上海市“星光计划”
第十届职业院校职业技能大赛

健康与社会照护项目
赛项规程及样题

二〇二三年三月

一、赛项名称

赛项编号：GZ-2023009

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：公共管理与服务

二、竞赛目的

本次技能大赛发挥对职业教育的“树旗、导航、定标、催化”作用，基于教学、高于教学、引领教学，围绕社会需求、岗位需求，进一步推进大赛科学化、规范化，对接国际、行业、职业等标准，遵循安全、质量、公平、廉洁的原则，“以赛促教、以赛促学、以赛促改”，紧跟健康产业行业发展，在培养高技能人才、促进职业教育高质量发展等方面起到示范、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，实现全生命周期人群整体照护，以此理念检验高等职业院校在健康与社会照护方面技能人才培养水平，检验职业院校人才提供方与行业、产业需求的契合度，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，推动岗课赛证融合

健康与社会照护赛项与医康养护行业相关度高，围绕岗位所需，紧贴行业、产业与社会实际，通过大赛引领职业院校适应大健康产业

的发展趋势，加快相关技能人才培养模式改革，深化与行业、产业深度融合，体现工作任务的真实性和完整性，提升学生创新能力、实践能力、解决问题和应变能力等综合能力，推进岗课赛证融合，为健康中国贡献力量。

（三）瞄准世界高水平，促进广泛参与

本次大赛吸纳世界技能大赛健康与社会照护赛项相关技术标准，结合我国实际，突出以“照护对象”为中心，还原真实情景、体现完整任务，对参赛选手知识技能、责任、体力、精力、耐力进行综合考验，希望更广泛的职业院校师生参与到健康与社会照护之中，促进高水平赛事推动职业教育高质量发展。

（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，成为大国工匠、能工巧匠、高素质技术技能人才。

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、机构、社区以及居家，为需要的人群提供专业的照护服务，通过评估、计划、实施和评价等工作，确保促进他们的生理和心理健康、疾病康复，改善其生活质量，使其整体照护需求得到满足。本赛项选手需要掌握和理解的知识及技能要求如下。

1	**工作中组织与管理的能力**
知识	•健康、安全、环保、卫生法规、指南、常规和相关文件 •感染风险及控制知识与方法 •职业制服和个人防护服用品的使用方法 •照护物品、设备及材料能够正确选择、有效使用并安全储存与处置 •药物使用的理论和方法 •时间管理和合理安排工作的原则 •符合人体力学原则、节力及自我保护的重要性 •环保工作实践的重要性 •绿色可持续发展的重要性（如节约使用物品等资源） •与他人协作的重要性 •加强教育培训，不断提升职业素养能力
技能	•遵循健康、安全、卫生标准、法规及规章制度 •采取适合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） •正确选择并安全、有效/高效使用照护物品、设备、材料及存放和处置 •根据规范确保安全储存及使用药物 •根据需要计划、安排工作，分配优先顺序 •确保工作实践安全且符合人体力学 •正确处理废弃物，绿色环保可持续 •与同行、其他从业者有效/高效合作 •及时学习并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）
2	**沟通和人际交往的能力**
知识	•树立和保持客户信心的重要性 •与客户及家属建立和维持相互信任、合作关系的重要性 •遵守客户及家人的信息保密和隐私保护相关规定 •帮助客户从疾病中康复到自我成长及了解与其伴随的疾病和健康教育等的方法与技术 •在健康促进范畴内与客户和/或家人达成共识的方法 •解决矛盾冲突和误解的方法 •与有沟通或认知障碍客户的沟通交流的技能和方法，如：认知症、听力障碍等 •准确记录信息的重要性 •专业的与客户及家人进行互动方法 •建立和维护高效工作关系的重要性，并能参与团队中其他相关从业人员的角色、能力和要求，掌握合作和互动方法

技能	•对客户保持专业而敏锐的观察能力 •保持良好的职业素养和专业行为，包括仪容仪表 •在合适的情境下，采用正确的方式与客户进行开放式或闭合式交流，建立和谐关系 •尊重客户有接受和拒绝照护的自主性和权力，始终对客户诚实 •尊重客户的文化和信仰 •照护过程中采用治疗性沟通方式，包括：主动倾听、提问技巧、非语言沟通方法、以及采用恰当的健康教育技能 •指导客户学会新的“生活技能” •以专业的方法与有沟通或认知障碍的客户进行沟通交流 •以适当的方式与客户家属进行专业有效的沟通，确保以客户需求为中心 •以满足客户自主性和需求为导向，与同事、医务人员、客户及其家属协商，寻求最适合的照护类型和水平 •与参与照护的同事及其他专业人员始终能保持有效的语言和书面沟通 •用正确的格式记录客户信息（如记录单） •在专业讨论中能表述和呈现客户情况及具体案例
3	**解决问题与创新的能力**
知识	•熟悉健康和社会照护工作中常见的场景和类型 •常见的各种症状、原因、应急处理 •当客户及家人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 •与客户合作，并尊重其解决问题的愿望的重要性 •持续观察客户动态变化，及时发现客户未能意识到的风险和问题，具有重要意义 •寻找创新的方法，提升客户生活质量，对改善客户感受提供支持和帮助，让客户能够在不同生活环境中学会自我照护 •掌握本领域的最新趋势和发展，确保为客户提供最优质的服务
技能	•了解客户的兴趣爱好及其性格特征，尊重并重视他的自身价值 •取得客户信任，使其愿意面对并讨论自己的问题，并建立客户信心 •帮助客户迅速认识存在的问题，并能够通过自我管理来解决问题 •通过细致观察和反复询问及与客户针对问题进行结构化讨论，找出问题的根因 •根据具体情况和客户需求，主动灵活地变更对客户照护内容的优先顺序，注意轻重缓急 •在解决客户问题过程中，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，并能根据情况转介给更合适的专业人员 •创新、发展、讨论出新的安全的工作方法以改善客户的生活质量和提

	高其幸福感（如利用辅助设备材料等来改善客户活动性） •识别机会并预先主动提出改善客户照护的方式方法，例如，提前或选择正确时间进行讨论，能更有效利用客户的生活环境
4	**评估需求和规划照护服务的能力**
知识	•人的生命周期及其发展规律 •各年龄段常见疾病、多发疾病及慢性疾病类型和相关治疗方法 •在各种日常生活情况下，整个生命周期内客户的健康特征、社会照护和康复情况 •关于人权、歧视和虐待的道德和法律 •与客户及其家人合作，准确判断客户的照护需求的技巧 •营养和特殊饮食的作用 •评估客户及家庭能力的方法（包括客户社会交往情况） •经济状况，如预算限制。
技能	•仔细评估客户的环境和情境，确定客户照护需求，并认清照护者自身角色的职业界限 •评估客户及其家人的照护能力 •识别客户营养状况和需求 •通过评估，计划如何实施以客户为中心的照护，如何促进其康复 •备齐所需物品以便实施照护计划 •实施照护前征求客户同意 •视情况向医疗、护理、康复等专业人员咨询，寻求帮助
5	**管理和提供实际照护的能力**
知识	•针对客户存在的整体需求，具备所需要的照护能力 •客户的行为模式及驱动因素，以及促进自我成长、不断发展的重要性 •客户的疾病史和相关生活史 •照护不同客户及家庭时，合作和灵活处理的重要性 •鼓励客户学习新技能以提升其信心和独立性的重要性和技巧 •根据受教育程度，了解相应的解剖、病理、疾病和治疗知识，紧急医疗救助的方法 •健康相关参数的正常值 •健康生活方式，以及如何采用积极方式予以促进 •客户使用药物的目的、主要作用和潜在副作用 •安全隐患 •促进客户移动的技巧，以及安全使用移动设备的知识 •虚弱、移动困难等无法过多移动的客户的风险因素 •知晓转诊、安全转运的重要性及主要流程，清晰相关专业人员的角色 •促进和帮助老年人身心健康，照护和支持其在疾病过程中康复、自我成长和不断发展

技能	•促进和帮助客户身心健康，照护和支持其在疾病过程中康复、自我成长和不断发展 •遵循照护过程中法律和伦理要求尊重与理解客户 •为客户构建积极的、促进健康的环境，并提供安全照护 •根据需要协助卫生需求，并尊重和保护其隐私 •在照护中要考虑客户的能力，并最大限度利用客户的自身能力并激励他（她） •执行与文化背景习俗相适应的措施 •在本专业（或领域）实践范围内，执行相关的医疗任务，如伤口护理、呼吸训练等 •持续观察客户，迅速识别需要关注和医疗处理及转诊的新问题，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 •监测各种健康相关参数，如血压、脉搏、体温、血糖、疼痛、体重，并告知客户相关信息 •针对客户常见危险因素采取预防措施（如褥疮、肺炎等） •积极采取促进客户独立性的措施 •教育并促进客户健康的生活方式（如经常锻炼、戒烟等） •在实践范畴和法规允许下，给予客户营养建议，并采取合适措施改善其营养状况 •实践范畴和法规允许下，指导客户正确使用常用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；指导其正确管理和存储药物 •合理计划和安排时间，使客户都获得足够照护时间，避免匆忙 •组织健康教育（或指导）和康复锻炼活动，满足不同年龄组成员客户的需求 •结合客户自身资源促进活动，尊重客户需求，提供充分而恰当的移动技术 •有效且高效地利用资源，不浪费 •提高客户生活质量
6	**评价照护结果的能力**
知识	•定期回顾和评价照护情况、获取客户及相关方反馈的重要性 •结合客户环境和现状，预期其达到的生活质量水平 •改变/改善照护的可能性 •健康相关产品和服务最新发展 •获得结果方法并进行评价

技能	•通过与客户认真仔细讨论，了解其对照护的满意程度，理解其观点 •从客户家人、同事和相关专业人员那里获得更多信息 •了解能让客户开心的事情，及其所认为的“健康”与“幸福” •仔细倾听并积极回应客户任何问题，努力寻求解决方案 •评价照护计划给予客户帮助的程度 •与客户及其家人、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 •记录评价结果 •根据客户可用资源，制定改进的行动计划 •向相关各方报告并记录任何值得关注的问题 •反思反馈并评价自己的工作实践

*客户指被照护的人员，可称之为照护对象。

（三）竞赛模块

竞赛分为四个模块，分别考核医院、机构、社区及居家场景内的健康与社会照护知识与技能。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。本赛项尽可能还原真实情景、体现完整任务、考察综合能力、突出应变能力、强化职业素养并提倡创新。

1. 医院模块

该模块为医院场景下，对患有常见疾病或病情危重的住院患者的整体照护。要求选手掌握相关专业特别是对疾病的知识和技能，及医疗仪器设备的使用。

选手要完成照护计划书写、进行实际照护及撰写反思报告。其中照护计划是选手根据给予的模块案例描述、实际照护任务要求进行撰写，有的模块会根据具体情况，给予相应辅助材料，如检查申请单等； 选手按照制定的照护计划，对患者进行整体评估，按照任务要求和患者需求

展开实际照护工作并完成相应的任务。在此过程中要注重沟通与人文关怀、心理支持、有针对性的健康教育、解答患者的问题（或疑惑）和评价照护效果。最后选手根据照护过程撰写反思报告。

2. 机构模块

该模块设置为长期照护机构场景下，患有慢性疾病或处于身心疾病康复期的失能半失能（包括失智）老年人的整体照护能力。要求选手掌握相关专业知识和技能。

选手要完成照护计划书写、进行实际照护及制作健康教育海报。其中照护计划是选手根据给予的模块案例描述、实际照护任务要求进行撰写，有的模块会根据具体情况，给予相应辅助材料，如服药单等； 选手按照制定的照护计划，对老年人进行整体评估，按照任务要求和老年人需求展开实际照护工作并完成相应的任务。在此过程中要注重整体评估、沟通与人文关怀、心理支持、有针对性的健康教育和营养改善建议、最大限度利用老年人的资源和能力提高生活质量、解答老年人的问题（或疑惑）和评价照护效果。最后选手根据照护过程制作健康教育海报。

3. 社区日间照护模块

该模块设置为社区日间照护中心的场景下，在日常情况下对有需要的照护对象的整体照护。要求选手掌握相关专业知识和技能。

选手要完成照护计划书写、进行实际照护及制作健康教育海报。其中照护计划是选手根据给予的模块案例描述、实际照护任务要求进行撰写，有的模块会根据具体情况，给予相应辅助材料，如服药单等； 选手按照制定的照护计划，对照护对象进行评估，按照任务要求和照护对

象的需求展开实际照护工作并完成相应的任务。在此过程中要注重沟通与人文关怀、相应治疗的方法的指导、有针对性的健康教育、解答问题（或疑惑）和评价照护效果。最后选手根据照护过程制作健康教育海报。

4. 居家模块

该模块设置为居家场景下，对有需要的患有慢性疾病或处于身心疾病康复期的照护对象进行整体照护。要求选手入户为照护对象提供照护，掌握相关专业知识和技能。

选手要完成照护计划书写、进行实际照护及撰写反思报告。其中照护计划是选手根据给予的模块案例描述、实际照护任务要求进行撰写，有的模块会根据具体情况，给予相应辅助材料，如入户服务单等； 选手按照制定的照护计划，对照护对象进行评估，按照任务要求和照护对象的需求展开实际照护工作并完成相应的任务。在此过程中要注重沟通与人文关怀、有针对性的健康教育、自我管理和自我照护措施的指导、教会照护对象或家人监测评估和紧急情况处理、解答问题（或疑惑）和评价照护效果。最后选手根据照护过程撰写反思报告。

*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。按照模块数和赛道数进行配比。针对这一比赛，SP或是演职人员赛前接受统一标准化培训，掌握相关疾病的主要症状和特点，心理和社会的相关特征，表现出案例要求的相应感受和体验，按照脚本要求配合完成选手的照护任务。SP或是演职人员要保证在同一案例中表演和配合一致性，为每一名选手提供公平一致的配合。因此，SP或是演职人员培训前要签署保密责任书，服从大赛安排，要具备良好的表演能力、理解能力、记忆力、沟通能力，同时要有良好

的体力和耐力，有足够时间参加培训及比赛。

（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、社区、机构及居家四个模块竞赛。四个模块将标注为A、B、C、D 模块。每个模块为 1 个案例，由 3 部分组成。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 80 分钟。每位参赛选手在两天时间完成四个模块的所有任务。选手每天竞赛时长约 2.7 小时（160分钟），竞赛总时长约 5.3 小时（320分钟）。

单模块的三部分	竞赛时长（分）
**照护计划	20
**沟通与实际照护 （简称实际照护）	30（5+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。成绩录入系统时，将每个模块 100 分换算成 25 分，400 分换算成 100 分。

四、竞赛方式

比赛形式：本赛项为个人赛。比赛选手需独立完成 4 个模块的所有竞赛项目。

五、竞赛流程

（一）参赛选手竞赛流程

本项目竞赛两天，两个赛道。每个参赛单位的选手抽签决定赛道。每天每个赛道进行两个模块的竞赛项目，每天流程均一致。（见图 1）

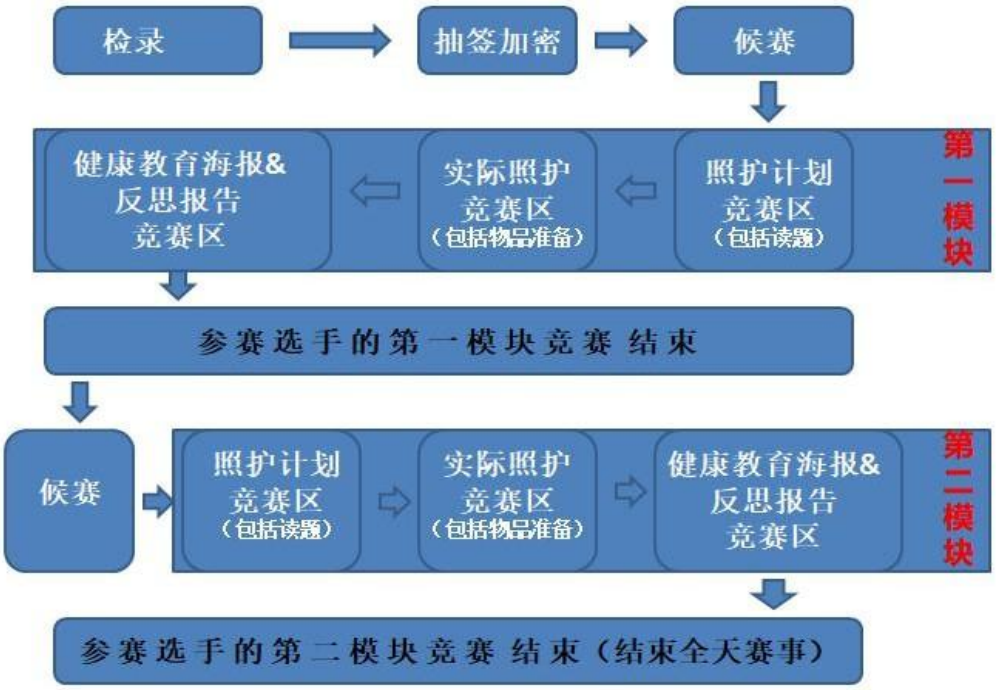

图1　参赛选手一天的竞赛流程

（二）竞赛模块流程（见图 2）

以一个赛道为例。

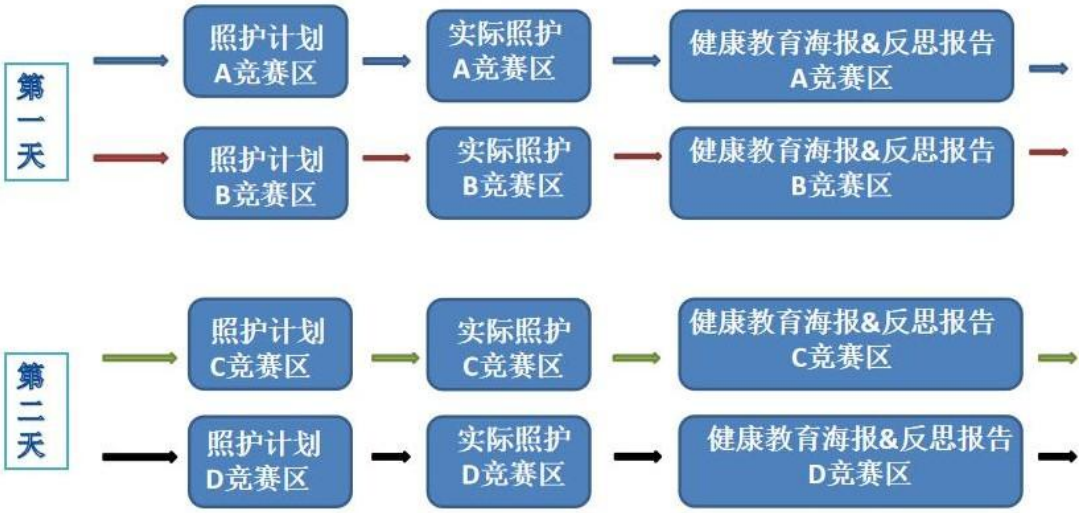

图 2　健康与社会照护赛项竞赛模块流程

（三）单模块竞赛流程

流程	内容	时间
1 照护计划竞赛区	各赛道参赛选手按抽取的赛道赛位号依次进入相应赛道的竞赛模块。首先进入该模块的“照护计划竞赛区”，本模块的案例（及辅助单）会放在桌上（此案例单可以一直携带。根据模块具体情况相应辅助单可携带） 当计时开始，请认真阅读案例。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。	20 分钟
2 实际照护竞赛区	各赛道参赛选手完成照护计划后，携带案例单（及辅助单）在引导员引导下进入“实际照护竞赛区”。计时开始，5分钟熟悉相应场景、物品、设备等材料。	5 分钟
	熟悉场地结束，进入“实际照护竞赛”单元，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。	25 分钟

3 健康教育海报或反思报告	参赛选手完成实际照护竞赛区的任务后，携带案例单（及辅助单），在引导下进入“健康教育海报或反思报告竞赛区”，完成海报或反思报告。 完成所有任务后，将案例单（及辅助单）放在桌上，离开竞赛区。	30 分钟

（三）检录加密流程

1. 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。

2. 加密。所有比赛项目在比赛的当天进行两次加密，加密后参赛选手中途不得擅自离开赛场。分别由两组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。

3. 第一组加密裁判，组织参赛选手进行第一次抽签，产生赛道号参赛编号，替换选手参赛证等个人身份信息，在《全国职业院校技能大赛一次加密记录表》中填写一次加密记录表后，连同选手参赛证等个人身份信息证件，当即装入一次加密结果密封袋中单独保管。

4. 第二组加密裁判，组织参赛选手进行第二次抽签，确定赛道赛位号，替换选手参赛编号，在表中填写二次加密记录表后，连同选手赛道号参赛编号，当即装入二次加密结果密封袋中单独保管。

5. 所有加密结果密封袋的封条均需相应的加密裁判和监督仲裁人员签字。密封袋在监督仲裁人员监督下由加密裁判放置于保密室的保险柜中保存。

6. 引导。参赛选手凭赛位号进入赛场，不得携带其他显示个人身份信息和违规的物品。引导员负责引导参赛选手至赛位前等待竞赛指令。比赛开始前，在没有裁判允许的情况下，严禁随意触碰竞赛设施和阅读案例单内容。比赛中途不得离开赛场。

（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、领队等报 裁判员报到、培训	承办校
	13:00～14:00	领队会议	
	14:00～15:00	参赛选手熟悉赛场	比赛现场
竞赛第一天	07:40～08:10	参赛选手检录加密	比赛现场
	08:30～20:00	两个赛道的一、二模块进行比赛	比赛现场
竞赛第二天	07:40～08:10	参赛选手检录加密	比赛现场
	08:30～19:00	两个赛道的三、四模块进行比赛	比赛现场
	赛项点评与闭幕式		

六、竞赛赛卷

本赛项于开赛前至少15天在大赛信息发布平台上发布赛卷或赛题库，并将发布信息上报大赛执委会办公室。正式赛卷于比赛前 3 天内在监督仲裁组的监督下，由裁判长指定相关人员抽取正式赛卷与备用赛卷。专家组现场用神秘赛题（占 30%赛题）替换抽取的部分赛题，神秘赛题考察选手现场应变能力和综合素养。赛项比赛结束后在大赛网站信息发布平台上公布竞赛正式赛卷。

（一）医院模块

模块案例描述

王华，女，80岁。高血压病10年，体检显示血脂也偏高。3年前因“急性ST段抬高型心肌梗死”，经皮冠脉介入治疗，植入支架1枚，并给予相应治疗。患者以近一月“胸闷、气短，夜间不能平卧，伴心悸、恶心、呕吐、咳嗽、咳少量白色泡沫痰”就诊，门诊以“心力衰竭”于2周前收住院。住院后诊断为心功能4级，需要卧床休息；并遵医嘱，给予口服阿司匹林肠溶片100mg qd、硫酸氢氯吡格雷片75mg qd、呋塞米片20mg qd、替米沙坦片40mg qd、瑞舒伐他汀钙片10mg qd药物治疗。治疗2周后，现在患者自觉症状较住院前缓解。自本次发病以来，精神、饮食、睡眠欠佳，一直卧床。

你是医院的健康照护师李平，一直为王女士提供照护，与她非常熟悉，亲热地称呼她为王奶奶。现在是早上8点钟，晨间日常评估和生命体征测量已完成，发现血压偏高，医生要求复测血压，你来到王女士床旁进行照护工作。

参赛选手书写照护计划、完成实际照护任务并撰写反思报告。

实际照护任务：

1. 请遵医嘱为患者测量血压（根据测量工具选择相应方法）
2. 请遵医嘱协助患者服药（根据用药医嘱执行不同的给药）
3. 请为她进行压疮危险因素评估（根据不同工具或表单进行）
4. 请为她进行健康指导（根据不同需求开展，如用药指导、压疮预防、相应心功能等级的床上康复运动等）

（二）家庭模块

案例描述

张雪梅，女，85岁。3年前因脑出血住院治疗，恢复良好，病情稳定，仅左侧肢体活动稍无力，右侧肢体活动良好，能使用手杖行走，但对日常生活的自理能力造成一定影响。目前她能正常交流，常规服药治疗。她与老伴和女儿一家一起居住，但是老伴已90岁高龄，日常生活主要由女儿照

顾。这几天她因眼睛疼、充血，家庭医生诊断结膜炎，建议用抗生素眼药水滴眼治疗。眼部不适加重了她原有的视力问题，使日常生活更加不便。女儿临时申请了社区服务，由社区照护中心安排照护师每日中午上门服务，满足生活照料和医疗辅助的需要。

你是社区照护中心的照护师李平，现在是早上10点半，你来到张女士家进行服务，你与张女士和她的家人都很熟悉，平时你称呼她张奶奶，她叫你小李。

参赛选手书写照护计划、完成实际照护任务并撰写反思报告。

实际照护任务：

1. 请为她更换弄脏的被服（根据需求，更好衣服、裤子、床上用品等）
2. 请遵医嘱为她使用眼药水滴眼（遵循不同的医嘱要求）
3. 请给予她用眼卫生相关的健康教育（根据需求开展，如清洁日常用品、做好接触隔离、用眼卫生等）
4. 请为她缓解焦虑情绪（根据需求，如眼部不适、跌倒风险、医疗意外情况处理、家庭关系等）

（三）社区日间模块

案例描述

王淑华，女，77岁。王女士有12年吸烟史，1年前因肺部感染、渐进性呼吸困难，前往医院就诊，并诊断为“慢性支气管炎，慢性阻塞性肺气肿”，进行治疗后病情稳定，但容易复发感染，症状呈逐渐加重趋势。王女士的老伴去世了，她跟女儿一起生活。最近，王女士又出现了咳嗽，痰液增加，轻微憋喘等，医生开了雾化治疗和呼吸训练。王女士的女儿每日将老人送到社区的日间照护中心日托，同时进行治疗和康复。王女士不喜欢到日间照护中心，因为不能随意吸烟，加上身体咳嗽不适，情绪很烦躁。你是社区照护中心的照护师李平。今天由你来接待王女士，现在是早上9点，你们是第一次见面。

参赛选手书写照护计划、完成实际照护任务并完成健康教育海报，

主题至少包括：戒烟、预防COPD加重的方法、呼吸训练的方法等。

实际照护任务：

1. 请按照要求为她进行呼吸功能的评定（根据提供的表单和工具进行，如主观评估、工具如血氧饱和度仪、记录表单、简单设备如听诊器、峰流速仪等）
2. 请按照医生要求指导她进行呼吸功能训练（不同的训练主题，如呼吸方式、排痰方式、使用呼吸训练仪等）
3. 请为她进行雾化吸入治疗（采用不同的雾化工具）
4. 请缓解她烦躁的情绪（如不能吸烟、疾病复发、家庭和经济情况等）

（四）机构模块

案例描述

陈军，男，66岁。因不慎跌倒，X线显示为左侧股骨颈骨折，急症收住院，给予股骨头置换手术，现术后2周，生命体征平稳，可逐渐开始下床开展康复训练，因而在昨天转入彩虹湾老年护理中心。他出院时血清25羟维生素D测定6.52ng/ml（正常值范围在8-30.5ng/mL），骨密度提示严重骨质疏松症。出院医嘱给予口服骨化三醇1丸/次，钙尔奇1片/次，1次/天。既往患有右下肢静脉曲张3年，下肢皮肤完好。由于卧床，排便不太习惯，陈先生好几天未解大便；对于下床活动他也非常紧张，不知道怎么做是正确的；刚入住照护中心他感到陌生，还不适应这里的生活。

你是长期照护中心的健康照护师李平，现在是早上9点钟，你第一次照护刚刚入院的陈先生。

参赛选手书写照护计划、完成实际照护任务并撰写海报，主题针对下肢静脉血栓，内容至少包括下肢静脉血栓是什么？如何表现？如何预防？

实际照护任务：

1. 请给予他股骨颈骨折术后的下床活动指导（根据康复方案执行，包括起床、翻身、床旁站立和行走等）
2. 请给予下肢静脉血栓的预防指导（根据提供的医嘱和工具执行，如静脉袜、气泵、床上运动等）
3. 请给予他适合的健康教育（根据不同需求，如术后康复、骨质疏松症、便秘等主题）
4. 请为他提供心理支持（根据不同需求，如对于新环境的不适应、康复的焦虑、使用新方法的紧张等）

七、竞赛规则

（一）熟悉场地

1.比赛前一天，召开领队会议，宣布竞赛纪律和有关事宜，并安排参赛选手和指导教师熟悉比赛各场地、设备、物品等，不得携带任何通讯、摄录设备进入比赛场地。

2.每个竞赛日，参赛选手在比赛前 30 分钟到赛项指定地点接受检录。

（二）正式比赛赛场规则

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.各赛场除大赛组委会成员、赛项执委会成员、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。

4.各参赛队的领队、指导教师以及随行人员谢绝进入赛场。

5.参赛选手应在引导员指引下提前进入竞赛模块场地，并依照规定进行比赛。

6.参赛选手进入赛场必须听从现场裁判人员的统一布置和安排，比赛期间必须严格遵守安全操作规程，确保人身安全。

7.参赛选手应认真阅读竞赛须知，自觉遵守赛场纪律，按竞赛规则、竞赛模块与赛场要求进行竞赛，不得携带任何通讯设备、纸质材料等物品进入赛场。

8.参赛选手竞赛开始、终止时间由计时裁判记录在案；比赛结束前 5 分钟给予不干扰提醒。比赛时间到，结束比赛，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。

9.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模块进程。

10.参赛选手进入赛场不得以任何方式公开参赛队及个人信息。

（四）成绩评定与结果公布

1.在赛项执委会领导下，裁判组负责赛项成绩的评定工作。

2.全部竞赛结束后，以纸质或是通过屏幕形式公布竞赛成绩。

3.闭幕式上宣布选手名次。

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、机构、社区及居家真实场景。须设置：

（一）检录、抽签区、检录室（区）、抽签室（区）。

（二）备用物品库（间）

用于储备赛项器材和物品等。

（三）竞赛区

因每天同时进行两个赛道的两个模块比赛，故至少设置候赛区 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 8 个，选手轮换休息区 2 个。房间面积充足，每个房间均需 2 个门。

（四）工作区

包括核分区（室）、监督仲裁区（室）、专家休息区（室）、裁判讨论及休息区（室）、标准化病人或演职人员休息区、选手休息区、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：

《国家职业技能标准—健康照护师》职业编码：4-14-01-02

《国家职业技能标准—老年人能力评估师》职业编码：4-14-02-05 以相关领域、专业的国家级职业教育教材为主

十、技术平台

（一）竞赛项目主要使用的器材和物品

序号	名称	备注
1	多功能护理床	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*70cm
3	枕头	45*70cm 左右
4	棉被	150*200cm 根据季节准备
5	床头柜	ABS 材质。能与床搭配
6	床尾椅	有靠背
7	SP（或演职员）衣服	XXXL，前开襟纯棉睡衣及病号服
8	双层治疗护理车	备医用垃圾和生活垃圾桶

9	治疗盘（或服药盘）	不锈钢 40*30*3.3cm 左右
10	弯盘	17.8*10.4*2.5cm 左右
11	医用免洗洗手液	500 毫升
12	记录笔	黑色 0.5mm
13	照护记录单	A4 纸张
14	记录夹	315*226mm 左右
15	腕带	有姓名、性别、年龄、住院号、科室、入院日期
16	床头卡	标准
17	血压计	台式水银血压计、电子血压计
18	听诊器	标准
19	轮椅	刹车类型：手刹；材质：铝合金　可折叠
20	毛毯	120*150cm 左右
21	楔形垫	46*25*14.5cm 左右
22	大号软枕	74*48cm 左右
23	中号软枕	50*35cm 左右
24	小号软枕	30*20cm 左右
25	水杯	塑料
26	小毛巾	25*25cm 左右
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	80*60cm 左右
30	塑料吸管	50 只装
31	屏风	180cm*200cm 左右
32	留取标本盒	标准
33	餐巾纸（纸抽）	
34	套头衫	
35	绷带	8cm*4.5m 左右
36	纱布（块）	普通
37	医用胶布	纸质，防过敏，宽 0.9cm 左右
38	剪刀	中号
39	救护用三角巾	90*90*127cm
40	一次性口罩	独立包装
41	碘伏	100ml/瓶
42	棉签（无菌）	10 个/包
43	棉垫	10 平方厘米
44	康复训练步梯	332 cm×80 cm×（134～166）cm左右
45	四脚拐杖	四挡高度调节：79-94cm 左右
46	康复训练保护腰带	可调试
47	助行器	标准
48	开口水杯	400ml
49	药杯与药勺	带盖
50	药瓶	带标示小药瓶

51	餐巾	34*72cm 左右
52	汤匙	20.4*4.6cm 左右
53	音响设置	音响模型
54	录音机	录音机模型
55	雾化吸入器	超声及压缩（空气）式雾化吸入器
56	水温计	常用
57	锐器盒	圆形，5ml
58	一次性吸氧管	单腔/双腔
59	扳手	12 寸活动扳手
60	管道氧气装置或氧气筒及氧气压力装置（全套）	
61	氧气筒标识牌	
62	湿化瓶	
63	小餐桌	YU610 移动餐桌
64	餐盘	不锈钢，直径：5.5-6.5 英寸
65	餐碗	不锈钢，直径 14.8cm
66	筷子	竹筷
67	浴巾	70*150cm
68	毛巾	34*72cm 及 25*25cm 左右
69	弹力足踝矫形器	
70	量杯	1000ml
71	床单	150*260cm
72	扫床刷	5*20cm
73	医用扫床刷套	10*25cm
74	小药卡	
75	水壶	冷水壶、热水壶
76	输液器	标准
77	连体裤袜（黑色）	大号
78	玩具	标准
79	认知卡片（数字、植物、动物卡片）	标准
80	人民币（硬币）	1 角、5 角、1 元
81	一次性中单	120*80
82	镜子（桌镜）	长宽约 20cm-30cm 左右
83	单词卡片	45 张/盒
84	图卡片及与文字配套的实物	10 张/盒
85	软垫（软枕）	45*70cm
86	脸盆	内径 31cm 可塑料
87	滴耳、眼的药液瓶	5ml 左右
88	烫伤膏	
89	小量杯	50ml
90	蒸馏水	

91	消毒干棉球	瓶
92	手电筒	98*24*20mm
93	清洁体温计存放盒	370mm*275*100mm
94	体温计消毒盒及消毒液	750ml
95	腋温计	水银、电子
96	小相册	内有相片
97	电话	移动或固定
98	靠背垫	20*20 cm
99	带盖水杯	200-300ml
100	一次性酒精棉片	
101	小馒头、饼干等	普通
102	穿衣镜	高：200cm，宽：80cm 左右
103	简易角度尺	普通
104	床旁靠背椅	家用
105	一次性注射器	30-50ml
106	治疗碗	不锈钢 14-16cm
107	12 色彩笔	普通
108	海报纸	57*86cm
109	沙发	单人沙发
110	圆桌	普通
111	桌布	与桌子相配
112	花	可塑料
113	花瓶	普通
114	凳子	普通（适合老年人）
115	入户便携式服务箱	35*20*22cm 左右
116	红糖	普通
117	快速血糖仪	有采血针和血糖试纸
118	心肺复苏模型	
119	指夹式脉搏血氧仪	
120	纸尿裤	成人型
121	手指头仿真软质模型	大号
122	护理车	常规
123	弹力袜	
124	酒精	
125	垃圾箱	家用
126	防滑鞋	
127	润肤霜	
128	模拟烟	
129	银白色假发套	
130	长枕	50*90cm 左右
131	秒表	

（二）竞赛工作平台

赛项的器材、物品和 SP（或标准化演职人员）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）制订原则

竞赛成绩评定在公开、公平、公正、独立、透明的条件下进行，符合《全国职业院校技能大赛成绩管理办法》的相关规定。

本次评分方案按照标准规范进行赋分，主要考核参赛选手的工作组织和管理的能力、沟通和人际交往的能力、解决问题与创新创造的能力、评估需求和规划照护服务的能力、管理和提供实际照护的能力、评价照护结果的能力。

本赛项采用纸质版评分表。现场赋分每个竞赛模块 100 分，四个竞赛模块总分为 400 分。结果录入系统时，最终得分按百分制计。

（二）裁判员要求及人数

有医疗、护理、健康照护知识， 执行力强，团队合作和沟通交流顺畅；每个考场3人，至少需要12人。

（三）裁判评分方法

本赛项评分方法为过程评分，分为测量和评价两类。凡需要采用主观描述进行的评判为评价（Judgement）评分，凡可采用客观数据表述的评判为测量(Measurement)评分。裁判长按 3 名现场执裁裁判员为一组组成评判小组，并确定 1 名为裁判组长，负责一个模块的三

个部分的评判。

1. 评价评分（J）

评分方式：3 位评判小组裁判各自独立评分。评判结果是“0-3”（4 个等级），最后给予的分数是根据 3 位裁判评判结果的平均数计算得出。裁判之间的评判结果差距必须小于等于 1 个等级，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。“0-3”4 个等级与行业标准的关系如下：

- 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，并被评为优秀或杰出。

2. 测量评分（M）

评分方式：三位现场执裁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进行赋分。

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

（四）成绩产生方法

每位选手成绩由四个模块成绩之和构成。每个模块成绩由测量评分成绩和评价评分之和构成。

1. 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	所有要完成的任务 （至少描述完成本案例 4 项任务，清晰完整，重点突出）
	M	每项任务需要的时间和逻辑顺序 （根据总体的时间进行合理安排，条理清晰，不超时）
	M	每项任务要达到的目标 （至少 4 个目标。目标应具体、可评价）
	M	目标以“人”为中心，以满足需求为导向 （至少 50%的目标是以照护对象为中心的）
	M	书面计划单页上有选手赛道赛位号。字数适中，字体清晰可读等
	M	按照计划在实践中执行，或者根据实际情况适度调整
沟通、评估与实际照护 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互信关系
	M	根据目前环境和病情，对照护对象进行一般情况评估、疾病相关情况等专业评估与服务
	M	评估照护对象对于自身疾病、身体状况、营养饮食等的
		了解与需求
	M	评估照护对象的家庭、社会、心理对其影响
	M	解释本次照护目的、意义
	M	确认照护对象已理解本次照护过程
	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。包括物品准备。
	M	离开前整理床单位或与其相关的环境
	M	记录评估、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	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，并根据情况给予需求能否满足的反馈
	M	为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 根据实际情况，及时调整照护方法和计划安排，具有灵活性；创造性地为患者提供全新的、安全的照护方式，促进照护对象的健康和和幸福感
	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 （将采取哪些措施去改进和提升，去克服困难和问题；如果类似的事情再发生一次，你将会有哪些不同的做法和改变）
**健康教育海报 3	M	结合案例和实际照护情况，进行健康教育海报绘制。健康教育信息清晰易懂，4 个主题，要恰当的、容易理解的进行健康教育海报内容表达，主题包括避免诱发因素相关信息
	M	字体大小恰当
	M	字迹清晰
	M	布局、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
	M	文字简短易懂
	M	个性鲜明

2. 说明

1. 每部分成绩保留小数点后 2 位。

2. 比赛结束，选手未完成比赛的部分不得分。

3. 每个模块的测量评分为 3 名评判小组裁判共同赋分数；评价评分为 3 名评判小组裁判各自赋分，并由两名核分裁判在监督仲裁人员的现场监督下，取平均值。每名选手每个模块成绩由测量评分和评价评分相加而构成本模块成绩。

4. 裁判长在竞赛日要提交当天所进行的所有选手模块评分（成绩）结果，经复核无误，由裁判长、监督仲裁人员签字确认。

5. 竞赛结束，结果录入系统时，每个模块成绩折合成 25 分，总成绩折合成 100 分。