

湖南省医学教育科技学会文件

湘医教学会〔2024〕3号

关于举办第五届 湖南省医学技能创新创业大赛的通知

各有关单位：

为深入学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想，贯彻落实党的二十大关于实施科教兴国战略，强化现代化建设人才支撑的战略部署，落实《国务院办公厅关于深化高等学校创新创业教育改革的实施意见》、《湖南省医学教育科技学会关于第二届湖南省医学教育科技创新奖申报的通知》等文件精神，加快医学教育创新发展，助推“三高四新”战略实施，激发医务人员、科研工作者和医学生的创新创业能力，促进卫生健康行业科技创新和成果转化，定于2024年5月举办第五届湖南省医学技能创新创业大赛。现将有关事项通知如下：

一、组织机构

大赛由湖南省医学教育科技学会主办；湘南学院、湖南省医学教育科技学会医学技能创新创业专业委员会承办。

设立大赛评审专家委员会，由有关医疗机构、创业精英

及高校创新创业指导专家组成，负责参赛项目的评审工作。赛事具体工作由湘南学院、湖南省医学教育科技学会医学技能创新创业专业委员会负责组织。

二、总体安排

今年我省大赛将设置本科组赛道、医疗机构组赛道、职教组赛道三条赛道，比赛分三个步骤开展即各单位初赛、项目网评，省级决赛。

三、工作要求

1. 加强组织领导。各医疗机构和医学院校要根据我省落实国家“健康中国”和乡村振兴战略部署、实施“三高四新”战略、公立医院高质量发展实施方案、加快医学教育创新发展实施方案等要求，将医务人员和医学生创新创业教育纳入本地、本单位深化公立医院和医学教育改革的总体方案，推动创新创业教育与卫生行政部门、医疗机构、医学院校紧密结合，构建高水平的医学创新创业体系和人才培养体系。各单位须明确专门机构和人员切实做好本次大赛的组织工作。

2. 做好宣传发动工作。各单位要做好赛前宣传动员工作，精心组织在职人员、在校学生、在培学员参赛。鼓励和引导医疗机构专业技术人员、学校专任教师、学生辅导员等高水平教师指导学生创新创业。特别是国家和省级教学名师、重点实验室负责人、医疗机构学科专业带头人等高水平教师指导学生创新创业。各单位要积极组织有关人员参加组委会的项目培训，视需要聘请创新创业指导专家或行业企业精英提供专业辅导，大力提升参赛项目质量。各学校和各医疗机构

要加强对接，形成医教研协同发展机制。

3. 强化结果运用。根据《湖南省医学教育科技学会关于第二届湖南省医学教育科技创新奖申报的通知》文件精神，申报湖南省医学教育科技创新奖（医学创新类）的项目由大赛组委会依据大赛成绩予以推荐，由各赛道一、二等奖且符合申报条件的项目推荐入围湖南省医学教育科技创新奖（医学创新类）最终评审名单。特别注意参加申报湖南省医学教育科技创新奖（医学创新类）须符合以下要求：①该项目已取得一定创新成果。②该项目具有可填补医疗卫生领域空白的创新性，已有初步临床数据支撑，对现有产品、技术或现行模式具有革新性改造升级；或预测有很好应用前景，能够解决临床问题但尚未进行实质验证的创新概念和较为成型的医学产品原型或服务模式，具备转化潜力和基础，并预计能产生明显的社会效益。

同时各单位应将指导教师、医疗机构专业技术人员获奖及指导大赛情况作为教育教学工作量和年终考核奖励、职称职务评聘、医学继续教育学分的参考依据，参赛学生获奖情况作为学生评优评先重要依据，最大限度调动医疗机构专业技术人员、学校师生创新创业的积极性。

4. 其他要求。各单位要安排专人负责大赛的信息报送等工作，并指定工作人员加入大赛工作群，做到大赛信息沟通顺畅。请各单位于2024年2月29日前将本单位联系人回执单（附件）报送至大赛组委会。

四、联系方式

大赛组委会邮箱：yxbjxkyk@126.com

联系人及电话：曹昭 13975274356，

张芡 15873505660

附件：

1. 第五届湖南省医学技能创新创业大赛实施方案
2. 第五届湖南省医学技能创新创业大赛项目申报书
3. 应用证明
4. 知情同意证明
5. 第五届湖南省医学技能创新创业大赛联系人回执单
6. 第五届湖南省医学技能创新创业大赛推荐项目汇总表

表

湖南省医学教育科技学会

2024年1月12日

附件 1

湖南省第五届医学技能创新创业大赛 实施方案

一、指导思想

以党的二十大精神和习近平新时代中国特色社会主义思想为指引，全面落实国家创新驱动战略、健康中国战略，乡村振兴战略充分发挥各医疗机构、医学院校的创新创业优势，促进公立医院高质量发展、医学教育创新发展，为湖南省“三高四新”战略的实施做出积极贡献。

二、活动主题

创动三湘，医启未来

三、活动时间

2024 年 1 月-5 月

四、参赛对象与分组组队

（一）参赛对象

1. 在职医务人员；
2. 住院医师和专科医师规培学员，全科与助理全科规培学员；
3. 研究生；
4. 本科生；
5. 高职高专学生；
6. 中职学生。

（二）分组

1. 医疗机构组；
2. 本科院校组（含本科生、研究生）；
3. 职教组（含中职生、高职生）。

（三）组队

各单位自行组织创新创业团队参赛，不允许跨单位组队，鼓励在同一单位内跨科室、跨院系、跨层次联合申报。以项目为纽带，同一医疗卫生机构内，可以内科+外科等多科室、医生+护士+管理人员+规培人员等多岗位人员组团；同一学校内，可以中职生+高职高专生，或者本科生+研究生等组成复合团队。每个团队由 3-8 名成员、1-5 名指导老师组成，每名参赛选手限报一个团队。

五、项目类型与领域

（一）项目类型

1. 创意类：是指能够解决临床问题但尚未进行实质验证的创新概念、点子和较为成型的医学产品原型、基于乡村振兴发展研发的健康类产品或服务基层医疗模式，经论证可填补医疗卫生、保健产品领域空白，预测有很好的医疗卫生应用前景和明显的社会效益，参赛项目在大赛前（含当日）尚未完成工商登记注册。

2. 创业类：是指已有初步临床数据支撑，对现有产品、技术或现行模式具有改良性、进步性甚至颠覆性，具备一定的转化、孵化基础；或已成立了科技公司，参赛项目在大赛

前（含当日）已完成工商登记注册，且参赛团队负责人是法人代表。

（二）项目领域

创意类和创业类的项目均分为以下 3 个具体领域。

1. 医疗药物及保健品领域：指项目产品为预防或治疗或诊断人类疾病的方法、物质或制剂，能调节人体机能、适用于特定人群食用，涵盖化药、生物医药等领域，也包括汉族和少数民族医药在内的我国各民族独特的医学理论技术方法及药物创新。

2. 医疗器械领域：指项目产品为直接或者间接用于人体的仪器、设备、器具、体外诊断试剂及校准物、材料以及其他类似或者相关的物品，涵盖检验诊断、诊断监护、医用装备、高值耗材、低值耗材、家庭护理、制药装备等 7 个细分领域。

3. 服务模式领域：指利用互联网、人工智能等新兴技术或医学类公益组织开展的实践活动，实现服务模式创新并具有一定社会效益、教育意义的项目。

六、项目要求

（一）内容要求

参赛项目须真实、健康、科学、合法，无任何不良信息。

（二）产权要求

1. 参赛项目所涉及的发明创造、专利技术、资源等必须拥有清晰合法的知识产权或物权，且相关概念、产品、技术

及相关专利归属参赛人员或所在单位，与其他单位或个人无产权纠纷。

2. 参赛项目如涉及他人知识产权的，报名时需提交完整的具有法律效力的所有人书面授权许可书、专利证书等。

（三）材料要求

1. 各单位汇总提交材料时必须提交《第五届湖南省医学技能创新创业大赛项目申报书》、《第五届湖南省医学技能创新创业大赛推荐项目汇总表》、项目 PPT、其他附件材料。同时，依据湖南省医学教育科技创新奖申报的有关通知要求，需提供，《湖南省医学教育科技创新奖推荐书》、《湖南省医学教育科技创新奖推荐项目公示情况说明》。

2. 严禁抄袭、盗用、提供虚假材料，一经发现，项目即刻丧失参赛相关权利，项目负责人自负一切法律责任。

3. 参赛作品如已获得国家专利证书的应向大赛组委会提交有关证明，专利证书的“发明人”、“设计人”或“专利权人”，须为参赛团队成员（含指导教师）；专利证书加有效期为决赛前一天；专利所列信息应与参赛作品具有较高的一致性。

4. 已完成工商登记注册的创业项目，报名时需提交营业执照及统一社会信用代码等相关复印件、单位概况、法定代表人情况等资料。

七、参赛名额

（一）医疗机构

参照本年度在职人数 1000 人以下的单位，可申报 2 个项目，1000-1500 人的，可申报 3 个项目，1500 人以上的，可申报 4 个项目。

（二）本科院校和高职高专院校

参照本年度医卫专业在校生人数 8000 人以下的单位，可申报 3 个项目，8000—10000 人的，可申报 4 个项目，10000 人以上的，可申报 5 个项目。

（三）中职学校

参照本年度中职（含高职高专学校的中职生）医卫专业在校生人数 1000 人以下可以申报 1 个项目，1000-2000 人可以申报 2 个项目，2000 人以上可以申报 3 个项目。

八、比赛赛制及流程

大赛采用单位初赛、项目网评、全省决赛的三级赛制。

（一）单位初赛

由各参赛单位负责组织，根据本通知明确的参赛对象与分组、项目类型与领域，自主组织团队，自主选择项目，自行完成初赛。在 3 月 15 日前，按照限额申报数量，由单位加盖公章后统一报送组委会指定邮箱，不接受个人报名。

（二）项目网评

大赛组委会汇总各参赛单位报送的项目申报材料（含商业计划书、项目 PPT、其他附件材料），组织专家对报送材料进行网评，分组择优选出参加决赛的项目。全省入围决赛项目共 100 个，其中本科组赛道 30 个、医疗机构组赛道 40

个、职教组赛道 30 个。

（三）全省决赛

大赛组委会预计于 5 月初组织全省决赛，包括项目路演 PPT 展示、评委提问等环节（路演 PPT 展示 5 分钟、评委提问 3 分钟）。

九、奖项设置与权益

（一）奖项设置

1. 参赛项目奖：对参赛项目评出一、二、三等奖。根据参加决赛的项目数，分别按照 10%、20%、30%评出一、二、三等奖。

2. 优秀组织奖：对参赛单位的组织工作进行评选，产生优秀组织奖若干名。

3. 优秀创新创业导师奖：从获得一等奖的项目评选出优秀创新创业导师若干名。

（二）获奖权益

1. 荣誉：对上述获奖项目、单位和个人，由湖南省医学教育科技学会颁发荣誉证书和奖牌。

2. 创新成果奖励：由各赛道一、二等奖且符合申报条件的项目推荐入围湖南省医学教育科技创新奖（医学创新类）最终评审名单，经湖南省医学教育科技学会评定为医学创新奖后可直接推荐参评湖南省科技进步奖。

3. 转化服务：大赛组委会将协助获奖项目对接医药产业园区，争取相关配套资金及优惠政策，组织专家对产品提出

改善建议和应用实践帮助，提供市场开拓协助。

十、赛前培训

大赛组委会于 2 月举办赛前专家专题辅导培训会，对参赛单位的科技管理负责人、对拟参赛项目负责人及团队骨干进行培训，内容包括医学科技创新政策、创新创业教育新趋势、新发展以及大赛相关情况、项目申报书填写等。具体安排另行通知。

十一、其他

本附件所涉及条款的最终解释权归湖南省第五届医学技能创新创业大赛组委会所有。

附件 2

第五届湖南省医学技能创新创业大赛 项目申报书

参赛单位：

参赛组别：☐ 医疗机构组；☐ 本科院校组
☐ 职教组；

项目名称：

项目类别：☐ 创意类（B）☐ 创业类（S）

项目领域：☐ 医疗药物（1）☐ 医疗器械（2）
☐ 服务模式（3）

项目负责人：

指导老师：

联系人：

联系电话：

一、项目信息表

项目中文名称							
专利名称/专利号							
项目注册证		(创业类项目填写)					
合作单位	序号	单位名称、联系人、联系方式					
	1						
	2						
项目负责人	姓 名		性别	☐ 男 ☐ 女	出生年月	年 月	
	学 历			职称			
	科室/院系			职务			
	联系电话			E-mail			
指导老师	姓 名		性别	☐ 男 ☐ 女	出生年月	年 月	
	学 历			职称			
	科室/院系			职务			
	联系电话			E-mail			
指导老师	姓 名		性别	☐ 男 ☐ 女	出生年月	年 月	
	学 历			职称			
	科室/院系			职务			
	联系电话			E-mail			

项目组主要完成人员					
姓名	单位	科室/院系	职务	职称	合作方式

项目摘要(400 字以内)

二、项目简概

参赛项目 内容简概	(限 1500 字以内,项目背景、意义、特点、项目技术路线、核心技术、竞争优势、拟解决问题/医疗需求)
--------------	---

三、项目创新与转化

参赛项目 创新点	(创新点, 限 500 字以内)
转化 成效	(1000 字以内,项目市场情况、商业模式,推广应用情况、社会效益和经济效益分析)

四、近三年发展规划及融资需求

时间安排	重要节点	项目预算	转化及融资需求

单位意见：

签字：（盖章）
 年 月 日

五、专著文章清单

序号	文章名称 /刊名/作者	年卷页码 (xx 年 xx 卷 xx 页)	发表时 间 (年 月日)	通讯作 者 (含 共同)	第一作 者 (含 共同)	国内 作者	知识产 权是否 归国内 所有
1							
2							
3							
.....							

承诺：上述文章专著等均真实有效；用于推荐湖南省医学教育科技创新奖的情况，已征得未列入项目主要完成人和主要完成单位的权利人（含作者及署名单位等）的同意；项目完成人、完成单位及以上权利人已知悉并同意：本项目如获奖，上述论文专著等将不得再次用于申报湖南省医学教育科技创新奖。

第一完成人签名：

六、推荐意见

推荐单位			
通讯地址		邮政编码	
联系人		联系电话	
电子邮箱		传 真	
推荐意见：			
推荐单位（盖章） 年 月 日			

七、主要完成人情况表

姓 名		性 别		排 名		国 籍	
出生年月				出 生 地		民 族	
身份证号				归国人员		归国时间	
技术职称				最高学历		最高学位	
毕业学校				毕业时间		所学专业	
电子邮箱				办公电话		移动电话	
通讯地址						邮政编码	
工作单位						行政职务	
二级单位						党 派	
主要完成 单位						所 在 地	
						单位性质	
参加本项目的起止时间		至					
对本项目主要科技创新的贡献：							
曾获科技奖励情况：							
声明：本人同意主要完成人排名，遵守《湖南省医学教育科技创新奖评审奖励章程》及其实施细则的有关规定，承诺遵守评审工作纪律，保证所提供的有关材料真实有效，且不存在任何违反《中华人民共和国保守国家秘密法》和《科学技术保密规定》等相关法律法规及侵犯他人知识产权的情形。该项目是本人本年度被推荐的唯一项目。如有材料虚假或违纪行为，愿意承担相应责任并接受相应处理。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。				主要完成单位声明：本单位确认该主要完成人情况表内容真实有效，且不存在任何违反《中华人民共和国保守国家秘密法》和《科学技术保密规定》等相关法律法规及侵犯他人知识产权的情形。如产生争议，愿意积极配合调查处理工作。 工作单位声明：本单位对该主要完成人被提名无异议。			
本人签名： 年 月 日				单位（盖章） 年 月 日			

八、主要完成人合作关系

序号	合作方式	合作者/排名	合作时间	合作成果	证明材料	备注

第一完成人签名：

九、科研诚信承诺书

作为提名申报第五届湖南省医学技能创新创业大赛的“_____”项目的第一完成人和第一完成单位，在此代表项目所有完成人_____、_____、_____、_____、_____、_____、_____（注：按排名一一列举）和所有完成单位_____、_____、_____、_____、_____、_____、_____（注：按排名一一列举）承诺遵守国家及湖南省关于科技奖励和科研诚信管理的有关规定，本项目推荐书主件及附件所有内容均真实有效，且不存在侵犯其他个人（单位）知识产权的情形，完成人及完成单位排名等均已征得其本人（单位）同意，推荐材料已按规定公示且无异议。在项目提名和项目评审过程中如产生争议，将积极配合调查处理；如存在违反科研诚信的问题，将承担相应责任，并接受相应处理。

第一完成人签名：

第一完成单位（盖章）

年 月 日

十、推荐意见

推荐单位			
通讯地址		邮政编码	
联系人		联系电话	
电子邮箱		传 真	
推荐意见：			
推荐等级： ☐ 一等 ☐ 二等 ☐ 三等 评审后若未达到推荐等级，是否同意降等（评审后将根据本人意愿作相应处理）： ☐ 不同意降等 ☐ 同意降至二等 ☐ 同意降至三等 ☐ 同意降至二等或三等 第一完成人签名：_____ _____ 年 月 日			
声明：本单位对申报书内容及全部材料进行了审查，全部内容和材料属实，不包含涉及国防和国家安全的保密内容，全部内容和材料符合申报要求。本单位认真履行作为推荐单位的义务并承担相应的责任。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。 推荐单位（盖章） _____ 年 月 日			

十一、附 件

1. 应用证明（详见附件 3）
2. 代表性论文专著
3. 检索报告：代表性论文专著被他人引用的情况
4. 专利等知识产权证明材料
5. 论文、论著、专利等知情同意证明（详见附件 4）
6. 曾获奖励复印件
7. 其他重要的附件材料

附件 3

应用证明

项目名称		
应用单位		
通讯地址		邮编
应用负责人		联系电话
项目应用起止时间		
经济效益		
自然年	新增销售额	新增利润
社会效益：（不超过 800 字）		
应用单位（公章） 年 月 日		
（填写了经济效益数据的，应加盖应用单位财务专用章；出具本应用证明的单位需对证明内容的真实性负责。）		

附件 4

知情同意证明（论文论著）

项目名称			
代表性论文（专著） 名称			
年卷页码 (xx 年 xx 卷 xx 页)		发表时间 (年月日)	
通讯作者（含共同）		第一作者 (含共同)	
知情承诺： 本人（单位）知晓并同意该论文（论著）为申报第五届湖南省医学技能创新创业大赛的支撑材料，且为本项目独有。 上述论文专著既往未在湖南医学科技奖、省级及以上科技奖励获奖项目中使用过，也未在本年度湖南省医学科技奖其它推荐项目中使用。 项目获奖后，该论文（论著）将不得作为今后申报湖南省医学技能创新创业大赛的支撑材料。			
未列入项目完成人的通讯作者签字： 未列入项目完成人的第一作者签字： 论文署名单位盖章： (指未列入项目完成单位的论文第一署名单位) 其他情况说明：			
承诺： 该论文（论著）用于报奖的情况，已征得所有作者的同意。以上填写信息如有虚假，愿意承担相应责任并接受相应处理，如产生争议，保证积极配合调查处理工作。 申报项目第一完成人签字： 年 月 日			

附件 5

第五届湖南省医学技能创新创业大赛 联系人回执单

单位名称：_____（盖章）

姓 名	性别	职务	固定电话	移动电话	QQ

请于 2024 年 2 月 29 日前发送大赛组委会指定邮箱
yxbjxkyk@126.com。

附件 6

第五届湖南省医学技能创新创业大赛 推荐项目汇总表

单位名称：_____（盖章）

序号	赛道	项目名称	参赛队员姓名（包含项目负责人，第一位为项目负责人，排序）	指导老师姓名（排序）	项目联络人姓名	联系方式	是否有知识产权文件
1							
2							

请于 2024 年 3 月 15 日前发送大赛组委会指定邮箱
yxbjxkyk@126.com。