重点科技计划  
(自贡市中西医结合研究院协同创新)  
项目申报书**

项目名称: \_\_\_\_\_

项目类别: ☐重大项目 ☐重点项目 ☐青年项目  
\_\_\_\_\_

研究领域: \_\_\_\_\_

申报单位(盖章): \_\_\_\_\_

项目负责人: \_\_\_\_\_

联系电话: \_\_\_\_\_

项目发起方(盖章): \_\_\_\_\_

项目起止年限: \_\_\_\_\_

填报日期: \_\_\_\_\_

自贡市科学技术局·自贡市中西医结合研究院制

2022 年 6 月



### 申请者的承诺

我承诺本申请书所填报内容从未申请除本课题外其他任何级别课题,不存在一标多投;对填写本表各项内容的真实性负责,无抄袭、侵犯他人知识产权等内容。如获准立项,我承诺以本表为有约束力的协议,遵守自贡市科技局的有关规定,按计划认真开展研究工作,取得预期研究成果。

申请者(签字):

年 月 日

## 填 报 说 明

1. 项目负责人填写项目申报书应实事求是，表述明确。外来语要同时用原文和中文表达，第一次出现的缩略词，须注明全称。

2. 负责人不用填写“申报编号”栏。

3. 各级政府行政机构不得作为项目申报单位，也不可以作为合作单位参与研究。

4. 编写要求：

（1）项目符合申报指南的要求，目标定位准确，指标明确、可考核；

（2）项目任务明确，要充分考虑经济、技术等方面的可行性；项目负责人按申报通知规定的份数，用 A4 纸双面打印申报书，左侧装订，不得加用塑料等额外装订材料，按照申报通知要求报送。

### 项目信息表

项目名称			
起始时间		终止时间	
所属技术领域			
项目类别	<input type="checkbox"/> 重大项目 <input type="checkbox"/> 重点项目 <input type="checkbox"/> 青年项目		
预 期 成 果 形 式	预期成果形式	<input type="checkbox"/> 专利 <input type="checkbox"/> 技术标准 <input type="checkbox"/> 新产品（或农业新品种） <input type="checkbox"/> 新工艺 <input type="checkbox"/> 新装置 <input type="checkbox"/> 新材料 <input type="checkbox"/> 计算机软件 <input type="checkbox"/> 论文论著 <input type="checkbox"/> 研究报告 <input type="checkbox"/> 其他	
	预期知识产权	<input type="checkbox"/> 发明专利（）项 <input type="checkbox"/> 实用新型专利（）项 <input type="checkbox"/> 软件著作权（）项 <input type="checkbox"/> 论文（）篇 <input type="checkbox"/> 其他（）项	
	技术标准制定	<input type="checkbox"/> 国际标准 <input type="checkbox"/> 国家、行业标准 <input type="checkbox"/> 地方、企业标准 <input type="checkbox"/> 无	
经费预算	万元，其中申请科技专项经费：      万元		
项目申报单位、合作单位及主要研究人员情况			

申报单位	单位名称				组织机构代码					
	地 址									
	单位类别		1.大专院校 2.科研院所 3.医疗机构 4.企业 5.其他 【 】		邮编					
	单位法人代表 或负责人					法人或负责人 座机或手机				
	科研管理部门 联系人					联系人座机				
合作单位	名 称			在本项目中的分工						
项目负责人	姓名		性别		出生 年月		手机			
	学历		学位			现从事专业				
	职称		职务			是否为引进 人才				
项目组人数			高 级		中 级		初级		其他	

主要 研究 人员	姓名	性 别	年 龄	学 历	专业技术职称	所在单位

## 一、课题设计论证

1.项目的立项依据：研究意义、国内外研究现状及分析等，并附主要的参考文献

<b>2.项目的研究内容：</b> 本课题的研究基本思路（包括视角、方法、途径、目的），主要观点



3. 研究价值：本课题创新之处，理论意义和应用价值

4. 技术关键及技术路线：

## 二、项目绩效目标（真实、可行、可信，尽量量化。）

### 1.技术创新目标

产品或技术名称	主要技术参数/性能参数	现有指标	项目完成时的预期达到指标
成果形式	<input type="checkbox"/> 专利 <input type="checkbox"/> 技术标准 <input type="checkbox"/> 认证、许可 <input type="checkbox"/> 新工艺 <input type="checkbox"/> 新装置 <input type="checkbox"/> 新材料 <input type="checkbox"/> 论文论著 <input type="checkbox"/> 其他		
知识产权	发明专利授权____项，发明专利受理____项，使用新型专利授权____项，实用新型专利受理____项。		
技术标准制定	国际标准____项，国家、行业标准____项，地方、企业标准____项。		
认证、许可	新药证书____项，计算机软件著作权登记证书____项，新药临床批件____项，三类医疗器械注册受理证明____件，三类医疗器械临床试验许可____件。		
论文专著	公开发表____篇，其中：中文核心期刊论文____篇，国外学术论文____篇，论文引用____次；出版专著____部，其中：中文专著____部，外文专著____部。		

### 2.经济及社会效益目标

经济效益目标：
社会效益目标（技术及产品应用形成的公益性贡献、价值和可持续性影响）：

### 3.平台建设目标

平台类型	<input type="checkbox"/> 重点实验室 <input type="checkbox"/> 其他平台
平台建设内容	

#### 4.人才培养目标

高端人才	省学术和技术带头人____人，省学术和技术带头人后备人选____人。
职称晋升	高级____人，中级____人。
学位人才	在读博士后____人，在读博士研究生____人，在读硕士研究生____人， 毕业博士后____人，毕业博士研究生____人，毕业硕士研究生____人， 毕业学士____人。
吸纳大学生就业	博士后____人，博士研究生____人，硕士研究生____人，本科生____ 人，大专生____人。

### 5.科技报告的呈交情况

进展报告	年度报告____篇，中期报告____篇。
最终报告	____篇。

### 三、项目应用前景和预期经济、社会效益（不超过 800 字）

项目应用前景:

预期经济效益:

预期社会效益:

四、已有研究基础和研究条件(研究基础、承担优势包括与项目有关的前期研究状况、实验设备及设备条件、近三年主持或主研的科研成果,获奖及发表论文情况,产学研结合情况等。)

## 五、项目进度安排及预期目标

[illegible]

## 六、经费预算

经费预算（按申报项目目标任务需要据实填报。）					
一、资金来源（单位：万元）					
项目总经费	其中：				
	项目资金 （项目发起 方）	自筹资金（项目实施方）			小计
		自有资金	银行贷款	其他资金 （请注明来源）	
二、项目资金支出概算（单位：万元）					
直接费用	科 目	金额（万元）	备注		
	设备费				
	材料费				
	测试化验加工费				
	燃料动力费				
	会议/差旅/科技合作交流 费				
	出版/文献/信息传播/知识 产权事务费				
	劳务费				
	专家咨询费				
	其他费用				
	小计				
间接费用（即现有仪器设备 及房屋，日常水、电、气、暖消耗， 有关管理费用的补助支出，以及 激励科技人员的绩效支出）	绩效支出				
	其他费用				
小计					
合计					

## 七、申报人及自筹资金承诺

申报人承诺
<p>我保证申报书内容的真实性、准确性。若填报失实和违反规定，本人将承担全部责任。</p> <p style="text-align: right;">申报人签字： 年 月 日</p>
自筹资金承诺
<p>_____（单位全称）为 _____（项目名称）提供_____万元的自筹资金，资金来源为：单位自有货币资金。特此证明！</p> <p style="text-align: center;">申报单位（公章）：</p> <p style="text-align: center;">申报单位（财务专用章）：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>备注：自筹经费是指项目承担单位或合作单位，在项目立项至结题验收的执行期间提供的货币资金；主要用于与项目研究任务完成相关的支出。本表由提供自筹的单位填写，由多个单位共同提供的，每个法人单位在本表中分别填写、盖章。</p>



## 八、审批情况

申报单位审核意见	项目合作单位意见
<p>领导签字：</p> <p>单位盖章：</p> <p>年 月 日</p>	<p>领导签字：</p> <p>单位盖章：</p> <p>年 月 日</p>
自贡市中西医结合研究院意见	自贡市科学技术局意见
<p>领导签字：</p> <p>单位盖章：</p> <p>年 月 日</p>	<p>领导签字：</p> <p>单位盖章：</p> <p>年 月 日</p>

