|  |  |
| --- | --- |
| 申请类别 |  |
| 项目编号 |  |

天津市第一中心医院

智慧医院共建共创项目申请书

**（请先启用“宏”：工具→宏安全性→安全级，设置为“中”，重新打开申请书文档）**

项目名称：

项目负责人：

合作单位：

起止时间：

申请日期：

天津市第一中心医院

 二0二五年制

基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申 请 人 信 息** | 姓名 |  | 性别 |  | 出生 年月  |  | 民族 |  |
| 学位 |  | 职称 |  | 每年工作时（月） |  |
| 电话 |  | 电子邮箱  |  |
| 科室 |  |
| 项目合作类别 |  |
| **项目基本信息** | 项目名称  |  |
| 资助金额 |  |
| 研究方向 |  |
| **合作单位** |  |
| **中 文 关 键 词** |  |
| **中****文****摘****要**  | 立项依据（限200字） |
| **研****究****内****容** | 主要研究内容（限200字）  |
| **关****键****问****题** | 重点解决的关键问题（限200字）  |
| **目****标****成****果** | 研究目标及预期成果（限200字）  |
| **进****度****安****排** | 研究进度安排（限200字） |
| **研****究****基****础** | 研究基础（限200字） |
| **工****作****安****排** | 工作安排（限200字） |

**项目组主要参与者**（注: 项目组主要参与者不包括项目申请人，不超过5人）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号 | 姓名 | 出生年月 | 性别 | 职称 | 学位 | 单位名称 | 电话 | 项目分工 | 项目分工比例 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 总人数 | 高级 | 中级 | 初级 | 硕士生 |
|  |  |  |  |  |

**项目预算表**

 金额单位：万元

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **预算类别** | **医院自筹** | **合作方支持** | **金额** |
| 1 | 科研协作费 |  |  |  |
| 2 | 劳务费 |  |  |  |
| 3 | 其他费用 |  |  |  |
| 4 | 总计 |  |  |  |

**报告正文**

**正文：**参照以下提纲撰写，要求内容翔实、清晰，层次分明，标题突出。**请勿删除或改动下述提纲标题及括号中的文字。**

1. **申报课题类别（请选择）：**
2. 人工智能辅助类课题：提升医学学科与专业能力的智能化解决方案。
3. 医患体验优化类课题：改善诊疗流程，提升患者满意度与医护工作效能。
4. 数据治理与合规应用类课题：强化医院数据共享、分析能力及合规管理水平。
5. 管理效能提升类课题：优化专业部门管理流程，提高投入产出绩效。
6. 诊疗风险防控类课题：开发智能化风险预警防控系统。
7. 创新探索类课题：其他具有转化价值的人工智能项目。

**（二）立项依据与研究内容**（**建议1000字以下**）：

1．**项目的立项依据**（研究意义、国内外研究现状及发展动态分析，需结合科学研究发展趋势来论述科学意义；或结合国民经济和社会发展中迫切需要解决的关键科技问题来论述其应用前景。附主要参考文献目录）；

2．**项目的研究内容、研究目标，以及拟解决的关键科学问题**（此部分为重点阐述内容）**；**

3．**拟采取的研究方案及可行性分析**（包括研究方法、技术路线、实验手段、关键技术等说明）；

4．**本项目的特色与创新之处；**

5．**年度研究计划及预期研究结果**（包括拟组织的重要学术交流活动、国际合作与交流计划等）。

**（三）研究基础与工作条件**

1．**研究基础**（与本项目相关的研究工作积累和已取得的工作成绩）：

四、申请者承诺

|  |
| --- |
|  我保证申请书内容的真实性。如果获得资助，我将履行项目负责人的职责，严格遵守天津市第一中心医院科技计划项目的有关规定，切实保证研究工作按进度实施完成，加强成员间合作、信息资源共享，严肃认真开展工作，自觉遵守科学原则和伦理道德准则；按时报送有关材料。若填报失实或违反规定、研究中失实，本人将承担全部责任。 项目组所有成员签字： 年 月 日 |

五、科教处审批意见

|  |
| --- |
|  科教处负责人（签章）： 盖章： 年 月 日 |