附件1

护理信息优秀案例申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 案例名称 |  | | |
| 实施时间 |  | 案例关键词 |  |
| 单位名称 |  | 单位级别/性质 |  |
| 申报部门/科室 |  | 案例负责人 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  | | |
| 案例介绍  （2000字以内） | 案例背景及意义 | | |
| 案例前期工作 | | |
| 实施过程及措施（需详细阐述） | | |
| 实施效果 | | |
| 申报单位  意见 | （盖章） 负责人签字：  年 月 日 | | |

附件2

优秀护理质量改进项目申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 项目形式 | 1. 项目管理 2. 循证护理 3. 品管圈 | | |
| 单位名称 |  | | |
| 单位级别/性质 |  | 实施时间 |  |
| 申报部门/科室 |  | 项目负责人 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  | | |
| 项目摘要  （500字以内） | 系统介绍该项目的背景、目的、做法和成效，成效应明确且可测量 | | |
| 项目介绍 | 项目背景（800字以内） | | |
| 目标（项目拟达到的目标以及依据，400字以内） | | |
| 工作内容和实施步骤（1000字以内） | | |
| 产出和成果（800字以内） | | |
| 申报单位  意见 | （盖章） 负责人签字：  年 月 日 | | |