

广东省卫生经济学会

粤卫经〔2025〕5号

关于开展2025年度科研项目申报工作的通知

各副会长、常务理事、理事，各分支机构，各单位会员：

依照学会2025年度工作要点和《广东省卫生经济学会2025—2027年度科研项目申报指南》，突出科研导航，引领创新发展，在新年开局之时，学会决定启动2025年度科研项目申报工作，现将有关事项通知如下：

一、项目类型

（一）学会自设课题。主要分为重点课题和一般课题。

（二）横向课题。指企事业单位委托的各类技术服务、技术咨询、科学研究等方面的项目。

（三）联合课题。学会今年与广东省会计学会联合立项的课题（另行发文）。

二、申报范围

（一）以研究卫生资源（人、财、物、信息、技术）运营、管理、创新为基础，包括卫生健康物资研发、生产和流通全产业链，临床技术（经济）学科的相关内容均可申报。

（二）申报人可参见《广东省卫生经济学会2025—2027年度科研项目申报指南》，围绕学会2025年度科研关键词“新质生产力”展开，立足自身工作实际和研究方向，自行拟定具体题目并进行申报。

三、申报条件

（一）学会自设课题的申报人（第一、二位主研人员）必须是学会个人会员或来自学会单位会员。

(二) 横向课题的申报人身份无严格要求。

(三) 申报项目限额。副会长单位限报 10 项、常务理事单位限报 5 项、理事单位限报 3 项、会员单位及个人会员限报 2 项。

(四) 各分支机构报送课题不设限额；

(五) 申报重点课题需要提交查新报告。

四、申报及立项

(一) 申报人填写《广东省卫生经济学会科研项目申请书》(附件 1, 以下简称《申请书》), 报送至所属分支机构或单位会员审核。

(二) 各分支机构或单位会员负责对《申请书》初步审核后, 形成《广东省卫生经济学会分支机构/单位会员意见表》(附件 2, 以下简称《意见表》), 报送至学会秘书处。

(三) 学会秘书处组织专家对申报材料进行评审, 择优确定立项课题和类别。

(四) 立项课题研究周期为 2025 年 5 月 1 日至 2026 年 10 月 31 日。

五、报送要求

(一) 《申请书》正文内容统一用小 4 号仿宋体填写, A4 纸双面打印, 左侧装订。

(二) 申报人将《申请书》纸质版(一式两份)和内容一致的电子版(盖章版 pdf 格式和可编辑版 word 格式各一份)报送至所属分支机构或单位会员处, 电子版文件命名格式: 学会课题申报+课题名称+申报人姓名。

(三) 分支机构或单位会员将审核后的申报材料和签章完备的纸质《意见表》于 2025 年 3 月 20 日前报送至学会秘书处, 同时将电子版发送至邮箱 gdswsjjxhkyb@126.com。邮件主题格式: 学会课题申报+分支机构/单位会员名称。逾期不予受理。

六、注意事项

(一) 申报材料由分支机构或单位会员统一收集审核后向学

会秘书处报送，学会副会长、常务理事、理事可以直接报送学会秘书处。

（二）学会单位会员查询方式：登录学会官网 <https://www.gdwsjjxh.cn/>，点击“会员服务→单位会员”栏目；

七、联系方式

（一）学会各分支机构联系方式及邮箱请通过网址 <http://www.gdwsjjxh.cn/list-8-1.html> 查询。

（二）学会秘书处

联系人：余佩琪，020-83829145，13674084234。

地址：广州市越秀区先烈中路102号之二华盛大厦2302室

附件1：《广东省卫生经济学会科研项目申请书》

附件2：《广东省卫生经济学会分支机构/单位会员审核意见表》



附件 1:

广东省卫生经济学会 科研项目申请书

项目名称: _____

项目负责人: _____ 电子邮箱: _____ 电话: _____

所在单位: _____
(盖章)

通讯地址: _____

项目联系人: _____ 电子邮箱: _____ 电话: _____

申报日期: _____

广东省卫生经济学会
二〇二五年 制

一、申请项目基本情况

| | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|-----------|-----|---|---------|-----|-------------|-----|---------------|-----|------------|-------------------|-------|-------|
| 项目 基本 信息 | 名 称 | | | | | | | | | | | | |
| | 起止时间 | | 2025年5月1日至2026年10月31日 | | | | | | | | | | |
| | 项目类型 | | 重点课题 <input type="checkbox"/> 面上课题 <input type="checkbox"/> 横向课题 <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | |
| | 研究类型 | | 理论型研究 <input type="checkbox"/> 应用型研究 <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | |
| 项目 负责 人信 息 | 姓 名 | | 性 别 | | 年 龄 | | | 民 族 | | | | | |
| | 专 业 | | 职 务 | | 职 称 | | | | | | | | |
| | 学术团体任职 | | | | | 学 历 | | | | | | | |
| 单 位 信 息 | 单 位 名 称 | | | | | 组 织 机 构 代 码 | | | | | | | |
| | 姓 名 | | 职 务 | | 职 称 | | 电 话 | | 手 机 | | 电 子 邮 箱 | | |
| | 单 位 负 责 人 | | | | | | | | | | | | |
| | 科 研 管 理 人 | | | | | | | | | | | | |
| 项 目 组 信 息 | 参 加 单 位 数 | | 总 人 数 | | 高 级 | 中 级 | 初 级 | 辅 助 人 员 | | 其 中 在 读 | 博 士 后 | 博 士 生 | 硕 士 生 |
| | | | | | | | | | | | | | |
| 项 目 组 主 要 成 员 (不 包 含 申 请 者) | 编 号 | 姓 名 | 性 别 | 出 生 年 月 | | 学 历 | 职 称 | 所 在 单 位 (全 称) | | | 专 业 特 长 及 项 目 分 工 | | |
| | 1 | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | | | | | | | | | | | | |
| | 3 | | | | | | | | | | | | |
| | 4 | | | | | | | | | | | | |
| | 5 | | | | | | | | | | | | |
| | 6 | | | | | | | | | | | | |
| | 7 | | | | | | | | | | | | |
| | 8 | | | | | | | | | | | | |
| | 9 | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | |

二、项目内容摘要（详细阐述国内外研究现状、研究意义、创新性及特色、研究内容、技术路线、拟解决的关键问题、考核指标等研究内容，以及具备的研究基础与工作条件，限3000字内）

| | |
|----------|--|
| 关键词(；隔开) | |
|----------|--|

三、项目计划进度

| 时间进度 | 阶段目标 |
|--------------|------|
| 年 月 日至 年 月 日 | |
| 年 月 日至 年 月 日 | |
| 年 月 日至 年 月 日 | |
| 年 月 日至 年 月 日 | |
| 年 月 日至 年 月 日 | |

四、项目经费预算 (单位: 万元)

| 总经费 | | 申请经费 | | 自筹 | |
|-------------|--|------|-------------|----|--|
| 科目 | | 预算 | 备注(计算依据与说明) | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 合计 | | | | | |
| 对经费预算的其他说明: | | | | | |

五、主承担单位及参与单位分工及经费分配情况

| | |
|------------------|--|
| 主承担单位 (名称及盖章) | |
| 工作分工 | |

| | | | | |
|-------------------|---------|--|----------|--|
| 经费预算分配情况 | 总经费（万元） | | 基金经费（万元） | |
| 参与单位 1 （名称及盖章） | | | | |
| 工作分工 | | | | |
| 经费预算分配情况 | 总经费（万元） | | 基金经费（万元） | |
| 参与单位 2 （名称及盖章） | | | | |
| 工作分工 | | | | |
| 经费预算分配情况 | 总经费（万元） | | 基金经费（万元） | |

六、项目负责人承诺

我代表项目组，保证本申请书填报内容真实、准确。如果获得立项，我将履行项目负责人职责，**严格遵守医学科研诚信和相关行为规范、科技报告制度、生物医学研究伦理等有关规定**，切实保证自筹经费到位和研究工作时间，按计划认真开展研究工作，按时报送有关材料。**如涉及病原微生物科研活动，项目组将严格按照国家有关伦理审查、实验室生物安全、病毒成果发表等方面的特别规定，开展实验活动。**若填报失实或违反有关规定，本人将承担全部责任。

项目负责人（签字）

年 月 日

七、立项意见

学会意见（是否同意立项）

广东省卫生经济学会（盖章）

年 月 日

附件 2:

广东省卫生经济学会分支机构/单位会员 审核意见表

| | | | | | |
|---|------------------------|-----------|----|------------|-------------|
| 分支机构/ 单位会员名称 | | | | | |
| 联系人 | | 电话 | | 电子邮箱 | |
| 审核意见 | 申报项目总数__个 同意__个 不同意__个 | | | | |
| 同意名单 | | | | | |
| 序号 | 项目名称 | 项目 负责人 | 单位 | 申报项目 类型 | 申请经费 (元) |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| PS: 不够可加行 | | | | | |
| 不同意名单 | | | | | |
| 序号 | 项目名称 | 项目 负责人 | 单位 | 申报项目 类型 | 申请经费 (元) |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| PS: 不够可加行 | | | | | |
| 以上情况为本分支机构/单位对广东省卫生经济学会 2025 年度科研项目申请书的 审核意见，确认无误。 | | | | | |
| 分支机构负责人签名： (单位公章) | | | | | |
| 2025 年 XX 月 XX 日 | | | | | |