川抗癌协〔2025〕285号

四川省抗癌协会关于申报

结直肠癌风险预测模型建立及临床应用评估的多中心研究资助项目的通知

各医疗单位肿瘤相关专业医务人员、四川省抗癌协会会员：

为进一步推动结直肠癌早期诊断技术的创新发展，提升结直肠癌筛查的准确性和智能化水平，促进多中心临床研究的协同合作，经协会秘书处研究决定，设立“结直肠癌风险预测模型建立及临床应用评估的多中心研究项目”。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：

1. 申报时间

申报截止时间：2025年5月30日

1. 申报范围
2. 针对结直肠癌领域，开展结直肠癌风险预测模型研究；
3. 需针对我国西南地区人群的结直肠癌发病情况，构建早期结直肠癌的标准化诊断体系。
4. 申报要求
5. 项目为多中心临床研究，需要包含不少于6家的等级医院，具备一定的研究基础。
6. 样本量：项目样本类型为血清，样本总数量不低于1000例，其中结直肠癌病例不少于350例。
7. 研究周期：总周期不超过36个月，需按阶段完成入组、数据采集、模型训练与验证、成果总结。
8. 单项课题申报人（课题负责人）需为四川省抗癌协会会员；
9. 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高级及以上专业技术职称或硕士学位；
10. 申报课题研究内容为结直肠癌风险预测相关领域临床研究，且必须经单位同意；
11. 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；
12. 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；
13. 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

 2025年5月9日

|  |
| --- |
| 四川省抗癌协会 　 2025年5月9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、申报单位意见。  （公章）负责人（签章） 年 月 日  |
| 十二、四川省抗癌协会审批意见。（公章） 年 月 日 |
| 备注：  |