项目编号：

**中山大学临床医学研究5010计划项目**

**终 期 自 评 估 报 告 表**

 项 目 名 称：

 项 目 负 责 人：

 承 担 单 位：

 联 系 电 话：

 E-mail 地 址：

 填 报 日 期： 年 月 日

中山大学科学研究院

2016年12月制

**填写说明**

1、《终期自评估报告》是在项目完成后对项目工作进行的全面系统地评估和总结，项目组根据项目完成的实际情况，实事求是地认真填写。承担单位要认真负责地做好监督管理工作。

2、请将5010计划项目任务书复印件作为报告表附件。

3、评估材料请用A4纸双面打印。

1. **项目总结概况**

**1、已完成工作情况概述**（500字以内）

**2、原定目标的完成情况**（对应任务书目标，用表格形式一一对应列出完成情况。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目** | **原定工作计划** | **实际完成情况** |
| 预期目标 |  |  |
| 考核指标一 |  |  |
| 考核指标二 |  |  |
| 考核指标三 |  |  |
| 考核指标四 |  |  |
| …… |  |  |

1. **本项目研究得出的结论**（在本项目研究及应用领域里得出了哪些结论性意见。这些结论的可靠性如何，与原有的诊断、处理和治疗方法有何不同，比较结果如何。如研究的是诊断方法，其敏感性与特异性的研究结果如何，并附必要的补充材料；如研究的是治疗方法，其有效性的研究结果如何，并附必要的补充材料；如尚未得出全部结果，请指出何时得出全部结果。500字以内。）

**4、本项目的先进性和实效性**（项目组对项目结论的先进性、实效性做自我评价。本项目所得结论性意见有何创新或先进性，其实效性或临床应用前景如何。先进性分为国际领先、国际先进或国内领先、国内先进。500字以内。）

1. **项目成果**（概述本项目在人才培养、论文论著、获奖与获专利、学术交流情况等方面做出的成绩，列举具有突出社会意义的成果，如对解决重大临床问题有何作用，并填写成果采集表格）
2. **项目成果概述**（500字以内）
3. **项目成果采集表**

**（1）人才培养情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **研究生** | **已毕业** | **在读** | **备注** |
| 博士生 |  |  |  |
| 硕士生 |  |  |  |
| 其他 |  |  |  |

**（2）发表论文情况**(标注5010计划资助的论文，附全文复印件)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **杂志名称** | **卷/年** | **期/页** | **作者** | **论文题目** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**（3）出版著作情况**（附封面复印件）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **著作名称** | **主编** | **出版社** | **时间** | **地点** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**（4）医疗指南采纳情况**（请附上采纳医学研究成果的国际医疗指南全文及采纳依据的文章全文）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **采纳年份** | **采纳机构** | **采纳指南位置****（请注明第几页第几行）** | **成果** | **采纳依据（采纳依据的文章名称）** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**（5）获奖情况**（附复印件）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **获奖名称** | **等次** | **颁奖单位** | **受奖成果名称** | **主要完成者****（5名以内）** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**（6）获专利情况**（附复印件）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **专利号** | **专利名称** | **专利批准日期和地点** | **主要完成者****（5名以内）** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**（7）参加学术会议情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **会议名称** | **会议主办者** | **时间** | **地点** | **发言种类与题目** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**（8）主办学术会议情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **会议名称** | **代表总数** | **时间** | **地点** | **本项目发言种类与题目** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**（9）其他成果**（附证明材料复印件）

1. **项目效益**（项目效益包括社会效益和经济效益，撰写提纲为：①本项目直接受益人群，如诊治人数、诊断率、治愈率、死亡率的升降情况等；②本项目是否为患者节省开支，是否促进本单位增收节支及其具体情况等；③本项目对全国或地区辐射作用，如各单位进修生人数、技术推广培训班、实验室向本单位其他科室、向本地区外单位开放情况，或促进本单位资源有效利用情况等；④本项目对本学科、本单位其他课题申报的促进作用等。可附上证明材料复印件，500字内。）
2. **项目展望**（概述本项目执行过程中的经验与教训，尤其在研究及临床应用方面与国际水平比较还有哪些差距，对本项目未来发展方向有何预见等。500字以内。）
3. **经费到位及开支情况（**经费单位：万元**）**
4. **经费到位情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **经费来源** | **项目合同总经费** | **其中：本年度拨款** |
| 学校拨款 |  |  |
| 单位配套 |  |  |

1. **经费使用情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **支出科目** | **项目总预算** | **项目总支出经费** |
| **支出总额** | **其中：属于学校拨款** |
| 一、科研业务费 |  |  |  |
| 材料费 |  |  |  |
| 会议费/差旅费 |  |  |  |
| 出版物/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  |  |
| 统计分析费 |  |  |  |
| 二、合作费 |  |  |  |
| 三、国际合作与交流费 |  |  |  |
| 四、临床病例观察随访费 |  |  |  |
| 五、专家咨询费 |  |  |  |
| 六、人员劳务费 |  |  |  |
| 七、管理费 | - |  | - |
| 八、其它 |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |

**财务负责人（签名）： 财务主管部门（盖章）：**

|  |
| --- |
| **项目组自评估意见** |
|  项目负责人：（签字） 年 月 日 |
| **项目承担单位意见** |
| 单位负责人：（签字） （公章） 年 月 日 |
| **结题验收专家小组意见** |
|  专家验收意见及结论：专家组组长签字：年 月 日 |
| **主管部门（科学研究院）意见** |
| 单位负责人：（签字） （公章） 年 月 日 |