**厦门市临床医学研究中心验收**

**申请书**

**(2023版)**

建设领域：

负 责 人：

中心名称：

单位名称： （盖章）

填表日期：

**厦门市科学技术局**

**二〇二三年制**

**填 写 说 明**

一、本申请书请使用A4纸打印填报，左侧装订成册，一式4份报送市科技局。

二、要逐条认真填写申请表各项内容，不需填写内容栏目请用“无”表示，相关栏目预留空间不足时，可自行加页。

三、申请书中文字须用宋体小四号字体填写，1.2倍行间距。

四、完成单位指承担项目单位，即申请单位。单位名称应填写全程，并与所盖申请单位公章保持一致。

五、申请书由承担单位和中心负责人提交意见并签章。

六、本申请表及附件材料填报名目如有重复，请勿重复填报。

七、填表日期：以申请验收单位盖章日期为准。

**一、中心建设概况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 中心名称 |  | | |
| 建设领域 |  | 起止时间 |  |
| 依托单位 |  | 中心负责人 |  |
| 中心联系人 |  | 联系电话 |  |
| 单位组织机构代码 |  | | |
| **中心建设概述：**  （限800-1000字） | | | |
| **验收摘要：**  （简明扼要概括主要建设计划执行情况、重要成果及建设意义，限1000字） | | | |
| **中心建设完成情况：**  （对照《申报书》研究目标及重点任务逐项说明） | | | |

**二、中心建设关键数据汇总表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基础条件建设** | | | | | | | | |
| 专用科研场地/平方米 | | |  | GCP平台/个 | | | |  |
| 临床医疗数据库个数/个 | | |  | 临床医疗数据库总量/GB | | | |  |
| 生物样本库个数/个 | | |  | 生物样本库储存样本数量/份 | | | |  |
| 协同网络中三甲医疗机构数/个 | | |  | 协同网络中县级基层医疗机构数/个 | | | |  |
| 大型仪器设备数/台套 | | |  | 大型仪器设备净值/万元 | | | |  |
| 其中新增数量/台套 | | |  | 其中新增净值/万元 | | | |  |
| 中心床位数/张 | | |  | ICU床位数/张 | | | |  |
| 其中新增床位数/张 | | |  | 其中新增ICU床位数/张 | | | |  |
| **人才队伍建设** | | | | | | | | |
| **中心固定人员数/个** | | |  | **新增固定人员数/个** | |  | | |
| 总人数中：教授、主任医师 | | |  | 博士学位人员 | |  | | |
| 副教授、副主任医师 | | |  | 专职管理人员 | |  | | |
| 其他 | | |  |  | |  | | |
| **高层次人才数/个** | | |  | **新增高层次人才数/个** | |  | | |
| 总人才数中：国家级人才 | | | | | |  | | |
| 在聘外籍专家学者 | | | | | |  | | |
| 省级人才 | | | | | |  | | |
| **科研开展情况** | | | | | | | | |
|  | | | 2021 | 2022 | | 2023 | | |
| 依托单位对中心的科研经费投入/万元 | | |  |  | |  | | |
| **纵向科研项目数（个）/金额（万元）** | | |  |  | |  | | |
| 其中：国家级项目 | | |  |  | |  | | |
| 省市级项目 | | |  |  | |  | | |
| **横向课题数（个）/金额（万元）** | | |  |  | |  | | |
| 协同研究队列数/个 | | |  |  | |  | | |
| 协同研究队列规模/人 | | |  |  | |  | | |
| 牵头多中心研究项目数/个 | | |  |  | |  | | |
| 牵头多中心研究项金额/万元 | | |  |  | |  | | |
| 临床评价研究项目数/个 | | |  |  | |  | | |
| 临床评价研究项目金额/万元 | | |  |  | |  | | |
| 召开学术委员会会议/次 | | |  |  | |  | | |
| **科研成果（其他科研成果，可续行填列）** | | | | | | | | |
|  | | | 2021 | 2022 | | 2023 | | |
| **论文数/篇** | | |  |  | |  | | |
| 其中：SCI论文 | | |  |  | |  | | |
| 中文核心 | | |  |  | |  | | |
| **标准数/篇** | | |  |  | |  | | |
| 其中：国家标准 | | |  |  | |  | | |
| 地方标准 | | |  |  | |  | | |
| 行业标准 | | |  |  | |  | | |
| **科技奖励数/项** | | |  |  | |  | | |
| 其中：国家级科技奖励 | | |  |  | |  | | |
| 省市级科技奖励 | | |  |  | |  | | |
| **专利申请数/个** | | |  |  | |  | | |
| 其中：国内授权专利数 | | |  |  | |  | | |
| 国际专利组织、外国政府授权的专利数/个 | | |  |  | |  | | |
| 支撑获批医疗器械证书/个 | | |  |  | |  | | |
| 其中支撑本市生物医药企业获批医疗器械证书/个 | | |  |  | |  | | |
| 支撑获批新药证书/个 | | |  |  | |  | | |
| 其中支撑本市生物医药企业获批新药证书/个 | | |  |  | |  | | |
| 领域相关软著/项 | | |  |  | |  | | |
| 牵头制定诊疗指南技术规范/项 | | |  |  | |  | | |
| 临床新技术备案/项 | | |  |  | |  | | |
| 主编专著/本 | | |  |  | |  | | |
| 转化成果数量/项 | | |  |  | |  | | |
| 转化金额/万元 | | |  |  | |  | | |
| **标志性科技成果（最多限填5项，可续行填列）** | | | | | | | | |
| 序号 | 名称 | 成果形式 | | | 获得时间 | | 获得人 | |
| 1 |  | 论文、专利、新产品等 | | |  | |  | |
| 2 |  |  | | |  | |  | |
| **公共服务** | | | | | | | | |
|  | | | 2021 | 2022 | | 2023 | | |
| 适宜技术推广/项 | | |  |  | |  | | |
| 人员培训/人次 | | |  |  | |  | | |
| 远程医疗指导单位/个 | | |  |  | |  | | |
| 服务县级基层医疗机构/人次 | | |  |  | |  | | |
| 中心门诊人次/次 | | |  |  | |  | | |
| 中心平均住院天数/天 | | |  |  | |  | | |
| 中心床位周转率 | | |  |  | |  | | |
| **中心手术例数/例** | | |  |  | |  | | |
| 其中：住院手术量 | | |  |  | |  | | |
| 三、四级手术例数 | | |  |  | |  | | |
| 中心外地患者占比 | | |  |  | |  | | |
| 共享生物样本资源库/个 | | |  |  | |  | | |
| 共享仪器设备台套数/台（套） | | |  |  | |  | | |
| 科学普及次数/次 | | |  |  | |  | | |

注：中心建设关键数据**仅统计本临床中心的数据**，不包含依托单位、协同网络、分中心的数据；相关佐证材料单独成册，材料要求见《厦门市临床医学研究中心验收申请书附件》。**三、中心固定人员名单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1、固定人员指在中心从事科学研究、技术开发和专职管理等工作，并在中心或依托单位领取工资报酬和缴纳社保的人员。确因特殊情况不在依托单位缴交社保的，须为在中心全职或常时（每年在中心实际工作时间在183天以上）从事科学研究、技术开发和专职管理等工作的人员，需提供正式劳动关系合同及加盖依托单位公章的全职或常时工作证明。  2、担任中心职务的人员请列在前面。职务为本人在中心担任主任、副主任等，其他人填无。 | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 职务 | 学历 | 职称 | 从事专业 | 联系电话 | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |

**四、中心负责人意见**

|  |
| --- |
| 负责人（签字）/（公章）：    年 月 日 |

**五、申请验收单位意见**

|  |
| --- |
| 单位负责人（签字）/（公章）：    年 月 日 |

**厦门市 临床医学研究中心建设情况报告提纲**

1. **概述**
2. **定位方向（重点概述临床医学研究中心功能定位、组织架构、学科布局和规划、目标任务等）**
3. **科研活动（重点概述科研队伍建设、基础科研条件、科研投入、科技合作、重大科研事项等）**
4. **科研成效（重点概述目标任务推进、代表性成果、促进健康产业发展、重大贡献和社会影响等）**
5. **建设情况**
6. **科研空间和条件建设（包括科研空间布局、仪器设备进场及共享、生物样本库和临床医疗数据库建设及共享情况，GCP平台建设等）**
7. **协同网络建设（包括指导网络成员单位开展临床研究、人才培养、成果推广、资源整合等）**
8. **管理制度建设（包括建立规章制度、配置专职管理人员、成立学术委员会、召开学术委员会会议并形成会议纪要等）**
9. **成果产出**
10. **科技创新产出情况（总结以临床医学研究中心名义直接参与的多中心研究情况和重要产出；临床研究队列构建情况和重要产出；重要的诊疗指南和技术规范、疾病防控策略、临床新技术备案、软件著作权、专利等产出情况；国际和国家级奖励及重要临床研究论文、专著情况；可选择不超过5项标志性成果简述其技术水平和影响力。）**
11. **推动我市生物医药与健康产业发展情况（支撑我市企业开展药物、医疗器械临床评价研究的情况和产出；支撑我市企业获批新药和医疗器械证书情况和产出；科技成果转移转化情况等）**
12. **带动基层医疗发展情况（面向基层推广适宜技术的数量、覆盖面和推广效果；远程医疗指导单位数量、效果和信息平台运行实效；培训专科医务人员、临床研究科研人员情况；面向公众科普情况）**
13. **存在的问题与下一步工作计划**