

湖南省科学技术厅 湖南省教育厅文件 湖南省卫生健康委员会

湘科发〔2023〕83号

关于开展湖南省论文学术不端自查和挂名 现象清理工作的通知

各市州科技局、卫生健康委，各省直有关部门，各省属高等学校、科研院所、医疗卫生机构：

为深入贯彻党的二十大精神，全面落实中共中央办公厅、国务院办公厅《关于进一步加强科研诚信建设的若干意见》《关于进一步弘扬科学家精神加强作风和学风建设的意见》等要求，按照科技部统一部署，省科技厅、省教育厅和省卫生健康委决定在全省开展论文学术不端自查和挂名现象清理工作，现就有关事项通知如下：

一、工作目标

通过开展论文学术不端自查和挂名现象清理工作，进一步加强科研诚信教育，压实单位主体责任，削减学术不端问题论文存量，着力遏制增量，引导科研人员强化科研诚信意识，坚守科研诚信底线，推动形成良好科技创新生态。

二、清理范围

高等学校、科研院所和医疗卫生机构等科研单位所属科研人员，2018年1月1日以来在国内外期刊发表的学术论文及毕业论文。国家、省等有关部门和本单位已查处的论文不纳入自查范围。

三、清查重点

对符合自查清理范围的论文要逐一自查，重点核查以下几个方面：

1. 论文是否存在买卖、代写、代投情况，署名作者是否真实参与相关研究和论文写作；
2. 实验研究数据是否为作者真实开展研究所得，是否存在未真实开展研究而购买实验研究数据情况；
3. 论文是否存在抄袭、剽窃、重复发表等情况；
4. 论文是否存在伪造通讯作者（邮箱、单位），伪造或操纵同行评议等情况；
5. 论文的图片、数据等是否存在伪造、编造、篡改，以及一图多用、选择性使用等情况；

6. 论文署名作者是否对论文未作出实质学术贡献，存在挂名现象；

7. 论文是否存在以弄虚作假方式获得科技伦理审查批准，或伪造、篡改科技伦理审查批准文件等情况。

四、组织实施

（一）自查清理阶段（7月30日前）

自查清理工作为期2个月，具体工作安排及时间要求如下：

1. 工作部署（6月16日至6月25日）。各科研单位根据通知要求制定并细化自查清理工作方案，确定负责部门及责任人、区分职责分工，明确自查清理对象、范围及工作要求，采取会议或培训等方式开展科研诚信教育，布置并启动自查清理工作。

2. 个人自查（6月26日至7月10日）。科研人员对照清查重点内容，对本人署名为通讯作者、第一作者或其他参与作者的论文开展自查，填写《科研论文自查表》（附件1），并提交本单位相关部门。

3. 单位自查（6月20日至7月10日）。各科研单位对本级及所属单位的科研诚信管理机构运行，科研诚信管理、科技伦理审查和涉及论文的发表审核、评价指标、版面费报销与奖励等制度规定及落实情况，科研诚信宣传与教育，学术不端行为调查与处理等科研诚信建设主体责任的落实情况进行自查。

4. 单位核查（7月11日至7月20日）。各科研单位按照隶属关系对所属科研人员的《科研论文自查表》进行核查，重点审

查自查论文数量是否全面、属实，是否存在学术不端情况，并对可能存在问题的论文进行甄别。各科研单位对科研人员的自查材料要建档归档，保存年限原则上不低于5年。

5. 总结报送（7月21日至7月31日）。各科研单位总结自查清理工作情况，对涉及的问题论文提出初步处理意见，汇总填报《科研论文自查统计汇总表》（附件2），梳理并形成《工作情况报告》（附件3），经单位主要负责人签发后分别将电子档及盖章扫描件报送省科技厅，并抄送上级主管部门。

（二）调查处理阶段（8月1日至9月30日）

各科研单位对照自查清理情况，制定并完善科研诚信建设相关制度文件；对清理发现所属科研人员的问题论文（署名为第一通讯作者），要按照《科研失信行为调查处理规则》等文件规定进行学术和行政调查，组织填写《涉事论文调查表》（附件4），并提出论文处置、人员处理等意见，经单位主要负责人签字后报送省科技厅，并抄送上级主管部门。

省科技厅、省教育厅和省卫生健康委将会同有关部门对各有关单位的自查清理工作开展情况进行抽查，对于瞒报、漏报、错报或不报的单位及个人，将按有关规定严肃处理。

五、有关要求

1. 加强组织领导。各单位应提高站位、统一思想，认识自查清理工作的重要性，认真组织自查清理工作。省科技厅统筹协调省本级相关单位自查清理工作，8月15日前报送科技部。

各市州科技部门会同相关部门组织开展本地区自查清理工作，相关情况于7月31日前报送省科技厅。

2. 落实主体责任。各科研单位要坚决贯彻落实党中央、国务院和省委、省政府关于加强科研诚信建设的部署，切实履行主体责任，组织科研人员积极、有序开展自查清理，并做好复核把关；要将自查清理工作与警示教育等工作相结合，以查促改，以查促管。

3. 实行分类处理。对自查清理发现存在问题的，科研人员要及时报告本单位并采取勘误、撤稿等补救措施。对隐瞒不报或虚假报告的，或2023年6月20日之后仍发生严重学术不端行为的，按照有关规定严肃处理，并公开通报。

4. 深化诚信教育。科研单位要推动科研诚信教育常态化、规范化、多样化，在人员入职、职称晋升、项目申报、奖励提名、论文发表等关键环节，以主题研讨、培训讲座、案例分析等多种方式持续开展教育，大力弘扬新时代科学家精神。

5. 建立长效机制。省科技厅、省教育厅和省卫生健康委同有关部门建立健全科研诚信失信行为联合调查处理与惩戒机制。各有关单位要以本次自查清理工作为契机，不断健全工作机制，完善制度规范，加强内控管理，对论文等科研成果严格审核把关，严惩科研失信行为。

六、联系咨询

1. 省科技厅监督与诚信处：0731-88988917，88988651；

邮箱：kjswjx@kjt.hunan.gov.cn

2. 省教育厅科技处：0731-85305027；

邮箱：4739947@163.com

3. 省卫生健康委科教处：0731-84822087；

邮箱：kjc@swjw.hunan.gov.cn

- 附件：
1. 科研论文自查表
 2. 科研论文自查统计汇总表
 3. 工作情况报告（模版）
 4. 涉事论文调查表



2023年6月16日

附件 1

编号：

科研论文自查表

作者姓名		所在单位				
职称/职务		身份证号码				
手机号码		电子邮箱				
自查论文基本情况						
2018 年以后发表论文	作为通讯作者发表数量（篇）	作为第一作者发表数量（篇）	作为参与作者发表数量（篇）			
	国内期刊（篇）	国外期刊（篇）	毕业论文（篇）			
作为第一通讯作者发表论文情况						
序号	论文名称	DOI/ PMID	发表时间	期刊名称	其他作者姓名	论文通讯电子邮箱

问题论文情况（如没有问题，则下面内容填无）

序号	论文名称	DOI/ PMID	发表 时间	期刊 名称	作者 类别	是否利用 论文获利	涉及学术不 端情形

本人已知晓本次自查清理工作清查范围和清查学术不端的情形，郑重承诺，以上所填论文的相关内容真实、准确，不存在瞒报、漏报的情形，涉及的论文不存在学术不端情形（若存在问题该句删除），如有不实，本人愿意承担单位及有关部门的严肃惩处。

本人签名：

2023 年 月 日

单位意见：

经办人：

电话号码：

单位（盖章）：

2023 年 月 日

说明： 1.编号需与单位汇总表中的编号一致，由单位审核人员填写；2.问题论文申报栏可附行；3.作者类别填写通讯作者、第一作者或参与作者，参与作者需标明所列自然位次；4.是否利用论文获利包含：职称职务晋升、获得学位、项目、人才、奖励等利益；5.涉及学术不端情形包括：（1）论文是否存在买卖、代写、代投，署名作者是否真实参与相关研究和论文写作等情况；（2）实验研究数据是否为作者真实开展研究所得，是否存在未真实开展研究而购买实验研究数据情况；（3）论文是否存在抄袭、剽窃、重复发表等情况；（4）论文是否存在伪造通讯作者（邮箱、单位）、伪造或操纵同行评议等情况；（5）论文的图片、数据等是否存在伪造、编造、篡改，以及一图多用、选择性使用等情况；（6）论文署名作者是否对论文未作出实质学术贡献，存在挂名现象；（7）是否存在以弄虚作假方式获得科技伦理审查批准，或伪造、篡改科技伦理审查批准文件等情况。

附件 2

科研论文自查统计汇总表

单位名称（盖章）：

主要负责人（签名）：

自查工作组织部门 (单位)					负责人姓名				
通信地址					联系方式				
自查论文情况	期刊论文自查总篇数（2018 年以后发表）					其中：国外期刊论文自查篇数			
科研人员论文自查情况统计									
序号	姓名	职称/职务	身份证号码	手机号码	作为通讯作者发表数量 (篇)	作为第一作者发表数量 (篇)	作为参与作者发表数量 (篇)	涉及问题论文数量 (篇)	《科研论文自查表》 编号

问题论文情况统计

序号	姓名	职称/职务	身份证号码	手机号码	论文名称	发表时间	作者类别	是否利用论文获利	涉及学术不端情形	论文拟处置意见

单位联系人:

联系电话:

填表日期: 年 月 日

附件 3

XXX(单位名称)论文学术不端自查和挂名 清理工作情况报告（模板）

一、科研诚信责任落实情况

本单位对本级及所属单位的科研诚信组织管理机构设立及运行情况，科研诚信管理、科技伦理审查和涉及论文的发表审核、评价指标、版面费报销与奖励等制度规定及落实情况，科研诚信宣传与教育，学术不端行为调查与处理等科研诚信建设主体责任的落实情况。

二、自查清理工作开展情况

总体描述单位开展论文自查和挂名清理工作组织情况（应包括人员覆盖情况、自查方式方法、自查论文篇数等），工作亮点及成效。

三、清理出问题论文情况

自查发现问题论文基本情况。

1. xxx（作者姓名）问题论文情况

（1）论文及作者基本情况，以及所涉具体学术不端问题。

（2）论文运用情况。主要包括：该论文被用于申请各类项目、基金，申报科技奖，获得学位、出国留学资格，课题结题，职称评聘，评奖评优，绩效考核，奖励等情况，说明有无使用该论文获利。

（3）问题论文情况处置及处理初步意见。

2.

四、建立长效机制措施及工作计划

附件 4

涉事论文调查表

通讯作者单位： _____

单位联系方式： _____

单位所属系统： 教育系统 卫生系统

科研院所 _____

填表人（通讯作者）： _____

填表时间： 2023 年 月 日

2023 年 6 月

填表说明

1. 本表由涉事论文（存在涉及《通知》6 大类问题）第一通讯作者所在单位组织作者填报，一篇问题论文填写一份。

本表由第一通讯作者具体填报，填报中要组织论文合作作者认真阅读相关要求，如实填报。各论文作者要对本表相关内容的真实性负责，进行承诺并签字确认；各论文作者可就论文相关情况进行单独书面说明。

2. 第一通讯作者所在单位要对本表及涉及的论文原始数据、与第三方机构的合作协议、发票等重要证明材料审核把关。

3. 以上事项涉及的论文原始数据、与第三方机构的合作协议、发票等重要材料，请第一通讯作者单位予以妥善保存，以备有关部门核查。

4. 表格中有“”和“ ”栏的为选择栏，请根据实际情况在对应的“”和“ ”划“√”。

5. 表格中的货币单位为人民币“元”或“万元”，四舍五入精确到小数点前一位。外币请按照发票开具日期当日汇率换算成人民币。

6. 日期统一用 8 位数表示，例：20230605。

7. 附件首页需标注论文编号（同本表首页）。

8. 第一通讯作者按照《科研失信行为调查处理规则》要求，按程序将此表（纸质稿和电子稿）及汇总表（电子稿）报送相关部门汇总。

论文自查表

一、基本情况

论文题目	(英文)						
	(中文)						
投稿日期				接收日期			
发表日期				年卷期			
通讯邮箱							
论文作者信息							
序号	姓名	政治面貌	身份证号	工作单位	职称职务	作者类别	联系电话
1						<input type="checkbox"/> 第一作者 <input type="checkbox"/> 通讯作者 <input type="checkbox"/> 其他作者	
2						<input type="checkbox"/> 第一作者 <input type="checkbox"/> 通讯作者 <input type="checkbox"/> 其他作者	
3						<input type="checkbox"/> 第一作者 <input type="checkbox"/> 通讯作者 <input type="checkbox"/> 其他作者	
4						<input type="checkbox"/> 第一作者 <input type="checkbox"/> 通讯作者 <input type="checkbox"/> 其他作者	
5						<input type="checkbox"/> 第一作者 <input type="checkbox"/> 通讯作者 <input type="checkbox"/> 其他作者	

说明：论文作者顺序按照正式发表作者顺序填写，作者超过 5 人的、请自行追加表格。
工作单位应填写全称或规范简称。身份证号码填写 18 位居民身份证号码。

二、自查情况表

1. 论文内容是否造假

有此类情况 无此类情况

论文图片、原始数据 是否齐全	<input type="checkbox"/> 论文原始图片齐全
	<input type="checkbox"/> 论文原始图片部分保存
	<input type="checkbox"/> 论文原始图片无法找到
	<input type="checkbox"/> 论文原始数据齐全
	<input type="checkbox"/> 论文原始数据部分保存
是否真实开展实验	<input type="checkbox"/> 论文原始数据无法找到
	<input type="checkbox"/> 是：附件 1-2
是否存在编造数据	<input type="checkbox"/> 否
	<input type="checkbox"/> 是：附件 1-3
是否存在篡改图片	<input type="checkbox"/> 否
	<input type="checkbox"/> 是：附件 1-4
是否存在篡改数据	<input type="checkbox"/> 否
	<input type="checkbox"/> 是：附件 1-5
论文是否获得科技伦理 审查批件	<input type="checkbox"/> 是
	<input type="checkbox"/> 否
科技伦理审查批件是 否造假、伪造或篡改	<input type="checkbox"/> 是
	<input type="checkbox"/> 否

说明：附件编号大类为附件 1，按照涉及顺序编号，下同。

2. 论文撰写、发表情况

有此类情况 无此类情况

<p>论文是否由作者本人完成</p>	<p><input type="checkbox"/>全部由论文作者撰写</p> <p><input type="checkbox"/>由论文作者撰写，但由第三方机构润色</p> <p><input type="checkbox"/>部分由论文作者撰写，部分由第三方机构撰写</p> <p><input type="checkbox"/>全部由第三方机构撰写</p>
<p>各署名作者是否真实参与论文写作</p>	<p><input type="checkbox"/>是</p> <p><input type="checkbox"/>否</p>
<p>论文数据是否为作者研究或临床医疗活动所得</p>	<p><input type="checkbox"/>论文作者研究或临床医疗活动所得</p> <p><input type="checkbox"/>部分由作者研究或临床医疗活动所得，部分由第三方机构提供</p> <p><input type="checkbox"/>全部由第三方提供</p> <p><input type="checkbox"/>其他： _____</p>
<p>是否存在购买数据等情况</p>	<p><input type="checkbox"/>数据全部由论文作者提供</p> <p><input type="checkbox"/>数据部分由论文作者提供，部分由第三方机构提供</p> <p><input type="checkbox"/>数据全部由第三方提供</p> <p><input type="checkbox"/>其他： _____</p>
<p>论文投稿是否由作者完成</p>	<p><input type="checkbox"/>是</p> <p><input type="checkbox"/>否</p>

3. 论文受资助情况

有此类情况 无此类情况

是否有项目资助	<input type="checkbox"/> 是	项目 1 类别: _____ 项目 1 编号: _____ 项目 1 名称: _____
	<input type="checkbox"/> 否	项目 2 类别: _____ 项目 2 编号: _____ 项目 2 名称: _____

说明: 有超过 2 个项目支持的请自行追加表格。

4. 论文成果运用情况

有此类情况 无此类情况

是否用论文获得 职称职务晋升	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	1) _____同志在_____年_____ (职务职称资格名称) 晋升中使用此论文作为已有成果。 2)
是否用论文获得 学位	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	1) _____同志在_____年_____ (学位名称) 评定中使用此论文作为已有成果。 2)
是否用论文获得 项目	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	1) _____同志为 <input type="checkbox"/> 国家级 <input type="checkbox"/> 部省级 <input type="checkbox"/> 其他项目/课题 <input type="checkbox"/> 负责人 <input type="checkbox"/> 技术骨干 <input type="checkbox"/> 一般成员 项目名称: _____ 项目号: _____ 项目经费 (万元): _____ 2)

<p>是否用论文获得 人才计划</p>	<p><input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p>	<p>1) _____同志为<input type="checkbox"/>国家级<input type="checkbox"/>部省级<input type="checkbox"/>其他 人才计划<input type="checkbox"/>负责人<input type="checkbox"/>技术骨干<input type="checkbox"/>一般成员 人才计划名称: _____ 人才计划项目号: _____ 人才计划经费(万元): _____ 2)</p>
<p>是否用论文获得 基地建设</p>	<p><input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p>	<p>1) _____同志为<input type="checkbox"/>国家级<input type="checkbox"/>部省级<input type="checkbox"/>其他 基地<input type="checkbox"/>负责人<input type="checkbox"/>技术骨干<input type="checkbox"/>一般成员 基地名称: _____ 项目号: _____ 经费(万元): _____ 2)</p>
<p>是否用论文获得 奖励</p>	<p><input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p>	<p>1) _____同志_____年获奖励情况: 奖励名称及级别: _____ 颁发单位: _____ 奖金(元): _____ 2)</p>
<p>是否用论文获得 奖金</p>	<p><input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p>	<p>1) _____同志_____年获得奖金情况: 奖金颁发单位: _____ 金额(元): _____ 2)</p>
<p>是否用论文获得 其他利益</p>	<p><input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p>	<p>获得其他利益情况: _____ _____</p>

注：使用该论文正在申报职称晋升、学位、人才计划、基地等均需填写。请第一通讯作者组织所有论文作者，全面梳理论文发表后承担相关项目、人才计划和基地建设等情况，不得有遗漏。

5. 论文代写代投中介机构情况

有此类情况 无此类情况

论文代写代投 机构名称			
联系人		联系电话	
如何获知第三方机构	<input type="checkbox"/> 网上检索（网址：_____） <input type="checkbox"/> 第三方机构主动联系 <input type="checkbox"/> 他人推荐 <input type="checkbox"/> 其他方式：_____		
论文代写代投 机构服务内容	<input type="checkbox"/> 提供论文数据 <input type="checkbox"/> 提供数据分析 <input type="checkbox"/> 提供语句“润色”服务 <input type="checkbox"/> 代写部分论文 <input type="checkbox"/> 代写全部论文 <input type="checkbox"/> 代为提供部分实验图片 <input type="checkbox"/> 代为提供全部实验图片 <input type="checkbox"/> 代为投稿 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
是否签订服务 合同	<input type="checkbox"/> 是：合同时间：_____年 月 日- _____年 月 日 <input type="checkbox"/> 否		

注：代写代投如果是个人也需登记。

6. 其他需要调查情况

有此类情况 无此类情况

论文版面费金额（元）		发票日期	
收款方名称			
论文代写代投金额（元）		发票日期	
收款方名称			
费用是否在项目中报销	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	报销费用类别	<input type="checkbox"/> 版面费 <input type="checkbox"/> 服务费 <input type="checkbox"/> 其他：_____
费用报销项目名称			
费用报销项目号		报销金额（元）	
费用报销情况说明：			

注：报销费用类别不是版面费或服务费的，请在其他中标注类别。同一笔费用在不同项目报销的，请自行追加表格，报销费用应等于发票金额，不等于发票金额的请加以说明，有其他费用问题需要解释的也可一并说明。

三、作者诚信承诺

通讯作者承诺：《填报说明》和每项表格下方的填表说明，本人已认真阅读。所填相关内容已与其他合作作者认真核实。我郑重承诺，以上所填内容真实、准确、如有不实，愿意承担有关部门的严肃惩处。

补充内容： _____

签字：

2023 年 月 日

注：各论文作者需签名确认。

四、单位处理意见

单位签章：

单位主要负责人签字：

2023 年 月 日

