

# 杭州师范大学医学院文件

杭师大医学院〔2018〕18号

---

## 关于举办杭州师范大学医学院第十一届 临床技能竞赛的通知

各有关附属医院、教学医院、实习医院：

为进一步丰富实践教学活动，检验临床医学专业学生实习效果，提升我校学生临床技能水平，学院定于2019年1月2日（周三）举办杭州师范大学医学院第十一届临床技能竞赛。现将有关事项通知如下：

### 一、组织机构：

主办单位：杭州师范大学学科竞赛委员会

承办单位：杭州师范大学医学院

### 二、竞赛时间：2019年1月2日

三、竞赛地点：杭州师范大学下沙校区医学院7号实验楼

四、参赛对象：杭州师范大学2014级临床医学专业学生

五、参赛方式：由医院组队，每队3名选手

六、竞赛项目：采取多站式客观结构化临床考核（OSCE），考核内容包括临床思维能力测验、单人徒手心肺复苏、体格检查（胸部、腹部神经系统）、四大穿刺、浅表伤口清创术、产科检查、吸痰、心电图判读、影像读片等项目。每个参赛队员考核内容相同，在规定的时间内完成，采取统一评分标准计分，统

计个人和团队分数。

### 七、具体参加人员名单及分工：

1、总负责：汪胜

    具体负责：徐刚、侯效民

2、OSCE 考核负责人：徐刚、潘大津

3、志愿者及体检标准化病人：教务科、学工办

4、奖状及颁奖安排：学工办、教务科

### 八、奖项设置：

本次竞赛设置团队奖一等奖、二等奖、三等奖若干项；单项奖第一名、第二名、第三名若干项；组织奖若干项。

### 九、报名方式：

竞赛报名以医院为单位进行，各医院参赛队伍数量不限（其中杭州师范大学附属医院、浙江萧山医院、余杭区第一人民医院、浙江省立同德医院参赛队数不少于 5 支），实习人数较少的医院允许个人组队报名参赛。请各医院积极组织筹备，于 2018 年 12 月 28 日（周五）前将竞赛报名表（附件 1）发至邮箱：[yixuejxk@163.com](mailto:yixuejxk@163.com)，联系人：王老师，（0571）28862260；邵老师，（0571）28865512。

附件 1：杭州师范大学医学院第十一届临床技能竞赛报名表.docx



**主题词：临床医学 技能竞赛 通知**

---

发：各附属医院、教学医院、实习医院

---

杭州师范大学医学院办公室

2018 年 12 月 21 日印发

## 杭州师范大学医学院第十一届临床技能竞赛报名表

参赛医院						
领队姓名				联系电话		
				电子邮箱		
参赛队名	人员类别	姓名	性别	专业	身份证号码	联系电话
xx 医院 xx 队	选手					
	选手					
	选手					
	选手					
医院审核意见：          医院盖章：						

注：

1. 请于 2018 年 12 月 28 日之前完成组队报名，并将选手报名表电子稿及加盖所在医院公章的扫描件发至邮箱：yixuejxk@163.com，联系人：王老师（0571）28862260，邵老师（0571）28865512；
2. 队名应体现专业特色，字数不得多于 8 个汉字，如 XX 医院 XX 队。