

骨科加速康复外科优秀论文 申报表

医院名称		医院类型	
医院地址		医院级、等	
投稿类型 (选一个, 以便安排日 程)	<input type="checkbox"/> 关节外科会场 <input type="checkbox"/> 脊柱外科会场 <input type="checkbox"/> 创伤骨科会场 <input type="checkbox"/> 运动医学会场 <input type="checkbox"/> 骨肿瘤科会场 <input type="checkbox"/> 足踝外科会场 <input type="checkbox"/> 骨质疏松会场 <input type="checkbox"/> 护理会场 <input type="checkbox"/> 肩肘外科会场 <input type="checkbox"/> 手术室会场 <input type="checkbox"/> 骨科日间手术会场 <input type="checkbox"/> 麻醉会场		
论文题目			
负责人		手机 (必填)	
		E-mail (必填)	
联系人		手机 (必填)	
		E-mail (必填)	
<p>同意承诺书</p> <p>本机构依照“2025 年骨科加速康复外科优秀、突出案例/优秀论文宣讲征集活动”规定提出申请，经主办方评选为优秀论文后，同意主办方进行摄影、录像播放、汇编及宣传教育等活动</p> <p>本机构承诺本论文所有过程、记录和数据真实，可追溯。</p> <p style="text-align: right;">机构盖章</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>			

骨科加速康复外科优秀论文 申报书（首页）

1. 医院名称

2. 论文会场主题（选一个会场，以便安排演讲）

关节外科会场 脊柱外科会场 创伤骨科会场

运动医学会会场 骨肿瘤科会场 足踝外科会场

骨质疏松会场 护理会场 肩肘外科会场

手术室会场 骨科日间手术会场 麻醉会场

3. 论文题目：

4. 论文团队成员：

5. 论文负责人：

手机号：

E-mail:

6. 论文联系人：

手机号：

F-mail:

汇报日期：_____年____月____日

注：首页每项必须填写齐全，正文部分不写医院名和作者名

骨科加速康复外科优秀论文 申报书（正文）

1. 前置部分

① 论文题目：限 20 字以内，简明、确切，反映主题和内容。

② 摘要：限 600 字，对论文的概括，包括研究目的、方法、结果和与国家加速康复外科相关工作评价指标进行比较及医学或社会意义。

2. 主体部分（限 5000 字以内）

① 引言：应结合国家卫生健康委加速康复外科文件精神，阐述背景、目的、意义等。

② 材料与方法（路径）：研究内容、研究对象、研究设计、研究方法或路径等。应结合国家卫生健康委加速康复外科的诊疗模式和关键环节质量管理内容。

③ 结果：研究数据统计、分析的结果，最好用表格或者图像展示。

④ 优秀论文实施时间与内容：申报团队从开始实施骨科加速康复外科到申报日之间发表的论文、论著及国际会议上骨科加速康复外科的发言等研究与实施取得的成效。

⑤ 指标比较：研究结果指标与国家卫生健康委加速康复外科相关工作评价指标进行比较，特别是质量效果指标中的围术期管理指标、效率指标和质量安全指标进行比较及取得的成效。

⑥ 医学或社会意义：研究取得的成效对医学或社会的重大意义。

3. 后置部分

① 致谢：对研究论文给予帮助的人或单位表示感谢。

② 参考文献：包括文件、规范、指南、专家共识及文献