

国家卫生健康委医院管理研究所

国卫医研函〔2024〕226号

关于遴选国家重点研发计划《老年人临床检验智慧云服务平台和临床检验系统示范推广》课题测试验证单位的通知

各有关单位：

为扩展延伸国家重点研发计划项目临床应用、加速创新成果转化，根据国家重点研发计划《老年人临床检验智慧云服务平台和临床检验系统示范推广》内容，围绕临床检验系统关键问题，坚持问题导向、需求导向，经研究，我所决定以公开竞争、定向择优的原则在全国范围内开展课题测试验证单位遴选工作。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、科研院所或高新企业，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，有从事临床检验、影像学、医学人工智能、信息技术、统计、卫生

经济学等相关的工作经验。

（三）每个申报团队不少于5人，具有医工、医研联合团队优先。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《老年人临床检验智慧云服务平台和临床检验系统示范推广联合攻关申报书》（附件2），并将申报书 word 版本及 pdf 扫描件（签字、盖章）于2025年1月20日17:00前发送至电子邮箱，文件名、邮件主题为“老年人临床检验智慧云服务平台和临床检验系统示范推广联合攻关+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：010-81138616，13241183191

电子邮箱：kyhzyjs@niha.org.cn

- 附件：1. “老年人临床检验智慧云服务平台和临床检验系统示范推广联合攻关”申报说明
2. “老年人临床检验智慧云服务平台和临床检验系统示范推广联合攻关”申报书

国家卫生健康委医院管理研究所

2024年12月3日

“老年人临床检验智慧云服务平台和临床检验系统示范推广联合攻关”申报说明

为扩展延申国家重点研发计划项目临床应用、加速创新成果转化，根据国家重点研发计划《老年人临床检验智慧云服务平台和临床检验系统示范推广》内容，围绕临床检验系统关键问题，坚持问题导向、需求导向，经研究，我所决定以公开竞争、定向择优的原则在全国范围内开展课题测试验证单位遴选工作。

一、研究方向

（一）基于临床质控的慢病检验质量评价改进计划与验证。

研究内容：针对糖尿病、慢性肾病、癌症，心血管疾病和高血压等慢性疾病的相关检测项目和方法，从标准品、质控品、方法学到校准质控，检测过程进行规范性的研究，建立可持续性的质量改进计划；解决同一检测项目方法学不统一，设备试剂不统一，检测范围差异化、参考范围差异化，检验结果缺乏同质化的问题，实现“室内质控室间化”。该体系的建立和平台搭建利用差异化交叉分组，同一平台质控比对分析，实现检验结果的可比性。

考核指标：提出慢病检验质量评价改进计划方案；高水平或 SCI 论文 1 篇；完成软件著作权登记 1 项，发明专利 1 项。

（二）基于真实世界数据的衰老与慢病知识图谱构建与验证。

研究内容：创建一套以心脏病、高血、糖尿病、癌症、慢性肾病为主的老年慢病相关的检验学指标与疾病相关联的知识图谱，根据不同疾病的临床队列，建立真实世界的老年慢病的知识图谱；将检验指标相关的不同层级的信息有机融合；在阐明疾病变化过程中的指标变化规律和关联机制的同时，可以用于临床实验室的结果解读和临床决策；并且在向病患及相关人群推广普及的过程中，探索提升人民群众对临床检测指标的认知，更好服务于主动健康的新型健康管理模型。

考核指标：构建基于真实世界数据的衰老与慢病知识图谱；高水平或 SCI 论文 1 篇；完成软件著作权登记 1 项；发明专利 1 项。

（三）构建慢病临床检验智慧云平台及临床验证。

研究内容：本研究旨在通过编码映射实现检验检查数据的标准化，逐步建立完善慢病病案首页、疾病分类编码、手术操作代码、医用耗材分类编码、体外诊断试剂分类编码、字典值、临床研究类型代码等标准映射体系；确保数据的安全合规性，为医疗数据的处理和应用提供有力保障；研究并制定统一的编码映射标准，确保检验检查数据的一致性和可比性；为各级各

类医疗机构间检验结果互认提供了技术支持和平台支撑。

考核指标：构建慢病临床检验智慧云平台；在不少于 100 家医疗机构临床验证；发明专利 1 项；高水平论文 1 篇。

（四）慢病临床检验评价系统建立及卫生经济学评价。

研究内容：围绕检验检查结果智能互认方案设计，深入分析其对提高医疗效率、降低医疗成本、减轻患者负担、节约医保资金使用等经济层面的影响，同时评估其对医疗服务可及性、改善患者就医体验和社会公平性等社会层面的正面效应，并最终提出促进智能互认发展的政策建议和实施策略。

考核指标：形成 1-2 部基于云平台改进实验室质量能力的规范文件或评价报告；软著 1 项；高水平论文 1 篇。

（五）慢病检验检查结果智能互认系统推广应用。

研究内容：基于医共体、专科联盟、医联体等区域化的创新推广模式，建立临床质控的检查检验结果互通共享信息标准规范，开展检查检验结果互通共享培训指导；制定统一的检查检验项目清单编码，持续推进信息互通共享；建立政府统一领导、多方参与、市场化运营、可持续发展的运营服务模式，利于卫生资源下沉延伸到基层医疗卫生机构，缩小城乡医疗差距，促进健康公平性和可及性。。

考核指标：实现互通共享数据服务接口注册与调用，建立智能互认解决方案一套，推广 100 家医疗机构应用；完成软件著作权登记 1 项。

（六）其他配套研究。

研究内容：围绕慢病无创、数智化诊断、数字化检验检查方法与技术研究。

考核指标：创新方法、技术 1 项；高水平论文 1 篇。

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《老年人临床检验智慧云服务平台和临床检验系统示范推广联合攻关申请书》（附件 2），申请书 word 版本及 pdf 扫描件（签字、盖章）于 2025 年 1 月 20 日 17:00 前发送至电子邮箱，文件名及邮件主题为“老年人临床检验智慧云服务平台和临床检验系统示范推广联合攻关+单位+姓名”。

（二）申报答辩会。

我所收到申请书后，将组织答辩会，由申请人从立项依据、研究方法、创新点等方面进行介绍，本项目专家委员会对参评单位进行审核评议，每个研究方向选出 1-2 家单位承担该课题。

通过专家评议的申报单位，我所将发布通知，并给予人民币 5,000 元至 50,000 元的经费支持，重大项目坚持发挥科研资金的战略牵引和创新引导作用，原则上项目配套资金与科研资金应不低于 10:1 匹配，项目实施费用不足部分由申报单位自筹。

（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
“老年人临床检验智慧云服务平台和临床
检验系统示范推广联合攻关”
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