**2021年度上海市医院品管圈开展项目申报表**

单位类型： □二三级医疗机构 □基层医疗机构 □其他医疗机构

单位（全称）：

联系人： 联系人手机：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 圈名 | 圈主题 | 牵头部门 | 负责人（圈长） | 负责人  手机 | 专业组别请填编号 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**专业组别请填写对应编号**：**1**课题研究型（如属课题研究型请勿选其他如三级综合二级医院等）；**2**三级医院综合；**3**三级医院护理；**4**二级医院；**5**中医专科企业民营；**6**急诊；**7**平衡记分卡；

**8**社区卫生；**9** QFD创新型品管圈；**10** 糖尿病专场； **11**其他

请扫码填写申报登记表，或者以excel方式将登记表电子版发至品管圈专用邮箱shhqcc@163.com，邮件主题及文件名：品管圈申报+单位。截止日期：2021年3月20日（周六）12:00。谢谢支持！