

中国医学装备协会医院物联网分会

关于开展 2026 年度“医院物联网创新发展科研项目”申报工作的通知

医院物联网是智慧医院建设的基础支撑和核心组成部分。随着人工智能、大数据、区块链、具身智能机器人等技术的快速发展，医院物联网迎来新一轮创新发展机遇。为深入研究并促进物联网与人工智能等新兴数字技术的融合创新发展，由中国医学装备协会医院物联网分会主办，深圳市本原医疗大数据与健康城市研究院、宁波大学附属第一医院协办的“医院物联网创新发展科研项目”定于 2026 年启动。现将有关事项通知如下：

一、课题申报方向与申报条件

（一）课题申报方向

研究课题申报方向重点聚焦物联网与人工智能、大数据、区块链等技术在卫生健康领域的科学研究，鼓励探索和提出新平台、新模式、新方法，促进新兴数字技术和医疗场景深度融合。面上课题聚焦场景化创新应用、前瞻性引导性研究、回顾性系统研究等。重点课题聚焦突破共性技术瓶颈或复杂融合应用，申报方向包括但不限于以下方面：

1. 医疗物联网基础技术创新突破与应用融合验证；

2. 医疗物联网信息平台（接入平台、集成平台）与多源异构数据融合技术；

3. 医疗物联网信息平台（接入平台、集成平台）的互联互通规范性标准化研究；

4. 数字孪生驱动的智慧病房全场景协同系统；

5. 患者无感化服务大模型与隐私计算平台；

6. 慢病管理智能体与可穿戴设备集群；

7. 基于 AIoT 的医疗设备预测性维护应用；

8. 物联网、人工智能等技术在医共体、医联体、医疗集团语境下促进医院与社康协同融合应用的创新研究、应用探索；

9. 物联网与人工智能等新技术融合在智慧服务领域的创新研究、应用探索；

10. 物联网与人工智能等新技术融合在智慧医疗（含医疗、护理、医技、药学等多个方向）领域的创新研究、应用探索；

11. 物联网与人工智能等新技术在全院危重症医学、急救创伤、手术麻醉、康复医学等方面的创新研究、应用探索；

12. 物联网与人工智能等新技术在医院管理领域的创新研究、应用探索；

13. 物联网与人工智能等新技术在医院后勤管理等领域的创新研究、应用探索；

14. 物联网与人工智能等新技术在安全管理等领域的创新研

究、应用探索；

15. 物联网与人工智能等新技术在科研教学领域的创新研究、应用探索；

16. 物联网相关信息安全管理整体策略或核心技术研究；

17. 其他物联网相关的技术创新、创新应用相关的研究。

（二）申报条件

1. 申报单位要求

课题承担单位须为国内具有独立法人资格的各级各类医疗卫生单位、医学高等院校、医学相关研究机构。

2. 课题负责人要求

课题负责人须为上述单位在职人员，年龄不超过 50 周岁。

课题项目负责人或课题核心参与人员须为中国医学装备协会会员或中国医学装备协会医院物联网分会委员。申请人作为课题负责人当年限申报一个课题，作为其他项目成员当年至多申报两个课题。

3. 如存在以下情况之一的，课题申报不予受理：

（1）申请人已承担中国医学装备协会科研项目未结题或近 2 年有撤题的；

（2）申请人近 5 年存在学术不端记录的。

严禁在课题申请中弄虚作假，一经发现并查实后，取消个人两年申报资格，如已获准立项一律按撤项处理。

二、申报要求

（一）申报期限

2026年2月25日启动申报，2026年3月16日截止。

（二）立项计划

医院物联网创新发展科研项目拟立项面上课题25-30项，重点课题10-15项，如申报项目质量较高，面上课题数量可适当放宽。项目研究周期一般不超过2年。

（三）项目流程

1. 征集：研究课题申请材料申报；
2. 初审：研究课题专家初审；
3. 专家评审：研究课题答辩与专家评审；
4. 立项公布：根据评审结果公布立项课题，并与课题承担单位签订合同；
5. 开题：课题承担单位对课题开题情况进行上报，中国医学装备协会医院物联网分会组织专家进行抽查；
6. 中期评估：课题承担单位上报课题中期评估报告，中国医学装备协会医院物联网分会组织专家听取重点课题中期进展报告；
7. 结题：课题结题须提交研究报告和研究成果，研究成果中至少应包括研究报告一份、正规期刊发表论文2篇，由中国医学装备协会医院物联网分会组织专家进行结题评审。

三、课题经费

重点课题给予每项 2-3 万元经费支持，不足部分由课题承担单位自筹。面上课题经费由课题承担单位自筹。

四、申请材料的编制与递交

课题申请人填写《医院物联网创新发展科研计划项目申请书》（附件 1），申请书可在分会公众号下载。申请材料电子版在线提交（见二维码），纸质版寄送至中国医学装备协会医院物联网分会秘书处。纸质版和电子版申请材料应完全一致。

纸质申请材料包括“项目申请书”及附件，正本一式两份（单位盖章），A4 纸、正文部分宋体小四号字打印，并左侧装订成册（白色纸质封面）。纸质材料寄送地址：杭州市临安区颐康街 8 号，杭州医学院临安校区，收件人：席宁丽，17858216237。

- 附件：1. 医院物联网创新发展科研计划项目申请书
2. 申请材料在线提交二维码

中国医学装备协会医院物联网分会

2026 年 2 月 25 日

附件 1

医院物联网创新发展科研项目课题申请书

(2026 年版)

课题名称:

课题类型: 重点课题 () 面上课题 ()

申报方向:

申请单位:

课题负责人:

联系电话:

项目申请合作单位:

起止年限: _____年____月至_____年____月

中国医学装备协会医院物联网分会

二〇二六年二月

填 写 说 明

1. 本申请书各项内容应符合本次申报指南要求，实事求是填写。

2. 本申请书中所有栏目均需填写，凡无内容填写的栏目，请用“无”表示。第一次出现外文名词时，请注明中文全称和缩写，再出现同一词时可以使用缩写。

3. 本申请书需进行纸质报送和电子版报送。

纸质材料寄送：杭州市临安区颐康街 8 号，杭州医学院临安校区；
收件人：席老师，17858216237。

项目申请人应同时扫描二维码将电子版申请材料在线提交（若提交不成功，可发送至邮箱 yywlfw@163.com）。纸质版和电子版申请材料应完全一致。

4. 科研项目申报联系人：申老师，18961676860；席老师，17858216237。

课题信息表

课题名称						
课题申 请单位	名 称					
	通讯地址					
	邮 编		统一社会信用代码			
合作 单位	序 号	单 位 名 称				
课题 负责人	姓 名		性 别	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月	年 月
	学 历			学 位		
	职 称			职 务		
	联系电话			身份证号		
	微 信			E-mail		
联系人姓名			联系电话		微 信	
预期成果		<input type="checkbox"/> 研究报告 <input type="checkbox"/> SCI/SSCI/EI 论文 <input type="checkbox"/> 发明专利				
		<input type="checkbox"/> 专著 <input type="checkbox"/> 中文期刊论文 <input type="checkbox"/> 软著（需现场演示）				
		<input type="checkbox"/> 实用新型专利/外观设计专利 <input type="checkbox"/> 标准				
		<input type="checkbox"/> 领导肯定性批示（省部级及以上） <input type="checkbox"/> 采纳应用（省级政府部门）				
项目摘要 (400 字以内)						

申请材料撰写提纲

一、立项依据

1. 研究目的与意义
2. 国内外研究现状

二、研究目标与内容

1. 研究目标
2. 研究内容（即研究什么，可分条阐述，说明要解决的主要技术难点和问题）
3. 特色与创新点

三、研究方案与技术路线

1. 研究方案
2. 技术路线图

四、工作基础与条件

1. 课题负责人近五年承担科研项目及成果
2. 与本课题直接相关的前期研究成果支撑

五、预期成果与评价指标（具体、量化）（论文、专著、软件著

作权、技术标准、专利、研究报告等)

六、研究进度安排

七、项目组成员

姓名	性别	年龄	职务/ 职称	任务分工	单位

八、经费预算

序号	名称	预算金额(万元)			说明
		分会下拨	配套	总计	
一	直接费用				
1	设备费				购买研究专用仪器、设备
2	业务费				查阅文献、论文书籍出版、知识产权事务等费用,会议、差旅等费用
3	劳务费				支付给参与项目的临时聘用人员、研究生的劳务费用,专家咨询费用
二	间接费用				
1	管理费				承担单位项目管理费用
2	其他费				需要说明内容

	总计				
--	----	--	--	--	--

九、合作单位任务分工及经费分配（如无合作单位，填“无”）

十、申请单位意见（申请单位对项目的科学性、创新性及其可行性意见，如涉及伦理问题需出具伦理审查意见）

主管领导（签字）：	单位公章： 年 月 日
-----------	----------------

十一、承诺：

1. 申请人承诺：

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职责，切实保证研究工作时间，认真组织项目实施，完成研究任务目标，并配合做好全过程监督检查。若填报失实、项目执行中出现违约行为，本人将承担违约责任。

申请人：（签字）

年 月 日

2. 申请单位承诺：

我单位已按此次《医院物联网创新发展科研计划项目》要求，对本申请书的各项内容进行了认真审核，情况属实并同意申请。申请项目如获立项，我单位将按照本申请书和正式立项通知签署项目任务书，并严格履行相应义务。如果信息失实、项目执行中出现违约行为，我单位将承担违约责任。

申请单位法人代表（签章）：

申请单位（公章）

年 月 日

附件 2

申请材料在线提交二维码

医院物联网创新发展科研计划项目



微信扫码或长按识别，填写内容