

2026 年

首都卫生发展科研专项（中医药类）

申
请
指
南

北京市中医药管理局

2025 年 9 月

一、总体目标

围绕首都地区疾病对人群影响和卫生健康服务水平，关注健康“防、筛、管、救、治、康”全链条实践需求，瞄准首都疾病伤残调整寿命年（DALY）和早死所致寿命损失年（YLL）所展示的主要疾病和突出问题，以降低疾病发病率、致残率，提升治愈率、康复率，缩小与高水平国家和地区间医疗差距，追求社会效益最大化为导向，运用中医药技术方法开展疾病预防、诊断、治疗、康复护理、健康管理等方面的应用研究和应用基础研究工作，开展研究者发起的高质量临床应用型研究，高质量解决卫生与健康的关键瓶颈问题，促进中医药科技成果转化与适宜技术推广应用，培育优秀青年科技人才，储备后备力量，为提高首都中医药防病治病水平和整体服务能力，促进中医药高质量发展提供科技支撑。

二、研究周期

2026 年首都卫生发展科研专项（以下简称“首发专项项目”）实施年限最长为三年，本轮项目立项开始时间为 2026 年 1 月 1 日，结束时间为 2028 年 12 月 31 日。根据项目实际需要，研究周期也可为一或两年。

三、项目经费

首发专项项目经费实行预算制度，包括市财政专项经费和匹配经费两部分。

市财政专项经费编制在第一年和第二年预算内，按批复额度分两个年度拨付和使用；匹配经费根据需要编制在各年度预算内，

按批复分年度匹配和使用。

全额拨款单位可不匹配经费，非全额拨款单位匹配经费不少于市财政专项经费的 30%，参与合作研究的企业匹配经费不少于市财政专项经费的 2 倍。

四、项目类型和选题要求

（一）临床研究

设置重点攻关（揭榜挂帅）项目、自主创新项目和基层普及项目三个类型，每个项目市财政专项经费资助总额度分别不超过 200 万元、40 万元和 15 万元。

1. 重点攻关（揭榜挂帅）项目：针对首都中医药行业发展中的关键、共性和重点问题，形成创新性、实用性强的可在临床上推广应用的重大成果，如特色辨证方法、治则治法、有效方药、诊疗技术、新诊疗设备、新标准、新软件等，需通过多家机构的合作，在前期研究基础上，联合开展多学科、多中心、具有示范带动作用的科学研究项目。

选题应符合《首都卫生发展科研专项（中医药类）重点攻关（揭榜挂帅）项目资助方向》（附件 1），项目采用“揭榜挂帅”形式，不接受自主选题，每个榜单支持项目数原则上不超过 1 项，每项由市财政专项经费资助不超过 200 万元。申请项目的研究选题和研究内容必须符合相关题目和说明要求，考核指标为研究结题目标。通过优势团队整合，专家遴选确定攻关团队，立项后签署“军令状”，集中优势资源全力开展限时攻关，按“里程碑”考核；项目负责人在揭榜挂帅攻关期间，原则上不得调离或辞去

工作职位。

2. 自主创新项目：针对中医药临床诊疗、疾病防控和中医药健康管理等实际工作中遇到的问题，在疾病预防、诊治、康复护理、健康促进等方面，开展的新技术、新方法、新方案等原始创新或引进消化吸收再创新的科学研究项目。

自主选题。每项由市财政专项经费资助不超过 40 万元。

3. 基层普及项目：根据分级诊疗制度的实施和基层中医药工作特点与需求，面向城市社区和农村基层医疗卫生机构开展中医药适宜技术研究、推广新机制、新模式与示范应用的科学研究项目。

自主选题。每项由市财政专项经费资助不超过 15 万元。

（二）优秀青年培育

支持培养一批在中医药领域有望进入国家乃至世界科技前沿的优秀青年医务科研骨干人才开展的科学研究。

资助方向为临床研究方向。自主选题，每个项目市财政专项经费资助总额度不超过 20 万元。

五、申请资格

（一）申请单位的条件和要求

1. 申请单位应为北京地区具有独立法人资格的医疗卫生机构和央/市属医学科研院所。机构无行政处罚或违法记录，无不良科研诚信记录。

重点攻关（揭榜挂帅）项目的申请单位应为三级中医、中西医结合医疗机构、央/市属医学科研院所及建有北京市中西医结

合研究所、中西医结合旗舰科室的三级甲等综合医疗机构，同时需至少联合 2 家具有申请首发专项资格的合作单位。非市属单位作为牵头单位的，至少需联合 1 家北京市/区属医疗卫生机构共同申请。

基层普及项目应由城市医疗卫生机构和基层医疗卫生机构共同完成。其中城市医疗卫生机构专指二级以上医疗机构或市、区级卫生机构，基层医疗卫生机构专指社区卫生服务中心或乡镇卫生院。

2. 申请单位应设有科研和财务管理部门，科研管理、伦理管理和财务管理制度健全、规范，制定有科研类差旅费、会议费、咨询费等经费管理办法，建立了劳务费分配制度，科研经费专款专用，独立核算。

3. 申请单位应具有较强的工作基础和科研能力，能够为项目实施提供必要的资金及其它条件保障，保证项目研究的顺利实施。

4. 近 5 年内在申请各级各类科研项目中无不良信用记录。

（二）申请人的条件和要求

1. 申请人为申请单位正式在职人员，具有良好的职业道德，无不良医疗行为记录；申请单位应为申请人第一执业单位。

2. 在国家规定退休年龄前可完成项目任务并结题，在项目执行期间跨越退休年龄的，所在单位需提交能按期完成项目的意见书。

3. 申请人牵头申请首发专项项目限 1 项，参与项目不超过 2 项。

4. 在研（截至 2025 年 12 月底未结题）首发专项项目、首发脑专项项目、首发迈瑞联合专项项目、首发全科专项项目、卓越计划项目及平行项目等负责人不得申请本项目。不得为申请新项目变更原项目负责人。

5. 在研国家级科技项目 3 项及以上的项目负责人（含课题负责人）不得申请本项目。

6. 优秀青年培训项目的申请人应为年龄不超过 40 岁（1986 年 1 月 1 日以后出生）的在职专业技术人员，且既往未担任过首发专项项目负责人。

7. 具有以下情况之一的个人不得申请：

（1）因药物临床试验数据不真实、不完整和不规范等在国家药品监督管理局处罚期间的申请人；

（2）在首发专项 2020 年项目延期结题及 2022 年项目结题业务验收中综合评价结论为“差”的项目（附件 2）负责人；

（3）在 2023、2024 年北京市研究者发起的临床研究监督检查结果为 D 类的项目（附件 3）负责人；

（4）被列入北京市信用联合惩戒名单内的人员；

（5）被我国各级政府部门（含国家和北京市自然科学基金委员会）通报有学术不端行为的人员。

（三）申请项目要求

1. 申请项目的知识产权归属明晰，无纠纷或争议。

2. 项目组成员年龄、知识结构、职能分工合理。

3. 与其他单位联合申请的项目应有合作单位出具的合作意

向（加盖单位公章），包括合作内容、期限、经费、知识产权归属、违约责任及解决争议的方式等要素。

4. 已经获得其他政府资金资助的研究项目不得以相同内容申请；申请本项目前已经通过其他渠道申请资助相同研究项目的，应在申请时说明。

5. 涉及干细胞、非产品研制的体细胞的临床研究需要按照《干细胞临床研究管理办法（试行）》要求备案和管理。

6. 涉及与人体健康有关的病原微生物的研究，需要在符合条件的生物安全实验室开展实验活动。

7. 涉及临床干预性研究的项目，应满足《医疗卫生机构开展研究者发起的临床研究管理办法》要求，项目的干预措施为临床干预措施的，应当建立多学科研究团队，成员必须包括具备相应执业资格的医师，研究过程中涉及的医学判断、临床决策应当由其作出，原则上主要研究者须具备相应的医师执业资格。

8. 以手术和操作、物理治疗、心理治疗、行为干预、临床诊疗方案、群体性健康措施、生物医学技术等为干预措施的临床研究，应当使用已经批准上市的药品、医疗器械等产品并在产品批准的适用范围内或在符合产品临床应用指导原则的前提下开展。

六、申报数量

（一）临床研究

1. 中医、中西医结合医疗机构：

（1）三级甲等：每单位 8 项。

(2) 其他三级：每单位 6 项。

(3) 二级：每单位不超过 4 项。

(4) 其他：每单位不超过 2 项。

2. 综合医疗机构：

(1) 三级甲等：每单位 4 项。

(2) 其他三级：每单位 3 项。

(3) 二级：每单位不超过 2 项。

(4) 其他：每单位不超过 1 项。

3. 央/市属医学科研院所：每单位不超过 4 项。各二级院所由本部统筹，不单独申报。

(二) 优秀青年培育

每单位限 1 项。

在临床研究方向申请数未达限项名额时，剩余名额可以申请优秀青年培育项目。

(三) 其他名额

1. 奖励增项

(1) 自 2022 年至今，作为第一完成单位获得国家科学技术奖励或北京市科学技术奖励的申报单位（获奖数量不累计），申报数量可增加 1 项。

(2) 在首发专项 2022 年项目结题业务验收中被综合评价为“优”的项目（附件 4）负责人，如在原项目基础上继续深入研究申请滚动支持，不占本单位限项名额。

(3) 通过考核的 2024 年北京市医师科学家培养计划学员(附

件 5) 申报, 不占本单位限项名额。

(4) 国家医学中心、国家临床医学研究中心依托单位, 申报数量可增加 1 项, 需与中心主要任务领域相关的项目。

(5) 2025 年、2026 年北京医药健康协同中医药高质量研发工程项目 (附件 6) 承担单位, 申报数量可增加 1 项。

2. 差评减项

(1) 5 年内单位有行政处罚或违法记录, 或本单位人员有不良科研诚信记录的, 按处罚和记录项目数量进行减项。

(2) 依据 2020 年项目延期结题及 2022 年项目结题业务验收结果, 按综合评价为“差”的项目数量, 相应减少其依托单位的申请项目数量 (附件 2)。

(3) 2023、2024 年北京市研究者发起的临床研究监督检查结果为 D 类的项目承担单位 (附件 3) 减少 1 项申请名额。

七、研究目标和成果要求

(一) 所有研究均应以解决医疗卫生工作实践中的应用问题为目标, 临床研究需以降低疾病发病率、致残率, 提升治愈率、康复率, 缩减与高水平国家和地区间医疗差距为目标, 并在成果指标中体现。

(二) 目标任务明确, 产出阶段标志性成果, 包括但不限于文章、专著、专利、软件著作权、获奖、人才培养等。应参照《首都卫生发展科研专项项目结题绩效评估指标框架》(附件 7) 内容制定相应的项目成果指标。

重点攻关 (揭榜挂帅) 项目, 应按照指南要求设定研究目标,

全部达到目标要求为完成任务终点。

技术类项目（新技术、新方法）研究成果应具有实际应用价值，以效果提升等为结题指标；

产品类项目（新产品、信息系统、管理平台）研究成果应具有明确的规格标准、技术指标参数和应用许可文件协议为结题指标；

重点攻关（揭榜挂帅）项目至少发表 1 篇以上 SCI 论文或获得 1 个专利授权。自主创新项目至少发表 1 篇核心期刊论文、获得 1 个专利授权或 1 个软件著作权。

（三）论文应标注首发专项为第一资助方，且项目负责人为第一作者（含并列）或通讯作者。专利的内容应与承担项目内容相关、时间匹配，且项目负责人为发明人之一。

（四）结题时如出现与项目研究内容无关的科研成果，视为科研失信行为，将按照科研诚信有关规定处理。

八、申报事项

（一）网上填报

1. 申请单位登陆或注册

登陆“北京市临床研究管理与服务平台——首都卫生发展科研专项项目管理系统”(<http://www.bjhbkj.com:81/>)或注册(新申请单位)成功后，组织本单位的申请人进行填写。

新注册的申请单位应正确登记单位基本信息，并上传本单位科研管理、伦理管理及财务管理制度。

2. 申请人填报

在 2025 年 10 月 13 日系统开放申请后，申请人按照已有账号或注册（新申请人）账号登陆“首都卫生发展科研专项项目管理系统-申请人登录界面”，按照系统提示及“系统使用手册”（在系统首页通知公告）认真填写《首都卫生发展科研专项项目申请书》（附件 8）、《首都卫生发展科研专项项目预算申请书》（附件 9），对所填内容确认完整无误后，提交至单位科研管理部门进行审核。在填写过程中可参考《首都卫生发展科研专项项目结题绩效评估指标框架》（附件 7）内容修改完善申请材料。

本指南全部附件的电子版文件可从“首都卫生发展科研专项项目管理系统”中下载。

3. 申请单位自查

各单位科研管理部门对照《首都卫生发展科研专项单位自查表》（附件 10）内容，对每个项目的申请材料进行自查，并在自查表上逐项确认和签字，确保申请材料符合申报要求。

4. 申请单位提交

申请单位对自查合格的项目签署意见后完成网上提交。

（二）书面材料

申请单位科研管理部门将网上提交的项目申请材料汇总后统一报送。我局组织对提交的申请材料进行形式审查，不合格者直接取消项目申请资格，不予修改。

书面材料应包括以下内容：

1. 申请函：一式一份，仿宋三号字、A4 纸打印。包括：

(1) 正文(格式自定), 简要说明本单位基本情况及项目申请总体情况, 超限额项目应说明理由, 提供相应证明材料, 加盖单位公章;

(2) 申请项目汇总表(包括序号、项目名称和项目负责人);

(3) 单位自查表: 每个项目一份自查表并签字确认;

(4) 单位科研管理制度情况(首次申请单位需提供), 包括单位的名称、地址、邮政编码、电话、联系人、单位科研和财务管理制度目录、临床研究相关伦理委员会备案材料等;

(5) 申请单位营业执照或法人代码证复印件(首次申请单位需提供)。

2. 申请书及附件: 正本(系统生成版本, 带水印与版本号), 正文填写内容用宋体小四号字, 相关栏目签字、盖章、填写日期。A4 纸打印, 一式一份左侧装订成册(不需另添加封面)。

(三) 时间及地点

网上填报及提交: 2025 年 10 月 13 日(星期一) 9 时-2025 年 10 月 31 日(星期五) 15 时。

书面材料报送: 三级医疗机构于 11 月 3 日(星期一)至 4 日(星期二) 16 时前, 其他机构于 11 月 5 日(星期三)至 11 月 6 日(星期四) 16 时前报送。逾期不报视为自动放弃。

书面材料报送地址: 朝阳区小营路 19 号财富嘉园 B 座 1016 室。

九、其他要求

(一) 涉及人的研究项目应提供项目申请伦理审查意见, 重

点攻关(揭榜挂帅)和自主创新项目申报中涉及临床研究内容者,在提交申请材料时应提供北京市临床研究质量促进中心(附件11)的前置方法学评价意见(附件12)。

(二)各单位要加强课题申报和临床研究全过程管理,市卫生健康委今后将对研究者发起的临床研究监督检查结果为“D”的项目负责单位,和经提醒仍未在“国家医学研究登记备案系统”备案的项目负责人和所在单位实施相关临床研究项目的申报限项。

(三)联系方式

北京市中医药管理局科教处:

刘楠、赵玉海 55532878

【填报咨询】北京中联中医药项目管理与评价中心:

陶有青 58650017、顾晓静 58650015

【账号登录咨询】客服电话: 400-780-2600

【技术支持咨询】客服电话: 13120148533

附件:

1. 首都卫生发展科研专项(中医药类)重点攻关(揭榜挂帅)项目资助方向
2. 2020年项目延期结题及2022年项目结题业务验收差评的项目
3. 2023、2024年北京市研究者发起的临床研究监督检查结果(D类)
4. 2022年项目结题业务验收评优的项目

5. 2024 年北京市医师科学家培养计划学员名单
6. 2025、2026 年北京医药健康协同中医药高质量研发工程项目
立项清单
7. 首都卫生发展科研专项项目结题绩效评估指标框架
8. 首都卫生发展科研专项项目申请书
9. 首都卫生发展科研专项项目预算申请书
10. 首都卫生发展科研专项单位自查表
11. 北京市临床研究质量促进中心名单
12. 首都卫生发展科研专项方法学评价表

附件 1

首都卫生发展科研专项（中医药类） 重点攻关（揭榜挂帅）资助方向

1. 缺血性脑卒中不同阶段病证结合预后模型构建及临床验证研究

说明：针对缺血性脑卒中不同阶段的发展转归特点及中医证候演变规律，充分利用人工智能、神经影像学、多组学等前沿技术，系统揭示早期神经功能恶化、远期病残等临床结局的病证特征，对多维度、宏微观临床数据进行高效整合与深度分析，构建宏观表征和微观指标相结合的缺血性脑卒中智能预后模型，并在大样本人群中进行队列验证，在此基础上构建分阶段的精准辨证用药策略，形成可推广的中西医结合缺血性脑卒中临床路径及诊疗方案。

考核指标：（1）在既往临床数据库基础上，构建多维度、病证结合的缺血性脑卒中转归预后评估模型；（2）开展不少于 500 例前瞻性队列研究完成模型的临床验证；（3）形成中西医结合治疗缺血性脑卒中临床诊疗路径 1 部。

2. 缺血性心肌病病证结合预警模型及中医药干预优势环节临床研究

说明：聚焦缺血性心肌病（ICM）心衰进展的不可逆性、缺乏有效精准干预手段、全病程慢病管理不够的临床瓶颈，构建中西医结合 ICM 患者注册登记平台；开展中医药干预 ICM 的随机对

照试验，明确中药干预 ICM 优势环节；制定 ICM 中西医结合临床诊疗路径，发挥中医药在重大疾病治疗中的协同作用。

考核指标：（1）建立不少于 1000 例缺血性心肌病患者中西医结合、全病程数据库；（2）完成不少于 200 例的前瞻性多中心 RCT 研究，提供中医药干预 ICM 优势环节的循证证据；（3）形成中西医结合治疗缺血性心肌病临床诊疗路径 1 部。

3. 中西医结合治疗提高小细胞肺癌生存率的临床研究

说明：针对小细胞肺癌（SCLC）患者化疗联合免疫治疗生存获益有限、耐药率高及治疗相关毒副作用突出的临床难题，基于 SCLC 中医核心病机及免疫治疗的微环境特征，开展中西医协同研究。通过构建中西医综合治疗体系，突破当前治疗的局限性，提高客观缓解率及长期生存率；通过多中心随机对照研究验证疗效。

考核指标：（1）建立不少于 1000 例广泛期 SCLC 患者中医药联合化疗、免疫治疗的多模态数据库；（2）完成不少于 200 例的多中心 RCT 研究，提供中医药提高 SCLC 患者生存率循证证据；（3）形成中西医结合治疗小细胞肺癌临床诊疗路径 1 部。

4. 糖尿病微血管并发症早期中医诊疗体系构建研究

说明：针对糖尿病微血管并发症（糖尿病肾病、糖尿病周围神经病变）早期预防、早期识别、早期治疗的重大临床需求，研究糖尿病并发症的核心发病机制及单病、共病发病特点，建立中医药治疗糖尿病微血管并发症的观察队列及样本库，分析糖尿病微血管病变单病和共病间的因果联系，识别生物标志物；采用严

格循证设计完成中药方剂的疗效评价，形成早期糖尿病微血管并发症中医诊疗方案。

考核指标：（1）建立不少于 2000 例糖尿病及并发症数据库；（2）完成不少于 200 例的多中心 RCT 研究，提供中药方剂有效性及安全性的循证证据；（3）形成中医药治疗糖尿病微血管并发症临床诊疗路径 1 部。

5. 早期老年性听力损失的中西医结合干预策略研究

说明：建立大规模老年性听力损失前瞻性队列，选取具有充分前期研究基础的中药复方或针灸方案，开展多中心、随机对照试验，综合评价其临床有效性及安全性，并结合现代技术手段深入探讨其作用机制，为形成高级别临床证据及制定规范化干预方案提供支撑。

考核指标：（1）建立不少于 1000 例的老年性听力损失前瞻性队列，系统收集基线及动态随访数据；（2）完成至少一项不少于 200 例的前瞻性多中心 RCT 研究，验证中药复方或针灸方案的有效性及安全性；（3）形成中西医结合治疗老年性听力损失临床诊疗路径 1 部。

6. 肌少症—骨质疏松症的中医防治研究

说明：针对人口老龄化社会肌肉骨骼疾病高患病率、严重影响群众生活质量的临床问题，基于中医药理论，构建肌少症—骨质疏松症共病临床队列，识别关键危险因素，探索中医证候规律；开发病证结合风险评估工具，提升肌肉骨骼疾病及其共病的筛查能力；聚焦临床生物样本挖掘潜在生物标志物，重点突破肌骨共

病“筛查-预警-干预”一体化关键技术，建立基于循证医学证据的中西医结合标准化防治方案。

考核指标：（1）构建不少于 1000 例前瞻性队列，形成不少于 300 例的肌骨共病临床信息数据库与生物样本库；（2）初步明确中医证候分布规律，发现中医药干预新机制或新靶点 1-2 个；（3）开发常见肌骨共病组合模式的风险预测工具 1 项；（4）形成中西医结合治疗肌少症-骨质疏松症临床诊疗路径 1 部。

7. 中医药治疗原发性青光眼优势环节的循证研究

说明：建立原发性青光眼中西医结合临床数据库，系统评价中医药对原发性青光眼患者视神经结构、功能及微循环指标的改善作用，阐明其多靶点协同保护机制；建立基于循证证据的中医药临床应用方案，提高治疗精准度及远期疗效；通过前瞻性、多中心随机对照研究验证中医药对延缓疾病进展、降低失明风险的临床价值。

考核指标：（1）建立覆盖不少于 500 例原发性青光眼患者的中西医结合临床数据库；（2）开展不少于 200 例前瞻性多中心 RCT 研究，提供中医药治疗原发性青光眼优势环节的循证证据；（3）形成中医药治疗原发性青光眼临床诊疗路径 1 部。

8. 中医药治疗 2-3 期慢性肾脏病的循证研究和预警模型的构建

说明：针对 2-3 期慢性肾脏病（CKD）诊断率低、预后差异性大、缺乏中医预警模型的临床问题，在中医理论指导下，建立 CKD 前瞻性队列及生物样本库，利用数据科学、系统生物学、人

人工智能等多学科研究方法,筛选2-3期CKD快速进展的风险因子,构建中西医预后预测模型,并进行外部验证;通过设计高质量RCT,评估中药复方在延缓2-3期CKD进展方面的疗效和安全性,形成“风险预警-精准治疗”的中医诊疗方案。

考核指标:(1)建立不少于1000例CKD患者的数据库;(2)构建1个融合中医因素的2-3期CKD预后预测模型;(3)完成1个中药复方治疗2-3期CKD的多中心RCT研究,前瞻性研究病例不少于200例,为中医药治疗CKD提供高质量的循证医学证据;(4)形成中医药治疗2-3期CKD临床诊疗路径1部。

9. 耐药革兰阴性菌感染肺炎的早期识别及中西医结合诊疗方案研究

说明:针对革兰阴性耐药菌感染肺炎发病率高、诊断延迟、单纯抗菌药物治疗效果欠佳的公共卫生问题,基于前期收集的病例资料,通过综合分析构建中西医结合的耐药革兰阴性菌感染肺炎的预测模型,提高早期识别率。系统开展前瞻队列研究,验证预测模型,同时评价中药联合抗菌药物治疗的有效性和安全性,形成针对革兰阴性耐药菌感染肺炎的中西医结合优化救治方案。

考核指标:(1)建立不少于2000例的多中心革兰阴性耐药菌感染肺炎的数据库;(2)构建革兰阴性耐药菌感染肺炎早期识别的预测模型,开发AI辅助诊断技术1个,诊断准确率不低于85%;(3)开展不少于500例前瞻性队列研究,验证有中西医结合治疗的有效性与安全性,预期耐药菌清除率不低于80%;(4)形成耐药革兰阴性菌感染肺炎中西医结合诊疗路径1部。

10. 中医药干预卵巢储备功能减退的优势环节的临床研究

说明：针对卵巢储备功能减退（DOR）患者生育力下降、激素水平紊乱及临床疗效高级别证据不足等问题，基于中医理论，通过多中心横断面研究，系统分析 DOR 患者的中医证候特征；利用代谢组学、表观遗传学等技术，探讨核心证型与卵巢功能指标的关联性；通过随机对照试验，明确中医药在改善卵泡数量及质量、调节激素水平及提高妊娠率中的优势环节，为个体化中医药干预提供循证依据。

考核指标：（1）建立覆盖不少于 1000 例 DOR 患者中医证候特点的数据库；（2）完成 1 项不少于 200 例的中医药干预 DOR 的多中心 RCT 研究，明确其改善卵巢储备功能、提高生育力的优势环节；（3）形成中医药治疗 DOR 临床诊疗路径 1 部。

11. 乳腺癌高危人群早期预警及中医治疗体系构建研究

说明：针对乳腺癌“未病”阶段（癌前病变）识别困难、缺乏有效干预手段的临床问题，基于乳腺癌前病变隐匿性强、恶性转化风险高的病理特点。通过构建“早期预警及中医阻断”一体化体系，整合乳头溢液等多源信息检测技术，突破单一病理诊断局限，提升早期风险分层能力；阐明癌前病变恶性转化的关键生物标志物并进行临床验证；在此基础上通过前瞻性队列研究验证中药复方对癌前病变人群的病理阻断效果。

考核指标：（1）建立不少于 1000 例乳腺癌癌前病变患者多模态数据库；（2）发现并验证乳腺癌癌前病变生物标志物 1 个；（3）开展不少于 200 例的前瞻性多中心 RCT 研究，形成中医药

对癌前病变人群阻断效果的循证证据；（4）形成中医药治疗乳腺癌癌前病变临床诊疗路径 1 部。

12. 儿童神经发育障碍疾病早期诊断及中药全程干预策略优化研究

说明：针对儿童神经发育障碍疾病（如抽动障碍）早期诊断一致性低、疗效评价主观性强，稳定期中药治疗缺乏统一减停药标准的问题，收集多中心抽动障碍患儿临床样本，探索儿童抽动障碍的早期诊断标志物，并建立预测模型；阐明抽动障碍不同中医证型的生物学基础及分子特征差异；开展中医药治疗抽动障碍的疗效评价，并探索稳定期减停药方案，建立中药全程干预体系，优化儿童抽动障碍精准评价与分期管理路径。

考核指标：（1）建立不少于 1000 例的多中心抽动障碍患儿数据库；（2）探索儿童抽动障碍的早期诊断标志物，并建立预测模型；（3）开展不少于 200 例前瞻病例的抽动障碍多中心 RCT 研究，明确中医药治疗儿童抽动障碍的有效性与安全性；（4）形成中医药治疗儿童抽动障碍临床诊疗路径 1 部。

13. 溃疡性结肠炎病证结合中西医分期干预有效方案临床研究

说明：聚焦溃疡性结肠炎（UC）发生发展过程，基于前期研究，总结病证结合中西医分期干预有效方案，对 UC 各型各期病例进行全病程慢病管理，通过构建中西医结合治疗 UC 患者注册登记平台，开展中医药干预 UC 的长期病例系列研究，建立集病证结合风险因素、分期分型中医辨证论治、西医治疗、临床疗效

评价和长期跟踪随访的临床数据库，进一步明确中医药干预 UC 的有效方案，提升中医药治疗 UC 的疗效。

考核指标：（1）建立不少于 1000 例溃疡性结肠炎患者中西医结合治疗的全病程临床数据库；（2）构建 1 个病证结合的诊疗方案临床辅助决策支持、疗效预测、风险评估和预警模型，完成不少于 500 例前瞻性队列的验证，提供中医药干预优势性的循证证据，总有效率提高 5-10%；（3）形成中西医结合治疗溃疡性结肠炎临床诊疗路径 1 部。

14. 银屑病外用中药复方制剂研发与循证研究

说明：针对银屑病（牛皮癣）外用中药制剂颜色深、肤感差、起效慢等问题，通过基于名老中医经验的外用中药复方与现代制剂技术融合，创新外用中药制剂研发；通过对有效性及安全性指标量化校验调整，优化外用创新中药特性；并通过前瞻性随机对照试验，验证创新中药制剂的有效性、安全性，最终使外用创新中药治疗银屑病的有效率相比于传统复方提升 30%以上。

考核指标：（1）完成 1 种治疗银屑病的外用创新中药复方制剂研发；（2）开展不少于 200 例前瞻性多中心 RCT 研究，使外用创新中药治疗银屑病的有效率相比于传统制剂提升 30%以上，皮疹消退患者 3 个月内复发率低于 50%；（3）形成银屑病外用中药制剂评价专家共识 1 部。

15. 老年共患慢病中医药干预策略与临床评价研究

说明：针对目前老年共患慢病治疗方案不规范、评价体系不完善的问题，聚焦脑卒中合并冠心病、肿瘤、心脏病、糖尿病泛

血管病变等老年常见慢病共病，基于老年共患慢病的基本病机、主要证候，建立共患慢病的中医治疗方案，开展大样本病例注册登记研究或多中心随机对照试验，评价中医治疗方案改善近远期预后的临床疗效；针对不同组合的共患慢病的病证特点，建立病证结合的共患慢病疗效评价体系；通过宏观影像学 and 微观多组学技术探讨中医药共病共治改善患者预后的内在机制。

考核指标：（1）建立不少于 3000 例的前瞻性多中心老年共患慢病数据库；（2）探讨中医药共病共治改善患者预后的内在机制；（3）形成常见老年共患慢病的中医药临床诊疗路径 1-2 部。

附件 2

2020 年项目延期结题及 2022 年项目结题 业务验收差评项目

序号	项目编号	项目名称	单位
1	首发 2022-2Z-40212	术中止痛和微创设备在胸外科手术快速康复中的应用开发	中国医学科学院肿瘤医院
2	首发 2020-2-4192	流感预防中药方剂对冬季流感密切接触人群预防效果的前瞻性队列研究	北京中医药大学东直门医院
3	首发 2022-2-5073	静息心肌超声造影诊断模型在冠心病诊疗中的应用研究	中国人民解放军总医院第六医学中心
4	首发 2020-2Z-5111	胰腺系统性 IRE 消融电极的研制及其性能评价	中国人民解放军火箭军特色医学中心
5	首发 2022-2Z-20110	基于人工智能影像组学开发预测脑脊髓海绵状血管畸形基因型及出血风险的决策系统	首都医科大学宣武医院
6	首发 2020-2-2064	清热化痰活血方法稳定高血压病患者肾动脉易损斑块的临床研究	首都医科大学附属北京安贞医院
7	首发 2020-2-1112	腔镜乳房皮下腺体切除术治疗早期乳腺癌的随机对照临床试验	北京市临床医学研究所
8	首发 2022-2-1052	PCSK9 抑制剂对钙化性主动脉瓣狭窄有效性的随机对照临床研究	北京市心肺血管疾病研究所
9	首发 2020-3-7021	脉络膜息肉样血管病变视网膜色素上皮层脱离光学相关断层扫描图像的双阶段深度学习框架	北京市回民医院

附件 3

2023、2024 年北京市研究者发起的临床研究
监督检查结果清单（D 类）

序号	研究机构名称
1	北京市垂杨柳医院
2	首都医科大学附属北京安定医院
3	北京爱尔英智眼科医院
4	北京大学第六医院（精神卫生研究所）
5	北京大学国际医院
6	北京大学口腔医院
7	北京电力医院
8	北京高博博仁医院
9	北京怀柔医院
10	北京市海淀区妇幼保健院
11	航天中心医院
12	首都儿科研究所附属儿童医院
13	首都医科大学附属北京安贞医院
14	首都医科大学附属北京朝阳医院
15	中国医学科学院阜外医院
16	北京大学首钢医院
17	北京鼓楼中医医院

序号	研究机构名称
18	北京市第六医院
19	北京市肝病研究所
20	北京市呼吸疾病研究所
21	北京市疾病预防控制中心
22	北京市糖尿病研究所（北京市糖尿病防治办公室）
23	北京市眼科研究所
24	北京中医药大学第三附属医院
25	首都医科大学附属北京妇产医院
26	首都医科大学附属复兴医院
27	中国人民解放军总医院第七医学中心
28	中国医学科学院北京协和医院
29	中国中医科学院中医基础理论研究所
30	中日友好医院

附件 4

2022 年项目结题业务验收评优的项目

序号	项目编号	项目名称	单位	项目负责人
1	首发 2022-2-4028	肺癌中药药学服务模式构建及应用	中国医学科学院肿瘤医院	李国辉
2	首发 2022-1-4031	复杂冠心病电子化实时心脏团队决策的效果及可行性评价研究	中国医学科学院阜外医院	郑哲
3	首发 2022-1-4032	小儿心力衰竭综合治疗研究	中国医学科学院阜外医院	李守军
4	首发 2022-2-4042	耳廓 3D 数字追踪导板的构建及在小耳畸形耳再造中的应用	中国医学科学院整形外科医院	何乐人
5	首发 2022-2-4077	六君子加减方辨证施治治疗 HP 根除后萎缩性胃炎的实效性临床研究	北京大学第一医院	张学智
6	首发 2022-4-40716	基于唾液 microRNA 和 α -突触核蛋白联合诊断帕金森病的新技术开发与应用研究	北京大学第一医院	邓健文
7	首发 2022-2-4098	针刺治疗多囊卵巢综合征患者胰岛素抵抗的随机对照试验研究	北京大学第三医院	张浩琳
8	首发 2022-2-4102	面神经功能人工智能评价方法的建立与面瘫综合诊疗系统的开发	北京大学口腔医院	蔡志刚
9	首发 2022-2-4155	基于复杂数据的肺癌中医证候智能诊疗系统研究	中国中医科学院广安门医院	庞博
10	首发 2022-1-4161	冠心病心绞痛中医证治规律及中医药全程防治临床研究	中国中医科学院望京医院	张辰浩
11	首发 2022-1-4171	结直肠癌中西医并重方案受益人群特征及诊疗路径研究	中国中医科学院西苑医院	杨宇飞
12	首发 2022-3-4176	特色电针技术治疗女性膀胱过度活动症的推广应用研究	中国中医科学院西苑医院	沈建武
13	首发 2022-1-4182	病证结合分阶段防治高度近视早期视网膜退行性病变的多中心随机双盲对照研究	中国中医科学院眼科医院	尹连荣
14	首发 2022-1G-4231	基于污水流行病学监测预警新冠肺炎疫情爆发的技术与应用研究	中国疾病预防控制中心环境与健康相关产品安全所	唐宋
15	首发 2022-1-4291	中成药高价值专利评价标准与培育策略研究	中国中医科学院中药信息研究所	李海燕
16	首发 2022-1-5081	ABCD1 基因慢病毒载体治疗 ALD 脑病儿童探索性研究	中国人民解放军总医院第七医学中心	邹丽萍
17	首发 2022-1-5091	M-ROSE 联合宏基因组测序指导重症医院获得性肺炎个体化抗感	中国人民解放军总医院第八医学中心	解立新

序号	项目编号	项目名称	单位	项目负责人
		染治疗及耐药菌防控的多中心前瞻性临床研究		
18	首发 2022-4-20217	基于深度学习和计算流体力学的腹主动脉瘤腔内修复术后支架相关并发症风险识别及辅助决策系统（AI-EVAR）的开发和转化研究	首都医科大学附属北京友谊医院	刘明远
19	首发 2022-2-2011	SEEG 引导的立体交叉毁损微创治疗颞叶癫痫的基础与临床研究	首都医科大学宣武医院	单永治
20	首发 2022-2-2014	基于个体化 fMRI 定位新技术精准引导的 rTMS 治疗轻度认知障碍的研究	首都医科大学宣武医院	林华
21	首发 2022-1-2031	急性脑梗死后出血转化风险预测智能影像评估系统构建与应用研究	首都医科大学附属北京朝阳医院	杨旗
22	首发 2022-2-2035	眼内炎症患者眼内液宏基因组测序关键技术研究	首都医科大学附属北京朝阳医院	陶勇
23	首发 2022-2-2065	基于新型解剖分型和双锚定理论指导经股动脉主动脉瓣置换术治疗重度主动脉瓣反流的安全性和有效性研究	首都医科大学附属北京安贞医院	宋光远
24	首发 2022-1-2042	基于术前 MRI 无创预测脑胶质瘤分子病理分型和临床预后的研究	首都医科大学附属北京天坛医院	刘亚欧
25	首发 2022-1-2041	颅内动脉瘤介入治疗支架使用过程中抗血小板策略的规范化研究	首都医科大学附属北京天坛医院	杨新健
26	首发 2022-2-2043	星状神经节阻滞改善蛛网膜下腔出血后脑血管痉挛：一项随机对照研究	首都医科大学附属北京天坛医院	韩如泉
27	首发 2022-2Z-2154	HER2 靶向新型高稳定 HER2-Affibody-BCH 探针的临床应用及转化	北京肿瘤医院	杨志
28	首发 2022-2-2093	小剂量免疫耐受诱导清除重型血友病 A 患儿高滴度抑制物的优化策略及其疗效评价	首都医科大学附属北京儿童医院	吴润晖
29	首发 2022-1-2172	慢性乙型肝炎经治低病毒血症患者的优化治疗及临床结局研究	首都医科大学附属北京地坛医院	谢尧
30	首发 2022-1-2131	基于难治性精神分裂症早期识别指标体系的高精度经颅直流电刺激治疗研究	北京回龙观医院	谭云龙
31	首发 2022-1G-3013	北京地区代表人群化学污染物内暴露研究	北京市疾病预防控制中心	邵兵
32	首发 2022-1-3031	基于 5G 急救调度在线生命支持系统的研发与应用	北京急救中心	张进军

序号	项目编号	项目名称	单位	项目负责人
33	首发 2022-1-1111	基于超高分辨力 CT 的耳科影像学新体系创建及应用	北京市临床医学研究所	王振常
34	首发 2022-1-1061	基于多组学数据整合的重症肺炎诊疗策略优化	北京市呼吸疾病研究所	童朝晖
35	首发 2022-2-1053	基于 5G+人工智能技术的实时多通道冠脉搭桥术中信息处理平台建设及其对围术期死亡风险的预警研究	北京市心肺血管疾病研究所	贡鸣
36	首发 2022-1-1071	局灶性皮质发育不良的智能化诊断和微创化外科治疗的临床体系建立	北京市神经外科研究所	张凯
37	首发 2022-2Z-1082	一种用于提高视网膜色素变性基因治疗效果的 Gas6 纳米缓释药物的转化研究	北京市眼科研究所	张敬学
38	首发 2022-1-2231	北京地区中医医院冠心病介入诊疗信息监控与质量促进真实世界研究	首都医科大学附属北京中医医院	刘红旭

附件 5

2024 年北京市医师科学家培养计划学员名单

序号	单位	姓名
1	北京大学肿瘤医院	徐达
2	北京天坛医院	聂曦明
3	北京大学第三医院	何及
4	北京同仁医院	王亮
5	北京大学第一医院	范宇
6	北京医院	陈作观
7	首都医科大学宣武医院	于嘉兴
8	北京积水潭医院	王玲
9	北京大学口腔医院	白云洋
10	首都医科大学宣武医院	吴川杰
11	北京积水潭医院	唐浩
12	医科院肿瘤医院	关旭
13	北京安贞医院	蒋超
14	北京大学人民医院	王冀川
15	北京清华长庚医院	金烁
16	北京大学人民医院	周健
17	北京同仁医院	何彦
18	北京医院	公威

序号	单位	姓名
19	北京大学口腔医院	苏家增
20	北京协和医院	沈恺妮
21	北京协和医院	李子全
22	医科院肿瘤医院	杜永星
23	中国中医科学院西苑医院	曲华
24	北京朝阳医院	田颖
25	北京朝阳医院	任超
26	北京友谊医院	杨洋
27	阜外医院	张冬
28	北京大学第一医院	李志盈
29	中日友好医院	徐妍妍
30	首都儿科研究所	张金山

附件 6

2025、2026 年北京医药健康协同中医药高质量研发工程 项目立项清单

序号	项目编号	项目名称	申报单位	申报人	项目库分类
1	zyygzl-2025-001	清热化湿复方治疗 HP 感染上消化道疾病脾胃湿热证院内制剂转化应用	北京大学第一医院	张学智	成果转化类
2	zyygzl-2025-002	补肾活血方治疗糖尿病微血管并发症的应用研究	北京大学第一医院	黎巍威	成果研发类
3	zyygzl-2025-003	一种治疗扩张型心肌病的中药——芪参养心颗粒的研发及转化研究	中国中医科学院广安门医院	李军	成果研发类
4	zyygzl-2025-004	补肾助孕颗粒孕前干预治疗复发性流产的院内制剂研发	中国中医科学院广安门医院	陈瑞雪	成果研发类
5	zyygzl-2025-005	心衰中药扶阳强心颗粒的成药性评价和临床前研究	中国中医科学院广安门医院	李海霞	成果研发类
6	zyygzl-2025-006	甲亢宁胶囊治疗甲状腺功能亢进中药新药研发	中国中医科学院广安门医院	倪青	成果转化类
7	zyygzl-2025-007	“糖心平胶囊”治疗糖尿病冠心病再研究	中国中医科学院广安门医院	胡东鹏	成果转化类
8	zyygzl-2025-008	耳电针辅助治疗难治性抑郁症穿戴设备研发	中国中医科学院广安门医院	方继良	成果转化类
9	zyygzl-2025-009	治疗气虚证 1.1 类中药创新药参芪补气颗粒临床前研究	中国中医科学院西苑医院	孟硕	成果研发类
10	zyygzl-2025-010	莪术奥酮二醇治疗动脉粥样硬化的创新一类中药新药研究	中国中医科学院西苑医院	赵福海	成果研发类
11	zyygzl-2025-011	清心解瘀颗粒治疗稳定性冠心病瘀毒互结证的中药新药研究	中国中医科学院西苑医院	高铸烨	成果研发类
12	zyygzl-2025-012	温阳活血利水贴防治慢性心衰	中国中医科学院西苑医院	徐浩	成果研发类
13	zyygzl-2025-013	扶正养心方治疗慢性心力衰竭药效作用及新药开发研究	中国中医科学院西苑医院	马晓昌	成果研发类
14	zyygzl-2025-014	精制蟠桃丸改善老年轻度认知障碍的制剂开发研究	中国中医科学院西苑医院	丛伟红	成果转化类
15	zyygzl-2025-015	参芎解郁颗粒治疗缺血性中风后抑郁（气虚血瘀兼肝	中国中医科学院西苑医院	詹敏	成果转化类

		郁化火证)有效性和安全性的随机、双盲、安慰剂平行对照、多中心Ⅱ期临床试验			
16	zyygzl-2025-016	柴胡旋覆花汤干预桥本甲状腺炎临床疗效的循证评价研究	中国中医科学院望京医院	刘世巍	成果研发类
17	zyygzl-2025-017	宁坤解郁汤治疗围绝经期焦虑症的转化应用研究—宁坤解郁口腔速溶片的制备工艺及体内外评价	中国中医科学院望京医院	王浩	成果研发类
18	zyygzl-2025-018	Pilon骨折CO智能接骨手术机器人	中国中医科学院望京医院	成永忠	成果转化类
19	zyygzl-2025-019	玻切方改善增殖性糖网玻切术后视功能的制剂研究	中国中医科学院眼科医院	吴正正	成果研发类
20	zyygzl-2025-020	儿童青少年近视防控中药组方“明视方”新药研发与转化	中国中医科学院眼科医院	亢泽峰	成果研发类
21	zyygzl-2025-021	健脾康骨颗粒临床前研究	北京中医药大学	陈卫衡	成果研发类
22	zyygzl-2025-022	延胡索中治疗气滞血瘀型冠心病先导化合物 W86 成药性研究	北京中医药大学东直门医院	林生	成果研发类
23	zyygzl-2025-023	益气通络泄浊方治疗糖尿病肾脏病肾功能轻中度减退的疗效评价研究	北京中医药大学东直门医院	刘伟敬	成果研发类
24	zyygzl-2025-024	调肝理虚抑毒方治疗慢性乙型肝炎的临床前研究	北京中医药大学东直门医院	叶永安	成果转化类
25	zyygzl-2025-025	益气复脉方防治房颤的中药新药研发	北京中医药大学东方医院	崔晓云	成果研发类
26	zyygzl-2025-026	芍甘散痛颗粒新药临床前及人用经验研究	北京中医药大学第三附属医院	裴晓华	成果转化类
27	zyygzl-2025-027	治疗慢性偏头痛的经典名方吴茱萸汤开发(中药3.1类)	首都医科大学	龚慕辛	成果研发类
28	zyygzl-2025-028	参乌胶囊院内制剂中试生产研究	首都医科大学宣武医院	张兰	成果研发类
29	zyygzl-2025-029	治疗普通型手足口病新型制剂“手足清栓”研究	首都医科大学附属北京佑安医院	李秀惠	成果转化类
30	zyygzl-2025-030	建立人工智能出血识别系统评估前列安栓对前列腺增生术中出血影响的研究	首都医科大学附属北京友谊医院	杨博宇	成果转化类
31	zyygzl-2025-031	小儿止鼾合剂医疗机构制剂研发与转化	首都医科大学附属北京儿童医院	刘原虎	成果研发类
32	zyygzl-2025-032	清瘟解热颗粒的新药转化研究	首都儿科研究所附属儿童医院	张建民	成果转化类

33	zyygzl-2025-033	数字化正畸的精准治疗研究	北京市宣武中医医院	苏丽	成果研发类
34	zyygzl-2025-034	一种截骨导向器	北京市隆福医院	丁小方	成果研发类
35	zyygzl-2025-035	用于胫骨近远端横向骨搬运术的外固定支架	北京市隆福医院	杨黎黎	成果转化类
36	zyygzl-2025-036	芪蛭痛风颗粒	北京市房山区中医医院	孙鲁英	成果研发类
37	zyygzl-2025-037	白降丹和中药溶剂水凝胶敷料在糖尿病足溃疡治疗中的去腐生肌作用研究	北京市大兴区中西医结合医院	李倩男	成果研发类
38	zyygzl-2025-038	三维牵引仪治疗膝骨关节炎	北京市大兴区中西医结合医院	王小斌	成果转化类
39	zyygzl-2025-039	银丹解毒颗粒临床前研究	北京春风药业有限公司	秦友文	成果转化类
40	zyygzl-2025-040	复方中药参蓉颗粒治疗肌萎缩侧索硬化症临床研究	北京以岭药业有限公司	杨立民	成果研发类
41	zyygzl-2025-041	中药创新药络痹通片治疗类风湿关节炎（风寒湿痹证）临床研究	北京以岭药业有限公司	韩建科	成果研发类
42	zyygzl-2025-042	芪防鼻通片	北京以岭药业有限公司	孙利	成果研发类
43	zyygzl-2025-043	肺络病证治指导气虚感冒中药创新药开发	北京以岭药业有限公司	常丽萍	成果研发类
44	zyygzl-2025-044	芪参颗粒新药开发	北京同仁堂科技发展股份有限公司	鲁岳	成果研发类
45	zyygzl-2025-045	数字中医循经治疗机器人	中科尚易健康科技（北京）有限公司	韩勇	成果转化类
46	zyygzl-2025-046	基于肝癌免疫衰老调控的养阴扶正解毒方制剂研究及临床前评价	首都医科大学附属北京地坛医院	杨志云	2024 年优促计划 赋能项目（中医组）
47	zyygzl-2025-047	基于“从中焦脾胃论治”技术适用于糖尿病肾脏病早中期三黄益肾颗粒研发	北京中医药大学房山医院	孔令新	2024 年优促计划 赋能项目（中医组）
48	zyygzl-2025-048	醒脾解郁颗粒——适用于抑郁障碍的中药颗粒制剂	北京中医药大学东方医院	郭蓉娟	2024 年优促计划 赋能项目（中医组）
49	zyygzl-2025-049	防治冠心病合并焦虑抑郁状态的双心宁颗粒的研发与转化	北京中医药大学东方医院	赵海滨	2024 年优促计划 潜力项目（中医组）
50	zyygzl-2025-050	基于中药外治技术适用于	北京中医药大学东	屈双擎	2024 年优促

		湿疹、特应性皮炎的复方苦参止痒软膏	直门医院		计划潜力项目（中医组）
51	zyygzl-2025-051	基于化学生物技术开展豨加芪方防治慢性心力衰竭的制剂研发	北京中医药大学东直门医院	商洪才	2024 年优促计划潜力项目（中医组）
52	zyygzl-2025-052	基于金石调神技术的适用于精神分裂症阴性症状的中药新药	北京中医药大学第三附属医院	孙文军	2024 年优促计划潜力项目（中医组）
53	zyygzl-2026-001	评价温阳通痹方治疗化疗诱导的多发神经病变安全性、有效性的多中心临床循证研究	中国医学科学院肿瘤医院	殷玉琨	成果转化类
54	zyygzl-2026-002	中医按摩机器人研发	中国中医科学院西苑医院	黄砚萍	成果研发类
55	zyygzl-2026-003	温阳益髓颗粒制剂的研发	中国中医科学院望京医院	荆琳	成果研发类
56	zyygzl-2026-004	清热化湿调枢方修复 UC 肠黏膜屏障功能的作用研究	中国中医科学院望京医院	苏晓兰	成果研发类
57	zyygzl-2026-005	益气解毒散结颗粒治疗桥本氏甲状腺炎的开发研究	北京中医药大学东直门医院	林燕	成果研发类
58	zyygzl-2026-006	老年肺炎恢复期用药:参桔君子颗粒药学研究	北京中医药大学第三附属医院	于会勇	成果转化类
59	zyygzl-2026-007	新型全封闭二次离心富血小板血浆（PRP）制备系统的研发	首都医科大学宣武医院	冯明利	成果研发类
60	zyygzl-2026-008	院内制剂益气生津散治疗干燥综合征的剂型改革和药效评价	首都医科大学附属北京中医医院	肖薇	成果研发类
61	zyygzl-2026-009	清热除湿颗粒的成药性研究	首都医科大学附属北京中医医院	付京	成果转化类
62	zyygzl-2026-010	经皮穴位电刺激治疗 OSAHS 智能可穿戴设备研发及 II 类医疗器械注册研究	首都医科大学附属北京中医医院	付渊博	成果研发类
63	zyygzl-2026-011	参元丹调控铜稳态-FXN-Mfn2 轴减轻冠状动脉微循环障碍的机制研究	首都医科大学附属北京中医医院	尚菊菊	成果研发类
64	zyygzl-2026-012	全自动可控压刺络放血针的研发及临床安全性研究	首都医科大学附属北京中医医院	王少松	成果研发类
65	zyygzl-2026-013	院内制剂清肺利咽颗粒的研发	首都医科大学附属北京中医医院	丁丹丹	成果研发类
66	zyygzl-2026-014	祝氏加味过敏煎治疗难治	首都医科大学附属	李雪	成果研发类

		性慢性咳嗽的临床疗效观察研究	北京中医医院		
67	zyygzl-2026-015	黄金护口液对老年肺炎患者口腔菌群与耐药菌感染的干预效果研究	首都医科大学附属北京中医医院	曲志成	成果研发类
68	zyygzl-2026-016	清化和胃方治疗PPI难治性食管炎的临床疗效研究	首都医科大学附属北京中医医院	沈晨	成果研发类
69	zyygzl-2026-017	基于中西医协同策略的黄芩汤（组分）现代制剂研发	首都医科大学附属北京友谊医院	王爱婷	成果研发类
70	zyygzl-2026-018	祛湿止痒中药水凝胶联合湿包裹疗法技术在特应性皮炎治疗中的作用研究	首都医科大学附属北京友谊医院	王鑫	成果研发类
71	zyygzl-2026-019	芪附黄方从肠论治对脓毒症急性肾损伤肾恢复的作用	首都医科大学附属北京友谊医院	段美丽	成果研发类
72	zyygzl-2026-020	儿童支原体肺炎中医舌象诊断仪开发及肺炎主动健康平台建设	首都医科大学附属北京儿童医院	何强	成果研发类
73	zyygzl-2026-021	用于房颤气阴两虚型的创新中药芪珀生脉颗粒临床前研究	北京春风药业有限公司	周强强	成果转化类
74	zyygzl-2026-022	济川煎-古代经典名方中药复方制剂研发项目	北京春风药业有限公司	蒋冰倩	成果研发类
75	zyygzl-2026-023	桑黄平消片的临床前研究	北京华医神农医药科技有限公司	石子仪	成果研发类

附件 7

首都卫生发展科研专项项目结题绩效评估指标框架

一级指标	二级指标	三级指标	备注
知识产出	科技成果奖励	科技成果奖励数量	与课题相关的成果奖励
		奖励等级	国家级、省部级、厅局级或院级
	专利	授权专利	项目负责人是否有与课题相关的专利被授权
		专利转让	与项目相关的授权专利是否转让
科研能力建设	团队人才培养	培养专业人员数量	标注资助编号论文中第一作者或通讯作者（除项目负责人外）的数量和（或）获得人才资助项目的课题组成员数量
		新增全国性学术委员会主委、副主委、常委或委员任职数量	负责人以及课题组培养的专业人员在项目执行期间新增学术任职、职称晋升、导师资格及入选人才计划情况。中国科学技术协会所属的全国一级学会及其分支机构（二级学会）为全国学会。省级科学技术协会所属的省一级学会及其分支机构（二级学会）为省级学术委员会
		新增省级学术委员会主委、副主委、常委或委员任职数量	
		新增国际学术委员会主委、副主委、常委或委员任职数量	
		新晋升高级职称人数	
		新晋升副高级职称人数	
		新获得博士生导师资格人数	
		新获得硕士生导师资格人数	
		新入选国家级人才奖励或培养计划数量	
		新入选部委级人才奖励或培养计划数量	
		新入选市级人才奖励或培养计划数量	
	资金支持	培养研究生人数	发表标注资助编号论文中第一作者及合作作者中博士生或硕士生的人数
		获得滚动资金支持	课题获得滚动支持
	改善研究条件	获得其他资金支持	参加课题的研究人员获得以此项目为基础的其他资金支持（含人才培养项目）
		建立或引进新技术或配套条件	
		数据库建设	
		生物样本库建设	
		信息平台建设	
	病因或病理机制相关研究项目	提出了新的病因因素或新的机制	
		评价了他人近期发表研究提出的新的病因因素或新的机制	

研究结果的科学价值和应用价值		采用新方法(新的测量技术或新的研究设计类型)评估了尚未确定或有争议的病因因素或机制	
		探讨了已知病因因素在不同特征群体中的影响或作用的差异	
		提供了新的发病风险预测方法或工具	
		研究重复评价了已知病因因素或机制,结论和已有知识相同	
		研究在一定程度上否定了他人提出的病因因素或机制	
	诊断方法或诊断标准相关研究项目	提出了更准确的诊断方法或流程	
		提出了更安全的诊断方法或流程	
		提出了更早期的诊断方法或流程	
		提出了更节约费用的诊断方法或流程	
		提出了更便捷的诊断方法或流程	
		提出了创伤更小或无创的诊断方法	
		依据证据,更新了诊断标准	
	防治效果或安全性相关研究项目	评价了新的治疗或干预措施的优效性、非劣效性或安全性	
		通过评价提出了更安全的治疗或干预措施	
		评估了某治疗或干预措施在临床真实世界或特殊人群中的有效性	
		评估了某治疗或干预措施在临床真实世界或特殊人群中的安全性	
		通过评价提出了创伤更小或无创的治疗措施	
		通过评价提出了费用更低的治疗或干预措施	
		研究发现了现有治疗或干预措施存在的安全性问题	
		制定了新的治疗指南或共识	
	疾病预后相关研究项目	提供了某疾病患者在住院期间或随访期间的转归情况(如:病死率/生存率/复发率)新信息	预后研究是对疾病各种结局发生概率及其影响因素的 观察性 研究。
		提出了影响预后的新的因素或新指标	
		评估了目前无一致研究结论的预后因素	
		评价了一般病患群体研究提出的预后影响因素在特殊病患群体中的预后影响价值	
		提出或更新了预测模型或预测工具	

		研究无新的发现或未增加新的知识	
	公共卫生 (流行病学 或政策评 价)类相关 研究项目	为特定政策的制定提供参考数据或建议	
		获得某一疾病或危险因素的发病率、患病率、病死率、治疗率或控制率等信息	
		提出了某个健康指标的正常值范围或标准	
		提出了改善医疗或公共卫生相关信息系统的建议或方案	
		为提高医疗服务的质量或能力提供解决问题的思路或方案	
	医疗管理类 相关研究项目	提出或评价了更佳的诊疗流程	
		为医疗管理的制度建设提供了有价值的信息	
		为改善医疗或卫生管理的特定环节提供了思路和方案	
		开发了新的医疗相关的管理系统、工具或标准	
		制定了诊疗或预防指南	
	社会效益	科研成果推广应用	科研成果推广应用的范围或培训医务人员的数量 如：提高规范化治疗程度；提高病人满意度；降低等候时间等

附件 8

首都卫生发展科研专项项目

申请书

(试行)

项目名称:

专业类别: 中医 () 西医 () 公卫 () 人文社科 ()

项目类型: 重点攻关 () 自主创新 () 基层普及 () 青年优才 ()

滚动项目: 是 () 否 ()

申请单位:

申 请 人:

联 系 人:

联系电话:

起止年限: 2026 年 1 月至 20 年 月

北京市卫生健康委员会

二〇 年 月 日

填 写 说 明

1. 本申请书由项目申请单位依据《首都卫生发展科研专项管理办法》组织填写。

2. 本申请书各项内容应符合本次《申请指南》要求，实事求是地填写。

3. 项目经费预算应当按照《首都卫生发展科研专项资金管理办法》进行编写。

4. 本申请书中所有栏目均需填写，凡无内容填写的栏目，请用“无”表示。第一次出现外文名词时，请注明中文全称和缩写，再出现同一词时可以使用缩写。

5. 本申请书中的“投入人月数”指：项目满月度工作量人员数。例如：有 5 人参加该项目，其中 2 人工作量为 10 个月，3 人工作量为 15 个月，则投入人月数为： $2 \times 10 + 3 \times 15 = 65$ 。

6. 本申请书需进行网上填报和书面报送。

网上填报：项目申请人需按照用户名和密码登陆“首都卫生发展科研专项项目管理系统”（网址：<http://www.bjhbkj.com:81/pub/toPubHome>）填写本申请书，对所填内容确认完整无误后，提交至单位科研管理部门进行审核；单位科研管理部门审核同意后提交至北京市卫生健康委员会。

书面报送：申请单位统一将完成网上填报的申请书进行在线打印并上报。书面材料正文字体统一使用宋体小四，A4 纸打印并左侧装订成册，一式一份。内容应与网上填报的申请书内容一致。

项目信息表

项目中文名称											
项目英文名称											
申请指南代码											
项目 申请 单位	名 称										
	通讯地址							邮 编			
	单位类别	医疗机构	☐ 中央所属 ☐ 北京市属 ☐ 企事业所属 ☐ 区属 ☐ 其他				社会统一 信用代码				
		卫生机构	☐ 中央属卫生机构 ☐ 市属卫生机构 ☐ 区属卫生机构				社会统一 信用代码				
		研究机构	☐ 市属科研院所 ☐ 央属科研机构 ☐ 高校 ☐ 其他				社会统一 信用代码				
	单位性质	全额拨款单位 () 差额拨款单位 () 民营单位 ()									
单位上级主管部门											
合作 单位	序 号	单 位 名 称									
项目 申请 人	姓 名		性 别	☐ 男 ☐ 女		出生年月		年 月			
	学 历										
	职 称										
	联系电话					E-mail					
项目组成员		总人数	人	高级 职称	人	中级 职称	人	初级 职称	人	其他	人
投入人月数			_____人月 (本课题满月度工作量人员数)								

起始时间	年 月	终止时间	年 月
项目活动类型	☐ 应用基础研究 ☐ 应用研究 ☐ 技术开发与推广研究 ☐ 人工智能 ☐ 医工交叉 ☐ 医信交叉 ☐ 神经调控（含脑机接口） ☐ 其它_____		
项目实施模式 （单选）	☐ 常规模式 ☐ 揭榜挂帅		
研究类型（可多选）	☐ 观察性研究 ☐ 干预性研究 ☐ 定性研究 ☐ 非临床研究（如管理、政策类） ☐ 其它__		
应用领域	☐ 治疗 ☐ 预后 ☐ 应用基础研究 ☐ 诊断 ☐ 预防 ☐ 筛查 ☐ 临床流行病学研究 ☐ 病因 ☐ 康复 ☐ 病理 ☐ 卫生服务研究 ☐ 护理 ☐ 保健 ☐ 其他		
预期成果	☐ 新技术 ☐ 新产品 ☐ 新方法 ☐ 技术标准 ☐ 专利 ☐ 论文 ☐ 专著 ☐ 计算机软件 ☐ 公共卫生策略 ☐ 其他_____		
经费预算	万元	专项经费	万元
		其他来源	单位自筹 万元
			其他 万元
项目摘要 (400 字以内)			
关键词：（5 个以内）			

一、立题依据（限 2000-3000 字，附主要参考文献目录）

1. 研究目的与意义
2. 国内外研究现状
3. 本研究团队与本项目直接相关的前期研究结果支撑

二、研究目标与内容

1. 研究目标
2. 研究内容（可分条阐述，说明要解决的主要技术难点和问题）
3. 特色与创新点

三、研究方案与技术路线

1. 研究方案

1.1 研究设计（包括研究开展的类型、研究假设及可能涉及的治疗方案）

1.2 研究对象（含纳入和排除标准）

1.3 观察指标和随访计划

1.4 样本量的确定依据

1.5 统计分析方法

1.6 数据采集和管理

2. 技术路线

3. 临床研究过程中质量控制措施

四、工作基础与条件

1. 申请人近五年研究经历及成果（请填写下表）

作为负责人 承担项目（课题） 情况	项目名称		项目批准部门	批准经费（万元）	
科研成果 获奖情况	获奖名称	批准部门	获奖等级	完成人排名	
作为第一作者或 通讯作者 发表论文情况	论文题目	期刊名称	期刊类型 (如 SCI, EI, 国内 统计源期刊等)	发表时间	影响因子 (无影响因子的 不需填写)
专利授权情况	专利名称		专利类型	专利授权时间	
获得高层次人才	称 号（如院士、长江学者、杰出青年、北京学者、科技		授与单位	授与时间	

项目情况	领军、215 领军等)		
其他（请注明）			

2. 项目组成员近五年研究经历及成果

3. 单位科研条件及保障措施

五、研究进度与考核指标

年度	时间（年、月）	研究内容	预期目标	考核指标（量化）
第一年				
第二年				
第三年				

六、预期成果与评价指标

1. 主要技术指标：包括新技术（含预防、诊断或治疗等）、新产品（含药品、医疗器械、院内制剂等）、计算机软件、新方法、技术标准（含临床路径、技术规范或操作指南等）、专利（含授权或受理）等。

2. 人才队伍建设

3. 社会效益和经济效益及项目推广前景

4. 其他应考核的指标

七、知识产权归属与管理

八、医学伦理管理与风险分析

1. 研究中的伦理问题及对策
2. 研究中的技术、政策、管理等风险分析及对策

九、项目组成员

项目申请人									
姓 名	性别	年龄	职务/ 职称	业务专业	任务分工	为本项目 工作时间(月)	所在单位	身份证号	签章
主要研究人员									
姓 名	性别	年龄	职务/ 职称	业务专业	任务分工	为本项目 工作时间(月)	所在单位	身份证号	签章

十、项目经费预算（预算附加说明并明确按支出科目明细安排）

1、项目经费来源：					单位：万元	
来 源		年	年	年	合 计	
市财政科技经费						
其他来源	国家有关 部委拨款					
	项目承担单位 自筹经费					
	其 他					
合 计						
2、项目经费支出：					单位：万元	
(1)、项目经费支出预算：						
科 目		经费来源	2024 年	2025 年	2026 年	合 计
直接经费	设备费	市财政科技经费			—	
		其他来源				
	业务费	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				
	小计	市财政科技经费			—	
		其他来源				
间接经费		市财政科技经费			—	
		其他来源				

其中，绩效支出	市财政科技经费			—	
	其他来源				
合 计	市财政科技经费				
	其他来源				
(2) 仪器设备购置费用明细：（总价不超过批准经费 10%的设备）					
名 称	型号	数量	金额 (预估)	主要用途	经费来源
合 计					
3、项目研究所需的配套条件及来源					
(与项目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。)					

十一、合作单位任务分工及经费分配

（如无合作单位，可不填写，如有合作单位，还需提供合作意向书作为附件）

十二、签署意见

1. 单位学术委员会对项目的科学性、创新性、可行性意见

（至少 200 字）

科研主管部门盖章：

年 月 日

2. 单位伦理委员会意见（涉及伦理问题须单位伦理委员会讨论并出据审查意见复印件）

伦理主管部门盖章：

年 月 日

3. 单位意见

主管院长（签章）：

单位公章：

年 月 日

十三、承诺

1. 申请人承诺:

我保证申请书内容的真实性。如果获得资助, 我将履行项目负责人职责, 严格遵守《首都卫生发展科研专项管理办法》及其配套文件的规定, 切实保证研究工作时间, 认真组织项目实施, 完成研究任务目标, 并配合做好全程监督检查。若填报失实、项目执行中出现违约行为, 本人将承担违约责任。

申请人: (签章)

年 月 日

2. 申请单位承诺:

我单位已按此次《申请指南》的要求, 对本申请书的各项内容进行了认真审核, 情况属实并同意申请。申请项目如获资助, 我单位将根据《首都卫生发展科研专项管理办法》及其配套文件的规定, 按照本申请书和正式立项通知签署项目任务书, 并严格履行相应义务。如果信息失实、项目执行中出现违约行为, 我单位将承担违约责任。

申请单位法人 (签章):

申请单位 (公章)

年 月 日

十四、申请书附件

1. 合作意向书（包括合作内容、合作人员、合作时间、经费分配依据和比例、支付形式与时间等）。

2. 重点攻关（揭榜挂帅）项目及自主创新项目须提供指定机构出具的方法学评价意见。

3. 临床研究项目的伦理委员会审查文件复印件。

附件 9

首都卫生发展科研专项项目

预算申请书

项目名称：

项目承担单位（公章）：

项目负责人（签章）：

项目承担单位财务部门负责人（签章）：

预算编制人（签章）：

项目实施期间： 年 月 至 年 月

编制日期： 年 月 日

北京市卫生健康委员会

20 年 月

首都卫生发展科研专项项目预算申请书

填写说明

1、封面

（1）“项目名称”

填报所申请的专项项目名称，应写全称。

（2）“项目承担单位”

项目承担单位应填写全称，必须与单位公章以及项目申请书中的承担单位名称完全一致。

（3）“项目负责人”、“项目承担单位财务部门负责人”“预算编制人”应该签字或盖章。

（4）“项目实施日期”及“编制日期”

项目起止日期按相关规定填报，应与项目实施周期一致；编制日期按预算编制完成时的实际日期填报。

2、承诺书

项目承担单位法定代表人、财务部门负责人和项目负责人需对项目预算申请书各项内容的真实、客观负责，并在承诺书上签字或盖章。

3、表 1：项目基本情况表

（1）“单位银行开户名称”

原则上，单位银行开户名称应与项目承担单位公章一致，如有特殊情况，项目承担单位必须提供证明文件。

（2）“开户银行”

开户银行的信息必须填写全面，必须写明银行所在市、区等信息。填写顺序为：××银行××支行（分行）或××分理处（营业部等）。如：中国工商银行西经路支行。

（3）“银行账号”

银行账号必须经项目承担单位财务部门确认。凡中国工商银行的账号位数必须填写 19 位完整账号。

4、表 2：首都卫生发展科研专项项目预算表

首都卫生发展科研专项项目经费是指财政专项资金及其他来源经费。

项目经费的开支范围包括直接经费：设备费、业务费（材料支出、测试化验加工支出、燃料动力支出、差旅/会议/国际合作交流支出、档案/出版/文献/信息传播/知识产权事务支出、专家咨询支出、其他支出）、劳务费，以及间接经费。

项目经费预算按照经费开支范围确定的支出科目和不同经费来源编列，支出预算应对各项支出的主要用途和测算理由等进行简要说明。

经费支出：

（一）设备费：设备费主要用于在项目实施过程中购置或试制专用仪器设备，购置计算类仪器设备、软件工具；对现有仪器设备进行升级改造，以及租赁使用外单位仪器设备而发生的相关费用。设备采购分为购置、试制、现有仪器和设备升级改造、租赁等四种方式。设备购置费应不超过审定的市财政专项经费的 10%（大于经费 10%的设备本专项不支持）。

承担单位应当严格控制仪器设备购置支出。对使用市级财政科技经费购置的仪器设备，应根据国家有关政策及本市关于加强首都科技条件平台建设、促进重大科研基础设施和大型科研仪器开放共享的相关规定，履行查重评议程序。承担单位可自行采购科研仪器设备，自行选择科研仪器设备评审专家。对科研急需的设备和耗材采用特事特办、随到随办的采购机制，可不进行招标投标程序。涉及变更政府采购方式的，财政部门实行限时办结制度，对符合要求的申请项目，原则上自收到变更申请之日起 5 个工作日内办结。对承担单位采购进口科研仪器设备实行备案制管理。

（二）业务费是指为完成项目目标所需购置低值易耗品费用和消耗性费用等相关费用。主要包括材料、测试化验加工、燃料动力、差旅/会议/国际合作与交流、档案/出版/文献/信息传播/知识产权事务、咨询、其他等方面支出。具体内容可包括：

1. 材料支出主要用于在项目实施过程中消耗的各种原材料、辅助材料等低值易耗品的采购及运输、装卸、整理等费用。参照《中华人民共和国政府采购法》及当年北京市有关规定执行。

需提供各类材料与课题研究的相关性，经过询价后将市场价格、购买数量估算；低值易耗

品如合计金额不超过 5 万元，无需列出测算明细；在材料费概算表中填写材料名称：如***等等，金额 3.2 万。低值易耗品如合计金额超过 5 万元请按表格填写测算明细。

2. 测试化验加工支出主要用于由于承担单位自身的技术、工艺和设备等条件的限制，在项目实施过程中委托或与外单位合作（包括承担单位内部独立经济核算单位）进行的检验、测试、化验、加工、计算、试验、设计、制作等所支付的费用。涉及政府采购事项的须参照《中华人民共和国政府采购法》执行。测试化验加工费原则上不超过市财政专项经费（不含其他来源）的 50%。

应根据项目实际需求测算，提供测试化验加工内容清单（包括次数估算、价格等），以及测试化验加工单位的遴选依据。不需提供合作意向书。可以根据需求列支合作单位人员劳务费、咨询费等费用。外协单位不能从中提取间接经费。

3. 燃料动力支出主要用于在项目实施过程中相关大型仪器设备、专用科学装置等运行发生的可以单独测算的水、电、气、燃料消耗等费用。

应提供相关科学装置为完成课题任务所需的运行时间，以及即期水、电、气、燃料等相关消耗的实际价格。评审时如承办单位无法单独计量燃料动力费用，需提供仪器设备功率牌及分摊测算说明，提供上年的缴费依据和合理的计算方法，按比例分摊科目中。

4. 差旅/会议/国际合作与交流支出主要用于在项目实施过程中为组织开展学术研讨、咨询论证，以及组织协调项目或课题等活动而发生的会议费用；开展科学实验（试验）、科学考察、业务调研、学术交流等所发生的城市间交通费、住宿费、伙食补助费和市内交通费；研究人员出国及外国专家来华开展科学技术交流与合作的费用。不纳入“三公”经费、机关运行经费和行政一般性支出统计范围，不受“零增长”限制。

承担单位应根据科研活动实际需要，按照实事求是、精简高效、厉行节约的原则，制定出台科研类差旅、会议支出管理办法，合理确定科研人员乘坐交通工具等级、住宿费标准，会议次数、天数、人数和会议支出范围、标准。

5. 档案/出版/文献/信息传播/知识产权事务支出主要用于在项目实施过程中，需要支付的出版、资料购买及印刷、文献检索、专业通信、专利申请及其他知识产权事务等费用。落实中央关于破除科技评价“唯论文”不良导向要求，不得列支在学术期刊“黑名单”或预警名单上发表论文的支出。

印刷费超 2 万元要进行印刷定点服务政府采购。论文版面费据实申报。知识产权事务费按照与项目的相关性、合规性与合理性评审。

6. 咨询支出主要用于项目实施过程中支付给临时聘请的咨询专家的费用。

应提供咨询工作计划有关情况（包括专家的人数、次数估算）和咨询费发放标准。承担单位根据本单位制定的管理办法和开支标准列支预算，请在参加预算论证时提供相关文件。不得支付给参与项目研究及管理相关的工作人员。

7. 其他支出主要用于项目实施过程中除上述支出之外的其他业务费支出，包括北京市内交通费、郊区调研发生的相关费用，开展人体研究时受试者、流病现场调查对象的相关费用，应当在申请预算时单独列示。并提供主要支出内容的相关性及测算方法和依据。

郊区调研发生的住宿费、餐费、交通费标准参照《北京市市级党政机关事业单位培训费管理办法》（京财预〔2017〕1389号）标准执行，住宿费340元/人天和伙食费130元/人天，合计470元/人天。如需租车需按照政府采购要求，实报实销。

临床研究受试者、流病现场调查对象误工费、交通费、营养补助等资金补助，依据具体情况测算，上限为合计每人次不超过300元。实物补助每人次不超过50元。

（三）劳务费主要用于在项目实施过程中支付给项目组成员、参与项目研究的研究生、博士后、访问学者以及项目组临时聘用的研究人员、科研辅助人员、科研财务助理的劳务性费用。项目聘用人员的社会保险补助、住房公积金等纳入劳务费列支。

财政供养人员不得列支劳务费。承担单位根据本单位制定的劳务费分配制度和开支标准列支预算，请在参加预算论证时提供相关文件。

研究生劳务费标准应不低于《关于调整北京市2021年最低工资标准的通知》（京人社劳发〔2021〕77号）中北京市2021年最低工资标准，2320元/月评审，研究生投入项目期间原则上每年不能超过10个月。单位有劳务费分配制度和开支标准的从其规定。

应对支出对象在项目研究中承担的不同任务，按项目组成员、临时工、研究生和外籍人员等类别，提供发放标准和工作时间概算。

（四）间接费用是指项目承担单位在组织实施项目过程中发生的无法在直接费用中列支的相关费用。主要包括绩效支出及管理费用。绩效支出是项目承担单位为提高科研工作绩效安排的相关支出。管理费用主要包括项目承担单位为项目研究提供的现有仪器设备及房屋，水、电、气、暖等消耗，以及有关管理费用的补助支出等。其中绩效支出是指承担单位为提高科研工作绩效安排的相关支出，只能用于项目组成员。

间接费用实行总额控制，按照不超过项目经费中直接费用扣除设备费后的 30%核定。间接费用由承担单位统筹安排使用。承担单位应当建立健全间接费用的内部管理办法，公开透明、合理规范使用间接费用。间接费用的使用应向项目组内部创新绩效突出的团队和个人倾斜，承担单位要处理好合理分摊间接成本和对科研人员激励的关系，不得截留、挪用、挤占。承担单位可将间接费用全部用于绩效支出，不受比例限制。绩效支出安排应当与科研人员在项目研究中的实际贡献挂钩，真正体现科研人员价值。绩效支出的使用范围和标准应在单位内部公示。

实行工资总额管理的承担单位从科研经费中列支的编制内有工资性收入科研人员的绩效支出，一次性计入当年本单位绩效工资总量，但不受核定的本单位绩效工资总量限制，不作为核定下一年度绩效工资总量的基数，不作为社会保险费缴纳基数。

5. 对多家单位共同参与完成项目的编报说明

对于多家单位共同参与任务研究的项目，项目承担单位需按要求填写“表 2-1：承担单位与参加单位研究经费支出预算明细表”，并在预算说明书中详细说明所有承担单位和各参加单位分别承担的任务和经费安排。各参加单位名称、承担的任务及任务负责人等信息应与确定的项目申请书保持一致。所有参加单位都需填入表 2-1 中，项目承担单位不得随意增加或删减项目参加单位，不得向未填列的单位转拨经费。

承 诺 书

本项目预算申请书的编制是在认真阅读理解相关国家、北京市科技计划经费管理办法及首都卫生发展科研专项资金管理办法的基础上，按程序 and 规定编制的。本单位法定代表人、财务部门负责人、本项目负责人保证预算申请书各项内容真实、客观，并承担由此引起的相关责任。

法定代表人（签章）：

年 月 日

财务部门负责人（签章）：

年 月 日

项目负责人（签章）：

年 月 日

项目基本情况表

表1

项目承担单位	名 称					
	社会统一信用代码					
	通讯地址				邮编	
	单位类别	医疗机构	☐ 中央所属 ☐ 军队所属 ☐ 市属 ☐ 企事业所属 ☐ 区属 ☐ 其他			
		卫生机构	☐ 市属 ☐ 区属 ☐ 中央所属			
		研究机构	☐ 市属科研院所 ☐ 央属科研机构 ☐ 高校 ☐ 其他			
	单位主管部门					
	单位银行开户名称					
	开户银行（全称）					
银行账号						
课题参加单位	序号	单位名称				
	1					
	2					
	3					
相关责任人	项目负责人	姓名				
		身份证号码				
		工作单位				
		办公电话		移动电话		
		电子邮箱		邮政编码		
		通信地址				
	项目联系人	姓名				

		办公电话		移动电话	
		传真号码			
		电子邮箱			
	财务部门负责人	姓名			
		身份证号码			
		办公电话		移动电话	
		电子邮箱			

注：单位名称、单位公章名称及单位开户名称必须一致，如有开户名称不一致等特殊情况，项目承担单位必须提供证明文件。

首都卫生发展科研专项项目预算总表

表 2 项目名称:

金额单位: 万元

科 目		来 源	20 年	20 年	20 年	合 计
直 接 经 费	设备费	市财政专项经费			--	
		其他来源				
	材料支出	市财政专项经费			--	
		其他来源				
	测试化验加工支出	市财政专项经费			--	
		其他来源				
	燃料动力支出	市财政专项经费			--	
		其他来源				
	差旅/会议/国际合作与 交流支出	市财政专项经费			--	
		其他来源				
	档案/出版/文献/信息传 播/知识产权事务支出	市财政专项经费			--	
		其他来源				
	咨询支出	市财政专项经费			--	
		其他来源				
	其他支出	市财政专项经费			--	
		其他来源				
	业务费分项小计	市财政专项经费			--	
		其他来源				
	劳务费	市财政专项经费			--	
		其他来源				

	直接经费分项小计	市财政专项经费				
		其他来源				
	间接经费	市财政专项经费			--	
		其他来源				
	其中，绩效支出	市财政专项经费			--	
		其他来源				
	经费支出合计	市财政专项经费			--	
		其他来源				

承担单位与其他合作单位研究经费支出预算明细表

表2-1 项目名称: 金额单位: 万元

序号	单位名称	单位类型	任务分工 研究任务负责人	专项经费	其他来源	经费合计
累计						

填表说明：单位类型分为：A、第一承担单位 B、其他参加单位。

首都卫生发展科研专项项目经费预算支出计划及概算

一、设备费

序号	设备名称	设备分类	单价 (元/台件)	数量 (台件)	金额 (万元)	购置设备型号	购置设备生产国别与地区	主要技术性能指标	用途 (与项目研究任务的关系)	其中	
										专项经费 (万元)	其他来源 (万元)
累计		/	/			/	/	/			

设备费：主要用于在项目实施过程中购置或试制专用仪器设备，购置计算类仪器设备、软件工具；对现有仪器设备进行升级改造，以及租赁使用外单位仪器设备而发生的相关费用。

编制要求：请说明购置或试制设备的必要性，设备性能、功能等技术指标要求，经过询价后将市场价格、购买数量估算。不允许购置通用办公设备。设备分类指：购置、试制 或 租赁；试制设备不需填列本表购置设备型号、购置设备生产国别与地区。设备购置费应不超于市财政专项经费的10%（大于经费10%的设备费本专项不支持）。

二、业务费

业务费完成项目目标所需购置低值易耗品费用和消耗性费用等相关费用。主要包括材料、测试化验加工、燃料动力、差旅/会议/

国际合作与交流、档案/出版/文献/信息传播/知识产权事务、咨询、其他等方面支出。具体支出如下：

（一）材料支出

序号	材料名称	单价	购置数量	金额 (万元)	经费来源	用途 (与项目研究任务的关系)	其中	
							专项经费 (万元)	其他来源 (万元)
合计								

材料支出主要用于在项目实施过程中消耗的各种原材料、辅助材料等低值易耗品的采购及运输、装卸、整理等费用。

编制要求：各类材料与课题研究的相关性，经过询价后将市场价格、购买数量估算；低值易耗品如合计金额不超过5万元，无需列出测算明细；在上表中填写材料名称：如***等等，金额3.2万。低值易耗品如合计金额超过5万元请按上表填写测算明细。不包括办公耗材，如硒鼓、墨盒、打印纸等。

（二）测试化验加工支出

序号	测试化验加工的内容	测试化验加工单位	遴选依据	金额 (万元)	其中	
					专项经费 (万元)	其他来源 (万元)
合计		/	/			

测试化验加工支出用于由于承担单位自身的技术、工艺和设备等条件的限制，在项目实施过程中委托或与外单位合作（包括承担单位内部独立经济核算单位）进行的检验、测试、化验、加工、计算、试验、设计、制作等所支付的费用。

编制要求：编制预算时，应提供测试化验加工内容清单（包括次数估算、价格等），以及测试化验加工单位的遴选依据。

（三）燃料动力支出

序号	用途	单价	数量	金额 (万元)	其中	
					专项经费 (万元)	其他来源 (万元)

合计		/	/			

燃料动力支出主要用于在项目实施过程中相关大型仪器设备、专用科学装置等运行发生的可以单独测算的水、电、气、燃料消耗等费用。

编制要求：编制预算时，应提供相关科学装置为完成课题任务所需的运行时间，以及即期水、电、气、燃料等相关消耗的实际价格。如承担单位无法单独计量燃料动力费用，需提供仪器设备功率牌及分摊测算说明。

（四）差旅支出

序号	考察计划	考察人次	天数	食宿标准	金额 (万元)	其中	
						专项经费 (万元)	其他经费 (万元)
合计							

差旅支出主要用于项目实施过程中开展科学实验（试验）、科学考察、业务调研、学术交流等所发生的城市间交通费、住宿费、伙食补助费和市内交通

费。

编制要求：差旅费编制预算时，应说明科学考察计划基本情况，包括预计考察人次、天数估算等。承担单位根据本单位制定的管理办法和开支标准列支预算，请在参加预算论证时提供相关文件。

（五）会议支出

序号	会议内容	人员规模	天数	开支标准	金额 (万元)	其中	
						专项经费 (万元)	其他经费 (万元)
合计							

会议支出主要用于在项目实施过程中为组织开展学术研讨、咨询论证，以及组织协调项目或课题等活动而发生的会议费用。

编制要求:会议费编制预算时，应说明会议计划有关信息，包括会议内容，预计的人员规模、天数估算等。承担单位根据本单位制定的管理办法和开支标准列支预算，请在参加预算论证时提供相关文件。

（六）国际合作交流支出

序号	合作交流 类型	国家和地区	机构	人数 (人)	时间 (天)	预算理由 (主要合作交流内容及与完成本项目研究目标的关系)	金额 (万元)	其中	
								专项经费 (万元)	其他经费 (万元)

合计									

国际合作与交流支出主要用于在项目实施过程中研究人员出国及外国专家来华开展科学技术交流与合作的费用。

编制要求：应说明拟开展的国际合作交流活动类型（出国考察或来华交流）、相关性的情况，拟合作交流的目的地、预计人员规模和天数估算等。外籍专家来华按照《关于印发<引进人才专家经费管理实施细则>的通知》（外专发〔2010〕87号）》中的标准确定。合作交流类型为：A、出国考察 B、来华交流。

（七）档案/出版/文献/信息传播/知识产权事务支出

序号	名称	用途 （与项目研究任务的关系）	数量	单价(元)	金额 （万元）	其中	
						专项经费 （万元）	其他经费 （万元）
合计							

档案/出版/文献/信息传播/知识产权事务支出主要用于在项目实施过程中，需要支付的出版、资料购买及印刷、文献检索、专业通信、专利申请及其他知识产权事务等费用。

编制要求：编制预算时，应提供主要支出内容的测算方法、依据。印刷费超2万元要进行印刷定点服务政府采购。论文版面费据实申报。知识产权事务费按照与项目的相关性、合规性与合理性评审。

（八）咨询支出

序号	人员分类	人数	开支标准	工作时间	金额 (万元)	其中	
						专项经费 (万元)	其他经费 (万元)
合计							

咨询支出主要用于项目实施过程中支付给临时聘请的咨询专家的费用

编制要求：编制预算时，应提供咨询工作计划有关情况（包括专家的人数、次数估算）和咨询费发放标准。承担单位根据本单位制定的管理办法和开支标准列支预算，请在参加预算论证时提供相关文件。

（九）其他支出

序号	名称	用途 (与项目研究任务的关系)	数量	单价	金额 (万元)	其中	
						专项经费 (万元)	其他经费 (万元)

合计			
----	--	--	--

其他支出主要用于项目实施过程中除上述支出之外的其他业务费支出。

编制要求：编制预算时，应提供主要支出内容的相关性及测算方法和依据。郊区调研发生的住宿费、餐费、交通费标准参照《北京市市级党政机关事业单位培训费管理办法》（京财预〔2017〕1389号）标准执行。如需租车需按照政府采购要求，实报实销。临床研究受试者、流病现场调查对象误工费、交通费、营养补助等，依据具体情况测算，上限为合计每人次不超过300元。实物礼品每人次不超过50元。

三、劳务费

序号	人员分类	人数	课题任务分工	开支标准	工作时间	金额 (万元)	其中	
							专项经费 (万元)	其他经费 (万元)
合计								

劳务费主要用于在项目实施过程中支付给项目组成员、参与项目研究的研究生、博士后、访问学者以及项目组临时聘用的研究人员、科研辅助人员、科研财务助理的劳务性费用。项目聘用人员的社会保险补助、住房公积金等纳入劳务费列支。

编制要求：编制预算时，应对支出对象在课题研究中承担的不同任务，按项目组成员、临时工、研究生和外籍人员等类别，提供发放标准和工作时间概算。承担单位根据本单位制定的劳务费分配制度和开支标准列支预算，请在参加预算论证时提供相关文件。

四、间接费用

序号	名称	用途 (与项目研究任务的关系)	数量	单价	金额 (万元)	其中	
						专项经费 (万元)	其他经费 (万元)
合计							

间接费用是指项目承担单位在组织实施项目过程中发生的无法在直接费用中列支的相关费用。主要包括绩效支出及管理费用。绩效支出是项目承担单位为提高科研工作绩效安排的相关支出。管理费用主要包括项目承担单位为项目研究提供的现有仪器设备及房屋，水、电、气、暖等消耗，以及有关管理费用的补助支出等。

编制要求：实行总额控制，按照不超过项目经费中直接费用扣除设备费后的30%核定。间接费用由承担单位统筹安排使用。审计费用放到间接费用里面。
 $\text{间接费} \leq (\text{直接费用} - \text{设备费}) \times 30\%$;

首都卫生发展科研专项项目

自筹经费来源证明

_____（单位全称），为
_____项目，提供_____万元的配套资金，
资金来源为_____（1. 从承担单位获得的
资助 2. 从其他渠道获得的资助）。

配套资金主要用于：

_____（填写具体预算支出
科目）

特此证明！

出资单位（公章）：

年 月 日

附件 10

首都卫生发展科研专项单位自查表

申请单位：

申请人：

项目名称：

序	自查内容	检查结果 (是√否×)	备注
一	申请人条件		
1	申请人是否为本单位正式在职员工		
2	医疗机构的申请人，本单位是否为申请人的第一执业单位		
3	申请人是否有首发、首发联合专项、卓越计划等在研项目		
4	申请人是否符合牵头申请一项，参与项目不超过两项		
5	申请人是否有 3 项及以上的在研国家级（专指科技部，含国家自然科学基金委）资助支持的纵向科技项目（含课题级）的牵头负责人		
6	申请人是否能在国家规定退休年龄前完成项目任务并结题；如项目负责人在项目执行期间跨越退休年龄，所在单位需提交能够按期完成项目的意见书		
7	申请人无以下情况：（1）因药物临床试验数据不真实、不完整和不规范等在国家药品监督管理局处罚期间的申请人；（2）在首发专项 2020 年项目延期结题及 2022 年项目结题业务验收中综合评价结论为“差”的项目负责人；（3）在 2023、2024 年北京市研究者发起的临床研究监督检查结果为 D 类的项目负责人；（4）被列入北京市信用联合惩戒名单内的人员；（5）被我国各级政府部门（含国家和北京市自然科学基金委员会）通报有学术不端行为的人员。		
8	青年优才项目申请人年龄是否不满 40 周岁（1986 年 1 月 1 日后出生）；未负责承担过首发专项项目。		
二	申请项目的条件和要求		
1	申请单位科研类经费管理制度是否齐全（差旅费、会议费、咨询费、间接经费、劳务费有标准及依据）		
2	是否已完成临床研究相关伦理委员会备案		
3	近两年作为第一完成单位获得国家科学技术奖励或北京市科学技术奖励一等奖而增加项目的单位需提供相关证明		
4	近 5 年内是否有严重行政处罚或违法记录或者在申请各级各类科研项目中有不良信用记录。		
5	申请项目前期未获得过其他政府资金资助（申请首发专项前已经通过其他渠道申请资助相同研究项目的，应作特殊说明）		

6	揭榜挂帅项目是否包括至少 3 家具有申请首发专项资格的机构参加		
7	揭榜挂帅、自主创新项目是否经北京市临床研究质量促进中心评定等级为 A 或 B		
8	联合申请的项目是否有合作意向书（揭榜挂帅和基层普及必须有）		
9	基层普及项目是否包括城市医疗卫生机构及基层医疗卫生机构（城市医疗卫生机构专指二级以上医疗机构或市、区级卫生机构；基层医疗卫生机构专指社区卫生服务中心或乡镇卫生院）		
10	项目组成员是否签字		
11	单位学术委员会意见、单位伦理委员会意见、单位意见签章是否齐全		
12	申请人、单位承诺是否签章		
13	非全额拨款单位应匹配财政经费 30%的经费		
14	有企业参与的项目，企业匹配是否为申请经费 2 倍以上		
三	申请情况		
1	正本是网络申请提交后打印的正式材料		
2	纸质申请书与网上申请系统填写内容是否一致		
3	申请书附件是否按要求上传系统		
4	预算申请书与申请书所填经费金额是否一致		
5	申请函及其附件是否按要求提供		

审核人：

联系电话：

单位主管部门公章：

***注：**经形式审查有一项不合格的项目、本页无签字和盖章的项目将取消本次申请资格

附件 11

北京市临床研究质量促进中心名单

序号	依托单位	中心 负责人	联系人	联系方式	电子邮箱
1	国家心血管病中心	李卫	陈娇	13521229007	chenjiao@mrbc-nccd.com
2	中国医学科学院肿瘤医院	赵方辉	胡尚英	87788900	shangyinghu@cicams.ac.cn
3	中国医学科学院北京协和医院	洪霞	赵楠	69154538	nanzhao_2016@foxmail.com
4	中国医学科学院基础医学研究所	单广良	何慧婧	15010086743	ivygood1985@163.com
5	北京医院	张烜	苗苗	18611029988	bjyyzczx@bjhmoh.cn
6	中日友好医院	曹彬	范国辉	15210546993	Fanguohui08@163.com
7	北京大学医学部	武阳丰	李会娟	82805564-612	pucri_lihj@bjmu.edu.cn
8	北京大学公共卫生学院	孙凤	武轶群	13810490718	qywul18@163.com,
9	北京大学第一医院	姚晨	朱赛楠	13810375952	zhusainan77@163.com
10	北京大学人民医院	赵翔宇	刘慧鑫	88324523/15810994780	liuhuixin@bjmu.edu.cn
11	北京大学第三医院	赵一鸣	曾琳	82266578/15611963082	zlwhy@163.com
12	北京大学口腔医院	郑树国	孙翔宇	010-82195710	kqkeyanban@163.com

序号	依托单位	中心 负责人	联系人	联系方式	电子邮箱
				010-82195958	allon627@163.com
13	北京大学第六医院	黄悦勤	张婷婷	135 1105 6706	zhangtingting101@126.com
14	中国中医科学院西苑医院	王培利	陆芳	13651132246	deerfang@126.com
15	中国中医科学院广安门医院	刘震	连凤梅	13651249262	lfm565@sohu.com
16	北京中医药大学东方医院	商洪才	刘殿娜	010-87689782/1881025 1922	dfyyzczx2025@126.com
17	解放军总医院	何耀	刘淼	13264130621	liumiaolmbxb@163.com
18	解放军总医院第五医学中心	王福生	毕京峰	18911809369	123bjf@163.com
19	首都医科大学	陈瑞	闫宇翔	83911498/13466580952	ruichen@ccmu.edu.cn
20	首都医科大学宣武医院	郭艳苏	王淳秀	13522352690	wang-chunxiu@163.com
21	首都医科大学附属北京友谊医院	孔媛媛	王皓	18301250922	Howard.hao.wang@hotmail.com
22	首都医科大学附属北京天坛医院	王拥军	孟霞	13811821377	
23	首都医科大学附属北京朝阳医院	童朝晖	张迪	15201315784/85231610	cyepi2021@163.com
24	北京市心肺血管疾病研究所	刘静	高岫	13581637022	
25	首都医科大学附属北京儿童医院	彭晓霞	彭亚光	59617131/59617132	plwumi@aliyun.com

序号	依托单位	中心 负责人	联系人	联系方式	电子邮箱
26	首都医科大学附属北京地坛医院	金荣华	郭玉洁	15510296330/84322147	bjdtkj@163.com
27	首都医科大学附属北京同仁医院	吴健新	李仕明	136915579	lishiming81@163.com
28	首都医科大学附属北京中医医院	刘清泉	张会娜	13693288039	Lvyu9864@163.com
29	首都医科大学附属北京佑安医院	宋清坤	贾敏	13466645710	yakych@163.com
30	首都医科大学附属北京安定医院	王刚	孟玲慧	18601197807	linghui61@163.com
31	首都医科大学附属北京妇产医院	阴赓宏	张迎媛	13426300702	fcyykyb@163.com
32	首都医科大学附属北京胸科医院	李卫民	李卫民	13021003482	lwm_18@aliyun.com
33	首都医科大学附属北京世纪坛医院	王兴河	刘磊	63926901/13718692611	cdcliulei@163.com
34	北京肿瘤医院	潘凯枫	张超	88196761、17865788106	kjc126@vip.163.com
35	首都儿科研究所	袁静	牛文全	13651046879	niuwenquan_shcn@163.com
36	北京清华长庚医院	张啸飞	杨 森	3161558918 /56118582	keyan@btch.edu.cn
37	首都医科大学附属北京积水潭医院	韦祎	王超	13522189226	wchao1987@126.com
38	北京市疾病预防控制中心	王全意	刘秀颖	64407282/64407276	13691284279@163.com

附件 12

首都卫生发展科研专项方法学评价表

项目申请人：_____ 项目承担单位：_____ 项目名称：_____

评估指标			等级分值与得分				主要问题及建议（如选择 B 或 C，请填写此栏）
一级指标	二级指标	评价标准	A	B	C	得分	
科学问题 (20 分)	专业问题	清楚、明确，重点突出	10-7	6-3	2-0		
	研究问题或假设	清晰、明确，凝练准确	10-7	6-3	2-0		
研究方案 (70 分)	研究设计类型选择	研究设计与研究问题或假设相适应	10-7	6-3	2-0		
	研究对象	明确	10-7	6-3	2-0		
	样本估算	合理	10-7	6-3	2-0		
	观察指标	科学、可行	10-7	6-3	2-0		
	实施和质量控制	规范、合理	10-7	6-3	2-0		
	统计分析方法	正确	10-7	6-3	2-0		
	技术路线图	清晰、明确	10-7	6-3	2-0		
预期产出 (10 分)	—	能回答科学问题或验证科学假设	10-7	6-3	2-0		
总 体 得 分			分				
评 价 结 论			() A 优秀 (总分≥85)；() B 合格 (85>总分≥60)；() C 不合格 (总分<60)				
评价机构			评价机构负责人 (签字)			申请单位签收人	

注：方法学评审不考虑项目专业方面的技术问题，仅从方法学角度进行评价和打分，提出改进建议。

年 月 日

此表一式二份，评价机构留存一份，申请单位凭此件提交项目申请。