

广西壮族自治区卫生健康委员会

自治区卫生健康委关于开展 2025 年 西医类自筹经费科研课题申报工作的通知

各市卫生健康委，区直各医疗卫生机构，各有关单位：

为助力自治区“一区两地一园一通道”建设，加快卫生健康科技创新步伐，强化卫生健康科技治理能力，促进医疗卫生服务能力提高，根据自筹经费科研课题管理办法等相关文件精神，自治区卫生健康委决定组织开展 2025 年西医类自筹经费科研课题申报工作。现将有关事项通知如下：

一、课题申报要求

（一）申报课题应符合国家、自治区有关科学技术研究、医药卫生科技研究的政策要求，经过安全性论证和伦理审查。

（二）申报课题应具备开展研究的基础条件、技术力量，以及经济支持。

（三）申报课题应具有科学性、创新性和先进性，研究思路清晰，研究内容和目标明确，研究设计严谨合理，研究方法科学可行，并提交具有医学查新资质的广西科技成果检索机构于 2024 年 10 月以后出具的科技查新报告。

（四）申报课题已在其他部门获得立项的课题不得重复申报。

（五）课题申报人应具备以下相关条件。

1. 课题申报人为单位在职人员，具有中级及以上专业技术职称或具有全日制研究生学历及学位，市级及以下单位可以适当放宽至全日制本科学历及学位。申报人原则上年龄不超过 50 周岁，已获正高级职称者原则上不申报。申报人在相关领域应具备相应研究基础，须以第一作者或通讯作者（含并列）在公开出版的期刊上发表至少 1 篇学术论文；且无不良科研诚信记录，近两年未发生主要责任医疗事故，原则上已获得国家级或省部级科研项目者不建议申报。

2. 申报人作为课题负责人只能申请 1 项西医类自筹经费科研课题。已承担自治区卫生健康委各类科研课题且尚未结题的，以及其他曾不履行课题合同协议行为的人员不得申报。

（六）课题申报适当向防城港国际医学开放试验区、中国（广西）自由贸易试验区、民族地区、革命老区的医疗机构，以及订单定向免费培养全科医生倾斜，同等条件下优先支持立项。

（七）申报课题的研究周期，原则上从 2025 年 7 月起至 2028 年 6 月，一般为 2—3 年，研究计划进度应合理。

（八）单位联合申报的课题，应提供联合申报的协议或合同原件（所有参与单位须签章），明确各方权利义务和知识产权归属。

（九）凡申报开展干细胞、体细胞临床研究的医疗机构，需按照《干细胞临床研究管理办法（试行）》和《体细胞临床研究工作指引（试行）》的相关要求，由自治区卫生健康委和自治区药监局组织专家审核，提交推荐至国家卫生健康委和国

家药监局进行审核备案，获得备案后方可开展。

（十）根据国家卫生健康委等4部门《关于印发涉及人的生命科学和医学研究伦理审查办法的通知》（国卫科教发〔2023〕4号）等要求，经伦理委员会批准涉及人的生物医学研究项目在获立项后，项目负责人应在实施前将项目的主要内容、伦理审查决定等在国家医学研究登记备案系统（www.medicalresearch.org.cn）进行登记备案。

二、课题申报范围

（一）针对开发、引进、推广应用医药卫生适宜技术、新技术、新成果、新方法的研究。

（二）健全卫生经济政策方面的研究。

（三）加强地中海贫血、恶性肿瘤、心脑血管疾病、精神心理疾病、妇儿疾病及老年性疾病等方面疾病临床规范化综合诊治技术应用的研究。

（四）着力促进临床诊治、康复、职业病防治、卫生服务技术质量改善，以及促进医疗卫生机构管理水平提高，针对管理制度、运行机制创新等方面的研究。

（五）针对广西及东盟国家区域性典型疾病临床治疗方面的研究。

（六）加强住院医师规范化培训制度建设，以及农村订单定向医学生培养，开展教学模式、管理模式、培训效果、学员职业发展等方面的研究。

（七）加强院校教育与毕业后教育衔接，以及毕业后教育与继续医学教育管理等方面的研究。

（八）实施加强医疗卫生知识产权保护体系建设，加强医疗卫生方面的著作、技术产权保护管理制度、运行机制创新等方面的研究。

（九）中医、中药、中西医结合类方面的研究课题申报自治区中医药局的相关研究课题。

（十）针对突发公共卫生事件、重大传染病疫情防控救治研究等公共卫生管理方面的研究课题申报自治区疾控局的相关研究课题。

三、申报评审流程

（一）网上填报。课题实行网上申报，申报人员、申报单位、推荐单位（所在地的设区市卫生健康委，下同）须登录“广西卫生科教信息管理系统”（<https://wskj.gxmi.net/>）完成注册、在线填报等工作。

1. 网上注册。申报人员、申报单位、推荐单位登录系统进行身份注册，具体注册流程及要求见网站右下方的“新手指南”。已注册的单位及申报人员不用再重复注册。

2. 身份审核。申报单位注册成功后，使用所注册的账号登录系统，对本单位申报人员信息进行审核，申报人员信息审核通过后，申报人员方可填报课题申请。

3. 在线填报。申报人员登录系统后，选择“自筹经费科研课题在线申报”入口进入申报窗口，在线填写申报课题信息，并按要求上传材料。

（二）审核推荐。申报单位、推荐单位（各设区市卫生健康委作为推荐单位负责对辖区内申报单位的申报材料进行审

核，区直申报单位的申报材料由自治区卫生健康委进行审核），登录广西卫生科教信息管理系统，按照职责对申报人员提交的材料进行网上审核，对审核通过、推荐的申请课题在线提交自治区卫生健康委审查。

（三）形式审查。自治区卫生健康委组织专家对通过各单位推荐的申报课题进行形式审查，形式审查不合格的课题，退回至申报人员给予一次修改完善机会，申报人员根据意见修改后按程序再次提交。

（四）组织评审。按照“公平、公正、公开”原则，自治区卫生健康委组织专家对通过形式审查的课题进行网上评审，择优立项，并按规定公布。

四、时间安排

（一）网上填报及审核推荐。2025年2月17日8:00至4月10日18:00。

（二）自治区形式审查。在各单位推荐上报后开展。对形式审查不合格退回补充、修改的申报材料，再次提交的截止时间为2025年5月9日18:00。

（三）组织评审。2025年5—6月。

（四）结果公布。2025年7月。

五、工作要求

（一）加强组织领导。开展自筹经费科研课题立项研究是加强全区医疗卫生单位科研创新工作的重要手段，是提升医务人员科研能力的重要措施。各市、各单位要高度重视，落实部门和专人负责，加大政策宣传和指导力度，让广大医务人员知

晓申报政策和要求，及时做好网上填报、材料上传等工作；申报单位应加强对立项课题的经费资助，合理安排配套资金支持课题研究，提高资金利用效率；按时、高质量地做好审核、推荐和资助，确保 2025 年自筹经费科研课题申报工作的顺利实施。

（二）严格申报管理。各市、各单位要按照《自治区卫生健康委办公室关于加强全区卫生健康科研项目管理的通知》（桂卫办发〔2023〕46 号），落实属地化管理职责，加强对课题申报工作的管理。各单位要对申报课题进行严格的安全性和伦理审查，并提供必要的条件和经费支持，对不符合申报指引和形式审查不合格的课题将直接影响单位申报课题的通过率。各市卫生健康委作为辖区医疗卫生机构申报课题的推荐单位，要加强指导、审核、把关，促进自筹经费科研课题质量的提升。

（三）把握时间节点。系统网上填报、材料提交等实行严格的时间截止关停制度。申报个人、申报单位和推荐单位的管理人员应严格按照时间节点做好申报、材料审核提交等工作。申报单位和推荐单位可在自治区设定的截止时间范围内，结合实际自行在系统上设置本单位、本地区课题填报、审核截止时间，以提高工作效率，各单位设定的截止时间范围等应及时告知申报人员。

（四）规范申报材料填写。课题申报材料要严谨，须使用本通知附件中的申报书模版来填写，系统首页的课题名称、经费、人员数目及排序必须与申报书中的课题名称、经费、人员数目一致，与课题人员分工表的人员排序一致。伦理委员会审查批件、申报自治区卫生健康委自筹经费科研课题人员科研诚

信承诺书与课题承担单位人员分工表须扫描成 PDF 文档上传，其余形式不接收。

（五）加强过程管理。各市、各单位要指导督促课题组按申报书进度开展科学研究，审核申报人提交的课题研究年度报告，确保课题质量和结题工作顺利完成。立项后未按时结题的，自治区卫生健康委将定期将人员名单通报申报人所在单位，同时将影响参评自治区卫生健康委负责推荐或评审的评优评先项目和人才培养计划，并扣减相关单位后续自筹经费科研课题和国家级、自治区级继续医学教育项目指标。

（六）强化氛围营造。课题申报工作涉及面广，各市、各单位要通过多种形式加强政策宣传、工作指导，让各单位、广大医务工作者知晓和开展自筹经费科研课题申报工作，促进全区卫生健康系统科研工作。自治区建立“自治区卫生健康委自筹经费课题申报”QQ 群（群号：663403506），请各单位科教部门负责人或负责自筹课题申报管理人员加入，并做好备注（单位名称+科教科+姓名），入群内人员应严格遵守国家网络及意识形态工作要求，开展联系沟通工作。

联系人及电话：韦思华，0771-2814335；庾科瀚，0771-2811561；陈丽萍（系统技术支持），0771-5854632。

- 附件：1. 自治区卫生健康委自筹经费科研课题申报书
（合同书）
2. 申报自治区卫生健康委自筹经费科研课题人员科研
诚信承诺书

3. 伦理委员会审查批件
4. 自治区卫生健康委自筹经费科研课题学科（专业）
设置
5. 自治区卫生健康委自筹经费科研课题申报材料填报
指引

广西壮族自治区卫生健康委员会
2025年2月13日

（此件公开发布）

附件 1

自治区卫生健康委自筹经费科研课题
申报书（合同书）

课题名称	要突出课题的主题和特性，文字简单、明确，不能有 标点符号，字数最多不超过 35 个汉字。
申报单位	
协作单位	
课题负责人	
推荐单位	
计划周期	2025 年 7 月起至 2028 年 6 月
申请日期	2025 年 月

广西壮族自治区卫生健康委员会编制

2025 年 2 月

简 表

课题负责人情况	姓 名		性别		出生年月		
	技术职称		所学专业				
	现从事的专业		学位	A. 博士 B. 硕士 C. 学士 D. 其他			
	是否是订单定向全科医生	1. 是 2. 否	时间	年 月至 年 月（住培时间）			
	是否留学	1. 是 2. 否	时间	年 月至 年 月（留学时间）			
	通讯地址				邮政编码		
	联系电话			手机			
课题一般情况	课题名称						
	所属学科名称						
	课题组人员	共 人	高级	人	中级	人	辅助
主要研究内容							
预期成果摘录							

一、研究本课题的科学依据（包括国内外研究现状、发展趋势、主要问题、立题依据等）

1. 国内外研究现状：

2. 发展趋势：

3. 立项依据:

4. 主要问题:

参考文献:

二、研究目标（包括阶段目标、最终目标、成果水平，社会、经济效益及推广应用等）

1. 阶段目标：

2. 最终目标:

3. 课题预期成果的经济、社会效益分析：

4. 推广应用：

预期成果形式：

1. 论著

2. 报告

3. 新技术方法

4. 产品

三、研究内容（说明研究课题的具体内容并明确重点解决的科学问题，如应用基础研究，应写明其对学科进步的推动作用和应用前景）

1. 具体研究内容：

2. 重点解决问题：

3. 应用前景：

四、拟采取的研究方法和技术路线（包括研究工作的总体安排和理论分析、计算、实验方法和步骤及其可行性论证）

1. 研究方法：

2. 技术路线：

3. 可行性论证：

五、年度计划进度及考核指标（分年度计划）

1. 年度计划：

2. 考核指标：

（1）项目负责人以第一作者或者第一通讯作者身份在国内外合法、公开发行的期刊上发表至少 1 篇论著。鼓励优秀科研成果在广西区内发表，如向自治区卫生健康委主管的《微创医学》《内科》期刊投稿经审核录用后，在同等条件下编辑部将开通绿色通道予以优先编辑处理并发表。所发表的论著需附查新机构出具的论文收录证明，该证明应详细列出论著及期刊的基本信息；或提供制定标准、专著、发明型专利。

六、现有条件基础（预试验情况、技术力量、经济实力等）

七、研究工作条件：所需主要仪器设备

仪器设备名称、规格	已有 / 租借 / 协作	需购置（经费）

备注：

九、项目负责人、主要人员情况及分工

序号	姓 名	年 龄	职务及 职 称	现从事 专 业	所在单位	责任分工	本人 签名

十、经费预算

经费来源及年度拨款计划

单位：万元

经 费 来 源 \ 金 额 年 度	2025 年	2026 年	2027 年	合 计
总 经 费				
承担单位自筹				
从其他渠道获得资助				

十一、对申请者承担自治区卫生健康委员会的前一个已结题的计划课题（注明课题名称及合同号）完成情况的研究工作总结摘要（300字以内）

课题名称：

合同号：

十二、单位伦理委员会审查意见及签字

经_____医学伦理委员会审查，该课题研究内容和过程遵循国际及国家颁布的有关医学研究的伦理要求，同意申请 2025 年广西壮族自治区卫生健康委员会自筹经费科研课题。

负责人（签章）

年 月 日

十三、单位意见（对申请书真实性、基本工作条件能否保证等签署意见）

本课题申报书的编制是在认真阅读理解《广西卫生厅自筹经费科研课题管理办法》（试行）的基础上，按程序和规定编制的。本单位保证申报材料各项内容真实、客观，已对照国家法律法规进行审查，并承担由此引起的相关责任，同意申报。

负责人（签章）

单位（盖章）

年 月 日

十四、主管部门（市卫生健康委员会）审核意见

负责人（签章）

部门（盖章）

年 月 日

十五、共同条款

第一条 广西壮族自治区卫生健康委员会（以下简称甲方）与_____（以下简称乙方），根据《中华人民共和国民法通则》《中华人民共和国合同法》等有关法律及《广西卫生厅自筹经费科研课题管理办法》（试行）的有关规定，经协商共同签订并遵守。

第二条 甲、乙双方一致确认，本课题实施期限为自2025年7月至2028年6月止。

第三条 乙方自筹研究经费共_____万元。

第四条 乙方必须按合同规定的进度工作。乙方未经甲方同意，不得擅自更改课题名称，研究内容和延长研究时间，否则，甲方有权作出适当处理。

第五条 合同文本一式四份，分存甲方一份，乙方一份，设区市卫生健康委一份，课题负责人一份。

第六条 课题完成后，必须提交结题报告（包括结题报告、课题合同书复印件和论文复印件）

十六、签订合同各方

甲方：广西壮族自治区卫生健康委员会（盖章）

课题管理负责人：_____（签章）

乙方： 申请单位：_____（盖章）

分管领导：_____（签章）

课题负责人：_____（签字）

签订日期： 2025 年 月 日

十七、签订合同各方联系人及联系地址：

甲 方		乙 方	
主管部门 联系人	庞 清	分管部门 联系人	
电 话	(0771) 2801460	电 话	
传 真	—	传 真	
地 址	530021 南宁市青秀区 新民路 2 号	地 址	
E-mail	kjjyc@wsjkw.gxzf.gov.cn	E-mail	

附件 2

申报自治区卫生健康委自筹经费
科研课题人员科研诚信承诺书

1. 本人承诺_____课题在申报自治区卫生健康委自筹经费科研课题所提交的所有材料的真实性和准确性。本人严格遵守科学道德和诚信要求，严格执行有关科研诚信管理规定，不发生下列科研不端行为：

- (1) 在职称、简历以及研究基础等方面提供虚假信息；
- (2) 抄袭、剽窃他人科研成果；
- (3) 捏造或篡改科研数据；
- (4) 在涉及人体研究中，违反知情同意、保护隐私等规定；
- (5) 违反医学伦理和实验动物管理规范；
- (6) 其他科研不端行为。

2. 如本人被举报在申报自治区卫生健康委自筹经费科研课题中存在科研不端行为，将积极配合相关调查机构组织开展的调查。

课题负责人签字：1. _____

课题参与人签字：2. _____ 3. _____ 4. _____

5. _____ 6. _____ 7. _____ 8. _____

9. _____ 10. _____ 11. _____ 12. _____

13. _____ 14. _____ 15. _____ 16. _____

2025 年 月 日

附件 3

伦理委员会审查批件

××××伦理委员会

×××医院科研伦理审查批件

伦理审批号：

项目名称			
申请专业		项目负责人	
审查方式	(会议审查) (简易程序审查)		
审查资料			
有效期	该批件有效期×年（自批准之日起），如试验逾期未实施需提出延长有效期申请	年度/定期跟踪 审查频率	×个月
一、审批意见： 1. 研究者资质及批件是否符合要求。 ☐符合 ☐不符合 2. 研究方案及知情同意书是否符合伦理要求。 ☐符合 ☐不符合 二、审查结果： ☐同意 ☐作必要修改后同意 ☐不同意 ☐终止或暂停 该研究进行过程中将接受伦理委员会的持续审查，请在批件有效期到期前×月提交年度审查报告，伦理委员会根据审查结果决定是否延长对批件有效期。 请遵循我国相关法律、法规、和规章，遵循伦理委员会批准的方案和知情同意书开展临床试验（研究），保护受试者的健康和权力。 研究进行中，请根据情况及时提交相应材料供伦理委员会审核： 1、修正案审查申请：变更主要研究者，对临床研究方案、知情同意书等的任何修改。 2、严重不良事件随访报告：发生严重不良事件时。 3、年度和定期跟踪审查报告：当出现任何可能显著影响试验（研究）进行或增加受试者危险的情况时。 4、暂停/终止试验（研究）报告：申请人暂停或提前终止临床试验（研究）时。 5、结题报告：完成临床试验（研究）时。 ×××伦理委员会（盖章）： 主任委员（签名）： 日期： 年 月 日			

附件 4

自治区卫生健康委自筹经费科研课题 学科（专业）设置

专业 编码	专业名称	所属 一级 学科	专业 编码	01 专业名称	所属 一级 学科
1	医学史	基础 医学	29	分子病理学	基础 医学
2	医学生物化学		30	病理学其他学科	
3	系统解剖学		31	基础药理学	
4	局部解剖学		32	临床药理学	
5	人体解剖学其他学科		33	生化药理学	
6	医学细胞生物学		34	分子药理学	
7	人体生理学		35	免疫药理学	
8	人体组织胚胎学		36	药理学其他学科	
9	医学遗传学		37	医学实验动物学	
10	放射医学		38	医学心理学	
11	人体免疫学		39	医学统计学	
12	医学寄生虫免疫学		40	基础医学其他学科	
13	医学昆虫学		41	症状诊断学	临床 医学
14	医学蠕虫学		42	物理诊断学	
15	医学原虫学		43	机能诊断学	
16	医学寄生虫学其他学科		44	医学影像学（放射诊断学、同位素诊断学、超声诊断学、脑电技术、心电技术）	
17	寄生虫病控制		45	临床放射学	
18	血吸虫病控制		46	实验诊断学（检验医学）	
19	医学微生物学		47	临床诊断学其他学科	
20	医学病毒学		48	康复医学	
21	病理生物学		49	运动医学	
22	病理解剖学		50	老年医学	
23	病理生理学		51	妇女保健	
24	免疫病理学		52	儿童保健	
25	实验病理学		53	保健医学其他学科	
26	比较病理学		54	理疗学	
27	系统病理学		55	麻醉生理学	
28	环境病理学		56	麻醉药理学	

专业编码	专业名称	所属一级学科	专业编码	专业名称	所属一级学科
57	麻醉应用解剖学	临床医学	94	眼科学	临床医学
58	麻醉学其他学科		95	耳鼻咽喉科学	
59	心血管病学		96	口腔解剖生理学	
60	呼吸病学		97	口腔组织学与口腔病理学	
61	结核病学		98	口腔材料学	
62	消化病学		99	口腔影像诊断学	
63	血液病学		100	口腔内科学	
64	肾脏病学		101	口腔颌面外科学	
65	内分泌病学与代谢病学		102	口腔矫形学	
66	风湿病学与自体免疫病学		103	口腔正畸学	
67	变态反应学		104	口腔病预防学	
68	感染性疾病学		105	口腔医学其他学科	
69	传染病学		106	皮肤病学	
70	内科学其他学科		107	性医学	
71	普通外科学		108	神经病学	
72	显微外科学		109	精神病学	
73	神经外科学		110	重症医学	
74	颅脑外科学		111	急诊医学	
75	胸外科学		112	核医学	
76	心血管外科学		113	全科医学	
77	泌尿外科学		114	临床医学其他学科	
78	骨外科学		115	肿瘤免疫学	
79	烧伤外科学		116	肿瘤病因学	
80	整形外科学		117	肿瘤病理学	
81	器官移植外科学		118	肿瘤诊断学	
82	实验外科学		119	肿瘤治疗学	
83	小儿外科学		120	肿瘤预防学	
84	外科学其他学科		121	实验肿瘤学	
85	妇科学		122	肿瘤学其他学科	
86	产科学		123	基础护理学	
87	围产医学		124	专科护理学	
88	助产学		125	特殊护理学	
89	胎儿学		126	护理心理学	
90	妇科产科手术学		127	护理伦理学	
91	妇产科学其他学科		128	护理管理学	
92	小儿内科学		129	护理学其他学科	
93	儿科学其他学科		130	基础输血学	

专业编码	专业名称	所属一级学科	专业编码	专业名称	所属一级学科	
131	输血技术学	临床医学	165	野战外科学和创伤外科学	军事医学与特种医学	
132	临床输血学		166	军队流行病学		
133	输血管理学		167	军事环境医学		
134	输血医学其他学科		168	军队卫生学		
135	全科医学		169	军队卫生装备学		
136	营养学	预防医学与公共卫生学	170	军事人机工效学		军事医学与特种医学
137	毒理学		171	核武器医学防护学		
138	消毒学		172	化学武器医学防护学		
139	流行病学		173	生物武器医学防护学		
140	媒介生物控制学		174	激光与微波医学防护学		
141	环境医学		175	军事医学其他学科		
142	职业病学		176	航空航天医学		
143	地方病学		177	潜水医学		
144	热带医学		178	航海医学		
145	社会医学		179	法医学		
146	卫生检验学		180	高压氧医学		
147	食品卫生学		181	特种医学其他学科		
148	儿少与学校卫生学		182	军事医学与特种医学其他学科		
149	妇幼卫生学		183	药物化学	药学	
150	环境卫生学		184	生物药物学		
151	劳动卫生学		185	微生物药物学		
152	放射卫生学		186	放射性药物学		
153	卫生工程学		187	药剂学		
154	卫生经济学	188	药效学			
155	卫生统计学	189	医药工程			
156	计划生育学	190	药物管理学			
157	优生学	191	药物统计学			
158	健康促进与健康教育学	192	药学其他学科			
159	卫生监督学					
160	卫生政策学					
161	卫生法学					
162	卫生信息管理学					
163	卫生管理学其他学科					
164	预防医学与公共卫生学其他学科					

附件 5

自治区卫生健康委自筹经费科研课题 申报材料填报指引

一、课题申报书（合同书）

1. 首页

《课题名称》：填写申报课题的名称（由申报者自定），要突出课题的主题和特性，文字简单、明确，不能有标点符号，字数最多不超过 35 个汉字。

《协作单位》：最多不能超过 2 个单位。

《推荐单位》：为课题申报单位所在地的地级市卫生健康委，区直有关医疗卫生机构不用填写推荐单位，留空。

《计划周期》：统一填写 2025 年 7 月起至 2028 年 6 月，无需更改。

《申请日期》：根据实际情况填写。

2. 简表

《简表》：凡选择性栏目，请将相应的提示符框选或者相应字母及文字打✓，如学位、是否留学、

 等，不需要删除其它选项。

《所属学科名称》：从《广西壮族自治区卫生健康委员会自筹经费科研课题学科（专业）设置》192 个专业中选择填写，要求填写 2 个或者 3 个专业，按照学科的主要次序来选。

学科选取建议：

（1）放射科、超声科、心电图等科室的申报人员，学科 1 选择学科编号 44 医学影像学（放射诊断学、同位素诊断学、超

声诊断学、脑电技术、心电技术），学科 2 根据项目涉及的学科从通知中的附件 5 中的 192 个学科中选择；

（2）护理的申报人员，学科 1 选择专科护理学或基础护理学、护理管理学，学科 2 根据项目涉及的学科从通知中的附件 5 中的 192 个学科中选择；

（3）不建议选择临床医学其他学科、内科学其他学科、外科学其他学科。

《课题组人员》：课题组成员人数不得少于 5 人（必须得 5 人及以上），课题组人员数需前后一致。

《主要内容》：简单写明主要研究的内容。

《预期成果摘录》：预期产生什么结果，发表论文等。

3. 申请书（合同书）正文：

《研究本课题的科学依据》：简明地概述立项时国内外相关科学技术状况、发展趋势、尚待解决的问题及立项依据等，需要明确表达出为什么要做本课题，本课题要做什么和怎么做。必须要附上参考文献。

《研究目标》：非常清晰的归纳，包括阶段目标、最终目标、成果水平，社会、经济效益及推广应用等。预期成果形式必须要框选或者勾选。

《研究内容》：应当详实、准确、全面地说明课题研究的具体内容并明确重点解决的科学问题，如应用基础研究，应写明其对学科进步的推动作用和应用前景。

《拟采取的研究方法和技术路线》：包括研究工作的总体安排和理论分析、计算、实验方法和步骤及其可行性论证，应详细阐述具体技术方案和实施步骤，应用了哪些理论、技术和方法，怎么做，技术路线用简要的文字加框图描述，技术路线

必须画图说明。

《年度计划进度及考核指标》：

1. 按年度做出 2025 年 7 月起至 2028 年 6 月的 3 年的年度计划，年度应为：第一年度 2025 年 7 月至 2026 年 6 月，第二年度 2026 年 7 月至 2027 年 6 月，第三年度 2027 年 7 月至 2028 年 6 月。

2. 考核指标中，项目负责人以第一作者或者第一通讯作者身份在国内外合法、公开发行的期刊上发表至少 1 篇论著。鼓励优秀科研成果在广西区内发表，如向自治区卫生健康委主管的《微创医学》《内科》期刊投稿经审核录用后，在同等条件下编辑部将开通绿色通道予以优先编辑处理并发表。所发表的论著需附查新机构出具的论文收录证明，该证明应详细列出论著及期刊的基本信息；或提供制定标准、专著、发明型专利。

3. 如完成项目研究，可提前结题。

《现有条件基础》：目前现有的研究基础，如预试验情况、技术力量、经济实力等。

《经费预算》：无需填写单位，没有经费预算填上“0”。其余各项按表格标题说明填写。

《部门（单位）意见》：按照模板，根据实际情况将单位伦理委员会审查意见及单位意见填写完整，横线上填写申报单位全称，无需签名盖章。

《共同条款》：填写好合同书“共同条款”，第一条中的乙方指申报单位全称，第二条中的项目实施期限为 2025 年 7 月至 2028 年 6 月，无需更改，第三条中的经费指总经费，请与前面总经费及经费预算前后一致。无需签名及盖章。合同书“签订日期”留空，由广西壮族自治区卫生健康委员会委统一填写。

签订合同的乙方联系信息，同一个单位请填写同一个人的信息，建议填写科教科负责人信息。

注意：整份申报书中表格中的大标题使用三号字、正文使用四号字，字体均为宋体。

二、承担单位及人员分工表

课题分工人员请用**黑色签字笔**依次签名后，用扫描仪扫描成PDF文档，然后上传附件，其余形式不接收。

三、申报人员科研诚信承诺书

《申报人员科研诚信承诺书》：由课题负责人在**横线上**填写项目课题名称，并在项目课题负责人签字处**签名**，其他参与课题人员在项目（课题）参与人签字处按照课题人员分工表依次**横排**签名，请用**黑色签字笔**签名后，扫描成PDF文档，然后上传附件，其余形式不接收。

四、科技查新报告

应由以下查新机构出具的查新报告。作为附件上传。

序号	单位名称	联系电话
1	广西医学科学信息研究所	0771-5867794
2	广西科技情报研究所	0771-5319915
3	广西医科大学图书馆	0771-5329820
4	广西桂林医学院图书馆	0773- 2295117
5	广西中医药大学图书馆	0771-6723626

五、文献综述

上传附件。

六、前期研究论文

指项目负责人本人对该申报项目进行了前期的相关研究所发表的论文。若没有前期研究，可不上传附件。

七、伦理委员会审查意见表

请用**黑色签字笔**签名并加盖公章后扫描成 PDF 文档，上传附件。

注意事项：所有附件文档要求请使用 Microsoft Office Word 2007 及以上版本，不建议使用 WPS Office，并转换为 PDF 格式上传。浏览器建议使用 Internet Explore 10 以上版本申请书（合同书）及相关附件可在“广西医学信息网”（www.gxmi.net）页面中下载。

请申报单位科科长负责人或者专门负责自筹项目申报的人员加入 QQ 群：663403506，进群时和进群后，均需要备注：单位名称+科科长+姓名，其余人员不予通过进群。

请申报人员注意填报截止日期和形式审查截止日期，截止时间后系统将自动关闭，不再受理申报材料。申报单位、推荐单位的管理人员可以根据实际情况在电子申报材料系统开放时间截止期内（2025 年 2 月 17 日 8:00 至 4 月 10 日 18:00）设置本单位项目填报的截止时间。

学科填写举例：

年度自筹经费科研课题申报	
基本信息	
申请时间	项目编号
申请类别	计划课题
课题名称	
所属学科	学科1： 医学影像学(放射诊断学、同位素诊断学、超声诊断学、脑电技术、心电技术) 学科2： 普通外科学 学科3：

放射科、超声科、心电图等科室的申报人员，学科1请选择学科编号44医学影像学（放射诊断学、同位素诊断学、超声诊断学、脑电技术、心电技术）、学科2请根据自身情况从通知中的附件4中的192个学科中选择。

年度自筹经费科研课题申报	
基本信息	
申请时间	项目编号
申请类别	计划课题
课题名称	
所属学科	学科1： 专科护理学 学科2： 基础护理学 学科3：

护理的申报人员，学科1请选择专科护理学、学科2选择基础护理学、学科3请根据自身所在科室从通知中的附件4中的192个学科中选择。

