南 京 护 理 学 会

宁护会[2016]5号

转型的力量—护理技术革新与设备/用具创新大赛
首 轮 通 知

各有关单位:

创新是各行各业发展的关键，护理也不例外。为了激发护理人的创新热情和创新意识，满足民众对护理服务的需求，拓展服务的边界，以应对老龄化社会趋势。经理事长办公会研究决定，于2016年11月下旬举办《转型的力量—护理技术革新与设备/用具创新大赛》。大赛将以护理用品展示及护理技术革新，多媒体交流的形式进行。请广大护理人员积极投身大赛中，展现您的智慧！现将具体事宜通知如下:

一、大赛分三个阶段进行:

2016年6月—9月15日　　材料上报

2016年10月　　专家评审

2016年11月　　创新成果展示

二、参赛对象：南京地区三级、二级医疗机构以及社区卫生服务中心护理人员。

三、申报范围及内容:

2011年1月至2016年5月期间各类护理发明或创新。以护理技术创新为主，即护理技术方法的改进、护理用具的研制或改良、3D打印、人工智

能、设计想法、创新点子、新媒体/新工具的应用（如：护理管理软件开发）等。

四、申报材料：

（1）创新发明名称、类型、功能简介（需附图）、使用方法（视频演示）、临床应用效果评价（最好附客观数据说明）、创新性评价、有无专利、有无临床转化、推广应用情况介绍、发明人简要介绍、发明经历简介等。请将以上内容制作成视频。格式：WMV 格式，时长 3 分钟，配语音讲解，以便专家评审。

（2）个人填写护理技术革新与设备/用具创新大赛申报表（见附件 1）。单位填写护理技术革新与设备/用具创新大赛汇总表（见附件 2）。申报表及汇总表均需加盖单位或护理部公章。

（3）学会将组织专家评审，就内容的创新性、科学性、安全性、实用性、效益性和对护理质量的改善作用及推广应用等情况进行多维度评价，择优入选。具体大赛的时间、地点另行通知。

五、申报要求：

参赛材料请于 2016 年 9 月 15 日之前，以电子邮件形式发送到 823744779@qq.com。邮件主题请注明**《护理技术革新与设备/用具创新大赛》**评选材料，同时将书面材料邮寄至南京市玄武区四牌楼 61 号同创软件大厦 321 室倪月收。邮编：210018。联系电话：83731975。

本通知及《护理技术革新与设备/用具创新大赛申报表、汇总表》可在南京护理学会网站通知通告栏内下载。南京护理学会网址：http://www.njhlxh.com/

附件 1：护理技术革新与设备/用具创新大赛申报表

附件 2：护理技术革新与设备/用具创新大赛汇总表

南京护理学会

2016 年 6 月 16 日

附件 1：

护理技术革新与设备/用具创新大赛申报表

<table>
<tr><td>项目名称</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>申报单位</td><td colspan="2"></td><td>联系人</td><td></td><td>联系电话</td><td></td></tr>
<tr><td>分类</td><td colspan="6">☐已实现成果转化的项目：成果转化时间____年 ___月，转让企业_____
☐已获专利授权尚未市场转化的项目：授权时间_____年____月,专利号_____
☐正在申报专利过程中的项目：申请时间____年 ___月,申请号_____
☐尚未申请专利的项目</td></tr>
<tr><td>内容简介</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>临床应用效果评价</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>创新性评价</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>转化推广情况介绍</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td colspan="7">第一发明人信息</td></tr>
<tr><td>姓 名</td><td></td><td>性 别</td><td></td><td>出生年月</td><td></td><td>职 务</td><td></td><td>职称</td><td></td></tr>
<tr><td>E-mail</td><td colspan="2"></td><td>专业</td><td colspan="2"></td><td>电话</td><td colspan="2">手机:
科室:</td></tr>
<tr><td>工作单位</td><td colspan="3"></td><td>通讯地址</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="7">第二发明人信息（如有需填写）</td></tr>
<tr><td>姓 名</td><td></td><td>性 别</td><td></td><td>出生年月</td><td></td><td>职 务</td><td></td><td>职称</td><td></td></tr>
<tr><td>E-mail</td><td colspan="2"></td><td>专业</td><td colspan="2"></td><td>电话</td><td colspan="2">手机:
科室:</td></tr>
<tr><td>工作单位</td><td colspan="3"></td><td>通讯地址</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

附件 2

护理技术革新与设备/用具创新大赛汇总表

申报单位（盖章）：			
序号	申报名称	联系人	联系电话