

四川省抗癌协会

川抗癌协〔2023〕402号

四川省抗癌协会关于 申报 2023 年科研资金专项科研课题 的通知（第一批）

各医疗单位肿瘤相关专业医务人员、四川省抗癌协会会员：

为进一步提高我省肿瘤防治技术水平，提高卫生专业技术人员科研积极性，推动学科发展与人才培养，经协会秘书处研究决定，设立“2023 四川省抗癌协会科研资金专项（齐鲁）科研课题（第一批）”。根据《四川省抗癌协会科研课题管理办法》，现将申报事项通知如下：

一、申报时间

申报截止时间：2023 年 11 月 10 日

二、申报范围

（一）肿瘤治疗相关领域

（二）课题方向：

1. 实体瘤方向：a. ALK TKI 靶向药物安全性研究及临床治疗新领域探索；b. 抗血管生成药物肿瘤治疗新领域探索及新型联合治疗方案的研究等；

2. 血液肿瘤治疗的临床研究；

3. 自由探索项目（包含药学等）。

（三）课题项目数量及经费：单项课题共 40 项，其中非基层（省级及高等院校附属医院）课题 10 项，每项支持经费 5 万元；基层（市、县级医疗单位）课题 20 项，每项支持经费 1 万元；自由探索项目（不设立方向）10 项，每项支持经费 1 万。

（四）每项课题研究周期：2 年。

三、申报要求

（一）单项课题申报人（课题负责人）需为四川省抗癌协会会员；年龄不超过 50 周岁（1973 年 1 月 1 日以后出生）；

（二）申请人应具备科研探索精神、科研实施能力、完成项目必备的学术水平，有相关研究基础和经验，课题负责人原则上应具有中级及以上专业技术职称或硕士学位；

（三）申报课题研究内容为肿瘤诊疗相关领域临床研究，且必须经单位同意并经伦理委员会审查通过；

（四）申请人所在单位需为具有医疗机构执业许可证的综合性医院或专科医院，并有相应的科研项目管理和伦理审查制度，财务账户能接收课题研究经费并提供合规的财务票据，申请的费用只能用于该项研究及与研究直接相关的费用，劳务费与差旅费应控制在合理水平，不得用于购置固定设备；

（五）每位申请人限申报一项单项课题；

（六）已获四川省抗癌协会专项资金资助，立项项目尚未结题的项目负责人不可再次申报；

(七) 获资金支持者需配合四川省抗癌协会开展的中期评估、考核等工作, 研究期结束需按要求结题并提交结题报告, 原则上要求至少发表一篇核心期刊收录论文或申请一项知识产权专利。基层项目原则上要求发表一篇论文, 发表论文时须标注“四川省抗癌协会临床科研资金(齐鲁专项)项目编号: XXX”。

四、申报材料

(一) 请申报人在四川省抗癌协会官网下载申报表;

(二) 将申报表发送至四川省抗癌协会学术部邮箱, 上传材料须为扫描原件(学术部邮箱 sckaxh-xhb@163.com)。

五、联系方式

联系人: 王达 联系电话: 13618058923

地址: 四川省抗癌协会(四川省成都市武侯区长寿南路37号)



附件: 四川省抗癌协会科研课题立项申请书

四川省抗癌协会

2023年9月26日印发

附件:

四川省抗癌协会科研课题立项申请书

课题名称_____

申报单位_____

协作单位_____

课题负责人_____

研究起止年限_____

通讯地址_____

联系电话_____

申报日期_____

课题编号_____

四川省抗癌协会

二〇二三年制

一、研究目的和主要研究内容。

二、研究背景和依据（国内外研究现状、发展趋势、必要性、新颖性、创新点、研究意义）。

三、研究方法、技术路线、计划进度和阶段目标。

四、已具备的条件（包括前期研究工作、实验室设备、实验动物和动物实验、信息资料等）。

五、预期目标、成果应用前景、社会效益。

六、申报单位拟采取的保障措施（人、财、物、管理）及配套条件安排情况。

七、经费预算。

经费总预算 万元，其中：

1. 申请四川省抗癌协会临床科研基金经费 万元

2. 配套经费 万元

包括：

其他拨款 万元（来源： ）

单位自筹 万元

其他 万元

八、课题负责人情况表。

姓名		性别		出生年月	
职称			职务		
最后学历			现从事专业		
主要业务经历及近两年承担科研课题情况。					
近两年科技成果获奖情况（名称、时间、等级）。					
国内外学术团体、专业学会、学术期刊等任职情况。					
近两年发表的主要论文（题目、刊名、时间）及主要论著。					
国内外学习、进修情况。					

九、主要业务技术人员及管理人员简况

序号	姓名	性别	年龄	学历	职称	职务	现从事专业	所在单位	在课题研究中承担的主要工作
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									

十、课题参加单位、协作单位及分工。

十一、本单位伦理审查意见。

负责人（签章）

（公章）

年 月 日

十二、本单位学术委员会意见。

负责人（签章）

（公章）

年 月 日

十三、申报单位意见。

同意申报并给予经费支持。

(承诺按照不低于 1:1 比例配套资助课题经费)

(公章)

负责人(签章)

年 月 日

十四、四川省抗癌协会科研课题评审委员会意见。

(公章)

组长(签章)

年 月 日

十五、四川省抗癌协会审批意见。

(公章)

年 月 日

备注:

