

# 天津市卫生健康委员会

津卫中便函〔2021〕276号

## 市卫生健康委关于开展2021年度 中医中西医结合科研课题申报工作的通知

各区卫生健康委，委直属有关单位，医学院校及附属医院，各有关单位：

为充分发挥科技在中医药传承创新中的支撑作用，培养中医药科研人才，根据《天津市卫生健康委员会中医中西医结合科研项目管理办法（试行）》（津卫中〔2019〕34号），我委决定开展2021年度中医中西医结合科研课题申报工作，现将有关事项通知如下：

### 一、申报要求

请按照《天津市卫生健康委、天津市中医药管理局2021年度中医中西医结合科研课题申报指南》（附件1）的要求进行申报。

### 二、申报材料及受理

#### （一）提交材料

1.天津市卫生健康委天津市中医药管理局中医中西医结合科研课题申请书。

2.二级及以下医疗机构申报，每份课题应附各单位科研项目管理办法和科研经费管理办法。

3.《指南》规定的其他应附的材料。

以上材料需双面打印，相应附件亦双面复印，装订为一册，以不带突出棱边的方式左侧装订，提交1份原件。

4.各区属医疗机构由区卫生健康委汇总后统一提交。其他单位由各单位科研管理部门提交。电子版请发送至联系人邮箱。

### (二) 受理方式及时间

1.委直属单位、各区卫生健康委提交材料时间为6月24日至25日；

2.其他单位提交材料时间为6月28日至30日；

3.不接受个人申报和区属单位自行申报，逾期不予受理。

附件：1.天津市卫生健康委、天津市中医药管理局中医中西医结合科研课题2021年度申报指南

2.天津市卫生健康委、天津市中医药管理局中医中西医结合科研课题申请书

3.汇总表



(联系人：市卫生健康委中医处 马杰；

联系电话：23337688；

政务邮箱：majie99@tj.gov.cn)

(此件主动公开)

## 附件 1

# 天津市卫生健康委 天津市中医药管理局 2021 年度中医中西医结合科研课题申报指南

为做好天津市卫生健康委、天津市中医药管理局 2021 年度中医中西医结合科研课题申报工作,经研究论证,制定本指南。

## 一、资助范围

### (一) 临床研究

充分发挥中医药在疾病防治领域的优势特色,以提高临床疗效或减轻群众就医负担为目标,系统开展临床评价、疗效机制、中医辨证论治诊疗能力提升等研究,研制中医药诊疗方案、规范与标准,取得高水平评价研究证据,筛选研发出具有明显优势的新方药、新治法或新技术,切实提高中医药的临床疗效与服务能力。

1.常见病、多发病、慢性病中医药诊疗技术方法研究。(序号: A01)

2.疑难病、传染病、危急重症救治和疗效提升的研究。(序号: A02)

3.中医治未病相关研究,包括健康状态辨识、健康管理、特色技术研究。(序号: A03)

4.中医临床路径、标准、指南、方案制定、应用评价及推广研究。(序号: A04)

### (二) 基础研究

1.古籍文献整理研究、中医医家、中医流派学术思想及传承研究。(序号 B01)

- 2.治未病、养生、藏象、经络腧穴、气血津液、病因病机、诊法与辨证论治、治则治法等理论研究。(序号 B02)
  - 3.针灸等非药物治疗作用机理研究。(序号 B03)
  - 4.重大疑难疾病和新发传染病等疾病证治规律和理论研究。(B04)
  - 5.方剂配伍和方药作用机理研究。(序号 B05)
- (三) 中医药发展政策研究(序号: C01)

## 二、课题设置

### (一) 重点项目

有一定的前期研究基础和技术依托平台,每项课题资助 2 万元。

### (二) 一般项目

每项课题资助 1 万元。一般项目中设立项不资助项目,研究经费由课题承担单位落实。

### (三) 青年项目

资助青年科研骨干开展相关课题研究。每项课题资助 1 万元。

## 三、课题申报条件

### (一) 课题第一申请人

1.临床研究课题第一申请人应当为中医类专业副高级以上职称的卫生技术人员,若为临床医学专业应取得市卫生健康委主办的西学中班结业证书,或者课题组中具有中医专业的卫生技术人员。

2.课题第一申请人年龄原则上不超过 58 周岁,申报青年项目的负责人截止 2021 年 10 月应不满 35 周岁,硕士及以上学历。

3.课题第一申请人目前正在承担国家级课题 1 项及以上或省部级课题 2 项及以上且尚未结题的,不得申报。

4.课题第一申请人承担过我委中医、中西医结合科研课题,研究期限超期,未完成且未获批准延期的,不得申报。

## (二) 申报单位

1.课题第一申报单位必须是在天津市注册的独立法人单位,且具有承担科研课题的综合能力和管理能力。第一申报单位为二级医疗机构的应付科研项目管理辦法及科研项目经费管理办法。

2.联合申报的课题(分享课题研究成果),需签订合作协议明确课题牵头单位和知识产权归属,合作协议附在《申请书》后一同提交。

## 四、课题申报要求

### (一) 限额申报制度

1.三级中医、中西医结合医疗机构申报课题总数不得超过 25 项(包括立项不资助课题)。

2.其他单位申报课题总数不得超过 10 项。

3.作为课题第一申请人申报课题的每人限报 1 项。

### (二) 其他要求

1.课题研究目标不明确的,如“某某方治疗某某病的临床或机制研究”、“中医药或中西医结合治疗某某病的临床与实验研究”等不予立项。

2.课题研究周期原则上为 2 年。

## 附件 2

|                 |                               |
|-----------------|-------------------------------|
| 申报<br>项目<br>类别  | A: 重点项目<br>B: 一般项目<br>C: 青年项目 |
| ①立项资助<br>②立项不资助 |                               |

|         |
|---------|
| 申 报 范 围 |
|         |
| 项 目 编 号 |
|         |

### 天津市卫生健康委、天津市中医药管理局 中医、中西医结合科研课题申请书

课题名称:  
申请单位:  
课题负责人:  
联系电话:  
合作单位:  
协作单位:

填写说明:

- 1.课题申报范围请按照招标指南中的代码填写，不得重复填写。
- 2.课题名称不超过 25 个汉字，英文每两个字母算一个汉字。
- 3.申请单位应与课题第一申请人所在单位一致，如有特殊情况请说明情况。
- 4.合作单位一般为共同分享课题研究成果等知识产权的相关单位，需附合作协议，明确知识产权归属及任务分工。协作单位若不涉及知识产权归属问题，可以不附协议。
- 5.依托平台指国家部委、省级行政部门设立的研究中心、研究基地、重点实验室、研究室、重点学科、重点专科（专病）等。
- 6.研究工作起止时间统一填写 2021 年 10 月至 2023 年 09 月。
- 7.第二项课题组成员情况表每位成员均需要填写，页码顺延。主要工作经历按时间顺序填写，需写明参加工作时间、工作单位、科室、职务职称。
- 8.表格内容采用宋体四号字，单倍行距。
- 9.本申请书需双面打印，附件双面复印。

## 一、基本情况

| 课题名称               |       |  |    |            |      |  |    |
|--------------------|-------|--|----|------------|------|--|----|
| 类别                 |       | <input type="checkbox"/> 重点项目<br><input type="checkbox"/> 一般资助项目 <input type="checkbox"/> 一般自筹项目<br><input type="checkbox"/> 青年项目  |    |            |      |  |    |
| 依托平台名称<br>及设立部门或机构 |       |  |    |            |      |  |    |
| 实验室名称及等级           |       |  |    |            |      | 学科分类   |    |
| 研究工作起止时间           |       | 2021年10月至2023年09月  |    |            |      |  |    |
| 实验动物<br>情况         |       | <input type="checkbox"/> 普通级 <input type="checkbox"/> 清洁级<br><input type="checkbox"/> SPF级   |    | 动物设施<br>情况 |      | <input type="checkbox"/> 普通级 <input type="checkbox"/> 清洁级<br><input type="checkbox"/> SPF级 |    |
| 预期研究成果             |       | <input type="checkbox"/> 论文 <input type="checkbox"/> 著作 <input type="checkbox"/> 标准 指南 <input type="checkbox"/> 新技术 <input type="checkbox"/> 新疗法<br><input type="checkbox"/> 新治疗方案 <input type="checkbox"/> 中药新药前期研究 <input type="checkbox"/> 新设备<br><input type="checkbox"/> 其他 |    |            |      |  |    |
| 研究人员               |       |  |    |            |      |  |    |
| 序号                 | 姓名    | 出生年月   | 职称 | 学历         | 所在单位 | 课题分工   | 签名 |
| 1                  |       |  |    |            |      |  |    |
| 2                  |       |  |    |            |      |  |    |
| 3                  |       |  |    |            |      |  |    |
| 4                  |       |  |    |            |      |  |    |
| 5                  |       |  |    |            |      |  |    |
| 6                  |       |  |    |            |      |  |    |
| ...                |       |  |    |            |      |  |    |
| 序号                 | 单位性质  | 单位名称   |    |            |      | 联系电话   |    |
| 1                  | 承担单位  |  |    |            |      |  |    |
| 2                  | 合作单位  |  |    |            |      |  |    |
| .....              | ..... |  |    |            |      |  |    |



## 二、课题组成员情况表

|  |    |  |    |      |    |  |
|--|----|--|----|------|----|--|
| 课题第一申请人  | 姓名 |  | 性别 |      | 职务 |  |
| 所承担的任务   |    |  |    | 联系电话 |    |  |
| 主要工作简历:  |    |  |    |      |    |  |
| <p>1.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、本人在该课题中承担的任务和分工)</p> <p>2.以第一作者发表论文/论著情况</p> <p>3.学术奖励情况 (请注明级别、研究题目、编号、名次)</p> <p>4.已经研究开发上市的药物、获得专利情况</p> |    |  |    |      |    |  |
| 第 申请人  | 姓名 |  | 性别 |      | 职务 |  |
| 所承担的任务   |    |  |    | 联系电话 |    |  |
| 主要工作简历:  |    |  |    |      |    |  |
| <p>1.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、本人在该课题中承担的任务和分工)</p> <p>2.以第一作者发表论文/论著情况</p> <p>3.学术奖励情况 (请注明级别、研究题目、编号、名次)</p> <p>4.已经研究开发上市的药物、获得专利情况</p> |    |  |    |      |    |  |
| (每个申请人都需要填写)   |    |  |    |      |    |  |

### 三、立题依据

- 1.国内外研究现状与发展趋势
- 2.拟解决的重点问题
- 3.应用前景  
(限 3000 字)

### 四、研究内容摘要

1、研究目标 (限 300 字)

2、研究内容 (限 500 字)

3、拟解决的关键问题 (限 300 字)

### 五、研究方案

(需明确详细的研究技术方法、临床研究需明确病例来源及病例数估算依据、纳排标准、详细的干预方法及方案,采用的统计学方法并画出详细的技术路线图)

(页面不敷,可加页。)

## 六、实施计划、考核指标

| 时间安排             | 研究内容（分期目标）          | 考核指标 | 经费预算 |
|------------------|---------------------|------|------|
| 2021年10月至2022年3月 |                     |      |      |
| 2022年4月至2022年9月  |                     |      |      |
| 2022年10月至2023年3月 |                     |      |      |
| 2023年4月至2023年9月  |                     |      |      |
| 预期成果             | （研究结果、论文、专利、培养研究生等） |      |      |

## 七、经费预算分类细目（单位：万元）

| 科 目                 | 金 额 | 测 算 说 明 |
|---------------------|-----|---------|
| (一)直接费用             |     |         |
| 1.设备费               |     |         |
| 2.材料费               |     |         |
| 3.测试化验加工费           |     |         |
| 4.燃料动力费             |     |         |
| 5.差旅会议国际合作与交流费      |     |         |
| 6.档案出版文献信息传播知识产权事务费 |     |         |
| 7.劳务费               |     |         |
| 8.专家咨询费             |     |         |
| 9.其他费用（须注明具体项目）     |     |         |
| (二)间接费用             |     |         |
| 10.其中绩效支出           |     |         |
| 合计                  |     |         |

## 八、保证与审核

课题组承诺:我代表全体课题组成员保证所填报的内容和提供的材料是真实的、没有虚假、如获资助,我们将以科学态度,严肃认真开展工作,保证研究工作时间,履行合同义务,按时报送有关材料。

课题第一申请人:(签字)

年 月 日

申请课题牵头单位审核意见(就是否同意申请,提出明确意见,并对申请者学风做出评价)

本单位保证本课题获得资助后做到:

- 1、严格遵守科研基金使用及管理的有关规定;
- 2、提供本课题实施过程中所需人力、物力和工作时间等条件的支持;
- 3、督促本单位科管部门及课题组及时报送有关材料;
- 4、申报资助项目愿意另外匹配与资助额等额或以上的研究经费。

单位(公章)

年 月 日

## 九、申请单位学术委员会意见

(对申请书的真实性、科学性、可行性等签署意见)

|         |    |    |    |
|---------|----|----|----|
| 学术委员会成员 |    |    |    |
| 姓名      | 职称 | 专业 | 签字 |
|         |    |    |    |
|         |    |    |    |
|         |    |    |    |

## 十、市卫生健康委意见

参照专家组的评审意见，经研究决定，同意将此课题设立为2021年度天津市卫生健康委（天津市中医药管理局）中医中西医结合课题。

同意给予\_\_\_\_\_万元的研究经费资助。

天津市卫生健康委（盖章）

年 月 日

附件 3

## 汇总表

申报单位（盖章）：

| 序号 | 课题名称 | 第一<br>申请人 | 承担单位 | 申报范围 | 项目类别 |
|----|------|-----------|------|------|------|
|    |      |           |      |      |      |
|    |      |           |      |      |      |
|    |      |           |      |      |      |

注：申报范围请填写序号。项目类别请填写重点、一般（资助、自筹）、青年