附件

改善护理服务心血管案例申报书

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 案例名称 | |  | | | | |
| 案例汇报单位 | 单位名称 |  | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 单位类别 | □ 三级 □二级 □一级  □ 综合 □专科 □其他（请注明）  □ 公立医院 □民营医院 □企业医院 □部队医院 | | | | |
| 案例负责人 | 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 工作科室 |  | | | | |
| 学历 | □博士及以上□ 硕士□本科□大专及以下 | | | | |
| 职称 | □主任护师□ 副主任护师  □主管护师□护师 | | | | |
| 职务 | □护理部（副）主任 □科长（科护士长）  □ 护士长□护士 | | | | |
| 邮箱 |  | | 电话 |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 项目内容 | 1.案例实施背景（不超过800字） |
|  |
| 2.目的意义（不超过400字） |
|  |
| 3.实施方法（不超过1000字） |
|  |
| 4.创新点（不超过400字） |
|  |
| 5.实施效果（不超过200字） |
|  |
| 6.取得的成果（发表的论文、获得奖项等） |
|  |