

# 广西壮族自治区 疾病预防控制中心文件

桂疾控科教发〔2026〕1号

---

## 自治区疾控局关于开展 2027 年度广西疾病 预防控制科技项目申报工作的通知

各市疾控局，区直有关卫生健康单位：

为提升公共卫生科技创新能力，助力疾病预防控制事业高质量发展，根据《广西壮族自治区疾病预防控制科技项目管理办法》精神，经研究，我局决定组织开展 2027 年度广西疾病预防控制科技项目申报工作。现将有关事项通知如下：

### 一、重点支持领域及方向

#### （一）揭榜挂帅项目

1. 基于医防融合的病毒性肝炎全链条精准防控体系构建与应用示范研究。

2. 基孔肯雅热、登革热及重大传染性疾病防控策略研究（包括但不限于卫生经济学评价研究）。

## （二）重点项目与一般项目

1. 重大自然灾害公共卫生防控策略研究（包括但不限于洪灾、地震、泥石流等现场 SOP 处置手册）。

2. 新发不明原因的重大传染性疾病病原微生物鉴定与诊断、监测预警和疾病流行途径研究；突发公共卫生事件风险识别、分析评价和应急处置关键技术研究。

3. 围绕艾滋病、结核病等重大传染性疾病，以及肝吸虫病等重点关注食源性寄生虫病的新型诊断技术和综合治疗方案、预防与干预技术研究、患者管理模式、健康风险防控策略研究。

4. 地方病、学生常见病多病共防防治策略与干预技术研究；学校卫生预防体系建设研究，防控策略研究；县域慢性病公共卫生管理体系研究；环境污染、气候变化与健康效应评估以及预防、干预技术研究。

5. 开展“数智疾控”建设，推进人工智能技术在传染病监测预警、检验检测、流行病学调查、应急处置等全链条防控体系，以及医防协同、社会共治、监督执法等公共卫生治理环节的应用研究。

6. 边境地区 3 市 8 县国门疾控跨境防控体系研究；边境传染病发现、溯源及传播机制研究；输入性传染病的发现及治疗技术研究；面向东盟 11 国的疾控领域国别研究，中国广西与东盟国家传染病防控合作模式研究。

7. 疾病早期发现、新型检验检测、新型疫苗研制等前沿技

术协同研究与应用；疫苗免疫机制及其应用研究；疫苗干预效果评价、免疫规划策略及卫生经济学效果研究。

8. 公共卫生人才培养培训模式研究；疾控机构运行机制、服务模式、疾控联合体建设路径研究；卫生监督执法队伍建设、发展路径、监管模式、能力评估、执法效果评价研究。

9. 创新医防协同、医防融合机制研究；医院、疾控机构、基层医疗卫生机构共治共管机制研究。公卫卫生医师处方权试点实施路径研究。

## 二、项目类型

### （一）揭榜挂帅项目和重点项目

本类项目重点支持重大传染性疾病预防和防范重大突发公共卫生风险核心技术、关键设备等科研攻关。在研究方式上，重点支持预防与新兴技术相结合的跨领域研究、研究者发起的多中心重大公共卫生问题研究，推动高水平研究成果转化落地。其中，每个揭榜挂帅项目自治区财政资助额度为 10 万元，每个重点项目自治区财政资助额度为 8 万元，项目承担单位均按不低于 1:1 的比例进行经费配套。

### （二）一般项目

本类项目突出对具有一定科研基础的中青年医疗卫生人员培育，重点支持传染病预防控制、高致病性病原微生物鉴定、不明原因疾病诊断等关键技术和应用性研究。在研究方式上，要求选题内容新颖、目标明确、技术方案可行，有助于推动公共卫生科技成果转移转化。每个项目自治区财政资助额度为 2 万元，项目承担单位按不低于 1: 1 的比例进行经费配套。

### 三、申报要求

（一）申报项目应符合国家、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）申报项目应具备开展研究的基础条件、技术力量，以及经济支持。

（三）申报项目应具有科学性、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2026年3月以后出具的科技查新报告。

（四）已在其他部门获得立项的项目不得重复申报。

（五）项目申报适当向防城港国际医学开放试验区、民族地区和边境地区的医疗卫生机构倾斜。

（六）研究计划进度应合理，揭榜挂帅项目、重点项目实施周期为2—3年，一般项目实施周期为2年。

（七）单位联合申报的项目，应提供联合申报的协议或合同原件（所有参与单位签章后有效），明确各方权利义务和知识产权归属。

### 四、项目负责人相关要求

项目负责人应为单位在职人员，鼓励公卫医师规培项目学员参与。每个项目负责人同一年度只能选择1个项目类别申报1项科技项目。

#### （一）揭榜挂帅项目和重点项目要求

具有高级专业技术职称，年龄应不超过55周岁（1971年7月1日后出生），有申报项目相关的研究经历和研究积累、完

成项目的良好信誉，可提供不超过3篇近5年正式发表的申报项目前期研究论文。

## （二）一般项目要求

具有中级及以上专业技术职称，年龄应不超过50周岁（1976年7月1日后出生），实际主持或从事相关项目研究，可提供1—2篇近5年正式发表的申报项目前期研究论文。

## （三）其他要求

以下情况不得作为项目负责人申报：

1. 在读研究生（在职研究生除外）；
2. 承担自治区疾控局科技项目且尚未结题的；
3. 近3年主动放弃自治区疾控局科技项目立项的；
4. 有科研学术不端或诚信不良行为被查实、且在处罚期内者。

## 五、项目申报单位及推荐单位相关要求

（一）区直卫生健康单位、高等院校作为项目申报单位可直接推荐本单位申报项目；各市疾控局为市级及以下医疗卫生机构申报项目的推荐单位。

（二）科研活动应符合国家卫生健康委《医学科研诚信和相关行为规范》有关规定，项目申报单位须出具诚信承诺书。严禁各种造假、抄袭、剽窃和其他违背科研诚信等学术不端行为。

（三）项目申报单位和推荐单位要严格履行项目审核推荐职责，对申报人资格、申报材料的真实性与合法性进行严格把关，严禁虚报项目、虚假出资、虚构事实等弄虚作假行为。如出现违规现象，取消项目申报单位下一年度申报资格并记入单位科研诚信档案。

## 六、申报要求

### （一）提交申报

2027 年度广西疾病预防控制中心科技项目实行网上申报（网址：<https://jkj.gxmsi.cn>），申报人员、申报单位、推荐单位均通过线上完成注册、填报、推荐等系列工作。

申报时间：2026 年 9 月 16 日 8:00 至 10 月 16 日 18:00。

### （二）审核推荐

申报单位、推荐单位登录对应网上填报系统，审核申报材料，并推荐至下一环节。

### （三）形式审查

自治区疾控中心独立开展形式审查，形式审查不合格的课题退回申报人限期修改（限 1 次），修改后按程序重新提交。

### （四）组织评审

按照“公平、公正、公开”原则，自治区疾控中心将组织专家开展立项评审工作，择优立项，并按规定公布。

### （五）材料报送

各单位纸质材料需同步报送，请各单位认真阅读《2027 年度广西疾病预防控制中心科技项目申报材料填报指引》，做好组织申报工作。需报送的材料包括《2027 年度广西疾病预防控制中心科技项目申报汇总表》（盖章扫描 PDF 版和可编辑的 WPS 版）、《广西壮族自治区疾病预防控制中心科技项目申报书》（可编辑的 WPS 版及其直接转换而成的 PDF 版）、《申报 2027 年度广西疾病预防控制中心科技项目人员科研诚信承诺书》（扫描 PDF 版）、《伦理委员会审查批件》（盖章扫描 PDF 版）、《配套资金承

诺函》（盖章扫描 PDF 版）、查新报告（盖章扫描 PDF 版）。

纸质材料于 2026 年 10 月 16 日 18:00 前邮寄至南宁市青湖路 7 号，广西医学科学信息研究所 306 室，逾期不受理。

联系人及电话：蒙贵然，0771—2814335；

黄定庆，0771—2615653。

- 附件：1. 2027 年度广西疾病预防控制中心项目申报汇总表  
2. 广西壮族自治区疾病预防控制中心申报书  
3. 配套资金承诺函  
4. 申报 2027 年度广西疾病预防控制中心项目人员科研诚信承诺书  
5. 伦理委员会审查批件  
6. 2027 年度广西疾病预防控制中心申报材料填报指引

广西壮族自治区疾病预防控制中心

2026 年 9 月 15 日

（此件公开发布）



附件 1

2027 年度广西疾病预防控制中心科技项目申报汇总表

推荐单位（盖章）：                      联系人：                      手机号码：                      日期：        年        月        日

| 排序 | 项目名称 | 项目类型 | 项目申报单位名称<br>(多个单位联合申报的，应全部列出) | 项目负责人<br>姓名 | 项目经<br>费合计<br>(万元) | 自治区疾控局<br>资助经费<br>(万元) | 备注 |
|----|------|------|-------------------------------|-------------|--------------------|------------------------|----|
|    |      |      |                               |             |                    |                        |    |
|    |      |      |                               |             |                    |                        |    |
|    |      |      |                               |             |                    |                        |    |
|    |      |      |                               |             |                    |                        |    |
|    |      |      |                               |             |                    |                        |    |
|    |      |      |                               |             |                    |                        |    |

附件 2

广西壮族自治区疾病预防控制中心  
项目申报书

|       |                                                                                                                           |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 项目名称  | 要突出项目的主题和特性，文字简单、明确，不能有标点符号，字数最多不超过 35 个汉字。                                                                               |
| 申报项目  | <input type="checkbox"/> 揭榜挂帅项目 <input type="checkbox"/> 重点项目 <input type="checkbox"/> 一般项目 <input type="checkbox"/> 自筹项目 |
| 申报单位  |                                                                                                                           |
| 协作单位  |                                                                                                                           |
| 项目负责人 |                                                                                                                           |
| 推荐单位  |                                                                                                                           |
| 计划周期  | 2027 年 1 月起至 202 年 月                                                                                                      |
| 申请日期  | 2026 年 月                                                                                                                  |

广西壮族自治区疾病预防控制中心编制

2026 年 2 月

# 简 表

|                         |        |     |          |    |      |   |    |   |
|-------------------------|--------|-----|----------|----|------|---|----|---|
| 项目<br>负责<br>人<br>情<br>况 | 姓 名    |     | 性别       |    | 出生年月 |   |    |   |
|                         | 技术职称   |     | 所学专业     |    |      |   |    |   |
|                         | 现从事的专业 |     | 学历       |    |      |   |    |   |
|                         | 工作单位   |     |          |    |      |   |    |   |
|                         | 部 门    |     | 从事<br>专业 |    |      |   |    |   |
|                         | 通讯地址   |     |          |    | 邮政编码 |   |    |   |
|                         | 联系电话   |     |          | 手机 |      |   |    |   |
| 项目<br>一<br>般<br>情<br>况  | 项目名称   |     |          |    |      |   |    |   |
|                         | 项目经费   |     |          |    |      |   |    |   |
|                         | 项目组人员  | 共 人 | 高级       | 人  | 中级   | 人 | 辅助 | 人 |
| 主要<br>研<br>究<br>内<br>容  |        |     |          |    |      |   |    |   |
| 预期<br>成<br>果<br>摘<br>录  |        |     |          |    |      |   |    |   |

**一、研究本项目的科学依据（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. 项目预期成果的经济、社会效益及推广应用分析：

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（说明研究项目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:

项目成果以科技报告、论文、专著、专利、人才培养、国际交流、学术贡献等形式为主，鼓励在国内外优秀期刊公开发表论文。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。

（1）重点项目：项目实施期间，项目负责人以第一作者或者第一通讯作者身份在国内外优秀期刊发表至少 2 篇具有较高学术质量的论著。

（2）一般项目：项目实施期间，项目负责人以第一作者或者第一通讯作者身份在国内外优秀期刊发表至少 1 篇具有较高学术质量的论著。

## 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： <div></div>   |              |         |



九、项目负责人、主要人员情况及分工

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

## 十、经费预算

单位：万元

| 经 费 来 源 \ 金 额 \ 年 度 | 2027 年      | 2028 年 | 2029 年 | 合 计 |
|---------------------|-------------|--------|--------|-----|
| 总 经 费               |             |        |        |     |
| 自治区疾控局资助经费          | 2027 年一次性下达 |        |        |     |
| 承担单位配套              |             |        |        |     |
| 直接费用                |             |        |        |     |
| 设备费                 |             |        |        |     |
| 业务费                 |             |        |        |     |
| 劳务费                 |             |        |        |     |
| 间接费用                |             |        |        |     |
| 项目承担单位管理费           |             |        |        |     |
| 科研人员绩效支出            |             |        |        |     |

## 十一、单位伦理委员会审查意见及签字

经\_\_\_\_\_医学伦理委员会审查，该项目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 2027 年度广西疾病预防控制科技项目。

负责人

年 月 日

## 十二、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）

本项目申报书的编制是在认真阅读理解《广西壮族自治区疾病预防控制中心科技项目管理办法》的基础上，按程序 and 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：

单位：

年 月 日

## 十三、市疾控中心审核意见

负责人：

部门：

年 月 日

### 附件 3

## 配套资金承诺函

\_\_\_\_\_（单位全称）承诺为\_\_\_\_\_项目，  
提供\_\_\_\_\_万元的配套资金，资金来源为单位自有资金。

配套资金的管理和使用要求（包括使用方向、用途、开支  
科目等）：\_\_\_\_\_等。

特此证明。

单位（盖章）

年      月      日

附件 4

# 申报 2027 年度广西疾病预防控制中心 人员科研诚信承诺书

1. 本人承诺\_\_\_\_\_项目在申报 2027 年度广西疾病预防控制中心科技项目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广西疾病预防控制中心科技项目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。

项目负责人签字：1. \_\_\_\_\_

项目参与人签字：2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_  
5. \_\_\_\_\_ 6. \_\_\_\_\_ 7. \_\_\_\_\_ 8. \_\_\_\_\_  
9. \_\_\_\_\_ 10. \_\_\_\_\_ 11. \_\_\_\_\_ 12. \_\_\_\_\_  
13. \_\_\_\_\_ 14. \_\_\_\_\_ 15. \_\_\_\_\_ 16. \_\_\_\_\_

2026 年 月 日

附件 5

伦理委员会审查批件

××××伦理委员会

×××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<br>审查频率 | ×个月 |
| <p>一、审批意见:</p> <p>1. 研究者资质及批件是否符合要求。 <input type="checkbox"/>符合 <input type="checkbox"/>不符合</p> <p>2. 研究方案及知情同意书是否符合伦理要求。 <input type="checkbox"/>符合 <input type="checkbox"/>不符合</p> <p>二、审查结果: <input type="checkbox"/>同意 <input type="checkbox"/>作必要修改后同意 <input type="checkbox"/>不同意 <input type="checkbox"/>终止或暂停</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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:</p> <p>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。</p> <p>2、严重不良事件随访报告:发生严重不良事件时。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>5、结题报告:完成临床试验(研究)时。</p> <p>×××伦理委员会(盖章):</p> <p>主任委员(签名):</p> <p>日期: 年 月 日</p> |                                     |                 |     |

## 2027 年度广西疾病预防控制中心 申报材料填报指引

### 一、项目申报书

#### （一）首页

《项目名称》：填写申报项目的名称（由申报者自定），要突出项目的主题和特性，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》：项目申报单位为区直卫生健康单位、高等院校不用填写推荐单位，留空。

《计划周期》：根据实际情况填写填写。

《申请日期》：根据实际情况填写。

#### （二）简表

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

《主要研究内容》：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。

#### （三）申报书正文

《研究本项目的科学依据》：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项目，本项目要做什么和怎么做。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、全面地说明项目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. 按项目实施周期制定年度计划。例如重点项目实施周期为3年，则做出2027年月起至2030年月的3年的年度计划，年度应为：第一年度2027年月至2028年 月，第二年度为2028年月至2029年 月，第三年度2029年月至2030年 月。

2. 考核指标中，按照申报类别选择对应考核指标。

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》：**

1. 相关年度没有经费预算填上“0”。

2. 自治区疾控局资助经费：重点项目、一般项目填写本行，自筹项目不用填写，留空。

3. 按设备费、业务费、劳务费三大类编制直接费用预算。专家咨询费并入劳务费，除设备费和劳务费外，将直接费用中的其他各类费用统一合并编制业务费预算。

4. 设备费：是指在项目研究过程中购置或试制专用仪器设备，对现有仪器设备进行升级改造，以及租赁使用外单位仪器设备而发生的费用。

5. 业务费：包括材料费、测试化验加工费、差旅费、会议费、出版/文献/信息传播/知识产权事务费专家咨询费、资料费、数据采集费、印刷出版费及其他相关支出费用。

6. 劳务费：是指在项目研究过程中支付给项目组成员中没有工资性收入的在校研究生、博士后和临时聘用人员的劳务费用，以及临时聘用人员的社会保险补助费用。

7. 间接费用仅重点项目、一般项目填写。可按照直接费用扣除设备费后不超过 30%核定，由项目承担单位统筹安排使用。

8. 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，**无需盖章。**

**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**

项目分工人员表请用**黑色签字笔**依次签名后扫描嵌入 Word 或 WPS 文档。

## **三、配套资金承诺函**

**不得将各级财政安排的专项工作经费作为配套经费的来源。**

#### 四、科研诚信承诺书

由项目负责人在**横线上**填写项目名称，并在项目项目负责人签字处**签名**，其他参与项目人员在项目参与人签字处按照项目人员分工表依次使用黑色签字笔**横排**签名。

#### 五、科技查新报告

应由以下查新机构出具的查新报告。

| 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  | 桂林医科大学图书馆   | 0773—2295117 |
| 5  | 广西中医药大学图书馆  | 0771—6723626 |

---

抄送：广西大学、广西科技大学、广西医科大学、广西中医药大学、  
桂林医科大学、右江民族医学院。

---

广西壮族自治区疾病预防控制中心办公室

2026年9月15日印发

