**附件**

**“最佳临床药学实践”优秀项目**

**申报书**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称：** |  |
| **申 请 人：** |  |
| **联系方式：** |  |
| **电子邮箱：** |  |
| **申请单位：** |  |
| **通讯地址：** |  |
| **邮政编码：** |  |
| **申报日期：** |  |

**重庆市医学会临床药学分会 制**

**2021年**

|  |
| --- |
| **一、立项背景及立项依据** |
| （项目前景、背景等立项必要性，执行团队及主要执行成员简介） |

|  |
| --- |
| **二、项目结构** |
| （核心目标、政策依据、团队分工、资源配置如医院所提供的人力、财力、物力、制度等方面支持） |

|  |
| --- |
| **三、项目执行过程** |
| （项目执行过程的阶段/步骤，每个阶段的目标、措施和成果，案例实施过程中出现的有意义、有趣味、具有代表性的细节/事件） |

|  |
| --- |
| **四、项目结果评价** |
| （可供复制的经验分享、依据案例经验所形成的制度规范情况、案例所带来的社会影响和价值、项目所取得学术成果、荣誉等） |

\*备注：

1、请紧密结合循证证据、临床药师经验以及患者的意愿三要素，体现最佳临床药学实践。

2、建议填报文书在3000字以内，学术成果及荣誉证书等佐证材料请单独以图片汇总格式整理成一个word文件。

3、提交文件清单：①附件1；②佐证材料word文件；③壁报。请打包后以“最佳实践-医院名”文件名发送至指定邮箱。