

湖南省卫生经济与信息学会

湘卫经信字〔2025〕8号

关于申报2025年度研究课题的通知

各相关单位：

为做好我会2025年度研究课题的申报工作，现将有关事宜通知如下：

一、申报条件

- 1、研究内容属于卫生经济与信息范畴。紧扣国家政策，医改热点，注重创新。
- 2、课题项目申报题目可从我会发布的研究课题指南中选取，也可自行选择其他与卫生经济与信息相关课题。
- 3、尚有学会在研课题且没有结题的不能申报。

研究周期：2025年6月1日—2026年6月30日。

二、填表须知

- 1、《课题研究申请书》中单位组织机构代码是必填项目。
- 2、课题组成员不含课题申请者，成员须本人签名，项目总人数包括项目申请者。
- 3、统一用小4号仿宋体填写，课题研究申请书一式5份，用A4纸双面打印，左侧装订。

三、研究经费

- 1、中标课题分立项资助和立项不资助两种类型；
- 2、立项资助课题每项经费不超过1万元，立项不资助课题研究经费自筹。

四、结题要求

- 1、撰写研究报告；
- 2、在公开刊物发表1篇以上论文或政策建议获得县级以上政府部门采纳或县级以上领导肯定性批示。

五、注意事项

- 1、书面材料申报截止日期为2025年5月30日，逾期不予受理。
- 2、提交纸质《课题研究申请书》的同时提交电子版本。

六、联系方式

地 址：长沙市湘雅路30号，省卫健委综合楼709房

联系人：张老师

电 话：0731-84822193 手机：13507408027

学会秘书处邮箱：hnswsxxxh@163.com

此课题申报书可在湖南省卫生经济与信息学会网站
www.hnheia.com“资料下载”专区自行下载。

附件：1、《湖南省卫生经济与信息学会2025年度研究课题
指南》

2、《湖南省卫生经济与信息学会课题研究申请书》

湖南省卫生经济与信息学会
2025年4月24日



附件1:

2025年度研究课题指南

- 1、健康优先战略实施路径研究
- 2、人口结构变化与医疗卫生资源结构性调整
- 3、AI辅助诊疗系统应用对医疗行为的影响研究
- 4、AI辅助诊疗系统在基层医疗中的应用障碍与解决方案
- 5、强基层工程研究
- 6、公立医院内部薪酬体系设计与调整
- 7、区域医疗卫生机构间薪酬体系研究
- 8、DRG/DIP改革中公立医院适应性
- 9、DRG/DIP改革中临床药物经济学评价
- 10、紧密型县域医共体运行效率与效果评估
- 11、紧密型县域医共体打包支付与医疗行为监管
- 12、儿科医疗资源区域配置优化研究
- 13、应对人口老龄化的积极生育政策研究
- 14、高水平公共卫生人才培养体系研究
- 15、中医药经典名方医保准入机制优化研究
- 16、全民体重管理有效路径研究
- 17、湖南省健康乡村建设中多方协同治理模式构建与实践研究
- 18、基于大数据的医疗资源优化配置与疾病负担预测研究

19、公立医院经济运行风险预警指标体系及关键影响因素作用机制研究

20、医疗费用增长影响因素、作用机制及不合理增长控制政策研究

21、公立医院政策性亏损补助政策研究

22、公立医院内部医保管理机制与经办人员能力提升研究

23、数字化支撑卫生健康经济穿透式监管实证研究

24、医疗去市场化研究

25、适应中国式现代化的卫生健康现代化研究

26、“三医”政策协同现状及保障机制研究

27、我国分级诊疗体系建设对策研究

28、积极应对老龄化深化医药卫生体制改革的政策研究

29、数智技术赋能卫生健康的现状、趋势和深化医改政策研究

30、优化完善卫生健康领域相关评估机制的政策研究

31、深化以公益性为导向的公立医院改革背景下的现代医院管理制度研究

32、公立医院可持续发展难点问题与对策研究

附件2:

湖南省卫生经济与信息学会 研究课题申请书

项目名称:

所在单位:

通讯地址:

课题负责人:

手机:

电子邮箱:

申报日期:

湖南省卫生经济与信息学会

2025年 月

一、申请课题基本情况

课题基本信息	名 称																			
	起止时间		至																	
	项目类别						研究类型													
课题负责人基本信息	姓 名				性 别				身份证号码				民 族							
	专 业				职 称				学 历											
	学术团体任职								学 位											
	联系电话				手机				电子邮箱											
课题负责人所在单位基本信息	单位名称								组织机构代码											
	单位地址								邮政编码											
	单位性质						重点专（学）科、实验室级别与名称													
			姓名		职务		职称		电话		手机		电子邮箱							
	单位负责人																			
	科研管理人																			
课题组信息	参加单位数		总人数		高级		中级		初级		辅助人员		其中		博士		博士		硕士生	
													在读							
课题组成员 (不含申请者)	编 号	姓 名	性 别	身份证 号码	学 历	职 称	所在单 位 (全 称)		项 目 分 工		签 名									
	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、研究基础与工作条件、研究目标、内容、方案、技术路线、拟解决的关键问题、预期目标、考核指标、创新性 & 特色等内容研究，限3000 字内）

关键词（； 隔开）

--	--

三、项目计划进度

时间进度	阶段目标主要内容
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	
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		申请本基金		自筹	
科目名称	预算	备注（计算依据与说明）			
合 计					
对经费预算的其他说明：					

五、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

六、审核意见

单位 意见	
	我单位已对申请书内容进行了审核，该项目符合申报条件，同意申报并保证： （1）保证对项目实施所需的人力、物力和工作时间等条件给予支持； （2）如获立项，将按有关规定给予相应配套投入，保证自筹经费到位； （3）督促项目负责人按规定及时报送有关材料及按期结题。
	单位负责人（签章）： 单位（公章） 年 月 日

七、立项意见

评委意见（对申请书做出基本评价及是否建议立项）

签名：

年 月 日

湖南省卫生经济与信息学会意见（是否立项）

（盖章）

年 月 日