附件1

全区中医病历书写职业技能竞赛大纲

# 赛项名称

全区中医病历书写职业技能竞赛

# 竞赛内容及安排

| 序号 | 项目 | 内容 | 要求 | 数量 | 比赛  时限 | 成绩  比例 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 中医病历理论考试 | 中医药知识（中医基础理论、中药学、方剂学、中医诊断学、中医临床、西医临床等相关知识）、病案管理相关法律法规、中医病历书写相关规范性文件、中医住院病案首页数据填写规范。 | 采用纸质试卷书面考试方式。  试题类型：  单项选择题（60%，80题，每题1分），  多项选择题（40%，20题，每题1分） | 100题 | 30分钟 | 30% |
| 2 | 中医临床知识抢答赛 | 中医药知识（中医基础理论、中药学、方剂学、中医诊断学、中医临床、西医临床等相关知识）、病案管理相关法律法规、中医病历书写相关规范性文件、中医住院病案首页数据填写规范。 | 采用抢答器抢答方式：  每支代表队初始分100分。每答对1题加10分，答错1题扣10分。  试题类型：单项选择题。 | 20题 | 30分钟/场 | 计入团体成绩 |
| 3 | 中医病历现场书写 | 参赛选手通过对标准化病人（Standardized Patients，简称SP）进行望、闻、问、切，收集病史、面色、舌象等信息，按照《全区中医病历书写赛卷样卷》（附件2）手写一份中医病历。 | 采用手写病历方式：内容包括主诉、现病史、既往史、个人史、婚育史、家族史、中医望、闻、切诊、体格检查、辅助检查、中医辨病辨证依据、西医诊断依据、中医鉴别诊断、西医鉴别诊断、中医诊断、证型、西医诊断、中医治法、诊疗计划。总分110分（含加分10分），详细分数见附表3。 | 1份 | 病史采集20分钟、病历书写40分钟 | 70% |
| 总计 | | / | / | / | 120分钟 | 100% |

附件2

全区中医病历书写竞赛卷样卷

|  |
| --- |
| 姓名： 性别： 年龄： |
| 主诉： |
| 现病史： |
| 既往史 |
| 个人史： |
| 婚育史： |
| 家族史： |
| 中医望、闻、切诊： |
| 体格检查： |
| 辅助检查： |
| 中医辨病辨证依据： |
| 西医诊断依据： |
| 中医鉴别诊断： |
| 西医鉴别诊断： |
| 中医诊断： |
| 中医证型： |
| 西医诊断： |
| 诊疗计划（含方剂的药物组成、剂量、剂数、煎服方法）： |

附件3

全区中医病历书写评分表（样式）

| 序号 | 项目 | 评分要点 | 分值 | 扣分/加分 | 扣分/加分理由 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 主诉 | 简明扼要、重点突出，能导出第一诊断；不超过20个字；症状及持续时间，原则上不用诊断名称代替。 | 5 |  |  |
| 2 | 现病史 | 现病史全面清晰，必须与主诉相关相符；能反映发病情况、主要症状特点及发展变化情况、伴随症状、发病后诊疗经过及结果、发病以来一般情况，有与鉴别诊断有关的阳性或阴性资料；要求术语准确、层次分明、逻辑性强。 | 13 |  |  |
| 3 | 既往史和其他病史 | 记录重要的或与本病诊断相关的既往病史，记录过敏史及其他重要的个人史、生育史、家族史等。 | 2 |  |  |
| 4 | 中医望、闻、切诊 | 包含神色、形态、语声、气息、舌象、脉象等。 | 5 |  |  |
| 5 | 查体 | 项目包括生命体征、一般情况、心肺腹查体；与主诉现病史相关的查体项目有重点描述，与鉴别诊断有关的体征记录详细。 | 5 |  |  |
| 6 | 中医辨病辨证依据 | 运用中医临床辨证思维方法，汇集四诊资料，得出中医辨病辨证依据，辨病辨证准确全面，逻辑性强。避免理论空泛而与实际脱节。 | 10 |  |  |
| 7 | 西医诊断依据 | 根据病例特点，汇集相关资料，得出西医诊断依据，条理清晰，逻辑性强，分别列出各自诊断依据。 | 10 |  |  |
| 8 | 中医鉴别诊断 | 全面阐述该病与其他中医疾病的相同点与异同点。 | 5 |  |  |
| 9 | 西医鉴别诊断 | 全面阐述该病与其他西医疾病的相同点与异同点。 | 5 |  |  |
| 10 | 中医诊断 | 诊断正确、规范。 | 10 |  |  |
| 11 | 证型 | 证型与临床资料相符；术语准确、规范。 | 5 |  |  |
| 12 | 西医诊断 | 诊断明确的规范写出诊断名称；未明确诊断的应写待查，并在待查下面写出考虑可能性大的诊断。 | 10 |  |  |
| 13 | 诊疗计划 | 提出具体的检查、中西医治疗措施及中医调护等。（需拟方，详细记录药物组成、剂量、剂数、煎服方法）。 | 10 |  |  |
| 14 | 书写要求 | 内容完整，重点突出；主次分明，条理清晰，语句精练；表述准确，规范使用医学术语；书写整洁，文字工整，字迹清晰，语句通顺，标点正确。 | 5 |  |  |
| 15 | 加分项 | 辨证论治，指出亮点；理法方药，阐释重点；引经据典，解析疑点；学术经验，凝练特点。 | 10 |  |  |
| 合计 | | | 110 |  |  |

附件4

全区中医病历书写职业技能竞赛

地方组织工作考评细则

为了对各市、区直各医疗卫生机构中医病历竞赛组织工作进行考评，特制定本考评细则。考评结果满分100分。具体如下：

# 竞赛方案（10分）

## 各市卫生健康委、中医药局。

### 各市卫生健康委、中医药局联合总工会印发竞赛方案或通知（10分）。

### 各市卫生健康委、中医药局印发选拔赛方案或通知（5分）。

### 无竞赛方案或通知（0分）。

## 区直医疗机构。

### 有选拔赛方案或通知（10分）。

### 无选拔赛方案或通知（0分）。

# 组织情况（40分）

## 市卫生健康委、市中医药局。

### 县级、地市级逐级组织开展竞赛（40分）。

### 仅地市级组织开展竞赛（20分）。

### 未组织开展竞赛（0分）。

## 区直医疗机构。

### 在医疗机构内逐级开展选拔的（40分）。

### 未在医疗机构内逐级开展选拔的（0分）。

# 表彰情况（30分）

## 各市卫生健康委、市中医药局。

### 市卫生健康委给予表彰（20分）。

### 对选手有激励政策（10）

### 未予以表彰（0分）。

## 区直医疗机构。

### 单位对参加决赛并获奖的选手有激励政策（30分）。

### 单位对参加决赛并获奖的选手无激励政策（0分）。

# 活动简报及工作总结（10分）

## 各市卫生健康委、中医药局。

### 报送竞赛启动、选拔赛等重要环节高质量简报至少3篇（5分）。

### 及时上报竞赛工作总结和3张高质量竞赛照片（每张不小于3MB）及一部高质量的竞赛片段视频（视频清晰流畅，横版拍摄，分辨率不低于1080P，帧率不少于30FPS）（5分）。

### 未上报活动简报或工作总结（0分）。

## 区直医疗机构。

### 报送竞赛启动、选拔赛等重要环节高质量简报至少1篇（5分）。

### 及时上报竞赛工作总结和3张高质量竞赛照片（每张不小于3MB）及一部高质量的竞赛片段视频（视频清晰流畅，横版拍摄，分辨率不低于1080P，帧率不少于30FPS）（5分）。

### 未上报活动简报或工作总结（0分）。

# 活动创新性（10分）

1. 各市卫生健康委、中医药局、区直各医疗机构在竞赛形式、竞赛宣传等工作组织上，按照本实施方案，做好“规定动作”，同时创新“自选动作”，竞赛活动接地气且富有地方特色（10分）。

## 各市卫生健康委、中医药局、区直各医疗机构竞赛活动无创新点（0分）。

# 扣分情况

## 各市卫生健康委、中医药局、区直各医疗机构未能在自治区规定的时间进度内完成各级竞赛的，扣20分。

## 各市卫生健康委、中医药局、区直各医疗机构未按规定时间报送实施方案，每晚1天扣1分，最多扣20分。

## 各市卫生健康委、中医药局、区直各医疗机构未能将各级开展竞赛的相关通讯报道、文字和图片信息上报自治区的，扣20分。

附件5

全区中医病历书写职业技能竞赛联络员回执

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 单位 | 职务 | 联系方式 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

备注：请于7月30日前报送至指定邮箱（gxgjzyyybatjs@163.com）

附件6

全区中医病历书写职业技能竞赛

参赛代表队成员名单

填报单位（盖章）： （区直医疗机构□ 市卫生健康委□）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 单位 | 职称/职务 | 联系方式 | 备注  （领队、联络员、选手） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

备注：请于9月15日前报送至指定邮箱（gxgjzyyybatjs@163.com）

填报人： 填报时间： 联系电话：

附件7

全区中医病历书写职业技能竞赛

参赛选手资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 民 族 |  | 近期免冠电子照片 |
| 出生年月 |  | 文化程度 |  | | 毕业院校 |  |
| 所学专业 |  | 从事专业 |  | | 职务职称 |  |
| 工作时间 | 年 月 日 | | 工作年限 | | | 周年 |
| 手机号码 |  | | | 身份证号 | |  | |
| 所在单位 |  | | | 是否在编人员 | | □是 □否 | |
| 是否参加市级（区直本单位）中医病历书写职业技能竞赛 | | | | | | □是 □否 | |
| 既往是否发生过医疗事故和违法违纪情况 | | | | | | □是 □否 | |
| 主要工作简历及工作业绩（不超过200字） |  | | | | | | |
| 单位意见 | 单位盖章：  2024年 月 日 | | | | | | |
| 个人承诺 | 本人承诺，以上情况属实。如情况虚假，自愿承担相应的责任。  签名：  年 月 日 | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 市级中医药主管部门审查意见 | 经审查，以上信息属实。该同志无医疗事故、违法违纪情况，符合《全区中医病历书写职业技能竞赛实施方案》中参赛人员要求（区直单位本栏由所在单位盖章）。    单位盖章：  2024年 月 日 |

备注：1、工作时间为开始从事临床工作的时间，工作年限为截至2024年7月1日的周年数。2、请随表附上身份证正反面复印件。3、请于9月15日前报送至指定邮箱（gxgjzyyybatjs@163.com）。