

厦门市劳动竞赛委员会办公室文件

厦竞办〔2024〕22号

厦门市劳动竞赛委员会 关于举办厦门市第三十届职工技术比赛 卫生健康行业网络安全技能竞赛的通知

各有关单位：

为深入贯彻落实党的二十大精神，创新网络安全人才发现、培养、激励、管理等机制，进一步强化厦门市卫生健康行业网络安全意识，提升网络安全防护能力，加强信息人才队伍建设，培养和选拔更多具备实景防御等综合能力的守护型人才，根据《厦门市劳动竞赛委员会关于举办厦门市第三十届职工技术比赛的通知》（厦竞〔2024〕2号）的文件精神，经研究，决定举办厦门

市第三十届职工技术比赛卫生健康行业网络安全技能竞赛。现将有关事项通知如下：

一、竞赛组织机构

主办单位：厦门市劳动竞赛委员会

指导单位：厦门市总工会

厦门市卫生健康委员会

厦门市机关事业工会联合会

承办单位：厦门市健康医疗大数据中心

协办单位：厦门市卫生健康信息学会

厦门市卫生健康信息学会信息安全和

信创工作专业委员会

为确保本项目竞赛活动顺利进行，特成立竞赛组织委员会（以下简称“竞赛组委会”），全面负责本项目竞赛活动工作，竞赛组委会下设办公室及裁判组。竞赛组委会组成如下：

（一）竞赛组委会

组 长：荣 飏 厦门市健康医疗大数据中心书记、主任

副组长：杨 辉 厦门市健康医疗大数据中心副主任

戚欢阳 厦门市健康医疗大数据中心副主任

许光辉 厦门市健康医疗大数据中心副主任

成 员：林向党、许志坚、郑荣添、陈娉娉、陈沫良、

罗友华、张嘉媛、刘璐

（二）竞赛组委会办公室

主 任：林向党 厦门市健康医疗大数据中心工会主席

副主任：许志坚 厦门市健康医疗大数据中心系统运维部主任

成 员：郑荣添、刘璐、蔡序镰、曾双财、李知瑾、张嘉媛

（三）裁判组

裁判组由本项目承办竞赛组委会从行业内相关专业领域专家中进行挑选组成并确保公正、公平开展工作。

二、竞赛内容

本届竞赛主题：逐鹭网络安全 守护卫健信息。

竞赛内容由理论知识和技能实操两部分组成。

（一）理论知识

采用单项选择题和多项选择题方式考察，考点主要包括：意识形态安全、政策法规、等级保护、安全运维、网络空间安全、密码学知识等。全面考察参赛选手的基础理论知识储备情况。

（二）技能实操

考点主要包含终端安全、病毒防护、网站安全、系统安全、数据安全、应急响应等安全操作技能。选手需要在高度贴近实际的场景环境中，分析场景线索、解决实际问题、强化防御技能。

三、参赛对象及条件

（一）参赛对象

本届竞赛以厦门市辖区内医疗卫生机构为单位组队参赛，包括公立医疗卫生机构、公共卫生机构、社会办医机构以及基层医疗机构等，每支报名队伍参赛人数最多不超过3名，且需为本单

位职工，由领队1名带队，领队不参赛。

（二）参赛条件

参赛人员具备以下条件之一：

1. 具有一定的计算机网络安全专业知识和基本技能。
2. 了解常见操作系统的命令及配置。
3. 具备一定的编程能力。

四、报名时间、地点、方法

请各单位于 2024 年 7 月 1 日下班前将参赛报名表电子版发送竞赛组委会邮箱（wjw_sjzxsec@xm.gov.cn），邮件主题务必注明为网络安全技能竞赛，并扫描二维码完成信息填写，以便于后期海报制作，逾期视为放弃参赛。



五、赛前培训要求

为提高职工技术技能水平，本次竞赛实行先培训、后竞赛的步骤，将安排20课时以上的理论实操基础培训。具体培训时间及地点另行通知。

六、竞赛时间、地点、要求

(一) 竞赛时间

2024 年 7 月 19 日

(二) 竞赛地点

厦门佰翔软件园酒店

(三) 竞赛要求

1. 报到环节：所有参赛选手须携带本人身份证原件，非本院正式员工还需携带在职证明（加盖单位公章）及个人所得税 APP 现场验证。

2. 竞赛入场环节：请参赛选手携带好身份证原件和参赛证入场。

3. 竞赛环节：参赛选手就坐后请将身份证放置于桌面左上角，便于现场抽查。

七、竞赛成绩计算

个人竞赛成绩以百分制计分，其中：理论部分100分，技能实操部分100分，个人成绩=理论部分得分*40%+技能实操部分得分*60%，团队成绩=团队全员个人成绩合计。竞赛成绩仅作排名依据，当届竞赛有效；各项评定综合成绩相同时，则以技能竞赛成绩高者为先，若技能竞赛成绩也相同时，则以时间优先者为先。

八、奖励方法

获得竞赛个人第一名至第六名者，由本项目竞赛组委会给予奖励（10个工作日内发放到位），并报请市劳动竞赛委员会给予

通报表扬。第一名获得者，按《厦门市职工技能竞赛管理办法》（厦竞〔2023〕3号）的相关规定执行。

附件：1. 厦门市第三十届职工技术比赛卫生健康行业网络安全技能竞赛报名表

2. 厦门市第三十届职工技术比赛卫生健康行业网络安全技能竞赛参赛报名表

厦门市劳动竞赛委员会办公室

2024年6月20日



附件 1

厦门市第三十届职工技术比赛
卫生健康行业网络安全技能竞赛报名表

姓名		性别		照片
出生年月		政治面貌		
身份证号				
联系电话				
专业年限		技能等级（职称）		
现工作单位				
个人简介				
单位推荐意见	（盖章） 年 月 日			
竞赛组委会意见	（盖章） 年 月 日			

附件 2

厦门市第三十届职工技术比赛
卫生健康行业网络安全技能竞赛参赛报名表

单位： 年 月 日

序号	战队名	单位全称	角色	姓名	性别	身份证号码	手机号码
			领队（不 参赛）				
			队员				
			队员				
			队员				