

河南省卫生信息学会远程医疗专委会

关于举办“第五届智慧医疗创新大赛—河南赛区”的通知

各相关单位：

“第五届智慧医疗创新大赛”是由中国卫生信息与健康医疗大数据学会、中国医院协会信息专业委员会指导，移动医疗教育部-中国移动联合实验室发起，与全国各地相关协会学会联合主办的全国性创新赛事。大赛旨在发挥创新导向作用，实现激发创新活力、增强产学研用创新意识、普及与推广创新成果的目标，致力于智慧医疗健康“产学研金服用”创新驱动产业链构建，积极响应国家“健康中国”战略和“创新创业”政策引导，推进医疗健康与信息技术的创新融合，提高临床、医技、信息、管理从业人员对云大物移智链等先进技术的理解和应用能力，提升医疗机构的信息化应用和创新水平。

“第五届智慧医疗创新大赛—河南赛区”由河南省卫生信息学会远程医疗专委会、大河网主办，河南省相关单位参与比赛。获得河南赛区决赛前 20%的创新项目将参加 8 月份在山东济南举办的全国决赛。现将有关事项通知如下：

一、主办单位

河南省卫生信息学会远程医疗专委会

大河网

互联网医药电子商务与主动健康服务河南省工程实验室

河南省中医药数据中心

二、赛程安排

序号	事项	时间
1	赛区报名	4月15日—5月20日
2	资格审查	5月21日—5月31日
3	赛区决赛	6月，具体时间另行通知

三、赛题规划

1. 赛题方向

①. 技术方向：

面向健康医疗大数据、医学人工智能、医疗云、区块链与信息安全、5G与物联网、智能终端、机器人等相关技术创新与创业的企业、技术与研究团队参赛。

②. 应用方向：

面向信息管理、移动健康、互联网医疗、医联体与区域医共体、智慧医院、远程医疗、应急与公共卫生信息化、临床专科应用等智慧医疗健康应用与业务创新的医疗健康机构项目团队。

③. 专题赛：

创新创业专题：面向初创技术与研发企业为主体的参赛团队。

基层医疗卫生专题：面向二级及以下医疗卫生机构为主体的参赛团队和项目。

国产信创专题：基于国产飞腾芯片和麒麟操作系统生态体系创新项目的参赛团队。

2. 参赛对象

①. 河南省各地区医疗与卫生、健康管理机构、基层卫生机构，信息、管理、后勤、护理、影像、运维、患者服务、医药、病理、科研与教学、临床科室管理人员、技术骨干、应用相关人员。

②. 河南省相关医学与信息相关技术科研、教育院所、事业单位。

③. 河南省各医疗与健康信息技术应用与方案创新企业与技术团队、创业团队。

四、赛区规则

1. 赛区与晋级规则

①. 河南赛区统一按大赛总体规则执行。

②. 赛区晋级名额：按各省市决赛名额总数的 20%，包括技术专场、应用专场、创新创业专场、基层医疗卫生创新专场。

2. 路演规则

①. 路演分组：按项目所属主题、专场进行分类分组评审。

②. 路演序号：按项目名称笔划获得参赛序号，此序号将作为总决赛期间路演顺序和统计分数、排名的唯一识别号。

③. 路演时间：每项目总计路演 12 分钟，10 分钟演示、2 分钟问答；超时自动结束 PPT。

五、报名事项

1. 报名截止时间

5 月 20 日，逾期不予受理。

2. 报名材料

①. 参赛报名表：请以“赛区+主体单位+项目名称”命名的 WORD

文档，内容请按表格要求填写。文档大小在 5MB 以内。

②. 参赛主体证明：单位提供营业执照、个人参赛需提供身份证明。

③. 项目成果证明：技术成果或知识产权相关专利、证书。

④. 创新创业团队需注册时间小于 5 年，注册资金小于 1000 万。

3. 报名规则

①. 每个主体单位最多申报三个参赛项目，每个单位最多参与联合申报三个项目。

②. 同一单位参赛项目相关主题内容不能参加两届。

③. 原则上不接受报名截止日期 6 个月前的获得同领域奖项或荣誉的项目参加大赛。

④. 每个参赛项目最多选择一个分类赛题。

4. 联合申报

参赛团队建议由一家医疗健康机构、一家企业、一家科研机构联合申报。

5. 路演文件

初审通过的参赛项目，提供项目介绍 PPT（16:9）。PPT 请包含：项目起源、主创团队、应用场景（痛点难点）、解决思路与方法、创新点、推广普及意义、所需支持。

6. 网站报名

访问 www.hcbds.com；点击大赛报名链接，注册负责人帐号（用于维护大赛报名材料修改与上传），选择分赛区和赛题（唯一），上

传报名材料。

7. 赛题选择

企业为主体参赛团队的请选择技术方向，医疗卫生机构为主体参赛团队的请选择业务方向，初创团队和二级及以下医疗卫生机构请选择专题赛。

8. 费用

参赛不收取任何费用，差旅食宿费自理。

六、联系人

报名咨询：黄国书 18837176307

邮箱：telemedicine96299@163.com

河南省卫生信息学会远程医疗专委会

(河南省远程医学中心代章)

2021年4月14日

附件：大赛报名表

第五届智慧医疗创新大赛报名表

No.

参赛主体单位					
机构代码					
项目名称					
单位地址					
负责人		职务		职称	
手机	(紧急联系备用)		邮箱		
联系人		职务		职称	
手机			邮箱		
联合参赛 单位	单位名称		单位性质		机构代码
主要成员					
赛题分类选择（唯一选项）					
技术方向	<input type="checkbox"/> 大数据 <input type="checkbox"/> 互联网+ <input type="checkbox"/> 医学人工智能 <input type="checkbox"/> 医疗云 <input type="checkbox"/> 区块链 <input type="checkbox"/> 5G <input type="checkbox"/> 智能终端、物联网 <input type="checkbox"/> 机器人 <input type="checkbox"/> 数字诊疗 <input type="checkbox"/> VR、AR <input type="checkbox"/> 信息安全				
业务方向	<input type="checkbox"/> 医院管理 <input type="checkbox"/> 信息管理 <input type="checkbox"/> 互联网+ <input type="checkbox"/> 移动健康 <input type="checkbox"/> 健康医疗大数据 <input type="checkbox"/> 医联体与区域医共体 <input type="checkbox"/> 智慧医院 <input type="checkbox"/> 远程医疗 <input type="checkbox"/> 应急与公共卫生 <input type="checkbox"/> 数字诊断 <input type="checkbox"/> 信息安全				
专题赛	<input type="checkbox"/> 基层卫生 <input type="checkbox"/> 创新创业 <input type="checkbox"/> 国产信创				
参赛理由					

<p>个人/团队简介 (300字以内)</p>	
<p>项目起源 (500字以内)</p>	
<p>痛点、难点等 (800字以内)</p>	
<p>思路、方法、路线 (800字以内)</p>	

<p>创新点 (500字以内)</p>	
<p>项目推广 与普及意义(200字以内)</p>	
<p>所需支持</p>	
<p>证明材料</p>	<p>请在此具列证明材料名称，图片按顺序添加到表格下方空白处。</p>

注意事项：报名表请以“赛区+主体申报单位+项目名称”命名，内容可调整顺序及增加。

说明：此表格仅用于有关“智慧医疗创新大赛”相关数据统计、网络公示、宣传展示、投融资对接、政府备案及项目推荐等用途，组委会收到表格即表示您同意大赛组委会关于大赛相关工作的安排，如有保密相关内容，请单独说明！