

湖北省卫生和计划生育委员会文件

鄂卫生计生通〔2014〕216号

省卫生计生委关于组织申报 2015～2016 年度科研项目的通知

各市、州、县卫生计生委（局），部省属医疗机构，委直属单位，有关高等院校、科研院所：

为切实提高我省卫生计生科技创新水平和支撑能力，有效发挥科研在卫生计生改革发展中的指导性、先导性作用，根据原《湖北省卫生厅科研基金管理办法》，结合先期全省范围广泛的项目征集意见，现公布 2015～2016 年度省卫生计生科研项目申报指南，并对组织申报工作和有关要求通知如下：

一、申报原则

围绕《国家中长期科学和技术发展规划纲要(2006~2020年)》的优先主题和正在制定的《湖北省卫生事业“十三五”科技规划》的重点、难点内容，坚持“自主创新、重点跨越、支撑发展、引领未来”的科技发展方针，重视基础、前沿技术研究，突出应用性研究，强化卫生计生科技创新平台研究，加大基层适宜技术转化应用研究，兼顾政策性研究，努力显现科技创新在深化医药卫生体制改革中的支撑发展和引领推动作用。

二、申报类别

本次项目按类别申报，主要有：

(一) 委科研基金项目

1. 重点项目：优先支持我省国家级、省部级重点学（专）科；国家和省级重点实验室、国家认定的高等级生物安全实验室；国家级和省级临床研究中心；省级科研院所；省级认定的重点学科平台、医学科技条件平台和医学技术准入平台的带头人、后备带头人。立项数量 10 项左右（最终数量以立项文件公布为准），资助经费 10~20 万，研究周期一般为 2 年；

2. 一般项目：主要面向全省未参与平台建设的卫生计生人员，围绕重点探索优先领域和本地区，本部门医学临床科研工作实际和发展方向开展有针对性的研究工作。立项数量 100 项左右（最终数量以立项文件公布为准），资助经费 2~5 万，研究周期一般为 2 年；

3. 适宜技术成果转化项目：主要面向全省各级卫生计生单

位、适宜技术示范基地、成果推广中心，重点面向县及县以下卫生计生单位开展科研成果和技术的规范、改良、应用、推广工作，使各类安全、有效、规范、经济的适宜技术和科研成果在基层得到广泛应用，产生较大的社会经济效益。立项数量 30 项（最终数量以立项文件公布为准），资助经费 2~5 万，研究周期一般为 2 年；

4. 指导性项目（非资助）：面向全省卫生计生单位的各类立项不资助项目；立项数量 30 项（最终数量以立项文件公布为准），无资助经费，研究周期一般为 2 年。

（二）委专项科研项目

1. 采血供血专项：面向全省从事与采供血管理及研究工作相关的高等院校、卫生计生单位、采供血机构等。立项数量 20 项左右（最终数量以立项文件公布为准），分重点和一般类别，资助经费 2~5 万，研究周期一般为 2 年；

2. 护理专项：面向全省从事护理管理及研究工作的高等院校、卫生计生单位、公共卫生单位等。立项数量 20 项左右（最终数量以立项文件公布为准），分重点和一般类别，资助经费 2~5 万，研究周期一般为 2 年；

3. 血吸虫病防治科研专项：面向全省从事与血吸虫防治机构、相关的高等院校、卫生计生单位等。立项数量 40 项左右（最终数量以立项文件公布为准），分重点和一般类别，资助经费 2~10 万，研究周期一般为 2 年；

4. 政策类科研专项：面向全省卫生计生单位、相关的高等

院校等。立项数量 20 项左右（最终数量以立项文件公布为准），分重点和一般类别，资助经费 2~5 万，研究周期一般为 2 年。

（三）青年科技人才项目

主要面对全省卫生计生单位、各相关高校、科研院所有一定的研究方向，近年在本学科领域或相关学科领域已取得突出的创新性成绩，未满 40 周岁的获硕士学位并具有相当于副教授、副主任医师等以上的专业技术职务的卫生计生领域青年科技骨干。立项数量 50 项左右（最终数量以立项文件公布为准），资助经费 5 万，研究周期一般为 2 年。

三、申报条件

（一）申报单位条件

申报单位须为全省医疗卫生计生行业中具有独立法人资格，有较好的科技实力和研究基础，有专门的科研管理人员，能为课题任务的完成提供必要的资金配套和条件保证。鼓励多单位整合优势科技资源，共同申报。

（二）申报人条件

1. 申报人须为申报单位中级以上职称（包括中级）的正式工作人员，年龄在 58 周岁以下（以 2014 年 12 月 31 日为准）。青年人才项目的申报人须未满 40 周岁（以 2014 年 12 月 31 日为准），一般应获硕士学位并具有相当于副教授、副主任医师等以上的专业技术职务；或获博士学位以上的青年科技骨干。政策类专项申报人应具有较高的政策理论水平及管理经验，有副高以上技术职称、研究生以上学历或处级以上领导职务（县

级以下单位可放宽至科级）。

2. 申报人须对所有申报材料的真实性、合法性、有效性负责，并须自行承担包括知识产权纠纷在内的一切风险。

3. 申报人所申报的项目不得与各级、各类已立项的课题研究内容出现重复。近三年承担的省卫生计生科研基金课题未能按时结题者不予受理。

四、申报要求

（一）申报内容要求

1. 每个申报人只能申报一项，内容相同或相近的项目不得重复申报不同类别的科研项目。

2. 各申报人要严格按照《2015~2016 年度湖北省卫生计生科研项目（西医类）申报指南》（见附件 1）和各《2015~2016 年度湖北省卫生计生科研专项申报指南》（见附件 2~5）中的研究领域及参考方向选题，超出范围的申报，原则上不予受理。

（二）申报材料要求

1. 申报人须按要求填写《湖北省卫生计生科研项目申报书》和《湖北省卫生计生青年人才项目申报书》（见附件 6、7）。

2. 申报各类重点项目和青年人才项目的，须提供具有查新资质的查新机构检索的近 5 年来国内外相关研究情况，查新报告的项目名称必须与申报项目名称完全一致，其中至少提供一份当年有效的原件。

3. 科研项目申报书需经申报单位和市（州）级卫生计生委或上级主管部门审核并签署意见，且加盖单位公章。两个或两

个以上单位联合申报的项目要分别加盖各自单位的公章。由市（州）级卫生计生委或上级主管部门填写《2015~2016 年度湖北省卫生计生科研项目申报汇总表》，并将加盖公章后的纸质表格和电子表格统一上报。不受理个人和非推荐单位的直接申报。我委受理的申报材料一律不予退还。

4. 申报书一律用国际标准 A4 纸型打印，左侧装订。“重点项目”和“青年人才项目”报送申报书上、下册各七份；“一般项目”报送申请书上、下册各五份；“指导性项目”报送申报书上、下册各三份。各项目须同时向指定邮箱上报电子文档。

（三）相关要求

1. 请各申报单位和上级主管部门高度重视此次项目申报工作，严格按照申报原则、项目类别、申报单位和人员条件等要求认真做好动员，严格审核资格，确保申报项目的真实性。

2. 各项目要求申报单位按 1：1 以上比例配套资助。

3. 项目申报受理的截止日期为 2014 年 10 月 31 日。逾期不再受理。

五、材料报送地址

地址：武汉市武昌区丁字桥 60 号湖北省医学科研项目管理办公室（省临床检验中心），邮编：430064。

联系人及联系方式：

省医学科研项目管理办公室 高欣 027—87275214

省卫生计生委科教处 李辉 027—87576373

电子邮箱：hbwjwkysb@sina.com

本通知及附件同时在湖北省卫计委官网（www.hbwjw.gov.cn/）公示公告栏或业务动态——科技教育栏查阅和下载。

附件：1. 2015～2016 年度湖北省卫生计生科研项目(西医类)

申报指南

2. 2015～2016 年度湖北省卫生计生采供血管理科研专项申报指南
3. 2015～2016 年度湖北省卫生计生护理科研专项申报指南
4. 2015～2016 年度湖北省卫生计生血吸虫病防治科研专项申报指南
5. 2015～2016 年度湖北省卫生计生政策类科研专项申报指南
6. 湖北省卫生计生科研项目申请书（上、下册）
7. 湖北省卫生计生青年人才项目申请书
8. 2015～2016 年度湖北省卫生计生科研项目申报汇总表



(政务公开形式：主动公开)

附件 1

2015~2016 年度湖北省卫生计生科研项目 (西医类) 申报指南

为充分调动全省广大卫生计生科技人员的积极性和创造性，促进全省卫生计生科技工作深入开展，加快专科建设和人才培养，进一步提高全省预防、保健、治疗和康复的整体科研水平和技术水平，为全省卫生计生服务体系建设及解决人民群众防病治病的实际需要提供更为切实有效的技术支撑。根据原《湖北省卫生厅科研基金管理办法》，结合我省卫生计生科研工作实际情况，制定本《指南》。

一、项目类别及范围

本《指南》受理的卫生计生科研项目系指西医类项目（根据原《湖北省卫生厅科研基金管理办法》第四章第十六条“中医药项目（含中西结合和民族医学研究项目）原则上应向省卫生计生委中医处申报。”），涵盖项目类别包括：重点项目、一般项目、适宜技术成果转化项目和指导性项目（非资助）；青年人才项目

二、项目重点研究领域

(一) 应用基础医学

优先支助与临床密切相关的应用基础研究。

1. 干细胞技术研究

开展胚胎干细胞、成体干细胞以及干细胞巢的基本生物学特性及其临床应用研究；重点开展干细胞与其所在组织、器官和个体的衰老变化，以及与肿瘤发生之间的关系；重点研究以干细胞为载体，将特定基因进行修饰，将其导入体内，以实现对相关疾病的细胞生物治疗目的，为干细胞移植技术在临幊上大规模、规范应用奠定坚实的基础。

2. 免疫学与疾病防治机理研究

重点开展免疫系统识别抗原的细胞和分子机制研究；免疫系统进行精密调控的机制研究，包括免疫学技术方法的研发和临幊应用研究；疫苗和免疫相关性细胞因子、抗体、试剂和药物的研发与临幊应用研究。重点支持诊断免疫学研究。

（二）临幊医学

3. 常见恶性肿瘤防治研究

重点研究肿瘤早期预警、早期诊断和疾病危险因素早期干预等关键技术，加强肿瘤筛查及早诊、早治研究，优先支持恶性肿瘤发病登记系统的建立和完善，优先支持完整、系统的肿瘤资源数据库的建立；研究规范化、个性化和综合治疗关键技术与方案，探索个体化、规范化治疗，优先肿瘤的分子分型研究，建立肿瘤分子病理诊断体系；开展肿瘤临幊治疗新技术的研发，开展综合治疗模式研究，优先开展新的治疗靶点的筛选

与鉴定以及靶向治疗药物的研发，加强病毒性疫苗的研发和完善的疫苗接种体系。

4. 脑血管疾病防治研究

重点研究脑血管疾病的发病机制、早期预警、筛查和早期诊断、疾病危险因素早期干预等关键技术，加强脑血管疾病的流行病学研究；加强疾病人群综合防治的示范性研究，建立和完善鄂南、鄂北和鄂中地区综合防治示范基地，确定符合省情的社区干预模式，并通过社区卒中登记监测评价干预模式的成本效益；重点支持多中心脑血管病影像数据库和评估预测技术的研究，优先支持脑卒中综合治疗体系研究，加强脑血管疾病康复的适宜技术和辅助康复治疗方式的研究。

5. 心血管疾病防治研究

优先开展全省范围的心血管疾病流行病学研究，建立全省心血管疾病防治网络；加强心血管疾病的适宜宣教体系的探索和推广；优先支持早期诊断和新型诊断技术研究；重点支持评价并制定适合省情的心血管疾病诊断标准、规范化的诊断路径研究。

6. 呼吸系统疾病防治研究

优先支持常见呼吸系统疾病的社区综合防治体系的研究，加强支持全省范围常见呼吸系统疾病的流行病学研究。优先开展用于高危人群的筛查和早期诊断技术方法的研究，优先开展肺炎病原学监测，研究病原学流行病学特征，监测病原耐药情

况，研究其耐药产生机制；重点开展气道炎症、肺损伤、肺栓塞及肺动脉高压的治疗研究；加强开展稳定期患者康复训练的研究。

7. 妇产科和计划生育相关防治研究

优先开展重大出生缺陷的早期筛查诊断新技术和干预措施研究；支持开展妇科重大疾病的预防、规范化诊治和病因探索研究；重点支持研究妇科恶性肿瘤的筛查平台、诊治平台和早期干预平台的建设；加强开展妇科重大疾病的分子型研究和诊治新策略的推广应用；支持开展安全预防首次剖宫产的临床研究；推广高效无创出生缺陷早期筛查、检测及诊断技术、遗传疾病生物治疗技术等；开展环境因素对人类生殖影响的研究；开发安全、有效避孕节育新技术和产品以及兼顾预防性传播疾病的节育新技术；开展生育监测、生殖健康等关键技术研究；支持开展男性性腺发育障碍的诊断和机制研究，开展早期流产的相关研究，提高辅助生殖技术的应用行性研究，关注新型避孕节育技术和艾滋病母婴阻断技术的应用及开发。

8. 损伤与中毒防治研究

加强创伤与中毒的流行病学规律研究；加强新型毒物快速检测方法的研究；加强创伤伤情评估的研究；加强损伤与中毒的发病机制研究；探索创伤和中毒的新治疗途径；进行大型灾害救援的战略规划与重点建设研究。

9. 消化系统疾病防治研究

优先开展消化系统疾病的大规模多中心的流行病学调查，加强全省多中心合作临床研究网络建设，优先筛选与鉴定消化系统疾病的标志分子，建立分子诊断体系以进行早期预防，重点开发具有知识产权的新型个体化诊断试剂和诊断技术；探索包括介入治疗、内镜治疗、分子靶向药物治疗等新的治疗途径。

10. 内分泌与代谢性疾病防治研究

优先开展内分泌与代谢性疾病流行病学调查研究，加强开展内分泌与代谢性疾病的大型、多中心前瞻性循证医学研究，如糖尿病循证医学研究，制定和逐步完善相应的临床治疗指南；优先开展内分泌与代谢性疾病的快速、准确、早期诊断技术和方法的研究；优先探索内分泌与代谢性疾病患者的长期管理策略。

11. 神经系统疾病防治研究

优先开展常见神经系统疾病的流行病学调查，从中获得我省发病的高危因素、发病率、病因构成比等确切资料及疾病谱，进行有针对性的预防、早期筛查、早期诊断等工作；重点加强神经系统疾病发病机制研究，开展先进的诊断技术研究，包括先进的神经影像学技术（神经功能影响学方法、病理影像学技术）、新的电生理技术、基因芯片技术、单核苷酸多态性（SNP）芯片扫描技术等，对神经系统疾病进行早期诊断。

12. 精神障碍防治研究

优先开展精神障碍的流行病学调查，重点探索以健康教育模式为主的社区干预方案，加强患者社区康复模式的研究；重

点探讨中国人群精神障碍的早期诊断指标，探讨患者人格特质的特异性指标，以提供早期识别的客观指标；开展精神创伤后应激障碍的识别与干预模式、青少年行为障碍相关特征与干预模式；加强精神障碍的临床研究和探索新的治疗途径以及标准化综合治疗模式研究，探讨以生物——心理——社会医学模式为主导的综合干预模式，并评价其效果。

13. 泌尿系统疾病防治研究

优先开展发病率高、复发率高的泌尿系结石病的流行病学研究。以结石成分分析、患者生化检测、尿石症异常基因筛查为核心，建立系统化和规范化的尿石症病因诊治体系，建立尿石诊治专项数据库。建立泌尿系结石病诊断和治疗手段的循证医学后效评价体系，特别是运用循证医学的手段对各种诊治方法进行定期和不定期的评价。加强泌尿系结石病药物治疗的机制探索。特发性草酸钙结石规范化治疗技术转化、研究与推广，建立中国泌尿系特发性草酸钙结石病药物质量监测与评价网络。支持开展腹腔镜在泌尿系疾病中的新应用和研究。

14. 血液系统疾病防治研究

优先开展常见血液系统疾病的流行病学调查，建立血液系统疾病的登记制度，同时建立患者标本库，为制定合理、有效的预防措施提供依据；优先开展血液系统疾病的发病机制研究，强化寻找高敏感度和特异度的筛查指标，优先建立血液系统疾病的细胞、免疫、遗传、分子特征等多指标诊断系统，制定统

一的、更趋完善的、简便易行的诊断标准与诊断流程；优先开展规范化的治疗策略和新的治疗技术、方法研究，通过大规模、多中心、前瞻性临床研究，开展新型的免疫调节治疗、干细胞移植治疗、小分子靶向治疗、抗新生血管生成治疗、细胞因子治疗、抗体治疗、基因治疗等新的治疗技术、方法和手段的研究，建立符合湖北省情的规范化治疗方案。

15. 自身免疫性疾病防治研究

开展自身免疫性疾病的流行病学调查研究，优先进行患者临床信息数据库的设计、建立、优化、完善和管理，重点开展自身免疫病的易感基因研究，寻找高敏感度和特异性的早期诊断标志物；优先开展规范化的治疗方案研究，开展免疫重构（包括骨髓干细胞和脐带血干细胞移植），免疫细胞治疗以调节患者的免疫系统。

16. 眼科疾病防治研究

优先开展常见眼病的流行病学调查，加强单纯性近视发生和发展的病因机制中遗传和环境因素的交互作用及定性研究以及相关分子机制研究；开展新型诊断技术研究，提高眼科疾病的早期诊断率和诊断的准确率，建立规范化的治疗策略和开展新的治疗技术、方法研究。支持开展外伤性黄斑裂空临床治疗方法的研究；

17. 耳鼻喉科疾病防治研究

优先开展耳鼻喉科发病率高、危害性大、致残率高的常见

疾病的流行病学研究，建立、完善和优化耳鼻喉科疾病的筛查与诊断网络，强化耳鼻喉科疾病的统一的诊断标准的建立，建立规范化的治疗策略和开展新的治疗技术研究；强化开展耳鼻喉科疾病的发病机制和病理生理学机制研究。

18. 皮肤科疾病防治研究

优先开展皮肤科疾病的流行病学调查，优先开展皮肤科疾病的标本库及遗传学基因资源平台的建立；制定皮肤科疾病的诊疗规范，重点建立规范化的治疗策略和开展新的治疗技术研究，加强开展皮肤三维 CT 研究，为色素性皮肤病、炎症性皮肤病、皮肤肿瘤等建立新的客观的临床诊断指标。支持开展顽固性皮肤病机制的研究。

19. 儿科疾病防治研究

优先开展儿科疾病登记网的建立和完善，加强儿科疾病的病因学和发病的分子机制研究；加强新的早期诊断检测方法的研究，包括新型影像学技术、三维步态分析技术、振幅整合脑电图技术、基因诊断技术等，提高新生儿畸形产前诊断的准确率，建立规范化的治疗策略和开展新的治疗技术研究。规范建立儿科内——外科联合治疗疾病的标准化临床路径。通过大规模、多中心研究，统一规范化的诊治策略，明确界定儿内、儿外科治疗指证及标准诊治流程。

20. 非创伤性外科病防治研究

优先开展骨性关节炎和脊柱侧凸等常见骨科疾病的流行病

学和卫生经济学资料普查研究，建立和完善骨性关节炎等疾病的早期监测和早期干预的长效机制；加强骨性关节炎和脊柱侧凸的发病机制研究，主要围绕关节软骨细胞及其细胞外基质变异、降解和炎性细胞因子的参与作用等展开，为疾病预防、诊断和治疗奠定基础；加强更为敏感和特异的早期诊断方法的研究，建立规范化治疗策略和开展新的治疗技术研究；优先发展再生医学，修复半月板、韧带，进而修复病损的关节、软骨。

21. 口腔疾病防治研究

优先开展严重危害居民健康的常见口腔疾病登记网和数据库建立和完善研究；重点支持口腔疾病的早期诊断技术的研究和应用，开展口腔黏膜癌变的预警新生物标志物的研究；重点支持口腔疾病修复材料的研究和产业化；基于成牙相关干细胞的组织工程牙根（生物牙根）研发，优先支持龋齿的天然药物群体防治技术的研究开发与产业化推广；基于成体干细胞的组织工程构建技术与产品研究。

22. 老年性疾病防治研究

轻度认知障碍的诊断与干预研究，老年人骨质疏松性骨折预防干预的研究，II型糖尿病及其并发症的干预控制研究，针对适合基层白内障复明手术的关键技术及其质量控制研究，我省年龄相关性黄斑变性临床特征及干预措施的研究，听觉退行性疾病防治研究，前列腺增生合并症合理化治疗方案的研究。支持开展血管性痴呆的发病机制和临床诊治研究。

23. 现代医学影像诊断与介入治疗和临床检验新技术、新方法研究

开展冠心病诊断、治疗和预后的综合影像学诊断及冠状动脉粥样硬化斑块变化的多排螺旋 CT 研究。常见先心病、瓣膜病介入治疗技术规范、远期疗效及新技术临床应用研究。支持开展 CT3D 技术在小肠疾病诊断方面的研究；支持开展外周动脉、主动脉、静脉系统疾患影像诊断及介入治疗疗效研究。常见恶性肿瘤的早期综合影像学诊断及介入治疗方法规范化的比较研究。脑血管疾病的早期综合影像学诊断和比较影像学研究。脑肿瘤的早期综合影像学诊断及疗效评估。临床检验重要常规项目准确测量技术以及检验新技术、新方法研究。

（三）预防医学

根据“艾滋病和病毒性肝炎等重大传染病防治”国家科技重大专项的研究部署以及我省疾病防制需要，优先支助以下重点领域研究：

24. 流行病学

优先开展重大及新发传染病的流行规律及宏观流行病学研究，重点开展传染性疾病的人群易感性和疾病防控地理信息系统研究；加强理论流行病学研究，开展流行病学数学模型在重大传染病预防控制中的应用研究，以及新发传染病的预警模型和预警系统的研究。

25. 病原学研究

优先开展常见重大传染病及新发传染病的病原学及致病机理研究，重点开展重大传染病病原体的组学研究和致病、耐药及免疫机制等研究，加强传染病病原体毒种菌种库及相关数据库建设。

26. 健康危险因素控制

优先开展重大传染病母婴阻断技术、疫苗、新型消毒和滤毒防护关键技术及产品的研究，重点开展高通量快速筛选有效免疫组分、新型快速免疫佐剂和重大传染病的新型动物模型研究；加强危险传播媒介鉴别与防治技术研究，开展提高传统疫苗和新型疫苗保护效果的关键技术研究。

27. 职业卫生与职业医学

优先开展职业病早期诊断、防护和干预技术的研究，重点开展职业病流行病学、环境学评价等研究；开展急性职业中毒救治关键技术、重金属和有机溶剂对工人健康损害的生物监测和预防控制技术、放射性职业危害控制关键技术与风险评价、慢性累积性职业伤害的工效学控制技术，从源头上控制职业危害因素，为降低职业病发病率提供科技支撑。

28. 环境卫生学研究

优先开展饮用水和大气污染监测、消毒、净化等关键技术和产品研究，重点开展饮用水基础数据库建设、污染物及水质检测标准方法等研究；支持开展我省环境与健康监测、预警、评估及控制技术综合研究以及环境危险因素干预研究。重点研究环境

化学物及重金属污染物对健康危害监控和现场检测技术。

29. 营养学与食品卫生学

优先开展食源性疾病监测与预警技术研究，重点开展营养与慢性疾病（肥胖、高血压、糖尿病等）的相关性和干预技术研究；加强适合我省居民的膳食营养素参考摄入量及摄入标准研究。

30. 儿童青少年卫生学与妇幼保健学

优先开展出生缺陷、影响少儿体质相关因素及干预手段的研究，重点开展影响儿童青少年心理健康发展的危险因素分析，包括学龄期儿童学习能力、行为和情绪问题的相关因素及机制；加强妇幼卫生信息系统及孕产妇监测评价体系的研究。探索适合省情的合理有效的孕前、产前、产时和产后保健服务模式。重点开展国家免费孕前优生健康检查项目评价指标的研究；开展以医院和人群为基础的防治技术、综合干预效果评价。

31. 卫生毒理学

优先开展危害面大、危害程度高的重点环境化学污染物的毒性机制研究，重点开展新型产品的毒性机制研究和相关的替代动物模型研究；加强环境——基因交互作用和环境表观遗传学研究及预测毒理学研究。

32. 卫生检验学

优先开展卫生微生物检验新技术研究，重点开展食品安全检测新材料与现代分析技术联用的研究。

33. 灾害医学

优先开展具有中国特色、符合湖北省情的现代化灾害医学救援体系的研究，重点开展专业化的灾害医学救援队伍研究，组建和完善主要由急救医护人员、工程技术人员、地震专家、结构及危险品专家和熟悉救援事务的行政管理专家组成的专业化的灾害医学救援队伍。优先支持院前医疗急救、突发事件紧急医疗救助的相关研究。

34. 社区疾病预防与控制研究

重点开展社区妇幼保健和社区脑卒中、高血压、糖尿病、结核病、精神障碍等预防、控制、康复模式研究。社区卫生信息技术和服务模式研究、社区疾病预防与控制适宜技术推广应用和中长期效果评价研究，紧密结合社区卫生服务的实际需求，充分运用信息技术等多种手段，解决制约社区卫生服务发展的关键技术问题，研究筛选一批常见疾病社区早期识别、预防、控制、诊断和治疗适宜技术；实现社区卫生服务资源集成利用，建立适合省情的科学、规范、公平、可及的新型的社区卫生技术服务模式。

35. 健康促进和健康管理相关研究

支持开展健康测量及健康管理技术研究，重点发展健康数据采集、个体健康评估、急重和慢性病人监测等技术；亚健康评价与干预研究，支持开展我省亚健康人群、老年人群综合评价指标体系研究等。支持开展公众健康普及技术。系统筛选和

整理健康知识和防病技术，重点发展疾病防治普及技术、健康生活数字化传播和普及技术、科学合理用药普及技术等。支持开展以家庭为单位家庭保健模式的研究。

36. 卫生计生信息化研究

开展卫生计生信息化标准建设与管理体系研究。优先支持医疗卫生机构信息标准应用示范研究；重点支持基于县（市、区）区域卫生信息平台的医疗卫生机构绩效评价方法的示范性应用。支持基于区域卫生计生信息平台的药品监管系统研究；支持医院信息管理平台在医疗质量管理、医疗行为监控、绩效评价等应用研究；优先支持基于区域卫生计生信息平台监测患者病症的研究。重点支持公共卫生业务数据的整合、分析和综合利用的研究；优先支持基于区域卫生信息平台的双向转诊示范性应用研究；开展居民健康卡应用及信息安全研究。优先支持居民健康卡在医疗卫生机构应用的示范研究。重点支持电子健康信息隐私保护标准及地方法规研究。重点支持全省实验室生物安全管理信息平台建设的研究；优先支持全省卫生计生科研平台信息化建设的研究。

附件 2

2015~2016 年度湖北省卫生计生 采供血管理科研专项申报指南

为了提高我省血液管理水平，为全省血液管理工作提供人才支持和技术保障，特制订 2015~2016 年度湖北省卫生计生采供血管理科研专项指南：

一、项目申报类别

专项分重点项目和一般项目两个类别

二、项目参考方向

1. 血液供应保障与无偿献血长效机制建设相关研究；
2. 安全献血、血液采集与制备相关研究；
3. 输血传染病的检测与控制技术研究；
4. 临床合理用血及自体输血相关研究；
5. 细胞治疗与输血疗效研究；
6. 血液安全预警体系建设研究；
7. 血型分子生物学检测技术相关研究；
8. 输血管理相关研究（信息化建设、质量管理、组织管理、设备管理等）；
9. 血液代用品及人造血液研究；
10. 干细胞的基础与临床研究。

附件 3

2015~2016 年度湖北省卫生计生护理 科研专项项目申报指南

为了不断提高护理科学技术水平，营造激励创新的学术环境，加速护理科技人才的培养，促进我省护理事业的发展，特制定本指南。

一、项目申报类别

护理专项分重点项目和一般项目两个类别

二、项目研究领域

(一) 重点项目

重点支持临床护理理论与实践研究。优先研究包括重症患者救护效果与并发症干预的研究，手术患者围手术期护理模式与并发症干预的研究，各专科循证护理与临床路径的研究；重点支持护理管理理论与方法的研究，优先研究包括护理人力资源配置与使用，护理绩效管理评估与绩效奖励机制及方法，护理质量评价体系，护士岗位管理与专科护士培养模式，责任制护理工作模式与评价体系等研究。

(二) 一般项目

1. 临床护理技术研究：临床护理新技术、新方法在临床护

理中的应用与效果评价，康复护理等的临床研究。

2. 临床护理方法的研究：临床护理中的流程、路径和方案的探索与研究。

3. 临床护理问题的研究：围绕临床护理实践中的某一突出问题开展的调研、分析或相关的实验性研究。

4. 护理心理研究：护理心理学研究是运用心理学的理论和方法研究患者、患者家属及护理人员的心理规律与健康的关系，探索有效的心理护理方法与技巧。

5. 护理管理学研究：现代管理科学理论、方法和技术在护理管事实践中的使用与探索。

6. 护理教育研究：可结合护理人员的岗位教育、毕业教育、继续教育及实习生实习教育等不同形式进行研究，对各种不同的教育质量进行评估，包括数量评估、资格评估和效益评估。

7. 社区护理研究：结合医疗制度改革的要求，对社区慢性病管理、伤口管理、留置管道管理以及健康教育模式等开展具有社区特色的研究。

8. 与护理学相关的社会事业发展研究，提出近年来相关领域的发展现状、发展趋势以及相应的发展策略和建议

附件 4

2015~2016 年度湖北省卫生计生 血吸虫病防治科研专项项目申报指南

为提高我省血吸虫病防治科研水平，促进血防工作可持续发展，特制定本指南。

一、项目申报类别

血防专项分重点项目和一般项目两个类别

二、项目研究领域

（一）血吸虫病监测与预警新技术、新方法研究

优先支持流行区及潜在流行区监测与预警方法研究；流动人口及渔民的监测研究。

（二）血吸虫病早期快速诊断的新方法研究

优先支持血吸虫病诊断试剂、查病与诊断方法、LAMP 新技术应用研究；晚期血吸虫病诊疗相关技术研究。

（三）钉螺控制研究

重点支持灭螺药物毒理、新灭螺药物、新工程灭螺技术的新方法、新技术研究。

（四）传染病管理的关键因素及对策研究

优先支持对野粪、其它传染源潜在风险因素的防治对策

研究。

（五）血吸虫病基础研究

重点支持免疫保护机制、抗血吸虫病肝纤维化机制、血吸虫及钉螺生物学研究。

（六）其他寄生虫病防治及媒介控制

优先支持疟疾消除阶段病原及媒介监测新技术、方法研究；媒介控制新技术、新方法及现场评价；输入性恶性疟传播动力学和对疟疾流行影响的研究；疟疾的分子生物学水平新技术研究；其它寄生虫病防控技术研究。

附件 5

2015~2016 年度湖北省卫生计生政策研究 科研专项项目申报指南

为进一步加强我省卫生计生政策研究，为全省卫生计生工作又好又快发展提供理论支持，特制定本指南。

一、项目申报类别

政策专项分重点项目和一般项目两个类别

二、项目研究领域

重点围绕深入推进我省医药卫生体制改革和提高卫生计生事业管理创新水平进行选题。选题应符合党的十八届三中全会精神和国家关于深化医药卫生体制改革、促进卫生计生事业和健康服务业发展的决策部署，具有战略性、针对性、创新性、系统性及可操作性。可以根据研究项目实际，自定课题名称。

（一）体制机制改革类

1. 医疗、医保、医药联动改革关系研究
2. 区域卫生规划和医疗机构设置规划研究
3. 公立医院改革路径研究
4. 基本公共卫生服务购买机制研究

（二）医疗服务类

5. 分级诊疗体系与制度建设研究
6. 构建和谐医患关系研究
7. 促进医务人员多点执业政策研究
8. 基层医疗卫生机构标准化建设研究
9. 医养结合养老服务模式与政策需求研究
10. 促进健康服务业发展研究
11. 卫生适宜技术标准体系框架架和技术准入标准修订的研究

（三）医疗保障类

11. 重特大疾病保障制度研究
12. 基本医疗保险支付制度研究
13. 城乡基本医疗保障体系整合方案研究
14. 基本医疗保障制度改进方向研究

（四）价格管理类

15. 医疗卫生服务价格调整机制研究
16. 规范药品流通秩序与完善药品价格形成机制研究

（五）社会办医类

17. 促进社会办医发展政策研究
18. 社会办非营利性医院治理体制机制研究
19. 民办医疗机构投资回报问题研究

（六）卫生管理及其他类

20. 服务型卫生行政执法模式探索与研究

21. 优化医疗卫生资源配置研究
22. 公立医院指标考核评价体系研究
23. 医疗质量与安全指标监测与评价研究
24. 医务人员薪酬制度研究
25. 乡村医生签约服务模式研究
26. 住院医师规范化培训规范管理体系的研究
27. 卫生计生系统规范化的科研管理规范的研究

附件 6

申请编号	
所属学科	
申报类别	

湖北省卫生计生科研项目
申 请 书

(上册)

项 目 名 称 _____

项 目 负 责 人 _____

所 在 单 位 _____

联 系 电 话 _____

电 子 邮 件 _____

邮 政 编 码 _____

通 讯 地 址 _____

申 请 日 期 _____

湖北省卫生计生委 制
2014 年 10 月

填 报 说 明

一、填写申请书前，请先查阅《湖北省卫生计生科研基金项目管理办法》和省卫计委当年下发的申报指南。对申请书各项内容，要求实事求是，逐条认真填写。

二、申请书为A4纸，请按此规格打印装订。

三、申请书栏目中有多项选择时，请在相应选择项前打勾。

四、封面“项目编号”栏请勿填写，项目“所属学科”分类按中华人民共和国国家标准GB/T13745-92学科分类版本填写到三级学科，“申报类别”按“1.重点 2.一般 3.适宜技术转化 4.血防专项 5.护理专项 6.采供血专项 7.政策专项 8.指导性项目（非资助）”选择填写。

一、基本信息

项目信息	项目名称					
	所属学科 (三级分类)			预计研究年限		
申请者信息	姓 名		性 别		出生年月	
	学历学位		主 要 研究领域			
	留学或 国外进 修情况					
	电 话		传 真		电子邮件	
	工作单位及所在 科室、部门					
	近五年承担或 参加课题情况		承担课题	国家级 () 项	省部级 () 项	
			参加课题	国家级 () 项	省部级 () 项	
	目前仍在研课题		() 项			
	近五年来有何 科研获奖情况					
工作 单 位 信 息	名 称					
	地 址				邮 编	
	科 研 主 管 机 构		联系 电话		联系人 姓 名	

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 在读	博士后	博士生	硕士生
主要成员 (不含项目负责人)	姓 名	性 别	出生年月	职 称		学 度	工 作 单 位				每 年 参 加 月 数	项 目 分 工	
项目研究摘要(200字以内)													

二、课题检索证明：由有关信息检索部门提供。

三、申请者承诺

我保证上述填报内容的真实性。如果获得资助，我与本项目组成员将严格遵守有关规定，切实保证研究工作时间，按计划认真开展研究工作，按时报送有关材料。

申请者（签字）：

年 月 日

四、单位开户银行及帐号

五、申请及协作单位意见(对申请书的真实性及能否提供基本工作条件等签署意见)

申请单位负责人(签字)

申请单位(盖章)

年 月 日

协作单位负责人(签字)

申请单位(盖章)

年 月 日

六、主管部门审核意见(所在市、州卫生计生委或上级主管部门审核意见)

主管部门负责人(签字)

主管部门(盖章)

年 月 日

申请编号	
所属学科	
申报类别	

湖北省卫生计生科研项目

申 请 书

(下册)

项目名称 _____

填报说明:

请勿在申请书下册部分出现申请者姓名、工作单位名称，需要提及时，请用“申请者、申请者单位”等方式代替。请勿在此页加盖单位公章。如有违反，将取消评审资格。

内容真实性由申请者工作单位科研主管部门负责审核。

一、立题依据（包括国内外研究现状分析）

二、研究内容和预期目标

三、研究方法和技术路线及可行性分析

四、项目创新点

五、研究基础条件（包括技术积累、设备条件、实验动物条件等）

六、项目年度计划安排（2011年1月至2012年12月）

七、项目经费预算

支出科目	金 额 (万元)	计算依据及理由
1、科研业务费		
2、试验材料费		
3、仪器设备费		
4、协作费		
5、管理费		
6、其他		
总 计		

湖北省卫生计生青年人才项目

申 请 书

项目名称: _____

申请者: _____

依托单位: _____

联系电话: _____

通讯地址: _____

邮政编码: _____

申请日期: _____

湖北省卫生计生委 制

一、信息简表

申请者信息	姓 名		性 别		出生年月		民族	
	学 位		职 称		主要研究领域			
	电 话				电子邮箱			
	工作单位							
依托单位信息	名 称							
	联系人				电子邮箱			
	电 话							
合作单位信息	单 位 名 称							
项目基本信息	项目名称							
	申请学科				起止年月			
	研究属性				申请经费			
摘要	项目研究内容和意义简介（限 400 字）							
关键词（用分号分开，最多 5 个）								

二、申请者简历：

1、申请者主要学习经历：

2、申请者主要科研经历（主持或参加有关科研项目名称、起止年月，资助经费）：

3、申请者主要学术任职和专业学会会员：

4、申请者所获主要荣誉：

三、主要学术成绩、创新点及其科学意义

四、拟开展的研究工作

五、主要论著目录（近 5 年内发表的主要论著按年份顺序排列）

六、论文被收录与引用情况统计表及其清单

收 录 情 况	《SCI》引用情况						
	《中国科学 引文数据库》	《SCI》	《EI》	他人引用 次 数	引用期刊 种 数	引用作者 人 数	单篇被引用 最高次数
第一作者论文							
非第一 作者论 文							
总 计							

- 注：1. 《中国科学引文数据库》由中国科学院文献情报中心建立，以数学、物理、力学、化学、天文、地学、生物、医药卫生、农业科学、工业技术、交通运输、航空航天、环境科学等学科的 300 余种中国出版的中英文重要期刊为来源期刊。
2. 论文被收录与引用的统计年度范围以申请年度前 5 年为限。
3. 自引部分不计入引文统计中。
4. 对列入统计表中的论文及引文均需附清单（作者、期刊名称、年、卷（期）、起止页码）。
5. 鉴于不同学科的论文数量与被引用情况的不同，本表的统计数仅作为评议和评审时参考。

七、经费申请及其简要说明

八、工作单位的推荐意见:

1、所在单位学术委员会推荐意见（对申请者的科研业绩和拟开展的研究工作的评价）

主任或组长（签字）：

年 月 日

2、所在单位领导推荐意见（对申请者工作表现及申请书内容的审核推荐及对申请者如获资助后将提供的支持与保证）

领导（签章）

单位（公章）

年 月 日

九、附件材料目录

- 1、代表性论文的复印件
- 2、论文引用检索报告
- 3、论文被国际权威学者和期刊评价情况
- 4、主要学术兼职证明复印件
- 5、硕士、博士毕业证明复印件，职称证明复印件

附件 8

2015~2016年度湖北省卫生计生科研项目申报汇总表

申报汇总单位(公章)

申报汇总联系人:

联系电话:

填写时间: 年 月 日

申请编号	申报类别	项目所属学科	课 题 名 称	申报人	申报单位

注: 申请编号不填, 项目“所属学科”分类按中华人民共和国国家标准 GB/T13745-92 学科分类版本填写到三级学科, “申报类别”按“1. 重点; 2. 一般; 3. 适宜技术转化; 4. 血防专项; 5. 护理专项; 6. 采供血专项; 7. 政策专项; 8. 青年人才项目; 9. 指导性项目(非资助)”选择填写。

