课题编号： 密级：

北京市科技计划

课题实施方案

课题名称：

所属项目名称：

所属领域：医疗卫生

所属类别：公益应用类

课题承担单位：

项目主持单位：

市科委主管处室：医药健康科技处

起止年限：

北京市科学技术委员会制

编 写 说 明

1.本方案适用于北京市科委立项、市科技经费支持的科技计划课题，由课题承担单位依据《北京市科技计划项目（课题）管理办法》组织编写，通过专家论证后由市科委审定。

2.本方案需按照市科委统一提供的用户名和密码，登陆“北京市科委在线服务平台”（网址：https://mis.bjkw.gov.cn:8443/）填写，字体统一用宋体小四；确认所填信息正确、完整并经课题负责人检查无误后，提交市科委审核并网上提交确认后，在线进行打印（用A4纸），用A4幅面纸复印，用普通订书钉装订。打印后的课题实施方案不得再行修改。

3.“课题编号”和“课题所属项目”由市科委确定。“密级”由课题承担单位根据国家有关保密工作规定提出，项目主持单位审核，市科委确定。“密级”一经确定必须严格按照该级别“密级”文件管理规定执行。

4.本方案表中所有栏目均需填写，凡无内容填写的栏目，请用“/”或“无”表示。第一次出现外文名词时，要写清全称和缩写，再出现同一词时可以使用缩写。

5．本方案各项内容填写应当实事求是，尊重他人知识产权，遵守国家有关知识产权法规。对于伪造、篡改科学数据，抄袭他人著作、论文或者剽窃他人科研成果等科研不端行为，一经查实，将记入信用记录。

6.课题经费预算要按照《北京市科技项目经费管理办法》编写，对于虚假编制等违规行为，一经查实，将记入信用记录。

7.本方案正本一式五份（市科委三份，主持单位、承担单位各一份），由课题承担单位负责人和课题负责人亲笔签署意见，经项目主持单位审查后，报送市科委。

8.编写内容可参考各项栏目括号内的说明(本方案正本应删除说明内容)。

|  |
| --- |
| 课题承担单位基本信息 |
| 单位名称 |  |
| 组织机构代码 |  | 隶属关系 |  |
| 上级主管单位名称（一级法人） |  |
| 单位类型 |  |
| 单位地址 |  |
| 注册地所属区县 |  | 注册时间 |  |
| 邮政编码 |  | 单位传真 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 高新证书号 |  | 所在高技术开发区 |  |
| 单位负责人 |  | 联系方式 |  |
| 单位科技管理部门负责人 |  | 联系方式 |  |
| 课题负责人 |  | 联系方式 |  |
| 财务负责人 |  | 联系方式 |  |
| 联系人 |  | 联系方式 |  |
| 市科委认定研发机构批准号 |  |
| 课题基本信息 |
| 课题所属技术领域 |  | 课题所属学科 |  |
| 课题类型 |  | 课题服务行业 |  |
| 课题所处阶段类型 |  | 课题主要技术的来源类型 |  |
| 成果预期表达形式 |  | 技术创新类型 |  |
| **一、课题的目的、意义及必要性** |
| （项目下设的课题重点说明在所属项目中的目的、意义及必要性） |
| **二、课题相关行业、领域国内外研究发展现状、趋势以及本单位在相关领域的工作基础** |
|  |
| **三、课题任务与目标、考核指标** |
| **1、课题任务：**（课题任务应明确科技工作在解决实际问题中的责任和完成工作的范围、界限，即课题全部工作和成果的整体描述。对于项目下设课题需重点阐述课题任务在项目任务中的定位、作用及关联方式。）**2、课题目标：**（课题目标内容应完整、明确，并能够考查课题完成的程度和实际效果。包括定性、定量两个部分，定性的内容应概括课题预期效果的几个方面，定量的内容应说明预期效果的程度和范围。）**3、考核指标：**（考核指标应体现课题目标预期完成程度和水平，以及对课题各项研究开发内容预期完成情况的考核。指标体系应系统、完整，客观可检查。）（目标、考核指标应可查、可测、可看，具有成果的依附形式或载体。目标、考核指标的设置应在充分理解项目任务分解的基础上确定，切实满足项目对课题的要求，具有系统性、完整性，切实满足项目对课题的要求。） |
| **四、课题研究开发内容** |
| （课题主要研发内容、关键技术及创新点，对完成课题目标和考核指标的充要性） |
| **五、课题技术方案与技术路线** |
| **1、技术方案与技术路线**（依据课题任务要求，结合国内外技术发展和本单位实际情况确定，论证前应充分分析和阐述技术方案与技术路线，对不同方案和路线加以比较和论证说明。）**2、课题组织实施与管理措施**（课题的组织管理和协调措施应能保障课题的正常实施；应能落实课题实施所需配套条件；课题负责人应能切实履行课题管理职责；应能落实课题任务所需的研究团队和配套仪器设备、经费、等条件，有完善科技管理制度。）**3、课题委托任务**（需另附委托或合作协议）（如有委托研究的任务，应明确受托单位确保委托任务完成的措施；如有多家单位承担课题任务，阐明课题的任务分工及相应的目标和考核指标。） |
| **六、课题经费预算**（预算附加说明并明确按支出科目明细安排） |
| 1、课题经费来源： 单位：万元 |
| 来 源 | 年 | 年 | 年 |  年 |  年 | 合 计 |
| 市财政科技经费 |  |  |  |  |  |  |
| 其他来源 | 国家有关部委拨款 |  |  |  |  |  |  |
| 项目主持单位匹配经费 |  |  |  |  |  |  |
| 课题承担单位自筹经费 |  |  |  |  |  |  |
| 其 他 |  |  |  |  |  |  |
| 合 计 |   |   |   |   |   |   |
| 2、课题经费支出： 单位：万元 |
| （1）、课题经费支出预算： |
| 科 目 | 经费来源 |  年 |  年 |  年 |  年 |  年 | 合 计 |
| 设备费 | 市财政科技经费 |  |  |  |  |  |  |
| 其他来源 |  |  |  |  |  |
| 材料费 | 市财政科技经费 |  |  |  |  |  |  |
| 其他来源 |  |  |  |  |  |
| 测试化验加工费 | 市财政科技经费 |  |  |  |  |  |  |
| 其他来源 |  |  |  |  |  |
| 燃料动力费 | 市财政科技经费 |  |  |  |  |  |  |
| 其他来源 |  |  |  |  |  |
| 差旅费  | 市财政科技经费 |  |  |  |  |  |  |
| 其他来源 |  |  |  |  |  |
| 会议费 | 市财政科技经费 |  |  |  |  |  |  |
| 其他来源 |  |  |  |  |  |  |
| 国际合作交流费 | 市财政科技经费 |  |  |  |  |  |  |
| 其他来源 |  |  |  |  |  |  |
| 出版/文献/信息传播/知识产权事务费 | 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 |  |  |  |  |  |
| 咨询费 | 市财政科技经费 |  |  |  |  |  |  |
| 其他来源 |  |  |  |  |  |
| 其他费用 | 市财政科技经费 |  |  |  |  |  |  |
| 其他来源 |  |  |  |  |  |
| 直接费用小计 | 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 |  |  |  |  |  |  |
| 分项合计 | 市财政科技经费 |  |  |  |  |  |  |
| 其他来源 |  |  |  |  |  |  |
| 合 计 |  |  |  |  |  |  |
| 国家有关部委经费支出明细 |
|  |
| （2）仪器设备购置费用明细：（单价在50万元以上，含50万元） |
| 名 称 | 型号 | 数量 | 金额（预估） | 主要用途 | 经费来源 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合 计 |  |  |  |  |  |
| （3）其中，进口仪器设备购置费用明细：（单价在50万元以上，含50万元） |
| 名 称 | 型 号 | 数 量 | 金 额（预估） | 主要用途 | 经费来源 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |
| 3、课题研究所需的配套条件及来源 |
| （与课题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。） |
| **七、课题实施的风险分析及规避预案** |
| （风险含市场风险、技术风险、政策风险、管理风险等，风险分析需说明有可能存在的风险。） |
| **八、预期成果形式、知识产权归属与管理** |
| （预期成果形式如专利、论文、专著、设备等，知识产权归属由市科委与全体承担单位共同拥有） |
| **九、课题完成后的经济社会效益分析及成果推广方案** |
| （课题完成后的经济社会效益分析应与“课题的目的、意义及必要性”相对应。成果推广方案应明确课题成果的应用推广领域、拟采取的具体推广措施或推广计划等） |

|  |
| --- |
| **十、课题承担单位、参加单位、课题负责人、课题研究人员**（可另加页） |
| **1、课题承担单位名称** | **2、课题参加单位** |
|  | 单位名称 | 主要任务分工 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **3、课题负责人**（课题负责人应从课题承担单位产生） |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 身份证号 |  | 技术职称 |  |
| 学 历 |  | 从事专业 |  | 职务 |  |
| 电 话 |  | 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 传 真 |  | 电子信箱 |  | 手机 |  |
| 主 要业 绩 |  |
| **4、课题研究人员** |
| 姓 名 | 性别 | 出生年月 | 身份证号 | 技术职称 | 职务 | 学 历 | 从事专业 | 主要分工 | 工作单位 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **十一、签署意见及承诺** |
| **1、课题负责人****意见：****承诺：**我将严格遵守《北京市科技计划项目（课题）管理办法》和《北京市科技项目（课题）经费管理办法》的各项规定，根据本课题实施方案，认真组织课题实施，完成课题任务目标。 课题负责人：（签字） 年 月 日**2、课题承担单位****意见：****承诺：**我单位将认真履行《北京市科技计划项目（课题）管理办法》和《北京市科技项目（课题）经费管理办法》的各项规定，对课题研究提供保障和支持，对课题经费使用进行监督，督促课题组按计划完成预期目标。单位负责人（签字） （公章） 年 月 日 |

|  |
| --- |
| **十二、审核意见** |
| **项目负责人意见：**项目负责人：（签字） （主持单位公章） 年 月 日 |
| **市科委主管处室意见：**处长：（签字） （公章） 年 月 日 |