北京市科技计划课题

实施方案

（“首都特色”专项B本）

课题名称：

所属领域： 医疗卫生

市科委主管处室：生物医药处

起止年限：

北京市科学技术委员会制

二〇 年 月

编 制 说 明

（请填写前认真阅读本说明）

1.本方案适用于申报北京市科委“首都临床特色应用研究”专项的课题，由课题承担单位依据《北京市科技计划项目（课题）管理办法》组织编写。

**2.本方案中不得以任何形式出现与课题相关的申报人、课题组成员姓名、申报单位及合作单位、参与单位名称等信息，否则视为废标。**

3. 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）**，上传至“首都特色”专项申报系统。**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：“课题名称--B本” 。**

4. 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，要写清全称和缩写，再出现同一词时可以使用缩写。

5．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。在发表论文和出版物时，应注明“北京市科学技术委员会‘首都临床特色应用研究’专项资助课题”和课题编号。

6.课题经费预算要按照《北京市科技计划项目（课题）市财政科技经费预算评审原则》编写，对于虚假编制等违规行为，一经查实，将记入信用记录。

7.课题研究期限可根据研究工作内容合理设定，最长不超过3年。

8.编写内容可参考各项栏目括号内的说明(正式提交本方案正本时应删除说明内容)。

|  |
| --- |
| **一、研究目的、意义及必要性** |
| （针对课题所开展的研究内容，重点说明研究所要达到的目的，研究的科学意义及必要性，课题研究的立论依据，阐述的科学问题等） |
| **二、课题相关行业、领域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专病领域的国内外研究现状、本单位的工作基础和已具备的临床优势、特色（门诊、住院病例数或床位数情况）以及在北京或全国的行业地位等。**不可出现与课题相关的申报人、课题组成员姓名、申报单位及合作单位、参与单位名称等信息**） |
| **三、课题任务与目标、考核指标** |
| **1、课题任务与目标：**（概述本课题所开展的研究任务是什么，如何开展以及预期达到的目标。）**2、考核指标：**（重点说明本课题研究完成的最终结果和载体形式。目标内容需完整、明确，能够考查课题**完成的程度和实际效果**。目标包括定性、定量两个部分，定性的内容应概括课题预期效果、定量的内容应说明预期效果的程度和范围。） |
| **四、课题研究开发内容** |
| （概述本课题主要的研究内容，即研究什么，可分条阐述；说明研究的关键技术和1-2项创新点） |
| **五、课题技术方案与技术路线** |
| **1、技术方案**（详细阐述如何开展研究，即详细阐述开展课题研究的临床设计方案，应包括具有统计学意义的样本量和计算方法、入组和排出标准、治疗方案、观察指标、随访周期等内容） **2、技术路线**（实施研究内容的具体的、可执行的工作方案和流程，可用图表示。）**3、课题组织实施与管理措施**（说明落实课题实施所需配套条件及管理措施。）**4、课题委托任务**（如有委托单位，立项后需附委托或合作协议，没有可不填写）（说明受托单位确保委托任务完成的措施；如有多家单位承担课题任务，需阐明课题的任务分工及相应的目标和考核指标。不可写单位名称，可用单位1、单位2代替） |
| **六、课题各年度任务目标、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，并能够与课题整体研究任务、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 |  |
| **七、课题经费预算**（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为2014年度。） |
| 1、课题经费来源： 单位：万元 |
| 来 源 | 2014年 | 2015年 | 2016年 | 2017年 | 合 计 |
| 市财政科技经费 |  |  |  |  |  |
| 其他来源 | 国家有关部委拨款 |  |  |  |  |  |
|  | 课题承担单位自筹经费 |  |  |  |  |  |
|  | 其 他 |  |  |  |  |  |
| 合 计 |   |  |   |  |  |
| 2、课题经费支出： 单位：万元 |
| （1）、课题经费支出预算： |
| 科 目 | 经费来源 | 2014年 | 2015年 | 2016年 | 2017年 | 合计 |
| 设备费 | 市财政科技经费 |  |  |  |  |  |
| 其他来源 |  |  |  |  |  |
| 材料费 | 市财政科技经费 |  |  |  |  |  |
| 其他来源 |  |  |  |  |  |
| 测试化验加工费 | 市财政科技经费 |  |  |  |  |  |
| 其他来源 |  |  |  |  |  |
| 燃料动力费 | 市财政科技经费 |  |  |  |  |  |
| 其他来源 |  |  |  |  |  |
| 国际合作与交流费 | 市财政科技经费 |  |  |  |  |  |
| 其他来源 |  |  |  |  |  |
| 差旅费 | 市财政科技经费 |  |  |  |  |  |
| 其他来源 |  |  |  |  |  |
| 会议费 | 市财政科技经费 |  |  |  |  |  |
| 其他来源 |  |  |  |  |  |
| 档案出版、文献信息传播、知识产权事务费 | 市财政科技经费 |  |  |  |  |  |
| 其他来源 |  |  |  |  |  |
| 劳务费 | 市财政科技经费 |  |  |  |  |  |
| 其他来源 |  |  |  |  |  |
| 咨询费 | 市财政科技经费 |  |  |  |  |  |
| 其他来源 |  |  |  |  |  |
| 其他费用 | 市财政科技经费 |  |  |  |  |  |
| 其他来源 |  |  |  |  |  |
| 科研条件支撑费 | 市财政科技经费 |  |  |  |  |  |
| 其他来源 |  |  |  |  |  |
| 协调管理费 | 市财政科技经费 |  |  |  |  |  |
| 其他来源 |  |  |  |  |  |
| 监督检查费 | 市财政科技经费 |  |  |  |  |  |
| 其他来源 |  |  |  |  |  |
| 科研人员激励费 | 市财政科技经费 |  |  |  |  |  |
| 其他来源 |  |  |  |  |  |
| 其他间接费用 | 市财政科技经费 |  |  |  |  |  |
| 其他来源 |  |  |  |  |  |
| 课题经费支出分项合计 | 市财政科技经费 |  |  |  |  |  |
| 其他来源 |  |  |  |  |  |
| **总 计** |  |  |  |  |  |
| （2）仪器设备购置费用明细：（单价在5万元以上，含5万元） |
| 名 称 | 型号 | 数量 | 金额 | 经费来源 | 购买时间 | 主要用途 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 合 计 |  |  |  |  |  |  |
| 3、课题研究所需的配套条件及来源 |
| （与课题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、课题管理等支撑条件。要充分考虑经济、技术等方面的可行性。） |
| **八、课题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） |
| **十、课题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。课题完成后的经济社会效益分析应与“课题的目的、意义及必要性”相对应。成果推广方案应明确课题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） |