第二届全省职业技能大赛

健康与社会照护项目

技

术

文

件

2020 年 9 月

目 录

1.项目介绍.....2
1.1 项目描述.....2
1.2 考核标准.....2
1.3 选手应具备的能力.....2
2.竞赛项目.....4
2.1 竞赛内容.....4
2.2 竞赛模块简述.....4
2.2.1 模块 A：家庭照护.....4
2.2.2 模块 B：日间照护.....4
2.2.3 模块 C：长期照护.....5
2.2.4 模块 D：医院照护.....5
2.3 竞赛时间安排.....5
2.4 竞赛流程.....5
3.评判标准.....6
3.1 分数和成绩计算方法.....6
3.1.1 分值分配.....6
3.1.2 比赛成绩.....6
3.1.3 成绩排序.....6
3.2 评分标准.....6
3.3 客观和主观评分.....7
3.3.1 测量分（客观）.....7
3.3.2 评价分（主观）.....7
3.4 裁判员组成和分工.....7
3.4.1 裁判长.....7
3.4.2 裁判员.....7
4.竞赛相关设施设备.....8
4.1 场地.....8
4.2 竞赛设备和材料.....8
4.3 选手自带物品.....12
5.项目特别规定.....13
5.1 赛前.....13
5.2 赛中.....13
5.3 违规情形.....14
6.健康、安全和环保要求.....14
6.1 比赛环境.....14
6.2 安全教育.....14
6.3 环境保护.....14

1. 项目介绍

1.1 项目描述

健康与社会照护的从业者是在不同的场合，包括家庭、日间照护中心、长期照护中心以及医院，直接为需要的个人和家庭提供整体照护的专业人员。通过他们对服务对象照护过程的实施，促进照护对象的生理、心理和社会健康，改善服务对象的生活质量，在这个过程中，注重与照护对象关系的建立、沟通和教育。

本文件参照健康照护工作实际，结合健康与社会照护世界技能大赛相关技术要求编制，含项目技术描述、竞赛试题、评判标准、本项目竞赛特别规定、常见违规行为的处罚、健康安全具体要求、设备设施安排及清单等。正式竞赛试题可做不超过 30%的调整。未尽事宜，将在补充通知及赛前项目技术交流时予以说明。

1.2 考核标准

健康与社会照护竞赛项目参照养老护理员国家职业技能标准高级工及以上技能要求，主要考核健康与社会照护从业者的组织管理能力、沟通和人际交往能力、解决问题能力。重点考核健康与社会照护的从业人员在家庭、日间照护中心、长期照护中心以及医院照护方面的职业素养和技能水平。

1.3 选手应具备的能力

“技能标准规范表”具体要求	
1	工作组织和管理能力
	参赛选手应能够做到： 遵守健康、安全和卫生标准、规则和规章制度； 采用合适的医疗用品和防范措施，防止感染； 使用合适的个人防护用品； 根据规范确保药物安全储存和使用； 根据照护对象需要规划、计划工作，优化先后顺序； 采用安全和符合人体力学的节力原则进行操作； 正确处置医疗废弃物； 与其他从业者以及其他团队人员高效合作； 遵从最新的实践标准和法律法规，如安全移动、健康与安全等。
2	沟通和人际交往能力

	参赛选手应能够做到： 对照护对象保持专业而敏锐的观察能力； 维护良好的职业素养和专业的行为方式； 采用正确的方式与照护对象沟通； 尊重照护对象的自主权；尊重照护对象的文化和宗教信仰； 使用专业的沟通方式与理解和沟通障碍的照护对象进行交流； 以合理的方式与照护对象的家人进行专业和有效的沟通，确保以照护对象的需求为中心； 满足照护对象的自主性和需求，与同事、医疗人员、照护对象及其家人协商，确保为照护对象提供正确的照护类型和照护等级； 用有效的语言和书写记录方式与参与照护的同事和其他专业人员沟通； 正确记录患者信息，文书格式正确。
3	**解决问题、改革和创新能力**
	参赛选手应能够做到： 重视照护对象自身价值，了解照护对象兴趣爱好； 获得照护对象的信任； 帮助照护对象快速识别问题，采用“自我管理”的方法解决问题； 按照照护对象的问题和需求，优化照护计划，注意轻重缓急； 在处理照护对象问题的过程中，如果照护对象的问题超出自身的能力和权限，及时予以转介； 采用新的办法来提高照护对象日常生活自理能力，如使用辅助设备来帮助活动。
4	**评估需求和制定照护计划的能力**
	参赛选手应能够做到： 对照护对象进行综合评估，准确判断照护对象的照护需要； 评估照护对象和家人的照护能力； 为照护对象制定照护计划； 确保所需的资源能够帮助照护计划的实施； 照护计划的制定应充分考虑计划的可操作性； 在实施照护前获得知情同意； 适时寻求医疗专业人士帮助。
5	**管理和提供照护的能力**
	参赛选手应能够做到： 促进和帮助照护对象的生理、社会和心理健康； 遵循相关法律和伦理的要求； 为照护对象构建积极的、促进健康的环境，提供安全的照护； 帮助照护对象满足清洁卫生的需求，并尊重和保护隐私； 在照护中考虑和最大程度利用照护对象的自身能力； 实施与文化背景习俗相适应的照护措施；

	在本专业的实践范畴内，完成相关医疗任务，如急救、伤口护理、呼吸训练； 监测各种健康相关参数，如血压、脉搏、体温、血糖、疼痛、体重，并告知照护对象相关信息； 针对照护对象的常见风险采取预防性措施； 持续观察照护对象，迅速识别需要关注和医疗处理的新问题，采取紧急救护措施； 教育照护对象并促进其采取健康的生活方式，如规律运动、戒烟； 指导照护对象正确使用常见药物并了解、观察和预防副作用，指导照护对象正确管理和存储药物； 合理安排和调整计划，确保照护对象获得得到充分照护； 组织健康指导活动和康复锻炼活动，满足不同年龄组成照护对象的需求； 有效和高效地使用各种资源，提升照护对象的生活质量。

2. 竞赛项目

2.1 竞赛内容

本次竞赛不设理论考核，通过实操考核选手健康照护基础知识掌握情况以及动手操作能力和沟通交流能力。

竞赛案例选择以下四个竞赛模块：家庭照护、日间照护中心、长期照护和医院模块。采用单人比赛模式，通过给予的案例信息资料，在指定的场景中，利用现有的资源，由标准化患者配合，对其进行自主和独立的健康与社会照护，完成规定的任务。标准化患者应掌握基本的医学知识和疾病常识并进行培训。

2.2 竞赛模块简述

2.2.1 模块 A：家庭照护

本模块重点评估在家庭场景下，服务对象的照护需要及选手完成相关任务的能力。服务对象处于居家状态，一般患有慢性疾病或者处于身心疾病康复期，要求选手按照要求上门为服务对象提供照护。根据案例描述和任务要求，由选手完成相应的任务，例如家庭环境的评估和相应的处置，居家健康生活方式的养成，自我管理和自我照护措施的指导，教会照护对象监测评估病情技能以及紧急情况的处理，心理支持等。

2.2.2 模块 B：日间照护

本模块重点评估在日间照护中心，服务对象的照护需要及选手完成相关任务的能力。服务对象由于某种原因到日间照护中心，要求解决健康和社会照护相关的问题。根据案例描述和任务要求，由选手根据案例需求完成相应的任务，例如血压、血糖、尿液监测等健康相关

参数的测量，伤口换药，对服务对象进行相应治疗方法的指导，包括用药、肺功能监测、胰岛素注射等。服务过程中注意加强沟通和人文关怀并对其进行健康教育。

2.2.3 模块 C：长期照护

本模块重点评估在长期照护中心，服务对象的照护需要及选手完成相关任务的能力。服务对象长期居住于照护机构，一般患有慢性疾病或者处于身心疾病康复期，日常生活不能自理。根据案例描述和任务要求，由选手对服务对象进行整体评估，根据需求完成相应的任务，帮助满足进食、洗漱等日常生活需求，协助解决疾病带来的生活自理困难和心理情绪问题，包括长期卧床、肢体功能障碍、认知障碍、临终状态等，帮助服务对象最大限度利用自己的资源和能力，提高生活质量。服务过程中注意加强沟通和人文关怀并对其进行健康教育。

2.2.4 模块 D：医院照护

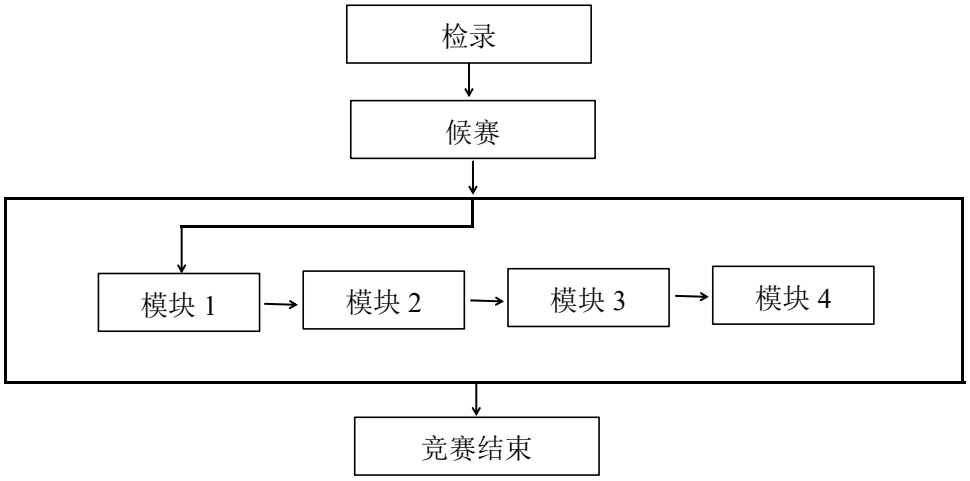
本模块重点评估在医院场景下，患者的照护需要选手完成相关任务的能力。一般选择在医院场景下最常收治的患者，进行基本情况的描述，并设定需要完成的任务。由选手根据需求完成相应的任务，例如疼痛的评估和相应的处置，各种常见并发症的预防，包括下肢静脉血栓、肺部感染等，伤口换药，协助移动，出院指导，心理支持等；在此过程中加强沟通、人文关怀，并对其进行健康教育，展示选手对于住院患者的整体照护能力。

2.3 竞赛时间安排

比赛任务包括家庭照护、日间照护、长期照护、医院照护四个模块，每个模块都有一个病人需要去照护，每个模块比赛时间为 15 分钟，参赛选手依次进行四个模块的考核。

比赛场次安排根据报名人数及抽签序号分组进行。

2.4 竞赛流程



3. 评判标准

3.1 分数和成绩计算方法

3.1.1 分值分配

比赛采用测量（客观评分）和评价（主观评分）两种方式进行评分。每个模块都采用 100 分制，其中评价分 10 分，测量分 90 分（包括实践部分 85 分，文书记录 5 分）。

模块编号	模块名称	分值			
		评价分	测量分		总分
			实践操作	文书记录	
A	家庭照护	10	85	5	100
B	日间照护	10	85	5	100
C	长期照护	10	85	5	100
D	医院照护	10	85	5	100

3.1.2 比赛成绩

每个选手均需完成四个照护模块的比赛任务，比赛总成绩为 100 分，每个模块各占 25%。比赛总成绩为所有模块成绩之和。

3.1.3 成绩排序

按比赛总成绩从高到低排列选手的名次。比赛总成绩相同，按完成竞赛任务所用时间少的名次在前。

3.2 评分标准

竞赛评分参照世界技能大赛评分规则，同时结合我省实际情况，进行部分调整。评分细则和标准化患者脚本不予公布。本项目评分标准为测量分和评价分两类。

3.3 客观和主观评分

3.3.1 测量分（客观）

测量分打分方式：按模块设置评分组，每个组设一名组长，组长由第三方裁判担任，每组由多名裁判构成。裁判组按照分配的任务，由组长带领，所有裁判一起商议，在对该选手在该项中的实际得分达成一致后最终只给出一个分值。每组负责一个案例的评分，裁判须回避本单位选手。

3.3.2 评价分（主观）

评价分打分方式：小组裁判各自单独评分，计算出平均分即为该选手评价分。

3.3.3 评分流程说明

在各个模块中，动手操作能力和沟通交流能力现场过程评分，文书记录在选手完成后递交，裁判根据结果进行评分；倒计时为“1 分钟”时由裁判长计时员进行计时提醒，倒计时为 0 即停止比赛，未完成部分不得分。

裁判可以询问标准化患者的结构性反馈，但标准化患者不参与打分。

3.4 裁判员组成和分工

本次竞赛设立专家组，负责编写技术文件、命题和落实赛场设备设施保障，负责技术文件咨询工作。本次竞赛设立裁判组，由 1 名裁判长，若干裁判员组成。

3.4.1 裁判长

裁判长按照本项目技术文件，全面负责赛项的裁判与管理工作，对裁判员进行培训和工作分工，带领裁判员对本项目比赛设备设施和现场布置情况进行检验；组织选手进行安全培训并熟悉赛场及设备，比赛期间组织裁判员执裁，并按照相关要求和程序，处理项目内出现的问题；组织统计、汇总并及时录入大赛成绩等工作；赛后组织开展技术点评。裁判长不参与评分。

3.4.2 裁判员

裁判员需在本项目领域有相关工作经验、大赛管理或执裁经验，赛前需参加技术规则培训，掌握大赛技术规则、项目技术文件等要求。裁判员应服从本项目裁判长的工作安排，诚实、客观、公正执裁。

根据裁判员的相关工作经验以及赛前培训的情况，裁判员分成多个小组：

加密组：主要负责选手的检录、核实证件身份以及加密和解密工作。

计时组：负责记录每位选手的实际工作时间，并进行计时提醒。

评分组：负责比赛场地、器械、设备的检测、确定、分配，负责对比赛过程进行评分。

检测评判小组：负责竞赛成绩汇总统计，每个模块评分结果裁判小组成员均需签字确认，并报裁判长复核。

备物组：负责比赛场地、器械、物品的整理及归位。

监考组：主要负责竞赛现场监考工作和安全巡查，维护赛场纪律；记录赛场情况，做好监考记录；纠正选手违规行为，并对情节严重者及时向裁判长报告作好记录并给出处罚结果。

4. 竞赛相关设施设备

4.1 场地

序号	模块	场景	单位	数量
1	医院照护	普通单人病房	间	1
2	家庭照护	客厅	间	1
3	长期照护	单人房间	间	1
4	日间照护	诊室+休息区	间	1

4.2 竞赛设备和材料

序号	设备名称	型号/规格	单位	数量
家庭（COPD）				
1	沙发		个	1
2	居家椅子		把	4
3	客厅桌椅		套	1
4	小地毯		块	2
5	垃圾桶		个	1
6	茶几及居家摆设、照片		套	1
7	睡衣		套	1
8	日常衣服		套	1
9	拖鞋		双	1
10	杯子		套	1
11	盒装纸巾		盒	1
12	冷热饮用水		个	1
13			副	1
14	电话		台	1
15	居家各种杂物		套	1

16	万托林/激素类喷雾剂		盒	1-2 种/两套
17	家用血压计（自动）		个	1
18	笔、记录纸、记录板		支	1
19	文书、表格		套	1
20	医用诊疗箱：含以下物品			1
21	手部消毒液	250ml	瓶	1
22	酒精棉片	3cm*6cm	包	若干
23	疼痛评估用量表	疼痛尺 1 张	个	1
24	听诊器	单头	个	1
25	血压计	U10（充气式）	个	1
26	体温计）	YT306	个	1
27	血氧饱和度仪	血氧饱和度仪	个	1
日间照护中心（帕金森病）				
1	椅子 （诊疗区）		把	2
2	生活垃圾桶		个	1
3	垃圾袋		个	若干
4	医疗垃圾桶		个	1
5	诊室内橱柜		个	1
6	诊疗桌		个	1
7	钟表		个	1
8	诊疗床		个	1
9	靠背椅（等候区）		个	1
10	桌子（等候区）		个	1
11	盒装餐巾纸		盒	1
12	杂志/报纸架		个	1
13	饮水设备		个	1
14	一次性水杯		个	若干
15	手部消毒液	500ml	瓶	1
16	一次性消毒湿巾	75%酒精湿巾	包	1
17	锐器盒		个	1
18	酒精棉片	3cm*6cm	包	1
19	绷带		条	数条
20	三角巾			数条

21	胶布		卷	数卷
22	剪刀		把	1
23	碘伏		瓶	数瓶
24	75%酒精		瓶	数瓶
25	棉签		包	数包
26	助行器		个	1
27	一次性手套 小		盒	1
28	一次性手套 中		盒	1
29	一次性手套 大		盒	1
30	一次性口罩		盒	1
31	听诊器	单头	个	1
32	血压计	表式	个	1
33	棉签或纱布块		包	1
34	体温计		个	1
35	一次性擦手纸		包	1
36	各种笔、记录纸、记录板		套	若干
37	文书，表格		套	1
长期照护中心（偏瘫）				
1	生活垃圾桶		个	1
2	垃圾袋		个	若干
3	医疗垃圾桶		个	1
4	房间内橱柜		个	1
5	床头柜		个	1
6	钟表		个	1
7	床垫		个	1
8	病床		个	1
9	床旁可移动小桌		个	1
10	盒装餐巾纸		盒	1
11	居家桌椅		套	1
12	手部消毒液	500ml	瓶	1
13	一次性消毒湿巾		包	1
14	一次性擦手纸		包	1
15	病号服		套	1
16	拖鞋		双	1

17	床单		个	1
18	枕头		个	1
19	枕套		个	1
20	被子		个	1
21	被套		个	1
22	一次性手套 小		盒	1
23	一次性手套 中		盒	1
24	一次性手套 大		盒	1
25	一次性口罩		盒	1
26	呼叫铃		个	1
27	水壶		把	1
28	水盆		个	1
29	毛巾		条	数条
30	浴巾		条	1
31	软枕		个	数个
32	体位枕		个	1
33	干净被褥		套	1
34	干净衣裤		套	1
35	乳液		瓶	数瓶
36	笔、记录纸、记录板		支	1
37	文书，表格		套	1
医院（髋关节术后）				
1	病房椅子		把	2
2	生活垃圾桶		个	1
3	不同颜色垃圾袋		个	若干
4	医疗垃圾桶		个	1
5	病房橱柜		个	1
6	床头柜		个	1
7	钟表		个	1
8	床垫		个	1
9	可升降护理床		个	1
10	床旁可移动小桌		个	1
11	盒装餐巾纸		个	1

12	手部消毒液	500ml	瓶	1
13	一次性消毒湿巾	75%酒精湿巾	包	1
14	锐器盒		盒	1
15	病号服		套	1
16	拖鞋		双	1
17	床单		个	1
18	枕头		个	1
19	枕套		个	1
20	被子		个	1
21	被套		个	1
22	一次性手套 小	S	盒	1
23	一次性手套 中	M	盒	1
24	一次性手套 大	L	盒	1
25	一次性口罩		盒	1
26	酒精棉片	3cm*6cm	包	若干
27	静脉袜（膝长）	医疗弹性袜（S,M,L）	套（大中小）	3
28	呼吸训练器		套	1
29	疼痛评估工具	疼痛尺 1 张	套	1
30	饮水机或矿泉水+杯子		套	1
31	助行器		套	1
32	梯形枕	15*35*50cm	个	1
33	呼叫铃		个	1
34	听诊器	单头	个	1
35	血压计	表式	个	1
36	血氧饱和仪	血氧饱和度仪	个	1
37	体温计		个	1
38	腕带		条	1
39	笔、记录纸、记录板		支	1
40	文书，表格		套	1

4.3 选手自带物品

选手竞赛服（上衣）由组委会统一提供，裤子（长裤）和鞋由选手自备，颜色均为白色，鞋为平底护士鞋。裤子和鞋子上不能有任何可能显示选手信息的标志物。选手不得携带具有或可能具有通讯功能的设备进入赛场。

5. 项目特别规定

5.1 赛前

1)根据项目实际需要，项目组长与承办单位于赛前对场地设备设施等准备工作进行最终确认；裁判长与裁判员于赛前 1 至 2 天进行集中培训、技术对接和设备设施、耗材确认。

2)赛前一天组织进行裁判培训及裁判会议、标准化患者培训。

3)选手在赛前一天报到，报到时需领取参赛证、参赛资料、参赛物料，抽取参赛顺序号。报到完毕后统一组织前往赛场，熟悉比赛场景及物品。

4)赛前一天举行赛前选手培训和领队会议。

5)选手比赛时要求化淡妆，不允许佩戴任何装饰物（耳环、项链、戒指等），长发一律盘起不做任何修饰，用黑色发带固定。

6)比赛试题提前 15 天公布，请在赛前仔细阅读情境描述和任务，按照每个模块的要求完成相应的操作。

7)参赛选手统一着装进入赛场。参赛选手必须着竞赛统一提供的上衣，自备白色平底护士鞋、白色长裤，不得在参赛服饰上作任何标识。进入赛场须携带身份证、参赛证和参赛顺序号，不得携带其它任何物品，违规者取消本次比赛成绩。

8)赛前 40 分钟，到指定检录口进行检录，由检录人员核实编号，开赛后未检录选手视为自动放弃参赛。

9)检录完毕，每位选手按照选手参赛顺序号到指定位置候赛。

10)所有通讯、照相、摄像、磁盘等工具一律不得带入比赛现场。

5.2 赛中

1)选手跨入比赛标志线视为比赛开始，开始计时。

2)参赛选手进行完第一个赛项后，依次到下一个赛项比赛，直至本轮竞赛全部结束。

3)选手根据赛题内容与比赛要求，结合提供条件，在规定时间内完成竞赛各项任务。

4)在竞赛过程中，选手应遵守安全操作规程，接受裁判员的监督和警示，确保参赛选手人身安全及设备安全。

5)比赛过程中，选手若需休息、饮水或去洗手间，一律计算在操作时间内。

6)选手进入赛场后，不得擅自离开赛场，因病或其他原因需要离开赛场或终止比赛，应向裁判示意，须经裁判长同意，并在赛场记录表上签字确认后，方可离开赛场。

7)因参赛选手个人误操作造成人身安全事故或设备故障时，裁判长有权中止选手竞赛。如非参赛选手个人因素出现的设备故障而无法继续竞赛时，参赛选手可提出更换设备的要求，同意并更换后，参赛选手可继续参加竞赛，并给参赛选手补足所耽误的竞赛时间。

8)参赛选手如提前结束竞赛，应举手向裁判员报告，竞赛结束时间由裁判员进行记录。参赛选手结束竞赛后不得再进行任何操作，离场后不得再进入赛场。

9)裁判长在竞赛结束前 1 分钟进行竞赛剩余时间语音提醒。裁判长发布竞赛结束指令后，未完成任务的参赛选手应立即停止操作，不得以任何理由拖延竞赛时间。

10)如比赛出现特殊情况需选手配合裁判做好赛场情况记录时，选手应积极配合并签字确认。

5.3 违规情形

1)不得携带任何物品进入比赛场地，不听劝告的取消比赛资格。

2)竞赛过程中，选手不得接受场外送进的任何物品。

3)选手不得损坏赛场提供的设备及材料，如有人为损坏，视情节轻重扣 10～20 分，情况严重者取消比赛资格。

4)扰乱赛场秩序，干扰裁判员工作，取消该选手或参赛队比赛资格。

6. 健康、安全和环保要求

6.1 比赛环境

竞赛场地光线充足，照明良好；供电供水设施正常且安全有保障；场地整洁；每个赛位占地不小于 15m^2（3m×5m），标明赛位号，每个竞赛赛位提供 220V 交流电源，每个赛位提供独立的电源保护装置和安全保护措施。

竞赛场地设置隔离带，非裁判员、参赛选手、工作人员不得进入比赛场地；竞赛场地设置检录区、竞赛操作区、裁判评分区、物品存放区、选手休息（候赛）区、观摩通道等区域。各区域之间有明显标志或警示带。

赛场设有保安、公安、消防、医疗、设备维修和电力抢险人员待命，以防突发事件；赛场还应设有生活补给站等公共服务设施，为选手和赛场人员提供服务。

赛场设置安全通道和警戒线，确保进入赛场的大赛参观、采访、视察的人员限定在安全区域内活动，以保证大赛安全有序进行。

6.2 安全教育

1)选手应严格遵守安全操作规程。

2)竞赛过程中，技术支持人员有责任对选手使用的设备安全进行监护，发现问题及时制止，避免发生设备损坏。

6.3 环境保护

竞赛相关人员要严格遵守环境保护相关规定，注意保持环境整洁卫生。