湖 北 省 护 理 学 会

鄂护学〔2025〕2号

湖北省护理学会外科（五官科）护理专业委员会第三届健康科普作品征集活动的通知

各市（州）护理学会、各有关单位：

为深入学习贯彻健康中国战略和健康中国行动，全面落实《全民科学素质行动规划纲要(2021-2035)》，增强健康科普的传播力、引导力、影响力和公信力，提升全民健康素养水平，推广文明健康生活方式，提高全省外科（五官科）护理人员科普传播能力，进一步推进新时代护理科普高质量发展，推动健康中国建设。湖北省护理学会外科（五官科）护理专业委员会拟于2025年8月举办第三届健康科普作品征集活动，现将有关事项通知如下：

一、组织机构

主办单位：湖北省护理学会外科（五官科）护理专业委员会

二、推荐主题

作品主题应聚焦于外科（五官科）常见疾病、重大疾病的健康促进和健康管理方面，包括：疾病的预防，预康复、术前准备、加速术后康复、并发症防治等围术期健康管理知识，居家护理期间的血压控制、合理膳食、适度运动、合理用药、科学就医、安全与急救等自我管理知识等。

三、具体要求

（一）征集对象

全省各级医疗卫生机构所属的外科（五官科）护理专业团队。

（二）作品形式

本次大赛主要为**科普演讲形式**，要求演讲内容科学、严谨，通俗易懂、贴近生活，实用性强；形式新颖、生动、有趣，有吸引力，互动性强；形象得体、口齿清晰、语速得当、表达流畅、表情自然、精神饱满、亲和力强，情绪起伏得当，感召力强。时间限制为5~8分钟。

（三）报送要求

1.可以个人或团体形式参加，团队参加必须明确 1 位主讲人且其他助演不超过 3 人，同时助演表现内容不能超过 30%。

2.报送作品内容应以外科（五官科）护理科普宣教为主，不能出现对个人、医院、药品或平台等广告性质推介。

3.报送者文责自负，作品必须为原创，严禁抄袭、剽窃，不得侵犯他人著作权。

4.报送作品中涉及的医学专业知识、数据、引文须来自国家或国际期刊，或医疗健康行业相关专业组织发布的文章、报告；推荐单位要对报送作品的科学性、伦理等进行审核确认。

5.主办方享有对报送作品的无偿使用权，进行公益科普宣传。

6.已报送过同类全国评选活动并获奖作品不在此次征集范围内，不得同期申报其他同类比赛活动。

7.请报送医院及时提交作品，同一作品请勿重复提交，作品提交后原则上不得修改。最终版资料不退回，请自留底稿。

8.本次活动不需缴纳任何报名费用。

（五）报送材料及要求

1. 报名信息表：报名信息表（附件 1）需由全体主创人员签字，护理部审核盖章，扫描为 PDF 文件，并命名为“单位名称+作品名称+报名信息表”。

2. 初选视频及相关附件

请将演讲现场拍摄成视频，视频及拍摄要求：（1）图像清晰稳定，音质清晰明亮，无外部环境嘈杂音；（2）视频格式：MP4、MOV、AVI 格式的 1080P 高清影像视频，画面质量优，分辨率在 1920*1080px 及以上，画面比例采用 4:3 或 16:9 均可，横屏拍摄；（3）演讲视频中禁止出现参赛医院的名称、徽标，语言表述不能透露医院信息，否则评委对该作品予以扣分；（4）视频时长不超过8分钟；（5）初选视频命名为“ 单位名称+作品名称+初选视频 ”，PPT等相关附件命名为“ 单位名称+作品名称+附件 ”。

3. 报名信息汇总表：报送单位须填报报名信息汇总表（附件 2），并命名为“单位名称+报名信息汇总表”。

四、评选流程

（一）申报阶段

1. 各单位须对申报材料内容进行初审和资格审查，合格后方可报送。逾期未报或材

料不全，视作自动弃权。

2. 请报送单位将报送材料（报名信息表、初选视频、附件和报名信息汇总表）打包并压缩，按“单位名称+第三届健康科普能力展示报送材料”命名后发至湖北省护理学会外科（五官科）护理专业委员会指定邮箱 swkhlxh@126.com。

3. 截止日期：2025 年 4 月 30 日。

（二）评选阶段

1. 初评阶段：2024 年 5 月由专家委员会对报送材料进行评审。

2. 终评阶段：通过初评的作品将在湖北省外科（五官科）护理学术会议现场进行分享，专家委员现场进行评审。

五、联系方式：027-83663235　曾老师 18202720617 余老师 13554303798

湖北省护理学会

二〇二五年一月二十四日

主题词：外科（五官科）　健康科普作品征集活动　通知

抄送：湖北省护理学会外科（五官科）护理专业委员会全体委员

附件 1

湖北省护理学会外科（五官科）护理专业委员会
第三届健康科普作品征集活动报名信息表

<table>
<tr><td>报送单位</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>作品名称</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">项目负责人</td><td>姓名</td><td colspan="2"></td><td>科室</td><td></td></tr>
<tr><td>职务</td><td colspan="2"></td><td>职称</td><td></td></tr>
<tr><td>联系电话</td><td colspan="2"></td><td>电子邮箱</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="4">其他主创人员
（不超过 3 人）</td><td>姓名</td><td>科室</td><td>职务</td><td>职称</td><td>联系电话</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>内容简介
及作品亮点
（不超过 200 字）</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>作者承诺及
同意传播声明</td><td colspan="5">本人承诺，所提交的作品具有完整合法的自主知识产权，如出现侵犯第三方合法权益等法律纠纷，由本人（单位）承担相应法律责任。本人授权大赛主办方根据需要在相关媒体、平台上进行传播。

签字（所有主创人员）：
年 月 日</td></tr>
<tr><td>报送单位意见
（盖章）</td><td colspan="5">护理部审核盖章:
年 月 日</td></tr>
</table>

附件 2

湖北省护理学会外科（五官科）护理专业委员会第三届健康科普作品征集活动

报名信息汇总表

序号	报送单位	负责人姓名	其他主创人员姓名（不超过 3 人）	作品名称	负责人联系电话	负责人电子邮箱