

# 广东省卫生经济学会

粤卫经〔2026〕31号

---

## 关于开展 2026 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 2026 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，学会决定启动 2026 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面上课题。

(二) 横向课题。指企事业单位委托的带有经费支持的各类技术服务、技术咨询、科学研究等方面项目。

### 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 2026 年度科研关键词“AI 赋能”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。对于有可能进行成果转化的课题，学会给予资金方面的优先支持。

### 三、申报条件

(一) 学会自设课题的项目负责人必须是学会个人会员或来自学会单位会员。未缴纳会费的项目负责人申报的项目可以受理及立项，但不予经费支持。

(二) 横向课题对申报人会员身份无严格要求。

(三) 申报重点课题需要提交查新报告。

#### **四、申报数量限额**

(一) 单位类别限额。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。分支机构不限额。

(二) 在研项目限额。申报人在学会有 1 项在研主持课题,限报 1 项; 申报人在学会有 2 项在研主持课题, 暂停申报。

#### **五、申报及立项流程**

(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》), 报送至推荐单位(指所属分支机构或单位会员)审核。

(二) 推荐单位负责对《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, 择优确定立项课题及类别。

(四) 立项课题研究周期为 2026 年 5 月 1 日至 2027 年 10 月 31 日。

#### **六、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(word 格式)于 2026 年 3 月 15 日前报送至推荐单位, 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) 推荐单位将《申请书》和签章完备的纸质《意见表》于 2026 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。

## 七、注意事项

(一) 申报材料由推荐单位统一收集审核后报送学会秘书处，学会副会长、常务理事、理事可以直接报送学会秘书处。

(二) 推荐单位查询方式：

1. 学会分支机构

通过网址 <http://www.gdwsjjxh.cn/list-8-1.html> 查询

2. 学会会员

通过学会官网 <https://www.gdwsjjxh.cn/>，点击“会员服务→单位会员”查询；

## 八、联系方式

(一) 学会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: \_\_\_\_\_

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  
二〇二六年 制

## 一、申请项目基本情况

项目 基本 信息	名 称									
	起止时间	2026年5月1日至2027年10月31日								
	项目类型	<input type="checkbox"/> 重点课题 <input type="checkbox"/> 面上课题 <input type="checkbox"/> 横向课题								
	研究类型	<input type="checkbox"/> 理论型研究				<input type="checkbox"/> 应用型研究				
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)			
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)			

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 类型	项目名称	负责人	单位	申请经费 (元)	联系人	联系人 电话	联系人 邮箱
1								
2								
3								
不同意名单								
序号	项目 类型	项目名称	项目 负责人	单位	申请经费 (元)			
1								
2								

3						
---	--	--	--	--	--	--

以上情况为本分支机构/单位对广东省卫生经济学会 2026 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：  
(或单位会员盖公章)

2026 年 月 日

备注： 申报名单表格行数可自行增删。