**第三届CHITEC 数字医疗健康创新服务典型案例**

**申报表**

主体申报单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 案例名称 | |  | | | | | |
| 主题分类  (可多选) | | ☐深化医改支撑保障 ☐数据要素赋能医疗健康  ☐区域卫生信息化 ☐智慧医院建设  ☐公共卫生信息化 ☐智慧托育  ☐新一代医院数据中心建设☐卫生健康信息标准与互联互通☐检查检验结果互通共享 ☐电子健康档案互通共享  ☐网络信息与数据安全防护 ☐卫生健康数据治理  ☐基层卫生健康信息化 ☐电子健康卡应用发展  ☐健康医疗大数据规范应用 ☐其他（请说明） | | | | | |
| 联系人 |  | | 职务 |  | | 职称 |  |
| 联系  方式 | 地址 | |  | | | | |
| 手机 | |  | | E-mail |  | |
| 联合申报单位  （最多3家） | | | 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 申报单位简介(300字以内) | 简要介绍申报单位信息化组织架构和主要成就。 | | | | | | |
| 针对问题/应用场景(400字以内) |  | | | | | | |
| 创新点(300字以内) |  | | | | | | |
| 关键技术及其先进性(600字以内) |  | | | | | | |
| 应用效果(500字以内) |  | | | | | | |
| 社会效益（推广性）(300字以内) |  | | | | | | |
| 问题与展望(300字以内) | 简述本案例尚未解决的问题或需要进一步改进之处。 | | | | | | |

**注意事项：**1.申报表请以“单位+案例名称”命名，内容可调整顺序及增加项。

2.申报表首页申报单位名称处和尾页**申报承诺书**相关负责人签字处均应加盖公章。

3.案例表word版和PDF版（加盖公章）请一并发送至邮箱：chim@nhc.gov.cn。