

国家卫生健康委医院管理研究所

国卫医研函〔2025〕57号

关于国家重点研发计划《老年多病共存连续服务模式构建及区域示范应用》课题 示范推广的通知

各有关单位：

为创新老年多病共存服务管理模式并进行区域示范应用，根据十四五国家重点研发计划《老年多病共存连续服务模式构建及区域示范应用》课题内容，围绕老年多病共存综合管理关键问题，坚持问题导向、需求导向，经研究，我所决定以公开竞争、公开遴选的原则，在研究工作基础好的地区开展课题应用推广工作。现将有关事项通知如下：

一、申报说明

详见附件 1。

二、申报要求

（一）申报单位须为独立法人资格的医疗机构、疾控机构、科研院所，并具备良好的研究基础条件，健全的科研管理制度和运行机制。

（二）课题申请人需具有副高或以上专业技术职称，有从事预防医学、临床医学、医院管理、卫生经济学等相关的工作经验。

（三）每个申报团队需有政产学研医用方向的人员，多学科交叉，跨部门协同。项目可下设一定数量课题，原则上项目下设课题不超过5个。

三、申报流程

请申报单位认真填写《老年多病共存连续服务模式构建及区域示范应用联合攻关申报书》（附件2），并将申报书 word 版本及 pdf 扫描件（签字、盖章）于2025年5月20日17:00前发送至电子邮箱，文件名、邮件主题为“老年多病共存连续服务模式构建及区域示范应用联合攻关+单位+姓名”。

四、联系方式

联系人：科研合作研究室 孔老师

联系电话：010-81138616

电子邮箱：kyhzyjs@niha.org.cn

- 附件：1. “老年多病共存连续服务模式构建及区域示范应用联合攻关”申报说明
2. “老年多病共存连续服务模式构建及区域示范应用联合攻关”申报书

国家卫生健康委医院管理研究所

2025年3月29日



“老年多病共存连续服务模式构建及区域示范应用联合攻关”申报说明

一、研究方向

（一）老年多病共存主动健康智慧服务管理新模式、评价、示范推广及创新案例。

研究内容：构建老年多病共管城乡一体化、多级联动的主动健康智慧管理全流程连续服务新模式，形成建设指南、标准规范及评价指标体系，为全面评价老年多病共存综合管理模式，结合基线定性、定量调查数据，过程数据及示范应用后本地区慢性病监测数据、医保数据、医疗机构电子病例系统数据、基本公共卫生数据和慢性病管理数据等进行过程评价和效果评价，为应用推广提供可行性依据。根据不同区域因地制宜，形成本地化实施方案，通过现场培训与督导，推动方案的实施落地，并获得当地政府的协议支持。

考核指标：建立老年多病共存主动健康智慧服务管理模式 1 套；建立百万人口城市老年多病共存连续服务模式建设指南、管理规范 1 套；城乡一体的老年多病共存连续服务模式示范应用（1 份应用证明及 1 份应用报告）；构建老年多病共存综合应

用示范效果评价体系 1 套；老年多病共存主动健康智慧服务管理模式示范应用专家评价证明不少于 1 份；形成创新案例 1 份；以上指标均需通过专家论证意见。

（二）基于医疗机构的老年多病共存主动健康智慧服务管理平台及示范应用。

研究内容：构建基于医疗机构的多病共存主动健康智慧服务管理平台，该智慧服务管理平台实现老年多病共存防、筛、诊、治、康、护、养、管八位一体，城乡一体化管理模式探索；构建“医院-社区-家庭-个体”城乡一体化、多级联动的多病共存主动健康全生命周期的整合型服务模式；集成有效的防控新方法、筛查新技术、诊断新技术、治疗新策略和康复新体系；形成具有区域协调、城乡一体、医防融合、中西医并重、运行高效富有韧性的老年多病共管的服务模式，以实现共病新技术低成本、高效率、广覆盖的推广实施；并获得当地政府的协议支持。

考核指标：建立市、县、乡、村四级联动的百万人口城市老年多病共存连续服务模式建设指南、管理规范 1 套；主动健康评价指标体系 1 套；构建智慧服务平台 1 个；发明专利不少于 1 个；软著不少于 1 个；以上指标均需通过专家论证意见。

二、课题研究周期

原则上课题研究周期为 12 个月。

三、课题管理

（一）课题申报。

申请人填写《老年多病共存连续服务模式构建及区域示范应用联合攻关申请书》（附件2），申请书 word 版本及 pdf 扫描件（签字、盖章）于 2025 年 5 月 20 日 17:00 前发送至电子邮箱：kyhzyjs@niha.org.cn，文件名及邮件主题为“老年多病共存连续服务模式构建及区域示范应用联合攻关+单位+姓名”。

（二）申报答辩会。

我所收到申请书后，将组织答辩会，由申请人从本单位研究基础、数据可获得性等方面进行介绍，本项目专家委员会对参评单位进行审核评议。

通过专家评议的申报单位，给予适当的经费支持（10 万元-50 万元）。重大项目坚持发挥科研资金的战略牵引和创新引导作用，有项目配套资金团队优先。

（三）中期考核。

加强项目过程日常监督与管理，实行中期考核，对无法按时推进的科研项目，予以取消。

（四）结题答辩会。

研究课题完成后，我所将组织结题答辩会，由申请人提交本课题的研究报告并进行成果汇报。

附件 2

国家卫生健康委医院管理研究所
“老年多病共存连续服务模式构建及区域
示范应用联合攻关”
申 报 书

项目名称: _____

申 请 人: _____ 联系电话: _____

牵头单位: _____

联合单位 _____

通讯地址: _____

邮政编码: _____ 单位电话: _____

电子邮箱: _____

申报日期: _____

一、项目基本信息

课题单位 基本情况	单位名称		单位类型	
	通讯地址		邮政编码	
项目负责人 基本情况	姓 名		性 别	
	学 历		证 件 号	
	电子邮箱		手 机 号	
	行政职务		技术职称	
	主要学术任职			
课题申报方向：				
主要研究内容摘要（500 字以内）：				

二、项目参与人员

编号	姓名	证件号	学位	职称	单位	项目工作内容	联系电话	签字
1								
2								
3								

三、项目研究内容

请参照以下提纲撰写，要求逻辑清晰，主题突出，层次分明，内容翔实，排版清晰。

1. **立项依据：**本项研究的背景、意义、国内外研究现状及其发展动态。
2. **研究内容：**本项目的研究内容、研究目标，以及拟解决的关键问题等。
3. **研究方法：**本项目研究的基本思路、具体研究方法、研究计划及其可行性、项目技术路线等。
4. **创新点：**本项目的特色和创新之处。
5. **研究计划：**本研究的时间安排。
6. **预期成果：**包括预期产出的论文、汇报展示等多种形式成果。
7. **参考文献：**开展本课题研究的主要中外参考文献。

四、项目研究基础

本表参照以下提纲撰写，要求填写内容真实准确。

1. **学术简历：**项目负责人的主要学术简历、代表论文，在相关研究领域的学术积累和贡献等。
2. **研究基础：**项目负责人及参与人员与本项目相关的研究工作基础和已取得的研究工作成果。
3. **条件保障：**完成本项目课题研究的时间保证、资料设备等科研工作条件。

五、项目经费预算

序号	项目名称	经费预算（元）		小计（元）
		申请经费	配套自筹	
1	资料费			
2	数据采集费			
3	会议费/差旅费/国际合作与交流费			
4	设备费			
5	专家咨询费			
6	劳务费			
7	印刷出版费			
8	其他支出			
				
合计（元）				

六、审核意见

项目负责人	签字: 年 月 日
课题单位意见	申报书所填写的内容属实, 该课题负责人及参与人员的政治和业务素质适合承担本课题的研究工作, 本单位能够提供完成本课题所需条件保障, 同意该课题负责人及参与人员开展本项目。 (课题单位公章) 年 月 日