**附件1：**

**四川省抗癌协会专业委员会年度总结报表**

**（2024年度）**

**专业委员会名称：**

**主 任 委 员：**

填表时间： 年 月 日

填 表 说 明

1、报告包括了参加政府委托工作，承办国际、全国、片区学术会议，省级学术会议（或活动），继续教育培训，巡讲、义诊活动等方面工作内容，专业委员会做了哪方面的工作请如实填写，没有做的不用填写，活动有创新的内容请详细说明。

2、参加政府相关工作情况，是指以专业委员会名义承办的政府交办项目，或向政府有关部门提交的议案或建议。

3、所填会议及活动项目，均请注意将会议（或活动）名称、时间、地点、人数及论文数、主要内容及成果填写完整、清楚。省级活动（会议、继续教育培训、巡讲、义诊）介绍活动情况写作留格不够请另作附件。

4、本年度报告作为专业委员会年度考核依据。

5、联系人：

四川省抗癌协会学术会务部 曾妮 王达

联系电话：028-85420728，13438336936，13618058923

E-mail：[sckaxh\_xhb@163.com](mailto:scsyxh@163.com)

**四川省抗癌协会专业委员会年度总结报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 专业委员会名称 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主任委员姓名 | | |  | | 单位 | | |  | | | | | | | 邮政编码 | | | |  | |
| 电子信箱 | | |  | | | | | 电话 | |  | | | | 传 真 | | |  | | | |
| 秘书姓名 | | |  | | 单位 | | |  | | | | | | 邮政编码 | | |  | | | |
| 电子信箱 | | |  | | | | | 电话 | |  | | | | 传 真 | | |  | | | |
| **1、承办国际、全国、片区学术会议（或活动）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 会议（或活动）名称 | | | | 时间 | | | 地点 | | | | 参会人数 | | 征文 | | | | | 发布论文数（篇） | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | |  | | | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | |  | | | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | |  | | | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | |  | | | | |  | | |
| **2、省级学术会议（或活动）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 会议（或活动）名称 | | | | 时间 | | | 地点 | | | | 参会人数 | | 征文 | | | | | 发布论文数（篇） | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | |  | | | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | |  | | | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | |  | | | | |  | | |
| 备注：如表格不够可根据内容自行添加 | | | |  | | |  | | | |  | |  | | | | |  | | |
| **3、继续教育培训** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 会议（或活动）名称 | | | | 时间 | | | 地点 | | | | 参会人数 | | 组织专家数 | | | | | 讲授专题数 | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | |  | | | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | |  | | | | |  | | |
| **4、巡讲、义诊活动** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活动名称 | 时间和地点 | | | 专题讲座 | | | | | | | | | | | | 义诊活动 | | | | |
| 组织专  家数 | | 讲授专题数 | | | 参会人数 | | | 组织  专家数 | | | | 义诊人数 | | | | 组织专  家数 |
|  |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  |
| 主要内容及成果： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. 参加政府委托工作** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （1）承办政府交办的项目及完成情况 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （2）向政府有关部门提交的议案、建议及采纳情况 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

附件2：

**四川省抗癌协会**

**2024年度目标管理考评表**

**一、基本项目（100分） 专委会**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **考核**  **内容**  **（一级指标）** | **量化目标**  **（二级指标）** | **项目分值** | **评分点及标准**  **（三级指标）** | **专委会自评分** | **协会考评得分** |
| **（一）组织建设（35分）** | **按协会要求成立功能型党小组**  **定期或不定期组织活动、学习** | **10** | **已成立加7分；**  **开展活动、学习一次加3分** |  |  |
| **按照组织管理办法如期进行换届、改选**  **每年召开一次全体委员会议、两次常委会议,并提交会议纪要及签到表** | **15** | **正常运行或如期换届加10分**  **（特殊情况并经协会秘书处同意例外）**  **1次全体委员会议加2分**  **1次常委会2分，2次3分** |  |  |
| **按时上报年度工作计划、工作总结及工作考评表** | **10** | **按时上报年度工作计划加3分**  **按时上报年度工作总结加3分**  **按时上报年度目标管理考评表加4分** |  |  |
| **（二）学术活动（45分）** | **每年组织开展全省性学术活动（年会）至少1次** | **30** | **召开学术年会30分**  **两个专委会合办学术年会则平均计分** |  |  |
| **学术活动按照要求填报计划表及预算表，并在规定时间内报送新闻稿件** | **15** | **按时填报学术会议计划表和预算表加10分**  **学术活动完成后及时报送新闻**  **稿件加5分** |  |  |
| **（三）继续医学教育、科普和卫生下基层工作（20分）** | **举办继续医学教育培训项目1次** | **5** | **达到加5分** |  |  |
| **组织开展面向群众的科普活动1次** | **5** | **达到加5分** |  |  |
| **开展卫生科技下基层活动（巡讲）2次** | **10** | **1次5分，2次10分** |  |  |

1. **加分项目**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **考核**  **内容**  **（一级指标）** | **量化目标**  **（二级指标）** | **加分标准**  **(三级指标)** | **专委会自评分** | **协会考评得分** |
| 1. **组织建设**   **（5分）** | **本专委会委员当年（2024年）新当选中国抗癌协会专委会常委及以上职务** | **当选常委加2分**  **当选副主委加3分**  **当选主委（或候任主委）加5分**  **(总加分不超过5分)** |  |  |
| 1. **学术活动**   **（15分）** | **举办省级及以上学术活动** | **主办全国性学术会议每1次加5分**  **主办除专委会年会以外的省级学术会议每1次加4分**  **(总加分不超过15分)** |  |  |
| 1. **科研获奖**   **（10分）** | **本专委会委员获得各级科技进步奖** | **省级三等奖每增加一项加4分**  **省级二等奖每增加一项加6分**  **省级一等奖每增加一项加10分**  **在省级以上获奖在相应等次基础上加4分，在市厅级获奖在相应等次基础上减2分**  **(总加分不超过10分)** |  |  |
| 1. **其他**   **（10分）** | **积极推选各类人才**  **积极推选科研奖项**  **积极推进乡村振兴**  **积极撰写科普文章、拍摄科普视频并在四川省抗癌协会官网和公众号登载**  **建言献策** | **每进行一次人才推选或科研奖项推选加2分**  **每举办一次乡村振兴活动加2分**  **原创作品（文章、视频）在四川省抗癌协会官网和公众号登载一次加2分。**  **给政府提出建设性意见加2分**  **(总加分不超过10分)** |  |  |

1. **意见和建议**

备注：

1、加分项目中不得重复统计基本考核项目的内容；

1. 加分项目按照各项考评规则打分，加分项目应有**具体文字、资料说明**；
2. 学术活动、继教项目等均由**四川省抗癌协会主办或参与**方可得分。

**附件3：**

**四川省抗癌协会专业委员会年度活动**

**计划表**

**（2025年度）**

**专业委员会名称：**

**主 任 委 员：**

填表时间： 年 月 日

填 表 说 明

一、 根据《四川省抗癌协会学术活动管理办法》，学术活动分为国际性、地区性、省级I类、省级II类学术活动四个类别，请各专业委员会按分类要求填报相应类别的学术活动计划安排。

（一）国际性学术活动是指学术组织主办或承办的国际性多边或双边学术会议；

（二）地区性学术活动是指学术组织主办或承办的全国性或区域性学术会议；

（三）省级I类学术活动是指学术组织主办的综合性学术会议，包括全省学术大会或学术年会、多学科联合举办的学术会议、中青年学术会议等；

（四）省级II类学术活动是指学术组织独立或与企事业单位联合举办的专题性学术会议，包括专题学术讲座、专题研讨会、学术沙龙等。

二、专业委员会如有换届改选或新建学术组织的请在“学术组织建设”一栏中填写。

三、联系人：

四川省抗癌协会学术会务部 曾妮 王达

联系电话：028-85420728，13438336936，13618058923

E-mail：[sckaxh\_xhb@163.com](mailto:scsyxh@163.com)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、国际级学术活动** | | | | | | | | | | |
| **序号** | **会议名称** | **会议内容** | | **人数** | | **时间** | **地点** | | **会期(天)** | **承办组织** |
|  |  |  | |  | |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  |  |
| **二、地区级学术活动** | | | | | | | | | | |
| **序号** | **会议名称** | **会议内容** | | **人数** | | **时间** | **地点** | | **会期(天)** | **承办组织** |
|  |  |  | |  | |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  |  |
| **三、省级Ⅰ类学术活动** | | | | | | | | | | |
| **序号** | **会议名称** | **会议内容** | | **人数** | | **时间** | **地点** | | **会期(天)** | **承办组织** |
|  |  |  | |  | |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  |  |
| **四、省级Ⅱ类学术活动** | | | | | | | | | | |
| **序号** | **会议名称** | **会议内容** | | **人数** | | **时间** | **地点** | | **会期(天)** | **承办组织** |
|  |  |  | |  | |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  |  |
| **五、继续教育培训** | | | | | | | | | | |
| **序号** | **会议名称** | **会议内容** | | **人数** | | **时间** | **地点** | | **会期(天)** | **承办组织** |
|  |  |  | |  | |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  |  |
| **六、巡讲、义诊活动** | | | | | | | | | | |
| **序号** | **会议名称** | **会议内容** | | **人数** | | **时间** | **地点** | | **会期(天)** | **承办组织** |
|  |  |  | |  | |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  |  |
| **七、学术组织建设** | | | | | | | | | | |
| **序号** | **换届或新建学术组织** | | **启动时间** | | **完成时间** | | | **备注** | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | |