关于申报2021年度湖南省残疾人康复科研

资助项目的公告

为进一步提高残疾人康复工作的科研与创新水平，结合全省残疾人康复工作现状和2021年度残疾人康复工作重点，我会以资助形式鼓励开展2021年度湖南省残疾人康复科研工作。现将有关事项公告如下：

一、科研目的

立足切实解决我省残疾人康复工作中遇到的实际困难和薄弱环节，以问题为导向加强对策研究，着力解决实际问题，发挥科研创新引导作用，推动全省残疾人康复工作高质量发展。

二、申报要求

（一）申请人申请课题需具备的条件

1、符合《湖南省残疾人康复科研项目管理办法》中对申报者主体资格的要求和申报课题的条件；

2、热心残疾人康复工作及公益事业，有足够的时间和精力完成申报项目的目标任务；

3、具有完成项目必备的人力条件和技术装备；

4、具有完成项目所需的组织管理和协调能力；

5、具有完成项目的良好信誉度；

6、申请人只能申请一个课题。

（二）有以下情况之一者，不得申请

1、上一年度承接的本会课题尚未完成的或者课题结题评审不合格的；

2、承担过或正在承担国家社科基金项目或中央部委、中国残联及湖南省社科基金研究项目等同一研究内容课题的；

3、有抄袭、剽窃或者以其他课题成果（包括申请博士、硕士学位论文）充抵课题成果等学风不端行为的。

三、课题方向

1、构建新发展格局，推动残疾人康复事业高质量发展

2、提升康复服务质量研究

3、新时代残疾人康复服务体系建设

4、湖南省残疾儿童康复救助制度完善

5、残疾预防与康复技术创新

6、残疾人社区康复服务模式研究

7、“互联网+残疾人康复服务”模式研究

8、传统康复、音乐治疗在残疾人康复中的应用研究

9、康复辅助器具保障制度研究

10、康复辅助技术人才队伍和服务机构建设研究

11、残疾人康复机构安全管理及应急保障研究。

12、其他对残疾人康复工作实践具有理论指导意义的研究方向。

四、资助方式

根据本公告设定的研究方向、申请人条件，经专家评审，择优选择，按重点项目、一般项目和自筹项目予以立项，给予资助。

五、课题申报要求

（一）时间进度

8月15日前，填写《湖南省残疾人康复科研项目立项申请书》（从湖南省残疾人联合会网站http://www.hndpf.org下载）, 一式三份,报送至省残疾人康复协会。

8月30日前，根据专家评审结果，在湖南省残疾人联合会官网公布立项名单。

11月30日之前，课题承担人将研究成果发送至邮箱hnkfxh@163.com。

（二）相关要求

1.课题研究成果为书面研究报告，要求观点明确，内容翔实，文风严谨，行文规范。研究报告字数以2-5万字为宜。同时需提交3000字左右的内容摘要。

2.项目承担单位应当对申请人的申请资格负责，并对申请材料的真实性和完整性进行审核，不得提交有涉密内容的项目申请。由于违反相关规定而导致的一切后果由申请人和承担单位负责。

六、成果评选及公告

省残疾人康复协会组织专家对课题报告进行评审，评审结果在湖南省残疾人联合会官网上公布。通过评审的课题予以结题并颁发结题证书，证书上的课题负责人和参与人员等信息以课题申报材料中提供的为准。没有通过评审的不予结题。

七、联系方式

地 址：湖南省长沙市芙蓉区马王堆火星镇纬二路89号

联 系 人：张晓红

联系电话：0731-84619546 18508410124

附件：1.湖南省残疾人康复科研资助项目申报书

2.湖南省残疾人康复科研资助项目申报书可行性研究报告提纲

湖南省残疾人联合会

2021年7月12日

附件1：  **编号：**

**资助类别： □重点 □一般**

**湖南省残疾人康复科研资助**

**项目申报书**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **项目编号** |  |
| **项目申请人** |  |
| **项目执行年限** |  |
| **项目承担单位** |  |
| **项目推荐单位** |  |
| **填表日期** |  |

**湖 南 省 残 疾 人 联 合 会**

**二O二一年七月 编制**

申 请 须 知

一、湖南省残疾人康复科研资助项目推荐人需具备完成申请资助项目所需的相关基础知识、工作经历和组织协调能力。

二、湖南省残疾人康复科研资助项目申请人需具备下列条件：

（一）从事本省残疾人康复相关领域的在岗在职专业技术人员或从事相关理论学科学者；

（二）具备完成申请资助项目所需的相关基础知识、工作经历和组织协调能力；

（三）申请人应是项目负责人，负责资助项目具体实施和管理。

三、湖南省残疾人康复科研资助项目需具备下列条件之一：

（一）突出湖南省残疾人康复工作特色，结合工作现状与问题，体现康复实践热点；

（二）具有理论和实践价值，研究成果能促进残疾人康复事业发展；

（三）体现基层工作特点，具备必要前期工作基础，总体方案适用可行，具有科学性；

（四）立项课题应当在1年内完成。

四、立项申请书内容真实、材料完备。按下列要求填报完成后打印标准文本，由推荐单位于4月27日前送报湖南省残疾人康复协会。

（一）统一按word格式A4纸（“页面设置”按word默认值）编排、打印、制作。正文内容，字体：宋体、字号：小四号、字符间距：标准、行距：20磅；

（二）文本用线装或热胶装订，不能使用钉子装订。

五、报送时必须将以下材料及有关附件装订成册，一式三份。

（一）湖南省残疾人康复科研项目立项申请书；

（二）项目申请人学历、学位证书复印件；

（三）项目成员在该项目研究领域发表的论文或研究成果。

**一、项目基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研  究  项  目 | 名称 |  | | | | | | | | | |
| 起止年月 | 年 月 至 年 月 | | | | | | | | | |
| 申请金额 | 万元 | | | 其它经费来源 | | | | □无 □有（金额） 万 | | |
| 经费预算（万元） | 科研业务费 | | | 组织实施费 | | | | | 其它费用 | |
|  | | |  | | | | |  | |
| 创新类型 | □原始创新 □集成创新 □引进消化吸收再创新 | | | | | | | | | |
| 负责人基本信息 | 姓名 |  | | 性别 | | | □男 □女 | 身份证号码 | | |  |
| 职称 |  | | 学历 | | |  | 专业 | | |  |
| 单位名称 |  | | | | | 详细地址 |  | | | |
| 联系电话 |  | | | | | 邮件 |  | | | |
| 申报单位信息 | 单位所  在地 |  | | | | | | 主管部门 | | |  |
| 法人代表 |  | | | | | | 组织机构  代码 | | |  |
| 通讯地址 |  | | | | | | 邮 编 | | |  |
| 单位成立  时间 |  | | | | | | 单位类别 | | |  |
| 职工总数 |  | 大专人 数 | | |  | | 本科及以上人员数 | | |  |
| 主要研究内容及意义（摘要） | | （限150字） | | | | | | | | | |
| 预期研究成果（摘要） | | （限150字） | | | | | | | | | |

1. **项目立题依据**

|  |
| --- |
| 项目所依据的前期成果概述；国内外与本项目有关的科学技术现状和发展趋势 |

**三、研究方案**

|  |
| --- |
| 1.研究目标  2.研究内容  3.拟解决的关键问题 |
| 4.研究方法  （拟采取的研究方法、技术路线、实验方案及可行性分析） |
| 5.研究计划  6.预期研究成果、成果表达形式及其考核指标 |

**四、研究基础与条件**

|  |
| --- |
| 1.与本项目相关的现有工作积累和工作基础  2.已具备的研究条件，尚缺少的研究条件和拟解决的途径 |

**五、项目负责人基本情况**

|  |
| --- |
| 主要研究工作经历及成果、近年来发表的主要论文、著作 |

**六、主要研究人员情况：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 工作单位 | 性别 | 年龄 | 专业技术职称 | 分工 | 工作量（月） | 签章 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**七、经费预算**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目投资情况（万元） | 经费总额 |  | | 申请拨款 |  | 单位自筹 |  | |
| 支出科目 | 金额（元） | | 计算根据及理由 | | | | |
| 科研业务费 |  | |  | | | | |
|  |  | |  | | | | |
|  |  | |  | | | | |
|  |  | |  | | | | |
|  |  | |  | | | | |
|  |  | |  | | | | |
|  |  | |  | | | | |
|  |  | |  | | | | |
|  |  | |  | | | | |
| 组织实施费 |  | |  | | | | |
|  |  | |  | | | | |
|  |  | |  | | | | |
|  |  | |  | | | | |
| 其它费用 |  | |  | | | | |
|  |  | |  | | | | |
|  |  | |  | | | | |
|  |  | |  | | | | |
| 合计 |  | |  | | | | |

**八、申请者所在单位意见**

|  |
| --- |
| 申请者所在单位对申请书的真实性、申请人承担课题的能力及本单位能否提供基本条件等签署具体意见：    单位负责人（签章）    单 位（公章）    年 月 日 |

**九、推荐单位审核意见**

|  |
| --- |
| 单位负责人（签章）    单 位（公章）    年 月 日 |

**十、主管部门审核意见:**

|  |
| --- |
| 单位负责人（签章）    单 位（公章）    年 月 日 |

附件2

湖南省残疾人康复科研资助项目申报书

可行性研究报告提纲

一、项目目的意义

1、项目的背景及现状

2、项目目的和意义

二、项目主要目标及研究内容

1、项目实施的目标（须与基本信息表中的考核目标相对应）

2、项目研究内容、拟解决的关键问题和创新点

三、项目的组织实施与保障措施

1、现有工作基础与优势

2、项目进度安排（实施期限不超过2年，具体列出项目实施进度安排、主要工作内容和主要目标）

3、知识产权与成果管理及权益分配

四、经费预算

列出项目经费使用明细及有关核算标准，有关经费使用标准应严格按照国家和省里有关规定执行。