

中 医 工 作

中 医 科 研 标 书 填 写 浅 议

中国中医研究院科研医疗处 梁 菊 生

1985年以来,在国家科委、卫生部、国家中医管理局等主持部门先后实行科研招标的过程中,我们有机会参与了其中部分工作,接触了大量的标书和中医药界不少评审专家,对标书填写的一般要求和标书填写过程中存在的问题有所了解,以下就中医科研标书的填写,谈一些粗浅的认识和看法,不当之处,请不吝指正。

一、标书的种类

根据学科的分类,标书的种类很多,就涉及到中医药学科的标书,按部门层次分,大约有以下几种:

国家科委:国家重点科技项目课题、专题合同。

国家自然科学基金委员会:科研基金申请书。

卫生部医学科研基金:医药卫生科研课题合同书(申请书)。

国家中医管理局中医科研基金:暂用国家科委标书。另有青年中医科学研究基金申请书。

二、标书的填写

标书(申请书)是提供给专家进行审查、评议、选择中标对象的主要依据。通常标书的评审工作是背靠背进行的,投标者(课题负责人及课题组成员)一般没有进一步说明、解释和答辩的机会,中标与否完全靠提供给专家的一份标书。所以,要求投标人要把选题的意义、目标、课题的思路、具体的设计(包括技术路线、方法、步骤、计划)、工作基础、现有条件、所需添置的设备、所需经费等,以文字的形式简练、客观地表达,使评审者一目了然。我们在工作中看到,不少标书因其要求的项目填写不明确,而失去中标的机会。这里有选题、设计问题,也有填写标书的技术问题。下面试以国家科委1986年制定的《国家重点科技项目课题、专题合同书》为例,择要探讨。

(一)项目、课题、专题名称的填写

项目名称:一般按招标单位规定的内容填写。如肿瘤防治研究、中医中药开发研究等。

课题名称:课题是项目的主要研究内容,一个项目可有若干个课题,如中医证候的研究、治则的研究、

针灸研究、针麻原理研究;再如病毒性肝炎研究、心脑血管血管疾病研究等。

专题名称:专题是比较具体的研究题目,就是投标者自己承担的研究标题名称。

以上三项(项目、课题、专题)内容,在所见标书中或张冠李戴,或漏项不填,或内容重者不少,严格讲是不合乎要求的。

起止年限:相当数量的标书忽略不填,以为在标书计划中有这方面的内容。实际不然,因为每个专题的研究都有严格的时间概念,把此项列在标书的封面,就是强调它的重要。如果你的选题新颖,符合方向,完成计划时间又短,那就很有吸收力。

(二)标书具体内容的填写

国内外技术现状、水平和发展趋势:对于中医药学科来讲,就是要了解国内外的研究现状。需要强调的是,这里的现状和水平是指你所从事的该专题研究方面的现状和水平,不是课题,更不是项目,这些一般意义上的现状和水平。因为,既然列为项目或课题,就已经过了专家们的反复论证和认可,本身也就说明了它的意义,了解了它的现状,不必投标者再去费墨。所以,要紧扣专题,而且要具体。就内容言,大约包括:国内外同类(专题)研究主要有哪些?有何进展?已取得哪些成果,水平如何?存在的主要问题是什么?你的研究与之比较有何意义、特色和创新之处?解决哪些目前没有解决的科学问题等,需要作者回答和说明。实际上,就是要投标者写一篇浓缩了的、有明确要求的该专题的文献综述。具体做起来既不能失之笼统,又不可以偏概全。

这部分存在的问题较多,主要有以下几个方面:

1. 文献掌握不全,缺乏对最新动态的观察了解,因而课题起点低,重复别人已做过的工作,或者还不如别人的研究水平;有个别标书,不与最好水平的成果比较,不知是不了解,还是有意回避。象这样的标书很难中标。

2. 过于笼统,看不出同类专题的水平。

3. 内容庞杂, 把其他栏目的内容(如研究内容)也填到本栏。

4. 不必要的文献摘录太多。实际上标书不需要详细引录文献, 只要把最先进的水平及其进展、不足写出来就可以了。

5. 缺乏针对性、概括性。引述许多不必要的资料和数据是标书填写所忌。如有一份“关于某药治疗心律失常研究”的标书。谈该课题意义时写了发病率之高, 北京地区如何, 其他各地如何, 列了许多数据, 占了大量篇幅。实际就用“心律失常发病率很高, 为常见病、多发病。”一句话就可以概括了。

攻关目标和内容(包括阶段目标、最终目标): 是标书的核心内容之一。专家评审标书, 重要的一点就是看该项研究有没有明确的目标。目标要回答的就是专题最终解决的科学问题——是推出一种新的防治手段(或方法), 还是阐明某种具有特殊治疗效果的方药机理; 是阐明某种现象的本质, 还是建立一种新的学说等等。至于阶段目标, 则是每个研究阶段所要取得的重要数据和结果。每项专题分几个阶段, 则要根据基础工作和研究内容确定。就以临床应用研究来讲, 大致为实验研究阶段, 临床研究阶段(或先临床、后实验, 或二者同步), 最后还有论文撰写, 申请和组织鉴定等。以上都要分步骤写清楚。我们发现不少申请者忽略不填, 只填具体内容, 仍然是不符合要求的。

攻关内容(研究内容), 即达到目标要进行哪些主要的研究工作, 一般要写明研究思路, 每个阶段的研究内容, 此项不可过细, 如临床应用研究中的实验研究内容, 只需说明通过何途径, 在什么样的水平上进行工作, 阐明什么问题或原理, 有何作用等, 并不要求详细介绍实验室所要做的各项内容, 这些是在后面的技术路线、试验方法栏目中填写。我们接触的标书中, 前后内容重复的不少。

达到的技术水平: 对于技术水平的理解, 我们认为应当包括两个方面的含义: 其一是研究过程中所使用的方法、手段的先进性、可靠性; 其二是取得预期成果的水平。二者在内容上是一致的。因为一项高水平的成果, 其中应该包括它的技术方法的先进性在内, 或者成果就是这种方法的本身。鉴于这点, 两个方面应阐明, 以提供专家更好地了解。

技术水平的高低一般分为三个大层次, 每一大层次再分为三个小层次, 即世界先进水平(国际尚无此技术、属首创, 在国际处于领先地位, 达到或接近国际先进水平)、国内先进水平(国内尚无此技术、属首创, 在国内处于领先地位, 达到或接近国内先进水平)

平)、省内先进水平(省内尚无此技术、属首创, 在省内处于领先地位, 达到或接近省内先进水平)。

不论研究技术(或预期成果)是一种什么水平, 应该说只是一种估计评价, 但这种个人的估价应是实事求是的, 有根据的, 它可以通过整个标书的内容体现出来, 投标者绝不可盲目抬高研究项目的评价, 否则, 会引起专家的反感。

研究、实验方法和技术路线: 这部分是标书的技术关键, 要反映对整个课题的设计思路。填写上要求层次清楚、明确简练。一般而言, 应用研究分临床和实验两大部分。

临床研究部分必须阐明: (1) 病例选择标准、观察例数; (2) 诊断标准(是否国内统一标准); (3) 中医治疗观察采用的方法: 辨证——对证药物(或方剂)内容, 辨病——治疗药物(或方剂)内容, 辨证、辨病结合——治疗药物(或方剂)内容; (4) 对照组的设立(对照药物、观察例数); (5) 临床观察指标, 试图说明哪些问题; (6) 有无随访; (7) 疗效评定标准。

实验研究部分的内容比较广泛, 主要是运用现代科学研究的方法和手段, 除了写明本专题的实验内容, 还须明确: (1) 本试验对临床的意义; (2) 若是机理研究, 则要说明有关方法对其作用和意义; (3) 若旨在推出一种新的剂型, 则对其有支持或参考意义。

需要强调的一点是: 投标者在这个栏目下应把一些技术关键(如方药的主要内容或部分内容)提供给评审专家, 绝不可为了保密只写方名, 使专家对课题的可行性及科学性产生疑问, 造成中标的不利因素。

现有技术基础及条件: 主要是指本专题已经作了哪些工作(预试验), 若是延续课题, 则简述以往的主要工作(包括临床和实验研究两方面的内容)。仪器设备与本课题无关的不填。这里的关键是要实事求是, 不许作假, 不能为了中标填自己不具备的条件。这不仅不是科研道德问题, 更主要的是若专家和主持部门不知实情, 一旦评审通过中标, 达不到预期的目标, 既浪费了宝贵的时间, 又浪费了国家财力, 造成损失, 对国家、个人两不利。

课题组的梯队: 人员组成是否合理, 梯队是否形成, 是影响中标的重要因素, 也是保证课题按计划实施的必要条件。有的课题组人员组成“头重脚轻”, 高级职称人员少则三、四人, 多则五、六人, 从心理上讲可能主要是表明实力, 结果是不论参与不参与课题, 都尽量填上一个或两个知名度高的专家, 或者是不实际参与课题的所长、副所长去任组长, 更有连专家们

自己都不知道,也被填进了课题组去做顾问或指导。这种不严肃的态度是非常有害的。当然,梯队组成的合理与否,要根据专题的大小和研究工作的需要来定,不能千篇一律的要求。

课题组的组成必须遵循自愿的原则。近年来,发现个别中标的课题在实施计划中课题组面临“瓦解”,使课题无法进行。原因是多方面的,大约有以下几点:(1)课题进展中出现新问题,意见不统一(如技术问题、经费分配问题等);(2)因其他工作而冲击了课题;(3)组中成员一开始就不热心该研究课题,被动工作;(4)其他不团结因素导致分裂;等等。随着这些问题的产生,已引起各级主管部门的注意,并采取了一些相应的措施。如卫生部在招标条例中就明确规定:课题组成员必须由本人在标书中相应栏目签字。国家自然科学基金会也有类似规定和要求。目的就是要保障课题组的相对稳定性。

经费预算:标书中科研经费的预算要合理,不能象做买卖那样,需要一百,填上一千。当然也不能为了中标,将预算经费填得过低(低于完成课题所需的最少经费)。另外,还有一个普遍存在的问题,预算经费列项太粗,使评审专家和主持部门难于了解经费预算是否合理。现将预算经费列项介绍于下,以供参考。

(1) 科研业务费:实验用动物、植物、购置和种痘、养殖费,计算、测试、分析费(使用本单位设备的,应尽量不计算或只计算消耗费),本项目必须的国内调研和学术会议费,业务资料、报告、论文印刷费,经单位批准的临时用工劳务费。

(2) 实验材料费:原材料、试剂、药品等消耗性药品购置费,标本、样品采集加工费,运杂包装费。

(3) 仪器设备费:仪器设备的购置费、运杂包装费和安装费,自制仪器设备的材料、配件和外协加工费。

(4) 实验室改装费:根据资助项目研究工作需要,改善实验室条件所进行的简单装修费(此项一般课题不填写)。

(5) 协作费:指外单位协作者承担资助项目研究试验工作所需的经费(包括临床观察费)。

(6) 管理费:每项目不得超过资助金额的5%(最高金额不得超过五千元),与拨款同步,分年度提取。不得层层重复或提高限额。

三、投标前的论证工作

科研管理部门与标书的质量似乎关系不大,实际

恰恰相反,在标书形成过程中,对其实行严格、科学的管理,有助于提高课题的研究水平和标书的质量,在投标中增强其竞争能力。科研管理部门具体应做好以下几个环节的工作:

1. 申请者在草拟标书后,科管部门应组织有关专家进行论证,实际是相当于主题之前的开题报告。通过以上工作,投标者可以进一步开拓思路,吸收有益的意见,完善课题设计。同时,还可以根据专家的意见和课题的需要,对标书中的其他内容做必要的修改和调整。

2. 正式组织单位专家小组(或专家委员会)进行评议,并请评议专家(组长或主任委员)在标书上签字。

3. 检查标书是否按要求项目填写,有无漏项。

4. 中标后,会同主管部门、课题负责人、财务负责人一起与主持部门签署合同。

四、关于中标的条件

不同层次的主持部门招标,对课题的水平有不同的要求。一般而言,中医科研中标课题均须具备下列条件:

1. 选题符合招标指南内容。

2. 课题思路和设计,以中医药理论为指导,具有中医特色。

3. 学术思想新颖,主论根据充分,研究内容和目标明确、具体、先进、研究方法和技术路线合理、可行,近期内可望取得预期成果。

4. 申请者与合作者具备实施该项研究的能力,有必要的工作积累和基本工作条件。

5. 预期成果对中医药学术发展有一定促进作用,解决目前在防病、治病及基础研究中带关键性的科学技术问题,有较好的社会效益或同时具有经济效益。

6. 标书填写符合要求、无缺项、空项。

五、标语

标书的形成是以课题为基础,能否中标,首先要看选题的意义和课题的质量,即科学性、先进性、可行性如何;其次,要看标书填写的质量。本文就当前中医科研标书中存在的问题和如何填好标书,谈了我们一些粗浅的看法和认识,以供中医药研究人员填写标书时参考。

本文经我院专家委员会委员李祥国副主任医师审阅修改,特此致谢。