|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| BỆNH VIỆN NHI ĐỒNG 1………………………….. |  | **CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập – Tự do – Hạnh phúc** |
| *Thành phồ Hồ Chí Minh, ngày tháng năm 202….* |

**PHIẾU ĐỀ XUẤT**

**Triển khai hoạt động cải tiến chất lượng – sáng kiến**

**cấp khoa, phòng, đơn vị**

*(Áp dụng đối với trường hợp người quản lý trực tiếp và người đề xuất không thống nhất*

*triển khai ý tưởng sáng kiến, hoạt động CTCL)*

1. **Khoa, phòng, đơn vị dự kiến triển khai**:

1. **Tóm tắt nội dung dự kiến triển khai sáng kiến/CTCL (nội dung đề xuất)**:

🞎 5S 🞎 PDCA 🞎 Sáng kiến 🞎 Khác (ghi rõ thông tin ở phần chủ đề)

**Chủ đề cải tiến / Vấn đề hiện tại**:

**Phạm vi triển khai thí điểm**: 🞎 Nội bộ khoa, phòng 🞎 Phối hợp (ghi rõ)

**Các can thiệp, hoạt động chính dự kiến thực hiện để giải quyết vấn đề:**

**Chỉ số đánh giá**:

**Nhóm tham gia**:

(*lập danh sách đính kèm nếu danh sách thành viên nhiều hơn 3, không quá 5 người*)

**Những yêu cầu hỗ trợ kỹ thuật, thủ tục:**

🞎 Đăng ký thực hiện dạng nghiên cứu khoa học

🞎 Đào tạo kỹ năng liên quan cải tiến, xử lý số liệu

🞎 Yêu cầu khác (ghi rõ):

*(\*)* ***Lưu ý****: Nộp phiếu đề xuất về Tổ CTCL (P. QLCL)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **NGƯỜI ĐỀ XUẤT Ý TƯỞNG/CẢI TIẾN** |
|  |  |  | (Ký và ghi rõ họ tên) |

**Ý KIẾN ĐỀ NGHỊ CỦA PHÒNG QUẢN LÝ CHẤT LƯỢNG (TỔ CTCL):**

**Ý KIẾN CHỈ ĐẠO CỦA GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN**

Ngày …… tháng …… năm 202…