附件

深圳市科技伦理治理情况调查表

**一、本单位基础信息**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 联系地址 |  | 邮政编码 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 法定代表人 |  |
| 单位类型（） | 高等学校（ ） 科研机构（ ） 医疗卫生机构（ ） 其他（ ） | | |
| 本单位主要科技活动范畴 | 生命科学（ ） 医学（ ） 人工智能（ ） 其他（） | | |
| 本单位是否设置伦理（审查）委员会 | □A.是  □B.否，但设置负责科技伦理评估与管理的部门  □C.否 | | |

**二、本单位科技伦理治理工作机制与工作条件**

本单位设置伦理（审查）委员会的填写1-4项，本单位设置有负责科技伦理评估与管理部门的应填写第5项。

1.伦理（审查）委员会组织结构

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 类别（单选） | 名称 | 成立时间 | 任期 | 审查范围 |
| 口1个 |  |  |  |  |
| 口1个，有分支/分组  口多个，分别独立 | 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

2.伦理（审查）委员会备案情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 是否在深圳市医疗机构伦理（审查）委员会备案 | □A.是 □B.否 | 备案通知书编号 |  |
| 是否在国家医学研究登记备案信息系统登记 | □A.是 □B.否 | 登记时间 |  |
| 是否取得其他认证 | □A.是  □B.否 | 通过时间 |  |
| 是否有专项经费支持 | □A.是 万元（近3年平均数）  □B.否 | | |

3.伦理（审查）委员会委员组成

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 例：XX伦理（审查）委员会 | | 委员总数 |  | |
| 委员组成 | 姓名 | 性别/年龄 | 职称/学历/专业 | 本单位委员（是/否） | 外单位委员（是/否） |
| 主任委员 |  |  |  |  |  |
| 副主任委员 |  |  |  |  |  |
| 副主任委员 |  |  |  |  |  |
| 成员 |  |  |  |  |  |
| 成员 |  |  |  |  |  |
| 成员 |  |  |  |  |  |
| 成员 |  |  |  |  |  |
| 成员 |  |  |  |  |  |
| 成员 |  |  |  |  |  |
| 成员 |  |  |  |  |  |
| 成员 |  |  |  |  |  |

4.伦理（审查）委员会工作条件

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 伦理办公室专门人员 | 岗位 | 姓名 | 职称/学历 | 专业 | 工作年限 | 专职/兼职 |
| 审查秘书 |  |  |  |  |  |
| 其他工作人员 |  |  |  |  |  |
| 专门场所 | □A.专用档案室  □B.电子存储  □C.无 | | | | | |
| 专门经费 | □A.是 万元（近3年平均数）  □B.否 | | | | | |

5.科技伦理评估与管理部门基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 部门名称 | □科研管理部 □学术委员会 □法务部 □其它 | | | | | |
| 科技伦理治理岗位  专门人员 | 岗位 | 姓名 | 职称/学历 | 专业 | 工作年限 | 专职/兼职 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 专门场所 | □A.专用档案室  □B.电子存储  □C.无 | | | | | |
| 专门经费 | □A.是 万元（近3年平均数）  □B.否 | | | | | |

1. **本单位科技伦理治理活动情况**

1.科技伦理治理制度建设

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 制度名称 | 文件编号 | 制定日期 | 公开范围 | 内容概述 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

2.近3年科技伦理审查情况统计（2019年始）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 活动领域  （生命科学/医学/人工智能 /其他） | 活动类型  （基础研究/技术应用） | 资助类型  （财政资助金/社会委托/单位自筹/慈善捐赠/其他） | 是否国际合作  （是/否） | 审查数量 | 审查通过率 | 过程监督率 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

3.培训活动统计

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 活动方式  （集中培训/自学/展览/考试/竞赛/其他） | 活动场次 | 培训资源  （本单位/外单位） | 参与对象 |
|  |  |  |  | □全职科研技术人员 （人次）  □全职科研管理人员 （人次）  □学生 （人次）  □其它 （人次） |
|  |  |  |  | □全职科研技术人员 （人次）  □全职科研管理人员 （人次）  □学生 （人次）  □其它 （人次） |
|  |  |  |  | □全职科研技术人员 （人次）  □全职科研管理人员 （人次）  □学生 （人次）  □其它 （人次） |
| 合计 | - | - | - | □全职科研技术人员 （人次）  □全职科研管理人员 （人次）  □学生 （人次）  □其它 （人次） |

4.近3年科技伦理其他活动情况（2019年始）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 活动方式  （组织会议/参与会议/承担软课题项目/出版发表文章/培养学生） | 活动场次 | 活动影响  本单位/省市性/全国性/国际性 | 参与对象 |
|  |  |  |  | □全职科研技术人员 （人次）  □全职科研管理人员 （人次）  □学生 （人次）  □其它 （人次） |
|  |  |  |  | □全职科研技术人员 （人次）  □全职科研管理人员 （人次）  □学生 （人次）  □其它 （人次） |
|  |  |  |  | □全职科研技术人员 （人次）  □全职科研管理人员 （人次）  □学生 （人次）  □其它 （人次） |

**四、本单位科技伦理治理工作机制建设与日常管理情况**

|  |
| --- |
| 简述本单位科技伦理治理体系建设具体内容（包括工作机制、制度规范、日常管理等）  设置科技伦理（审查）委员会的，应说明委员会委员培训和履职情况。依托其他单位进行科技伦理评估和管理的，应说明相应岗位设置、岗位职责、岗位培训和履职情况。 |

**五、本单位科技伦理风险评估或审查活动情况**

|  |
| --- |
| 简述本单位近3年（2019年始）项目科技伦理风险评估或审查活动情况，包括批准以及不批准项目数量、全过程监督情况、获得财政资金资助项目的科技伦理审查情况、国际合作研究活动的科技伦理审查情况、科技伦理较高风险项目监督管理情况警等。 |

**六、本单位科技伦理违规行为调查处理情况**

|  |
| --- |
| 简述本单位调查处理相关规定及近3年（2019年始）科技伦理违规行为调查处理情况。 |

1. **本单位科技伦理教育培训和宣传情况**

（属于高等院校的，还应填报科技伦理教育学科建设和培养人才情况）

|  |
| --- |
|  |

**八、对加强科技伦理治理工作的意见建议**

|  |
| --- |
|  |

联系人： 电话 手机 邮箱

填表单位（公章）：

单位负责人（签章）：

2022年5月 日