

Số: /TTYT-KHNV

Hoài Nhơn, ngày tháng 10 năm 2022

V/v nộp đề nghị xét, công
nhận sáng kiến cấp cơ sở
năm 2022

Kính gửi: Các khoa, phòng, trạm y tế.

Căn cứ Hướng dẫn số 1068/HD-SKHCVN ngày 19/10/2016 của Sở Khoa học và Công nghệ hướng dẫn quy trình xét công nhận sáng kiến tại cơ sở;

Thực hiện Công văn số 3693/SYT-TCCB ngày 21/10/2022 của Sở Y tế V/v Tổng hợp hồ sơ đề nghị xét, công nhận sáng kiến cấp cơ sở năm 2022;

Để thực hiện đúng quy định trong việc công nhận sáng kiến, Trung tâm Y tế yêu cầu các khoa, phòng, trạm tổng hợp hồ sơ đề nghị xét, công nhận sáng kiến cấp cơ sở năm 2022, gửi về Phòng KHNV-ĐD **trước ngày 01/11/2022**. Hồ sơ gồm:

1. Danh sách các giải pháp, đề tài khoa học đề nghị công nhận sáng kiến (*Phụ lục 1*);
2. Đơn yêu cầu công nhận sáng kiến (*Phụ lục 2*);
3. 01 bản chính Bản mô tả, thuyết minh bản chất sáng kiến (*Phụ lục 3*);
4. Các tài liệu có liên quan (*nếu có*).

Ngoài việc gửi bằng văn bản, các khoa, phòng, trạm gửi kèm theo file mềm về email: khtyhoainhon@gmail.com (hoặc zalo 0969101268).

Hội đồng Sáng kiến không xem xét đối với các hồ sơ gửi sau thời gian trên, hồ sơ không đầy đủ thành phần, không có file mềm gửi kèm theo.

Yêu cầu Trưởng các khoa, phòng, trạm triển khai thực hiện./.

GIÁM ĐỐC

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lãnh đạo TTYT;
- Trang TTĐT Trung tâm Y tế;
- Lưu: VT, KHNV.

Trần Hữu Vinh

Phụ lục 1:**DANH SÁCH**

Các giải pháp/đề tài nghiên cứu khoa học đề nghị xét, công nhận sáng kiến cấp cơ sở năm 2022

(Kèm theo Tờ trình số... /TTr-..... ngày... tháng... năm... của...)

TT	Tên sáng kiến	Họ tên tác giả, chức danh, đơn vị công tác; tỷ lệ (%) đóng góp để tạo ra sáng kiến	Tóm tắt nội dung sáng kiến	Năm áp dụng; lợi ích mang lại	Ghi chú
1		- BSCKII. Lê Văn A, Khoa Nội, TTYT huyện B (50%); - CNDD. Lê Văn C, Khoa Nội, TTYT huyện B (50%).	- Thực trạng trước khi đưa ra sáng kiến: - Nội dung sáng kiến: - Kết quả đạt được sau khi áp dụng sáng kiến: - Tính mới của sáng kiến: <i>(Mô tả tóm tắt nội dung sáng kiến không quá 100 từ)</i>	- Năm áp dụng: - Lợi ích mang lại:	Đạt giải Hội thi Sáng tạo kỹ thuật tỉnh Bình Định lần thứ 10, đề nghị công nhận đặc cách
2		- BSCKII. Lê Văn D, Khoa Ngoại, Bệnh viện M (50%); - BSCKI. Lê Văn L, Khoa Ngoại, Bệnh viện M (50%)	- Thực trạng trước khi đưa ra sáng kiến: - Nội dung sáng kiến: - Kết quả đạt được sau khi áp dụng sáng kiến: - Tính mới của sáng kiến: <i>(Mô tả tóm tắt nội dung sáng kiến không quá 100 từ)</i>	- Năm áp dụng: - Lợi ích mang lại:	Hội đồng KHKT Bệnh viện đánh giá, xếp loại Đạt
...					

Danh sách này gồm giải pháp, đề tài của tác giả

Phụ lục 2:

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

ĐƠN YÊU CẦU CÔNG NHẬN SÁNG KIẾN
CÓ TÁC DỤNG, ẢNH HƯỞNG ĐỐI VỚI CƠ SỞ

Kính gửi: Hội đồng Sáng kiến Sở Y tế

- Tôi tên là:
- Ngày tháng năm sinh:
- Trình độ chuyên môn:
- Chức vụ, chức danh:
- Đơn vị công tác:
- Điện thoại: ; Email:
- Là tác giả (nhóm tác giả) của sáng kiến:

(Tên sáng kiến)

- Tôi (chúng tôi) làm đơn này đề nghị Hội đồng Sáng kiến Sở Y tế xét, công nhận phạm vi ảnh hưởng của sáng kiến trên đối với ngành Y tế.

- Các tài liệu kèm theo:

1. Đơn yêu cầu công nhận sáng kiến;
2. Bảng mô tả, thuyết minh nội dung sáng kiến;
3. Giấy chứng nhận hoặc Biên bản đánh giá, nghiệm thu của Hội đồng Khoa học kỹ thuật;
4. Tài liệu khác

....., ngày ... tháng... năm

Người nộp đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Phụ lục 3:

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

BẢN MÔ TẢ, THUYẾT MINH BẢN CHẤT SÁNG KIẾN

1. Tên sáng kiến:**2. Tác giả, những người tham gia:**

Số TT	Họ và tên	Ngày, tháng, năm sinh	Đơn vị công tác	Chức danh	Trình độ chuyên môn	Tỷ lệ (%) đóng góp vào việc tạo ra sáng kiến
1						
2						
...						

* *Lưu ý: Chỉ xét, công nhận cho cá nhân có tỉ lệ đóng góp vào việc tạo ra sáng kiến từ 50% trở lên.*

3. Chủ đầu tư tạo ra sáng kiến:

Trường hợp tác giả sáng kiến không đồng thời là chủ đầu tư tạo ra sáng kiến thì trong đơn cần nêu rõ chủ đầu tư tạo ra sáng kiến là cơ quan, đơn vị hoặc cá nhân nào.

4. Lĩnh vực áp dụng sáng kiến:

Y tế, quản lý hành chính, ứng dụng khoa học kỹ thuật,...

5. Ngày sáng kiến được áp dụng lần đầu:**6. Mô tả bản chất của sáng kiến:****6.1. Thực trạng trước khi áp dụng sáng kiến**

- Khó khăn, vướng mắc trong thực tế
- Những vấn đề cần giải quyết
- Nhược điểm của sáng kiến đã có trước (*đối với trường hợp cải tiến sáng kiến đã có*).

6.2. Nội dung sáng kiến:

Mô tả ngắn gọn, đầy đủ và rõ ràng các bước thực hiện sáng kiến cũng như các điều kiện cần thiết để áp dụng sáng kiến; nếu là giải pháp cải tiến sáng kiến đã biết trước đó tại cơ sở thì cần nêu rõ tình trạng của sáng kiến đã biết, những nội dung đã cải tiến, sáng tạo để khắc phục những nhược điểm của sáng kiến đã biết. Bản mô tả nội dung sáng kiến có thể minh họa bằng các bản vẽ, thiết kế, sơ đồ, ảnh chụp mẫu sản phẩm... nếu cần thiết.

6.3. Những kết quả, lợi ích đạt được sau khi áp dụng sáng kiến:

Nêu điểm nổi bật của sáng kiến khi được đưa vào áp dụng, khắc phục các nhược điểm so với sáng kiến cũ (đối với giải pháp cải tiến sáng kiến cũ).

- Kết quả của sáng kiến: Nêu số liệu cụ thể hoặc nêu những kết quả khác nếu không thống kê được số liệu

- Sản phẩm được tạo ra từ sáng kiến: Tên, khối lượng, số lượng, thông số của sản phẩm (nếu có)

7. Tính mới của sáng kiến:

Sáng kiến được coi là có tính mới trong ngành y tế nếu tính đến trước ngày nộp đơn yêu cầu công nhận sáng kiến, hoặc ngày bắt đầu áp dụng thử hoặc áp dụng lần đầu (tính theo ngày nào sớm hơn) đáp ứng đầy đủ các điều kiện sau đây:

- Không trùng với nội dung của giải pháp trong đơn đăng ký sáng kiến nộp trước;

- Chưa bị bộc lộ công khai trong các văn bản, sách báo, tài liệu kỹ thuật đến mức căn cứ vào đó có thể thực hiện ngay được;

- Không trùng với giải pháp của người khác đã được áp dụng hoặc áp dụng thử, hoặc đưa vào kế hoạch áp dụng, phổ biến hoặc chuẩn bị các điều kiện để áp dụng, phổ biến;

- Chưa được quy định thành tiêu chuẩn, quy trình, quy phạm bắt buộc phải thực hiện.

8. Phạm vi áp dụng của sáng kiến:

Nêu rõ về việc sáng kiến đã được áp dụng trong điều kiện cụ thể tại cơ sở. Ngoài ra có thể nêu rõ sáng kiến còn có khả năng áp dụng cho những đối tượng, cơ quan, đơn vị nào.

9. Những thông tin cần được bảo mật: (nếu có)

Nêu rõ những thông tin nếu cần bảo mật.

10. Các điều kiện cần thiết để áp dụng sáng kiến:

Các điều kiện, phương tiện kỹ thuật, kiến thức,... cần phải có để áp dụng sáng kiến.

11. Đánh giá lợi ích thu được do áp dụng sáng kiến theo ý kiến của tác giả và theo ý kiến của đơn vị:

- So sánh lợi ích kinh tế, xã hội thu được khi áp dụng sáng kiến trong đơn so với trường hợp không áp dụng sáng kiến đó, hoặc so với những sáng kiến tương

tự đã biết ở cơ sở (cần nêu rõ sáng kiến đem lại hiệu quả kinh tế, lợi ích xã hội cao hơn như thế nào hoặc khắc phục được đến mức độ nào những nhược điểm của sáng kiến đã biết trước đó - nếu là giải pháp cải tiến sáng kiến đã biết trước đó);

- Số tiền làm lợi (nếu có thể tính được) và nêu cách tính cụ thể.

- Đánh giá khả năng ảnh hưởng của sáng kiến đối với đơn vị, ngành y tế khi đưa vào áp dụng sáng kiến.

12. Danh sách những người đã tham gia áp dụng thử hoặc áp dụng sáng kiến lần đầu (nếu có):

Số TT	Họ và tên	Ngày tháng năm sinh	Nơi công tác (hoặc nơi thường trú)	Chức danh	Trình độ chuyên môn	Nội dung công việc hỗ trợ

Tôi xin cam đoan mọi thông tin nêu trong đơn là trung thực, đúng sự thật và hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật./.

Xác nhận của cơ quan, đơn vị nơi giải pháp/đề tài được áp dụng

.....(tên đơn vị)... xác nhận giải pháp/đề tài đã hoàn thành, được nghiệm thu và áp dụng mang lại hiệu quả tại đơn vị.

....., ngày..... tháng..... năm 20...

THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ

(Ký tên, đóng dấu)

....., ngày ... tháng... năm

Người nộp đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)