

# 天津市滨海新区卫生和计划生育委员会文件

津滨卫科〔2018〕116号

---

## 区卫生计生委关于开展申报 2018 年度引进应用新技术填补区空白项目工作的通知

泰达街办事处，各功能区卫生计生管理部门，各有关医疗卫生单位：

为快速提升我区医疗技术水平，拟组织开展引进应用新技术填补区空白项目申报和评审工作，现将有关事项通知如下：

### 一、申报范围和要求

1. 引进新技术属于应用技术，具有较高的技术含量，具有明确的引源和引进方式。所申报的项目符合申报范围，传统医学、计算机软件及社会科学等暂不受理。

2. 申报项目是已完成的引进新技术，经实践证明安全、有效、适宜、经济、成熟，且相对先进，已应用于临床 2 年以上，效果明显好于目前广泛应用的同类技术，具有较高

的社会效益和经济效益。

3. 已立项的各级科研课题（院级课题除外）、准备验收或认定的科研成果均不在申报范围。

4. 技术引进时间不超过 5 年，达到国内先进水平的项目应申请成果评价，不宜申报。

5. 各申报单位和学术委员会要切实做好初审工作，严禁一项技术多头申报、重复申报，严禁对在研课题、成果、专利等重复或拆开申报。

## 二、申报项数

每家三级医院原则上不超过 20 项，其他单位每家原则上不超过 5 项。

## 三、申报材料

1. 《天津市滨海新区卫生计生系统引进应用新技术填补区空白项目申报表》和技术引进报告（含工作报告、技术报告）一并装订，一式三份，封面加盖单位公章。

2. 申报表封面所属学科，按照国家标准三级学科分类名称填写。

3. 新技术项目不要求查新检索，合作（协作）单位应在申报表封面上加盖公章。

4. 请登陆区卫生计生委科教处公共邮箱查看、下载本通知及附件（邮箱：bhxqwsjkjcggyx@163.com，密码：123456）。

## 四、申报时间和地点

申报时间：7 月 18 日（周三）。

申报地点：委科教处（国泰大厦 2207 室）。

联系人：侯泽蓉，联系电话：65305824。

## 五、项目评审

由区卫生计生委统一组织形式审查和同行专家评审，对确认为填补区空白的项目，统一发布文件和证书，并按照《滨海新区引进应用卫生新技术填补空白项目专项资金管理规定》（津滨卫科〔2018〕102号）给予资金奖励。

附件：天津市滨海新区卫生计生系统引进应用新技术填补区空白项目申报表



（此件主动公开）

---

天津市滨海新区卫生计生委办公室      2018年6月21日印发

---

所属学科	
------	--

天津市滨海新区卫生计生系统引进应用新技术填补区空白项目  
(2018年度)

# 申 报 表

项 目 名 称:

项 目 负 责 人:

申 报 单 位:

合 作 单 位: (签章)

协 作 单 位: (签章)

起 止 年 限:

申 报 日 期:

天津市滨海新区卫生和计划生育委员会制

二〇一八年六月

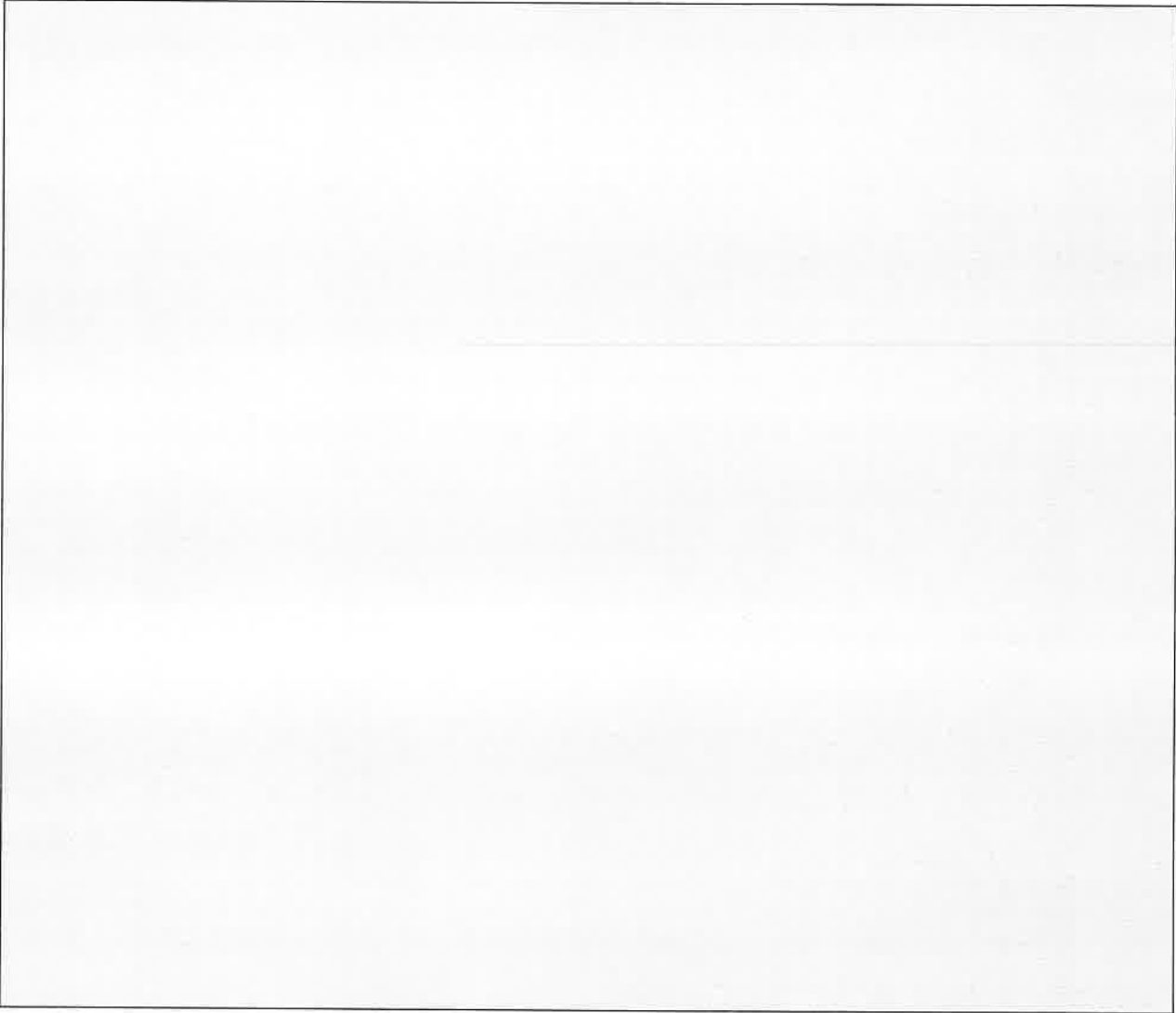
## 一、一般情况

项目名称											
关键词		1.			2.			3.			
起止年限		年			月至			年			月
经费来源					款额						
项目 组 情 况	项目 负 责 人	姓名		性别		专业技术职称			学位		
		出生年月		从事专业							
		联系电话		1.			2.				
		最后学历		毕业学校和专业							
	总人数		高级	中级	初级	其他	博士学位		硕士学位	参加单位数	

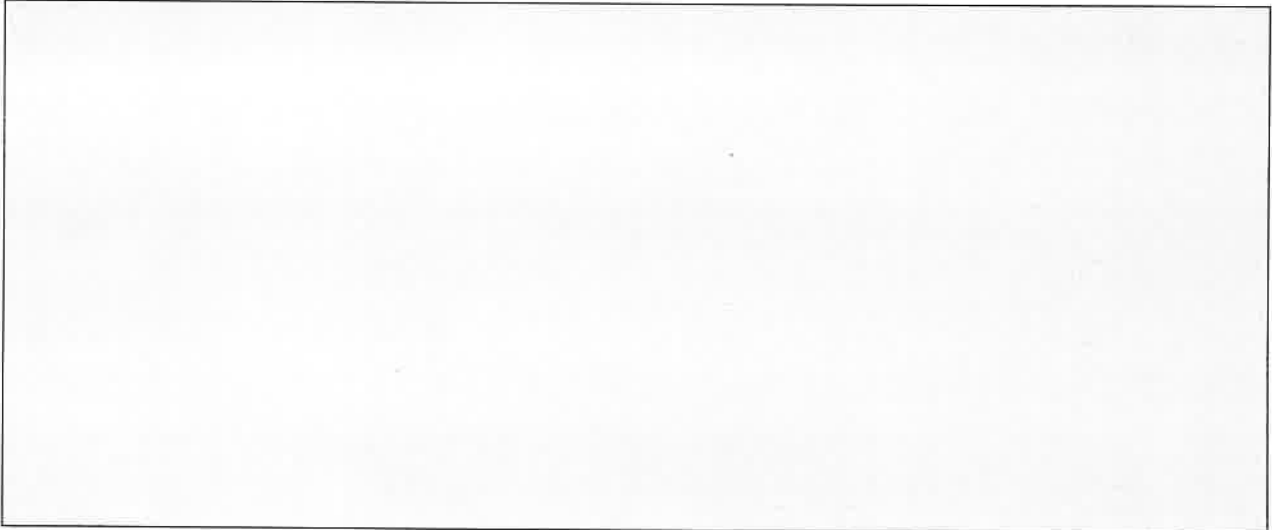
## 二、项目组主要成员

姓名	性别	年龄	专业技术 职 务	专 业	单 位 及 科 室	签 字

三、本项目的意义、市（区）内外技术现状及技术关键



四、本项目的来源及引进方式



## 五、项目内容、技术水平、熟练程度及应用情况

--

六、社会效益与经济效益

七、单位学术委员会意见

签字：  
年 月 日

八、完成单位意见

单位负责人签字： 单位签章：  
年 月 日



九、专家评审意见

专家组签字：  年 月 日
---------------------

评审专家组成员

单 位	姓 名	专 业	职 称	签 字

十、区卫生计生委审查意见

公 章：  年 月 日
-------------------