附件4：

北京地区临床试验机构及临床研究中心

人类遗传资源基本情况调查表

（两个机构都有的，请分别填写）

**一、单位基本信息**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 法人代表 |  |
| 临床研究中心负责人 |  |
| 联 系 人 |  |
| 联系方式 |  |
| 电子信箱 |  |
| 通讯地址 |  |
| 单位类型 | □科研院所 □高等院校 □医疗机构 □企业 |
| 单位归属 | □在京中央单位 □在京部队单位 □在京外企 □北京地方单位 |

**二、临床试验机构填写：**

**1、临床试验机构涉及人类遗传资源基本信息**（只填报本单位为组长单位）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 机构获批时间 |  | 承担项目数 |  |
| 人类遗传资源利用类型 | □人类遗传资源材料 □人类遗传资源信息 □二者都有 |
| 获批人遗项目数(2019年7月至2020年9月) | 国际合作：  | 采集：  |
| 保藏：  | 出境：  |
| 项目涉及人类遗传资源内容 | □重要遗传家系人类遗传资源□特定地区人类遗传资源□罕见病人类遗传资源□10000人以上队列研究项目资源□其它 |
| 项目涉及人类遗传资源的疾病类型 | □肿瘤 □脑血管 □心血管 □呼吸系统 □消化系统 □内分泌、代谢及免疫系统 □泌尿系统 □神经系统 □精神系统 □血液及造血系统 □感染性疾病 □五官 □皮肤 □妇科 □儿科 □环境与健康遗传性疾病 □人干细胞 □健康人群 □其他  |
| 项目涉及人类遗传资源的样本类型 | □全血 □血清 □血浆 □尿液 □粪便 □血细胞 □脑脊液 □骨髓 □骨髓涂片 □血涂片 □组织切片 □干细胞 □其他样本  |

**2、临床试验机构负责人与专职人员基本情况**

|  |
| --- |
| 临床试验机构负责人基本情况 |
| 职称 | □正高级职称 □副高级职称 □中级 □其他 |
| 职务 |  | 学位 | □博士 □硕士 □学士  |
| 专职人员基本情况 |
| 专职人员 人，其中正高级职称 人，副高级职称 人，中级职称 人,其他 人；博士 人，硕士 人，学士 人 |

**3、管理制度制定情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 是否具备人类遗传资源管理规章制度 | □是 □否 |
| 人类遗传资源管理规章制度列表 | 序号 | 规章制度的名称 | 制定时间 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**4、主要研究成果**（只填报本单位为牵头单位）

（1）2019年7月至2020年9月期间，本单位承担的涉及人类遗传资源的项目基本情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目 | 数量（项） | 经费总额（万元） |
| 1 | 项目总数 |  |  |
| 2 | 国家级项目 |  |  |
| 3 | 省部级项目 |  |  |
| 4 | 市级项目 |  |  |
| 5 | 国际合作项目 |  |  |
| 6 | 单位内部项目 |  |  |
| 7 | 其它项目 |  |  |

（2）2019年7月至2020年9月期间，临床试验机构承担的涉及人类遗传资源的项目基本情况（只填报本单位为牵头单位）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目 | 数量（项） | 经费总额（万元） |
| 1 | 项目总数 |  |  |
| 2 | 国家级项目 |  |  |
| 3 | 省部级项目 |  |  |
| 4 | 市级项目 |  |  |
| 5 | 国际合作项目 |  |  |
| 6 | 单位内部项目 |  |  |
| 7 | 其它项目 |  |  |

（3）2019年7月至2020年9月期间，本单位承担的涉及人类遗传资源的科研项目取得的成果（只填报本单位为第一单位）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 科研产出 | 数量 |
| 1 | 论文总数 |  |
| 2 | SCI、EI源期刊论文数 |  |
| 3 | 中文核心期刊论文数 |  |
| 4 | 出版学术专著数 |  |
| 5 | 国家级奖励数 |  |
| 6 | 省部级奖励数 |  |
| 7 | 其他奖励数 |  |
| 8 | 专利申请数 |  |
| 9 | 专利授权数 |  |
| 10 | 科研项目取得成果被行业标准、临床指南、专家共识引用数 |  |

（4） 2019年7月至2020年9月期间，临床试验机构承担的涉及人类遗传资源的科研项目取得的成果（只填报本单位为第一单位）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 科研产出 | 数量 |
| 1 | 论文总数 |  |
| 2 | SCI、EI源期刊论文数 |  |
| 3 | 中文核心期刊论文数 |  |
| 4 | 出版学术专著数 |  |
| 5 | 国家级奖励数 |  |
| 6 | 省部级奖励数 |  |
| 7 | 其他奖励数 |  |
| 8 | 专利申请数 |  |
| 9 | 专利授权数 |  |
| 10 | 科研项目取得成果被行业标准、临床指南、专家共识引用数 |  |

**5、其他重要成果**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 科研产出 | 数量 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

**三、临床研究中心**（没有临床研究中心的不填）**：**

**1、临床研究中心涉及人类遗传资源基本信息**（只填报本单位为组长单位）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 中心获批时间 |  | 承担项目数 |  |
| 人类遗传资源利用类型 | □人类遗传资源材料 □人类遗传资源信息 □二者都有 |
| 获批人遗项目数(2019年7月至2020年9月) | 国际合作：  | 采集：  |
| 保藏：  | 出境：  |
| 项目涉及人类遗传资源内容 | □重要遗传家系人类遗传资源□特定地区人类遗传资源□罕见病人类遗传资源□10000人以上队列研究项目资源□未涉及上述人类遗传资源 |
| 项目涉及人类遗传资源的疾病类型 | □肿瘤 □脑血管 □心血管 □呼吸系统 □消化系统 □内分泌、代谢及免疫系统 □泌尿系统 □神经系统 □精神系统 □血液及造血系统 □感染性疾病 □五官 □皮肤 □妇科 □儿科 □环境与健康遗传性疾病 □人干细胞 □其他  |
| 项目涉及人类遗传资源的样本类型 | □全血 □血清 □血浆 □尿液 □粪便 □血细胞 □脑脊液 □骨髓 □骨髓涂片 □血涂片 □组织切片 □干细胞 □其他样本  |

**2、临床研究中心负责人与专职人员基本情况**

|  |
| --- |
| 临床研究中心负责人基本情况 |
| 职称 | □正高级职称 □副高级职称 □中级 □其他 |
| 职务 |  | 学位 | □博士 □硕士 □学士  |
| 专职人员基本情况 |
| 专职人员 人，其中正高级职称 人，副高级职称 人，中级职称 人；博士 人，硕士 人，学士 人 |

**3、管理制度制定情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 是否具备人类遗传资源管理规章制度 | □是 □否 |
| 人类遗传资源管理规章制度列表 | 序号 | 规章制度的名称 | 制定时间 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**4、主要研究成果**（只填报本单位为牵头单位）

（1）2019年7月至2020年9月期间，临床研究中心承担的涉及人类遗传资源的项目基本情况（只填报本单位为牵头单位）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目 | 数量（项） | 经费总额（万元） |
| 1 | 项目总数 |  |  |
| 2 | 国家级项目 |  |  |
| 3 | 省部级项目 |  |  |
| 4 | 市级项目 |  |  |
| 5 | 国际合作项目 |  |  |
| 6 | 单位内部项目 |  |  |
| 7 | 其它项目 |  |  |

（2）2019年7月至2020年9月期间，临床研究中心承担的涉及人类遗传资源的科研项目取得的成果（只填报本单位为第一单位）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 科研产出 | 数量 |
| 1 | 论文总数 |  |
| 2 | SCI、EI源期刊论文数 |  |
| 3 | 中文核心期刊论文数 |  |
| 4 | 出版学术专著数 |  |
| 5 | 国家级奖励数 |  |
| 6 | 省部级奖励数 |  |
| 7 | 其他奖励数 |  |
| 8 | 专利申请数 |  |
| 9 | 专利授权数 |  |
| 10 | 科研项目取得成果被行业标准、临床指南、专家共识引用数 |  |

（3）其他重要成果

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 科研产出 | 数量 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
|  |  |  |
| … |  |  |

**四、简述对国内人类遗传资源管理的意见和建议：**

 **单位盖章**

 **年 月 日**