

Số: *2109*/SYT-TCCB

Bình Định, ngày *05* tháng *9* năm 2018

V/v công nhận sáng kiến

Kính gửi: Các đơn vị trực thuộc

Thực hiện Thông tư số 18/2013/TT-BKHCN ngày 01/8/2013 của Bộ Khoa học và Công nghệ hướng dẫn thi hành một số quy định của Điều lệ sáng kiến được ban hành kèm theo Nghị định số 13/2012/NĐ-CP ngày 02/3/2012 của Chính phủ; Quyết định số 63/2017/QĐ-UBND ngày 05/12/2017 của UBND tỉnh về việc ban hành Quy chế công tác thi đua, khen thưởng của UBND tỉnh Bình Định và Hướng dẫn số 1068/HD-SKHCN ngày 19/10/2016 của Sở Khoa học và Công nghệ hướng dẫn Quy trình xét công nhận sáng kiến tại cơ sở;

Để triển khai thực hiện đúng quy trình, 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 công nhận sáng kiến cấp cơ sở

- Cá nhân có sáng kiến 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 có tỷ lệ đóng góp từ 50% trở lên.

- Sáng kiến đề nghị công nhận cấp cơ sở phải được Hội đồng Khoa học kỹ thuật của đơn vị nhận xét, đánh giá xếp loại Đạt 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 đối với 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.

- Đối với giải pháp, đề tài khoa học đã được áp dụng, thời hiệu đề nghị công nhận sáng kiến cấp cơ sở là 01 năm kể từ ngày giải pháp 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 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, cấp huyện; Hội đồng Khoa học kỹ thuật cấp ngành đánh giá nghiệm thu đạt loại khá trở lên.

3. Thời gian nhận hồ sơ đề nghị công nhận sáng kiến cấp cơ sở

- Từ ngày 15/11 đến 30/11 hàng năm.

- Ngoài việc gửi bằng văn bản, các đơn vị gửi kèm theo file mềm hồ sơ đề nghị công nhận sáng kiến về hộp thư: hoidongsangkiensoyte@gmail.com.

4. Hồ sơ đề nghị công nhận sáng kiến cấp cơ sở

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

- Tờ trình của đơn vị; (mẫu theo phụ lục 1)
- Danh sách sáng kiến đề nghị công nhận; (mẫu theo phụ lục 2)
- Đơn yêu cầu công nhận sáng kiến; (mẫu theo phụ lục 3)
- Các tài liệu có liên quan.

5. Việc đề nghị xét công nhận sáng kiến cấp tỉnh

- Sáng kiến đề nghị Hội đồng Sáng kiến tỉnh Bình Định xét công nhận sáng kiến cấp tỉnh phải là sáng kiến cấp cơ sở, có tác dụng ảnh hưởng trong toàn tỉnh (trừ các trường hợp được xét đặc cách). Trường hợp là đề tài khoa học đề nghị công nhận sáng kiến cấp tỉnh, thực hiện theo yêu cầu, biểu mẫu quy định của hồ sơ đề nghị công nhận sáng kiến cấp tỉnh.

- Tiêu chuẩn, điều kiện, hồ sơ, thời gian đề nghị xét công nhận sáng kiến cấp tỉnh thực hiện theo quy định tại Điều 9 Quyết định số 63/2017/QĐ-UBND ngày 05/12/2017 của UBND tỉnh về việc ban hành Quy chế công tác thi đua, khen thưởng của UBND tỉnh và Công văn số 1069/SKHCN-CS ngày 19/10/2016 của Sở Khoa học và Công nghệ về việc công nhận sáng kiến có tác dụng ảnh hưởng đối với tỉnh Bình Định.

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

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lãnh đạo Sở;
- Trang TTĐT Sở Y tế;
- Lưu: VT, TCCB.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



Trần Văn Trương

(Kèm theo Công văn số

PHỤ LỤC

/SYT-TCCB ngày /9/2018 của Sở Y tế)

Phụ lục 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

Thực hiện Quyết định số 1115/QĐ-SYT ngày 27/4/2018 của Sở Y tế về việc ban hành Quy chế công tác thi đua, khen thưởng của Sở Y tế và Công văn số /SYT-TCCB ngày /9/2018 của Sở Y tế về việc công nhận sáng kiến.

Ngày... tháng... năm... Hội đồng Khoa học kỹ thuật(tên đơn vị).... đã họp xét, đánh giá các sáng kiến của cá nhân thuộc đơn vị đề nghị công nhận sáng kiến cấp cơ sở năm 20... Hội đồng thống nhất đánh giá các sáng kiến 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 đối với 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-BKHCN ngày 01/8/2013 của Bộ Khoa học và Công nghệ và các văn bản hướng dẫn của các cấp

(Có danh sách sáng kiến và hồ sơ 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, trong đó có..... giải pháp đề nghị công nhận đặc cách sáng kiến cấp cơ sở năm 20.../.

THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ

(Ký, đóng dấu)

Nơi nhận:

- Như trên;
-
- Lưu: VT,

thuat

Phụ lục 2:

DANH SÁCH SÁNG KIẾN
ĐỀ NGHỊ 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	Mô tả tóm tắt nội dung; thời gian, lĩnh vực áp dụng; lợi ích kinh tế, xã hội thu được của sáng kiến	Những người tham gia, tỷ lệ (%) đóng góp tạo ra sáng kiến	Ghi chú
1			1. Thời gian thực hiện: 2. Nội dung sáng kiến: (Mô tả tóm tắt, không quá 100 từ) 3. Lĩnh vực áp dụng: 4. Lợi ích kinh tế, xã hội thu được:		
2					
3					
...					

THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ
(Ký tên, đóng dấu)

Thư

Phụ lục 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:.....
- Địa chỉ (đơn vị công tác):.....
- Chức vụ:.....
- Trình độ chuyên môn:.....
- Điện thoại:.....; Email:.....
- 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 (ghi rõ đối với từng đồng tác giả, nếu có)
1						
...						

Là tác giả (nhóm tác giả) đề nghị xét công nhận sáng kiến:

1. Tên sáng kiến: Phải thể hiện bản chất của sáng kiến trong đơn

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. Nếu sáng kiến được tạo ra do Nhà nước đầu tư kinh phí thì trong đơn cần ghi rõ thông tin này.

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 hoặc áp dụng thử:

5. Mô tả bản chất của sáng kiến:

5.1. Thực trạng của vấn đề trước khi đưa ra 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.

Thư

5.3. Những kết quả, lợi ích thu được 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)):

5.4. Đánh giá về phạm vi áp dụng của sáng kiến:

Nêu rõ về việc sáng kiến đã được áp dụng, kể cả áp dụng thử trong điều kiện kinh tế - kỹ thuật 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.

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

Nêu rõ những thông tin nếu cần bảo mật.

7. 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.

8. 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 vị 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.

9. 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 (chúng 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./.

10. Tài liệu kèm theo:

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.**

(Ký tên, đóng dấu)

....., ngày ... tháng... năm

Người nộp đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Thư