自贡市科学技术局文件

自科发〔2022〕 号

自贡市科学技术局

自贡市医学大数据与人工智能研究院

关于发布2022年自贡市重点科技计划（医学科研机构协同创新类）项目申报指南的通知

各有关单位：

自贡市重点科技计划（医学科研机构协同创新类）项目,是由自贡市医学科研机构发起并自愿筹集一笔项目资金，面向社会征集项目，引导其他医疗卫生机构共同投入并参与实施的一类市级重点科技计划项目；是市科技计划自筹项目管理模式创新和自由探索；是市科技计划体系的有效补充和发展；是加大全市项目储备和加强医疗机构自身科研管理的重要手段。按照《自贡市重点科技计划（医学科研机构协同创新类）项目管理办法（试行）（自科发〔2022〕14号）》，现发布2022年自贡市重点科技计划（自贡市医学大数据与人工智能研究院协同创新）项目申报指南。

附件：1.2022年自贡市重点科技计划（自贡市医学大数据

与人工智能研究院协同创新）项目申报指南；

2.2022年自贡市重点科技计划（自贡市医学大数据

与人工智能研究院协同创新）项目申报书。

自贡市科学技术局 自贡市医学大数据与人工智能研究院

2022年7月1日

自贡市科学技术局办公室 2022年7月1日印发

附件1

2022年自贡市重点科技计划

（自贡市医学大数据与人工智能研究院协同创新）项目申报指南

**一、总体要求**

**（一）总体绩效目标**

以精准医学、数字医学、医学与工学交叉领域关键技术研发为主攻方向，开展肿瘤与代谢性疾病、组织工程、数字医学、医学大数据、生物医用材料开发、生殖医学、神经生物学、药物开发等相关研究，开展基层医疗单位推广应用3家以上，发表相关学术论文10篇以上，培养相关领域科研人员5人以上或创新团队1个以上。

**（二）资金支持方式**

项目资金采取前补助支持方式。项目实施单位自筹资金与申请经费的比例应不低于1:1。

**（三）主要资助研究领域**

2022年自贡市重点科技计划（自贡市医学大数据与人工智能研究院协同创新）项目共分为三个类型，即重大项目、重点项目、青年项目。围绕面向我市医学及医学工程领域重大科技创新需求，以精准医学、数字医学、医学与工学交叉领域关键技术研发为主攻方向，开展基础研究和应用基础研究。重点资助方向如下：（1）人工智能辅助医疗诊断、治疗技术及临床研究；（2）恶性肿瘤的精准治疗与技术转化；（3）恶性肿瘤、心脑血管疾病等重大疾病早期精准检测技术与转化；（4）病原菌的快速、灵敏检测新方法；（5）新型诊断试剂；（6）生物医学工程、组学研究：基因组学、蛋白质组学、影像组学；（7）面向医学图像的数字医学技术；（8）数字医学辅助诊疗关键技术方法；（9）医学大数据关键技术研究；（10）生物医用材料开发；（11）生殖医学；（12）医疗卫生产业智能化管理与决策研究。

**（四）支持额度及数量**

重大项目立项不超过5项，单项支持经费5万元；重点项目立项不超过10项，单项支持经费1万元；青年项目立项不超过15项，单项支持经费0.5万元。

**（五）申报条件**

**1.重大项目**

（1）项目负责人离法定退休年龄不少于3年（男性为1965年1月1日及以后出生，女性为1967年1月1日及以后出生）；

（2）项目负责人原则上应具有副高级及以上专业技术职称或博士研究生学历（申报材料中需提交相应职称或学历学位证书），中级专业技术人员需有2名本领域高级专业技术职称专家推荐；

（3）项目负责人具有承担省部级（含四川省卫健委）及以上科研项目经历者优先；

（4）研究团队已发表与申报书研究内容相关的SCI论文至少2篇。

**2.重点项目**

（1）项目负责人应于1977年1月1日（含）以后出生；

（2）项目负责人应具备中级及以上专业技术职称或硕士研究生学历（申报材料中需提交相应职称或学历学位证书）；

（3）项目负责人具有承担市厅级及以上科研项目的经历；

（4）研究团队已发表与申报书研究内容相关的中文核心期刊论文至少1篇。

**3.青年项目**

（1）项目负责人1982年1月1日（含）以后出生；

（2）项目负责人应具备中级及以上专业技术职称或硕士研究生学历（申报材料中需提交相应职称或学历学位证书）；

（3）研究团队已发表与申报书研究内容相关的中文核心期刊论文至少1篇。

**（六）申报要求**

1.项目负责人应具有承担科技项目或者其他从事基础研究及应用基础研究的经历；

2.项目申报单位应为自贡市境内注册、具有独立法人资格的、能够开展基础研究和应用基础研究工作的各企事业单位；

3.项目申报单位诚信状况良好，无在惩戒执行期内的不良记录和科研失信记录；

4.项目负责人同一年度只能申报1项项目，参与项目不超过2项；

5.项目申报单位申报重大项目不超过5项，重点项目不超过10项，青年项目不超过15项；

6.重大项目至少有1名自贡市医学大数据与人工智能研究院或自贡市第四人民医院人员作为研究人员，参与完成项目。

**（七）绩效考核指标**

1.重大项目申请验收时培养医学或医学工程相关科研人员不少于2人，公开发表SCI论文或中国卓越行动计划科技期刊论文不少于2篇。

2.重点项目申请验收时培养医学或医学工程相关科研人员不少于1人，公开发表SCI论文或者核心期刊论文不少于1篇。

3.青年项目申请验收时公开发表学术论著不少于1篇。

以上所指的SCI期刊不包括中国科学院文献情报中心最新发布的《国际期刊预警名单（试行）》上的预警期刊。

**二、申报流程**

**（一）申报书填写**

1.项目负责人按格式和内容要求认真详细填写《2022年自贡市重点科技计划（自贡市医学大数据与人工智能研究院协同创新）项目申报书》（附件2），并按上述申报条件要求提供相关的附件材料。

2.申报书必须明确申报项目类别，未注明的不予受理。

3.项目负责人可将书面证明的研究成果作为附件附在申报书后以供专家评审参考，但不作为申报的硬性要求。

4.所有项目资助期限为2年，申报书中研究期限填写2022年10月01日—2024年09月30日。

5.项目合作单位均须在申报书“项目合作单位意见”处加盖公章，项目申报单位与合作单位需签订有效的科研项目合作协议，申报时需提交协议复印件作为证明。

**（二）申报资料报送**

1.申报书与相关附件材料纸质版（双面打印，一式三份）盖章后由各申报单位统一将所有资料报送到自贡市医学大数据与人工智能研究院（自贡市第四人民医院（檀木林）行政二楼科教科办公室）；相关的电子文档发送到邮箱：KTSR2017@163.com，文件名以“项目类别+项目负责人+项目名称”命名。

2.资料提交截止时间为2022年8月5日（以邮件接收时间为准），逾期不予受理。

**（三）项目评审**

1.自贡市医学大数据与人工智能研究院将聘请专家对所有申报项目进行评审，择优遴选立项。

2.立项项目专家评审得分原则上不得低于70分。

**（四）申报咨询及联系人**

申报指南、流程等咨询：

自贡市科学技术局：秦健 13438131837

自贡市医学大数据与人工智能研究院：张旭 0813-2304759

附件2

**申报编号：**

2022年自贡市重点科技计划

（自贡市医学大数据与人工智能研究院协同创新）项目申报书

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： |  |
| 项目类别： | □重大项目 □重点项目 □青年项目 |
| 研究领域： |  |
| 申报单位(盖章)： |  |
| 项目负责人： |  |
| 联系电话： |  |
| 项目发起方(盖章)： |  |
| 项目起止年限： |  |
| 填报日期： |  |

**自贡市科学技术局·自贡市医学大数据与人工智能研究院制**

**2022年6月**

**申请者的承诺**

我承诺本申请书所填报内容从未申请除本课题外其他任何级别课题，不存在一标多投；对填写本表各项内容的真实性负责，无抄袭、侵犯他人知识产权等内容。如获准立项，我承诺以本表为有约束力的协议，遵守自贡市科技局的有关规定，按计划认真开展研究工作，取得预期研究成果。

申请者（签字）：

年 月 日

填 报 说 明

**1.项目负责人填写项目申报书应实事求是，表述明确。外来语要同时用原文和中文表达，第一次出现的缩略词，须注明全称。**

**2.负责人不用填写“申报编号”栏。**

**3.各级政府行政机构不得作为项目申报单位，也不可以作为合作单位参与研究。**

**4.编写要求：**

**（1）项目符合申报指南的要求，目标定位准确，指标明确、可考核；**

**（2）项目任务明确，要充分考虑经济、技术等方面的可行性；项目负责人按申报通知规定的份数，用A4纸双面打印申报书，左侧装订，不得加用塑料等额外装订材料，按照申报通知要求报送。**

**项目信息表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** |  | | |
| **起始时间** |  | **终止时间** |  |
| **所属技术领域** |  | | |
| **项目类别** | □重大项目 □重点项目 □青年项目 | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **预**  **期**  **成**  **果** | **预期成果形式** | □专利 □技术标准 □新产品（或农业新品种） □新工艺  □新装置 □新材料 □计算机软件 □论文论著 □研究报告  □其他 |
| **预期知识产权** | □发明专利（）项 □实用新型专利（）项 □软件著作权（）项 □论文（）篇 □其他（）项 |
| **技术标准制定** | □国际标准 □国家、行业标准 □地方、企业标准 □无 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **经费预算** | | | | 万元，其中申请科技专项经费： 万元 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **项目申报单位、合作单位及主要研究人员情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申报单位 | 单位名称 | | | |  | | | | | | 组织机构代码 | | | |  | | | | |
| 地 址 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位类别 | | | | 1.大专院校 2.科研院所 3.医疗机构 4.企业  5.其他 【 】 | | | | | | | 邮编 | | | |  | | | |
| 单位法人代表或负责人 | | | |  | | | | | | | 法人或负责人座机或手机 | | | |  | | | |
| 科研管理部门 联系人 | | | |  | | | | | | | 联系人座机 | | | |  | | | |
| 合作单位 | 名 称 | | | | | | | 在本项目中的分工 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 项  目  负  责  人 | 姓名 |  | | | | 性别 | |  | | 出生 年月 | | |  | 手机 | | |  | | |
| 学历 |  | | | | 学位 | |  | | | | | 现从事专业 | | | |  | | |
| 职称 |  | | | | 职务 | |  | | | | | 是否为引进 人才 | | | |  | | |
| 项目组人数 | |  | | | 高级 | |  | | 中级 |  | | | 初级 | |  | | | 其他 |  |
| 主要研究人员 | 姓名 | | 性别 | | 年龄 | | 学历 | | 专业技术职称 | | | | 所在单位 | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | | | | | |

**一、课题设计论证**

|  |
| --- |
| **1.项目的立项依据**：研究意义、国内外研究现状及分析等，并附主要的参考文献 |
| **2.项目的研究内容：**本课题的研究基本思路（包括视角、方法、途径、目的），主要观点 |
| **3.研究价值：**本课题创新之处，理论意义和应用价值 |
| **4.技术关键及技术路线：** |

**二、项目绩效目标（真实、可行、可信，尽量量化。）**

**1.技术创新目标**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **产品或技术名称** | **主要技术参数/性能参数** | **现有指标** | **项目完成时的预期达到指标** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **成果形式** | □专利 □技术标准 □认证、许可 □新工艺 □新装置 □新材料 □论文论著 □其他 | | |
| **知识产权** | 发明专利授权\_\_\_\_项，发明专利受理\_\_\_\_项，使用新型专利授权\_\_\_\_项，实用新型专利受理\_\_\_\_项。 | | |
| **技术标准制定** | 国际标准\_\_\_\_项，国家、行业标准\_\_\_\_项，地方、企业标准\_\_\_\_项。 | | |
| **认证、许可** | 新药证书\_\_\_\_项，计算机软件著作登记证书\_\_\_\_项，新药临床批件\_\_\_\_项，三类医疗器械注册受理证明\_\_\_\_件，三类医疗器械临床试验许可\_\_\_\_件。 | | |
| **论文专著** | 公开发表\_\_\_\_篇，其中：中文核心期刊论文\_\_\_\_篇，国外学术论文\_\_\_\_篇，论文引用\_\_\_\_次；出版专著\_\_\_\_部，其中：中文专著\_\_\_\_部，外文专著\_\_\_\_部。 | | |

**2.经济及社会效益目标**

|  |
| --- |
| 经济效益目标： |
| 社会效益目标（技术及产品应用形成的公益性贡献、价值和可持续性影响）： |

**3.平台建设目标**

|  |  |
| --- | --- |
| **平台类型** | **□重点实验室 □其他平台** |
| **平台建设内容** |  |

**4.人才培养目标**

|  |  |
| --- | --- |
| **高端人才** | 省学术和技术带头人\_\_\_\_人，省学术和技术带头人后备人选\_\_\_\_人。 |
| **职称晋升** | 高级\_\_\_\_人，中级\_\_\_\_人。 |
| **学位人才** | 在读博士后\_\_\_\_人，在读博士研究生\_\_\_\_人，在读硕士研究生\_\_\_\_人，毕业博士后\_\_\_\_人，毕业博士研究生\_\_\_\_人，毕业硕士研究生\_\_\_\_人，毕业学士\_\_\_\_人。 |
| **吸纳大学生就业** | 博士后\_\_\_\_人，博士研究生\_\_\_\_人，硕士研究生\_\_\_\_人，本科生\_\_\_\_人，大专生\_\_\_\_人。 |

**5.科技报告的呈交情况**

|  |  |
| --- | --- |
| **进展报告** | 年度报告\_\_\_\_篇，中期报告\_\_\_\_篇。 |
| **最终报告** | \_\_\_\_篇。 |

**三、项目应用前景和预期经济、社会效益**（不超过800字）

|  |
| --- |
| **项目应用前景：**  **预期经济效益：**  **预期社会效益：** |

**四、已有研究基础和研究条件**(研究基础、承担优势包括与项目有关的前期研究状况、实验设备及设备条件、近三年主持或主研的科研成果，获奖及发表论文情况，产学研结合情况等)。

|  |
| --- |
| 已有研究基础：  研究条件： |

**五、项目进度安排及预期目标**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **开始时间** | **结束时间** | **阶段目标** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**六、经费预算**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **经费预算**（按申报项目目标任务需要据实填报。） | | | | | | |
| 一、资金来源（单位：万元） | | | | | | |
| 项目总经费 | 其中： | | | | | |
| 项目资金（项目发起方） | 自筹资金（项目实施方） | | | | 小计 |
| 自有资金 | 银行贷款 | 其他资金  （请注明来源） | |
|  |  |  |  |  | |  |
| 二、**项目资金**支出概算（单位：万元） | | | | | | |
| 直接费用 | | 科 目 | | | 金额（万元） | 备注 |
| 设备费 | | |  |  |
| 材料费 | | |  |  |
| 测试化验加工费 | | |  |  |
| 燃料动力费 | | |  |  |
| 会议/差旅/科技合作交流费 | | |  |  |
| 出版/文献/信息传播/知识产权事务费 | | |  |  |
| 劳务费 | | |  |  |
| 专家咨询费 | | |  |  |
| 其他费用 | | |  |  |
| 小计 | | | | |  |  |
| **间接费用**（即现有仪器设备及房屋，日常水、电、气、暖消耗，有关管理费用的补助支出，以及激励科技人员的绩效支出） | | 绩效支出 | | |  |  |
| 其他费用 | | |  |  |
| 小计 | | | | |  |  |
| 合计 | | | | |  |  |

**七、申报人及自筹资金承诺**

|  |
| --- |
| **申报人承诺** |
| 我保证申报书内容的真实性、准确性。若填报失实和违反规定，本人将承担全部责任。  申报人签字：  年 月 日 |
| **自筹资金承诺** |
| （单位全称）为 （项目名称）提供 万元的自筹资金，资金来源为：单位自有货币资金。  特此证明！  申报单位（公章）：  申报单位（财务专用章）：  年   月   日  **备注：**自筹经费是指项目承担单位或合作单位，在项目立项至结题验收的执行期间提供的货币资金；主要用于与项目研究任务完成相关的支出。本表由提供自筹的单位填写，由多个单位共同提供的，每个法人单位在本表中分别填写、盖章。 |

**八、审批情况**

|  |  |
| --- | --- |
| **申 报 单 位 审 核 意 见** | **项 目 合 作 单 位 意 见** |
| 领导签字：  单位盖章:  年 月 日 | 领导签字：  单位盖章:  年 月 日 |
| **自贡市医学大数据与人工智能**  **研究院意见** | **自贡市科学技术局意见** |
| 领导签字：  单位盖章:  年 月 日 | 领导签字：  单位盖章:  年 月 日 |