

Số: /SYT-TCCB

Bình Định, ngày tháng năm 2020

V/v đề nghị xét, công nhận
sáng kiến cấp cơ sở năm 2020,
phục vụ cho công tác thi đua,
khen thưởng

Kính gửi: Các đơn vị trực thuộc

Thực hiện Quyết định số 971/QĐ-SYT ngày 15/7/2020 của Sở Y tế về ban hành Quy chế công tác thi đua, khen thưởng trong ngành Y tế Bình Định; Quyết định số 1024/QĐ-SYT ngày 27/5/2016 của Sở Y tế về việc ban hành Quy chế tổ chức và hoạt động của Hội đồng Sáng kiến Sở Y tế;

Để triển khai thực hiện đúng quy định trong việc xét, công nhận sáng kiến, làm cơ sở bình xét danh hiệu thi đua, hình thức khen thưởng hàng năm. Sở Y tế yêu cầu các đơn vị trực thuộc thực hiện một số nội dung sau:

1. Việc đề nghị xét, công nhận sáng kiến cấp cơ sở

- Cá nhân có giải pháp kỹ thuật, giải pháp quản lý, giải pháp công tác, giải pháp ứng dụng tiến bộ kỹ thuật (*sau đây gọi tắt là giải pháp*) hoặc đề tài khoa học đề nghị Hội đồng Sáng kiến Sở Y tế xét, công nhận sáng kiến cấp cơ sở phải là tác giả hoặc người tham gia tạo ra sáng kiến và có tỷ lệ đóng góp từ 50% trở lên.

- Giải pháp, đề tài khoa học đề nghị công nhận cấp cơ sở phải được Hội đồng Khoa học kỹ thuật của đơn vị đánh giá, nghiệm thu từ mức Đạt trở lên và đáp ứng các điều kiện sau:

- + Có tính mới;
- + Đã hoàn thành, được nghiệm thu, được áp dụng mang lại hiệu quả tại đơn vị và có phạm vi ảnh hưởng trong ngành y tế;
- + Không trái với trật tự công cộng hoặc đạo đức xã hội, không thuộc đối tượng đang được bảo hộ quyền sở hữu trí tuệ theo quy định của pháp luật tính đến thời điểm xét công nhận.

- Thời hiệu đề nghị công nhận sáng kiến cấp cơ sở là 01 năm kể từ ngày giải pháp, đề tài khoa học được đưa vào áp dụng lần đầu.

2. Việc công nhận đặc cách sáng kiến cấp cơ sở

Hội đồng Sáng kiến Sở Y tế công nhận đặc cách và cấp Giấy chứng nhận sáng kiến cấp cơ sở đối với các công trình, giải pháp, đề tài khoa học sau:

- Đạt giải từ khuyến khích trở lên Hội thi Sáng tạo Khoa học - Công nghệ Việt Nam (VIFOTEC) hoặc Hội thi Sáng tạo Kỹ thuật toàn quốc.
- Đạt giải khuyến khích trở lên Hội thi Sáng tạo kỹ thuật tỉnh Bình Định.

- Được tặng Bằng Lao động sáng tạo của Tổng Liên đoàn Lao động Việt Nam.

- Công trình, giải pháp, đề tài nghiên cứu khoa học được Hội đồng Khoa học và Công nghệ cấp bộ, ngành Trung ương, cấp tỉnh hoặc Hội đồng Khoa học kỹ thuật Sở Y tế đánh giá, nghiệm thu từ mức Đạt trở lên.

3. Hồ sơ đề nghị công nhận sáng kiến cấp cơ sở, thời gian nhận hồ sơ

a) Hồ sơ đề nghị xét, công nhận sáng kiến cấp cơ sở 01 bộ, gồm:

- Tờ trình của đơn vị (*Mẫu số 1*);
- Danh sách các giải pháp đề nghị công nhận sáng kiến (*Mẫu số 2*);
- 01 bản chính và 15 bản photocopy Đơn yêu cầu công nhận sáng kiến của các tác giả (*Mẫu số 3*);
- Giấy chứng nhận hoặc Biên bản đánh giá, nghiệm thu của Hội đồng Khoa học kỹ thuật;
- Các tài liệu có liên quan (*nếu có*).

b) Thời gian nhận hồ sơ

- Hội đồng Sáng kiến Sở Y tế nhận hồ sơ đề nghị xét, công nhận sáng kiến cấp cơ sở từ ngày 10/11 đến ngày 25/11 hàng năm.

- Ngoài việc gửi bằng văn bản, các đơn vị gửi kèm theo file mềm về hộp thư: hoidongsangkiensoyte@gmail.com và thietlt@syt.binhding.gov.vn.

- Hội đồng Sáng kiến Sở Y tế không xem xét đối với các hồ sơ không đầy đủ thành phần, không có file mềm gửi kèm theo.

*(Gửi kèm theo Công văn này phụ lục các biểu mẫu
hồ sơ đề nghị xét, công nhận sáng kiến cấp cơ sở)*

Sở Y tế báo các đơn vị biết để thực hiện./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lãnh đạo Sở;
- Các Phòng, Văn phòng,
Thanh tra Sở;
- Trang TTĐT Sở Y tế;
- Lưu: VT, TCCB.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Trần Văn Trương

PHỤ LỤC

(Kèm theo Công văn số

/SYT-TCCB ngày /8/2020 của Sở Y tế)**Mẫu số 1:****SỞ Y TẾ BÌNH ĐỊNH
ĐƠN VỊ****CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

Số: /TTr-....

....., ngày tháng năm 20...

TỜ TRÌNH**Về việc đề nghị xét, công nhận sáng kiến cấp cơ sở năm 20...**

Kính gửi: Hội đồng Sáng kiến Sở Y tế

Căn cứ Quyết định số 1024/QĐ-SYT ngày 27/5/2016 của Sở Y tế về việc ban hành Quy chế tổ chức và hoạt động của Hội đồng Sáng kiến Sở Y tế;

Căn cứ Quyết định số 971/QĐ-SYT ngày 15/7/2020 của Sở Y tế về việc ban hành Quy chế công tác thi đua, khen thưởng trong ngành Y tế Bình Định.

Ngày... tháng... năm... Hội đồng Khoa học kỹ thuật(tên đơn vị).... đã họp đánh giá các giải pháp\đề tài khoa học của cá nhân thuộc đơn vị đề nghị xét, công nhận sáng kiến cấp cơ sở năm 20... Hội đồng thống nhất đánh giá các giải pháp trên đã hoàn thành, được nghiệm thu, áp dụng tại đơn vị mang lại hiệu quả về kinh tế, xã hội và có phạm vi ảnh hưởng trong ngành y tế. Trong quá trình tiến hành xét, Hội đồng bảo đảm đúng tiêu chuẩn và quy định tại Thông tư số 18/2013/TT-BKHHCN ngày 01/8/2013 của Bộ Khoa học và Công nghệ và các văn bản hướng dẫn của các cấp.

(Có danh sách các giải pháp\đề tài khoa học và hồ sơ đề nghị kèm theo)

Căn cứ tiêu chuẩn, điều kiện và quy định về sáng kiến,(tên đơn vị).... kính đề nghị Hội đồng Sáng kiến Sở Y tế xét, công nhận và cấp Giấy chứng nhận sáng kiến cấp cơ sở năm 20..... cho giải pháp của tác giả\đồng tác giả, trong đó có..... giải pháp đề nghị công nhận đặc cách.

....(tên đơn vị)....kính trình./.

THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ

(Ký, đóng dấu)

Nơi nhận:

- Như trên;
-;
- Lưu: VT,

Mẫu số 2:

DANH SÁCH

Các giải pháp\đề tài khoa học đề nghị xét, công nhận sáng kiến cấp cơ sở năm 20...
(Kèm theo Tờ trình số.../TTr-..... ngày... tháng... năm... của...)

Số TT	Họ tên tác giả, chức danh, đơn vị công tác	Tên sáng kiến	Tóm tắt nội dung sáng kiến	Người tham gia, tỷ lệ (%) đóng góp để tạo ra sáng kiến	Ghi chú
1	BSCKII. Lê Văn A, Khoa Nội, TTYT huyện B		1. Ngày áp dụng sáng kiến: 2. Mô tả bản chất của sáng kiến: (Mô tả tóm tắt, không quá 100 từ) - Thực trạng trước khi đưa ra sáng kiến. - Nội dung sáng kiến. - Kết quả đạt được sau khi áp dụng sáng kiến. 3. Tính mới của sáng kiến: 4. Lợi ích kinh tế, xã hội thu được:	CNĐD. Lê Văn C, Khoa Nội, TTYT huyện B (50%)	Đạt giải ba Hội thi STKT tỉnh năm 2020, đề nghị công nhận đặc cách
2	BSCKII. Lê Văn D, Khoa Ngoại, Bệnh viện M		1. Ngày áp dụng sáng kiến: 2. Mô tả bản chất của sáng kiến: (Mô tả tóm tắt, không quá 100 từ) - Thực trạng trước khi đưa ra sáng kiến. - Nội dung sáng kiến. - Kết quả đạt được sau khi áp dụng sáng kiến. 3. Tính mới của sáng kiến: 4. Lợi ích kinh tế, xã hội thu được:	- BSCKI. Lê Văn L, Khoa Ngoại, Bệnh viện M (35%) - CĐĐD. Lê Thị Q, Khoa Ngoại, Bệnh viện M (15%)	Hội đồng KHKT Bệnh viện đánh giá, xếp loại Đạt
...					

THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ
(Ký tên, đóng dấu)

Mẫu số 3:

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 đề nghị xét, công nhận sáng kiến:

1. Tên sáng kiến và người tham gia:

- Tên sáng kiến:
- Những người tham gia (nếu có)

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.

2. 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.

3. Lĩnh vực áp dụng sáng kiến: (Y tế, quản lý hành chính, ứng dụng khoa học kỹ thuật,...)

4. Ngày sáng kiến được áp dụng lần đầu:

5. Mô tả bản chất của sáng kiến:

5.1. 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).

5.2. 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.

5.3. Những kết quả 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)

6. 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.

7. 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.

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

Nêu rõ những thông tin nếu cần bảo mật.

9. 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.

10. 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.

11. 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

12. Tài liệu kèm theo:

-

-

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 sáng kiến được áp dụng

.....(tên đơn vị)... xác nhận sáng kiến 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)