**苏州市临床重点病种诊疗技术专项**

**项目申报书**

项目名称： ${projName}

承担单位： ${orgName}

所在地区： ${area}

单位地址： ${orgAddress}

邮编： ${postcode}

项目负责人： ${applyUserName}

电话：${phone}

主管部门：${chargeOrgName}

**一、立项依据**

|  |
| --- |
| **1、本项目国内外科技创新发展概况和最新发展趋势**  ${approveGist1^html} |
| **2、本项目研究的目的、意义**  ${approveGist2^html} |
| **3、本项目研究现有起点科技水平及已存在的知识产权情况**  ${approveGist3} |
| **4、本项目研究国内外竞争情况及行业发展前景**  ${approveGist4^html} |

**二、研究内容**

|  |
| --- |
| **1、具体研究开发内容和要重点解决的关键技术问题**  ${researchContent1^html} |
| **2、项目的特色和创新之处**  ${researchContent2^html} |
| **3、要达到的主要技术、经济指标及社会、经济效益**  ${researchContent3^html} |

**三、研究试验方法、技术路线以及工艺流程**

|  |
| --- |
| ${researchWay^html} |

**四、工作基础和条件**

|  |
| --- |
| **1、承担单位概况，拥有知识产权状况**  ${workingConditions1} |
| **2、本项目现有的研究工作基础**  ${workingConditions2^html} |
| **3、项目负责人以往承担国家、省级、市级等各类科技计划项目完成情况**  ${workingConditions3} |
| **4、项目实施具备的人才队伍、经费配套投入能力及科技服务管理能力**  ${workingConditions4} |
| **5、本项目实施可能存在的医疗安全风险及预防控制方案**  ${workingConditions5} |

**五、项目研究预期成果及效益**

|  |
| --- |
| ${expectAchievement} |

**六、计划进度安排与考核指标**

|  |  |
| --- | --- |
| **工作进度** | **主要工作内容** |
| #{planSchedule\_startDate}~ #{planSchedule\_endDate} | #{planSchedule\_content} |

**项目完成后主要考核指标：**

${target}

**七、承担单位审查及承诺意见、盖章**

承担单位 参加单位

（法人签字） （法人签字）

盖章 盖章

年 月 日 年 月 日

**八、市（县）、区卫生行政主管部门承诺意见、盖章**

是否同意经费支持：是 配套支持经费： 万元

否

（负责人签字）

单位盖章

年 月 日

**九、苏州市卫生局审查意见、盖章**

（负责人签字）

单位盖章

年 月 日

**本项目任务书所附的附件清单**

|  |
| --- |
| **附件名称** |
| #{file\_name} |