**2024健康中国创新实践案例征集活动**

**健康责任类型申报表**

|  |  |
| --- | --- |
| **案例名称** | 提示：案例名称可简要体现申报单位及案例成果 |
| **报送单位** |  |
| **联 系 人** |  | **联系电话** | 提示：座机请填写区号 |
| **联系地址** |  | **电子邮箱** |  |
| **推荐单位** | 提示：相关指导单位或上级单位 |
| **案例简述（此栏为必填项，300字以内）**提示：此处由申报单位填写简要描述案例的核心要点、特色亮点、主要内容及成果。 |
| **推荐单位意见（此栏为必填项，300字以内）**提示：此处由推荐单位填写1.该案例对于助力健康中国建设的意义，即简要列出为什么推荐该案例；2.该案例的突出特点，即简明扼要列出该案例的优势和亮点。提示：如没有推荐单位，则由自荐单位填写“同意推荐”并加盖公章单位盖章年 月 日 |
| **案例的具体做法（此栏为必填项，1500字以内）：** 示例：此处由申报单位填写，请按下列标题内容填写，可补充内容。提示：介绍内容应当主旨清晰、层次分明、资料翔实、语言生动，富有感染力。**一、案例背景**此处可填写该案例的背景，以及其所在领域需解决的难点、痛点。**二、实施内容**此处可填写该案例的具体做法，例如解决何种问题、探索何种路径、创新何种方法等。**三、案例成果**此处可填写该案例的具体成果，用数据和事例展现案例的成果及应用，以及政治效益、社会效益、经济效益。 |
| **附件目录（此栏为选填项，可附所获表彰、技术成果认定的材料）**1、2、…… |