附件1

 **第一批体卫融合示范项目申报表**

申请单位：（公章）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 牵头单位 | 参与单位 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
| 项目类型（请选择） | 一、新模式：1.社区运动健康管理2.社区卫生服务机构运动健康管理3.体育场馆运动健康管理4.医疗机构+社区运动健康管理5.医疗机构+社会力量运动健康管理6.综合体运动健康管理7.运动康复机构8.体卫养机构9.体育医院模式10.其他二、新技术：1.幼儿运动健康管理2.青少年脊柱运动健康管理3.自闭症运动健康管理4.慢性病运动健康管理5.体重运动健康管理6.其他三、新产品：1.运动能力测定评估类2.运动康复类3.综合类 |
| 项目开展以来主要工作业绩（500字以内）1. 项目开展基本情况：服务内容、方式、服务人员等情况；
2. 项目开展保障条件：资金投入、场地器材设施配置、项目团队等情况；
3. 社会和经济效益情况：政府宣传、表彰、奖励等情况；
4. 新模式、新技术情况：典型模式、先进技术介绍等；
5. 标准化建设情况：形成的筛查、评估和运动干预技术指南等情况；
6. 典型案例、运动指导方案库；

7.其他情况。（4.5.6以附件形式提供，字数不限；每项需提供加盖公章的证明材料） |
| 市级体育、卫生健康行政部门初审意见   年 月 日 |

注：申请时需加盖申请单位公章，并由初审单位填写意见后加盖公章方可生效。