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 | ： | 2026年01月～2028年12月 |
| 联系电话 | ： |  |
| 广西壮族自治区卫生健康委员会2025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2025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）  2025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） 2025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

2025年广西医疗卫生适宜技术开发与推广应用项目汇总表

单位：（盖章） 联系人及电话：

| 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 | 　 | 　 | 　 | 　 | 2026年1月— 年 月 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 6 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 7 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 8 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 9 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 10 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

附件3

2025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2025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、

2025年 月 日

附件4

2025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2025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：

 2025 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：2025年 月 日 |