

辽宁省护理学会

辽护会字〔2020〕1号

关于开展“辽宁省护理学会 第四届护理创新发明奖”评审工作的通知

各市护理学会、有关单位：

为深入实施创新驱动助力工程，发挥省护理学会科技成果转移转化服务基地的作用，推动我省护理领域新技术推广，促进前沿科技成果转移转化，我会经研究决定，在全省范围内开展“辽宁省护理学会第四届护理创新发明奖”评审工作。现将有关事项通知如下。

一、推荐方式

（一）申报项目条件

创新发明涵盖多种护理领域的设备、仪器、工具、材料及各种技术方法，并于2019年1月1日至2019年12月31日期间，获得国内外发明专利证明，对护理各领域工作（临床、教育、管理、社区及养老等）有积极促进作用的发明。

（二）申报项目的主体

必须是具有中华人民共和国护士执业证书的护理人员或者从事护理教育具有教师资格证书的护理人员。

（三）申报流程

1. 申报者填写“辽宁省护理学会第四届护理创新发明奖申报书”（见附件1），由所在单位、所属市护理学会审核盖章；

2. 申报创新发明需提供申报材料：

（1）辽宁省护理学会第四届护理创新发明奖申报书；

（2）发明专利证明复印件及相关材料；

（3）主申报人护士执业证书复印件或教师资格证书复印件；

（4）介绍发明成果的视频材料；

（5）已投入应用的相关辅助材料，如产品实物、产品说明书等；

（6）已投入应用并对护理领域产生社会效益或经济效益的辅助材料；

（7）其他相关辅助材料；

3. 每所医疗机构推荐项目原则上不超过10项，于2020年2月7日前，将纸质版申报书、辽宁省护理学会第四届护理创新发明奖推荐名单（见附件2）、及其他辅助材料快递至省护理学会、视频材料（发明的简要使用方法、介绍等）发送至省护理学会邮箱，逾期不予受理。

二、评审方法

（一）评审标准

1. 属于国际或国内首创护理技术发明，设计新颖独特，技术

上有重大创新，技术指标达到了同类技术领先水平，推动了护理及相关领域进步，已在护理领域产生了显著的经济效益或社会效益；

2. 在国内外已有的成果上进行重大改革、创新的技术发明，技术经济指标达到同类技术的先进水平，对护理领域技术进步有推动作用，在护理领域产生明显的经济效益或社会效益；

3. 在国内外已有的成果上进行改革后，技术经济指标达到同类技术较先进水平，但还未投入应用或刚投入应用还未体现社会效益和经济效益的。

（二）奖项设置

“辽宁省护理学会第四届护理创新发明奖”设一等奖 1 项，二等奖 2 项，三等奖 3 项，优秀奖若干。

（三）比赛安排

辽宁省护理学会将于 2020 年 2 月-4 月组织进行初审、复赛和决赛，并将在 2020 年“5·12 护士节”活动现场进行表彰。

三、联系方式

联系人：辽宁省护理学会 王芸

联系电话：024-23391026 18704096143

电子邮箱：lnshlxh@sina.cn

地址：沈阳市和平区砂阳路 242 号 4 号楼 205 房间

附件：1. 辽宁省护理学会第四届护理创新发明奖申报书

2. 辽宁省护理学会第四届护理创新发名奖推荐名单



附件 1:

辽宁省护理学会第四届 护理创新发明奖申报书

发明名称_____

主申报人姓名_____

工作单位_____

推荐学会_____

填表日期： 年 月 日

发明名称	中文： 英文：		
所属领域	<input type="checkbox"/> 临床护理； <input type="checkbox"/> 护理教育； <input type="checkbox"/> 护理管理； <input type="checkbox"/> 社区护理； <input type="checkbox"/> 养老护理； <input type="checkbox"/> 互联网； <input type="checkbox"/> 其他		
申报类型	<input type="checkbox"/> 个人； <input type="checkbox"/> 集体		
主申报人资料	姓 名		性 别
	年 龄		职务及职称
	手 机		电子信箱
	通信地址 及邮编		
其余申报人姓名及单位 (除主申报人，最多再 报 5 人，按贡献大小排 序)			
发明专利号		专利获得时间	
专利颁发机构			
是否有视频材料		是否有其他辅助材料	
发明照片 (不超过 3 张，每张大 小不超过 300k)			

<p>发明概述</p> <p>(设计思路、背景、简要过程、创新点、作用、社会效益、经济效益等, 不超过 800 字)</p>		
<p>操作及使用方法 (不超过 500 字, 可以用图表示)</p>		
<p>发明应用概况</p>	<p><input type="checkbox"/> 已处于应用阶段</p> <p>概况:</p> <p><input type="checkbox"/> 尚未投入应用</p>	
<p>如尚未投入应用, 是否需要委托辽宁省护理学会帮助促成成果转化</p>	<p><input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否</p> <p style="text-align: right;">签名:</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>	
<p>发明成果投入应用的相关信息</p> <p>(未投入应用的忽略此项)</p>	<p>生产厂家名称</p>	
	<p>厂家性质</p>	<p><input type="checkbox"/> 国有 <input type="checkbox"/> 民营 <input type="checkbox"/> 外资 <input type="checkbox"/> 其他</p>
	<p>厂家地址</p>	
	<p>法人代表</p>	
	<p>产品 (发明) 年产量</p>	
	<p>产品年利润 (万元)</p>	

应用单位对发明的简要评价(应用开始的时间、效果、效益等,未投入应用的忽略此项)	应用单位 1	负责人签名 公 章 年 月 日
	应用单位 2 (选填)	负责人签名 公 章 年 月 日
	应用单位 3 (选填)	负责人签名 公 章 年 月 日
主申报人 工作单位意见		负责人签名 公 章 年 月 日
市级护理学会意见		负责人签名 公 章 年 月 日

附件 2:

辽宁省护理学会第四届护理创新发明奖推荐名单

学会（单位）盖章： /

序号	发明名称	主申报人姓名	主申报人职务及职称	主申报人单位	电子邮箱	主申报人办公室及手机电话	所属领域	专利申请时间及所涉领域	是否投入应用	其他

上报联系人：

手机

注：将此表 word 版本发送至邮箱：lnshlxh@sina.cn，盖章后原件邮寄至辽宁省护理学会（地址：沈阳市和平区砂阳路 242 号，邮编：110005）

