附件二

**衛生福利部國民健康署委託中華民國診所協會全國聯合會辦理**

**「112年糖尿病前期防治推動計畫」參與院所執行心得與建議回饋**

**填表日期:2023年 月 日**

1. **基本資料**
2. **執行診所名稱：**
3. **加入共照網日期**（請附上VPN截圖）：
4. **加入代謝症候群日期**（請附上VPN截圖）：
5. **執行內容**
6. **執行建議：**
7. **衛教策略：**
8. **成效指標：**
9. **執行問題：**
10. **改善措施：**