

河南省卫生健康委员会文件

豫卫科教〔2019〕14号

河南省卫生健康委关于开展2019年 河南省医学教育研究项目立项工作的通知

省辖市、省直管县（市）卫生健康委（卫生计生委），各医药卫生学校（院），有关医疗卫生机构：

为调动广大医学教育及临床医务工作者从事医学教学理论研究和临床带教实践研究的积极性，促进医学教育健康发展，不断提高医学院校和临床带教师资队伍素质和医学人才培养质量，省卫生健康委决定开展2019年医学教育研究项目立项工作，现将有关事项通知如下：

一、评审程序、原则

河南省医学教育研究项目立项工作在省卫生健康委领导下进

行。省卫生健康委设立医学教育研究项目评审专家组，负责评审工作。评审采取单位初选、集体申报、专家评审的形式，坚持“公开、公平、公正，质量第一、宁缺毋滥”的原则。各医药卫生院校（含所属临床实践教学基地）、省直医疗卫生单位、规范化培训基地申报的医学教育研究项目经初审后集中报送省卫生健康委。

二、申报资格

各医药卫生院校（含所属临床实践教学基地）及相关医疗卫生机构从事院校教育、毕业后教育和继续教育的教师、教学辅助人员、教学管理人员均可申报。所有参与人员应能承担项目研究任务，并对项目完成做出一定贡献。

三、立项要求

医学教育研究项目立项应围绕国家卫生健康委、教育部有关医学教育的重点任务和我省医学教育工作实际选题，着重德育伦理教育、专业建设及结构优化、医教协同培养人才、师资队伍建设、重点学科建设、课程建设、课堂教学及临床带教方法探讨、住院医师规范化培训、全科医生培养、社会实践等方面。研究内容应重在提出具有现实性、针对性、可操作性的思路和建议，研究成果有推广意义。不支持以编译著作、教材、丛书、编写工具书等为目的的研究。已经列入国家及省级其他单位立项的项目不再重复申报。

（一）申报要求。

1. **报送数量。**各单位按教师总数3%的比例推荐申报。每单

位最高不得超过 20 项。

2. 申报人要求。项目主持人应具有中级及以上专业技术职务；有连续 5 年以上医学教育工作经历。有较强的教育教学研究能力，能负责研究方案的设计、调研论证、研究实施、总结评价、实践应用等工作。已承担省医学教育研究项目尚未结项者不能申报；在读的硕士、博士不得以主持人的身份申报。项目主持人只能主持一个项目，参研人员不得同时参与两个以上项目。每个项目主持人限 1 人，参研人员限 5 人以内（含主持人）。

3. 报送材料。

(1) 《河南省医学教育研究项目立项申请书（A 表）》（附件 1）2 份；

(2) 《河南省医学教育研究项目立项申请书（B 表）》（附件 2）1 份；

(3) 《河南省医学教育研究项目立项汇总表》（附件 3）1 份，

A 表和 B 表须分开打印装订，放在纸质档案袋内，每袋限装一项申请材料，将《河南省医学教育研究项目立项申请书（A 表）》的封面贴于档案袋的正面。汇总表由单位统一填写（务必准确核对表中人员姓名）。B 表和汇总表需同时报电子稿。

（二）项目成果要求。

立项课题研究原则上在两年内完成，研究期限自批准立项之日算起。所有项目结项时，均应提交规范的研究报告和相关成果

的附属材料。研究报告应反映医学教育教学规律和特色，具有创新性、科学性和实效性，对提高医学教育教学水平和人才培养质量产生明显效果。所有正式发表的项目成果均应标注“河南省医学教育研究项目”字样（含题名、批准号）。各单位要高度重视医学教育教学改革与研究工作的，认真组织立项申报。立项项目承担单位要给予必要的条件和经费支持，保证项目的顺利实施。

四、资料报送时间、地点

（一）报送时间：2019年6月3日-6日。

（二）报送地点：河南省卫生健康委科教处（郑州市金水东路与博学路交叉口东南角）1821房间。

联系人：刘桂萍 王煜辉 0371-85961396；

电子稿发送邮箱：wstkjc1513@126.com。

- 附件：1. 河南省医学教育研究项目立项申请书（A表）
2. 河南省医学教育研究项目立项申请书（B表）
3. 河南省医学教育研究项目立项汇总表



河南省医学教育研究项目

立 项 申 请 书(A 表)

申请立项名称： _____
项目主持人： _____
主持人所在单位： _____
联系电话： _____
填报日期： _____

河南省卫生健康委制

二零一九年三月

一、申请人信息

姓名		性别		出生年月	
职称		主持人所在单位			
职务		学历		从事专业	
联系电话			邮箱		

二、项目组主要成员情况及签名

姓名	职称	年龄	所在单位	分工情况	签名

三、项目承诺书

本人保证项目申请书填报内容真实，不存在任何知识产权问题。若获准立项，本人将严格按照本表填写内容，按时完成研究计划，按要求及时报送结项等相关材料。遵守省卫生健康委有关医学教育教学改革项目管理的各项规定，如有违反，本人将承担相关责任。

申请人：

年 月 日

四、申请人所在单位审核意见

经审核，申请书内容属实，同意上报。若获准立项，学校（单位）保证为本课题的研究提供必要的条件，并严格按照省卫生健康委关于医学教育研究项目管理的各项规定对项目的实施进行管理。

盖章：

负责人签字：

年 月 日

五、专家组评审意见

专家组组长（签字）：

年 月 日

六、省卫生计生委审核意见

盖章：

年 月 日

河南省医学教育研究项目

立 项 申 请 书(B 表)

自此以下不得出现课题所有参加者个人或单位信息，否则申请无效！

项目名称	
计划完成 时间	年 月 日
成果形式	A.著作 B.研究报告 C.论文

一、本课题前期研究基础			
申请人（主持人）承担医学教育研究项目及完成情况（近三年，限三项）			
项目来源	课 题 名 称	批准时间	是否完成
申请人（主持人）医学教育研究成果情况（近三年，限三项）			
成果名称	出版社/刊物名称/ 采用机关名称	成果形式	出版/发表期号/ 采用时间

二、项目组成员近三年来与本项目有关的主要研究成果（注明刊物的年、期或出版社、出版日期，限本页不得加页）

三、本课题研究现状及趋势，研究本课题的实际意义（1500字以内）

四、本课题的研究内容及拟突破的重点难点问题（1000 字以内）

五、课题的研究思路和方法，研究工作方案、进度计划（2000 字以内）

Blank area for writing the research思路和方法, research工作方案, and progress plan.

六、预期目标及研究成果的使用范围（限 500 字）

七、专家组评审意见

签字：

年 月 日

附件 3

河南省医学教育研究项目 立项汇总表

申报单位签章：

序号	项目名称	主持人	职 称	主要参与者	单位

联系人：
联系电话：

河南省卫生健康委员会办公室

2019年3月27日印发

