贵州省卫生和计划生育委员会办公室

黔卫计办函〔2016〕120号

省卫生计生委办公室关于申报2016年度贵州省卫生计生委科学技术基金项目的通知

各市、自治州卫生计生委，贵安新区卫生和人口计生局，仁怀市、威宁县卫生计生局，委直属各单位：

为加强我省卫生计生医疗卫生机构科研工作，以科研项目带动医疗卫生科研人才队伍建设，不断提升医疗卫生机构科研能力。2016年贵州省卫生计生委科学技术基金项目申报工作即将开始，具体事宜通知如下：

一、立项要求

省卫生计生委科学技术基金项目要适应我省卫生计生工作中科技发展的需求，立项具有针对性和实用性，强化科研工作要为临床服务的导向。

二、立项方向与重点

(一)面向临床需求,与应用相结合,开展重大疾病、常见病和多发病防治新技术、新方法研究。

(二)针对我省公共卫生领域中的突出问题,开展相关监测、检测技术研究。为重大疾病、常见病和多发病的预防、诊断、治疗以及重要公共卫生问题的防控提供技术支撑。

(三)有较好前景的应用型研究、研究结果可以在临床实践中应用的医学类项目。

(四)为加强市、县级医疗卫生机构的科研能力,提升服务质量,委科学技术基金对基层立项予以倾斜。

三、资助额度

2016年度省卫生计生委科学技术基金立项项目在4.0万元内资助。获得立项资助项目所在单位按不低于1:1的比例安排资金。

四、申报条件

(一)项目负责人是我省辖区内卫生计生机构的在职人员。

(二)项目周期一般为2年。

(三)学术思想新颖,立题依据充分,研究内容明确,目标具体,拟采取的研究技术路线和研究方法可行,并具有创新性。

(四)具备开展科学研究工作的基本条件,并具有良好的研究团队基础,项目经费预算合理。

(五)省卫生计生委科学技术基金、省长基金(实施临床应用课题专项研究、科教青年英才培训工程)项目尚未结题者,不受理

申报;项目主持人及参加者在本年度只能申报一个项目,不能以变换项目负责人等方式重复申报。

(六)中医、中西医结合、中药类项目不列入委科学技术基金项目申报序列。

五、申报时间及流程

(一)**网上申报**。项目申报人登录贵州省卫生计生委科学技术基金项目管理平台,登录网址:http://222.85.149.104:6060/project 或http://58.16.141.102:6060/project,注册登录后,进入系统填写《贵州省卫生计生委科学技术基金项目申请书(2016年版)》(以下简称《项目申请书》,见附件1)并完成提交。网上申报时间为2016年8月9日至 2016年9月12日,逾期平台将关闭,不予受理。

(二)**网上推荐**。各市(州)、直管县卫生计生行政部门、省直及各相关单位按照分配的登录帐号登录平台(登录帐号及密码另附),各地各单位自行登录后自行修改密码,对本地区、本单位申报项目在网上进行初审(省卫生计生委科学技术基金、省长基金临床应用课题专项研究、科教青年英才培训工程项目尚未结题者名单可在平台上查询)。按照推荐立项项目的限额(详见附件2)、做好网上遴选推荐工作,网上推荐工作在9月30日内完成,逾期平台将关闭。

六、项目评审和管理

(一)省卫生计生委对各地、各单位申报项目进行形式审查,

对合格项目将组织有关专家进行网上评审，择优立项，对立项项目予以公示后并下发立项通知。

（二）各市（州）、直管县卫生计生行政部门、省直及各相关单位接到立项通知后，将本地、本单位获得立项的《项目申请书》一式三份（A4双面打印），在《项目申请书》的第六部分“申请者所在单位（包括合作单位）的审查与保证”和第九部分“签订协议”均签字盖章，并填写《立项项目清单》（附件3），报省卫生计生委科教处。

（三）省卫生计生委将对获得立项的《项目申请书》完善协议手续后，返申请单位和申请者各一份。

（四）项目日常管理由项目负责人所在单位负责，省卫生计生委负责管理和监督，对项目完成情况进行督查评估。获得立项资助的单位按要求配套项目资金，项目配套资金落实情况将作为明年各单位继续申报本基金项目的必备条件。

联 系 人：省卫生计生委科教处　吴晓蓉　邢　皓

联系电话：0851-86819421（传真）

电子邮箱：wstkjc1032@163.com

联 系 人：省卫生计生委科学技术基金项目管理平台

吴紫东　　联系电话：13526799332

附件：1. 贵州省卫生计生委科学技术基金项目申请书（2016年版）

2. 2016年贵州省卫生计生委科学技术基金项目名额分配表

3. 2016年申报贵州省卫生计生委科学技术基金项目立项清单

贵州省卫生和计划生育委员会
办公室

2016年8月8日

（此件公开发布）

（共印50份）

附件1

项目类别	申报学科	编 号

2016年贵州省卫生计生委科学技术基金项目
申 请 书

项目名称:_____

申 请 者:_____

工作单位:_____

邮政编码:_____

通讯地址:_____

联系电话:_____

起止年限:_____

申请日期:_____

贵州省卫生计生委

二〇一六年制

填报说明

一、填写申请书前，请先认真阅读本填报说明。申请书各项内容，要实事求是、逐条认真填写。表达要明确、严谨、字迹要清晰易辨。外来语要同时用原文和中文表达。第一次出现的缩写词，须写出全称。

二、申请书用A4纸双面打印，于左侧装订成册。各栏空格不够时，请自行加页加行。一式三份（均为原件），由所在单位或市（州）卫生计生委（卫生局）签署意见盖章后，报贵州省卫生计生委科教处。

三、每一项申报项目的主要成员（含申请者）当年只允许申报1个项目。

四、封面右上角“项目类别”和“申报学科”由申报者填写，“编号”由贵州省卫生计生委科教处填写。

五、“项目类别”请填写为“基础医学”、“预防医学”、“临床医学”、“医技”、“药学”、“护理学”、“卫生管理学”，不能归入上述七类的，请填写“其他”。

六、“申报学科”基础医学、预防医学、药学、医技请填写二级学科（如生理学、解剖学、流行病学、环境卫生学、药物制剂、药物分析、放射、检验等），临床医学请填报三级学科（如消化内科、血

液内科、烧伤整形外科、心胸外科等),卫生管理学、护理学申报学科仍填写为卫生管理学或护理学。

七、在读研究生、已离、退休的卫生科技人员不得作为申请者提出申请,但可作为项目组成员参加研究。

八、本申请书与卫生计生委下达的立项通知同时作为立项依据。

九、起止年月:起始时间从列入计划年度的10月份算起,终止时间为完成年度的 12月。

一、项目申报简要信息

<table>
<tr><td rowspan="5">研究项目</td><td rowspan="2">名称</td><td>中文</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>英文</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td colspan="2">申报单位</td><td colspan="4"></td><td colspan="2">申请金额　　（万元）</td></tr>
<tr><td colspan="2">申报学科</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">拟完成的成果形式
（论著或专著）</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">申报年度</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">实施年限</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="8">申请者</td><td colspan="2" rowspan="2">姓名</td><td rowspan="2"></td><td>性别</td><td></td><td>出生年月</td><td>年 月 日</td></tr>
<tr><td>身份证号</td><td></td><td>民族</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">职 称/职 务</td><td></td><td>学位/ 学历</td><td></td><td>专 业</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="5">所在单位</td><td>名 称</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">系、所、科室</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">性 质</td><td colspan="2" rowspan="2"></td><td colspan="2">邮政编码</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">申请者电话</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>详细
地址</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">E-mail</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="10">项目组</td><td colspan="2">总人数</td><td>高级</td><td colspan="2">中级</td><td>初级</td><td>博士后</td><td>博士生</td><td>硕士生</td><td>参加
单位数</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="8">主要成员（不含申请者）</td><td>姓 名</td><td>身份证号</td><td>性别</td><td>年龄</td><td>专业技术
职务</td><td>专业</td><td>工作单位</td><td>项目中
的分工</td><td>签字</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>

<table>
<tr><td rowspan="3">研究内容和意义</td><td>摘要</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">主题词</td><td>中文</td><td></td></tr>
<tr><td>英文</td><td></td></tr>
</table>

注：1.此表必须逐项认真填写，采用国家公布的标准简化汉字。
2.项目名称能确切反映研究内容和范围，最多不超过二十五个汉字（包括标点符号）。
3.申报学科填写要和扉页相对应。
4.申请金额以万元为单位，用阿拉伯数字表示，注意小数点。
5.专业指长期从事技术岗位和研究的专业，最多不超过十个汉字。
6.参加单位数指研究项目组主要成员所在单位数，包括主持单位和合作单位（合作者所在单位），以阿拉伯数字表示。
7.项目组主要成员指每年参加研究工作四个月以上、在项目组内起主要作用的人员，最多填写7人，要求本人签章。
8.摘要500字以下（不含标点符号）。
9.主题词数量不多于五个，主题词之间用分号分开。

二、立项依据

项目的研究意义，国内外研究现状及发展趋势分析，主要参考文献及出处：

三、研究方案

1.研究内容和研究目标,拟解决的关键问题:
2.研究思路、方法、技术路线、实验方案及可行性分析:

3.本项目的特色和创新之处：
4.研究进度计划：

5. 预期研究成果：

四、研究基础

1.与本项目有关的研究工作积累和已取得的研究工作成绩：
2.已具备的实验条件和资料，尚缺少的实验条件和资料及解决的途径：

3.申请者和项目组主要成员研究工作简历,与本项目有关的研究工作积累和已取得的研究成绩;近期发表与本项目有关的主要成果、论著目录、获得学术奖励情况及在本项目中承担的任务:
4.申请者正在承担的其它研究项目(名称、编号、任务来源、起止年月、负责或参加以及与本申请项目的关系等情况):

五、经费预算

单位:万元

分类	投资总额	卫计委拨款	单位配套	自筹	其他
人民币(万元)					
申请资助总金额					
支出科目	金 额	计算依据及理由			
论证调研费					
分析测试费					
研究材料费					
图书资料费					
论文版面费					
学术会议费					
评审鉴定费					
设备仪器名称	规格型号	数量	金额	用 途	

说明:仪器设备每台单价一千元以上的须逐项填写。

六、申请者所在单位(包括合作单位)的审查与保证

<table>
<tr><td colspan="2">1.申请者所在单位学术委员会审查意见(包括:对本项目的意义、特色和创新之处、立论依据、研究方案、经费预算、已具备的工作条件和申请者及项目组主要成员的素质与水平等签署具体意见)

学术委员会负责人　　日期:　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">2.合作单位领导审查意见:</td></tr>
<tr><td>合作单位1

日期:　　年　　月　　日</td><td>合作单位2

日期:　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">3.申请者所在单位领导审查意见与保证
已按填报说明对申请人进行了资格审查,同意学术委员会的审查意见,并保证在项目获得资助后做到以下几点:
(1)保证对研究计划实施所需的人力、物力和工作时间等条件给予支持。
(2)保证科研补助经费按财务要求使用,并全部用于项目研究。
(3)需要说明的其它问题。</td></tr>
<tr><td colspan="2">单位负责人(签章)

(公章)
日期:　　年　　月　　日</td></tr>
</table>

七、市(州)卫计委或主管部门审核意见

单位负责人(签章)：　　(公 章)

日期：　　年　　月　　日

八、省卫生计生委审批意见

单位负责人(签章)：　　(公 章)

日期：　　年　　月　　日

九、签订协议

省卫生计生委(甲方)： 请按该课题制定的研究内容、研究目的、研究方法、技术路线、研究进度和预期研究结果等，在规定时间内，按时完成课题研究工作和结题工作。 （公章） 负责人(签章)：　　日期：　　年　　月　　日
项目承担单位(乙方)： （公章） 单位负责人(签章)：　　日期：　　年　　月　　日
项目负责人(丙方)： 项目负责人签字：　　日期：　　年　　月　　日

说明：该协议由省卫生计生委与当年获立项的项目负责人及承担单位签定。

附件2

2015年度贵州省卫生计生委科学技术基金项目名额分配表

机 构	名 额(个)
贵阳市卫生计生委	16
遵义市卫生计生委	16
六盘水市卫生计生委	8
安顺市卫生计生委	8
毕节市卫生计生委	8
铜仁市卫生计生委	8
黔南州卫生计生委	8
黔东南州卫生计生委	8
黔西南州卫生计生委	8
贵安新区卫生计生局	1
仁怀市卫生计生局	2
威宁县卫生计生局	1
贵州省人民医院	15
贵州大学医学院	5
贵州医科大学	15
贵州医科大学附院	15
遵义医学院	15
遵义医学院附院	15
贵州省疾病控制中心	12
贵阳中医学院	8
贵阳中医学院一附院	8
贵阳中医学院二附院	8
贵州医科大学二附院	4
贵州医科大学三附院	4
遵医附院口腔医院	4
贵州省第二人民医院	3
贵州省第三人民医院	3
贵州省骨科医院	3
贵州省肿瘤医院	3
解放军四十四医院	2
武警贵州总队医院	2
贵州省计生科指所	2
贵州省血液中心	2
合计	240

附件3

2016年度贵州省卫生计生委科学技术基金项目立项清单

组织单位(盖章)：

序号	立项人	学历	职 称	立项项目名称	立项项目所属专业	立项金额（万元）	联系电话
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							