

广东省卫生健康委员会

粤卫办科教函〔2025〕7号

广东省卫生健康委办公室关于开展 2025年度卫生健康适宜技术推广 项目申报工作的通知

各地级以上市卫生健康局（委），部属、省属高等医药院校，委直属各单位，有关学（协）会：

为做好我省2025年度卫生健康适宜技术推广项目申报工作，现将有关事项通知如下：

一、申报条件

（一）技术推广范围以乡镇卫生院、社区卫生服务中心为重点，兼顾县级公立医院和村卫生室，能有效提升基层卫技人员技术水平和服务能力，使城乡居民常见病、多发病能够在县域内得到规范化诊疗，适应分级诊疗制度要求和满足基层人民群众医疗卫生服务需求。

（二）技术以基层常见病、多发病、急危重症技术为重点，须经实践证明安全、有效、经济、成熟并相对先进，符合《医疗技术临床应用管理办法》等相关规定。

（三）技术项目配套产品必须符合国家有关规定，经相关部

门审批同意生产并进入市场应用。

（四）已在一定范围内推广应用 2 年以上，社会效益和经济效益显著；如获立项，具备自立项之日起在省内推广的条件和能力。

（五）项目申报单位须为研发（或引进）及应用该项技术的医疗卫生机构，项目负责人应为该项技术实际应用人。申报单位应具备相应的人员和条件，能提供技术推广支持和保障，有完善的推广培训计划和丰富的推广培训经验，能确保推广工作顺利开展。

二、工作流程

（一）归口管理。卫生健康适宜技术推广项目按照单位归口管理原则申报推荐。各地级以上市卫生健康行政部门负责组织开展本地区医疗卫生机构项目的申报推荐，有关高等医药院校、委直属各单位、省级学（协）会负责组织开展本系统、本单位项目的申报推荐工作。每个项目只能归口 1 个单位申报。

（二）限额推荐。为强化卫生健康适宜技术推广项目质量，提升推广效能，2025 年度申报项目实行限额推荐，根据 2024 年度立项的适宜技术项目推广率确定 2025 年推荐限额（2024 年度适宜技术项目推广率=2024 年度立项的适宜技术项目推广数÷2024 年度适宜技术项目立项数，相关数据以管理系统中填报为准），各推荐单位项目推广率≥60%的，推荐不限额；项目推广率<60%的，推荐限额数为该推荐单位 2024 年度立项的适宜技术

项目推广数；2024 年度未获立项的推荐单位、2025 年首次申报的单位，以及有关省级学（协）会本次推荐数量不超过 3 项。具体推荐限额数请登录管理系统查询。

（三）项目申报。卫生健康适宜技术推广项目申报工作依托“广东省医学科研基金项目管理系统”（网址：<http://kj.gdmde.net>）进行。各申报单位应于 2025 年 7 月 16 日前完成网上申报和提交，按要求填写《广东省卫生健康适宜技术推广项目申请书》，上传相关佐证材料。

（四）择优推荐。各推荐单位应聚焦基层急需、技术成熟、推广潜力大的项目，结合推荐限额数择优进行推荐，于 2025 年 7 月 25 日前完成网上审核和推荐，并将盖章纸质版《广东省卫生健康适宜技术推广项目汇总表》一式一份报至省医学会临床医学评审部。汇总表内容应与网上审核推荐项目一致，未按期完成网上审核推荐及报送纸质汇总表的视为无效申报。

（五）受理地址。广州市越秀区惠福西路进步里 2 号之六 10 1 室，联系人：李冰，联系电话：020-81858309，管理系统技术支持电话：020-81906047。

三、其他要求

（一）本次卫生健康适宜技术推广项目申报范围不含中医、中药、中西医结合类技术。已纳入我省卫生健康适宜技术推广项目库的适宜技术推广项目不再受理申报，可继续滚动推广。

（二）申报适宜技术推广项目应由申报单位组织专家进行

安全性论证（见附件1）和伦理审查，通过安全性论证和伦理审查的技术项目方可申报。我委将组织专家进行论证立项，择优补助，未获补助的项目由申报单位自筹经费进行推广。

（三）根据《落实百县千镇万村高质量发展工程 加强卫生健康适宜（实用）技术推广工作方案》（粤卫办科教函〔2024〕3号），为统筹推进卫生健康适宜技术和满足基层群众看病就医需要的实用技术推广工作，如已在基层开展相关技术推广的，可填写提交《卫生健康实用技术推广项目备案表》（见附件2），经应用单位和推广单位审核同意，作为年度卫生健康适宜技术推广项目优先立项和给予基金支持重要参考。

（四）2024年度已立项但未开展项目推广的单位不具备2025年新申报项目资格，应继续组织做好2024年度立项的适宜技术的推广工作，并按要求在管理系统中填报推广情况，下一年度可按照2024年立项的适宜技术推广情况重新核定推荐限额。

附件：1. 适宜技术推广项目专家安全性论证意见表

2. 卫生健康实用技术推广项目备案表


广东省卫生健康委办公室
2025年6月27日

附件 1

适宜技术推广项目专家安全性论证意见表

项目名称			
负责人			
承担单位			
论证专家组成员			
姓名	单 位	职务/职称	签 名
<p>论证结论：<input type="checkbox"/>通过 <input type="checkbox"/>未通过</p> <p>论证专家组组长签字：</p> <p>日期：</p>			

注：论证专家组应由 5 名对应技术领域具有高级职称的专家组成，其中 1 名担任组长，负责综合其他专家论证意见，形成项目安全性论证意见，论证为安全的技术项目方可推荐。专家组构成应符合回避原则，与论证项目及项目承担单位无利益关系或其他直接关系，同一单位的专家不超过两人。参与论证专家，应具有较高的思想政治素质及良好的科学道德和职业操守。

附件 2

卫生健康实用技术推广项目备案表

项目来源			
项目名称			
推广单位			
项目负责人		专业技术职称	
手机		电子邮箱	
技术推广 应用单位级 别 (可多选)	1. <input type="checkbox"/> 县(市、区)级医疗卫生机构, ____家机构 2. <input type="checkbox"/> 乡镇卫生院或社区卫生服务中心(站), ____家机构 3. <input type="checkbox"/> 村卫生站, ____家机构		
技术推广 方式 (可多选)	1. <input type="checkbox"/> 培训班(线下和线上培训), 举办培训班____场, 培训____人次; 2. <input type="checkbox"/> 基层技术指导, 去技术应用单位指导____次; 3. <input type="checkbox"/> 驻点帮扶, 去技术应用单位帮扶指导____次; 4. <input type="checkbox"/> 进修, 技术应用单位到推广单位进修____人次; 5. <input type="checkbox"/> 其他 _____		
技术推广 管理与督查	项目组/负责人对基层技术推广工作是否有检查和督导, <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		
技术应用例 数			
技术内容简介(300 字左右)			

技术推广应用效果评价（与技术推广应用前比较，该技术应用产生的效益，应以具体数据说明，具体包括政府支持，技术推广开展培训情况、质量控制与效果评价，技术推广应用情况、质量控制与督查管理，技术推广人才队伍建设、疾病诊疗效果、患者受益程度、卫技人员与患者满意度等，500 字左右）

推广应用单位意见

单位（盖章）：

负责人（签字）：

年 月 日

推广单位意见

单位（盖章）：

负责人（签字）：

年 月 日

公开方式：主动公开

校对：科教处 郭雪霏

（共印 6 份）