

2021年全国职业院校技能大赛 赛项规程

一、赛项名称

赛项编号：GZ-2021062

赛项名称：健康与社会照护

英文名称：Health and Social Care

赛项组别：高职组

赛项归属产业：健康产业

二、竞赛目的

本次技能大赛以扎实推动职业教育改革，发挥大赛对职业教育的“树旗、导航、定标、催化”作用，推进大赛科学化、制度化、规范化建设为目的，对接国际、行业等标准，遵循安全、质量、公平、廉洁的原则，“以赛促教、以赛促改、赛教融合、赛训融合”，在建设高质量教学体系，促进职业教育高质量发展方面起到示范、引领作用。

（一）检验高等职业院校教学成果

本赛项以“人”为中心实现整体照护服务，以此理念检验高等职业院校相关专业教育教学成果与其服务人群及相关职业的契合度，检验供给侧与行业、产业需求的融合度，检验深化产教融合、校企合作、现代学徒制等建设成果。

（二）深化专业融合发展，促进教学改革

健康与社会照护赛项与医护行业相关度高，通过大赛引领职业院

校适应大健康产业的发展趋势，加快相关专业人才培养模式改革，以需求为导向，深化与行业及产业深度融合，提升学生创新思维、创造能力、实践能力、解决问题等综合能力和应变能力，加快服务社会需求的步伐，为健康中国贡献力量。

（三）瞄准世界高水平，提升职业者综合能力

世界技能大赛健康与社会照护赛项是以“人”为中心的整体照护，使从业者在各种环境中工作，能够给服务对象提供健康管理和对其成长与发展、照护和康复的支持。本次大赛吸纳世界技能大赛健康与社会照护相关技术标准，结合我国实际，突出世界技能大赛的核心知识点、考核点和组织形式。对参赛选手知识技能、责任、体力、精力、耐力进行综合考验。在贴近真实照护环境下，参赛选手利用有限的时间，突出以“服务对象”为中心，既要动手操作，更要注重过程沟通交流；既要高质量完成任务，又要确保安全照护；既要注意完成某项任务的点，更要注重整体照护的面。

（四）营造崇尚技能的社会氛围

通过大赛让更多人了解职业技能的专业性和实际贡献，营造尊重劳动、崇尚技能的浓厚氛围，让更多青年走技能成才之路。

三、竞赛内容

健康与社会照护赛项是指参赛选手在不同场合，包括医院、长期照护中心、日间照护中心以及家庭，直接为需要的人群提供专业支持，通过评估、计划、实施和评价等，确保促进他们的生理和心理健康、疾病康复，并改善其生活质量，使其整体照护需求得到满足。参赛选

手通过理论学习和实践，掌握健康与社会照护所需要的知识和技能。参赛选手不仅需要提升组织管理能力、沟通和人际交往能力、解决问题等能力，还需要具备灵活性、创新性，以及用同理心去理解和激励他人的能力。为此，本赛项参赛选手应具备六个方面能力，并能在不同场景下完成对服务对象的整体照护。

（一）选手应具备的六个方面能力

1. 工作中的组织与管理能力

- 遵循健康、安全、卫生标准、规则、法规
- 采取适当的卫生措施预防感染
- 识别和使用适当的制服和个人防护服（包括安全鞋）
- 正确选择、有效使用并安全储存材料
- 根据条例安全储存药物
- 根据需要计划、安排工作及重新分配优先顺序
- 确保工作实践安全且符合工效学
- 以环保的方式处理废弃物
- 高效与他人协作
- 及时了解新的实践和规则（如运动安全、健康与安全）

2. 沟通和人际交往能力

- 对服务对象保持专业而敏锐的观察能力
- 真诚、谨慎地与服务对象合作
- 保持良好的职业行为，包括外貌

- 在合适的情境下，与服务对象进行开放式或闭合式交流，建立和谐关系

- 尊重服务对象有接受和拒绝照护的自主性和权力，始终对服务对象诚实

- 尊重服务对象的文化和宗教信仰

- 照护过程中采用治疗性沟通方式，包括：主动倾听、提问技巧、解读非语言信号、以及采用合适的教育方法

- 指导服务对象学会新的“生活技能”

- 以专业的方法与有沟通或理解障碍的服务对象沟通

- 以适当的方式与服务对象家属进行专业有效的沟通，确保以服务对象需求为中心

- 与同事、医务人员、服务对象及其家属讨论以寻求最合适的照护类型和水平，同时满足服务对象的自主性和需求

- 与同事保持一贯有效的口头和书面沟通

- 用正确的格式记录服务对象信息（如沟通簿和记录单），以专业方式讨论和描述服务对象的案例。

3. 解决问题、创新和创造能力

- 重视服务对象，感兴趣并深入了解其性格特征

- 取得服务对象信任，使其愿意讨论他们的问题

- 迅速认识问题并自主解决问题

- 通过仔细的结构化的讨论、询问和观察，找出服务对象问题的根本原因

- 根据具体情况的要求，主动地变更服务对象问题的优先顺序
- 在解决服务对象问题过程中，认清自己的专业能力和权力的限制，适当参考同事和其他专业人士的意见
- 创新、发展、讨论出新的安全的工作方式以改善服务对象的生活质量和幸福程度（如利用辅助工具来改善服务对象活动性）
- 识别机会并主动提出改进服务对象照护的想法，例如，通过一种新的方式有效地利用服务对象的环境，通过在适当的时间与服务对象交谈

4. 评估需求和规划服务对象照护能力

- 仔细评估服务对象的环境和情况，确定其照护需求，并认清职业界限
- 评估服务对象及其家属的能力
- 确定服务对象的营养状况和需求
- 计划如何实施以服务对象为中心的照护
- 备齐所需物品以便实施照护计划
- 计划如何促进服务对象康复
- 实施前征求服务对象同意
- 视情况向医疗护理等专业人员咨询

5. 管理和提供服务对象照护的能力

- 促进和帮助服务对象的生理、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
- 在照护过程中，尊重服务对象以及道德、法律和伦理要求

- 为服务对象构建积极的、促进健康的环境，提供安全的照护
- 根据需要协助卫生需求，并尊重服务对象的亲密需求
- 在提供照护中要考虑服务对象的能力
- 在执业范围内，执行相关的医疗任务，如急救、伤口护理、呼吸训练等
- 监测各种健康相关参数，如血压、脉搏、体温、血糖、疼痛、体重，并告知服务对象相关信息
- 对常见危险因素采取预防措施（如褥疮、肺炎等）
- 持续观察服务对象，迅速识别需要关注和转诊的新问题，如压力性损伤等
- 准确判断何时需要紧急医疗帮助，必要时采取急救措施
- 实施能促进服务对象独立的措施
- 教育服务对象健康的生活方式（如经常锻炼、戒烟等）
- 在实践范畴和法规允许下，给予服务对象营养建议，并采取合适措施改善其营养状况
- 在实践范畴和法规允许下，指导服务对象正确使用常见药物并观察疗效和预防副作用，如抗高血压药物、镇痛药物等
- 在实践范畴和法规允许下，指导服务对象正确管理和存储药物
- 合理安排时间，使每位服务对象都获得他们需要的时间
- 组织健康指导和康复锻炼活动，满足不同年龄组（成年）服务对象的需求

- 结合服务对象自身资源，促进活动；尊重服务对象的需求，提供充分而恰当的移动技术

- 有效且高效地利用资源

- 提高生活质量

6. 评估服务对象照护结果的能力

- 通过与服务对象的认真仔细讨论，了解其对照护的满意程度

- 从服务对象家属、同事和相关专业人员那里获得信息

- 了解服务对象的喜好以及他们对“健康”的理解

- 认真倾听并积极回应任何问题，努力寻求解决方案

- 评价照护计划给予服务对象多少帮助

- 与服务对象及其家属、同事、相关专业人士商讨照护计划的任何调整，就照护计划的修改达成共识

- 记录评估结果

- 制定计划时考虑可利用的资源

- 向相关各方报告并记录任何值得关注的情况

- 反思反馈并评价自己的工作实践

（二）竞赛模块

竞赛分为四个模块，分别考核医院、长期照护中心、日间照护中心及家庭场景内的健康与社会照护技能。本赛项重点考核参赛选手的文字表达能力、实践操作能力、沟通交流能力。文字表达能力通过书写计划、制作健康教育海报或撰写反思报告来考核；实践操作和沟通交流能力融合在具体的案例中。为了更好体现技能大赛对于人文综合

能力的要求，如沟通和人际交往能力、解决问题能力、现场应变和创新能力等，本赛项同时重视非技术技能及技术性的操作考核。

1. 医院模块案例

该模块设置场景在医院内，主要选择的案例为医院场景下常见或是危重病情的照护特色。重点考核选手的评估能力、医疗仪器设备的使用能力，以及虚弱患者的照护能力。

2. 长期照护中心模块案例

该模块设置场景在养老机构内，主要选择的案例为老年人在长期照护中的照护特色。重点考核评估、疾病照护、营养改善及心理社会支持等能力。

3. 日间照护中心模块案例

该模块设置在日间照护中心内，主要选择的案例为慢性疾病、日常居家照护，遇到特殊医疗需求，在日间照护中心得到满足为特征。重点考核对于日常情况下的照护能力。

4. 家庭模块案例

该模块设置在家庭内，主要选择的案例为慢性疾病案例，需要长期照护服务对象的居家照护为特征。重点考核选手的日常评估、健康教育和沟通能力。

*本赛项使用标准化病人（Standard Patient, SP）或是统一标准化培训的演职人员配合案例展现。一般需要 8-10 名。针对这一比赛，SP 或是演职人员赛前接受统一的标准化培训，学习比赛文件，包括回答问题的内容、被测量的结果报告、需要语言表达和肢体表现的具

体要求等，并在同一案例中统一呈现，为每一名选手提供公平一致的配合。

（三）竞赛形式

本赛项采用单人竞赛模式。每名选手均参加医院、长期照护中心、日间照护中心及家庭四个模块竞赛。四个模块将标注为 A、B、C、D 模块。每个模块有 1 个案例，3 个部分。每个模块程序相同，竞赛时间相同。裁判在旁观察及评分，不予提问和干扰。选手不需要向裁判做任何解释和交流。每个竞赛区独立计时。

（四）竞赛时长

每个模块竞赛时间为 75 分钟。每位参赛选手在两天时间完成四个模块的所有任务。选手每天竞赛时长 2.5 小时（150 分钟），竞赛总时长 5 小时（300 分钟）。

单模块的三部分	竞赛时长 Min
**照护计划	20
**沟通与实际照护（简称实际照护）	25
**健康教育海报或反思报告	30

（五）成绩比例

竞赛成绩采用每个模块百分制、分步计分，最后总和。现场打分，每个模块 100 分，满分为 400 分。成绩录入时，将每个模块 100 分换算成 25 分，400 分换算成 100 分。

四、竞赛方式

健康与社会照护赛项是一项个人参赛的技能竞赛。

（一）参赛队组成

1. 本赛项为个人赛，报名以省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团为单位组队参赛。

2. 各地限额推荐 1 人参赛。

3. 参赛选手可配指导教师。指导教师须为本校专兼职教师，每名参赛选手限报 1 名指导教师，指导教师负责参赛选手的报名、训练指导、比赛期间参赛选手的日常管理等。

4. 赛项由省级教育行政部门确定赛项领队 1 人，赛项领队应由熟悉赛项流程的教育行政部门人员或参赛院校中层以上管理人员担任，主要负责传达赛前相关会议精神、组织本地区参赛队参加各项赛事活动、协调本地区参赛队与赛项组织机构及承办院校的对接，处理参赛队的投诉申请等事宜。

（二）报名资格

1. 普通高等职业院校全日制在籍学生。年龄不超过 25 周岁。年龄计算的截止时间以 2021 年 5 月 1 日为准。

2. 凡在往届全国职业院校技能大赛中获一等奖的参赛选手，不能再参加比赛。

3. 各地区的省内选拔、名额分配和参赛师生资格审查工作由省级教育行政部门负责。大赛执委会办公室行使对参赛人员资格进行抽查的权利。

4. 不邀请境外代表队参赛或到场观赛。

（三）人员变更

参赛选手和指导教师报名获得确认后不得随意更换。如比赛前参赛选手和指导教师因故无法参赛，须由省级教育行政部门于赛项开赛

10 个工作日之前出具书面说明，经大赛执委会办公室核实后予以更换。

（四）抽签及分组方法

1. 由赛项执委会按照竞赛流程，组织参赛选手在指定地点集合，统一公开抽签登记确定参赛选手第一次抽签加密的序号（为首序号）。

2. 各参赛选手比赛前 30 分钟到赛项指定地点接受检录。由检录工作人员依照检录表进行点名核对，并检查确定无误后向裁判长递交检录单。

3. 参赛选手第一天检录后在抽签区进行两次抽签加密，加密后参赛选手中途不得擅自离开赛场。分别由加密裁判组织实施加密工作，管理加密结果。监督仲裁人员全程监督加密过程。

第一次抽签加密：由第一组加密裁判组织参赛选手进行第一次抽签工作。选手按照“首序号”顺序抽取第一次加密序号（为中序号）。选手本人核对第一次加密登记表上的姓名、性别、身份证号和地区等信息，确认无误后填写“中序号”并签字。加密裁判替换参赛选手参赛证等个人身份信息。第一次加密登记表完成后，加密裁判连同参赛选手参赛证等个人身份信息证件，装入第一次加密结果密封袋中单独保管。（见附表 1）

第二次抽签加密：第二组加密裁判组织参赛选手进行第二次抽签共。选手按照“中序号”顺序，抽取当天竞赛模块的参赛编号。由加密裁判在登记表上“中序号”相应位置，填写参赛编号。加密裁判替换参赛选手“中序号”，发放参赛编号。加密裁判将第二次加密记录表、连同参赛选手“中序号”装入二次加密结果密封袋中单

独保管。(见附表 2)

4. 引导员带领参赛选手进入对应的候赛区等待竞赛指令。接到比赛通知后选手进入竞赛区,按照照护计划、实际照护、健康教育海报或反思报告三个竞赛区顺序依次完成模块规定的竞赛任务。

5. 选手每天进行两个竞赛模块。同一天竞赛不同模块的选手不得有任何接触。

五、竞赛流程

(一) 竞赛模块流程 (见图 1)

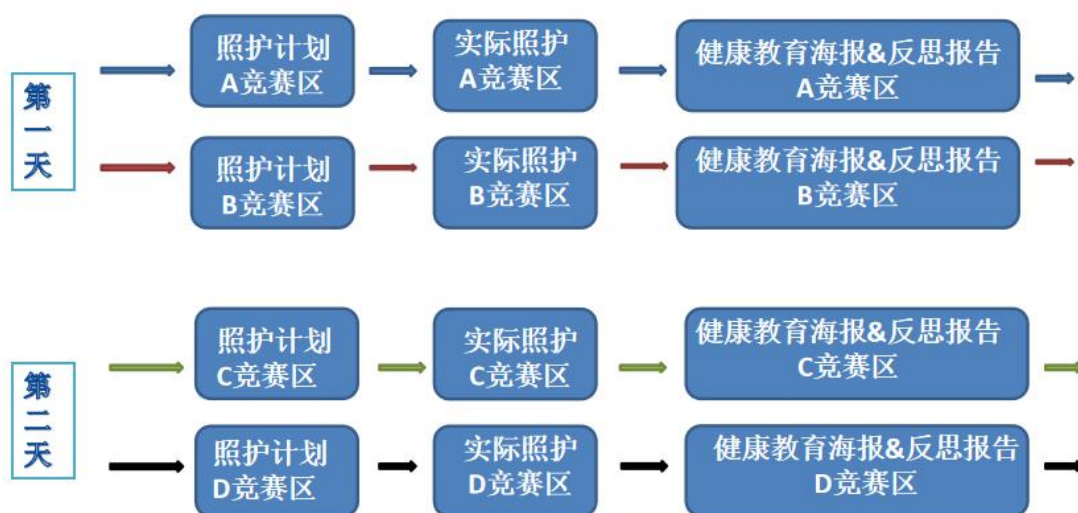


图 1 健康与社会照护赛项竞赛模块流程

(二) 参赛选手竞赛流程

1. 总竞赛流程

竞赛两天,第一天进行第一、第二模块,第二天进行第三、第四模块,每天流程一致。(见图 2)

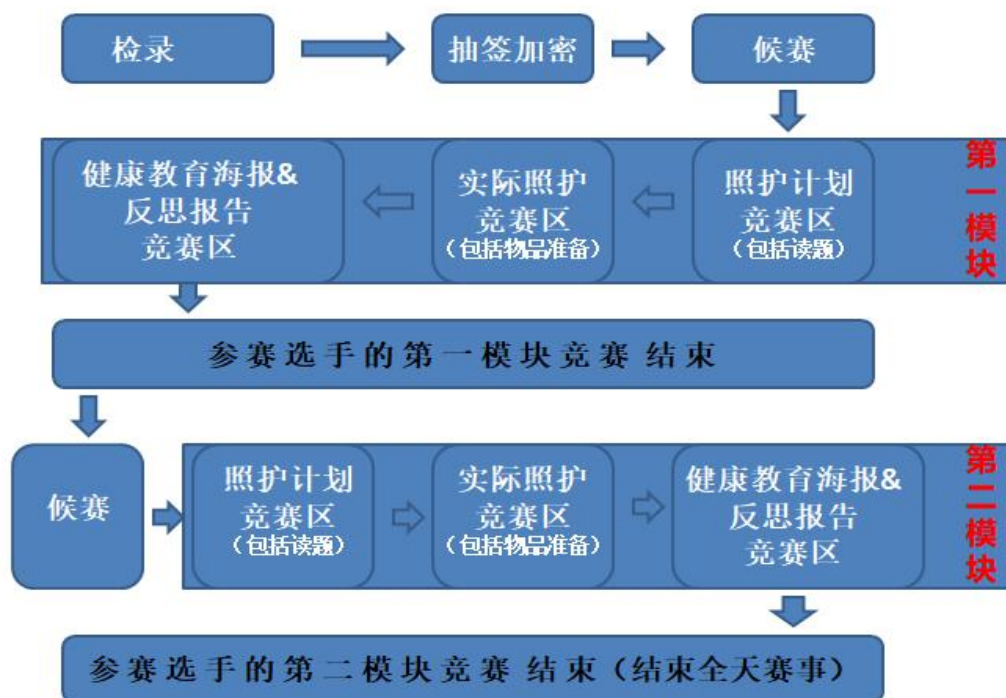


图 2 参赛选手一天的竞赛流程

2. 单模块竞赛流程说明

流程	内容	时间
1	<p>照护计划竞赛区说明:</p> <p>各参赛选手按抽取的参赛号依次进入相应竞赛模块，首先进入该模块的“照护计划竞赛区”，本模块的案例会放在桌上（此案例单可以一直携带）。</p> <p>当计时开始时，请认真阅读案例单。阅读后，以书面形式写出该案例照护计划，包括所有任务、有逻辑顺序的时间计划、拟完成的目标等。</p>	20 分钟
2	<p>实际照护竞赛区说明:</p> <p>各参赛选手完成照护计划后，在引导员引导下进入“实际照护竞赛区”，将案例单放在门口桌上。进入竞赛区内即比赛计时开始。按照任务要求，利用现有资源，自取用物，实现对 SP 或是演职人员等的自主和独立的健康与社会照护。</p>	25 分钟

3	<p>健康教育海报或反思报告说明：</p> <p>参赛选手完成实际照护竞赛区的任务后，携带案例单，在引导下进入“健康教育海报或反思报告竞赛区”，按照任务要求，完成海报或是反思报告。</p> <p>完成所有任务后，将案例单放在桌上，离开竞赛区。</p>	30 分钟
---	---	-------

（四）竞赛日程

竞赛日程表

日期		时间	内容	地点
赛前一天		08:30 ~ 11:30	参赛选手及领队报到、领取准考证	
赛前一天		14:00 ~ 15:00	领队会议	
		15:00 ~ 16:00	参赛选手熟悉赛场	比赛现场
竞赛第一天	上午	07:40 ~ 08:10	参赛选手检录、抽签加密	比赛现场
		08:30 ~ 12:30	竞赛模块一、二同时进行比赛	比赛现场
		08:30 ~ 12:30	现场直播	观摩区
	下午	13:00 ~ 20:30	竞赛模块一、二同时进行比赛	比赛现场
		13:00 ~ 20:30	现场直播	观摩区
竞赛第二天	上午	07:40 ~ 08:10	参赛选手检录、抽签加密	比赛现场
		08:30 ~ 12:30	竞赛模块三、四同时进行比赛	比赛现场
		08:30 ~ 12:30	现场直播	观摩区
	下午	13:00 ~ 20:30	竞赛模块三、四同时进行比赛	比赛现场
		13:00 ~ 20:30	现场直播	观摩区
竞赛后	上午	09:00 ~ 10:00	专家、裁判赛项总结会	
			闭幕式 宣布名次 颁奖	
	下午		返程	

* 依据当地疫情管控措施执行。

六、竞赛赛卷

比赛前将模块描述和任务等试题部分在大赛网站公布。正式赛卷于比赛前在监督组的监督下，由裁判长抽取正式赛卷与备用赛卷，由专家组根据情况修改不超过 30% 内容。大赛结束后在大赛网站上公布竞赛正式赛题。

（一）医院模块样卷

模块描述

王爽，女，53 岁，因间歇性胸痛 7 个月，加重伴气短 1 天，以“心绞痛”住院，现住在 105 房间 1 床。7 个月前间歇性出现劳累后心前区针刺样疼痛，持续 3-5 分钟，口服药物及休息后可自行缓解，此后随身携带缓解心绞痛药物。入院后查体：T 36.4℃，P 70 次/分，R 18 次/分，BP 130/87mmHg，体重 54kg，身高 162cm，神志清楚，查体合作，饮食睡眠较好，近期体重无明显增减。入院后做多层螺旋 CT 冠状动脉成像时，在 CT 准备室内突然出现心前区针刺样疼痛，胸闷、气短明显。CT 准备室内有抢救设施。患者否认高血压病、糖尿病病史。

作为照护者，请完成以下任务：

- 请给患者舌下用药
- 请给患者吸入氧气并测量血氧饱和度
- 请根据案例及要完成的任务撰写照护计划
- 请完成心绞痛健康教育海报

（二）长期照护中心模块样卷

模块描述

赵丽，女，78岁。3年前突发“脑卒中”，导致右侧肢体偏瘫，虽进行康复训练，但恢复效果差。每日穿脱衣裤等部分生活需要协助，她觉得很不方便，有些焦虑，目前在养老院接受照护。她平日寡言少语，近期偶感风寒，自觉低热。丈夫在2年前去世，育有2个儿子，因工作忙，每月只能来养老院探视一次。

作为照护者，请完成以下任务：

- 请根据资料监测体温，并说出体温监测的方法
- 请帮助她完成穿脱衣服
- 请根据案例及要完成的任务撰写照护计划
- 请书写反思报告

（三）日间照护中心模块样卷

模块描述

吴志平，女，72岁。高血压病10年，家住1楼，与儿子住在一起，性格开朗，喜好书法。今日在社区活动中心参加活动时突然有些眩晕，进食、行走等均需要协助。活动中心人员急忙将她送到隔壁的日间照料中心，平卧后情况有所好转。因她已报名3天后的书法联谊会，担心无法参加，出现焦虑情绪。现到了该吃饭的时间。

作为照护者，请完成以下任务：

- 请书写案例照护计划
- 请协助她进食

- 请于饭后使用轮椅送她回家，并向家人说明情况
- 请完成高血压病健康教育海报

（四）家庭模块样卷

模块描述

张兰，女，76岁。高血压病24年，育有一女。她是一位退休的教师。刚退休时，身体健康，经常参加社区活动，讲究家居整洁，爱收拾。2年前，家人发现她性格和行为有些异常：经常会手上拿着钥匙却四处寻找钥匙，东西也经常随处乱放，却常常责怪孩子把屋子弄得乱七八糟。家人认为她年纪大了，糊涂了未引起重视。她慢慢出现不爱说话、不爱出门，半夜有时起床看电视，容易发脾气。有时散步后不知道住几层楼。今晨自诉头疼、头晕，经测量血压正常后，家人放心了。

作为照护者，请完成以下任务：

- 请为她测量血压
- 请为她进行记忆力、注意力、计算力和逻辑思维能力训练
- 请根据案例及要完成的任务撰写照护计划
- 请书写反思报告

七、竞赛规则

（一）参赛资格：高等职业院校全日制在籍学生。年龄不超过25周岁。年龄计算的截止时间以2021年5月1日为准。

（二）参赛选手统一着装进入赛场。参赛选手必须着大赛统一提供的制服（男参赛选手着浅蓝色制服、女参赛选手着浅粉色制服），

自备鞋袜，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，不得携带其它任何物品，违规者取消本次比赛成绩。

（三）按照赛项执委会竞赛流程检录抽签。根据竞赛场地具体情况，可进行一次检录或是两次检录。

进行两次检录：各参赛队比赛前 60 分钟到赛项执委会指定地点进行第一次检录。全体参赛选手检录完成后，明确本赛项竞赛场地。各参赛选手在正式比赛前 30 分钟到健康与社会照护赛项竞赛区接受第二次检录。检录完成后，参赛选手按照流程完成抽签加密、领取参赛号，在引导员带领下，进入当天时段竞赛模块的候赛区，接到比赛通知后，到相应的竞赛区完成竞赛规定的所有赛项任务。

进行一次检录：参见上段的第二次检录部分。

（四）竞赛过程中，参赛选手按照竞赛流程和要求进行比赛，不得擅自离开竞赛区，自觉接受监督。如参赛选手出现身体异常或突发情况导致竞赛中断等，应立即启动应急预案。

（五）参赛选手竞赛开始、终止时间由计时裁判记录在案；比赛时间到，参赛选手停止撰写或实操，按照要求离开竞赛区域。参赛选手提前结束竞赛并示意后，不得再进行任何操作。

（六）严格按照竞赛流程有序开展竞赛工作，以保证竞赛按时完成。裁判长总体把控竞赛总进程，裁判组长把控本竞赛区进程。

（七）赛场各类工作人员必须统一佩戴由赛项执委会印制的相应证件，统一着装，进入工作岗位。

（八）赛场除赛项执委会成员、专家组成员、裁判、赛场配备的

工作人员外，其他人员未经赛项执委会允许不得进入赛场。

（九）新闻媒体人员等进入赛场必须经过赛项执委会允许持证入场，并且听从现场工作人员的安排和指挥，不得影响竞赛正常进行。

（十）各参赛队的领队、指导教师以及随行人员在观摩区进行观摩，不得携带任何通讯、摄录设备进入观摩区。

（十一）全部竞赛结束后，可根据情况择时公布竞赛成绩。

八、竞赛环境

竞赛场地要求通风、宽敞明亮，配备双线路供电系统和漏电保护装置，配备实况监控视频转播系统。在规定赛场内，模拟医院、长期照护中心、日间照护中心及家庭场景。须设置：

（一）检录、抽签区

检录室（区）、抽签室（区）。

（二）备品区（间）

用于储备赛项器材和物品等。

（三）竞赛区

因同一天同时进行两个模块比赛，故设置候赛区 2 个，照护计划竞赛区 2 个，健康教育海报或反思报告竞赛区 2 个，实际照护竞赛区 4 个。

（四）工作区

包括核分区（室）、监督仲裁区（室）、裁判及专家休息区（室）、工作人员休息区（室）、医务区（室）、安保区。

参赛选手通道与非竞赛场地服务的工作人员通道、赛后与未赛参

赛选手通道要互不交叉。

（五）观摩区

包括直播观摩室、媒体休息区等。

九、技术规范

本赛项遵循的技术规范可参考如下：

（一）《国家职业技能标准—健康照护师》、《国家职业技能标准—老年人能力评估师》；

（二）国家卫生健康委员“十三五”规划教材 全国高等职业教育教材 人民卫生出版社出版；

（三）健康照护师职业培训系列教材，中国科学技术出版社

十、技术平台

（一）竞赛项目主要使用的器材和物品

序号	名称	规格
1	多功能护理床(可以插床头卡)	可实现背部起身，腿部升起等
2	床上用品	床单 150*260cm 被套 160*220cm 枕套 45*70
3	枕头	45*70cm
4	棉被	150x200cm
5	床头柜	ABS 材质
6	床尾椅	
7	前开襟纯棉睡衣	XXXL
8	双层治疗护理车	备医用垃圾和生活垃圾桶
9	治疗盘	
10	弯盘	不锈钢

11	医用免洗洗手液	500 毫升
12	记录笔	黑色 0.5m
13	照护记录单	A4 纸张
14	记录夹	
15	腕带	有姓名、性别、年龄、住院号、科室、入院日期
16	床头卡	有床号、住院号、姓名、年龄、性别、入院日期、护理级别
17	血压计	台式水银血压计
18	听诊器	标准
19	轮椅	普通
20	毛毯	
21	楔形垫	
22	大号软枕	
23	中号软枕	
24	小号软枕	
25	水杯	
26	小毛巾	
27	痰盂	标准
28	污物杯	在杯子外标注“污物杯”名称
29	一次性护理垫	
30	塑料吸管	50 只装
31	屏风	180cm*200cm
32	留取标本盒	标准
33	餐巾纸	
34	粒粒橙	
35	绷带	
36	纱布块	普通
37	医用胶布	同上
38	剪刀	中号

39	救护用三角巾	
40	一次性口罩	独立包装
41	碘伏	
42	棉签	10 个/包
43	棉垫	10 平方 厘米
44	康复训练步梯	
45	四脚拐杖	四挡高度调节
46	康复训练保护腰带	可调试
47	给药单	
48	开口水杯	
49	药杯	
50	药物	
51	餐巾	34×72cm
52	汤匙	20. 4*4. 6cm
53	音响设置	音响模型
54	录音机	录音机模型
55	超声波雾化吸入器	
56	水温计	常用
57	锐器盒	
58	一次性吸氧管	单腔/双腔
59	扳手	
60	管道氧气装置或氧气筒及 氧气压力装置	
61	氧气筒标识牌	
62	小餐桌	YU610 移动餐桌
63	餐盘	
64	餐碗	
65	筷子	
66	浴巾	

67	毛巾	
68	敷布	
69	量杯	1000ml
70	凡士林油	400ml
71	塑料脸盆	蓝色, 35cm
72	大镊子	
73	床单	150*260cm
74	扫床刷	5*20cm
75	医用扫床刷套	10*25cm
76	服药本	
77	小药卡	
78	保温瓶 (内盛温开水)	1500ml
79	输液器	标准
80	护理车	常规
81	玩具	标准
82	认知卡片 (数字、植物、动物卡片)	标准
83	人民币 (硬币)	1 角、5 角、1 元
84	一次性中单	120*80
85	镜子	单面装饰镜长宽约 20cm*30cm
86	单词卡片	45 张/盒
87	图卡片及与文字配套的实物	10 张/盒
88	软垫	
89	脸盆	内径 31cm
90	滴耳液 (氧氟沙星)	5 毫升
91	消毒干棉球	90 粒/瓶*3
92	污物杯	350ml
93	清洁体温计存放盒	
94	体温计消毒盒	750ml

95	腋温计	水银
96	烫伤膏	20g
97	方凳	
98	固定电话	普通
99	靠背垫	
100	带盖水杯	200-300ml
101	餐碗（盛米粥）	（食物模型）
102	真馒头	普通
103	穿衣镜	
104	简易角度尺	普通
105	床旁靠背椅	家用
106	一次性注射器	30-50ml
107	治疗碗	不锈钢 14-16cm
108	12 色彩笔	普通
109	海报纸	57*86cm
110	沙发	单人沙发
111	圆桌	60cm 直径
112	桌布	圆形
113	花	塑料
114	花瓶	普通
115	凳子	普通
116	医药箱	35*20*22cm
117	红糖	普通
118	快速血糖仪	
119	心肺复苏模型	
120	指夹式脉搏血氧仪	
121	纸尿裤	成人型
122	手指头仿真软质模型	大号

（二）竞赛工作平台

赛项的器材和物品由承办院校具体负责。

（三）场地要求

竞赛场地要求通风、宽敞明亮、适合单体封闭观摩体验，配备双线路供电系统和漏电保护装置，配备实况监控视频转播系统。

十一、成绩评定

（一）评分方案

本次评分方案主要参照世界技能大赛评分方案，结合我国实际情况而制定。本评分方案按照标准规范进行赋分，主要考核参赛选手应该具备的能力。参赛选手应该具备工作组织和自我管理、沟通和人际交往能力、解决问题、创新和创造力、理解、同情服务对象并与其合作以提高其生活质量的能力。参赛选手都应富有高水平的个人责任与自主性。

为此，从工作组织与管理、沟通和人际交往能力、解决问题能力以及创造力、评估需求和规划服务对象照护、管理和提供服务对象照护和评估评价服务对象照护结果的能力等六方面进行评价。

四个竞赛模块现场赋分总分为 400 分，每个竞赛模块 100 分。竞赛结束后，结果录入系统时，每个模块得分折合成 25 分，总分折合成 100 分。

（二）评分标准

本赛项评分标准分为测量和评判两类。凡需要采用主观描述进行的评价为评判（Judgement）评分，凡可采用客观数据表述的评价为测量(Measurement)评分。

1. 裁判员人数

序号	专业技术方向	知识能力要求	执裁、教学、工作经历	专业技术职称（职业资格等级）	人数
1	护理或医疗	具有医疗、护理、照护知识，有较强的组织管理沟通决策能力	55岁及以下。 承担过省级及以上高等职业院校技能竞赛裁判长或高校技能竞赛裁判工作，或承担过相关级别技能竞赛主要策划组织工作。（必备项） 有5年以上高职或是高校教学经验 有临床、医养结合机构工作经历。	专业技术职称：高级， 或职业资格等级：高级	1 裁判长
2	护理或医疗为主	有医疗、护理、健康照护知识，执行力强	55岁及以下。 承担省级及以上高校、高等职业院校、行业裁判工作。（必备项） 有3年及以上高职或是高校教学经验。 有临床、医养结合机构、养老机构工作经历。	专业技术职称：中级及以上 或职业资格等级：中级及以上	20 竞赛区现场执裁及监考裁判
3	与健康相关专业	受过职业教育，认真负责	55岁及以下。 承担过裁判工作。	中级	8 加密裁判和计时裁判
4	不限 最好是计算机方面专业	能设计较为复杂的核分表格	40岁及以下 有过教学管理经验	中级	2 核分裁判
裁判总人数： 31人					

2. 评判评分（J）

评分方式：三位裁判作为一个裁判小组裁决一个模块的三个部分。在评判评分中，三位裁判各自单独评分。评分结果是0到3级，最后给予的分数是根据三位裁判评分结果的平均数计算得出。裁判相互间

分差必须小于等于1分，否则需要给出确切理由并在裁判组长或裁判长的监督下进行调分。0至3级评分与行业标准的如下：

- 0 表现各方面均低于行业标准，包括本评分项目未完成；
- 1 表现符合行业标准；
- 2 表现达到并在特定方面超过行业标准；
- 3 表现完成超出行业标准，并被评定为优秀或杰出。

3. 测量评分 (M)

评分方式：三位裁判作为一个裁判小组裁决一个模块的三个部分。

在测量评分中，三位裁判共同按评分标准要求赋分。

测量评分分数：

- 达到标准——满分
- 达到部分标准——部分分数
- 未达到标准——零分

4. 评分标准主要内容

子标准名称	评分类型 M=测量, J=评判	评分项目描述
照护计划 1	M	包括所有要完成的任务
	M	包括时间计划、逻辑顺序
	M	制定拟完成的目标
	M	目标以“人”为中心
	M	书面计划单页上有选手参赛号
沟通与实际照护 2	M	选手穿着得体
	M	核实照护对象的身份
	M	与照护对象建立融洽关系
	M	评估照护对象当前感受
	M	评估对于疾病的理解并描述健康相关的信息
	M	解释本次照护目的、意义，并确认理解相关实操等任务

	M	离开前整理床位和环境并记录照护情况
	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	保护患者的隐私
	M	离开前询问需要
	M	提供安全措施
	M	坚持卫生原则
	M	注意劳动保护
	M	妥善处理废弃物
	M	讨论从他人/社会获得帮助
	M	进行健康教育、营养教育、压力应对等指导
	M	对法律、法规、公约、标准等有无违反的言行
	J	共情沟通，积极倾听
	M	按时完成所有任务
反思报告 3	M	描述事件
	M	感受 1、2
	M	评价 1、2
	M	分析、总结
	M	提升计划 1、2
**健康教育的海报 3	M	字体足够大，字迹清晰，
	M	文字简短易懂，疾病或是健康教育信息清晰易懂
	M	避免诱发因素信息
	M	至少使用 4 种不同颜色，绘制元素多于书写元素

（三）评分说明及提醒

现场评分。评分结果保留小数点后 2 位。

比赛开始便进入倒计时，比赛结束前 5 分钟给予不干扰提醒，倒计时为 0 停止比赛，未完成部分不得分。

评分采用纸质版评分表，所有裁判完成工作签名后，由核分裁判核定分数并录入电脑系统进行统计。

（四）评分结果

1. 评分结果经监督仲裁人员复核两遍无误后，由裁判长、监督仲裁人员签字确认。

2. 抽检复核

(1) 为保障成绩评判的准确性，监督仲裁组对赛项总成绩排名前 30%的所有参赛选手的成绩进行复核；对其余成绩进行抽检复核，抽检覆盖率不低于 15%。

(2) 监督仲裁组须将复检中发现的错误以书面方式及时告知裁判长，由裁判长更正成绩并签字确认。

(3) 复核、抽检错误率超过 5%的，则认定为非小概率事件，裁判组须对所有成绩进行复核。

3. 解密

裁判长正式提交评分结果并复核无误后，加密裁判在监督仲裁人员监督下对加密结果进行逐层解密。

4. 公布

核分裁判将解密后的各参赛选手成绩汇总成最终成绩单，经裁判长、监督仲裁组组长确定无异议后签字并公布。总成绩相同者，以“沟通与实际照护”部分分值高者排名在前。

5. 成绩报送

(1) 录入。由承办单位信息员将赛项总成绩的最终结果录入赛务管理系统。

(2) 审核。承办单位信息员对成绩数据审核后，将赛务系统中录入的成绩导出打印，经赛项裁判长审核无误后签字。

(3) 报送。由承办单位信息员将裁判长确认的电子版赛项成绩信息上传赛务管理系统，同时将裁判长签字的纸质打印成绩单报送大赛执委会办公室。

6. 留档备案

(1) 成绩分析。为了做好赛项资源向教学资源转化工作，专家工作组根据裁判判分情况，分析参赛选手在比赛过程中对知识点、技术的掌握程度，并将分析报告报备大赛执委会办公室适时公布。

(2) 留档备案。赛项每个比赛环节裁判判分的原始材料和最终成绩等结果性材料都经监督仲裁组人员和裁判长签字后装袋密封留档，由大赛执委会办公室指定封存，委派专人妥善保管。

7. 成绩使用

大赛最终名次由大赛组委会秘书处公布，任何组织和个人不得擅自对大赛成绩进行涂改、伪造或用于欺诈等违法犯罪活动。

十二、奖项设定

(一) 参赛选手奖

设个人一、二、三等奖。以实际参赛选手总数为基数，一、二、三等奖获奖比例分别为 10%、20%、30%（小数点后四舍五入）。

(二) 优秀指导教师奖

获得一等奖参赛选手的指导教师由大赛组委会颁发“优秀指导教师”证书。

十二、赛场预案

竞赛期间发生意外事故，发现者应第一时间报告执委会，同时采取措施避免事态扩大。执委会应立即启动预案予以解决并报告组委会办公室，事后执委会应向组委会报告详细情况。

(一) 管理方面

1. 加强领导，健全组织，强化安全重要性，完善各项措施落实。
2. 对参赛选手进行安全教育。
3. 注意食品安全与水的安全，关注天气状况，必要时备好雨伞或雨衣。
4. 赛场配有安保人员，确保无关人等不得进入赛场。
5. 遭遇突发火灾时，现场第一发现人、防火责任区责任人应迅速向大赛安全防火委员会报告，向消防部门 119 报警。信息发布组第一时间向上级领导部门通报情况。通知应急处理小组在最快时间内到达事故现场，分楼层按照安全指示标记有序疏散人员，协助火场人员迅速有序逃生。
6. 赛场指定区域配备救护车和医护人员以及相应的药品，现场不能处理的及时送 120 急救中心。

（二）赛事应急

1. 物品耗材紧缺应急：对参赛选手备赛中客观上出现所需备赛物品数量不足或结构性紧缺时，现场组工作人员需从备用仓库中及时取出备用物品和耗材，保证选手备物所需。

2. 赛事过程出现问题应急：①竞赛过程中如果赛卷出现缺页、字迹模糊等异常现象，由参赛选手应第一时间举手示意，裁判长确认后回应处理。对竞赛过程中出现的问题，如参赛选手使用设备、工具的方法明显错误、个人信息泄露等，且会直接影响到选手的操作得分时，由裁判组现场及时制止，报裁判长同意后停止参赛选手本操作项目比赛。

3. 赛后出现问题应急：对参赛选手竞赛后出现的不正常现象，如精神颓废、情绪低落等，及时给予心理疏导，并告知领队及指导老师时刻关注，避免不必要的悲剧发生。

（三）其它方面管理

因停电、停水和非人为因素造成设备故障，经裁判长确认后，参赛选手可暂停比赛，视解决情况所需时间长短，决定延续或调整比赛时间。

十三、赛项安全

根据有关要求，采取切实有效的措施保证大赛期间参赛选手、指导教师、工作人员及观众的人身安全，根据本规定提出的安全要点，制定相应的制度和文件，落实相关责任。具体措施包括：

（一）赛项安全管理

竞赛所涉器材、设备均符合国家有关安全规定。赛项执委会将在赛前对本赛项全体裁判员、工作人员进行安全培训，并制定专门方案保证比赛命题、赛题保管、发放、回收和评判过程的安全。

（二）比赛环境安全管理

赛项执委会须在赛前组织专人对比赛现场、住宿场所和交通保障进行考察，并对安全工作提出明确要求。赛场周围设立警戒线，防止无关人员进入，发生意外事件。承办院校提供保障应急预案实施的条件。赛项执委会会同承办院校制定开放赛场和体验区的人员疏导方案。大赛期间，赛项承办院校在赛场管理的关键岗位，增加力量，建立安全管理日志。在参赛选手进入赛位，赛项裁判工作人员进入工作场所时，赛项承办院校负责提醒、督促参赛选手、赛项裁判工作人员严禁

携带通讯、照相摄录设备，禁止携带未经许可的记录用具。

（三）生活条件保障

比赛期间，由赛事承办院校统一安排参赛选手和指导教师食宿。承办院校尊重少数民族参赛人员的宗教信仰及文化习俗，根据国家相关的民族、宗教政策，安排好少数民族参赛选手和教师的饮食起居。比赛期间安排的住宿地具有宾馆、住宿经营许可资质。

（四）疫情防控管理

按照国家和地方政府对疫情防控要求进行人员、场地管理。

十五、竞赛须知

（一）参赛队须知

1. 所有参赛选手、指导教师、领队往返的交通费、食宿费及保险费等参赛院校自理。
2. 各省参赛队由领队、指导教师和参赛选手组成，由省级教育行政部门指定领队带队，否则不予接洽。
3. 各参赛队的领队、指导教师可凭证件进入赛场直播室进行观摩。
4. 参赛选手及指导教师对本赛项在比赛过程中及比赛结果提出质疑，应由领队在规定时间内向赛项执委会提出书面陈述。领队、指导教师、参赛选手不得与大赛工作人员直接交涉。

（二）指导教师须知

1. 指导教师必须是参赛选手所在学校的在职专任教师，每名参赛选手限1名指导教师。在比赛期间及往返比赛地点的途中，指导教师要关心参赛选手的交通安全、饮食安全，既要鼓励参赛选手以饱满的

热情参赛，又要以正确的心态对待比赛结果。

2. 指导教师一经确定不得随意变更。

（三）参赛选手须知

1. 由赛项执委会按照竞赛流程召开竞赛预备会议，组织参赛选手统一公开抽签确定参赛顺序。各参赛选手比赛前 45 分钟到赛项指定地点接受检录。各参赛选手由工作人员引导进入侯赛室，接到比赛的通知后进入赛场，按顺序完成竞赛规定的赛项任务。

2. 参赛选手统一着装进入赛场。参赛选手必须着大赛统一提供的护理员制服（男参赛选手着浅蓝色制服、女参赛选手着浅粉色制服），自备白鞋、白色纯棉袜子，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，不得携带其它任何物品，违规者取消本次比赛成绩。

3. 竞赛过程中，参赛选手按照竞赛流程和要求进行比赛，不得擅自离开竞赛区，自觉接受监督。如参赛选手出现身体异常或突发情况导致竞赛中断等，应立即启动应急预案。

4. 参赛选手竞赛开始、终止时间由工作人员记录在案；比赛时间到，选手停止撰写或是实操，按照要求离开竞赛区域。参赛选手提前结束竞赛并示意后，不得再进行任何操作。

5. 赛场各类工作人员都统一佩戴由赛项执委会印制的相应证件，有问题可以询问工作人员。

（四）工作人员须知

1. 赛场各类工作人员必须统一佩戴由赛项执委会印制的相应证件，着装整齐，进入工作岗位。

2. 除赛项执委会成员、专家组成员、现场裁判、赛场配备的工作人员外，其他人员未经赛项执委会允许不得进入赛场。

3. 新闻媒体人员等进入赛场必须经过赛项执委会允许，并且听从现场工作人员的安排和指挥，不得影响竞赛正常进行。

十六、申诉与仲裁

本赛项设赛项监督仲裁工作组。监督仲裁工作组人数为 3 人，设组长 1 人。

申诉与仲裁的程序为：

（一）申诉主体为参赛队领队。

（二）在比赛过程中，若出现有失公正、或有关人员违规等情况，可向赛项监督仲裁组提出申诉。

（三）申诉启动时，参赛队以该队领队亲笔签字同意的书面报告形式递交赛项监督仲裁组。报告应对申诉事件的现象、发生时间、涉及人员、申诉依据等进行充分、实事求是的叙述。非书面申诉不予受理。

（四）提出申诉应在成绩公布后不超过 2 小时内提出。超过时效不予受理。

（五）赛项监督仲裁工作组在接到申诉报告后的 2 小时内组织复议，并及时将复议结果以书面形式告知申诉方。申诉方对复议结果仍有异议，可由省（市）领队向赛区监督仲裁委员会提出申诉。赛区仲

裁委员会的监督仲裁结果为最终结果。

(六) 申诉方不得以任何理由拒绝接收仲裁结果；不得以任何理由采取过激行为扰乱赛场秩序；仲裁结果由申诉人签收，不能代收；如在约定时间和地点申诉人离开，视为自行放弃申诉。

(七) 申诉方可随时提出放弃申诉。

十七、竞赛观摩

1. 竞赛场内不设观摩区。
2. 竞赛场外设观摩区(室)。用高清大屏幕或投影设备显示赛场内竞赛状况。

十八、竞赛直播

1. 赛场内部置无盲点录像设备，能实时录制并播送赛场情况。
2. 多机位拍摄开闭幕式和抽签加密过程。制作优秀参赛选手采访、优秀指导教师采访、裁判专家点评等采访视频资料，突出赛项的技能重点与优势特色。为宣传、监督仲裁、资源转化提供全面的信息资料。

十九、资源转化

根据有关要求，进行资源转化工作，赛项资源转化的内容是赛项竞赛全过程的相关资源，包括但不限于：竞赛样题、试题库、竞赛技能考核评分案例、考核环境描述、竞赛过程音视频记录、评委、裁判、专家点评、优秀参赛选手、指导教师访谈等。

附表 1 2021 年全国职业院校技能大赛 健康与社会照护赛项第
一次加密登记表

附表 2 2021 年全国职业院校技能大赛 健康与社会照护赛项第
二次加密登记表

附表 1

2021 年全国职业院校技能大赛

健康与社会照护赛项

第一次加密登记表

年月**日**时

首序号	地区	姓名	性别	身份证号	中序号	签字	备注

加密裁判 1-1 签字：_____ 加密裁判 1-2 签字：_____

附表 2

2021 年全国职业院校技能大赛

健康与社会照护赛项

第二次加密登记表

年月**日**时

中序号	参赛编号	备注

加密裁判 2-1 签字：_____ 加密裁判 2-2 签字：_____