

# 第六届忻州市职业技能大赛 健康和社会照护项目

## 技 术 文 件

第六届忻州市职业技能大赛组委会

2024年9月

# 目 录

一、技术描述 .....	1
(一) 项目概要 .....	1
(二) 基本知识与能力要求 .....	1
二、试题与评判标准 .....	4
(一) 竞赛试题内容 .....	4
1. 比赛模块 .....	4
2. 试题命制 .....	5
(二) 比赛时间及试题具体内容 .....	6
(三) 评判标准 .....	6
1. 分数权重 .....	6
2. 评判方法 .....	6
(四) 公布方式 .....	7
三、竞赛细则 .....	7
(一) 比赛时间、场次安排 .....	7
1. 竞赛时间 .....	7
2. 场次安排 .....	7
(二) 裁判员分组和职责 .....	7
(三) 竞赛实施细则 .....	8
1. 赛前准备 .....	8
2. 竞赛实施 .....	8
3. 技术违规处理 .....	9
4. 问题或争议处理 .....	9
四、竞赛场地、设施设备等安排 .....	9
(一) 赛场规格要求 .....	9
(二) 基础设施设备清单 .....	9
1. 设施设备及材料清单 .....	10
2. 选手自带物品 .....	15
3. 禁止选手自带物品 .....	16
五、安全健康要求 .....	16
(一) 选手安全要求 .....	16
(二) 赛场安全要求 .....	16
(三) 赛事要求 .....	16
(四) 绿色环保要求 .....	16
(五) 疫情防控 .....	17
附件	
一、样题 .....	18
二、通用版评分标准 .....	19

# 一、技术描述

## （一）项目概要

健康和社会照护项目是指从业人员运用相关知识和技能，在家庭场景、社区日间照护（以下简称社区）场景、长期照护机构（以下简称机构）场景和医院场景，为需要的个人和家庭提供照护服务的竞赛项目。选手基于真实情境案例，评估照护对象的身心照护需求；基于评估结果并按照工作任务要求，完成实际照护任务（即实践任务）；按照特定情境，制定照护计划、绘制健康教育海报或撰写反思报告（统称为文字表达任务）；将安全照护、沟通交流、心理支持、健康教育、人文关怀、职业安全与防护等贯穿于照护服务全过程中。

本文件按照健康和社会照护相关职业国家职业技能标准（三级）及以上要求，适当吸收世界技能大赛竞赛理念，借鉴全国、全省职业技能大赛相关技术要求，按照忻州市职业技能大赛相关规则编制，含项目技术描述、试题与评判标准、场地设施设备安排、健康安全要求等内容。未尽事宜，将在补充通知或赛前项目技术说明时予以说明。

## （二）基本知识与能力要求

相关要求		权重比例 (%)
1	工作组织和管理能力	5
基本知识	<ul style="list-style-type: none"><li>-健康、安全、环保和卫生法规、指南、常规和相关文件；</li><li>-感染的风险及控制理论和方法；</li><li>-职业制服及个人防护用品的使用方法；</li><li>-照护物品和材料的选择、正确及安全使用、存放和处置原则；</li><li>-正确和安全使用药物；</li><li>-有效时间管理；</li><li>-符合人体节力原则；</li><li>-可持续性发展（例如，节约使用资源）的重要性；</li><li>-与其他人合作的重要性；</li><li>-加强自身职业持续发展的价值。</li></ul>	
工作能力	<ul style="list-style-type: none"><li>-遵循健康、安全、卫生标准、法规及规章制度</li><li>-采取适合的卫生措施预防感染</li><li>-识别和使用适当的制服和个人防护服（包括安全鞋）</li><li>-有效地选择、使用、安全地保存材料</li><li>-根据规范确保安全储存及使用药物</li><li>-根据需要计划、安排工作，分配优先顺序</li><li>-确保工作实践安全且符合人体力学</li><li>-正确处理废弃物，绿色环保可持续</li><li>-与同行、其他从业者有效/高效合作</li><li>-能运用最新的实践标准和法律法规（如运动安全、健康与安全）</li></ul>	
2	沟通和人际交往	25
基本知识	<ul style="list-style-type: none"><li>-建立和维持照护对象信任的重要性；</li><li>-遵守照护相关的照护对象信息保密和隐私保护的规定；</li><li>-在开展照护措施前获得知情同意的重要性及方法；</li></ul>	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>-帮助照护对象从疾病中康复和自我成长，以及伴随疾病不断发展和健康教育的方法与技术；</li> <li>-在健康促进范畴内与照护对象达成共识的方法；</li> <li>-解决误解、矛盾和冲突的方法；</li> <li>-与认知障碍者的沟通和交流的技能和方法，如认知症、听力障碍；</li> <li>-正确文书记录的重要性；</li> <li>-与照护对象及团队其他健康相关从业人员的专业互动方法；</li> <li>-共同参与照护的其他同事和专业人员的角色、能力和要求；</li> <li>-建立和维护高效率的工作关系的重要性。</li> </ul>	
工作能力	<ul style="list-style-type: none"> <li>-对照护对象保持专业而敏锐的观察能力；</li> <li>-维护良好的职业素养和专业的行为方式，包括仪容、仪表；</li> <li>-与照护对象沟通中采用正确的方式，建立密切关系，包括开放性的和闭环性的沟通方式；</li> <li>-尊重照护对象的自主权，开展知情同意，个体有权接受或拒绝照护，永远对照护对象诚实；</li> </ul>	
3	解决问题、改革和创新能力	
基本知识	<ul style="list-style-type: none"> <li>-在健康和照护工作中发生的常见情况；</li> <li>-照护对象的各种症状与引起问题的原因之间的区别；</li> <li>-当照护对象及其家庭成员不愿意就出现的问题进行讨论时，分析其原因以及应对方法；</li> <li>-与照护对象合作、尊重其解决问题的愿望的重要性；</li> <li>-密切、持续观察照护对象动态变化，及时发现照护对象未能意识到的问题，具有重要意义；</li> <li>-具备提升照护对象生活质量和幸福感的创新照护方法，如：提供支持和帮助，让照护对象能够回家后自我照护；</li> <li>-掌握健康和社会照护领域的最新趋势和发展，确保为照护对象提供最优质的服务。</li> </ul>	15
工作能力	<ul style="list-style-type: none"> <li>-了解照护对象的兴趣爱好及其性格特征，尊重并重视他的自身价值；</li> <li>-与照护对象讨论问题时，使照护对象充满信心；</li> <li>-帮助照护对象迅速识别问题，并能够通过自我管理来解决问题；</li> <li>-通过细致观察和反复询问及与照护对象针对问题进行结构化讨论，找出问题的根本原因；</li> <li>-根据具体情况需求，主动重新规划照护内容的优先性；</li> <li>-在解决照护对象问题过程中，认清自己的专业能力和权限，适当参考同事和其他专业人士的意见；</li> <li>-创新、发展、讨论出新的安全的工作方法以改善照护对象的生活质量和提高其幸福感（如利用辅助工具支持照护对象移动）；</li> <li>-识别机会并预先主动提出改善照护对象的照护方式，例如，提前或选择正确时间进行讨论，能更有效利用照护对象的生活环境。</li> </ul>	
4	评估需求和构建照护计划的能力	
基本知识	<ul style="list-style-type: none"> <li>-生命周期的特点及发展规律的评价及认知；</li> <li>-疾病的类型，发展阶段，并发症评估及关联的治疗方法；</li> <li>-照护对象的整个生命周期，包括在各种日常生活情景下的健康、社会照护</li> </ul>	10

	<p>和康复情况；</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-掌握关于人权歧视和伦理相关法律法规的基本原则；</li> <li>-与照护对象及其家人合作，准确判断和评估照护对象需求的方法；</li> <li>-营养状况和特殊饮食的要求；</li> <li>-评估照护对象及家人相关能力、社会支持的方法；</li> <li>-经济状况考虑，例如家庭经济支出预算限制。</li> </ul>	
工作能力	<ul style="list-style-type: none"> <li>-仔细评估照护对象的环境和情境，准确判断照护对象的照护需要，识别照护者自身角色的权利和需求；</li> <li>-评估日常情况和疾病及相关影响，评估目前心理和社会现状，以及对健康咨询的需求；</li> <li>-评估照护对象及家人对照相关的认知和可以采取的方法；</li> <li>-评估照护对象现有的和潜在的照护问题以及困扰、不适合风险等；</li> <li>-识别营养状态和需求；</li> <li>-计划如何提供以照护对象为中心的照护；</li> <li>-确保所需的资源能够帮助照护计划的实施；</li> <li>-计划如何支持照护对象从疾病中康复；</li> <li>-评估需求和自身专业能力，适时寻求医疗专业人士帮助。</li> </ul>	
5	管理和提供照护的能力	
基本知识	<ul style="list-style-type: none"> <li>-照护对象的整体需求以及所需要的照护能力；</li> <li>-照护对象的行为模式及影响因素；</li> <li>-照护对象的疾病史和相关生活史；</li> <li>-照护不同照护对象及家庭时，合作和灵活处理的重要性；</li> <li>-利用各种方法鼓励照护对象学习新的技能，以提升信心和独立性；</li> <li>-根据自身教育水平，了解相应的解剖、病理、疾病和治疗的知识和方法；</li> <li>-健康相关参数的正常值，如正常血压值；</li> <li>-健康生活方式，以及如何采用积极方式予以促进；</li> <li>-照护对象使用药物的目的和潜在副作用；</li> <li>-潜在的安全风险及危险因素；</li> <li>-识别虚弱、无法过多移动的照护对象存在的风险因素，并掌握促进照护对象活动的方法，以及安全使用移动辅助设备的知识；</li> <li>-将照护对象转介给同事或其他医疗人员的重要性，以及相关专业的角色；</li> <li>-哪些情况需要立即的紧急医疗救助。</li> </ul>	35
工作能力	<ul style="list-style-type: none"> <li>-促进和帮助照护对象的生理、社会和心理健康，照护和支持其在疾病过程中康复、自我成长和不断发展；</li> <li>-为照护对象构建积极的、促进健康的环境，提供安全的照护；</li> <li>-帮助照护对象满足清洁卫生的需求，并尊重和保护隐私；</li> <li>-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；</li> <li>-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；</li> <li>-针对照护对象的常见风险采取预防性措施，如压力性损伤、静脉血栓、肺炎和肢体挛缩；</li> <li>-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，如伤口感染；</li> </ul>	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>-准确判断何时需要即刻医疗关注或帮助，采取紧急救护措施；</li> <li>-在实践范畴和法规允许下，推荐和执行恰当的支持措施，改善营养状况；</li> <li>-教育照护对象并促进其采取健康的生活方式，如规律性的运动、停止吸烟；</li> <li>-在实践范畴和法规允许下，指导照护对象采用各种方式、正确使用、管理和储存常见药物并了解、观察和预防副作用，如抗高血压药物、镇痛药物；</li> <li>-组织健康指导活动和康复锻炼活动，满足照护对象的需求；</li> <li>-评估肌体活动能力，结合自身资源促进移动和行动，提供充分而恰当的移行方法和技术；</li> <li>-通过智慧技术，增加照护对象和从业者的方便性和信息交流的及时性，提升安全和效率；</li> <li>-在照护中考虑和最大程度利用照护对象的自身能力；</li> <li>-积极采取促进照护对象独立性的措施；</li> <li>-实施与文化背景习俗相适应的措施；</li> <li>-合理安排和调整计划，确保照护对象获得足够照护时间，得到充分照护，避免匆忙；</li> <li>-有效和高效地使用各种资源，提升照护对象的生活质量。</li> </ul>	
6	评价照护结果的能力	
基本知识	<ul style="list-style-type: none"> <li>-定期回顾和评价照护情况、获取各方（包括照护对象）反馈的重要性；</li> <li>-结合照护对象的现状，预期能够达到的生活质量水平；</li> <li>-改变/改善照护状况的可能性，例如可获得的资源；</li> <li>-健康相关产品和服务的最新发展；</li> <li>-如何获得结果并进行评价。</li> </ul>	
工作能力	<ul style="list-style-type: none"> <li>-通过充分和仔细的讨论，理解照护对象的视角和观点；</li> <li>-从照护对象的家人、同事和相关专业人员获得更多信息；</li> <li>-知晓如何让照护对象快乐，以及其对“幸福”的定义；</li> <li>-仔细倾听照护对象的任何问题，积极反馈，努力提供解决策略；</li> <li>-判断照护计划对照护对象的帮助程度；</li> <li>-与照护对象及家人、同事和相关医疗人员协商，就照护计划的修改达成共识；</li> <li>-记录评价的结果；</li> <li>-根据可获得的资源，制定改进的行动计划；</li> <li>-向相关各方报告并记录任何值得关注的问题；</li> <li>-反思反馈并评价自己的工作实践。</li> </ul>	10
合计		100

## 二、试题与评判标准

### （一）竞赛试题内容

#### 1. 比赛模块

健康和社会照护为单人竞赛项目，包含以下四个竞赛模块：家庭照护、社区照护、机构照护和医院照护，分别在相应的场景中进行。根据给出的“案例描述”，在标准化照护对象配合下，选手分别完成规定

的“实践任务”以及相应的“文字表达任务”。“实践任务”重点考核选手的动手能力和沟通交流能力，“文字表达任务”重点考核选手文字表达能力，通过实践前的计划、实践中的记录，以及实践后的健康教育海报绘制或反思报告等体现。每个案例“实践任务”部分15 min（包含熟悉场地时间）；“文字表达任务”的时间分别为：照护计划 15 min（含读题），健康教育海报制作、反思报告 15min，实践中的记录由选手安排时间，包含在“实践任务”中。整个过程考核选手的整体照护能力，以及相关专业知识和技能的掌握、人文沟通、健康教育、灵活创新等的综合职业素养。

#### 模块A：机构照护

本模块重点评估在长期照护中心，选手对照护对象完成相关任务的能力。根据案例描述和任务要求，选手制定照护计划，对照护对象进行整体评估，根据需求完成相应的任务。通过同照护对象构建良好的合作关系，满足照护对象进食、洗漱等日常生活需求，缓解疾病带来的不适，解决生活自理困难和心理情绪问题，帮助照护对象最大限度利用自身功能和有关资源，提高生活质量。在此过程中加强沟通和人文关怀，对照护对象进行健康教育、解答问题、并评价照护的效果。

#### 模块B：医院照护

本模块重点评估在医院场景下，选手对患者完成相关照护任务的能力。选手根据案例描述和要求制定照护计划并完成规定的照护任务，例如对患者进行整体评估（包括一般情况、疾病症状和困扰等）和常见干预措施（如下肢静脉血栓预防、肺部感染预防、伤口换药、术后协助活动和移动、出院指导和心理支持等）；在上述过程中加强沟通和人文关怀、对患者进行健康教育、解答问题和评价照护的效果。

#### 模块C：家庭照护

本模块重点评估在家庭场景下，选手对照护对象完成相关任务的能力。照护对象处于居家状态，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照护对象提供照护。根据案例描述和任务要求，由选手对照护对象进行整体评估，侧重于满足居家期间各种健康需求，特别是自理能力的提升。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的指导，教会照护对象监测评估病情的技能以及紧急情况的处理和心理支持等；在此过程中加强沟通和人文关怀，对照护对象进行健康教育，解答问题，并评价照护的效果。最后根据照护过程绘制健康教育海报或者书写反思报告。

#### 模块D：社区照护

本模块重点评估在社区日间照护中心，选手对照护对象完成相关任务的能力。照护对象由于某种原因到访社区日间照护中心，要求解决健康和社会照护相关的问题，或满足日间无人照料带来的需求。根据案例描述和任务要求，由选手对照护对象进行整体评估，根据需求完成相应的日间照护任务，如给药、治疗、康复、健康相关参数的测量等，并对照护对象进行有关指导，如服用口服药、日常功能监测、功能康复、血糖和血压监测、胰岛素注射等，教会照护对象自我管理。在此过程中加强沟通和人文关怀，对照护对象进行健康教育，解答问题，并评价照护的效果。最后选手根据照护过程绘制健康教育海报或者书写反思报告。

\*本项目使用经过标准化培训的标准化照护对象配合进行案例展现。标准化照护对象由裁判长负责赛前的培训和考核。标准化照护对象需要经过培训，达到以下要求：掌握病例相关的症状和特点，以及心理和社会的各种特征，表现出案例要求相应的感受和体验，并按照脚本要求，配合完成选手的实践任务。因此需要具备良好的表演能力、理解能力，以及保证足够的参加培训及比赛的时间。另外，标准化照护对象还需要有灵活的应对能力、较强的记忆能力、吃苦耐劳的精神以及坚持和韧性。

## 2. 试题命制

竞赛试题命制结合健康和社会照护行业需求和发展，吸收世界技能大赛竞赛理念，借鉴全国、全省技能大赛的有益做法，遵循第六届忻州市职业技能大赛技术规则要求，将基本理论知识与实际照护融为一体。试题命制尽可能贴近真实场景，通过给予的案例描述和相关材料，在指定的场景中，利用现有的资源，由标准化照护对象配合，对其进行健康和社会照护，完成规定的任务，突出以“人”为中心。每个模块均有一个案例，每个案例内容包括案例描述和任务要求，其中案例描述主要描述在机构照护、医院照护、家庭照护、社区照护四个模拟真实场景下的照护对象的基本信息、身体和心理情况、家庭经济状况等（部分信

息需要在选手与标准化照护对象沟通中获得)；任务要求会说明选手要完成的具体任务。

命题主要由裁判长负责，同时结合第三方行业专家的意见和建议。裁判长组织裁判及/或第三方行业专家对样题、竞赛试题、评分标准等进行充分讨论，使试题和评分标准更加科学可行。随技术文件公布一套比赛样题，每个案例包括案例描述及任务要求(见附件1)，同时公布通用版评分标准(见附件2)。赛前2周公布一套(4个模块)比赛试题，正式比赛时，选取两个模块的案例进行比赛。赛前，裁判长对赛题做必要的修改，但不超过30%。

## (二) 比赛时间及试题具体内容

### 1. 比赛时间安排

本项目比赛共用时2天，每位选手都要完成模块A、模块B两个模块的比赛任务，每天比赛一个模块。第一天进行A模块的比赛，比赛时间为45 min，包括书写照护计划(含读题)15 min、沟通与实际照护(含物品准备)15 min，撰写反思报告15 min。第二天进行B模块的比赛，比赛时间为45 min，包括照护计划15 min，沟通与实际照护15 min，绘制健康教育海报15 min。

### 2. 试题

包含两个比赛模块，每个模块一个案例，每个案例包括案例描述及任务要求。A模块的比赛任务包括书写照护计划、完成实际照护、撰写反思报告三部分；B模块的比赛任务包括书写照护计划、完成实际照护、绘制健康教育海报两部分。

## (三) 评判标准

### 1. 分数权重

本项目总成绩为100分，两个模块各占50%。每个竞赛模块总分均为100分，其中照护计划10分，沟通与实际照护80分，反思报告或健康教育海报10分。各评分项的分数应精确到小数点后两位，小数点后第三位数字采用四舍五入(如1.055计1.06，1.054计1.05)。

### 2. 评判方法

本项目比赛采用测量(客观评分)和评价(主观评分)两种方式进行评分。凡可采用客观数据表述的评判称为测量评分，用字母“M”表示；凡需要采用主观描述进行的评判称为评价评分，用字母“J”表示。每个模块测量评分占96%，评价评分占4%。

#### 3.1 测量分(客观)

每个模块设2个评分组，每组评分由3名裁判共同执行。每组一名裁判组长，组织协调组内裁判商议选手在该项中的实际得分，最终达成一致给出一个分值。如不能达成共识，由裁判长予以协调并最后决定，每组负责一个场地的评分。测量分扣分起点为0.5分。

测量分评分准则样例表：

类型	示例	最高分值	正确分值	不正确分值
满分或零分	疼痛评估方法正确	2	2	0
从满分中扣除	移动髋关节置换患者步骤正确， 每错误一次扣0.5，扣完为止	3	3	0-2.5
从零分开始加	健康教育的元素，每提到一个关 键点得0.5，最高3分	3	0.5-3	0

#### 3.2 评价分(主观)

3名裁判为一组，各自单独评分，分别给出权重分值，分值为“0”、“1”、“2”、“3”，然后计



算出平均权重分，除以3后再乘以该子项的分值计算出实际得分。裁判相互间分差必须小于等于1分，否则评分无效，各自需要给出确切理由并在小组长或裁判长的监督下重新评分。

评价分评分权重表：

权重分值	要求描述
0 级	各方面均低于行业标准，包括“未做尝试”
1 级	达到行业标准
2 级	达到行业标准，且某些方面超过标准
3 级	达到行业期待的优秀水平

各个模块评分过程中，两个评分组裁判可对前3位选手进行一次评分商讨，之后不再有商讨过程，如有特殊情况，需通过本组裁判组长提出申请。裁判可以询问标准化照护对象的结构性反馈，但标准化照护对象不直接打分。

3. 成绩并列：按比赛总成绩从高到低排列名次，如选手总成绩相同，模块A成绩高的名次在前；如模块A成绩仍相同，模块A实际照护用时短的选手名次在前。

#### （四）公布方式

按照大赛组委会的要求，健康和社会照护项目随技术文件公布比赛样题、通用版评分标准。赛前技术说明会公布一套赛题，包含四个模块，每个模块一个案例。

比赛前裁判长抽取两个模块案例进行比赛，在赛前技术说明会予以公布，并对赛题进行不超过 30% 的调整。比赛结束后，正式比赛试题（案例描述、任务要求）公开。

### 三、竞赛细则

#### （一）比赛时间、场次安排

##### 1. 竞赛时间

本项目竞赛每位选手总用时 90 min，包含模块A、B两个模块。A、B模块的比赛时间均为 45 min，包括书写照护计划（含读题）15 min、沟通与实际照护（含物品准备）15 min，撰写反思报告或绘制健康教育海报 15 min。

##### 2. 场次安排

本项目竞赛用时 2 天，每天进行两个模块的比赛，第一天A模块，第二天B模块，每个模块两个实际照护赛室，一个照护计划赛室，一个反思报告或健康教育海报赛室。将选手抽签分为 2 组，每日分别完成 1 个模块的比赛任务，并依次轮换场地、裁判组和标准化照护对象。

比赛日	裁判分组	竞赛模块	选手一组	选手二组
第一天	裁判一组	A 模块	√	
	裁判二组	A 模块		√
第二天	裁判一组	B 模块		√
	裁判二组	B 模块	√	

#### （二）裁判员分组和职责

本次竞赛设立裁判组，由1名裁判长，若干裁判员组成。

## 1. 裁判长

裁判长按照本项目技术文件，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，保障所有选手在比赛前掌握必备的安全知识和安全操作规范；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。裁判长应公平公正组织执裁工作，不参与评分。

## 2. 裁判员

裁判员应服从本项目裁判长的工作安排，诚实、客观和公正执裁。

根据裁判员的相关工作经验以及赛前培训的情况，对裁判员进行分工。

**监考裁判：**按照本技术文件要求负责竞赛现场的检录、文字书写或海报绘制监考工作，主要包括：监督竞赛检录、抽签；维护赛场纪律；控制竞赛时间；记录赛场情况；对违规行为与选手签字确认并及时报裁判长等。

**评分裁判：**负责核查实际照护赛室竞赛使用材料、设备；对选手照护计划、沟通与实际照护、反思报告或健康教育海报按照评分标准进行评分。

# （三）竞赛实施细则

## 1. 赛前准备

(1) 赛前2~3天，裁判长与承办单位对场地、设备设施等准备工作进行最终确认。

(2) 赛前1天裁判长组织全体裁判员进行集中培训，学习技术文件、确认设施设备及耗材、熟悉评分标准、签署《裁判承诺书》。

(3) 赛前1天组织标准化照护对象进行统一培训。

(4) 参赛选手在规定时间内报到，报到时需携带身份证，领取参赛证、参赛资料及物品。赛前1天召开赛前技术说明会并抽取比赛检录顺序签。

(5) 赛前1天技术说明会后组织参赛选手熟悉比赛场地、设备、物品等，熟悉场地及物品时选手着比赛服装，通讯、照相、摄像等工具一律不得带入比赛现场，可以对比赛设备进行简单操作。

(6) 参赛选手着制服（自备）进入赛场，男选手着浅蓝色制服，女选手着浅粉色制服，制服均为纯色，男女选手制服均为分体衣裤，衣服扣子均为纯白色（赛前发统一购买链接）。统一着白色纯棉袜子、平底白色护士鞋（不带鞋带）。选手比赛时化淡妆，不佩戴任何饰物（耳环、项链、戒指等），长发一律盘起不做任何修饰，用黑色发带固定在枕后适当位置。不得在参赛制服、发饰、指甲上作任何修饰或可能显示选手或参赛队信息的标识。

## 2. 竞赛实施

(1) 每个竞赛日，参赛选手须携带身份证、参赛证，按规定着装，经检录后方可进入赛场。

(2) 每个竞赛日，参赛选手在比赛前 30 min到指定地点接受检录并抽取比赛顺序号。开赛后迟到 15 min的选手视为自动放弃参赛。

(3) 检录完毕，每位选手按照选手参赛顺序号到指定位置候赛。候赛期间不可携带和阅读与专业相关的书籍资料。

(4) 竞赛时按照抽取的比赛顺序进行比赛，不可以调换比赛顺序号。

(5) 在竞赛过程中，选手应严格遵守安全操作规程，确保人身及设备安全。

(6) 比赛不设备物环节，所需物品均摆放在赛室内。

(7) 实际照护时选手进入赛室即开始计时（照护计划、反思报告、健康教育海报在选手就位后开始计时）。比赛过程中，裁判在旁观察，不可以干扰选手，不可提问或参与比赛过程，不对选手做任何解释或回答。

(8) 实际照护任务结束前 3 min 给予不干扰提醒，计时员举牌提示，必须确认选手看到；书写照护计划、反思海报或绘制健康教育海报任务结束前 3 min 给予口头提醒。

(9) 竞赛结束时间到，选手立即停止操作，在工作人员引导下离开本赛室。

(10) 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，离场后也不得再进入赛场。

(11) 实际照护竞赛过程中, 实行双计时, 因选手个人原因导致竞赛中断, 中断时间计入选手竞赛时长, 不予补偿; 非个人因素出现的设备或工具故障无法继续竞赛时, 参赛选手可提出更换设备或工具的要求, 裁判长同意并更换后, 参赛选手可继续参加竞赛, 中断时间不计入选手竞赛时长, 并予补足所耽误的竞赛时间。

(12) 赛室内工作人员在选手离开赛室时立即进行物品整理和复位。

(13) 选手进入赛室后, 不得擅自离开赛室, 因病或其他原因离开赛室或终止比赛, 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, 方可离开赛室并在工作人员指引下到达指定地点。选手离场后不得再进入赛场。

(14) 选手完成当日全部竞赛任务可离开赛场。

### 3. 技术违规处理

(1) 参赛选手须严格按照规定时间进行检录和进入比赛场地, 不允许携带任何竞赛规程禁止使用的电子产品及通讯工具, 以及其它与竞赛有关的资料和书籍, 不得以任何方式泄露参赛队、选手姓名等涉及竞赛场上应该保密的信息, 违规者取消本次比赛成绩。

(2) 参赛选手必须按规定着装, 不得在参赛服饰、发型上作任何标识, 检录时工作人员发现选手有可疑标识, 报裁判长, 责令其纠正, 严重者取消参赛资格。

(3) 参赛选手应文明参赛, 服从裁判统一指挥, 尊重赛场工作人员, 自觉维护赛场秩序。如有选手扰乱赛场秩序, 干扰裁判员, 视情节轻重取消本场或者全部比赛成绩, 必要时上报组委会。如参赛选手因对裁判不服从而停止比赛, 以弃权处理。

(4) 参赛选手须严格遵守安全操作流程, 防止发生安全事故, 如因操作不当损坏设备或者发生事故, 视情节轻重取消本场或者全部比赛成绩, 必要时上报组委会。

(5) 参赛选手对于认为有影响个人比赛成绩的裁判行为或设备故障等, 应向指导老师反映, 由领队按大赛制度规定进行申诉。参赛选手不得利用比赛相关的微信群、QQ 群发表未经核实的信息和不当言论。

### 4. 问题或争议处理

大赛期间, 任何与大赛有关的问题或争议, 各方应通过正当渠道按照规定的程序反映或申诉, 不得擅自传播、扩散。对大赛期间出现的问题或争议按以下程序解决, 并由领队填写《问题及争议处理记录表》。

(1) 竞赛项目内解决。参赛选手、裁判员发现竞赛过程中存在问题或争议, 应及时向裁判长反映。裁判长依据大赛技术规则和本技术工作文件及相关规定进行处理或组织裁判员研究解决。如需全体裁判员表决的, 须获半数以上通过。最终处理意见应及时向组委会、执委会报告并告知意见反映人。处理过程中, 大赛组委会技术组可给予支持和指导。

(2) 监督仲裁组解决。对竞赛项目内处理结果有异议的, 在竞赛成绩公布 2 小时内, 参赛代表队领队可向大赛监督仲裁组书面反映并举证, 超期不再受理。监督仲裁组应及时对问题或争议的性质进行确认。其中, 属于技术性问题或争议的, 仍交由裁判长负责研究解决, 必要时组委会技术组给予指导; 属非技术性问题或争议的, 由监督仲裁组组织核查, 及时做出仲裁决定, 并告知组委会技术组、裁判长和当事人参赛代表团。此决定为最终裁决。

## 四、竞赛场地、设施设备安排

### (一) 赛场规格要求

1. 竞赛各区域应设置合理, 符合安全、健康和环保要求。

2. 按规定预留赛场安全疏散通道, 配备消防器材等应急处理设施设备和人员, 张贴安全健康规定、图示等, 并事先制定应急处理预案, 安排专人负责赛场紧急疏导等工作。提供安全照明和通风等设施设备。

3. 设置检录区 1 个, 实际照护赛室 2 个, 照护计划赛室 1 个, 反思报告或健康教育海报赛室 1 个, 候赛室 1 个, 裁判工作室 1 个, 物品存放区 1 个, 标准化照护对象休息室 1 个, 核分室 1 个。

4. 各赛室或区域之间有明显标志或警示带; 标明消防器材、安全通道、洗手间等位置。

### (二) 基础设施设备清单

## 1. 设施设备及材料清单

健康和社会照护项目赛场提供设施设备清单表

设备编号	场地设施清单 设备类型	名称	需求规格描述	应用区域	数量
1	工位设施设备	护理床	120cm*200cm（水平可升降、床头床尾可调节、带床档）	实际照护 赛室	2个
2		家用木床			2个
3		床头柜			2个
4		靠背椅	有靠背无扶手2把，有靠背有扶手4把		6把
5		床垫、被子、枕头			4套
6		床单、被套、枕套	（暖色4套，白色2套）		6套
7		桌子	100*100*75cm		2张
8		移动餐桌			2个
9		茶几、沙发			2套
10		喷绘	有窗，不同场景各不相同		4个
11		呼叫器			2个
12		温湿度计			2个
13		计时器	大电子显示屏2个，小显示屏4个，秒表6个		12个
14		绿植			2盆
15		花瓶			2个
16		门铃			2个
17		插座			10个
18	协助医疗照护类	中单	每包10个	实际照护 赛室	4包
19		PE手套	每包100个		4包
20		治疗车			2个
21		方盘			2个

22		免洗洗手液			10瓶
23		医疗垃圾袋	每包100个		2包
24		利器盒	2大2小		4个
25		碘伏	100ml		4瓶
26		75%酒精	100ml		4瓶
27		棉棒	10支/包		30包
28		酒精棉片	100片/盒		3盒
29		压舌板			40个
30		一次性注射器	10ml		40个
31		生理盐水	100ml		10瓶
32		药杯			3个
33		清洁空药瓶			3个
34		药片	100片/盒		1盒
35		滴耳液瓶			3支
36		治疗碗			2个
37		电子体温计			3个
38		腋温计（水银）			6个
39		体温计存放盒			2个
40		体温计消毒盒			2个
41		电子血压计			4个
42		血氧仪			2个
43		听诊器			2个
44		便携血糖仪			3个
45		血糖检测试纸条	50条/瓶		2瓶

46		采血针	50个/盒		2盒	
47		手指套			4个	
48		胰岛素笔			3支	
49		胰岛素笔芯	与胰岛素笔配套		3支	
50		胰岛素注射练习模型			2个	
51		纱布块	单独包装		60包	
52		腕带			4条	
53		医用口罩	20个/包		10包	
54		量杯			3个	
55		医疗垃圾桶			2个	
56		一次性中单			40块	
57		评估量表	认知、跌倒、疼痛、压疮等		2套	
58		生活照护类	毛巾			4条
59			普通水杯			2个
60			温度显示水杯			3个
61	不锈钢餐碗				2个	
62	普通筷子				4双	
63	温度显示餐碗				3个	
64	易抓握筷子				3双	
65	易抓握勺子				3个	
66	普通勺子				3个	
67	家居服		男、女各2套		4套	
68	休闲上衣		男、女各2套		4套	
69	病号服		男、女各2套		4套	

70		拖鞋	男、女各2双		4双
71		休闲鞋	男、女各2双		4双
72		纸巾			10盒
73		小音箱			2个
74		U盘			2个
75		软枕	大中小为1套		4套
76		楔形垫			2个
77		真实食品			2套
78		模拟食品			米饭、馒头、 素菜、红烧肉 菜、西红柿炒 鸡蛋2套
80		餐盘			2个
81		床刷			2个
82		床刷套			2包
83		一次性纸杯			200个
84		污物杯			40个
85		生活垃圾袋	100个/包		1包
86		普通垃圾桶			5个
87		润肤油			3支
88		一次性鞋套	50双/包		2包
89		围裙			2个
90		弹力足踝矫形器			3个
91		水壶			2个
92		脸盆			4个
93		梳子			2把

94		手电			3个	
95		手机模型			2个	
96	康复照护类	手杖			2个	
97		助行器			2个	
98		轮椅			2个	
99		保护腰带			2个	
100		训练卡片	水果、动物、任务等，至少3种		2套	
101		相册及照片			2套	
102		涂鸦板			2个	
103		手功能训练器材	抓、握、捏等至少3种		2套	
104		公共通用类	别针			40个
105			中性笔			100支
106	铅笔				10支	
107	削铅笔器				5个	
108	橡皮				10块	
109	长尾夹		小、中号各1盒		2盒	
110	回形针				1盒	
111	红色中性笔				10支	
112	打印机硒鼓				2个	
113	订书机				2个	
114	订书针				2盒	
115	马克笔		24色	海报赛室	4盒	
116	A4纸				5包	
117	三角尺		30cm		2个	



118		直尺	1m		2个
119		普通尺子			2个
120		文件夹板	A4		12个
121		档案袋			120个
122		密封条			120条
123		胶棒			5个
124		收纳箱			15个
125		饮水机			3个
126		窗帘			4个
127		装饰壁画			4个
128	其他	假发	2男2女		4个
129		门帘			9个
130		腰线	15cm		150米
131		赛场标志	包括标识、标线、标牌		1套
132		赛场隔断			60米
133		隔离线	1米线		20米
134		指示箭头	地贴		1套
135		场地布置	地毯、插座等		1套
136		红色地毯			800平米
137		选手工位号			2套
138		抽签箱			2个
139		椅子	普通		70个
140		倒计时提醒牌			2个

## 2. 选手自带物品

本项目需要选手自备的物品为比赛服装和鞋子，男选手为浅蓝色制服，女选手为浅粉色制服，制服均为纯色，男女选手制服均为分体衣裤。鞋子为平底白色护士鞋（不带鞋带）。有长发的女选手需自备黑色发带。不得在参赛制服、鞋子上作任何可能显示选手或参赛队信息的标识。若选手未自备服装、鞋子及发带，赛场不负责提供；若选手自带的服装及鞋子、发带不符合要求，取消比赛资格。

### 3. 禁止选手自带物品

选手不得携带任何电子产品、通讯工具以及与比赛有关的资料和书籍等其它任何物品。

另外，赛场配发的各类工具、材料，选手一律不得带出赛场。

## 五、安全健康要求

根据国家相关法规要求，结合本项目实际，提出安全健康要求及职业操作规范要求，并明确违反后的处理规定。特别是根据本项目具体情况的诸如人身防护，易燃易爆、化学腐蚀、有毒有害、有害物品携带、存放，防火、防爆等措施。

### （一）选手安全要求

1. 选手参赛前应接受过系统的职业安全教育。
2. 赛前裁判长宣读竞赛规则、安全注意事项。
3. 参赛选手应严格遵守设备操作规程。
4. 参赛选手操作过程中如使用用电设备，在停止操作时，应及时关闭电源；如有氧气吸入等操作任务，在停止吸入氧气时应及时关闭氧气装置。
5. 参赛选手在使用一次性注射器、剪、刀等利器时，应注意做好职业防护。
6. 禁止在场内吸烟。
7. 竞赛前，参赛者应了解灭火设备以及紧急出口的位置，并检查各种电器设备及设备接地情况是否正常。
8. 个人药品可带入赛场，交由工作人员管理。

### （二）赛场安全要求

1. 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。
2. 赛室应提供 220V 交流电源及独立的电源保护装置和安全保护措施。
3. 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。
4. 赛场设置安全通道和警戒线，大赛参观、采访、视察的人员须经裁判长同意后可在限定的安全区域内活动，不得妨碍、干扰选手，以保证大赛安全有序进行。
5. 各区域之间有明显标志或警示带；标明消防器材、安全通道、洗手间等位置。
6. 赛场所在场馆周围保证没有人员妨碍、干扰选手竞赛，不得有任何影响竞赛公平、公正的行为。

### （三）赛事要求

1. 禁止选手及所有参加赛事的人员携带任何有毒、有害物质进入竞赛现场。
2. 应设置安全防卫组，负责竞赛期间健康和安​​全事务，制定紧急应对方案，监督与会人员食品安全与卫生，分析和处理安全突发事件等工作。
3. 赛场须配备医疗人员和急救人员，并备有相应急救设施。
4. 竞赛相关人员，要注意保持环境整洁卫生，垃圾集中存放。
5. 竞赛相关人员必须保持场地秩序，有序进入规定线路和区域。
6. 交通路线、走廊、楼梯、紧急疏散通道必须保持畅通无障碍，灭火器等消防救生设备齐全有效。
7. 每场竞赛结束后，要做到工完场清，赛场保洁人员要保障赛场整体的环境卫生，体现安全、整洁、有序，赛场所有废弃物应有效分类并处理，尽可能回收。

### （四）绿色环保要求

1. 赛场严格遵守我国环境保护法。
2. 赛场所有废弃物应有效分类并处理，尽可能地回收利用。
3. 赛场设置排烟除尘系统，尽可能地减少和控制烟尘。
4. 竞赛相关人员，要注意保持环境整洁卫生，垃圾集中存放。

## **（五）疫情防控**

执行国家及本届大赛疫情防控的相关规定。

附件：

### 一、样题

#### 模块A：机构照护

##### 【案例描述】

赵先良，男，76岁，患有高血压病16年，帕金森病6年。现老人规律服用降压药物，监测血压控制平稳。现老人意识清楚，行动迟缓，行走缓慢，起步困难。一周前自行去卫生间时不慎跌倒，现老人觉得麻烦别人，也担心跌倒，不愿意下床活动，机构医师建议为老人进行跌倒风险评估并利用跌倒监测设备进行预防跌倒健康教育。

##### 【任务要求】

- 1.请根据案例描述及任务要求书写照护计划；
- 2.请为老人进行跌倒风险评估并利用跌倒监测设备进行预防跌倒健康教育。

#### 模块B：医院照护

##### 【案例描述】

马咏梅，女，39岁，已婚，有2个孩子，儿子7岁，女儿3岁，是一名小学教师。半月前体检发现右侧乳腺癌，一周前住院治疗，今天是右侧乳房切除术后第5天。医生早晨查房并更换了伤口敷料，伤口周围轻微肿胀，仍然感到伤口疼痛，右侧上肢不敢活动。医师建议办理出院，丈夫下午接她回家。她对自己术后右上肢不能活动感到担忧，同时担心自己乳腺切除影响我形象，不知道如何面对今后的生活。

##### 【任务要求】

- 1.请根据案例描述及任务要求书写照护计划；
- 2.请指导马咏梅女士进行右上肢功能训练并给予心理支持，帮助其重建自我形象。

#### 模块C：家庭照护

##### 【案例描述】

王云琴，女，81岁，高血压病25年。半年前脑梗死。现左侧肢体偏瘫，活动受限，无法自主站立。现住在女儿家，女儿工作比较忙，生活起居由老伴和社区照护员照顾。现老人遵医嘱服用苯磺酸氨氯地平片，1片/次，每日1次。近1周老人自觉头晕，测血压160/90mmHg，家庭医师建议使用健康一体机为老人监测血压，方便医师及时了解老人血压情况，女儿预约了社区照护员进行上门服务。

##### 【任务要求】

- 1.请教王云琴家人使用健康一体机监测血压数据并将其上传给专业人员以获得更多帮助。
- 2.请针对本次照护任务完成情况完成反思报告。

#### 模块A：社区照护

##### 【案例描述】

张宏伟，男，29岁，确诊2型糖尿病一月余，目前规律服用二甲双胍肠溶片，每次250mg，每日三次；甘精胰岛素10单位，睡前皮下注射，平日不规律监测血糖。张宏伟在私企上班，平日工作比较忙，生活不规律，对自己患糖尿病感到焦虑。今日休息在家，张宏伟带来新买的血糖仪来社区学习使用血糖仪测量血糖并咨询糖尿病相关知识。

##### 【任务要求】

- 1.请指导张宏伟测量血糖并对其及其家人进行糖尿病健康宣教；
- 2.请绘制相关健康教育海报。

## 二、通用版评分标准

子标准名称	评分类型 M=测量评分 J=评价评分	评分项目描述
1. 照护计划 (10分)	M	至少3个任务，包括所有要完成的任务
	M	时间安排合理，符合逻辑顺序
	M	为每个任务制定拟完成的目标
	M	目标以“人”为中心（至少50%），以满足需求为导向
	M	条理清晰，字数适中，无错字，签字（赛号或指定姓名）
	M	按照计划在实践中执行，必要时根据实际情况进行调整
2.沟通与实际照护 (90分)	M	选手穿着得体，符合职业规范，长发盘起，不戴首饰、不留长指甲等
	M	核实照护对象的身份，至少两种有效方式
	M	与照护对象建立融洽互信关系
	M	根据目前环境和病情，对照护对象进行一般评估、躯体情况及特殊情况评估
	M	介绍照护任务，告知照护目的、时间、配合要点及注意事项
	M	询问照护对象是否了解，有无疑问，对环境体位是否满意，取得照护对象配合
	M	物品准备齐全，性能完好，合理放置，不浪费
	M	实际照护任务的实施：不违反基本原则，能够根据实际情况完成任务
	M	离开前整理环境和物品
	M	记录评估阳性体征、照护情况及照护对象满意程度
	M	确保照护对象舒适并给予积极支持
	M	鼓励照护对象最大限度发挥能动性
	M	及时关注照护对象反应
	M	保护照护对象的隐私
	M	选手完成照护前能充分与照护对象沟通
	M	对照护对象提供安全措施
	M	遵守感染控制和管理要求，坚持卫生原则
	M	注意劳动保护
	M	通过健康教育，使照护对象能够学习新的生活技能，促进健康生活方式
	M	讨论如何从他人/社会获得帮助
M	创新性：包括方法、理念、产品等创新	
M	对法律、法规、公约、标准等有无违反的言行	
3. 反思报告 (10分)	J	共情沟通，积极倾听，灵活应变
	M	描述要反思的某个学习事件
	M	对这一学习事件感受
	M	整个学习事件中觉得好的方面评价
	M	整个学习事件中不足方面的评价
	M	分析原因

	M	总结
	M	提升计划
4. 健康教育海报（10分）	M	主题数量合适，至少3个主题
	M	主题结合案例描述和任务要求，符合照护对象实际情况
	M	字体大小恰当，直径 $\geq 1.5\text{cm}$
	M	字迹清晰，无错别字
	M	布局合理，符合逻辑；色彩搭配合理，至少使用 4 种不同颜色
	M	绘制元素多于书写元素，图文并茂；文字简短易懂
	M	个性鲜明，科学合理，效果良好，有创新点