附件1

青年医务人员实践创新竞赛

项目推荐表

项 目 名 称：

组 别：

推荐单位(盖章)：

填 表 说 明

一、逐项认真填写。

二、所在单位加盖公章。

三、请用A4纸打印，于左侧装订成册。

四、推荐表报送一式3份，其中1份原件，2份复印件。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | | | |
| 负责人 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  | | 职称 |  | |
| 学历学位 |  | 电话 |  | | 邮箱 |  | |
| 团队成员 | （填写团队成员：姓名、单位、职务、职称、出生年月） | | | | | | |
| 项目介绍 |  | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 主要  创新点 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 实践成效 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 所在单位工会意见 | （盖章）  年 月 日 |
| 所在单位  意见 | （盖章）  年 月 日 |
| 推荐单位  意见 | （盖章）  年 月 日 |

附件3

青年医务人员实践创新竞赛评分标准

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目 | 分值 | 标准 | 得分 |
| **科学性** | 20 | 符合医学诊疗和护理工作规范，科学严谨，设计合理。 |  |
| **实用性** | 20 | 针对诊疗和护理工作一线中普遍存在的实际问题，提出的方案科学合理、现实可行，可复制、可推广。 |  |
| **创新性** | 30 | 发明项目和新材料、新设备、新工艺具有原创性或者较以前同类项目具有显  著进步和创新。 |  |
| **社会效益** | 20 | 已经在一定范围应用于医疗实践，有较好的社会、经济效益，应用前景广泛。 |  |
| **项目阐释** | 10 | 项目阐述清晰准确、科学规范。 |  |
| **合计** | 100 |  | |