

山东省卫生健康委员会
山东省医疗保障局
山东省疾病预防控制中心
山东省药品监督管理局

关于组织申报 2025 年深化医改 研究课题的通知

各市卫生健康委、医保局、疾控局、市场监管局，有关单位：

为进一步提高我省深化医改探索创新和科学决策水平，按照省“三医”协同和发展治理协作会商机制工作安排，决定面向全省各级各有关部门，有关单位（含医疗卫生单位、高等院校、科研院所、学会、协会等，下同），公开征集 2025 年深化医改研究课题。现将有关事项通知如下：

一、申报条件

1. 具有相关领域中级以上（含中级）专业技术职称，或具有相关实践经验的理论和实际工作者，具有医药行业从业经历，熟悉医疗卫生管理工作的研究人员和从业人员，均可申报课题。

2. 课题负责人须具有较好的医药卫生理论素养、敏锐的问题洞察力和科研诚信，对深化医改实践有较深了解，熟悉所申报课题的国内外动态。

3. 课题申报原则上应以课题组形式申请，经负责人所在单位审核同意，不接受个人名义申请。鼓励编制、财政、人力资源社会保障、医保、疾控、医药等有关单位人员参与课题研究，鼓励有关单位间开展联合研究。

4. 申报课题人员无任何学术不端和违规违纪等行为。

二、重点研究方向

研究课题选题应围绕深化医改重点领域和关键环节，可参考但不限于“医改课题重点研究方向”（见附件1）。

三、申报要求

1. 申报课题须形成包括设计思路、研究方法、数据来源、创新之处、预计产出、成果应用等内容且不少于4000字的研究报告框架或初稿，填写《课题申报表》（见附件2），并加盖申报负责人所在单位公章后报送。

2. 各市卫生健康委牵头负责本市范围内的申报组织工作，会同医保、疾控、市场监管等有关部门认真组织初评，根据结果择优统一推荐报送，每市推荐数量不超过8个；省属有关单位直接推荐报送，每单位推荐数量不超过3个。各市、省属有关单位填写《申报课题汇总表》（见附件3），并附课题申报材料WORD版及原件扫描后的PDF版，于7月15日前，报送至省卫生健康委体制改革处。

四、其他事项

1. 课题负责人所在单位要加强学术把关与研究管理，指导课题组严格遵守学术研究规定，坚决杜绝学术不端等行为，确保研究质量，并在研究过程中提供必要的支持。

2. 申报课题要紧密贴合医改政策方向，突出体制机制改革，

注重选题的前沿性和研究的前瞻性，坚持创新与质量导向，根据研究方向提出明确具体的政策或对策建议，相关内容逻辑严密、观点鲜明。

3. 课题评审坚持严进严出，省卫生健康委会同省医保局、省疾控局、省药监局于8月上旬组织专家对课题进行评审立项，立项课题应于10月底前完成。年底前，将组织优秀课题评选，并择优给予资助奖励。

联系人：周昌炜 杨宁

联系电话：0531-51766123、51766121

电子邮箱：sdygbygc@shandong.cn（注明课题申报）

- 附件：1. 深化医改课题重点研究方向
2. 2025年深化医改研究课题申报表
3. 申报课题汇总表



抄送：省直有关部门、山东大学。

附件 1

深化医改课题重点研究方向

- 一、因地制宜学习推广三明医改经验
- 二、“三医”协同发展和治理机制研究
- 三、深化医疗保障制度改革
- 四、进一步完善医疗卫生服务体系
- 五、深化以公益性为导向的公立医院改革
- 六、推进以基层为重点的分级诊疗体系建设
- 七、深化药品供应保障和使用管理改革
- 八、健全完善公共卫生服务体系
- 九、探索医药卫生领域监管协同联动机制
- 十、医疗卫生人才培养、数智赋能、中医药传承创新发展、
医养结合、社会办医等

附件 2

2025 年深化医改研究课题申报表

單位（公章）：_____

[illegible]

预期成果	XX XX（仿宋五号字体）					
单位审核意见	<div>单位负责人签名：</div> <div>单位公章：</div>					
课题负责人	姓名		性别		出生年月	
	工作单位及职务 （职称）					
	联系方式			通讯地址		
课题参与人员	姓名	性别	出生年月	工作单位及职务 （职称）		课题组分工
联系人	姓名					
	联系方式（电子邮箱）					
	邮寄地址					

附件 3

课题申报汇总表

单位（盖章）：_____

联系人：_____ 联系方式：_____

序号	课题名称	课题负责人	联系方式