

河南省卫生健康委员会

国家中医临床研究基地科研专项（第二批）

申报指南

根据《中共中央 国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》、《国务院关于加快中医药特色发展的若干政策措施》、国家中医药管理局《关于深化推进国家中医临床研究基地建设的通知》”文件精神，围绕国家中医临床研究基地（以下简称基地）建设任务，为培养基地科研骨干人才，提高基地科研能力，促进中医药理论传承创新研究，由河南省中医院出资，设立河南省卫生健康委员会 2021 年度国家中医临床研究基地科研专项（第二批），并纳入河南省中医药科学研究专项管理。

一、设置类型

（一）重大专项

重点支持有望获得国家科学技术奖、河南省科技进步奖或中华中医药学会、中国中西医结合学会科技成果奖，或有望争取国家重点研发计划“中医药现代化研究”重点专项、国家重大科技专项和国家自然科学基金重点和面上项目等支持的课题，开展扩张型心肌病、食管癌的关键问题和重大问题的前沿研究

拟支持项目数：1~2 项。

（二）普通课题

针对中医药疗效确切、优势明显的基地重点病种及其他中医优势病种，中医药特色技术，开展中医特色的临床评价和技术操作规范研究。

拟支持项目数：40~60 项。

二、课题方向

1. 中医药治疗优势病种的临床研究

针对国家中医临床研究基地、国家区域中医（专科）诊疗中心、国家中医重点专科、国家中医重点学科、中医特色明显等优势病种，开展中医药诊疗方案优化及临床评价研究。

拟支持项目数：15~20 项。

2. 重大疾病中医药诊治规范化研究

针对严重影响人们健康的重大疾病，开展临床研究的方法学、辨证论治体系的规范化、作用机制探索以及转化应用研究。

拟支持项目数：2~5 项。

3. 中医特色诊疗技术传承与创新研究

针对具有确切临床疗效的中医特色诊疗技术和方法的收集整理和临床研究，验证其疗效，形成系统的中医特色诊疗技术规范，并进行推广应用。

拟支持项目数：5~10 项。

4. 基于大数据的中医药诊治规律研究

利用大数据技术与传统的中医药临床相结合，开展基于大数据中医药诊治疾病规律研究，通过数据挖掘技术和方法，揭示中

医优势病种的诊疗规律和临床疗效评价研究。

拟支持项目数：2~5项。

5. 名老中医学学术思想、临证经验总结研究

重点支持河南省内各级名老中医（国医大师、国家级名中医、全国老中医药专家学术经验继承工作临床指导老师、省市级名中医）的临证医案、医话整理、辨证思维与学术思想总结。

拟支持项目数：2~5项。

6. 经典名方的临床与基础研究

围绕国家中医药管理局发布的古代经典名方目录，开展临床疗效评价、作用机制、药物物质基础、有效活性成分等研究。

拟支持项目数：2~5项。

7. 治未病与中医健康管理研究

以“治未病”理论为指导，开展中医特色的治未病辨识方法、辨识新技术或设备、干预方案研究。开展中医药对常见疾病的健康干预特色技术研究，优化中医药适宜的健康管理技术与方案。

拟支持项目数：2~5项。

8. 中医药理论创新研究

基于中医传统理论，结合临床研究，开展中医药原创理论的总结与创新研究，完善理论体系，揭示科学内涵。

9. 基础培育研究

以中标国家自然科学基金青年项目为目标，对申请人进行资助，开展相关项目的基础研究，为课题申报提供支持。

拟支持项目数：5~10 项。

三、研究周期与资助额度

1.研究时限：本项目课题研究周期为 3 年（2022 年 1 月~2024 年 12 月）。

2.资助额度：重大专项每项支持额度为 15 万左右；普通课题每项支持额度为 2~5 万或列入立项不资助。

3.资金来源：河南省中医院（河南中医药大学第二附属医院）。

四、课题对象

（一）主要面向承担国家中医临床研究基地建设任务（病种为扩张型心肌病、食管癌）的医院各学科、专科科研骨干。

（二）面向全省各中医医疗机构或学校招标的课题范围为：

（1）名老中医学术思想、临证经验总结研究。（2）中医特色诊疗技术传承与创新研究。

五、课题申请人资历要求

- 1.应具备中级以上职称或硕士以上研究生学历。
- 2.承担各类厅局级（含）以上在研课题≥2 项者不得申报。
- 3.近三年有项目延期或未通过验收者不得申报。
- 4.中标 2022 年度河南省中医药科研专项课题者不得申报。

六、成果产出形式：

- 1.课题研究报告。
- 2.本课题的研究论文（须为中文核心期刊论文）。
- 3.以本课题研究为基础，申报并中标与此相关的省部级以上课题。

4.本课题的SCI 论文。

5.获得厅级成果奖。

6.以本课题研究成果为基础申报国家专利或获得著作权证书。

注：同时满足第 1 条、第 2 条，或第 3-6 项中的任一项即可结题。

7.重大课题补充考核指标：发表于本研究相关的 SCI 论文 1~2 篇和中文核心期刊论文 3~5 篇，较大提升基地病种的理论与临床水平。