

四川省抗癌协会

川抗癌协〔2024〕393号

四川省抗癌协会关于申报 2024年第一批科研项目的通知

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的水平，提高卫生专业技术人员的科研积极性，推动学科发展与人才培养，经协会秘书处研究决定，拟发起2024年第一批科研项目。本次研究拟运用医疗机构的相关数据，通过开展真实世界回顾性观察性研究，探索肺癌及肺结节影像学诊断、病理确诊及手术治疗的过程、活检方式、以及临床实践中早期肺癌及不确定肺结节的诊断与手术切除的经济负担等。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：2024年7月28日

二、申报范围

(一) 描述确诊为肺癌及肺结节患者的人口学特征及临床特征；

(二) 描述肺癌及肺结节患者的诊断路径，具体评价方式为描述患者影像学检查方式、病理学诊断方式以及不同检查间隔时间；

(三) 构建可避免 IPNs 手术疾病负担及预算影响分析模型；

(四) 纳入有效研究病例约 1500-2000 例。

(五) 课题研究周期：不超过 24 个月。

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(1974 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；

(四) 每位申请人限申报一项单项课题；

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

(六) 获资助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或申请一项知识产权专利；

(七) 课题研究申报成功后须经伦理委员会审查通过, 要求评审结果公示后在规定时间内获得伦理批件, 否则视为自动放弃项目资助。

四、申报材料

(一) 请申报人在四川省抗癌协会官网下载申请书;

(二) 将申请书发送至四川省抗癌协会学术部邮箱 (学术部邮箱 sckaxh-xhb@163.com, 注: 申请书必须填写完整), 设备上传材料须为扫描原件, 文件名称格式为【课题类型+题目+姓名+单位】

(三) 申请书原件须寄送至四川省抗癌协会学术部

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

2024 年 6 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_____

课题类型_____

四川省抗癌协会

二〇二四年制

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资助经费 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: