天津市医疗保障局关于公开征选天津市医疗保障发展“十四五”规划中期评估及医疗保障形势分析相关课题承担单位的公告

为加强天津市医疗保障发展“十四五”规划中期评估和医疗保障形势分析工作，现面向社会公开征选承担单位。相关事项公告如下：

1. 委托项目基本情况

（一）项目背景及要点

**项目1：**《天津市人民政府办公厅关于印发天津市“十四五”规划实施中期评估工作方案的通知》在评估方式方法中提出，“选择知名研究机构、评估咨询机构、高校等开展第三方评估”，我们将开展《天津市医疗保障发展“十四五”规划》第三方中期评估，将第三方评估结果作为自评估的重要参考。

**项目2：**根据国家医疗保障局关于2023年医疗保障形势分析工作要求，“加强重点指标监测，逐步形成系统的形势分析监测指标体系”，我们将开展医疗保障形势分析监测指标体系课题研究。

（二）成果形式

形成《天津市医疗保障发展“十四五”规划》第三方中期评估报告；形成医疗保障形势分析监测指标体系的课题研究报告。

1. 项目周期

2023年4月至2024年2月。2023年4月底前形成《天津市医疗保障发展“十四五”规划》中期评估报告初稿；2023年7月底前形成《天津市医疗保障发展“十四五”规划》中期评估报告终稿。2024年2月底前形成《天津市医疗保障形势分析监测指标体系》课题研究报告。

1. 经费预算：5万元

二、项目申报要求

（一）我局已为项目安排经费预算，项目承接方不得以本项目名义再接受其他渠道任何形式的资助。

（二）项目申报单位必须具有独立完成项目所具备的人才条件和物质条件，原则上为具有独立法人资格的高等院校、科研机构和社会团体。项目负责人应当具有较高的学术造诣和相关风险评估经历。

（三）项目成果应具理论创新性、实践可操作性性，并以报告形式呈现。

（四）项目申报单位填写《天津市医疗保障局委托评估项目申报表》（见附件）及其统一社会信用代码等相关材料，发送至：sybjgcfc@tj.gov.cn，电话：022-83576385。申报截止日期为2023年4月12日。

（五）市医保局对各申报单位进行评审，依据项目报价、项目经历、项目方法和路径、研究内容、时间进度安排、课题组成员等情况，综合筛选择优确定项目承接单位入选名单，并在天津市医疗保障局官网公布。项目评估结果的所有权归我局所有。

附件：天津市医疗保障局评估项目申报表

附件

天津市医疗保障局评估项目申报表

申报时间：2023年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | |
| 承接单位 |  | | | | |
| 项目负责人 |  | 联系电话 |  | 职称/职务 |  |
| 经办人 |  | 联系电话 |  | 职称/职务 |  |
| 单位地址 |  | | | | |
| 1. **相关项目经历**   **二、评估步骤与方法** | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **三、评估内容与标准**  **四、时间进度安排**  **五、预期项目成果**  **六、经费预算**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 项 目 | 预算说明 | 金额（元） | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   **七、项目团队已有的学术成果** | | | |
| **八、项目组成员（包括项目负责人）** | | | | |
| 姓 名 | 单 位 | 职务/职称 | 承担任务 | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |