

苏州市护理学会

关于举办苏州市第七届护理用品创新大赛的通知

为鼓励临床护理工作者深挖临床需求，进一步培养其创新意识，提高护理用品自主研发水平，为护理用品创新研发及产业化搭建平台，苏州市护理学会拟举办第七届护理用品创新大赛，具体事项通知如下：

一、参加对象：苏州市护理学会会员。

二、参评范围及要求：

- 各类护理发明，以护理用品创新为主，即护理用具的发明或改良。
- 报送时填写《苏州市第七届护理用品创新大赛申报表》（附件1），内容主要包括：创新发明名称、功能简介（需附实物图）、使用方法（请结合实物附图说明）、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、临床应用推广情况介绍等。

三、奖项设置：

本次大赛设一等奖1名、二等奖3名、三等奖6名、优胜奖10名。

四、评选时间：

苏州市护理学会将组织专家对各项参评材料就内容的创新性、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进行综合评价。

2025年11-12月 项目征集

2026年1月 项目初选、决赛

五、注意事项：

1. 已经参加过前六届苏州市护理用品创新评选的项目，或已获市级以上护理用品创新奖的项目均不得再以原项目申报。

2. 各区/县市/单位根据分配名额择优上报（不得超额申报），具体名额分配见附件 2。

3. 参评材料请于 2025 年 12 月 31 日 16:00 前，以区、县市或医院为单位统一将个人电子版申请表和汇总表（附件 1、3）发送到 szshlxh@163.com。邮件主题请注明《苏州市第七届护理用品创新大赛》评选材料。**本次大赛不接受个人报名，逾期视为自动放弃。**

4. 联系人：练老师，联系电话：0512-67972254。



附件 1:

苏州市第七届护理用品创新大赛申报表

项目名称: _____

第一申请人	姓名:	职称/职务:	手机:
	单位:		微信号:
共同申请人(不超过 3 人)	姓名:	职称/职务:	单位:
	姓名:	职称/职务:	单位:
	姓名:	职称/职务:	单位:
分类	☐ 有实物, 已临床应用, 已与公司对接转化。时间: _____。公司名称: _____。 ☐ 有实物, 已临床应用, 尚未与公司对接。 ☐ 其他情况, 请说明: _____		
专利情况	☐ 尚未申请 ☐ 已申请, 审查中。申请时间____年 ____月,受理号_____ ☐ 实用新型专利 ☐ 发明型专利 ☐ 已授权, 授权时间____年____月,专利号_____ ☐ 实用新型专利 ☐ 发明型专利		
项目摘要(目的、思路、创新解决方案)			

附件（详细、完整）

- 1、研究背景（解决问题点的描述，目前现有方案及优缺点）
- 2、研究目的(项目所要解决的问题)
- 3、创新解决方案（项目的创新点，及与现有方案的比较）
- 4、实物图及使用方法（请结合附图）
- 5、临床应用效果评价
- 6、转化推广情况介绍
- 7、其他支撑材料（如专利证书、专利受理通知书，论文相关、相关项目情况）

附件 2:

2026 年苏州市第七届护理用品创新大赛名额分配表

市/区	名额分配	单位	名额分配
常熟市	8	苏州大学附属第一医院	7
昆山市	8	苏州大学附属第二医院	6
张家港市	8	苏州市立医院	6
太仓市	6	苏州大学附属儿童医院	5
吴江区	6	苏州大学附属第四医院 (苏州市独墅湖医院)	4
相城区	4	苏州市广济医院	4
吴中区	4	苏州市中医医院	4
高新区	4	苏州市第五人民医院	4
工业园区	4		
姑苏区	4		

附件 3

苏州市第七届护理用品创新大赛汇总表

序号	项目名称	推荐单位 (各区/市/单位)	第一申请人			专利情况： 1. 尚未申请； 2. 已申请，审查中； 3. 已授权
			姓名	单位	手机号码	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						