

河南省卫生健康委员会 文件 河南省总工会

豫卫医〔2021〕32号

河南省卫生健康委员会 河南省总工会 关于举办河南省第三届内镜基本技能竞赛、 河南省第一届护理技能竞赛和河南省第二届 远程医疗技能竞赛的通知

各省辖市、济源示范区，各省直管县（市）卫生健康委、总工会，省直各有关医疗机构：

为深入贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想 and 党的十九大及十九届二中、三中、四中、五中全会精神，落实党中央、国务院关于卫生健康工作决策部署和全省卫生健康大会工作要求，持续提升我省医疗质量和服务能力，推动全省卫生健康事业高质

量发展，根据河南省劳动竞赛委员会办公室《关于印发2021年全省产业（系统）职工职业技能竞赛计划的通知》（以下简称《通知》），经研究，省卫生健康委、省总工会决定联合举办河南省第三届腔镜基本技能竞赛、河南省第一届护理技能竞赛和河南省第二届远程医疗技能竞赛。现将有关事项通知如下：

一、竞赛宗旨

围绕提升医疗质量与服务能力，以加强从业人员实操水平为出发点，创新竞赛形式、提高竞赛质量、推广竞赛成果，实现以赛促学、以赛促训、以赛促建，进一步激发广大医务工作者追求精益求精的劳模精神、匠人精神，努力造就一支有理想信念、有道德操守、有拼搏意识、有扎实技术的高质量卫生健康人才队伍，持续推动我省卫生健康事业高质量发展。

二、竞赛原则

坚持公平、公正、公开；坚持广泛参与、层层发动；坚持注重实操能力；坚持程序严谨、规范。

三、竞赛实施

竞赛活动分为市级初赛和省级决赛两个阶段。市级初赛的奖项设置及产生办法，由各省辖市及济源示范区根据实际情况自行设定，选拔能够充分展示本地区行业水平的从业人员参加决赛。省直管县（市）选手参加所在地省辖市初赛选拔。有关荣誉称号的申报工作由各省辖市、济源示范区、各省直管县（市）总工会负责落实。按照《通知》要求，已获得相同或类似项目

“河南省五一劳动奖章”的职工原则上不得参赛，不重复授予相关荣誉。

省级决赛实施方案详见附件。省直医疗机构直接参加省级决赛。

四、工作要求

（一）高度重视，统筹保障。各地、各单位要提高站位，充分认识开展技能竞赛的积极意义，把比武竞赛作为加强人才队伍建设、提升医疗服务质量和能力工作的重要内容。卫生健康行政部门与当地工会要及时对接，成立竞赛活动组织机构，加强组织领导，制订活动方案，为开展竞赛活动提供有力保障。

（二）平战结合，精益求精。各地、各单位要将竞赛活动与日常工作紧密结合，以赛促学，以赛促练，在全省卫生健康系统营造“比、学、赶、帮、超”的良好氛围，以竞赛活动为契机，选拔、培养一批行业优秀骨干。医疗机构要在保障日常医疗服务的前提下，鼓励、支持医务人员积极参加各类竞赛活动，并提供必要的训练场地、设备、器械和物资，不断提升医务人员医疗实操能力和技术水平。

（三）树立典型，引领带动。各地要对竞赛成绩优异的单位和个人进行表彰和奖励，树立典型，示范带动，进一步激发广大医务工作者提高专业素养的干劲和热情。同时，通过多种载体和形式进行宣传，扩大社会影响，充分展示医务人员精神风貌，努力营造尊重医学、重视人才的良好氛围。

未尽事宜，另行通知。

联系人：省卫生健康委 沈刘明 13608685372

省总工会 郑锦顺 13838585506

- 附件：1. 河南省第三届内镜基本技能竞赛活动方案
2. 河南省第一届护理技能竞赛活动方案
3. 河南省第二届远程医疗技能竞赛活动方案



河南省卫生健康委员会



河南省总工会

2021年10月18日

(信息公开形式：主动公开)

附件 1

河南省第三届腔镜基本技能竞赛活动方案

一、活动目标

通过开展全省腔镜基本技能竞赛，进一步普及先进微创理念，营造以赛促学氛围，持续提升全省腔镜手术从业人员技术水平，促进学科建设发展，为人民群众提供更优质、高效医疗服务。

二、组织领导

河南省第三届腔镜基本技能竞赛活动由河南省卫生健康委、河南省总工会联合主办，河南省肿瘤医院承办。

为加强此次技能竞赛活动的组织领导，确保活动顺利进行，成立河南省第三届腔镜基本技能竞赛活动组委会。

主任：阚全程 省卫生健康委党组书记、主任

杨会卿 省总工会副主席、党组成员

副主任：李红星 省卫生健康委医政医管处处长

郑锦顺 省教科文卫体工会二级调研员

路修德 省卫生健康委办公室主任

王培仁 省卫生健康委人事处处长

谢双保 省卫生健康委财务处处长

姬浙伟 省卫生健康委中医处处长

	杨力勇	省卫生健康委宣传处处长
	张学旺	省卫生健康委机关党委专职副书记
	张建功	省肿瘤医院党委书记、院长
成 员：	吴建峰	省卫生健康委医政医管处监察专员
	王秀萍	省卫生健康委医政医管处一级调研员
	钮正春	省卫生健康委医政医管处二级调研员
	刘笑天	省卫生健康委医政医管处副处长
	赵 宁	省卫生健康委医政医管处副处长
	张小燕	省卫生健康委医政医管处四级调研员
	张红涛	省卫生健康委办公室二级调研员
	齐新民	省卫生健康委人事处二级调研员
	封颜辉	省卫生健康委财务处二级调研员
	段瑞昌	省卫生健康委中医处副处长
	赵圣先	省卫生健康委宣传处二级调研员
	张 林	省卫生健康委机关党委三级调研员
	董 薇	省医疗服务指导中心主任
	韩斌斌	省肿瘤医院院党委委员、总会计师

组委会下设办公室，设在省卫生健康委医政医管处，办公室主任由李红星同志兼任，组委会办公室负责技能竞赛活动方案制定、组织实施和统筹协调工作。

三、竞赛内容与形式

竞赛内容为腔镜下操作技术，竞赛项目为高低柱、剪圆圈、

缝合打结、肠肠缝合。利用腹腔镜模拟训练箱和腹腔镜手术模拟训练系统进行比赛，采用现场操作方式进行技能考核。

本次竞赛设评委组和仲裁组，由省卫生健康委抽取有关专家组成。各项竞赛内容满分均为 100 分（评分标准详见附件），评委组对参赛选手进行现场打分，当前选手技能考核结束后当场公布上一名选手技能考核成绩。若参赛选手对评分结果有异议，可通过领队或联络员向仲裁组申请仲裁，最终成绩以仲裁结果为准。

四、竞赛活动流程

（一）市级初赛阶段

各省辖市、济源示范区卫生健康委、总工会负责组织初赛并选拔人员，于 11 月 25 日前确定参加省级决赛人员名单，报送大赛组委会办公室邮箱 hnswkfzzx@163.com。初赛形式和时间由各地自行安排。省直管县（市）选手参赛事宜，由省直管县（市）卫生健康委负责与所在地省辖市卫生健康委协调对接。

（二）省级决赛阶段

决赛阶段分为省级预决赛、省级总决赛两部分，由省卫生健康委、省总工会负责组织，时间拟定于 12 月初，比赛地点设在郑州市，具体时间、地点及安排另行通知。

省级预决赛竞赛项目为高低柱、剪圆圈、缝合打结，按三项成绩之和进行排名，成绩前 10 名选手进入省级总决赛。省级总决赛竞赛项目为肠肠缝合，省级预决赛成绩与省级总决赛成绩之

和为选手最终成绩。

五、参赛人员

（一）参赛人员条件

1. 具有良好的思想政治素质和优良的道德品质；
2. 爱岗敬业，甘于奉献，技术精湛，业绩突出，责任心强，廉洁自律，既往无违法违纪违规等行为；
3. 医疗机构在岗在编的正式工作人员，48周岁以下，具有执业医师资格，从事该专业满1年以上，具有扎实的专业知识以及较高的实践技能水平。

（二）组队要求

1. 省辖市、济源示范区、省直医疗机构可各选派一支代表队参加省级决赛。省辖市、济源示范区代表队5人，至少有2名县级医疗机构队员；省直医疗机构代表队5人。
2. 省辖市、济源示范区代表队由市（区）卫生健康委分管主任担任领队，医政科长担任联络员；省直医疗机构由分管院长担任领队，医务科长担任联络员。

六、竞赛成绩

（一）个人成绩

每个参赛选手高低柱（100分）、剪圆圈（100分）、缝合打结（100分）、肠肠缝合（100分）

计算公式：预决赛个人成绩 = 高低柱成绩 + 剪圆圈成绩 + 缝合打结成绩

总决赛个人成绩 = 肠肠缝合成绩

最终个人成绩 = 预决赛个人成绩 + 总决赛个人成绩

注：个人总分并列时，按照单项成绩进行排名，顺序依次为肠肠缝合成绩、缝合打结成绩、剪圆圈成绩、高低柱成绩，肠肠缝合成绩为最高优先级，决出最终排名。

（二）团体总成绩

团体成绩为参赛队伍选手分数之和，按成绩排名。入围省级总决赛的选手在计算团体总成绩时取省级预决赛成绩。

注：参赛团体成绩并列相同时，按照单项成绩进行排名，顺序依次为缝合打结成绩、剪圆圈成绩、高低柱成绩，缝合打结成绩为最高优先级，决出最终排名。

七、奖项设置

（一）个人奖

按照个人总分排名设定。特等奖 1 个，授予个人成绩第 1 名的选手；一等奖 10 个，授予个人成绩前 2—11 名的选手；二等奖 30 个，授予个人成绩第 12—41 名的选手；三等奖 50 个，授予个人成绩第 42—91 名的选手；优秀奖若干名。个人成绩第 1 名的选手，授予“河南省卫生技术状元”荣誉称号；个人成绩 2—91 名的，授予“河南省卫生技术标兵”称号。个人成绩第 1 名选手作为候选人，按相关程序申报河南省“五一”劳动奖章。

（二）团体奖

一等奖 4 个，分别授予省辖市、济源示范区代表队和省直医

疗机构代表队中团体总分第 1、2 名的参赛队；二等奖 6 个，授予一等奖以外团体总分前 6 名的参赛队；三等奖 10 个，授予团体总分第 11—20 名的参赛队；优秀奖若干个。

联系人：河南省省肿瘤医院 史松阳 13663829418

陈 晨 15225050567

附表：河南省第三届腹腔镜基本技能竞赛技能操作评分标准

附件 2

河南省第一届护理技能竞赛活动方案

一、活动目标

通过全省护理技能大赛开展全员大练兵，营造以赛促学氛围，进一步提高护理人员技术能力和服务水平，提升护理队伍整体素质，为人民群众提供更安全、优质的护理服务。

二、组织领导

河南省第一届护理技能竞赛活动由河南省卫生健康委、河南省总工会联合主办，郑州大学第一附属医院承办。

为加强此次技能竞赛活动的组织领导，确保活动顺利进行，成立河南省第一届护理技能竞赛活动组委会。

主任：阚全程 省卫生健康委党组书记、主任

杨会卿 省总工会副主席、党组成员

副主任：李红星 省卫生健康委医政医管处处长

郑锦顺 省教科文卫体工会二级调研员

路修德 省卫生健康委办公室主任

王培仁 省卫生健康委人事处处长

谢双保 省卫生健康委财务处处长

姬浙伟 省卫生健康委中医处处长

杨力勇 省卫生健康委宣传处处长

张学旺 省卫生健康委机关党委专职副书记

赵 松 郑州大学第一附属医院副院长

成 员：吴建峰 省卫生健康委医政医管处监察专员

王秀萍 省卫生健康委医政医管处一级调研员

钮正春 省卫生健康委医政医管处二级调研员

刘笑天 省卫生健康委医政医管处副处长

赵 宁 省卫生健康委医政医管处副处长

张小燕 省卫生健康委医政医管处四级调研员

张红涛 省卫生健康委办公室二级调研员

齐新民 省卫生健康委人事处二级调研员

封颜辉 省卫生健康委财务处二级调研员

段瑞昌 省卫生健康委中医处副处长

赵圣先 省卫生健康委宣传处二级调研员

张 林 省卫生健康委机关党委三级调研员

董 薇 省医疗服务指导中心主任

娄小平 郑州大学第一附属医院护理部副主任

(主持工作)

组委会下设办公室，设在省卫生健康委医政医管处，办公室主任由李红星同志兼任，组委会办公室负责大赛活动方案制定、组织实施和统筹协调工作。

三、竞赛内容与形式

(一) 竞赛内容

竞赛内容分两部分：理论考试和技能操作。理论考试内容为基础护理学、急危重症护理学及医院感染与预防控制相关知识。

技能操作包含两项内容：成人外周静脉留置针输液操作技术、成人胸外心脏电除颤技术。

（二）竞赛形式

理论考试为机考，闭卷考试，时间 30 分钟，满分 100 分。技能操作进行现场考核，设评委组和仲裁组，由省卫生健康委抽取有关专家组成。两项技能操作满分均为 100 分（评分标准详见附件），评委组对参赛选手进行现场打分，当前选手技能考核结束后当场公布上一名选手技能考核成绩。若参赛选手对评分结果有异议，可通过领队或联络员向仲裁组申请仲裁，最终成绩以仲裁结果为准。

四、竞赛流程

（一）市级初赛阶段

各省辖市、济源示范区卫生健康委、总工会负责组织初赛并选拔人员，于 11 月 25 日前确定参加省级决赛人员名单，报送大赛组委会办公室邮箱 hnshljnds@126.com。初赛形式和时间由各地自行安排。省直管县（市）选手参赛事宜，由省直管县（市）卫生健康委负责与所在地省辖市卫生健康委协调对接。

（二）省级决赛阶段

由省卫生健康委、省总工会负责组织，时间拟定于 12 月初，比赛地点设在郑州市，具体时间、地点及安排另行通知。

五、参赛人员

（一）参赛人员条件

1. 具有良好的思想政治素质和优良的道德品质；

2. 爱岗敬业，甘于奉献，技术精湛，业绩突出，责任心强，廉洁自律，既往无违法违纪违规等行为；

3. 医疗机构在岗在编的正式工作人员，取得护士执业证书并从事临床护理工作满1年以上。

（二）组队要求

1. 省辖市、济源示范区、省直医疗机构可各选派一支代表队参加省级决赛。省辖市、济源示范区代表队5人，至少有2名县级医疗机构队员；省直医疗机构代表队3人。

2. 省辖市、济源示范区代表队由市（区）卫生健康委分管主任担任领队，医政科长担任联络员；省直医疗机构由分管院长担任领队，护理部主任担任联络员。

六、竞赛成绩

（一）个人成绩

理论考试、技能操作分别占总成绩的30%和70%。

计算公式：个人成绩 = 理论考试成绩 × 30% + 技能操作总成绩（成人外周静脉留置针输液操作技术 + 成人胸外心脏电除颤技术） / 2 × 70%

注：个人总分并列时，按照技能操作总成绩高低次序，决出最终排名；若技能操作总成绩仍并列时，按成人外周静脉留置针输液操作技术成绩进行最终排名；如依然成绩并列，现场进行理论知识加试，决出最终排名。

（二）团体总成绩

团体总成绩为参赛队伍选手分数平均值，按成绩排名。

注：团体总成绩并列时，参照个人成绩排名方法进行最终排名。

七、奖项设置

（一）个人奖

分别设特等奖1个，一等奖10个，二等奖20个，三等奖40个，优秀奖若干名，按个人综合成绩从高到低产生。个人总分第1名的选手，授予“河南省卫生技术状元”荣誉称号；个人总分2—71名的，授予“河南省卫生技术标兵”称号。个人成绩第1名的选手作为候选人，按相关程序申报河南省“五一”劳动奖章。

（二）团体奖

一等奖4个，分别授予省辖市、济源示范区代表队和省直医疗机构代表队中团体总分第1、2名的参赛队；二等奖6个，授予一等奖以外团体总分前6名的参赛队；三等奖10个，授予团体总分第11—20名的参赛队；优秀奖若干个。

联系人：郑州大学第一附属医院 陈亚飞 18300701650

张莹 15003875630

附表：河南省第一届护理技能竞赛技能操作评分标准

附表

河南省第一届护理技能竞赛评分标准

一、成人外周静脉留置针输液操作技术评分表

考号：_____

得分：_____

项目总分	考核内容	赋值	扣分	扣分原因
准备质量标准 15分	1. 仪表端庄、着装规范 一项不规范 扣0.5分	1		
	举手示意，开始计时 2. 卫生手消毒，戴口罩 时间不足或步骤不正确 各扣0.5分 未戴口罩或戴口罩方法不正确 各扣0.5分	2		
	3. 核对医嘱、了解患者信息 少一项 扣0.5分	1		
	4. 评估 (1) 核对患者身份 (1分) 至少两种方式，少一种 扣0.5分 未开放式询问 扣0.5分 (2) 告知输液目的 (1分) (3) 评估患者病情、年龄、意识、合作程度、过敏史、穿刺史、心肺功能、营养状况、穿刺部位皮肤、血管情况、肢体活动度及特殊需求 (2分) 少一项 扣0.5分 (4) 告知患者使用留置针目的，根据患者血管情况、药液性质选择合适型号留置针 (1分) 未告知使用留置针目的 扣0.5分 选择留置针型号不合适 扣0.5分 (5) 评估病室环境，备输液架并调至合适位置 (1分) 未评估病室环境 扣0.5分 未备输液架或未调至合适位置 扣0.5分	6		
	5. 卫生手消毒	1		
	6. 备齐用物、放置有序 治疗车、治疗盘(皮肤消毒剂、棉签、胶布)、止血带、输液器、外周静脉留置针、无菌透明敷贴、医嘱执行单、瓶签、液体、输液观察卡、一次性治疗巾、清洁手套、弯盘、速干手消毒剂、医疗废物桶、生活垃圾桶、锐器盒、可回收物盛放容器 用物少一项或放置不合理 各扣0.5分	2		

	7. 检查药液，核对并粘贴瓶签 未检查药液 扣0.5分， 未粘贴瓶签或粘贴位置、方法不当 扣0.5分	1		
	8. 消毒瓶口，连接输液器 未消毒瓶口或方法不正确 各扣0.5分，瓶口与输液器连接不紧密 扣0.5分	1		
操作 流程 质量 标准 75 分	1. 携用物至患者床旁，放置合适位置	1		
	2. 查对患者信息 至少两种方式，少一种 扣1分	2		
	3. 解释输液目的，告知配合事项，协助患者取舒适体位 未解释输液目的 扣1分 未解释配合事项 扣1分 未取舒适体位 扣1分	3		
	4. 卫生手消毒	1		
	5. 核对治疗信息，悬挂液体，排气 未核对治疗信息 扣1分 茂菲滴管液面过低或过高 扣1分 排气时浪费药液 扣1分 未一次排气成功 扣1分	4		
	6. 连接留置针，排气 连接时污染接口/输液器 扣1分 连接不紧密 扣1分 排气不彻底 扣1分 排气时浪费药液 扣1分	4		
	7. 垫治疗巾，系止血带，再次评估穿刺部位皮肤及血管情况，松开止血带 未垫治疗巾 扣0.5分 未系止血带 扣0.5分 系止血带位置、方法不正确或时间过长 各扣0.5分 未再次评估穿刺部位或血管情况 各扣0.5分 未松开止血带 扣0.5分	4		
	8. 卫生手消毒	1		
	9. 消毒穿刺部位，自然待干 消毒面积不足 扣1分 消毒方法不正确 扣1分 未充分待干 扣1分	3		
	10. 备胶布及无菌透明敷贴	2		

操作流程质量标准 75分	11. 再次消毒穿刺部位，自然待干 消毒面积不足 扣1分 消毒方法不正确 扣1分 未充分待干 扣1分	3		
	12. 戴手套	1		
	13. 再次查对 未再次查对 扣1分，核对方法不正确 扣1分	2		
	14. 系止血带，去除留置针针帽，转动检查针芯，再次排气 系止血带位置、方法不正确或时间过长 各扣0.5分 未检查针芯或检查方法错误 各扣0.5分 未再次排气或排气时浪费药液 各扣1分 带针帽排液 扣1分	5		
	15. 嘱患者握拳，绷紧皮肤，针头与皮肤呈 15° ~30° 角进针，见回血后压低角度（放平针翼）再进针 0.2cm 未嘱患者握拳 扣1分 未绷紧皮肤 扣1分 进针角度不正确 扣2分 见回血后未压低角度进针 扣2分	6		
	16. 一手固定针翼，另一手退针芯 0.5cm 后，缓慢将导管全部送入血管内 未固定针翼 扣2分 未退针芯 扣2分 导管未完全送入血管 扣2分	6		
	17. 松止血带，嘱患者松拳，打开输液器调节器，确认液体滴入顺畅 未松止血带 扣0.5分 未嘱患者松拳 扣0.5分 未打开调节器 扣0.5分 未确认液体滴入情况 扣0.5分	2		
	18. 固定导管座，撤出针芯 未固定导管座 扣0.5分 未撤针芯 扣1分 撤出后的针芯未放至锐器盒内 扣1分	2.5		
	19. 透明敷贴无张力封闭式固定导管 未以穿刺点为中心 扣1分 未做到无张力 扣1分 敷贴覆盖不完全 扣1分 未塑形 扣1分 未抚压边框 扣1分	5		

	20. 固定延长管，透明敷贴贴纸标注留置日期、时间、操作者签名并粘贴 输液接头未高于导管尖端固定 扣0.5分 延长管与导管未呈“U”型 扣0.5分 “Y”型接口未朝外 扣0.5分 未做到高举平台法固定 扣0.5分 标注内容不全 扣0.5分 未粘贴标识或位置不正确 各扣0.5分	3		
	21. 脱手套，卫生手消毒 未脱手套 扣1分，未进行卫生手消毒 扣1分	2		
	22. 根据患者病情及药物性质调节滴速 未调节滴速 扣1分，滴速调节不正确 扣1分	2		
	23. 再次核对，准确记录输液观察卡 未再次查对 扣1分 查对方法不正确 扣1分 记录滴速与实际不符 扣1分	3		
	24. 撤治疗巾及止血带	1		
	25. 整理床单位，协助患者取舒适体位，将呼叫器放于患者可及处，必要时加床档	3		
	26. 告知患者输液及留置针使用注意事项：①不能随意调节输液速度；②穿刺侧手臂避免剧烈运动；③敷贴卷边、潮湿或穿刺部位出现肿胀、疼痛等异常不适时，及时通知护士 宣教内容少一项 扣0.5分	1.5		
	27. 整理用物，卫生手消毒 未整理用物 扣1分，垃圾未分类或分类不正确 各扣0.5分 卫生手消毒时间不足或步骤不正确 各扣0.5分 举手示意，结束计时	2		
终末 质量 标准 10分	1. 操作熟练，符合无菌原则	3		
	2. 操作过程体现人文关怀	3		
	3. 规定时间内完成（7分钟） 超时30秒内 扣1分，30秒后每超10s 扣0.5分，扣完为止	4		

评委签字：

选手签字：

二、成人胸外心脏电除颤技术评分表

考号：_____

得分：_____

项目总分	考核内容	赋值	扣分	扣分原因
准备 质量 标准 5分	1. 仪表端庄、着装规范 一项不规范 扣0.5分	1		
	2. 用物准备：治疗车、除颤仪、电极片5个（2个备用）、导电膏、治疗盘、治疗碗2个（分别放置干纱布4块、酒精纱布2块）、弯盘、记录本、快速手消毒液、医疗废物桶、生活垃圾桶 少一项 扣0.5分，扣完为止	2		
	3. 将用物置于治疗车上，摆放有序，检查机器性能（屏幕显示正常、电量充足、充放电正常、导联线无老化） 检查项目漏一项 扣0.5分，扣完为止	2		
操作 流程 质量 标准 90分	举手示意，开始计时 1. 推治疗车至患者床旁，评估环境并口述 未评估环境 扣1分，未口述 扣1分	2		
	2. 判断患者意识（轻拍肩部，双侧耳旁呼唤患者），若患者无反应，启动应急响应系统并口述，看表记时间 未判断患者意识 扣1分，判断意识不到位 扣0.5分 未口述 扣1分 未看时间 扣1分	3		
	3. 检查呼吸、脉搏：触摸颈动脉同时观察呼吸并口述，判断时间5-10秒 未观察呼吸 扣1分，观察呼吸方法错误 扣0.5分 未判断颈动脉搏动 扣2分，判断位置错误 扣1分 判断时间过长或过短 扣1分 未口述 扣1分	5		
	4. 将患者置于硬板床上，摆放复苏体位 未置于硬板床上 扣1分 未摆放复苏体位 扣1分，摆放不到位 扣0.5分	2		

操作 流程 质量 标准 90 分	<p>5. 暴露胸部（口述：请助手给予持续胸外心脏按压），电极片粘贴部位给予脱脂</p> <p>未充分暴露胸部或过度暴露 扣1分</p> <p>未口述 扣1分</p> <p>未脱脂，一处 扣1分，脱脂部位不正确，一处 扣0.5分，扣完为止</p>	5		
	<p>6. 开启除颤仪，调至监护位置，立即给予心电监护（RA 导联位于右锁骨下靠近右肩，LA 导联位于左锁骨下靠近左肩，LL 导联位于左下腹），避开除颤部位</p> <p>未调至监护位置 扣1分</p> <p>电极片粘贴位置错误，一处 扣0.5分</p> <p>电极片粘贴不平整 扣0.5分</p> <p>导联线未避开除颤部位 扣1分</p>	4		
	<p>7. 观察心电示波，必要时检查颈动脉，判断是否为可电击心律（室颤、室扑、无脉性室速），并口述</p> <p>未观察 扣1分，未口述 扣1分</p>	2		
	<p>8. 评估除颤部位（有无潮湿、敷料，是否需备皮），评估有无起搏器，并口述</p> <p>除颤部位评估不到位，一项 扣1分</p> <p>未口述 扣1分</p>	4		
	<p>9. 迅速取下除颤仪电极板，均匀涂抹导电膏</p> <p>未涂抹导电膏 扣1分，涂抹不规范 扣1分</p>	2		
	<p>10. 选择非同步方式，调节能量（单相波 360J，双相波 120-200J），并口述</p> <p>除颤方式、能量选择错误 扣1分，未口述 扣1分</p>	2		
	<p>11. 充电：按下充电按钮，将除颤仪充电至所选能量</p> <p>未充电 扣4分，充电未达到设定能量 扣2分</p>	4		
	<p>12. 再次观察心电示波，确认患者需进行除颤（室颤、室扑、无脉性室速），并口述</p> <p>未再次观察心电示波 扣1分，未口述 扣1分</p>	2		
	<p>13. 正确放置电极板</p> <p>（1）将一个电极板（APEX）置于左乳头外下方或左腋前线第5肋间（心尖部），另一个电极板（STERNUM）置于胸骨右缘锁骨下或2-3肋间（心底部），并口述</p>	6		

	<p>(2) 两电极板之间距离超过 10cm</p> <p>(3) 不接触衣物、导联线等物品</p> <p>电极板位置放置错误, 一处 扣 2 分</p> <p>未口述 扣 1 分</p> <p>接触衣物、压导联线 一处扣 0.5 分</p>			
	<p>14. 嘱所有人离开并环顾四周, 双手同时用力下压电极板, 使电极板与胸壁皮肤紧密接触, 两手指同时按下放电按钮, 进行除颤</p> <p>未嘱所有人离开 扣 2 分</p> <p>未环顾四周 扣 1 分</p> <p>施救者接触患者或病床 扣 1 分</p> <p>未用力下压或电极板未密切接触皮肤 扣 2 分</p> <p>未同时放电 扣 2 分</p>	8		
<p>操作流程 质量标准 90分</p>	<p>15. 迅速进行 5 个循环 CPR, 并观察心电示波及患者面部</p> <p>(1) 心脏按压</p> <p>1) 部位: 胸骨下半段, 两乳头连线中点</p> <p>2) 方法: 一只手的掌根部放在胸骨按压部位, 另一只手平行叠加其上, 双手手指交叉紧紧相扣, 手指向上, 保证掌根部用力在胸骨上。按压时, 身体稍前倾, 双肩在患者胸骨正上方, 双肩紧绷伸直, 以髌关节为支点, 依靠肩部和背部的力量垂直向下用力按压</p> <p>3) 按压频率: 100-120 次/分钟</p> <p>4) 按压深度: 5-6cm</p> <p>5) 确保胸廓完全回弹, 按压每次中断时间不超过 10 秒</p> <p>(2) 开放气道</p> <p>1) 判断有无颈椎损伤, 清理口鼻腔分泌物, 检查有无义齿, 并口述</p> <p>2) 方法: 仰头抬颏法, 若有颈椎损伤者, 使用托颌法</p> <p>(3) 人工呼吸</p> <p>1) 捏住患者鼻翼, 自然呼吸, 避免过度通气</p> <p>2) 通气时间持续 1 秒, 胸部明显起伏</p> <p>3) 胸外按压与人工呼吸比例为 30: 2</p> <p>按压方法不正确 扣 1 分</p> <p>未判断有无颈椎损伤 扣 0.5 分</p> <p>未清理口鼻腔分泌物 扣 1 分</p> <p>未检查有无义齿 扣 0.5 分</p> <p>打开气道方式不正确, 一次 扣 0.5 分</p>	25		

操作 流程 质量 标准 90 分	按压同时未观察患者面部及心电示波 扣1分 按压次数多或少，一次 扣0.2分 通气次数多或少，一次 扣0.2分 CPR循环多或少 扣2分 以下评分条目以100%为标准： 按压频率合格率，每低1% 扣0.2分 按压深度合格率，每低1% 扣0.2分 胸廓回弹合格率，每低1% 扣0.2分 按压部位正确率，每低1% 扣0.2分 通气量合格率，每低10% 扣0.4分 按压分数（CCF），每低1% 扣0.2分 总分25分，扣完为止			
	16. 观察心电示波并检查颈动脉，转复窦性心律、除颤成功并口述，看表记时间，调至监护位置，继续心电监护 未观察心电示波 扣1分 未检查颈动脉 扣1分 未口述 扣1分 未记录时间 扣1分 未调至监护位置或位置错误 扣1分	5		
	17. 清洁患者除颤部位，安置患者，整理床单位 未清洁 扣1分，清洁不到位 扣0.5分 未安置患者 扣1分 未整理床单位 扣1分	3		
	18. 用干纱布擦净电极板上的导电膏，酒精纱布再次擦拭，待干后将电极板放回原处并口述 未用干纱布擦拭 扣1分 未用酒精纱布擦拭 扣1分 未口述 扣1分	3		
	19. 整理用物，卫生手消毒，记录（启动应急反应时间、除颤时间、模式、能量、转复窦性心律时间） 未整理用物 扣1分，整理不到位 扣0.5分 未实施卫生手消毒 扣1分 未记录 扣1分，少记一项 扣0.5分，扣完为止 举手示意，结束计时	3		

终末 质量 标准 5分	1. 有急救意识，操作熟练，沉着冷静	1		
	2. 操作过程体现人文关怀	1		
	3. 规定时间内完成（5分钟） 时间每超过10秒扣1分（不足10秒按10秒计算），扣完为止	3		

评委签字：

选手签字：

附件 3

河南省第二届远程医疗技能竞赛活动方案

一、活动目标

通过开展河南省第二届远程医疗技能竞赛，展示河南省远程医疗从业人员的职业素养和专业风貌，提高专业技能，激发工作热情，增强责任感和归属感，为人民群众提供更优质、高效的远程医疗服务。

二、组织领导

河南省第二届远程医疗技能竞赛活动由河南省卫生健康委、河南省总工会联合主办，郑州大学第一附属医院、河南省远程医学中心承办，大河网协办。

为加强此次技能竞赛活动的组织领导，确保活动顺利进行，成立河南省第二届远程医疗技能竞赛组委会。

主任：阚全程 省卫生健康委党组书记、主任

杨会卿 省总工会副主席、党组成员

副主任：李红星 省卫生健康委医政医管处处长

郑锦顺 省教科文卫体工会二级调研员

路修德 省卫生健康委办公室主任

王培仁 省卫生健康委人事处处长

谢双保 省卫生健康委财务处处长

姬浙伟	省卫生健康委中医处处长
杨力勇	省卫生健康委宣传处处长
张学旺	省卫生健康委机关党委专职副书记
赵杰	郑州大学第一附属医院党委副书记
成 员：吴建峰	省卫生健康委医政医管处监察专员
王秀萍	省卫生健康委医政医管处一级调研员
钮正春	省卫生健康委医政医管处二级调研员
刘笑天	省卫生健康委医政医管处副处长
赵宁	省卫生健康委医政医管处副处长
张小燕	省卫生健康委医政医管处四级调研员
张红涛	省卫生健康委办公室二级调研员
齐新民	省卫生健康委人事处二级调研员
封颜辉	省卫生健康委财务处二级调研员
段瑞昌	省卫生健康委中医处副处长
赵圣先	省卫生健康委宣传处二级调研员
张林	省卫生健康委机关党委三级调研员
董薇	省医疗服务指导中心主任
翟运开	省远程医学中心副主任

组委会下设办公室，设在省卫生健康委医政医管处，办公室主任由李红星同志兼任，组委会办公室负责技能竞赛活动方案制定、组织实施和统筹协调工作。

三、竞赛流程

(一) 市级初赛阶段

各省辖市、济源示范区卫生健康委、总工会负责组织初赛并选拔人员，于11月25日前确定参加省级决赛人员名单，报送大赛组委会办公室邮箱 hita0528@163.com。初赛形式和时间由各地确定。省直管县（市）选手参加原属省辖市初赛选拔，由省直管县（市）卫生健康委负责协调对接。

(二) 省级决赛阶段

决赛阶段由省卫生健康委、省总工会负责组织，时间拟定于12月中上旬，比赛地点设在郑州市，具体时间、地点及安排另行通知。

决赛采取基础理论笔试和现场技能操作的方式进行。笔试以理论考试的形式考察基本知识技能，重在考察远程医疗从业人员对远程医疗信息化等理论知识以及远程医疗业务开展各环节知识的掌握。现场技能操作包括系统维护与管理操作、会诊申请。笔试成绩由竞赛笔试考核系统自动统计得分，现场技能操作成绩由评委团现场打分。评委团由竞赛组委会抽取有关专家组成。

四、竞赛成绩

(一) 个人成绩

每个选手笔试成绩（100分）、实操成绩（100分）分别占总成绩的40%、60%。其中，系统维护与管理操作（100分）、会诊申请（100分）分别占实操成绩的50%。

计算公式：

实操成绩 = 系统维护与管理操作 × 50% + 会诊申请 × 50%

个人成绩 = 笔试成绩 × 40% + 实操成绩 × 60%

注：个人总分并列相同时，按照实操成绩高低次序，决出最终排名；个人总分、实操成绩相同时，按照系统维护与管理操作成绩 - 会诊申请成绩高低次序，决出最终排名。

（二）团体总成绩

团体成绩为参赛队伍选手分数平均值，按成绩排名。团队成绩并列相同时，参照个人成绩排名方式决出最终排名。

五、参赛人员

（一）参赛人员条件

1. 具有良好的思想政治素质和优良的道德品质。
2. 爱岗敬业，甘于奉献，技术精湛，业绩突出，责任心强，廉洁自律，既往无违法违纪违规等行为。
3. 医疗机构在岗在编的正式工作人员，从事远程医疗专业满 1 年以上，具有扎实的专业知识以及较高的实践技能水平。

（二）组队要求

1. 省辖市、济源示范区、省直医疗机构可各选派一支代表队参加省级决赛。省辖市、济源示范区代表队 5 人，要求不少于 3 家医院参加，且至少有 2 家县级医院参加；省直医疗机构代表队 4 人。
2. 省辖市、济源示范区代表队由市（区）卫生健康委分管

主任担任领队，医政科长担任联络员；省直医疗机构由分管院长担任领队，远程医疗负责人担任联络员。

六、奖项设置

(一) 个人奖

分别设特等奖1个，一等奖10个，二等奖30个，三等奖50个，优秀奖若干名，按个人综合成绩从高到低产生。个人总分第1名的选手，授予“河南省卫生技术状元”荣誉称号；个人总分2—91名的，授予“河南省卫生技术标兵”称号。个人成绩第1名选手作为候选人，按相关程序申报河南省“五一”劳动奖章。

(二) 团体奖

一等奖4个，分别授予省辖市、济源示范区代表队和省直医疗机构代表队中团体总分第1、2名的参赛队；二等奖6个，授予一等奖以外团体总分前6名的参赛队；三等奖10个，授予团体总分第11—20名的参赛队；优秀奖若干个。

(三) 优秀组织奖

大赛组委会根据各市级初赛、省级决赛组织情况，择优评选出优秀组织单位、优秀组织个人若干。

七、参考资料范围

(一) 远程医疗科普丛书：郑州大学出版社

丛书包括《惠民惠医促改革的新模式 - 总体篇》、《让临床服务走出医院围墙 - 业务应用篇》、《基层能力提升与发展的利刃 - 基层医疗篇》、《助力专家扬名四方、惠民万家 - 专家篇》、

《为一生护航，为健康守望 - 健康管理篇》、《全连接、智能化健康服务新时代 - 未来篇》。

(二) 《远程医疗综合服务平台构建与应用》 郑州大学出版社 (电子版可从河南省远程医学中心获取)

联系人：河南省远程医学中心 李老师 0371 - 67966298

附表：河南省第二届远程医疗技能竞赛评分标准

附表

河南省第二届远程医疗技能竞赛评分标准

一、系统维护与管理操作评分标准

考号：_____

得分：_____

项目	总分	考核内容及评分标准	应得分数	实得分数
准备质量	5分	<p>1.仪表端庄，着装整齐。</p> <p>2.系统调试准备（以 TE30 为例）：检查硬件设备连接是否正确、调试物品是否齐全（遥控器、电池、电脑、网线/视频线若干）、启动视讯系统（少一项扣 1 分，扣完为止）。</p> <p>3.明确接入终端设备基本信息、会议接入号和密码（口述即可，少一项扣 0.5 分）。</p> <p>4.准备时间不超过 3 分钟。</p>	<p>1</p> <p>3</p> <p>1</p>	
考核标准	90分	<p>举手示意计时开始：</p> <p>一、要求：</p> <p>1.长期从事远程会诊工作，熟练掌握声音、图像、数据共享、摄像头控制等基本操作。</p> <p>2.现场排查并修正 GK 打叉的错误，并根据要求完成建立双方会议、多方会议、会场控制等操作。</p> <p>二、计分规则：</p> <p>1.考试成绩以时间（秒）计算，并折合成相应分值。</p> <p>2.针对 GK 打叉，呼叫不在线故障进行定位与排除，解决后需说明原因，</p>	比赛用时	罚时秒数

		<p>咨询评委者一次罚时 30 秒，超过 90 秒未解决直接结束考核。</p> <p>3.查看并口述会场状态(线路状态与输入口状态)，在终端上成功主动召开一个两方会议，失败或者漏操作罚时 60 秒。</p> <p>4.在两方会议场景下，完成（1）打开和关闭本地麦克风（2）调节音量（3）选择和控制摄像机（缩放与转向）（4）切换左右分屏布局指定画面操作，遗漏或操作错误一项罚时 30 秒。</p> <p>5.挂断两方会议，将本地终端加入一个多方会议，并完成（1）声音环回测试（2）视频环回测试（3）发送辅流操作，少一项罚时 30 秒。</p> <p>三、总时间=计时秒数+罚时秒数</p> <p>四、操作总时间 150 秒内完成 90 分，150 秒后每多一秒扣 0.2 分，比赛用时超过 8 分钟不记录比赛成绩。</p>	秒	秒
			折合分数	
终末质量	5分	<p>1. 操作熟练正确，讲解清楚（一处不符合要求扣 1 分）。</p> <p>2. 系统操作完成后，挂断会议，关闭设备（错误操作每次扣 1 分）。</p> <p>3. 台面整洁，无杂乱，恢复原状。</p>	2	2
总分	100分			

评委签字：

选手签字：

二、会诊申请评分标准

考号：_____

得分：_____

项目	总分	考核内容及评分标准	应得分数	实得分数
准备质量	5分	<p>1.仪表端庄，着装整齐。</p> <p>2.申请前准备：整理并浏览远程医疗知情同意书、患者信息、疾病诊断与会诊目的信息、会诊方信息、患者病历摘要，将所需文档单独复制于一个新建的文件夹中（少一项扣0.5分，扣完为止）。</p> <p>3.系统网址（www.htcc.org.cn）、管理员用户名和密码、分诊电话0371-66913001（口述即可，少一项扣1分）。</p> <p>4.该阶段不超过3分钟，准备完成后举手示意，开始下一阶段。</p>	1 2 2	
考核标准	90分	<p>举手示意计时开始：</p> <p>一、要求：</p> <p>1.长期从事远程会诊工作，熟悉会诊申请流程。</p> <p>2.完整阅读远程医疗知情同意书，并签字。</p> <p>3.依据提供的相关信息，登录系统并完成会诊申请。</p> <p>4.会诊申请后查看，在已申请页面中查看会诊申请状态。</p> <p>二、计分规则：</p> <p>1.考试成绩以时间（秒）计算，最终折合合成相应分值。</p> <p>2.完整阅读远程医疗知情同意书并签字，未阅读罚时60秒，阅读声音不清晰或签名字迹不清楚，罚时10秒。</p> <p>3.输入河南省远程医学中心官方网址，登录远程会诊申请系统，非一次性成功登录罚时10秒。</p>	比赛用时	罚时秒数

		<p>4.会诊申请阶段：就诊患者信息、疾病诊断与会诊目的、会诊方信息、患者病历摘要信息漏填或错填一项罚时 10 秒。</p> <p>5.会诊提交之前，上传患者知情同意书，并对所填写信息进行校验，口述校验结果，缺一项操作罚时 10 秒。</p> <p>6.提交会诊成功后，应打开已申请界面，查看申请会诊状态，缺一项操作罚时 10 秒，罚时可累加。</p> <p>7.完成操作后，应退出系统，否则罚时 10 秒。</p> <p>三、总时间=计时秒数+罚时秒数</p> <p>四、操作总时间 180 秒内完成得分 90 分，180 秒后每多一秒扣 0.2 分，比赛用时超过 8 分钟不记录比赛成绩。</p>	秒	秒
			折合分数	
终末质量	5 分	<p>1.操作熟练正确，讲解清楚，一处不符合要求扣 1 分。</p> <p>2.台面整洁无杂乱，PC 恢复初始化状态（关闭浏览器，删除相关文件），一处不符合要求扣 1 分。</p>	2	3
总分	100 分			

评委签字：

选手签字：

河南省卫生健康委员会办公室

2021年10月18日印发

