关于开展2024年度广西医疗卫生适宜技术开发与推广

应用项目申报工作的通知

各位老师：

根据自治区卫健委通知，开展2024年度广西医疗卫生适宜技术开发与推广应用项目申报工作。现将有关事项通知如下：

一、项目申报目的

强化对常见病和多发病、疑难杂症的诊治能力，以全面提升卫生健康服务质量和效率为目标，加强科研创新，探索开发、推广更多适合在各级医疗卫生机构可实施的、安全可靠的、符合规范和经济适用的适宜技术，优化资源配置，促进健康广西长远目标建设。

二、项目申报要求

（一）项目应围绕解决群众常见病和多发病、疑难杂症，以促进卫生健康服务能力提升为核心，体现国家对加强公共卫生和医疗救治、促进医防协同、提高优生优育服务水平、实施全生命周期和“一老一小”医疗卫生服务等方面的政策导向；对涉及代谢、癌症、心脑血管、呼吸、骨质疏松等相关疾病的营养干预、糖摄入相关疾病（如糖尿病、口腔龋病等）防治、药品临床综合评价和生物技术相关研究等给予适当支持。研究产出的成果有利于促进县级医疗卫生机构、乡镇卫生院、社区卫生服务中心等基层医疗机构“补短板、强弱项”，满足分级诊疗制度的要求和群众的服务需求。

（二）项目必须严格遵守《中华人民共和国生物安全法》以及国家和自治区关于科研诚信管理的各项规定，确保研究路线的合理性、研究方法的科学性、研究目标的清晰性，有科学、详细、可行的推广培训计划，通过申报单位组织的安全性论证和伦理审查。

（三）项目负责人应是单位在职人员，年龄不超过58岁，具有副高级（含）以上职称，在该领域具备相应工作基础，有丰富的创新研究和适宜技术推广经验，无不良科研诚信记录，无医疗责任事故。申报单位应具备项目研究和推广的必要条件，应对项目负责人申报的项目给予资金等相关支持，确保项目顺利实施。

（四）鼓励联合县级及以下医疗卫生机构共同开展项目申报、实施以及成果推广。同等条件下，优先支持少数民族地区常见病和多发病、疑难杂症的研究，侧重全科医学发展和毕业后医学教育教学模式，医联体协同、辐射能力，康复和医养结合等相关方面的立项研究。

（五）申报范围不含中医中药、中西医结合类项目。

三、申报限制情况

（一）对个人限项。每个项目负责人只能申请主持1个项目，暂不受理已承担广西医疗卫生适宜技术开发与推广应用项目且尚未结题的项目负责人申报的项目。

（二）对单位限项。一是根据各单位的专业技术人员人数及广西医疗卫生重点（建设）学科数量限定申报项目数。区直各医疗卫生单位可申报适宜技术与开发与推广项目数M=2+0.002N +0.7N1-N2。其中2为申报项目的基数，N代表本单位卫生专业技术人员，N1代表本单位2020—2022年（含）广西医疗卫生重点（培育）学科数（以自治区卫生健康委文件公布的数目为准）,N2代表各单位因科研项目未备案被国家通报的项目数量综合评估后的扣减数。二是各单位2020年（含）以前获批的广西医疗卫生适宜技术开发与推广应用项目的结题率将作为项目立项数的重要衡量指标。

四、项目实施年限

项目开发周期原则为3年，从2025年1月起计。

五、项目评审立项

遵循“公平、公正、公开”的原则，由我委组织专家对各单位报送的申报项目进行评审，择优立项支持。

六、项目资金保障

项目以财政适当补助、单位配套支持为主要保障形式，鼓励多方争取公益团体、社会各界支持等形式筹集资金，加大项目研究、成果推广等工作力度。

七、项目申报材料报送要求

（一）项目申报须提交以下材料。

1.《广西医疗卫生适宜技术开发与推广应用项目申请书》（以下简称《申请书》，见附件1）。

2.《广西医疗卫生适宜技术开发与推广应用项目汇总表》（以下简称《汇总表》，见附件2）。

3.广西医疗卫生适宜技术开发与推广应用项目科研诚信承诺书、申报单位承诺书（见附件3、4）、综述。

4.其他有效证明材料，包括：

（1）须提供由卫生健康委认可的检索查新机构于2023年11月以后出具的科研项目立项查新报告。

（2）多个单位联合申报项目的，须提供有效的项目合作协议书（原件），明确规定各自在项目中的分工、责任、权利、利益（如知识产权等）分享、经费安排情况及配套资金投入比例等。

（3）以重点（建设）学科名义申报的项目，要求提供单位证明，并加盖公章。

（二）材料报送要求。

1.报送的项目材料包括纸质版材料和电子版材料两种形式。纸质版材料统一用A4纸、仿宋体、四号字打印，装订顺序为《申请书》→立项查新报告或专利检索报告→重点（建设）学科证明→承诺书（原件）→ 项目合作协议书（原件）→综述→其他有效证明材料，以上装订成一册，一式3份。

2.《汇总表》（只交电子版）。

3.纸质材料于2024年8月15日12:00前交到科研科508室，电子版材料以“姓名+广西医疗卫生适宜技术开发与推广应用项目申报材料”发送至科研科邮箱glmufykyk@163.com。如有疑问，联系电话：2860285。

附件：1.广西医疗卫生适宜技术开发与推广应用项目申请书

2.2024年广西医疗卫生适宜技术开发与推广应用项目汇总表

 3.2024年度广西医疗卫生适宜技术开发与推广应用项目课题申报人员科研诚信承诺书

 4.2024年度广西医疗卫生适宜技术开发与推广应用项目课题申报单位承诺书

5.伦理委员会审查批件

 附件1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 是否属重点（建设）学科 |  |  |  |  |
| 广西医疗卫生适宜技术开发与推广应用项目申请书 |
| 项目名称 | ： |  |
| 研究领域 | ：  | 临床（）预防（）护理（）其他（） |
| 所属三级学科名称 | ： |  |
| 申请单位 | ： |  |
| 协作单位 | ： |  |
| 项目负责人 | ： |  |
| 研究周期 | ： | 2025年01月～2027年12月 |
| 联系电话 | ： |  |
| 广西壮族自治区卫生健康委员会2024年7月 |

项目简表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目申报单位 | 单位名称 |  |
| 单位所在地 |  市 县（市、区） |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 单位类别 | □医院 □科研院所 □高等医学院校 □事业单位 □其他 |
| 单位主管部门 |  |
| 其他主要参加单位 | 序号 | 单 位 名 称 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 项目负责人 | 姓 名 |  | 性别 | □男 □女 | 出生年月 |  |
| 学 历 | □博士 □硕士 □学士 □其他 |
| 职 称 | □正高级 □副高级  |
| 联系电话 |  | E-mail |  |
| 项目组人数 | 人 | 高级 | 人 | 中级 | 人 | 初级 | 人 | 其他 | 人 |
| 起始时间 | 年 月 | 终止时间 | 年 月 |
| 项目类型 | □临床研究 □技术推广 □其他  |
| 所属一级学科 | □临床医学 □公共卫生与预防医学 □生物医学工程 □其他  |
| 所属二级学科 | □内科学 □儿科学 □影像医学与核医学　□临床检验诊断学 □护理学 □外科学 □妇产科学 □肿瘤学 □康复医学与理疗学 □麻醉学 □流行病与卫生统计学 □劳动卫生与环境卫生学 □少儿卫生与妇幼保健学 □其他  |
| 创新类型 | □原始创新 □集成创新 □引进消化吸收再创新　□其他 |
| 主要开发与推广应用内容（200字以内） |  |
| 预期成果 | □论文论著（2篇，其中1篇为核心期刊） □研究报告 □专利 □临床路径 □技术指南/标准 □技术平台 □数据库 □生物样本库 □其他  |
| 预期知识产权 | 获得国外发明专利 项，国内发明专利 项，其他 项。 |
| 预期技术标准制定 | □国际标准 □国家标准 □行业标准  |
| 经费预算 | 总经费 万元，其中申请拨款 万元。单位配套经费（匹配资金不低于1:1） 万元。 |

项目申请书提纲

一、立项依据（项目的意义和必要性、紧迫性）

二、项目总体目标

三、项目的主要内容（包括研究内容、方案、技术路线、拟解决的关键问题等）

四、项目的主要技术特点和创新

五、考核指标

六、项目推广应用情况分析（推广应用方式、安全性和有效性、经济和社会效益，应用前景）

七、项目的基础条件（承担单位和合作单位基本情况、项目组人员情况简介、已推广应用情况和欠缺条件及解决措施）

八、经费概算

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 科 目 名 称 | 申请财政经费（万元） | 单位配套经费，匹配资金不低于1:1（万元） |
| **1** | **一、经费支出** |  |  |
| 2 | 1、直接费用 |  |  |
| 3 |  （1）设备费 |  |  |
| 4 |  （2）材料费 |  |  |
| 5 |  （3）测试化验加工费 |  |  |
| 6 |  （4）燃料及动力费 |  |  |
| 7 |  （5）差旅费/会议费/国际合作与交流费 |  |  |
| 8 |  （6）出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  |
| 9 |  （7）劳务费 |  |  |
| 10 |  （8）专家咨询费 |  |  |
| 11 |  （9）其他支出 |  |  |
| 12 | 2、间接费用 |  |  |
| 13 |  （1）绩效支出 |   |  |
| 14 |  （2）其他费用 |  |  |
| 15 | **二、合计** |  |  |
| 16 | **三、总合计**（申请财政经费+匹配经费总和） |  |

九、项目负责人、主要人员情况及分工

|  |
| --- |
| **（一）项目负责人** |
| 序号 | 姓 名 | 年龄 | 职务/职称 | 所在单位 | 现从事专业 | 项目分工 | 签名 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| **（二）主要参与开发人员** |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |

十、项目组织实施（包括项目的计划进度）

十一、项目的组织管理和相关保障措施

十二、其他

如有合作单位，需提供合作协议书，并在本协议中明确各单位之间的任务分工和经费分配方案。

|  |
| --- |
| **十三、单位伦理委员会伦理审查意见**（注：必须有经过伦理委员会讨论意见，附伦理审批批件）经 医学伦理委员会审查，该课题研究内容和过程遵循国际及国家颁布的有关生物医学研究的伦理要求，同意申请2024年度广西医疗卫生适宜技术开发与推广应用项目。伦理委员会负责人（签章）　　　　 　 （盖章）  2024年　月　日 |
| **十四、单位推荐意见**（对申请书真实性、基本条件能否保证等签署意见）本单位保证申报材料各项内容真实、客观，已对照国家相关法律法规进行审查，并承担由此引起的相关责任，同意申报。 负责人（签章）　　　　单位（盖章） 2024年　月　日 |

填表说明

一、申请者对本表所列各项，必须实事求是、逐条认真填写，表达要简明、扼要，用词严谨，字迹工整清晰。

二、外来语要同时用原文和中文表达，第一次出现的缩写词须注出全称。题目一律用中文表述。申请书为A4纸，复印时请一律用A4纸（字体要清晰），于左侧装订成册，一式3份。

三、项目名称要确切反映项目开发与推广应用内容，最多不超过35个汉字。

四、请在封面上填写该项目是否属于重点（建设）学科。

五、封面及标题使用楷体三号字、正文使用四号字，字体均为仿宋。

六、本说明在正式申请书中不必保留。

附件2

2024年广西医疗卫生适宜技术开发与推广应用项目汇总表

| 序号 | 项 目 名 称 | 申请人 | 申请单位 | 协作单位 | 起止年月 | 所属学科 | 是否属重点（建设）学科 | 申请经费（万元） |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 2025年1月— 年 月 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 6 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 7 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 8 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 9 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 10 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

附件3

2024年度广西医疗卫生适宜技术开发与

推广应用项目课题申报人员科研诚信承诺书

1.本人承诺 课题在申报2024年度广西医疗卫生适宜技术开发与推广应用项目所提交的所有材料的真实性和准确性。严格遵守科学道德和诚信要求，严格执行有关科研诚信管理规定，不发生下列科研不端行为：

（1）在职称、简历以及研究基础等方面提供虚假信息；

（2）抄袭、剽窃他人科研成果；

（3）捏造或篡改科研数据；

（4）在涉及人体研究中，违反知情同意、保护隐私等规定；

（5）违反医学伦理和实验动物管理规范；

（6）其他科研不端行为。

2.如本人被举报在申报和实施周期中存在科研不端行为，将积极配合相关调查机构组织开展的调查。

课题负责人签字：

课题参与人签字：1、 2、

1. 4、 5、
2. 7、 8、

2024年 月 日

附件4

2024年度广西医疗卫生适宜技术开发与

推广应用项目课题申报单位承诺书

 1.本单位承诺 课题在申报2024年度广西医疗卫生适宜技术开发与推广应用项目所提交的所有材料的真实性和准确性。严格遵守科学道德和诚信要求，严格执行有关科研诚信管理规定。

 2.保证项目负责人及其研究队伍的稳定和研究项目实施所需的条件，严格遵守有关资助项目管理、财务等各项规定，并督促实施，保证按期完成任务书预定目标、任务和考核指标等。

 3.保证资金配套到位（配套资金不低于1:1）。督促和指导设立专帐管理项目经费，规范合理使用经费。

4.如被举报在申报和实施周期中存在科研不端行为，将积极配合相关调查机构组织开展的调查。

 申报单位盖章：

 2024 年 月 日

附件5

伦理委员会审查批件

**××××伦理委员会**

**×××医院科研伦理审查批件**

 **伦理审批号:**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 申请专业 |  | 项目负责人 |  |
| 审查方式 | □会议审查 □ 快速审查 |
| 审查资料 |  |
| 有效期 | 该批件有效期×年（自批准之日起），如试验逾期未实施需提出延长有效期申请 | 年度/定期跟踪审查频率 | ×个月 |
| 一、审批意见：1.研究者资质及批件是否符合要求。 □符合 □不符合2.研究方案及知情同意书是否符合伦理要求。 □符合 □不符合二、审查结果： □同意 □作必要修改后同意 □不同意 □终止或暂停该研究进行过程中将接受伦理委员会的持续审查，请在批件有效期到期前×月提交年度审查报告，伦理委员会根据审查结果决定是否延长对批件有效期。请遵循我国相关法律、法规、和规章，遵循伦理委员会批准的方案和知情同意书开展临床试验（研究），保护受试者的健康和权力。研究进行中，请根据情况及时提交相应材料供伦理委员会审核：1、修正案审查申请：变更主要研究者，对临床研究方案、知情同意书等的任何修改。2、严重不良事件随访报告：发生严重不良事件时。3、年度和定期跟踪审查报告：当出现任何可能显著影响试验（研究）进行或增加受试者危险的情况时。4、暂停/终止试验（研究）报告：申请人暂停或提前终止临床试验（研究）时。5、结题报告：完成临床试验（研究）时。×××伦理委员会（盖章）：主任委员（签名）：日期：2024年 月 日 |

