

大学生创业训练项目申请书

项目编号 200101

项目名称 人人救 (ALLSAVE) 生命急救系统

项目负责人 梁浩贤 联系电话 18938315768

所在学院 临床学院

学 号 19350137 专业班级 19 健康管理班

指导教师 赖科林 E-mail 76017667@qq.com

企业导师 _____ E-mail _____

申请日期 2020 年 3 月

起止年月 2020 年 4 月-2022 年 4 月

填 写 说 明

1、本申请书所列各项内容均须实事求是，认真填写，表达明确严谨，简明扼要

2、申请人为本科生创新团队，首页只填负责人。“项目编号”一栏不填。

3、本申请书为大16开本(A4)，左侧装订成册。可网上下载、自行复印或加页，但格式、内容、大小均须与原件一致。

4、负责人所在学院认真审核，经初评和答辩，签署意见后，将申请书报送惠州卫生职业技术学院创新创业办公室。

一、基本情况

| | | | | | | | |
|--------------|--|------|------------------------|----|--|------|-----|
| 项目名称 | “人人救”（Allsave）生命急救系统 | | | | | | |
| 申请金额 | 1500 元 | 起止年月 | 2020 年 4 月至 2022 年 4 月 | | | | |
| 负责人姓名 | | 性别 | | 民族 | | 出生年月 | 年 月 |
| 学号 | | 联系电话 | 手机: | | | | |
| 指导教师 | 赖科林 | 联系电话 | 手机:13516679692 | | | | |
| 企业导师 | 蒋卫民 | 联系电话 | 手机:13928318290 | | | | |
| 负责人曾经参与科研的情况 | <p>1. 论文《Efficacy and safety of prothrombin complex concentrate for vitamin K antagonist-associated intracranial hemorrhage: a systematic review and meta-analysis》，发表于《Neurological Sciences》2019 年 4 月，第 40 卷第 4 期，第 813-827 页；</p> <p>2. 2017 年参与《放射后小胶质细胞吞噬功能变化及 P2X7 调控机制研究》课题研究(课题号：2017C0416032)。</p> | | | | | | |
| 指导教师承担科研课题情况 | <p>惠州市科技立项课题“放射后小胶质细胞吞噬功能变化及 P2X7 调控机制研究”及学院创新强校课题“华法林相关脑出血止血策略的 meta 分析”、“高职护理专业虚拟现实教学资源（内科学部分）的初步建设”、“护理、健康管理专业能力提升”等项目，参与编写教材 2 部，参与发表 SCI 学术论文《Efficacy and Safety of Prothrombin Complex Concentrate for Vitamin K Antagonists-associated Intracranial Hemorrhage: A Systematic Review and Meta-analysis》，获得惠州市第十六届优秀科学学术论文一等奖。</p> | | | | | | |

| | | | | | |
|----------------|-----|---------------------------------|----------------|---------|--------|
| 企业导师担任的职务及科研情况 | | 惠州“立德”健康管理研究院院长、广东易乐生健康管理有限公司董事 | | | |
| 指导教师、企业导师支持情况 | | 对团队项目进行调研、文案、比赛、沟通方面的指导 | | | |
| 项目组主要成员 | 姓名 | 学号 | 专业班级 | 所在学院 | 项目中的分工 |
| | 梁浩贤 | 19350137 | 19 健康管理班 | 临床学院 | 总负责 |
| | 余安琪 | 20430124 | 20 级药品服务与管理 | 药学与检验学院 | 秘书 |
| | 许晓丹 | 20301114 | 20 级护理专科 11 班 | 护理学院 | 总监 |
| | 邱凯懿 | 20350125 | 20 健康管理班 | 临床学院 | 策划 |
| | 吴浩强 | 19350111 | 19 健康管理班 | 临床学院 | 营销 |
| | 莫淑澄 | 20670113 | 20 级针灸推拿专科 1 班 | 中医药学院 | 记录 |

二、 立项依据 (可加页)

（一）项目简介

“全人救”借助“滴滴打车”的理念，着力打造急救信息即时共享平台，自动定位求救，让急救信息能及时、精准地发送给就近的急救人员，从而缩短急救耽误时间。

“人人救”注册人群分两类：普通群众及拥有急救技能人员。普通群众是潜在的被救者。急救人员通常由医护人员及受过相关培训的有急救资质者组成，是潜在的施救者。

具体的操作为：

①普通群众注册后，连接个人监测手环。

②当监测手环发现生命体征紧急情况，系统将发出 10 秒预警信号，如用户 10 秒内未取消该警报，系统将自动向半径 1km 范围内急救人员推送紧急求救信息及个人定位。

③附近急救人员收到求救信息后能根据共享定位迅速赶到现场施救。

④若赶到现场的急救人员已经足够或急救已经完成，可由急救人员手动解除求救。

⑤除了“人对人”的连接，该系统会同时向医疗系统、紧急联系人发送求救信息，最大限度调动所有急救资源。

（二）项目来源

发生心脏骤停等紧急情况，最有效的抢救时间（黄金时间）只有 4 分钟，每晚一分钟抢救，生还率降低 10%。目前，中国各地 120 急救到达时间平均在 15 分钟以上。在救护车到来之前，如果能得到附近有急救能力的人员进行有效的抢救，将会大大提高生还率。因此，本团队拟建立一个能够快速联动身边人参与紧急救援的系统——“全人救”（Allsave）生命急救系统。

（三）行业及市场前景

目前市面上与急救相关的企业或组织，如华夏急救培训联盟、“一秒钟救”志愿服务项目等，主要从事的是线下培训；与急救相关的 APP，如“互联急救”，主要完成的是“人与机构”的连接。

而“人人救”系统，最大的创新点是实现“人与人”的连接，形成急救人力资源网络。近几年得益于国家和社会对急救的重视与普及，越来越多的人接受了专业的培训并获得了一定的急救技能，“人人救”将充分利用这部分原有的急救人力资源，同时通过线下与其他公益组织合作为用户提供急救技能培训，不断扩大可施救者的基数，

基于软件的开发与维护费用，若注册人数第一年达到 50 万人，第二年 100 万人，第三年 500 万人，第四年 1000 万人，减除有急救资格的用户使用费用，对普通用户进行 1 元/月的收费，收入总额与支出总额如下表所示。若后期用户注册数量巨大，平台收入随之剧增，除去基本的运营费用，可减免收费，并利用利润大力开展线下培训活动。

目标市场巨大，人人都是潜在客户，若每月收费 1 元能支持基本运营。如每年的客户源呈递增的形势，收入将远大于支出，可以将本项目运营得当。如客户源出现下滑的情况，前期的纯利润足以支撑并延续一段时间的项目运营。

（四）创新点与项目特色

项目情况：

“全人救”借助“滴滴打车”的理念，着力打造急救信息即时共享平台，自动定位求救，让急救信息能及时、精准地发送给就近的急救人员，从而缩短急救耽误时间。

技术水平：

一方面现在已经上市了很多可以对人的生命体征进行监测的手环，这类手环能够准确的监测佩戴者的生命体征并将数据传送到手机客户端。另一方面，手机定位功能与信息共享功能已经成熟，手机可以准确定位，并能实现与其他用户之间的信息共享。“人人救”系统是基于手表手环能够监测生命体征并传送到手机端进行运行。运用目前已有的手表手环技术已经能够满足监测心率的需要，也能够将信息传递到加入这个系统周边的人们，达到获得救助的目的。目前的技术水平足以支撑起整个系统的运作。若可以得到大型企业的支持，则能帮助我们的系统更加完善。

创新性、先进性和独特性：

“人人救”针对目前常因施救者不能及时到达急救现场而导致急救失败的情况，借助“滴滴打车”的理念，着力打造急救信息即时共享平台，让急救信息能及时、精准地发送给就近的急救人员，从而缩短急救耽误时间，提高急救成功率。当人生命体征发生严重异常，被手环检测到，10s 未手动关闭系统警报，将立即向周边 1km 范围内急救员用户发送求救信号以及定位，争取获得就近人员的施救，缩短急救时间窗。与此同时，发送求救信号给紧急联系人及最近的医院 120 急救中心。通过高效、精准的特点，“人人救”（Allsave）生命急救系统有效动员全社会急救资源，充分利用身边可利用的急救资源，保障更多人民的生命健康。

竞争优势：

目前市面上与急救相关的企业或组织，如华夏急救培训联盟、“一秒钟救”志愿服务项目等，主要从事的是线下培训；与急救相关的 APP，如“互联急救”，主要完成的是“人与机构”的连接，与医院急救中心相似。而“人人救”系统，创造性的利用“滴滴打车”原理，实现“人与人”快速急救连接，对全民急救成功率的提升具有重要意义。

（五）生产或运营

（生产或运营方式，材料、劳动力、设备需求，质量保证，生产成本。）

1.运营方式

（1）整体运行模式

当人生命体征发生严重异常，被手环检测到，10s 未手动关闭系统警报，将立即向周边 1km 范围内急救员用户发送求救信号以及定位，争取获得就近人员的施救，缩短急救时间窗。与此同时，发送求救信号给紧急联系人及最近的医院 120 急救中心。

（2）系统平台功能

- A 链接生命体征检测手环
- B 定位生命体征危急用户
- C 将求救信息发送给方圆 1km 内急救人员
- D 通知救援对象的紧急联系人及附近医院

(3) 系统平台用户构成（以下用户均已入驻和实名验证）

- A 一般用户：加入系统平台的所有用户
- B 救援对象：生命体征发生剧烈异常变化时的平台所有用户。
- C 急救人员：①医护人员；②其他有急救技能的平台用户
- D 用户紧急联系人：添加上限为三人（可编辑）
- E 与平台关联的 120 中心。

(4) 救援奖励机制

急救人员对救援对象进行急救成功，经系统平台核实后，提高救援等级，并给予个人奖励。

2. 生产成本

(1) 启动资金需求

该项目启动主要需要以下费用：APP 开发费用、系统半年的维护费用、机构注册费用、工作人员半年工资、基本设备包括、场地租金、前期宣传素材制作费用等。

| 启动资金需求 单位：141 万元 | |
|------------------|----|
| 项目 | 资金 |
| APP 开发 | 32 |
| 社会服务机构（民办非）注册登记 | 1 |
| 人员工资（3 个月） | 18 |
| 基本设备和场地租金 | 10 |
| 宣传素材制作 | 10 |
| 系统半年运营费用 | 70 |

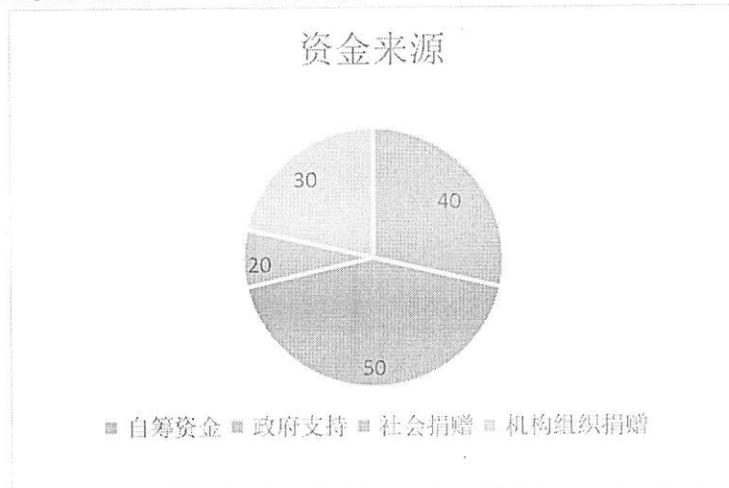
(2) 软件开发及运营维护报价

人人救-系统报价

| 开发公司 | 上海成思信息科技有限公司 | | 联系人 | | 联系电话 | |
|--------|--------------|--------------|----------------------|-------------------|----------------------------|--|
| ID | 项目 | 模块名称 | 说明 | 费用预算 | 开发周期 | |
| 1 | 项目整规划及设计方案 | "人人救"系统解决方案 | | 5万 | 5个工作日 | |
| 2 | appUI设计 | 首页界面 | | 5万 | 2个工作日 | |
| | | 用户界面 | | | 2个工作日 | |
| | | 注册窗口 | | | 2个工作日 | |
| | | 求救界面 | | | 2个工作日 | |
| | | 设置界面 | | | 2个工作日 | |
| 3 | app功能开发 | 定位功能 | android/ios | 12万 | 10个工作日 | |
| | | 监听手环信息功能 | | | 10个工作日 | |
| | | 求救信息发送及定位功能 | | | 5个工作日 | |
| | | 报警/呼叫120功能 | | | 1个工作日 | |
| | | 登录/注册功能 | | | 2个工作日 | |
| 4 | app后台开发 | 实名认证功能 | | 10万 | 10个工作日 | |
| | | 定时收集用户位置功能 | | | 5个工作日 | |
| | | 求救信息推送功能 | | | 7个工作日 | |
| | | 求救信息接收功能 | | | 1个工作日 | |
| | | 用户信息管理系统 | | | 20个工作日 | |
| | | 登录/注册功能 | | | 3个工作日 | |
| | | 图片处理功能 | | | 3个工作日 | |
| 前期开发总价 | | | | 32万 | 开发总时长为39 工作日以UI确认开 算 | |
| 5 | 服务器费用 | 阿里云 部署维护 | 支持100万用 户, 每秒5000 | 12万/月 | 布置5个工作 | |
| 6 | 后期维护及升级 | 系统维护 系统升级 | | 500元/日 5000元/日 | 按需求购买升级 | |
| 7 | app及后台培训 | 使用培训 | 赠送/1个月 | | | |

(六) 投融资方案

资金来源主要是自筹 40%、政府支持 50%、社会捐赠 20%、慈善组织捐赠 30%。



(七) 管理模式

1.绩效管理

流程：制定绩效目标→建立工作期望→建立目标任务指→绩效形成过程数据→绩效考察及商讨→绩效改进→绩效形成过程数据。

(1) 制定绩效目标

1.主管根据考核周期对员工要求和期望，与员工协商的基础上确定考核周期工作目标。

2、对其他具有管理职位的考核内容有：

- 1) 指标性工作目标
- 2) 重点性工作目标
- 3) 工作行为态度考核
- 4) 管理行为考核

3.非具有管理职位考核内容：

- 1) 指标性工作目标
- 2) 重点性工作目标
- 3) 工作行为态度考核

4.各级主管将设定的目标填写到相应考核周期表中，确定后考核项数据后，统一交给人力资源管理。

(2) 建立工作期望

1.为了确保员工在业绩形成过程中实现有效的自我控制，各级主管在填考核表后，必须与所管辖员工就考核表中的内容与标准进行沟通。

2.在沟通基础上，管理者与被管理者双方共同填写“目标任务指导书”。

3.管理者必须在下属绩效形成中给与有效的指导

4.各级主管在考核时必须依据客观事实进行评价，尽量避免主观，同时做好评价记录，以便进行考核面谈。

5.考核结束后，各级主管必须与每一位下属进行考核面谈面谈主要目的在于肯定业绩，指出不足，让其改善等。

6.考核结果经上级主管核实后报给人力资源部进行有必要的调整，不合格的将按照规定进行末尾淘汰。

2.薪酬管理

(1) 对于各个阶层、部门、分部们的员工贡献指数及分配任务完成的状况，对各个阶层、部门、分部们的员工进行奖惩和信息的总结反馈，确保企业公司分配的任务完成率达到目标值。

3.员工培训

(1) 培训目的

1.让新员工了解公司概况、规章制度、组织结构，使其更快适应工作环境。

2.让新员工熟悉新岗位职责、工作流程，与工作相关的知识以及服务行业应具备的

基本素。

(2) 培训内容

1) 公司岗前培训 ——人力资源部准备培训材料。

主要是要对新来员工表示欢迎；按照公司行业特点、组织结构、工作性质，将有关规章制度和本公司服务行业基本素质，让新员工了解并学习。指定新员工工作部门的经理或组长作为新员工学习的教导老师，解答新员工提出的问题。

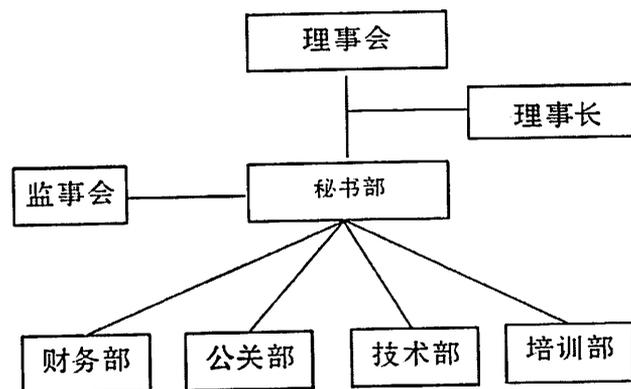
2) 部门岗位培训 ——新员工实际工作部门负责。

介绍新员工认识本部门员工，参观工作部门，介绍部门环境与工作内容及规定。讲解新员工岗位职责要求、工作流程、工作待遇，指定一名资深老员工带新员工；老员工及教导老师对新员工一周的表现进行评估，给予新员工奖惩，及提出一些有利于工作的教导。

3) 培训反馈与考核

培训结果经人力资源部抽查后，上报公司理事会，理事会对人力资源部及部门培训新员工培训情况了解、分析，清楚部门员工之间的差距，再进一步挑选优质员工进行能力及技能的提升，保障员工的能力和潜力能够支撑完成公司现有目标及未来目标。

4. 机构组织架构



(1) 理事会是会员代表大会的执行机构。理事会议每年召开一次，由会长或受会长委托的副会长召集。

(2) 本机构理事长拥有最高决策权，负责各项日常事务的管理和各项工作的开展，把握机构的运行方式和发展方向，确定机构设置和人员安排，协调内部各成员的关系，促进机构的稳定和谐发展，维护机构的正当权益，对其他部门成员进行监督并对本机构负责。理事长作为本急救系统的核心，统筹和规划系统整体发展的思路，组织和协调下属部门工作。

(3) 秘书部主要负责协调各部门之间工作安排，负责日常工作及具体事务的处理，按章程之规定，依职责之范围特制定本工作职责，希望在工作中参照执行。

(4) 财务部需要在规范核算、风险管控、运营支撑三方面都发挥其职责，才能够真正支持机构的发展。定期向公众进行一定程度的财务公开，确保机构透明、安全、高效地可持续运营。

(5) 公关部负责与政府部门或慈善组织进行沟通，争取获得政府部门或慈善组织的资金支持。同时，设计系统的宣传策略，树立良好的机构形象。

(6) 技术部负责管理机构网络系统运营，以及各方面操作。负责对接科技工

资进行技术改造和系统升级，提高急救系统运用和管理水平。

(7) 培训部负责对接线下公益培训组织，管理培训团队，监督落实培训工作进展及处理相关问题。

5. 实施方案

前期（1-3 年）——打造“金山湖智慧急救社区”：

地点：以惠州卫生职业技术学院为中心，覆盖金山湖片区

认证急救员：惠州卫生职业技术学院师生（大量老师均居住于该片区）

普通注册用户（潜在被救者）：周边社区居民，尤其是高危人群

中期（3-5 年）——打造“鹅城智慧急救网络”：

地点：拓展至惠城区全域

认证急救员：惠城区医务人员及用响与急救资质者

普通注册用户（潜在被救者）：惠城区全域居民

后期（5-10 年）——粤港澳大湾区全域推广

具体步骤为：

①利用医学院校的资源，联动珠三角地带所有医院，发动医护人员入驻系统；联动珠三角其他医学类高校，发动学生以及往届毕业生进驻系统；联动线下各地开展急救培训的机构或公益组织，发动具有急救技能的人员入驻系统。

②系统上“急救员”达到一定数量以后，通过政府官媒、公益平台，互联网各平台、各急救机构或组织等渠道进行线上线下宣传，鼓励全社会各类人群入驻系统。

③线下联动各培训组织，不断为普通用户创造免费或低费用急救技能培训，帮助普通用户升级为认证急救员。

系统在珠三角地带运作起来后，将在全省范围推广使用。终极目标是全国各地区群众广泛加入，全社会的急救人员共同入驻，最大限度提高社会资源的利用率，实现急救资源最大化使用，同时不断地扩大急救资源，满足社会的需求，守护更多的生命。

(八) 风险预测及应对措施

风险预测：1.注册人数过少，平台运营成本过高；2.急救者专业技能不足，施救成功率低

应对措施：

1.加强宣传推广

①互联网宣传

通过互联网与各种类型常用 APP 进行联合推广（如：抖音、快手、微博、Keep、微信公众号），从各方面、更加有效的向群众进行广告的输出。

传播范围广：互联网推广的传播范围极其广泛，不受时间和空间的限制，可以把广告信息 24 小时不间断地传播到中国各地；

交互性强：当其对其某一产品发生兴趣时，可以通过键击进入该产品的主页，详细了解产品的信息，而我们可以随时得到宝贵的用户反馈信息；

受众数量可准确统计：可通过权威公正的访客流量统计系统精确统计出每个客户的广告被多少个用户看过，以及这些用户查阅的时间；

灵活、成本低：在互联网上做广告能按照需要及时变更广告内容，及时改正错误，若能直接利用网上推广进行产品销售，则可节省更多销售成本。

②政府与公益机构宣传

与各地政府和公益性机构沟通，获得政官媒支持与宣传，增加项目的公信力，有利于争取新政资源的支持。在进行社会公益志愿活动时，如急救知识技能培训时同时进行宣传，树立产品的良好社会形象。

③医院及医学类高校合作

与各医院和各医学类高校进行合作，鼓励发动医护人员、医学类高校学生进驻系统，从而提高紧急急救人员的数量，扩大紧急急救资源的范围。

④与智能手表公司合作

通过与智能手表公司进行合作，联合推出广告进行宣传。既能增加智能手表的功能，也能使“人人救”产品更加有效的利用，被更多的人接受和使用。

⑤产品形象树立

在产品筹建初期，公关活动的重点为提高系统的知名度，扩大产品影响力。主要以宣传本产品“人人救”无私奉献、争分夺秒、“人人为我，我为人人”的产品理念。树立先进、敢于创新、严谨踏实、“无私为大私”、富有责任感的良好品牌形象。

- 制定“人人救”吉祥物，并为其设计动画视频，向广大民众进行视频宣教；
- 在线下联动各公益机构开设急救知识与技能培训；
- 承办或协助各种急救相关大型活动，从而扩大影响力，在群众心中树立“无私为大私”的产品形象；

系统正式运营后，公关活动的重点放在加强产品在民众心中无私奉献、“人人为我，我为人人”品牌形象。逐步扩大紧急急救资源，加强公众对急救的认识，提高公司的知晓度与社会赞扬度。

2.提升急救员整体素质

认证急救员的成员将免费使用。一是为了鼓励有急救能力人员入驻;二是通过鼓励普通用户提高自我急救能力、急救知识面的方法进行认证急救员，从而提高国民急救意识水平、急救能力和急救知识。

(九) 效益预测

基于软件的开发与维护费用，若注册人数第一年达到 50 万人，第二年 100 人，第三年 500 万人，第四年 1000 万人，减除有急救资格的用户使用费用，对普通用户进行 1 元/月的收费，收入总额与支出总额如下表所示。若后期用户注册数量巨大，平台收入随之剧增，除去基本的运营费用，可减免收费，并利用利润大力开展线下培训活动。

| | | 第一年 | 第二年 | 第三年 | 第四年 |
|----------------|------|-------|--------|--------|--------|
| 用户注册 (1 元/月/人) | 注册人数 | 50 万 | 100 万 | 500 万 | 1000 万 |
| | 用户收费 | 500 万 | 1000 万 | 4800 万 | 8000 万 |
| 社会及慈善捐赠 | | 20 万 | 20 万 | 30 万 | 40 万 |
| 政府资金支持 | | 50 万 | 50 万 | 50 万 | 100 万 |
| 收入总计 | | 540 万 | 1050 万 | 4880 万 | 8050 万 |
| 支出 单位: 万元 | | | | | |
| 年份 | | 第一年 | 第二年 | 第三年 | 第四年 |

| | | | | |
|--------|-------|-------|--------|--------|
| 系统运营维修 | 132 万 | 150 万 | 1000 万 | 2000 万 |
| 人员工资 | 50 万 | 60 万 | 80 万 | 100 万 |
| 场地费用 | 36 万 | 60 万 | 80 万 | 100 万 |
| 宣传费用 | 20 万 | 50 万 | 100 万 | 200 万 |
| 税费 | 收入 3% | 收入 3% | 收入 3% | 收入 3% |
| 支出总计 | 253 万 | 350 万 | 1404 万 | 2640 万 |
| 利润 | 287 万 | 700 万 | 3476 万 | 5410 万 |

三、 经费预算

| 开支科目 | 预算经费 (元) | 主要用途 | 阶段下达经费计划 (元) | |
|------------|-------------|---------|--------------|------|
| | | | 前半阶段 | 后半阶段 |
| 预算经费总额 | 1400 | | | |
| 1. 业务费 | | | | |
| (1) 能源动力费 | 0 | | | |
| (2) 会议费 | 1000 | 打印资料 | 500 | 500 |
| (3) 差旅费 | 2000 | 宣传、洽谈合作 | 1000 | 1000 |
| (4) 文献检索费 | 200 | 查阅、下载文献 | 100 | 100 |
| (5) 论文出版费 | 1800 | 版面费 | | 1800 |
| 2. 仪器设备购置费 | 0 | | | |

| | | | | |
|--------|---|--|--|--|
| 3. 材料费 | 0 | | | |
| 学校批准经费 | 0 | | | |

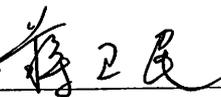
四、 指导教师意见

该项目创造性的借助“滴滴打车”的理念，打造急救信息即时共享平台，自动定位求救，让急救信息能及时、精准地发送给就近的急救人员，能有效动员社会急救资源，为全民生命健康保障护航，具有良好的社会效益和市场前景。

导师（签章）：
2020年3月5日

五、 企业导师意见

“人人救”系统，创造性的利用“滴滴打车”原理，实现“人与人”快速急救连接，与目前市面上与急救相关的企业或组织主要完成的是“人与机构”的连接具有本质区别，具有巨大的市场潜力，对全民急救成功率的提升也具有重要意义。

导师（签章）：

六、 院系大学生创新创业训练计划专家组意见

六、 学校大学生创新创业训练计划专家组意见

同意立项

负责人（签章）

2022年3月9日



潘宇清