

世界中医药学会联合会秘书处文件

世界中联秘发〔2023〕58号

关于印发《浮针研究专项项目申报指南》 的通知

各有关单位、分支机构：

为促进中医药科技创新，世界中医药学会联合会将利用自身深厚的科技积累与专家资源，开展浮针研究专项项目组织与实施。我会通过专家论证等方式，制定发布了《浮针研究专项项目申报指南》，请各单位、分支机构做好项目的申报和组织工作。

附件：

1. 浮针研究专项项目申报指南
2. 项目申报书

世界中医药学会联合会秘书处

2023年10月25日

SECRETARIAT

世界中医药学会联合会秘书处

2023年10月26日印发

浮针研究专项项目申报指南

一、重点资助方向

方向一：浮针治疗非疼痛类疾病的临床研究

研究内容：以气血新论为指导，选择一个非疼痛类疾病，以浮针作为干预手段，借助现代科学手段开展临床随机对照研究，提供科学客观的临床研究证据。

考核指标：(1) 为浮针治疗该病提供高质量的临床研究证据；(2) 发表 SCI 论文 2 篇以上。

研究周期：不超过 4 年

申请经费：不超过 30 万元

方向二：浮针治疗疼痛类疾病的作用机制研究

研究内容：以气血新论为指导，选择一个疼痛类疾病（如颈椎病、肩周炎、腰椎间盘突出、膝骨关节炎等），以浮针作为干预手段，在既往临床研究证据的基础上，借助现代科学研究手段，探索浮针治疗优势疾病可能的作用机制。

考核指标：(1) 探索浮针治疗优势疾病可能的作用机制；(2) 发表 SCI 论文 2 篇以上。

研究周期：不超过 4 年

申请经费：不超过 30 万元

二、申报条件

(一) 项目负责人

1. 热爱中医药事业，具有良好的科研素养。
2. 具有较高的专业技术水平和较强的组织协调能力，既往作为项目负责人组织过临床研究课题。
3. 具有副高级以上专业技术职称。

(二) 申报单位条件

1. 具有承担中医药科研项目较好的工作基础和综合能力，能够为项目实施提供必要的条件保障。
2. 每个类别项目可联合不超过 1 个法人单位或分支机构共同申报。申报各方须签订协议，明确约定各方的职责、任务和经费分配。

(三) 申报单位范围

1. 全世界范围内具有中医药科研能力的医疗、教学、科研法人机构。
2. 世界中联各分支机构。

说明：不接受个人直接申报，不接受超出任务指南范围的申报。

三、申报材料

1. 电子材料

项目申报人认真填写《项目申报书》(附件 2)，对所填内容确认完整无误后，经申报单位科研管理部门审核后发送至 zyzx973@126.com。

2. 书面提交

申报单位的科研管理部门负责对项目申报人及申报材料进行初步审核并签署意见后一式三份统一报送。申报材料应包括以下内容：

- (1) 项目申报书；
- (2) 项目申报人职称证书的复印件；
- (3) 既往主持临床研究项目的证明材料；
- (4) 其他相关材料。

3. 报送时间和地点

报送时间：2023 年 12 月 8 日下午 5：00 前截止

报送地址：北京市朝阳区小营路 19 号财富嘉园 B 座 1016 室

联系方式：顾晓静 010-58650015

陶有青、岳虹 010-58650017

四、其他事宜

项目经评审中标后，由世界中联立项，签订正式任务书，并进行项目的过程管理和结题验收。

研究成果归世界中联和研究者双方共有，经双方一致同意后发表论文、学术交流、申报专利和科技成果。

附件 2:

项目申报书

(试行)

项目名称:

申报单位:

负责人:

联系电话:

起止年限: 年 月至 年 月

世界中医药学会联合会

2023 年

填表说明

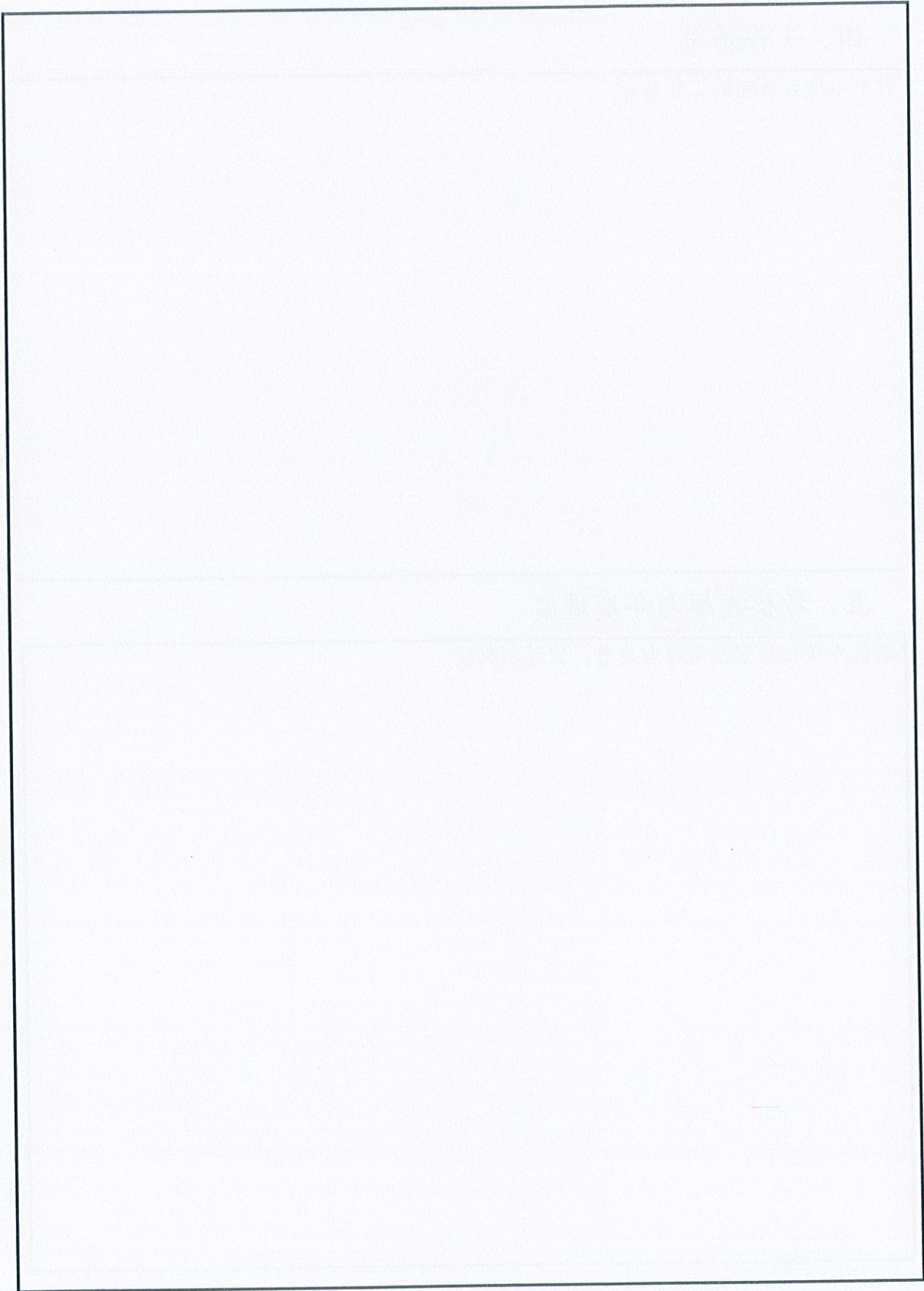
1. 填写各项内容须实事求是,表达明确,不能空项。经审查,如填写内容不真实,则取消申报资格。
2. 填写中不得擅自更改申报书格式,表格大小和数量可根据文字内容进行调整和填加。
3. 要求签字、盖章的栏目请确保签字、盖章无误后方可上报。
4. 本申报书填写完成后,请用 A4 纸双面打印,左侧合订成册,一式 3 份。申报时按照项目申报书、项目申报人职称证书的复印件、其他相关材料的次序同时上交。

一、基本信息

项目名称						
申请单位信息	单位名称		联系人			
	联系电话		传真号码			
	电子信箱					
项目负责人信息	姓名		性别			
	出生日期		职称/职务			
	身份证号		移动电话			
	微信号码		电子信箱			
合作单位信息	单位名称		联系人		联系电话	
项目摘要（限 300—500 字以内） 						
关键词：						

[illegible]

This image shows a completely blank white rectangular area enclosed within a thin black border. There are no markings, text, or illustrations present on the page.



四、工作基础

开展本项目研究的工作基础。

五、考核指标与年度进度

总的考核指标包括定性与定量，请逐项列明。

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				
第四年				

六、项目负责人情况

项目负责人研究水平，从事过的主要研究任务及所负责任，主要研究成果、论文、发明专利和科研获奖情况特别是与本申请项目相关的研究成果情况；项目负责人管理水平，所获荣誉，组织本单位与其他机构协作等情况。

七、项目组主要成员

序号	姓名	性别	出生日期	职称	专业	所在单位及 科室	参加项目研究时间 (月份)	签字

八、 经费预算

预算科目	预算金额 (万元)	简要说明
材料费		
测试化验加工费		
会议费、差旅费、国际交流与合作费		
出版/文献/信息传播/知识产权事务费		
专家咨询费		
劳务费		
管理费		
合计		

九、签字盖章页

项目负责人承诺：

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，严格遵守有关规定，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。

签字：

年 月 日

伦理审查委员会意见：

负责人签章：

伦理委员会（盖章）

年 月 日

单位推荐意见：

负责人（签字）：

单位公章：

年 月 日

