



厦门市医学会

关于开展 2026 年度厦门市医学会临床科研基金—— “肝转专项”项目申报工作的通知

各会员单位、各专科分会：

为鼓励推进我市医学科技技术进步，医学技术人员开展相关临床研究，在厦门市科协和厦门市卫生健康委指导下，根据《厦门市卫生健康科研项目资金管理办法》、《厦门市医学会临床科研基金管理暂行办法》等要求，现启动 2026 年度厦门市医学会临床科研基金项目——“肝转专项”，该项目由厦门市医学会和上海盛迪医药有限公司共同资助，具体申报事项通知如下：

一、总体要求

（一）涉及科室肝胆外科、介入科、肿瘤内科、消化内科、放疗科等。项目以多中心形式开展（详见附件 1）。申报项目要求立足优势、突出创新、注重实效，做好可行性评估，对临床诊治有指导意义。

（二）申报单位为市医学会单位会员，具有独立法人资格，有项目实施的工作基础和条件，有健全的科研管理制度、财务管理制度、资产管理制度和会计核算制度。

(三) 项目负责人须为我市在职(岗)卫生健康专业技术人员,并从事实质性的研究工作,当年只能申请一个项目。项目参与人当年至多参与两个项目的研究。

二、申报类别及要求

(一) 申报类别

本专项基金仅设一个项目,资助内容包括研究经费10万元以及项目研究所使用药品,项目研究周期原则上不超过2年。

(二) 申报要求

本项目主要突出培育作用,倡导科研人员开展自由探索研究。项目申报单位为全市二级及以上公立医疗卫生机构,申请人须具有中级及以上专业技术职称(职务)或博士学位。鼓励市基层医疗单位申报,同等质量情况下,优先立项基层医院申报项目。

(三) 申报审查

涉及科技伦理相关问题的,应当严格执行国家有关法律法规和伦理准则,并提供科技伦理审查意见等相关证明。涉及人的,开展科技活动前应通过本单位科技伦理(审查)委员会的审查批准,不具备设立科技伦理(审查)委员会条件的,应委托其他单位科技伦理(审查)委员会开展审查。涉及人的生物医学研究的,申请人和依托单位在项目申请和执行过程中应严格遵守医学伦理和患者知情同意等有关规定和要求。申请临床研究项目的,须提交正式伦理批件。未按要求提供上述证明材料的项目不予立项。

(四) 如存在以下情况之一的,项目申报不予受理:

1. 申报项目不在本次申报指南范围内的；
2. 申请人近 5 年存在科研诚信不良记录的。

三、时间安排

报名时间：2026 年 5 月 18 日启动申报，2026 年 6 月 18 日截止。

公示时间预计：2026 年 6 月 30 日左右

四、申报流程

（一）项目申报：按要求填写申请书（附件 2）。申请书打印后签字盖章，原件扫描成电子版（PDF 格式）。

市医学会按照相关要求对依托单位提交项目进行形式审查，原则上未通过项目允许退回修改一次，形审通过后打印申请书并签字盖章，报送纸质版和电子版材料各一份。其中纸质版寄送至厦门市医学会会员与组织管理部，纸质材料不予退还；电子版材料以“基金 xx 专项+单位”命名，以 PDF 压缩版发送至指定邮箱。

（二）项目初审：申报单位按要求对申请人的资质和申报项目情况进行审核，保证资料的真实性和完整性，并对项目的医学伦理和科研诚信进行严格的审核把关。

（三）项目立项：通过形式审查的项目提交至厦门市医学会临床科研基金专家委员会评审，立项文件将通过我会官网、公众号发布。届时，请根据立项文件要求将纸质申报（合同）书一式四份寄至我会。

五、联系方式

联系人：李若凡

联系方式：0592-52058094；

联系地址：厦门市思明区会展路 29 号 304 室

电子邮箱：yxhzzb2058094@163.com

该项目获得上海盛迪医药有限公司的公益支持。

附件：1.2026 年厦门市医学会临床医学科研基金——肝转专项
申报指南

附件： 2.厦门市医学会临床科研基金项目申请书



附件 1

2026 年度厦门市医学会临床医学科研基金 ——肝转专项申报指南

一、资助类别及强度

肝转专项聚焦不可切除肝细胞癌转化治疗领域，实施周期为 5 年。涉及科室肝胆外科、介入科、肿瘤内科、消化内科、放疗科等。项目以多中心形式开展，按照“总额控制，动态调整”的原则，依据申请项目的数量和质量进行资助。

二、预期效益及成果要求

（一）在肝细胞癌转化治疗领域取得临床突破，明确联合方案有效性与安全性，推动肝癌诊疗水平提升。

（二）获资金资助项目研究期结束时需按照申报时要求进行结题并提交结题报告。

（三）鼓励在专著出版、专家共识、人才培养、成果应用等方面形成多样化研究成果。

（四）完成各专题和研究方向规定的成果要求。

（五）发表成果需署名厦门市医学会临床科研基金——肝转专项（项目编号 GZ2026xxxx）。

三、申报方向

本年度设 1 个专题，以多中心形式开展。

专题一：肝细胞癌转化治疗学科规范化建设与临床路径研究

研究内容：

结合国家及行业标准，开展肝细胞癌转化治疗诊疗规范化研究，重点探索肝细胞癌转化治疗的临床路径、用药规范、疗效评价体系，推动形成专家共识或临床指南建议。

拟资助项目数：1 项

资助强度：项目研究所使用药品+10 万元

附件 2

课题编号:

厦门市医学会临床科研基金 “肝转专项”项目申请书

课题名称:

申请医院:

课题负责人科室:

课题负责人:

申请金额:

通讯地址:

邮政编码:

联系电话:

电子信箱:

申请日期:

申请医院（公章）

厦门市医学会

二〇二五年七月制

填写说明

1. 请填写本申请书“一、课题组人员情况”至“十、附件目录。
2. 如为多中心课题，“申请医院”填写负责牵头医院；“课题负责人”填写课题总负责人。
3. 填写内容应主要反映最近五年以来的工作情况，申请书应列出足够依据，如：参考文献（包括国内外文献）、统计报告、政府文件、院内科内报告等目录。
4. 所有材料一律用 A4 纸双面打印，填写内容应真实准确，所用字型不小于五号字，页面不敷，可另加页。请沿左侧装订成册。

一、课题组人员情况

1、课题负责人简况

姓名	中文		性别		出生年月	
	拼音		民族		党派	
专业专长			学位		职称	
研究生导师		否/硕导/博导	职务			
工作单位						
详细通讯地址						
邮编			手机号码			
家庭电话			单位电话			
传真号码			电子信箱			
已承担的科研项目数						
国家级	部级	省级	国际合作	企业合作	其他	
已获奖的科研成果数						
国家奖	省部级	行业奖	其他			
发表论文情况						
国际重要杂志发表的文章（题目、杂志、期刊号，限3篇以内）						
国内核心期刊篇数（题目、杂志、期刊号，限3篇以内）						
是否得到过厦门市医学会临床科研专项基金的支持（课题编号、课题名称、拨款金额）						

2、课题组核心人员情况简表

	姓名	年龄	专业	职称	课题分工	单位	联系电话	签名
课题负责人								
项目核心成员								

二、课题简介（800-1500 字）

三、立项依据

1. 本课题与国内外同类研究比较有何先进之处：（不少于 500 字）

2. 采用的方法、技术路线：

3、现有工作基础和条件

四、课题预期目标

1、课题解决的关键问题以及预期目标（包括预期水平及预期发表论文数）：

2、社会效益（社会需求量及其依据、对提高医疗质量，扩大医疗服务范围有何积极意义）：

3、经济效益：

五、课题进度安排

1、课题进度总体安排：

2、课题进度阶段安排：

七、课题负责人承诺

我保证上述填报内容是真实的。如获批准，我与本课题组成员将严格遵守国家有关法律、法规，遵守厦门市医学会临床科研专项基金管理有关规定，切实保证按计划开展工作，按时报送有关材料，接受检查与监督。

课题负责人（签章）

年 月 日

八、知识产权归属

全体课题研究人员同意，本课题研究结果知识产权归
_____ 所有。

课题负责人（签章）

年 月 日

九、课题申请单位伦理委员会意见（如果课题不涉及伦理问题请声明并加盖公章，本项内容不能空缺）

<p>伦理委员会签章</p> <p>年 月 日</p>

十、申请医院科研主管部门意见

<p>主管领导签章</p>	<p>主管部门公章</p>
<p>年 月 日</p>	

十一、附件目录

1、相关资质证明材料复印件

2、申请书所用英文缩写一览表（包括英文全名及汉译名，如不能注明准确汉译名，可以忽略，但必须准确注明英文名。）

3、参考文献