附件1：放疗质控指南2017 年项目清单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目编号 | **项目名称** | **主持人** | **项目承担单位** |
| **201701** | 搭建基于云平台的放疗物理质量控制体系的建议 | 吴永忠 | 重庆市肿瘤研究所 |
| **201702** | 近距离治疗机的质量控制和质量保证 | 郞锦义 | 四川省肿瘤医院 |
| **201703** | 螺旋断层放射治疗系统的质量保证与质量控制 | 曲宝林 | 解放军总医院 |
| **201704** | 放射治疗处方记录验证系统的质控标准 | 付庆国 | 广西医科大学附属肿瘤医院 |
| **201705** | 调强放疗技术剂量学调试和患者剂量验证 | 杨瑞杰 | 北京大学第三医院 |
| **201706** | 医用直线加速器的质量控制标准 | 戴建荣 | 中国医学科学院肿瘤医院 |

附件2：放疗质控指南2017 年预研项目清单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目编号** | **项目名称** | **主持人** | **项目承担单位** |
| **2017001** | 基于云技术构建互联网培训系统帮助提升放疗质控水平的研究 | 席许平 | 湖南省肿瘤医院 |
| **2017002** | 基于第三方的独立加速器检测制度对质控保证的必要性研究 | 郎锦义 | 四川省肿瘤医院 |
| **2017003** | 远程医疗在放疗科室应用所需的质控保障探究 | 王 颖 | 重庆市肿瘤研究所 |
| **2017004** | 基于云系统的放疗科室质控数据获取和存档方法研究 | 王建华 | 河南省肿瘤医院 |
| **2017005** | 放射治疗质控数据传输接口开放性及标准化研究 | 邢晓芬 | 山西省肿瘤医院 |
| **2017006** | 局部晚期非小细胞肺癌靶区勾画标准 | 朱广迎 | 中日友好医院 |
| **2017007** | 应用肿瘤信息管理系统辅助质控工作的必要性研究 | 迟子峰 | 河北医科大学第四医院 |

附件3：《指南立项申请书》

**指南立项申请书**

项目名称

申 请 人

所在单位

联系电话

电子邮件

申请日期

**基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 | | 中文 | | |  | | | | | | | | | |
| 英文 | | |  | | | | | | | | | |
| 申请单位 | |  | | | | | | | | | | | 项目周期 | 一年 |
| 单位地址 | |  | | | | | | | | | | | 邮政编码 |  |
| 申请人 | 姓名 |  | | 性别 | |  | 职称 |  | | 学历 | |  | 出生年月 |  |
| 电话 |  | | | | | 传真 |  | | | 电子邮箱 | |  | |
| 参与人 | 姓名 | | 性别 | 出生年月 | | | 职称 | | 工作单位 | | | | 工作分工 | 其他 |
|  | |  |  | | |  | |  | | | |  |  |
|  | |  |  | | |  | |  | | | |  |  |
|  | |  |  | | |  | |  | | | |  |  |
|  | |  |  | | |  | |  | | | |  |  |
|  | |  |  | | |  | |  | | | |  |  |
|  | |  |  | | |  | |  | | | |  |  |
|  | |  |  | | |  | |  | | | |  |  |
|  | |  |  | | |  | |  | | | |  |  |
|  | |  |  | | |  | |  | | | |  |  |
|  | |  |  | | |  | |  | | | |  |  |
|  | |  |  | | |  | |  | | | |  |  |
|  | |  |  | | |  | |  | | | |  |  |
| 1. **国外相关指南情况简要说明** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **目的、意义** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **前期工作基础** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **工作方法、技术路线** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **实施的可行性** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **主要技术内容的科学性** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **申请单位与申请人起草指南的技术水平和能力** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **预期效益** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **指南适用范围和主要技术内容或指南初稿（可添加附件）** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **申请者所在单位意见**   单位负责人（签章） 单位公章    年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |