鲁卫函〔2024〕77号

山东省卫生健康委员会

关于印发《2024年齐鲁中医药文化研究

暨优秀成果评选活动方案》的通知

各市卫生健康委（中医药管理局），委属有关单位、省属卫生健康事业有关单位：

为进一步推进中医药文化研究，挖掘齐鲁中医药文化内涵，弘扬齐鲁中医药文化精神，推动中医药文化创造性转化、创新性发展，省卫生健康委（省中医药管理局）确定开展2024年齐鲁中医药文化研究暨优秀成果评选活动。现将《2024年齐鲁中医药文化研究暨优秀成果评选活动方案》印发给你们，请认真抓好组织实施。

山东省卫生健康委员会

2024年2月28日

（信息公开形式：主动公开）

抄送：山东中医药大学，山东中医药学会。

2024年齐鲁中医药文化研究

暨优秀成果评选活动方案

为深入学习贯彻习近平文化思想和习近平总书记关于中医药工作的重要论述，全面落实《山东省中医药发展“十四五”规划》和《山东省国家中医药综合改革示范区建设中医药文化建设专项行动方案》，推进中医药文化研究，弘扬传承齐鲁中医药文化，推动中医药文化创造性转化、创新性发展，在2023年开展齐鲁中医药文化研究暨优秀成果评选活动的基础上，省卫生健康委（省中医药管理局）确定开展2024年齐鲁中医药文化研究暨优秀成果评选活动，并制定本方案。

一、主要目标

通过组织开展2024年齐鲁中医药文化研究暨优秀成果评选活动，进一步调动高等院校、科研院所、医疗卫生机构、社会团体等机构专家学者以及中医药文化爱好者的积极性，持续深入开展中医药文化研究，充分阐释中医药文化的哲学思想、人文精神和时代价值，提炼中医药文化内涵，挖掘齐鲁中医药文化资源，凝练齐鲁中医药文化特色，继续评选推出一批优秀研究成果，不断提升全省中医药文化研究水平。

二、组织单位

主办单位：山东省卫生健康委员会（山东省中医药管理局）

承办单位：山东中医药学会

三、项目申报

（一）内容要求。着眼中医药文化传承创新和发展，聚焦中医药文化的深刻内涵和时代价值，重点围绕齐鲁中医药文化资源的挖掘和弘扬传承、“儒医文化、扁鹊故里、针砭发源地”三张名片塑造，用好各地名人名医、名店名堂、名药名企等中医药文化资源，深入开展齐鲁中医药文化研究，梳理历史脉络、凝练精神内涵、阐释时代价值，形成富有齐鲁特色的中医药文化研究成果，促进研究成果向实践转化，有效推进中医药事业高质量发展。申报项目应该符合上述要求，研究目标科学合理，研究内容切实可行，能够取得预期成果。已确定为2023年齐鲁中医药文化研究项目的不得重复申报。

（二）申报条件

1.申报单位应具有独立法人资格，具有相应的研究条件和能力。鼓励中医药机构与高等院校、科研院所、党校（行政学院）、社会科学院、文化机构等联合申报。

2.项目负责人应是单位在职人员，具有良好的科研信誉和较高的学术水平，一般应具有副高级（或取得中级职称满5年）以上专业技术职称和文化研究经验。

（三）申报程序

1.个人申报。申报人按照要求填写《2024年齐鲁中医药文化研究申报书》（附件1），经所在单位同意上报。

2.审核推荐。各市卫生健康委（中医药管理局）负责本地区研究项目的审核推荐工作，对申报书进行意识形态和内容审查，出具推荐意见并加盖单位公章上报。省直各单位直接审核推荐上报，各市、各单位推荐项目原则上不超过10项。不接受无推荐意见的申报材料。

3.评审确定。省卫生健康委（省中医药管理局）将委托山东中医药学会组织专家对申报项目进行评审，确定2024年齐鲁中医药文化研究项目并公布名单。

四、优秀成果评选

（一）新申报项目参评。新申报确定的研究项目周期为6个月，研究项目完成后及时提交研究成果，并积极投稿刊发（非必须），拟参加优秀成果评选的，按要求填写《2024年齐鲁中医药文化优秀研究成果推荐表》（附件2），与研究成果、应用和刊发证明材料等一并上报。于2024年9月30日前报山东中医药学会。

（二）已有成果参评。已有研究成果可直接参加2024年齐鲁中医药文化优秀成果评选，2023年公布的齐鲁中医药文化研究项目已结题的可作为已有项目参评，已参加2023年齐鲁中医药文化优秀成果评选的不得重复参与评选。参评项目按照要求填写《2024年齐鲁中医药文化优秀研究成果推荐表》，并提供能够证明成果思想水平、学术价值、实际效益的证明材料（单独装订）等。成果形式包括政府决策咨询和研究报告（不含规划类成果）、公开发表的学术论文、公开出版的学术专著等（2023年公布的齐鲁中医药文化研究项目未参评的可只提供结题证明）。决策咨询和研究报告须有实际采纳机构证明等文件，论文须在国家新闻出版行政主管部门认可的期刊、报纸等公开发表，专著须经国家正式出版社公开出版发行。成果作者的工作单位原则上需在山东省内。成果取得时间应为2021年1月1日以后。

省卫生健康委（省中医药管理局）将联合山东中医药学会，于2024年10月组织专家对申报成果进行评选，确定2024年齐鲁中医药文化优秀研究成果获奖名单，设置一、二、三等奖和优秀奖若干，对组织工作出色的单位颁发组织奖，以省卫生健康委（省中医药管理局）、山东中医药学会名义分别进行公布。

五、有关要求

（一）各市、各单位要充分认识开展2024年齐鲁中医药文化研究暨优秀成果评选活动的重要意义，加强领导，精心组织，充分调动社会各界积极性。要认真审核，严格把关，择优推荐，确保推荐项目导向性和意识形态等方面不存在问题，确保项目内容所体现的中医药文化内涵和理念正确性，推动活动有序开展。

（二）请山东中医药学会积极发挥学术性社会团体优势，在多媒体平台发布活动通知，广泛发动社会各界参加，认真组织专家评审，及时公布评选结果，将2024年齐鲁中医药文化优秀研究成果汇编成册，并做好应用和刊发推荐等工作，不断扩大齐鲁中医药文化研究的影响力。

（三）请各市、各单位于3月20日前将2024年齐鲁中医药文化研究申报书（一式3份）、材料汇总表（1份，附件3）报送至山东中医药学会。9月30日前将2024年齐鲁中医药文化优秀研究成果推荐表（一式3份）、材料汇总表（1份）报送至山东中医药学会。以上材料电子版同时发送至邮箱sdzyyxhzxjj@126.com。

联系人及联系方式：

省卫生健康委（省中医药管理局）

联系人：刘青云

电 话：0531-51766307

山东中医药学会

联系人：张艺馨 张华铮

电 话：0531-67873166

地 址：济南市市中区万寿路2号（济南国际创新设计产业园）A座4020室

邮 编：250003

附件：1.齐鲁中医药文化研究申报书

2.齐鲁中医药文化优秀研究成果推荐表

3.材料汇总表

附件1

2024年齐鲁中医药文化研究申报书

项 目 名 称\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

项 目 负 责 人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

负责人所在单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

填 表 日 期\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

山东省卫生健康委员会

（山东省中医药管理局）

2024年2月

申请人承诺：

我承诺对本人填写的各项内容的真实性负责，无知识产权争议。如获批准，我承诺以本表为有约束力的协议，遵守相关规定，按计划认真开展研究工作，取得预期研究成果。山东省卫生健康委员会（山东省中医药管理局）有权使用本研究成果。

 申请人（签字）：

年 月 日

填 表 说 明

 一、填写前请先认真阅读项目申报通知，用计算机认真如实填写，清晰、工整，不要漏填、错填。由于填写不当所引起的不利于申请人的后果，责任自负。

二、填写注意事项：**项目名称**应准确、简明反映研究内容；**主题词**按研究内容设立，最多不超过3个，主题词之间空一格；**工作单位**按单位公章填写全称；**通讯地址**须详细填写，包括街（路）名和门牌号，不能以单位名称代替；**主要参加者**须真正参加本项目的研究工作，不含项目负责人，总数不超过5人，不包括科研管理、财务管理、后勤服务等人员。

三、《申报书》须报送纸质文本一式3份（其中1份原件，2份复印件）及电子版。

一、信息表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 主 题 词 |  |
| 负责人姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生日期 |  |
| 研究专长 |  | 专业职称 |  | 联系方式 |  |
| 最后学历 |  | 最后学位 |  | 手机号码 |  |
| 工作单位 |  |
| 通讯地址 |  |
| 主要参加者 | 姓名 | 职务/职称 | 学历/学位 | 研究专长 | 工作单位 | 承担任务 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 前 期工作基础 | （限500字以内） |

二、研究内容

|  |
| --- |
| 填写提示（限3000字以内）：1.研究的基本思路、主要内容和创新之处。2.研究成果拟转化方式（请在方框内打钩，至少选择1项）：□研究成果转化为实践活动，可作为行业案例推广经验；□研究成果可转化为具体项目并付诸实施；□研究成果可转化为政策措施或工作方案；□研究成果可转化为公开发表的学术成果  |

三、完成项目研究的条件和保证

|  |
| --- |
| 填写提示（限1000字以内）：负责人和主要成员曾完成的重要研究课题；与本课题相关的研究成果；研究成果的社会评价（引用、转载、获奖及被采纳情况）；完成本课题研究的时间保证，资料设备研究条件。 |

四、预期研究成果

|  |
| --- |
| （限1000字以内） |

五、项目负责人所在单位、参与者所在单位意见

|  |
| --- |
| 申请书所填写的内容是否属实；该项目负责人和参加者的政治业务素质是否适合承担本研究工作；本单位能否提供完成本课题所需的时间和条件。单位：（公章） 单位：（公章）年 月 日 年 月 日   |

六、审核推荐单位意见

|  |
| --- |
| 是否同意推荐该项目。   公 章  年 月 日 |

七、省卫生健康委（省中医药管理局）意见

|  |
| --- |
|  公 章  年 月 日 |

附件2

2024年齐鲁中医药文化优秀研究成果推荐表

|  |  |
| --- | --- |
| 成果名称 |  |
| 成果类别 | □被采纳的决策咨询和研究报告 □公开发表的学术论文论文 □公开发表的学术专著 □其他  |
| 单位名称 |  | 完成时间 |  |
| 联 系 人 |  | 联系方式 |  |
| 作者信息 |
|  | 姓名 | 年龄 | 职务、职称 |
| 第一作者 |  |  |  |
| 其他作者（不超过2人，可加行） |  |  |  |
| 1.成果简介（不超过1000字，附成果原文或复印件） |
| 2.成果被引用、采用和转摘情况（不超过500字，附证明材料） |
| 3.成果产生的社会效益及影响力情况（不超过500字，附证明材料） |
| 1. 成果获得县级及以上奖励或领导批示情况（不超过500字，附证明材料）
 |
| 单 位意 见 |   （公章） 年 月 日 |
| 推荐单位意 见 |  （公章） 年 月 日 |

附件3

材料汇总表

填报单位： （加盖公章） 填报人： 电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 责任单位 | 申报人 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |