**第二届外周静脉输液治疗护理演讲竞赛**

**--“静”彩非凡 等您开讲**

**各医疗机构：**

为提升临床对外周静脉输液治疗护理过程中堵管及血栓问题的关注；促进外周静脉输液治疗护理的规范化；提升外周静脉输液治疗护理质量管理水平；培育更多外周静脉输液管理和教学专家，搭建高端理论与实践结合平台。按全国及河南省静脉输液专业委员会通知，洛阳市护理学会拟将举办第二届洛阳市“外周静脉输液治疗护理”演讲竞赛及评选活动，选拔优秀选手参加河南省比赛。现将具体活动方案通知如下：

一、征集参赛对象：

洛阳市辖区内二级、三级卫生机构的静疗护理骨干

二、参赛内容及要求：

1、与静脉留置针使用及护理相关的内容，结合临床案例及日常管理工作；

2、围绕外周静脉输液治疗护理过程降低堵管发生率及管控血栓风险

从“专科特点”、“风险控制”、“质量改善”、“静疗团队建设”、“精益管理”、“培训教育”等方面进行选题；

1. 创新性、实用性、紧贴临床。

三、大赛日程：

第一阶段：

1、启动阶段2020年07月06日（视频会议）、解读比赛评分标准（详见附件1）；

1. 报名阶段2020年7月20日前将参赛信息（单位、姓名、联系

电话、邮箱、模块选择、演讲题目、参赛作品简介 7项内容），发到指定邮箱：425915401@qq.com （报名表详见附件2）；

3、初选阶段2020年7月31日之前将（比赛课件、参赛视频8-10分钟、讲课稿、模块选择）四项内容，发送到指定邮箱：425915401@qq.com 。

第二阶段：

1、优秀视频案例初选时间：2020年08月上旬遴选前12名选手（具体时间另行通知）；

2、现场演讲比赛时间：2020年08月中旬遴选前2名选手（具体时间另行通知）；

3、演讲比赛地点：洛阳东方医院CT楼2楼多功能会议厅。

四、奖项设置：

本次大赛设一等奖、二等奖、三等奖及优秀组织奖，前2名选手推送河南省参加比赛。现场比赛结束后设置专家点评。

五、联系方式：

洛阳东方医院护理部： 0379-64978838

叶文杰：1522540468 韩慧利：13938862463

洛阳东方医院静疗组长： 沈婷婷：13698854447

本次演讲比赛秉承公开、公正、透明的原则，请大家及时关注洛阳市静脉输液专业委员会群内通知信息。

洛阳市护理学会

二〇二〇年七月二十日

备注：附件1、2

附件1：外周静脉输液治疗护理演讲评分表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 外周静脉输液治疗护理演讲评分表 | | | | | | |
| 参赛选手 |  | 评审专家 |  | | | |
| 评价项目 | 评价要点 | 完全符合 | 比较符合 | 一般符合 | 较少符合 | 完全不符合 |
| 演讲内容（40分） | 演讲内容与静脉留置针使用及护理、管理相关（5分） |  |  |  |  |  |
| 演讲内容围绕降低堵管发生率及管控血栓风险，从“专科特点”、“风险控制”、“质量改善”、“静疗团队建设”“精益管理”“培训教育”六个模块进行选题（5分） |  |  |  |  |  |
| 演讲主题创新实用，紧贴临床（10分） |  |  |  |  |  |
| 演讲内容主题明确、思路清晰、结构层次逻辑性强（10分） |  |  |  |  |  |
| 文字内容准确，符合外周静脉输液治疗标准、政策及要求（10分) |  |  |  |  |  |
| 语言表达（30分） | 演讲者语言规范、吐词清楚、声音洪亮(10分） |  |  |  |  |  |
| 文字简练流畅、表达自然（10分） |  |  |  |  |  |
| 语言技巧处理得当，语速恰当、语气、语调、音量、节奏符合文字及情境需要（10分） |  |  |  |  |  |
| 形象风度（15分） | 精神饱满、自信，准确恰当运用眼神、手势、表情等身体语言（10分） |  |  |  |  |  |
| 演讲者着装端庄大方、举止得体、有风度（5分） |  |  |  |  |  |
| 综合效果（15分） | 演讲者富有感染力、吸引力及号召力（10分） |  |  |  |  |  |
| 演讲时间控制在8分钟之内（5分） |  |  |  |  |  |
| 总得分 | |  |  |  |  |  |
| 等级评分说明：每个对应项目分成5个等级进行评价，完全符合得满分、完全不符合得0分，其余依次递减。例如：对应项总分为5分，完全符合为5分、比较符合为3-4分、一般符合为2分、较少符合为1分。对应项总分为10分，完全符合为10分、比较符合为7-9分、比较符合为5-7分、一般符合为3-5分、较少符合为1-3分。 | | | | | | |

附件2：参赛选手信息报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 参赛医院 | 参赛选手姓名 | 参赛题目 | 联系电话 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
| 参赛作品简介（500字以内） | | | | | |
|  | | | | | |
|
|