

湖南省卫生健康委员会处室便函

湘卫宣传处便函〔2019〕10号

湖南省卫生健康委宣传处 关于印发《全省健康科普宣讲大赛方案》的函

各市州卫生健康委宣传科、委直属和联系单位宣传工作责任科室：

根据湖南省卫生健康委、科学技术厅、中医药管理局、科学技术协会《关于组织参加新时代健康科普作品征集大赛暨举办全省健康科普宣讲及短视频评选大赛的通知》（湘卫函〔2019〕345号）文件要求，现将《全省健康科普宣讲大赛方案》印发给你们，请认真抓好落实。

联系人：湖南省卫生健康委宣传处 李济生

联系电话：0731—84828537，19973180866

工作邮箱：4698106@163.com



湖南省卫生健康委宣传处

2019年8月30日

全省健康科普宣讲大赛方案

一、参赛对象

全省从事或热衷健康知识普及的医务工作者、健康教育专业技术人员、科普工作者。

二、宣讲选题

湘卫函〔2019〕345号文件明确的推荐选题范围内所涉的医学常识、科普知识和实践经验。

三、赛程设置

（一）分赛区预赛

1.市州赛区

以市州为单位，由各市州卫生健康委牵头，联合当地科技、科协等部门完成本地区预赛，并于10月8日前推选1名（1个）选手（团队）参加全省决赛。

2.省直赛区

9月30日前，由湖南省儿童医院组织完成省直赛区预赛。参赛范围包括省科技厅、省科协系统的科普工作者，省卫生健康委直属和联系单位的医务工作者、健康教育专业技术人员。预赛以单位报名方式参加。其中委直属公立医院为必须参赛单位。预赛报名截止日期为9月20日（报名表见附件1），具体比赛时间地点另行通知。根据预赛成绩，确定省直赛区参加全省决赛名单。

（二）全省决赛

1.拟于10月下旬在祁阳县组织举办全省决赛，具体时间地点另行通知。

2.进入决赛单位须报送以下资料：

(1) 每个市州报送一份5分钟时长无字幕的剪辑版视频素材（须有预赛赛场全景、评委、选手特写等场景，视频分辨率为1080P，素材信息用Word文档注明市州全称、预赛地点和日期）。

(2) 每个选手（团队）提交15-20秒时长的自我介绍视频，要求为MP4格式，画面比例16:9，分辨率为1920×1080。

(3) 每个选手（团队）着工作服白底全身形象照（合照）一张，要求2000万像素及单张照片大小在5M以上。

(4) 每个选手（团队）在基层群众中开展宣讲的现场视频或图片。

(5) 市州选手（团队）须填报《全省健康科普宣讲大赛决赛选手情况表》（见附件2）。

3.形式要求。要求选手采用普通话，借助视频、PPT或道具等进行现场宣讲，宣讲形式可以包括歌舞、小品、相声、情景剧等演绎元素。每个选手（团队）宣讲时间不超过5分钟（不含20秒左右自我介绍视频）。

选手宣讲时要求配戴耳麦或使用无线话筒，视频或PPT等播放由所在团队配合控制。

选手如需使用视频辅助宣讲，视频文件格式需为MP4格式，画面比例16:9，分辨率为1920×1080；如需使用PPT（可配有背

景音乐)则版式比例 16:9, PPT 文档须为 Office2010 等以上通用版本, PPT 中若插有视频须自行调试好。

4.评分办法。采用专家、行业评委和大众评审现场打分的方式综合评定,其中专家评审、行业评审、大众评审按 6:2:2 权重计分(评分标准见附件 3)。

5.推广传播。决赛现场通过视频直播和电视录播方式传播。

四、奖项设置

设个人奖和组织奖两大类,其中个人奖设一等奖 1 名、二等奖 3 名、三等奖 6 名,优胜奖若干。同时根据各单位组织情况评选活动组织奖。

五、联系方式

湖南省卫生健康委宣传处联系人:李济生,联系电话:
0731-84828537, 19973180866, 邮箱:4698106@163.com

湖南省儿童医院联系人:姚家琦 覃雅芬,联系电话:
0731-85356112, 13975196277, 邮箱:466738192@qq.com

- 附件: 1. 全省健康科普宣讲大赛(省直赛区)选手报名表
表
2. 全省健康科普宣讲大赛决赛选手情况表
3. 全省健康科普宣讲大赛决赛分标准

附件 1

全省健康科普宣讲大赛（省直赛区） 选手报名表

单位名称：_____

选手（团队）姓名	（团队参赛的 请注明所有团 队成员姓名）	联系方式	
宣讲主题			
选手（团队） 参赛优势			
内容科学性审查 （需主任医师职 称或其他相应职 级人员审核，并 写明具体单位、 职务和职称）	（签字） 年 月 日		
单位推荐意见	（签章） 年 月 日		

备注：1.所需服装、道具、多媒体播放内容等由参赛单位自备。
2.此表填好后请将电子版及纸质版（单位签字盖章）扫描后一并报
至邮箱 466738192@qq.com。报名截止日期：2019 年 9 月 20 日。

附件 2

全省健康科普宣讲大赛决赛选手情况表

____市州卫生健康委

选手（团队代表）姓名		联系方式	
选手（团队）所在单位	（团队参赛的请注明所有团队成员姓名）		
宣讲主题			
选手（团队）参赛优势			
内容科学性审查 （需主任医师职称或其他相应职级人员审核，并写明具体单位、职务和职称）	（签字） 年 月 日		
市州卫生健康委推荐意见	（签章） 年 月 日		

备注：1.所需服装、道具、多媒体播放内容等由参赛单位自备。

2.此表电子版、纸质版（单位签字盖章）扫描件及相关资料一并报至邮箱 466738192@qq.com。报送截止日期：2019 年 10 月 8 日。

附件 3

全省健康科普宣讲大赛决赛评分标准

选手编号：

姓名：

总得分：

评分项目	评分要求	得分
内容陈述 (30分)	观点准确、重点突出 层次清楚、合乎逻辑 通俗易懂、深入浅出	
语言表达 (30分)	发音标准、吐字清晰 语言生动、语速适中	
整体形象 (10分)	衣着整洁，精神饱满 举止大方，自然得体	
道具运用 (20分)	能较好地运用各种医学道具和舞台表演形式	
讲解效果 (10分)	能较好地与听众感情交融，营造良好的宣传效果 能活跃气氛，富有亲和力	
总 计		