

合肥市卫生健康委员会

合卫科教秘〔2024〕88号

关于开展2024年合肥市卫生健康应用 医学科研项目申报工作的通知

各县卫生健康委，市直属医疗卫生单位：

根据合肥市深化医药卫生体制改革领导小组《关于印发合肥市卫生健康“名医名科名院”工程实施方案的通知》和《合肥市卫生健康委2024年科教工作要点》要求，我委决定启动2024年度合肥市卫生健康应用医学科研项目申报工作。现将《2024年度合肥市卫生健康应用医学科研项目申报指南》印发给你们，请各单位认真组织申报推荐。

- 附件：1.合肥市卫生健康委2024年度应用医学科研项目申报
信息表（A本）
2.合肥市卫生健康委2024年度应用医学科研项目实施
方案（B本）
3.合肥市卫生健康委2024年度应用医学科研项目单位
推荐项目清单

4.2024 年度合肥市卫生健康科研项目申报指标分配表



(信息公开形式：依申请公开)

2024 年度合肥市卫生健康应用医学 科研项目申报指南

一、总体目标

以人民群众健康需求为导向，开展疾病预防、诊断、治疗、康复、护理等新技术、新产品的创新性、应用性研究，研究结果预期能够取得较好的临床应用前景。为提高全市防病治病水平和医疗卫生整体服务能力提供有力的科技支撑。

二、研究周期

研究期限可根据项目研究内容合理设定，不超过 3 年。

三、资金来源

合肥市卫生健康应用医学科研项目经费实行预算管理制度，经费来源由市财政支持和基金会支持，财政支持项目经费由市财政“合肥市卫生健康应用医学科研项目”专项经费和项目课题承担单位配套经费两部分组成。基金会支持项目经费由安徽省人口健康基金会和项目课题承担单位配套经费两部分组成。县级医疗机构项目经费由项目依托单位按 1:1 的比例自行配套，县卫健委可参照市级经费向县级财政申请配套经费支持。基金会支持项目同上。有企业共同参与申报的项目，参与企业可按照项目中财政或基金会支持的专项经费数量 2 倍以上予以配套。

四、项目设置

合肥市卫生健康应用医学科研项目面向全市医疗卫生机构，引导和支持临床创新性研究与应用性研究，重点针对常见病、多发病开展临床应用研究或应用性基础研究，以临床应用研究为主，分为财政支持项目和基金会支持项目两大类。资助的项目类型分为重点项目和一般项目。其中重点项目 25 项，市财政专项经费资助 8 万元/项；一般项目 25 项，市财政专项经费资助 4 万元/项。设自筹经费项目若干。

（一）财政支持项目

1.重点研究影响我市居民健康的心脑血管疾病、恶性肿瘤、慢性阻塞性肺疾病、糖尿病、高血压病、肾脏疾病和神经精神疾病、重点人群疾病防治技术研究等重大疾病的发病机制、早期预警和干预、临床诊疗等新技术、诊疗规范与评价研究；重要公共卫生防控策略优化以及新型医疗服务模式创新等方面的研究。

2.常见病、多发病防控、重大传染病防控研究。重点研究以全市常见病、多发病的早期诊断、预防、诊疗、康复和临床工作中实际问题等新技术、新方法的临床创新性应用；诊疗技术规范、技术标准和治疗康复方案优化的研究。

3.中医药临床研究。中医药防治重大疑难疾病临床方案优化研究、中医药疗效评价；针灸、推拿等非药物疗法临床应用及疗效评价；华佗医学、新安医学等安徽特色学术流派等理论和临床应用研究；名老中医学学术思想和诊疗经验规范化研究及推广应用。

（二）基金会支持项目

1.安徽省人口健康基金会齐鲁专项

齐鲁专项面向合肥市县公立二、三级综合医院，围绕临床药学、骨科、脑血管、抗感染、儿科、肿瘤等领域由研究者发起多中心或者小型单中心临床研究。

2.项目支持方向：

（1）挂帅项目：骨质疏松相关领域，课题方向：RANKL 抑制剂在老年骨质疏松预防的临床研究

（2）重点项目

临床药学相关领域，课题方向：集采药品在晚期驱动基因阳性 NSCLC 的经济学研究

肿瘤领域，课题方向：国谈药品对比最佳治疗方案的经济学研究

抗感染相关领域，课题方向：抗菌药物临床应用研究/耐药性研究/经济学研究/上市后再评价研究等

脑血管领域，课题方向：帕金森或者认知障碍相关研究

儿科领域，课题方向：儿童哮喘或者过敏性鼻炎相关研究

（3）一般项目：

研究者发起的抗肿瘤药物单中心临床研究。

课题方向：抗血管生成生物类似药的临床研究/肿瘤放、化疗后骨髓抑制的临床研究/细胞毒性药物与其他药物在结直肠癌联合应用的临床研究/肺癌 ALK 靶向药物临床研究/

地舒单抗在肿瘤骨转方向研究/放化疗相关恶心呕吐临床研究/血小板减少症相关临床研究等。

设立挂帅项目 1 项，资助经费 30 万/项；重点项目 5 项，资助经费 10 万元/项；一般项目 10 项，资助经费 2 万元/项。

五、申报资格

（一）申报单位

1.申报单位为市属医疗卫生单位和县级具有独立法人资格的医疗卫生单位，参加及合作单位可不限于医疗卫生单位。其中财政支持重点项目、一般项目应为市属医疗卫生机构，基金会支持项目齐鲁应为二、三级公立综合医院。

2.申报单位应设有科研和财务管理部门，科研和财务管理各项制度健全、规范，医学研究伦理审查体系健全。

3.申报单位签署承诺书，保证单位配套经费足额到位，能够做到科研经费专款专用，独立核算，保证项目研究的顺利实施，不签署承诺书的单位不具备申报资格。

（二）申报人条件

1.热爱医学事业，具有良好的医德医风和科学道德，且近 3 年内未作为主要责任人出现重大医疗安全事故。

2.在职人员，正式受聘于项目主申报单位，申报单位应为申报人的第一执业单位，每年在主申报单位工作时间不少于 6 个月，有足够的时间和精力开展项目研究工作。

3.重点项目申报人应具有高级职称或博士学位；一般项目和自筹经费项目申报人具有中级及以上专业技术职称（职务），或具有硕士学位并有2年及以上工作经验；年龄原则上不超过57周岁（1967年6月1日后出生），按设定的研究周期，在法定退休年龄（60周岁）前完成规定的项目任务并结题。申报中医项目的除具备上述条件外，必须是中医类别执业医师。

4.申报人牵头申请各类项目仅限一个项目主持人，个人不得同时申报两个及以上项目。

5.对已获得国家、省、市级科技部门及省级以上卫生健康部门立项的项目不再重复申报。

6.申报人应具备良好的科学道德，掌握本领域的研究进展和前沿动态，具有较好的工作基础、较强的研究创新能力、组织管理能力和较高的学术水平，能够保证有足够的时间用于项目研究。具有以下情况之一的个人不得申报：

（1）已获得省、市卫生健康科研项目支持但未结题的在研项目负责人不得申报财政支持新项目。

（2）近3个年度内，有未通过验收结题的科研项目，项目负责人不得再申报。

（3）存在学术不端行为被查处且仍在处罚期的人员。

（4）已获资助项目相同或相近内容重复申报的。

四、资助范围

经专家评审确定的“重点项目”和“一般项目”列入市财政资助

范围，“自筹项目”不列入市财政资助范围，参照一般项目资金额度，由项目单位承担。基金会支持项目由安徽省人口健康基金会资助。

五、申报要求及组织方式

（一）申报数量

见附件 4

（二）组织方式

由各医疗卫生单位组织评审后择优推荐，统一申报，不受理个人申请。

（三）申报单位职责

1.组织项目申报人认真填写申报材料。

2.根据申报条件和申报项目组织初审。项目申报单位法人为第一责任人，对申报内容的真实性、伦理安全、科研诚信、技术研究活动和研究成果安全性等负责。

3.申报课题若涉及人的生命科学和医学研究伦理问题，项目立项后需经所在单位伦理委员会提出伦理审查意见。

4.为项目研究的开展提供必备的基础条件，配套经费比例不少于 1: 1。

5.申报人须与所在单位签署科研诚信承诺书，如实填写项目申报材料，不得将相同或相近研究内容重复申报、多头申报。申报人课题研究过程中要遵守科研活动规范，不得抄袭、剽窃他人科研成果或者伪造、篡改研究数据或研究结论，不得购买、代写、

代投论文，不得违反论文署名规范擅自标注或虚假标注获得科技计划等。

六、申报材料

（一）电子版材料

《项目申报信息表》（A 本）、《项目实施方案》（B 本）和《项目单位推荐项目清单》（见附件 1、2、3），由项目申报人按以上材料中的编制说明认真填写，其中**《项目实施方案》（B 本）不能泄露申报单位、申报人以及项目组成员等与项目相关的信息。**

以上电子版材料由项目申报人填写，经项目申报单位审核无误后在项目申报时限内统一提交。

（二）纸质版材料

1. 《项目申报信息表》（A 本）一式一份
2. 《项目实施方案》（B 本）一式一份
3. 《项目单位推荐项目清单》一式一份

申报单位按照我委申报数量限额，根据初审结果的名次进行排序后报我委。

4. 申报单位配套经费承诺书（格式自定）一式一份

以上纸质版材料（《项目实施方案》（B 本）除外）由项目申报单位加盖单位公章，在规定时限内报送至我委科教处。

七、其他要求

- （一）申报项目选题应符合申报指南确定内容，知识产权归

属明确，无纠纷或争议。

（二）项目申报单位要严格履行项目审核推荐职责，对申报人资格、申报材料的真实性与合法性进行严格把关，严禁虚报项目、虚假出资、虚构事实等弄虚作假行为。一旦发现取消本单位2年内申报资格。

（三）遵守医学研究伦理管理及其他相关规定，涉及人的研究内容，应符合《涉及人的生物医学研究伦理审查办法》《涉及人的生命科学和医学研究伦理审查办法》《中华人民共和国人类遗传资源管理条例》《人类遗传资源管理条例实施细则》《医疗卫生机构开展临床研究项目管理办法（试行）》相关规定，通过单位伦理委员会审查。涉及实验动物的应严格遵守《实验动物管理条例》相关规定。

（三）恪守科研诚信和学术原则。贯彻国家《关于进一步加强科研诚信建设的若干意见》精神，医学科研活动应符合国家卫生健康委《医学科研诚信和相关行为规范》规定，项目申报单位须出具诚信承诺书，严禁各种学术不端行为。

（四）申报单位请于2024年7月26日前（过期不再受理）将相关材料报送至市卫健委科教处，联系人：刘晓东，联系电话：65879972，电子邮箱：hfwjkj@126.com。

附件 1:

合肥市卫生健康委 2024 年度应用医学 科研项目申报信息表 (A 本)

项目名称:

项目类别: ☐市财政支持项目 ☐齐鲁肿瘤专项

项目类型: ☐重点项目 ☐一般项目

项目申报单位:

项目负责人:

所属领域: 临床 () 公共卫生 ()

合肥市卫生健康委制

编制说明

(请填写前认真阅读本说明)

1. 本项目申报信息表适用于申报合肥市卫生健康委应用医学科研项目，内容作为项目评审以及签订任务书的依据，项目申报信息表各项填报内容须实事求是、准确完整、层次清晰，签字盖章后生效。

2. 确认所填信息真实、完整并经科研管理部门审查无误后转换成 PDF 文档（大小不超过 10M，且不可采用任何形式的文档保护和加密）。确保转换后的文件未出现缺页、乱码和不能读取等情况。文件名称规范为：“项目名称--A 本”。

3. 表中所有栏目均需填写，凡无内容填写的栏目，请用“/”或“无”表示。第一次出现外文名词时，请写清全称和缩写，再出现同一词时可以使用缩写。

4. 项目申报信息表用 A4 纸双面打印，左侧装订成册。

项目承担单位基本信息			
单位名称			
单位类型			
单位地址			
邮政编码		单位传真	
电子邮箱			
单位负责人		联系方式	
单位科技管理部门负责人		联系方式	
项目负责人		联系方式	
财务负责人		联系方式	
联系人		联系方式	

一、项目承担单位、参加单位、项目负责人、项目组成员（可另加页）							
1、项目承担单位名称				2、项目参加单位(非本单位)			
				单位名称		主要任务分工	
3、项目负责人（项目负责人应从项目承担单位产生）							
姓名		性 别		出生年月		技术职称	
学历				从事专业		职 务	
电 话			通讯地址			邮政编码	
传 真			电子信箱			手 机	
主 要 业 绩	（阐述项目负责人的研究经历和主要研究方向，说明与本项目相关的研究工作和获奖及成果、发表论文情况等。）						

4、项目组成员（不含申请者）									
姓名	性别	学历	身份证号	技术职称	职务	从事专业	主要分工	工作单位	签名

需要提供的附件（扫描电子版，1-3 无需纸质材料）

1. 代表性论文（近五年，不超过 3 篇）；
2. 承担或参与科研项目任务书（近五年，参与仅限前三）；
3. 主要学术兼职证明（不超过三项）；
4. 联合申报的项目应有合作单位出具的合作意向证明（纸质材料附后）

二、单位审核意见

医学 伦理 委员 会意 见	根据《涉及人的生物医学研究伦理审查办法》《涉及人的生命科学和医学研究伦理审查办法》的有关要求，该项目☐需要/ ☐不需要（请勾选）进行伦理审查。 伦理委员会☐是/ ☐否（请勾选）对该项目申报信息进行了论证，并特别对研究对象的权利与利益、确保取得知情同意的措施、存在的危险与可能的受益等三方面进行了认真讨论，☐是/ ☐否（请勾选）同意该项目以项目申报信息表的研究内容进行申报，待评审立项后需向我院伦理委员会提交项目研究方案、知情同意书等材料进行伦理审查后方可实施。 委员会负责人：_____ 委员会（公章或代章）_____ 年 月 日
所在 单位 意见	我单位已对申报书内容进行了审核，该项目符合申报条件，同意申报并保证： （1）保证对项目实施所需的人力、物力和工作时间等条件给予支持； （2）如获立项，将按有关规定给予经费投入，保证配套经费到位； （3）督促项目负责人按规定及时报送有关材料及按期结题。 单位负责人：_____ 单位（公章）_____ 年 月 日
合作 单位 意见	_____ 单位负责人：_____ 单位（公章）_____ 年 月 日
行政 部门 意见	_____ 单位负责人：_____ 单位（公章）_____ 年 月 日

附件 2:

2024 年度应用医学科研项目 实施方案 (B 本)

项目名称:

所属领域: 临床 ☐ 公共卫生 ☐

合肥市卫生健康委制

编制说明

(请填写前认真阅读本说明)

1. 本方案中不得以任何形式出现与项目相关的项目负责人、项目组成员姓名、申报单位及参加单位、合作单位名称等信息，否则视为废标。方案中涉及的参考文献一律采用“作者.文献题名[J].刊名,年,卷(期):起止页码.”格式标注。

2. 本方案统一采用宋体小四,1.5倍行距格式填写;确认所填信息正确、完整并经申报单位科研管理部门审查无误后将本实施方案转换成PDF文档(大小不超过10M,且不可采用任何形式的文档保护和加密)。请确保转换后的文件未出现缺页、乱码和不能读取等情况。文件名称规范为:“项目名称—B本”。

3. 本方案表中所有栏目均需填写,凡无内容填写的栏目,请用“/”或“无”表示。第一次出现外文名词时,请写清全称和缩写,再出现同一词时可以使用缩写。

4. 本方案各项内容填写应当实事求是,尊重他人知识产权,遵守国家有关知识产权法规。

5. 实施方案用A4纸双面打印,左侧装订成册。

一、研究目的、意义及必要性（针对项目所开展的研究内容，重点说明研究所要达到的目的，研究的科学意义及必要性，本项目相对于已有研究的学术价值和应用价值，项目研究的立论依据，阐述的科学问题等）

二、项目相关行业、领域的国内外研究发展现状、趋势以及本单位在相关领域的工作基础（重点说明所申请的研究方向在该领域的国内外研究现状、本单位的工作基础和已具备的优势、特色（门诊、住院病例数或床位数情况）以及在全市、全省或全国的行业地位等。）

三、项目任务与目标、考核指标

1、项目任务与目标:

(概述本项目的研究任务和目标)

2、考核指标:

(重点说明本项目研究完成的最终成果和载体形式,考核指标内容需完整、明确,能够考查项目完成的程度和实际效果。详见考核指标解释)

四、项目研究开发内容(说明研究的关键技术和 1-2 项创新点)

五、项目技术方案与技术路线

1、技术方案

(详细阐述如何开展研究,即详细阐述开展项目研究的设计方案,应包括具有统计学意义的样本量和计算方法、入组和排除标准、治疗方案、观察指标、随访周期等内容)

2、技术路线

3、项目组织实施与管理措施

(说明落实项目实施所需配套条件及管理措施。)

4、项目委托任务 (如有委托单位,待项目立项后需附委托或合作协议,没有可不填写)

(只说明委托的任务及完成措施即可,不可出现任何单位名称。如有多家单位承担委托任务,需阐明委托的任务分工及相应的目标和考核指标。委托单位可用单位1、单位2代替。)

六、项目各年度任务目标、考核指标及研究开发内容完成的计划进度

(按年度填写计划进度与阶段目标。阶段研究计划和目标应明确、可考核,并能够与项目整

体研究任务、完成时间、考核指标相对应。)						
年度	分年度研究内容、目标及考核指标					
年						
年						
年						
年						
七、项目经费预算 (按照研究内容填写各项预算的支出和明细安排, 市财政科技经费的来源和支出为 2024 年度)						
1、项目经费来源: 单位: 万元						
来 源		2024 年 月至 2025 年 月	2025 年 月至 2026 年 月	2026 年 月至 2027 年 月	合 计	
市财政经费						
其他 来源	省及国家有关 部委拨款					
	项目承担单位 自筹经费					
	其 他					
合 计						
2、项目经费支出: 单位: 万元						
项目经费支出预算:						
科 目		经费来源	2024 年 月至 2025 年 月	2025 年 月至 2026 年 月	2026 年 月至 2027 年 月	合 计
直 接 经 费	设备费	市财政经费				
		其他来源				
	材料费	市财政经费				
		其他来源				

	测试化验 加工费	市财政经费				
		其他来源				
	燃料动力费	市财政经费				
		其他来源				
	差旅费	市财政经费				
		其他来源				
	会议费	市财政经费				
		其他来源				
	国际合作 与交流费	市财政经费				
		其他来源				
	档案出版、 文献信息传 播、知识产 权事务费	市财政经费				
		其他来源				
	劳务费	市财政经费				
		其他来源				
	咨询费	市财政经费				
		其他来源				
	其他费用	市财政经费				
		其他来源				
间接经费	市财政经费					
	其他来源					
项目经费支出 分项合计	市财政经费					
	其他来源					
总 计						

3、项目研究所需的配套条件及来源 （与项目研究相关的其他仪器设备等共享性资源、承担单位的保障措施，包括承诺的研发队伍、资金、研发设备和场地、项目管理等支撑条件。要充分考虑经济、技术等方面的可行性。）
八、项目实施的风险分析及规避预案（风险含市场风险、技术风险、政策风险、管理风险等，风险分析需说明有可能存在的风险。）
九、预期成果形式（预期成果形式参照考核指标内容填写。在发表论文和出版物时，应注明“合肥市卫生健康委员会”和项目编号。）
十、项目完成后的经济社会效益分析及成果推广方案（阐明所开展的研究工作对于提升本单位的临床优势特色起到的推动作用。项目完成后的经济社会效益分析应与“项目的目的、意义及必要性”相对应。成果推广方案应明确项目成果的应用推广领域、拟采取的具体推广措施或推广计划等。）

附件3

合肥市卫生健康委2024年度应用医学科研项目单位推荐项目清单

报送单位:

联系人:

联系电话:

填表时间:

[illegible]

附件 4:

2024 年度合肥市卫生健康科研项目申报指标分配表

序号	单位	财政支持项目	基金会支持项目
1	市第一、二、三人民医院	各 16	各 8
2	市四院、市妇幼保健院	各 12	
3	市口腔医院、市传染病医院、 市骨科医院、	各 12	
4	市第八人民医院	12	5
5	公卫单位	各 8	
6	肥东、长丰、庐江县医院	各 8	各 5
7	肥东、长丰、肥西、庐江县 中医院	各 8	