附件：

**医院管理持续改进**

**优秀单位及项目申报表**

|  |  |
| --- | --- |
| 推荐项目一 |  |
| 推荐项目二 |  |
| 单位名称 |  |
| 联系人 |  |
| 联系电话 |  |
| 邮政编码 |  |
| 通讯地址 |  |
| 申请日期 |  |

**国家卫生健康委医院管理研究所**

**（2021年）**

填 报 说 明

1. 填写申报表各项内容，按照要求，实事求是，真实可信。
2. 填报内容一律为Word格式，小四号宋体字，一倍行距。
3. 请于2021年6月15日前将申报表发送至邮箱：[yyps@niha.org.cn](mailto:yyps@niha.org.cn)，邮件标题为XX医院持续改进项目，逾期将不予接收。
4. **医院基本情况介绍（300字以内）**

|  |
| --- |
|  |

**2、持续改进整体效果（包括经济效益和社会效益，通过持续改进产出的制度流程及对医院管理与发展的影响，500字以上）**

|  |
| --- |
|  |

**3、持续改进优秀项目一（按照PDCA循环的4个阶段8个步骤进行阐述，1500字以上）**

|  |
| --- |
|  |

**持续改进优秀项目二（按照PDCA循环的4个阶段8个步骤进行阐述，1500字以上）**

|  |
| --- |
|  |

**4、其他需要说明的事项**

|  |
| --- |
|  |

**5、2018-2020年医院开展持续改进案例汇总表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 起止时间 | 题目 | 参与科室 | 小组成员 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |