



甘肃工业职业技术学院  
Gansu Industry Polytechnic College

2020 年全省职业院校学生技能大赛  
健康与社会照护赛项  
(高职)

# 竞 赛 规 程

主办：甘肃省教育厅

甘肃省人力资源和社会保障厅

甘肃省财政厅

甘肃省卫生健康委员会

承办：甘肃工业职业技术学院

2020年10月

# 2020年全省职业院校学生技能大赛

## 健康与社会照护赛项竞赛规程

### 一、赛项名称

赛项名称：健康与社会照护

英文翻译：Health And Social Care

赛项组别：高职学生组

赛项归属产业：公共管理与服务

赛项归属专业大类：公共管理与服务大类

### 二、赛项目的

大赛以“改进教学方法、提升行业影响、展示专业风采、彰显职教特色”为主题，以引领和推广国内外先进的服务理念和专业技术，提升公共管理与服务行业整体水平为核心，以提升学生社会服务操作技能、职业素养、人文关怀以及工匠精神为目的，促进我省职业院校的专业教育教学改革，深化产教融合、校企合作，引导教学改革和专业方向调整，推动我省公共管理与服务行业持续、快速、健康发展。

### 三、参赛对象

甘肃省独立设置的全日制普通高等职业院校在籍在校学生。每名学生按专业限报1个赛项，不得多报，不得跨专业参赛。年龄不超过25周岁（即1995年9月1日以后出生）。每名选手限1名指导教师，指导教师须为本校专兼职教师。

参赛选手和指导教师报名获得确认后不得随意更换，如备赛过程中参赛选手和指导教师因故无法参赛，须由学院部门于相应赛项

开赛5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。竞赛开始后，参赛队不得更换参赛选手，允许选手缺席比赛。

## **四、竞赛内容**

为与世界技能大赛接轨并结合本省实际，本次竞赛的内容主要分为照护方案设计和综合实操两部分。

### **（一）照护方案设计**

方案设计采用笔答的形式进行，题目由真实案例改编而成。

要求参赛选手通过对常见慢性病的方案设计，做出较完善的专业化照护方案，并说明依据。测评参赛选手对案例客户的生理、心理、文化及社会等方面健康问题的整体性照护水平，在专业准确性、交流有效性、工作过程（流程）性、持续可行性、经济适合性、道德法规及环保接受性、家庭与文化接受性、创新性等方面的综合职业能力。

### **（二）综合实操**

综合实操包括家庭照护、社区照护、日间照护三个模块。每个模块模拟客户在特定环境中的支持需求。为公平起见，所有的模拟考核均采用单个选手考核模式，抽签考核并轮换场景。每个模块包含2个操作项目，重点考核选手的实践操作能力、与客户的沟通交流、人文关怀能力等。其中，与客户的沟通交流、人文关怀、健康教育融入每个模块的案例中。

### **（三）每个模块情景及任务（样例）**

#### **模块1：家庭照护**

【情境】马爷爷，65岁，工程师，自述进行性吞咽困难，经检查诊断为食管癌晚期。现食物难以下咽，护士已进行鼻饲插管，身体日

渐消瘦，浑身无力，卧床，心情低落，现已佩戴胃管回家休养。为保证机体营养供给，医嘱给予每日鼻饲混合奶 150ml，照顾人员协助进餐时马爷爷拒绝进餐，请照护员协助处理。马爷爷四肢活动不灵，已有一周末进行更换床单，床单上已有碎屑及污垢，请照护人员根据现状给予更换床单！

(1) 本题分值：(100+100) / 2 = 100 分

(2) 考核时间：12 分钟

(3) 考核形式：实操+口述

(4) 考核具体要求

- ①做好操作前的准备工作；
- ②做好沟通、关怀、健康教育和情绪应对工作；
- ③按照操作流程，完成通过鼻饲管进食及更换床单的全过程；
- ④做好操作后的整理工作；
- ⑤掌握操作的注意事项；

(5) 否定项

①操作过程中，泄漏考生信息（地区、单位、姓名等），该题得“0”分。

②鼻饲前，未进行抽吸见胃液的操作，即通过胃管喂水、喂饭，该题得“0”分。

③操作过程中，照护员没有支起床档而离开床，为否定项，该题得“0”分。

## 模块 2：社区照护

【情境】李阿姨，50 岁，美术教师，右侧膝关节疼痛，生活需要他人协助，现李阿姨入住社区照护中心三楼进行休养。由于活动受限，

所以感到非常自卑，不愿意与他人交往。上午 9:00 照护中心举办活动，请照护人员用轮椅(转弯、上、下坡、上、下台阶、进出电梯)将李阿姨推至一楼活动室参加活动。现在右侧小腿处稍有肿胀，遵医嘱给予湿热敷，请照护人员协助进行湿热敷的处理。

(1) 本题分值:  $(100+100)/2=100$  分

(2) 考核时间: 12 分钟

(3) 考核形式: 实操+口述

(4) 考核具体要求

- ①能做好转移前的准备工作;
- ②能够采用合理的沟通方式，取得老年人的配合;
- ③能够正确辅助老年人坐立并转移至轮椅;
- ④能够正确使用轮椅(转弯、上、下坡、上、下台阶、进、出电梯)转运老年人;
- ⑤能够对老年人做好保护、关怀、健康教育和情绪应对工作;
- ⑥按照操作流程完成湿热敷全过程，能掌握操作的注意事项。

(5) 否定项

- ①老年人在转移过程中跌倒，该题不得分;
- ②从老人患侧上轮椅、未系安全带，该题不得分。

### 模块 3: 日间照护

【情境】王爷爷，75 岁，象棋爱好者，脑梗导致右侧肢体稍微受限，处于恢复期。前天王爷爷在蹲位下象棋后突然起身时眩晕，跌倒造成右侧腿膝盖、肘部皮肤出血，已给予简单处理。今晨查房时发现伤口处有化脓性感染，王爷爷出现面部潮红，周身发冷，请照护人员给予测量体温。医生建议为了防止王爷爷再次出现跌倒，日后使

用拐杖协助行走，目前需要进行拐杖行走训练，但是王爷爷比较固执，认为自己身体情况尚可，拒绝使用拐杖行走，请照顾人员说服王爷爷并协助使用拐杖行走训练。

**(1) 本题分值：** $(100+100)/2=100$  分

**(2) 考核时间：**12 分钟

**(3) 考核形式：**实操+口述

**(4) 考核具体要求**

- ①做好操作前的准备工作；
- ②做好沟通、人文关怀、健康教育和情绪应对工作；
- ③按照操作流程，完成为老年人测量腋下体温、拐杖行走的全过程；
- ④做好操作后的整理工作；
- ⑤掌握操作的注意事项。

**(5) 否定项**

- ①体温表折断，老年人受伤，该题不得分。
- ②错误训练导致老人在训练中摔倒，该题不得分。

**(四) 竞赛形式及时间**

**1、照护方案设计笔答（150 分钟）**

方案设计：参赛选手对客户照护案例（2 份），独立思考，分析判断，设计出解决方案。照护方案设计竞赛时间为 150 分钟。

**2、综合实操（每个模块 12 分钟）**

参赛选手在情境化竞赛区，完成前述 3 个模块的具体操作任务。阅读试题及 3 个模块物品准备 30 分钟。每个模块测试时间为 12 分钟，每个模块测试前选手有 30 秒的准备时间。

### 3、成绩比例

竞赛成绩采用百分制、分步计分。照护方案设计总分为 100 分，综合实操每个模块总分 200 分，其中，每个操作项目 100 分。

## 五、竞赛流程

### （一）竞赛时间安排

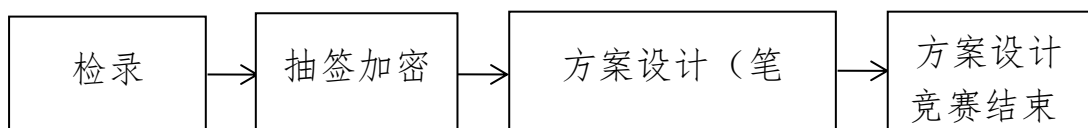
报到时间 1 天，比赛时间为 1 天。时间初步安排见下表，最终以大赛指南中竞赛时间和内容安排一览表为准。

表 2 竞赛时间和内容安排一览表

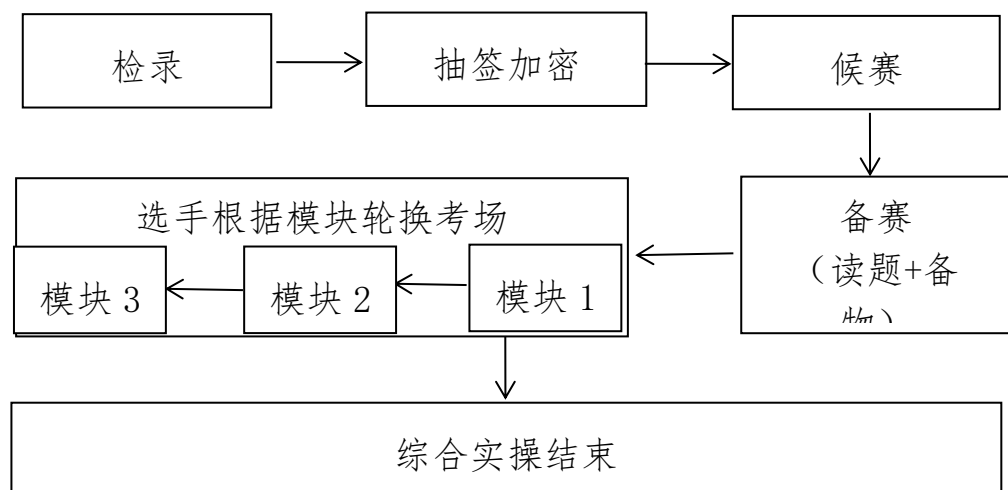
日期	时间	内容
10 月 9 日	8:30-14:00	参赛代表队报到，领取资料
	14:30-15:30	领队会议
	15:30-17:30	按顺序熟悉场地 15 分钟
	18:20-18:50	选手检录、抽照护方案设计笔答座位号
	19:00-21:30	照护方案设计（笔答）
10 月 10 日	8:00-8:30	大赛开幕式（待定），合影
	8:35-8:55	选手检录、抽综合实操顺序号
	9:00 起	选手备物、综合实操
		大赛观摩

### （二）竞赛流程图

#### 1、照护方案设计



#### 2、综合实操



## 六、竞赛原则及方法

### (一) 竞赛原则

竞赛秉承“公开、公平、公正”的原则。参赛选手通过抽签确定参赛号、比赛顺序，由大赛执委会办公室指定的监督组全程监督。在抽签之前，赛项执委会将点名确认所有参赛选手是否已经到场，由于特殊原因无法到场的选手需提前告知赛项执委会。缺席选手若需委托代理人代为抽签的，需出具由本人亲笔签名的书面委托书并声明认可代理人的抽签结果。没有授权他人代为抽签且未按时到场抽签的选手，或无故缺席抽签环节的选手，将视为自动放弃比赛。

### (二) 参赛选手入场

参赛选手应按赛项执委会的要求按时到达赛场，并凭参赛证、身份证和学生证（三证必须齐全）检录，按要求有秩序地入场，未按照规定时间到场并检录的选手视为自动放弃比赛。检录入场之后，选手应按要求在对应的区域入座；严禁参赛选手携带除参赛证、身份证、学生证以外的电子设备、通信设备或其他文件资料与用品入场。



## **七、成绩评定**

### **（一）评分方法**

#### **1、成绩构成**

竞赛分为照护方案设计和综合实操两部分。照护方案设计总分100分，综合实操分为3个模块，每个模块的满分均为100分。其中，每个模块2个操作项目（每个操作项目各100分）。选手总分=照护方案设计分\*30%+（模块1+模块2+模块3）/3\*70%。

#### **2、评判方法**

评分裁判分为照护方案设计阅卷评分和综合实操评分两类。

照护方案设计设置2名阅卷人，现场操作每个模块设置3名裁判，裁判根据评分标准，为每名选手独立评分，分值保留至小数点后一位，取2和3名裁判的平均分为每名选手最后得分，选手最后得分保留至小数点后两位。

#### **3、成绩审核方法**

比赛选手的成绩要求所有裁判签字认可，现场工作人员对裁判的成绩进行核对后进行成绩录入。成绩录入完毕后，工作人员交换岗位进行核对，核实无误后统计选手最终成绩并排名，打印完毕后交裁判组组长审核签字。

#### **4、成绩公布方法**

最终成绩经复核无误后，由裁判长、监督人员签字确认进行公示。成绩公示无异议后，由仲裁长和监督组长在成绩单上签字，并公布竞赛成绩；全部比赛阶段成绩审核无误后，赛项执委会当天在大赛系统内进行成绩录入并上报大赛执委会办公室。

### (三) 评分标准

#### 1、照护方案设计

赛区	甘肃工业职业技术学院赛点				
赛项名称		选手赛号			
评分标准一级指标	评分标准二级指标	得分			
		完全满足	基本满足	基本没满足	完全没满足
一、直观性/展示（12%）	1. 答案表述对专业人员来说容易理解				
	2. 答案结构合理，概括清晰				
	3. 答案容易阅读，表达格式合理				
	4. 答案有效地运用了专业术语				
	5. 从专业角度讲，答案涉及的广度是合适的				
二、功能性/专业正确的答案（12%）	6. 从专业的角度对答案做了说明				
	7. 考虑到了本职业发展的最新成果				
	8. 答案关注到了在实践中的可行性				
	9. 恰当地表达了职业活动中的复杂关系				
	10. 答案与所服务对象的特点相对应				
三、持久性/使用价值导向（12%）	11. 答案的目标是获得一个长期的结果，而不是短期结果				
	12. 考虑到了健康保护和预防				
	13. 答案有助于职工独立做出决策和自主行动				
	14. 答案想到了相关服务的便利性				
	15. 答案在持久性方面考虑到了社会环境因素				
四、效率/经济性（12%）	16. 实现答案中的建议在经济上是合适的				
	17. 实现答案中的建议在时间花费上是合适的				
	18. 实现答案中的建议在人员花费上是合适的				
	19. 是否考虑到投入和质量的关系，并说明了理由				
	20. 是否考虑到后续的多种花费				
五、服务流程和工作过程导向	21. 答案与所在部门结构和工作流程相适应				
	22. 答案考虑到了本任务之前和之后的任务及其完成过程，并陈述理由				

(20%)	23. 考虑到将所有必要的信息传达给所有的照护参与方				
	24. 答案中表现出了与相关的本职业特有的能力				
	25. 答案考虑了本职业工作的界限（与相关专业人员的关系）				
六、环境与社会承受度 (12%)	26. 在多大程度上考虑了人性化的工作与组织设计				
	27. 考虑到了卫生保护的相关规定，并陈述理由				
	28. 考虑到了工效学设计，并陈述理由				
	29. 考虑到了劳动保护和事故防范的相关规定				
	30. 考虑到了环境保护和经济的可持续性，并说明理由				
七、家庭、社会与文化环境 (10%)	31. 在分析任务和得出答案时考虑到了客户的家庭背景				
	32. 注意到了所在机构和社会的环境条件				
	33. 关注到了与任务相关的社会因素				
	34. 在陈述答案理由时，分析了相关文化因素（如客户地域和民族特点）				
	35. 答案在多大程度上关注到了社会与文化后果				
八、创造性 (10%)	36. 答案包含超出问题解决空间的内容				
	37. 提供了一个不寻常，但是有价值的答案				
	38. 答案具有较高的创新或审美价值				
	39. 答案显示出了对问题的敏感性				
	40. 充分利用了题目所提供的设计空间				

## 2、样题实操考核标准

### (1) 鼻饲实操评分标准

项目	总分	技术操作要求	实际得分
步骤1	工作准备 10分	1.1 环境准备（口述）： （1）房间干净、整洁；（1分） （2）空气清新、无异味。（1分）	
		1.2 照护员准备（口述）： （1）着装整齐；（1分） （2）用七步洗手法洗净双手。（1分）	

		1.3 老年人准备: (1) 操作加口述: 照护员站在床前, 身体前倾, 微笑面对老年人, 评估, 核对; (1 分) (2) 操作加口述: 评估胃管插入长度完好; (1 分) (3) 操作加口述: 检查胃管固定周围的皮肤情况。(1 分)	
		(4) 操作加口述: 无口腔内盘旋与折叠; (1 分) (5) 口述: 询问老人是否需要排便。(1 分)	
		1.4 物品准备: 物品备齐 (1 分) 口述: 物品准备完好, 包括餐碗 (内盛 200 升鼻饲液)、水杯 (内盛温水)、推注器 1 个、弯盘 2 个、毛巾和餐巾纸、无菌纱布 1 块、笔和记录单、免洗洗手液。	
步骤 2	核对沟通 9 分	2.1 核对: (1) 操作: 护理车推摆放在床头; (1 分) (2) 口述: 再次核对房间号; 姓名; 性别; (2 分) (3) 口述: 核对饮食。(1 分)	
		2.2 沟通: (1) 口述加操作: 照护员附在老年人耳边唤醒老年人; (2 分) (2) 口述加操作: 做好解释, 取得配合, 态度和蔼, 语言亲切。(3 分)	
步骤 3	鼻饲前准备 12 分	3.1 摇高床头: (1) 口述: 照护员向老人解释需摇高床头; (1 分) (2) 操作: 摇高床头 30-45 度。(3 分)	
		3.2 进餐前准备: (1) 口述: 照护员再次洗手; (1 分) (2) 口述加操作: 物品摆放合理; (1 分) (3) 口述加操作: 在老年人的颌下垫毛巾; (2 分) (4) 口述加操作: 颌下放弯盘; (1 分) (5) 口述加操作: 打开别针, 打开胃管末端纱布; (1 分) (6) 口述加操作: 胃管末端放在颌下弯盘内, 纱布放在治疗车污物碗内。(2 分)	
步骤 4	检查胃管 15 分	4.1 详细口述三种检查胃管是否在胃内的方法: (1) 口述: 观看气泡; (3 分) (2) 口述: 剑突下听诊; (3 分) (3) 口述: 抽吸见胃液。(3 分)	
		4.2 采用抽吸见胃液的方法: (1) 口述加操作: 用空推注器连接胃管末端; (1 分) (2) 口述加操作: 抽吸见胃液; (1 分)	

		<p>(3) 口述加操作：将胃液推回；(1分)</p> <p>(4) 口述加操作：断开连接；(1分)</p> <p>(5) 口述加操作：推助器放在餐桌弯盘内；(1分)</p> <p>(6) 口述加操作：盖好胃管末端盖帽，放在颌下弯盘内。(1分)</p> <p><b>备注：污染胃管连接口或推注器管口，扣6分。</b></p>	
步骤5	进行鼻饲30分	<p>5.1 测试温度：</p> <p>(1) 口述加操作：用推注器抽吸少量温水，进行手腕内侧试温，温度适宜；(2分)</p> <p>(2) 口述加操作：用推注器抽吸少量鼻饲饮食，进行手腕内侧试温，温度适宜；(2分)</p> <p>(3) 口述：温度约为38-40℃。(2分)</p> <p><b>备注：未测试温度，扣6分。</b></p>	
		<p>5.2 初次进水：</p> <p>(1) 口述加操作：用推注器抽吸20 ml 温水；(1分)</p> <p>(2) 口述加操作：注入胃管润滑胃管（模拟）；(1分)</p> <p>(3) 口述加操作：断开连接，推注器放于桌面弯盘内；(1分)</p> <p>(4) 口述加操作：盖好胃管末端盖帽。(1分)</p> <p><b>备注：污染胃管连接口或推注器管口，扣4分。</b></p>	
		<p>5.3 初次进食：</p> <p>(1) 口述加操作：用推注器抽吸鼻饲饮食50毫升；(1分)</p> <p>(2) 口述加操作：打开盖帽，连接胃管；(1分)</p> <p>(3) 口述加操作：鼻饲液缓慢注入胃管，速度：10-13毫升/分。(2分)</p> <p><b>备注：污染胃管连接口或推注器管口，扣4分。</b></p>	
		<p>5.4 再次进食：</p> <p>(1) 口述加操作：注完后断开链接，盖好盖帽；(1分)</p> <p>(2) 操作：持推注器正确；(1分)</p> <p>(3) 口述加操作：反复抽吸、推注、每次鼻饲量不超过200ml。(2分)</p> <p><b>备注：污染胃管连接口或推注器管口，扣4分。</b></p>	
		<p>5.5 再次进水：</p> <p>(1) 口述加操作：用推注器抽吸50 ml 温水；(1分)</p> <p>(2) 口述加操作：连接胃管，以脉冲式方法，冲洗胃管管壁残渣；(2分)</p> <p>(3) 操作：断开连接，将推注器放在护理车上的弯盘内；</p>	

		(1分) (5)口述加操作:提起胃管,让胃管内水分充分流入胃内;(2分) (6)口述加操作:冲洗胃管末端,盖好盖帽。(1分)	
		5.7 固定鼻饲管: (1)口述加操作:用新的无菌纱布包好胃管末端,固定在老年人头部上方;(2分) (3)口述:保持进食体位30分钟后再将床放平;(2分) (4)口述:避免误吸。(1分) <b>备注:鼻饲完毕立即放平床位,扣6分。</b>	
步骤 6	整理 记录 6分	6.1 整理用物: (1)口述加操作:照护员为老人擦净口鼻分泌物,撤下毛巾;(2分) (2)口述加操作:整理床单位;(1分) (3)口述加操作:清洗灌注器及餐具备用。(1分)	
		6.2 洗手、记录: (4)口述加操作:照护员洗手;(1分) (5)口述加操作:记录鼻饲时间和量。(1分)	
注意事项 6分		口述: (1)长期鼻饲老人做好口腔清洁;(1分) (2)避免口腔、气管、消化道感染;(1分) (3)老人鼻饲前后30分钟内禁忌吸痰。(1分)	
		口述: (1)鼻饲老人用药在医生指导下粉碎;(1分) (2)鼻饲过程中,观察老年人表现;(1分) (3)发现有恶心、呕吐、胃液中混有咖啡样物,立即停止操作并报告。(1分)	
综合评价 12分		1.与老年人沟通要体现人文关怀、关注老人情绪并积极应对;(7分) 2.操作过程动作轻柔、准确、熟练、安全。(5分)	
合计得分			

## (2) 卧床老人更换床单实操评分标准

项目	总分	技术操作要求	实际得分
步骤	工作 准备	1.1 环境准备: (1)口述:室内整洁、温湿度适宜;(1分)	

1	10 分	(3) 口述: 关闭门窗、屏风遮挡。(1 分)	
		1.2 照护员准备: (1) 口述: 服装整洁; 戴帽子、口罩;(1 分) (2) 口述加操作: 七步洗手法洗净双手。(1 分)	
		1.3 老年人准备: (1) 口述: 评估老年人身体活动情况;(1 分) (2) 口述: 确定可以进行操作;(1 分)	
		(3) 平卧在床、盖好被子、支起床档;(1 分) (4) 提前解决大小便等特殊要求。(1 分)	
		1.4 物品准备:(2 分) (1) 口述: 扫床车; (2) 口述: 床刷和刷套; (3) 口述: 脸盆 2 个, 护理车上下层各 1 个;	
		(4) 口述: 清洁床单 1 床; (5) 口述: 物品摆放合理; (6) 口述: 软枕 1 个。	
步骤 2	沟通 4 分	2.1 进入老人房间: (1) 操作: 备齐用物, 轻敲门, 推车进入老人房间置于床尾;(1 分) (2) 口述加操作: 向老年人解释, 取得配合;(1 分) (3) 态度和蔼, 语言亲切。(2 分)	
步骤 3	更换 床单 57 分	3.1 协助老人翻身, 呈左侧卧位: (1) 操作: 照护员站在床右侧;(1 分) (2) 口述加操作: 协助老年人翻身向对侧侧卧, 垫软枕;(2 分) (3) 操作: 盖好被子。(1 分)	
		3.2 抓取一侧旧床单: (1) 操作: 左手抓住床头床单, 右手抓住床尾床单, 向床中间拉出;(2 分) (2) 操作: 双手松开近侧床单;(1 分) (3) 操作: 向对侧卷起至老年人身下。(1 分)	
		3.3 扫床: (1) 操作: 右手取床刷, 左手取床刷套, 套在床刷上;(2 分) (2) 口述加操作: 左手扶老年人, 右手拿床刷, 从床头中线处开始清扫褥垫渣屑, 从床头扫至床尾;(2 分)	

		<p>(3) 口述加操作：每扫一刷重叠上一刷的 1/3；(2 分)</p> <p>(4) 操作：渣屑从床尾扫到床下；(1 分)</p> <p>(5) 口述加操作：将床刷污染面向下，放在护理车下层。(1 分)</p>	
		<p>3.4 铺一侧新床单：</p> <p>(1) 操作：双手取清洁床单，对齐床中线，铺好近侧床单；(2 分)</p> <p>(2) 操作：余下一半内卷塞于老年人身下。(2 分)</p> <p>(3) 操作：将近侧床单床头部分 45 度反折于床褥下；(2 分)</p> <p>(4) 操作：将床尾部分 45 度反折于床褥下；(2 分)</p> <p>(5) 操作：中间部分反折床垫下，绷紧床单，铺平。(2 分)</p>	
		<p>3.5 协助老人翻身，呈右侧卧位：</p> <p>(1) 口述加操作：撤掉软枕，将老年人向近侧翻身平卧；(2 分)</p> <p>(2) 操作：由平卧向近侧转移，侧卧于清洁床单上，(2 分)</p> <p>(3) 操作：盖好盖被，支起床挡。(2 分)</p> <p><b>备注：操作过程中，照护员没有支起床档而离开床旁，全题得“0”分。</b></p>	
		<p>3.6 抓取另外一侧旧床单：</p> <p>(1) 操作：推护理车转到床对侧，摆在床头；(2 分)</p> <p>(2) 操作：右手抓住床头床单，左手抓住床尾床单，向床中间拉出；(2 分)</p> <p>(3) 操作：双手松开近侧床单，将床单向上卷起；(2 分)</p> <p>(4) 操作：再用双手将污床单从床头、床尾分别向中间折叠、取出、放在污衣袋内。(2 分)</p>	
		<p>3.7 扫床：</p> <p>(1) 操作：右手拿床刷，递于左手；(1 分)</p> <p>(2) 口述加操作：用干净床刷面，左手扶老年人，右手拿床刷，从床头中线处开始清扫褥垫渣屑，从床头扫至床尾；(4 分)</p>	



		<p>(3) 口述加操作：每扫一刷要重叠上一刷的 1/3; (1 分)</p> <p>(4) 操作：清扫完毕，撤下刷套，放在护理车下层脸盆中。(1 分)</p>	
		<p>3.8 铺另外一侧新床单：</p> <p>(1) 操作：拉平老年人身下的清洁床单，平整铺于床褥上; (1 分)</p> <p>(2) 操作：将近侧床单床头部分 45 度反折于床褥下; (2 分)</p> <p>(3) 操作：将床尾部分 45 度反折于床褥下; (2 分)</p> <p>(4) 操作：绷紧床单，铺平。(2 分)</p>	
		<p>3.9 整理床单位：</p> <p>(1) 操作：协助老年人平卧于床中线; (1 分)</p> <p>(2) 操作：盖好被子; (1 分)</p> <p>(3) 口述加操作：支起床档，询问感觉。(1 分)</p> <p><b>备注：操作过程中，照护员没有支起床档而离开床旁，全题得“0”分。</b></p>	
步骤 4	整理 用物 7 分	<p>4.0 处理用物：</p> <p>(1) 口述：操作后开窗通风; (1 分)</p> <p>(2) 口述：更换下的床单统一洗涤、消毒、晾干备用。(2 分)</p>	
		<p>(3) 口述加操作：七步洗手法洗净双手; (2 分)</p> <p>(4) 口述：记录; (2 分)</p>	
注意事项 8 分		<p>口述：</p> <p>(1) 操作轻柔，不过多暴露老人身体，以免受凉; (2 分)</p> <p>(2) 协助老人翻身时，注意安全，防止坠床; (2 分)</p>	
		<p>(3) 扫床时，每扫一刷要重叠上一刷的 1/3; (2 分)</p> <p>(4) 一床一刷套，不可重复交叉使用。(2 分)</p>	
综合评价 14 分		<p>1. 评估老年人身体状况，要认真、准确; (3 分)</p> <p>2. 与老年人沟通要体现人文关怀、关注老人情绪并积极应对; (7 分)</p> <p>3. 操作过程动作轻柔、准确、熟练、安全。(4 分)</p>	
合计得分			

### (3) 轮椅转运实操评分标准

项目	总分	技术操作要求	实际得分
步骤 1	工作 准备 10分	1.1 环境准备： (1) 口述：环境整洁宽敞；(1分) (2) 口述：无障碍物。(1分)	
		1.2 照护员准备： (1) 口述：着装整洁；(1分) (2) 口述加操作：七步洗手法洗净双手； (1分)	
		1.3 物品准备： (1) 口述：轮椅；(1分) (2) 口述：二个软枕；(1分) (3) 口述：一条小毛毯；(1分)	
		1.4 老年人准备： (1) 口述：老年人平卧在床。(1分)	
		1.5 检查轮椅： (1) 口述加操作：轮椅性能是否完好。(2分)	
步骤 2	评估 沟通 6分	2.1 携轮椅进入老人房间： (1) 口述：询问老年人身体状况；(2分) (2) 口述加操作：检查老年人肢体活动能力； (2分) (3) 态度和蔼，语言亲切(2分)	
步骤 3	床位转移 14分	3.1 轮椅摆放： (1) 口述加操作：轮椅与床边呈 30-45 度夹角； (2分) (2) 操作：固定刹车 (2分)；	
		3.2 协助老年人坐起： (1) 口述加操作：照护员嘱老年人健侧手握住患侧手放在胸腹前；(2分) (2) 口述加操作：将老年人双下肢移到床边下，穿防滑鞋；(2分) (3) 口述加操作：照护员左手放在老年人右颈肩部；(2分) (4) 口述加操作：照护员右手放在老年人左髋部；(2分) (5) 口述加操作：协助老年人坐起，整理衣物。	

		(2分)	
步骤 4	轮椅转移 23分	4.1 协助老人站立、转移： (1) 口述加操作：照护员嘱老年人健侧手握住患侧手，环抱住照护员颈肩部；(2分) (2) 口述加操作：照护员用与患侧相对的膝关节内侧，抵住老年人患侧膝关节的外侧(2分) (3) 口述加操作：照护员两手臂穿过老年人腋下，环抱其腰部夹紧，两人身体靠近；(2分) (4) 口述加操作：照护员屈膝并嘱老年人抬臀、伸膝时同时站起(2分) (5) 操作：照护员以自己的身体为轴转动；(2分) (6) 操作：将老年人移至轮椅上。(2分)	
		4.2 调整舒适坐位： (1) 口述加操作：协助老年人调整靠椅坐稳；(2分) (2) 口述加操作：后背垫软枕；(1分) (3) 口述加操作：系好安全带；(2分) (4) 口述加操作：双脚放于脚踏板上，双腿盖 上小毛毯；(2分)	
		4.3 垫软枕、准备水杯、纸巾： (1) 口述加操作：胸腹前垫大软枕，老年人双手放在软枕上。(2分) (2) 口述加操作：带好水杯、餐巾纸，放于轮椅靠背后面布袋中(2分)	
步骤 5	转运 23分	5.1 轮椅使用： (1) 口述加操作：向老人解释，松开刹车，平稳前行；(2分) (2) 操作：出门转弯；(2分)	
		5.2 上下坡： (1) 口述加操作：上坡；(3分) (2) 口述加操作：下坡；(3分)	
		5.3 上下台阶： (1) 口述加操作：上台阶；(3分) (2) 口述加操作：下台阶；(3分)	
		5.4 进出电梯： (1) 口述加操作：进电梯；(2分) (2) 口述加操作：出电梯；(2分)	

		5.5 询问、观察： （1）口述加操作：在转运过程中，观察、询问老年人有无不适；（2 分） （2）口述：如有不适停止操作就近休息。 （1 分）	
步骤 6	反馈 5 分	轮椅转运结束： （1）口述加操作：推轮椅回老人房间，照护员向老年人询问坐轮椅的感受，询问老年人的需求；（3 分） （2）口述加操作：暂坐轮椅休息，固定手闸，确保安全。（2 分）	
注意事项 7 分		口述： （1）当照护员帮助老年人转移时，因照护员的腿要踏入轮椅的空隙处，需要撤掉架腿布； （1 分） （2）能自由移动坐轮椅的老年人，为了使用安全，需要撤掉架腿布；（1 分）	
		（3）老年人每次坐轮椅时间不可过长；（1 分） （4）每隔 30 分钟协助变换体位，避免臀部长期受压造成压疮；（2 分）	
		（5）天气寒冷时，注意在老年人腿上盖毛毯保暖；（1 分） （6）外出时，根据老年人需求协助饮水等。 （1 分）	
总体评价 12 分		1. 节力；注意对照护员自身保护。（2 分）	
		2. 在操作过程中注意保护老人安全(随时提醒老年人)。（4 分） <b>备注：全程随时提醒（4 分）；部分提醒（2 分）</b>	
		3. 礼貌用语，对老人关心、亲切，关注老人情绪并积极应对。（6 分）	
合计得分			

#### （4）湿热敷实操评分标准

项目	总分	技术操作要求	实际得分
工作准备		1.1 环境准备： （1）口述：房间干净整洁；（1分）	

步骤 1	8分	(2) 口述: 关闭门窗保暖。(1分)	
		1.2 照护员准备: (1) 口述: 服装整洁;(1分) (2) 口述加操作: 七步洗手法洗净双手。(1分)	
		1.3 物品准备: (1) 口述: 物品备齐。(3分), 少1件(2分), 少2件以上(1分) (多功能护理床、枕头、棉被、老人模特、治疗车、治疗盘、橡胶单、浴巾、毛巾、敷布、纱布、量杯、温水、弯盘、凡士林油、棉签、水盆、大镊子、水温计、记录单、笔、免洗洗手液、)。	
		1.4 老年人准备: 口述: 老年人平卧于床上;(1分)	
步骤 2	沟通 13分	2.1 沟通事项: (1) 口述: 熟悉了解病情;(2分) (2) 口述加操作: 评估全身及局部皮肤情况;(2分) (3) 口述: 可以进行湿热敷;(2分) (4) 口述加操作: 协助排便、喝水;(2分) (5) 口述加操作: 讲解湿热敷过程, 取得老年人配合;(2分) (6) 要求态度和蔼, 语言亲切。(3分)	
步骤 3	进行 湿热敷 40分	3.1 湿热敷过程: (1) 操作: 备齐物品摆放合理;(1分) (2) 操作: 推治疗车置于老年人床边合适位置;(1分)	
		(3) 口述加操作: 向老人问好, 放下床档;(1分) (4) 操作: 打开盖被;(1分) (5) 操作: 充分暴露右侧膝关节部位;(1分)	
		(6) 口述加操作: 左手托起腘窝部;(1分) (7) 口述加操作: 右手铺好橡胶单和浴巾;(2分)	
		(8) 口述加操作: 涂凡士林油面积大于敷布;(2分) (9) 口述加操作: 将纱布抖开盖在老年人膝盖上;(2分)	
		(10) 口述加操作: 测水温 50-60℃之间;(2分)	
		(11) 操作: 擦干水温计收起;(1分)	
		(12) 操作: 再将水倒入水盆中;(1分)	
		(13) 操作: 将敷布在水盆中浸透;(1分)	

		(14) 操作: 持大镊子拧干; (1 分)	
		(15) 口述加操作: 不滴水为宜; (2 分)	
		(16) 口述加操作: 在手腕掌侧测试温度; (2 分)	
		(17) 口述加操作: 感觉不烫; (1 分)	
		(18) 操作: 放于老年人膝关节部位纱布上; (2 分)	
		(19) 操作: 将干毛巾盖在敷布上面, 以防散热过快; (2 分)	
		(20) 口述: 询问有无不适; (2 分)	
		(21) 口述加操作: 老年人感觉过热可揭开毛巾一角放出热气; (2 分)	
		(22) 操作: 最后大浴巾保温; (1 分)	
		3.2 观察:	
		(1) 口述: 湿敷期间观察局部皮肤有无发红、烫伤等情况; (1 分)	
		(2) 口述: 如有异常立即停止并报告; (1 分)	
		3.3 湿热敷时间、温度:	
		(1) 口述加操作: 每 3-5 分钟更换一次 (要求更换一次敷布); (2 分)	
		(2) 口述: 水盆内随时加热水保持温度; (2 分)	
		(3) 口述: 湿热敷时间为 20-30 分钟。(2 分)	
	整理 15 分	4.1 湿热敷完毕:	
		(1) 口述加操作: 打开毛巾; (1 分)	
		(2) 口述加操作: 撤去敷布放入水盆; (1 分)	
		(3) 口述加操作: 纱布擦干油渍; (1 分)	
		(4) 口述加操作: 用毛巾擦干皮肤水痕; (1 分)	
		(5) 口述加操作: 整理衣裤; (1 分)	
		(6) 口述加操作: 检查裤子及床单有无污染; (1 分)	
		(7) 口述加操作: 整理床单位; (1 分)	
		(8) 口述加操作: 询问老年人需求, 携物离开; (1 分)	
		4.2 整理用物:	
		(1) 将热敷巾洗净晾干备用; (1 分)	
		(2) 七步洗手法洗净洗手; (2 分)	
		4.3 记录:	
		(1) 口述加操作: 湿热敷时间; (2 分)	
		(2) 口述加操作: 湿热敷前后局部皮肤情况。(2 分)	
	注意事项 8 分	5.1 口述:	
		(1) 湿热敷水温 50-60℃ 之间; (2 分)	

		(2) 应用期间, 严密观察湿热敷部位皮肤状况, 防止烫伤; (2 分)	
		5.2 口述: (1) 瘫痪 (1 分)、糖尿病 (1 分)、血液循环障碍 (1 分)、感觉不灵敏的老年人不得使用湿热敷; (1 分)	
	整体评价 16 分	1. 熟悉操作流程 3 分、步骤准确规范 3 分;	
		2. 随时观察 2 分, 语言亲切分 3 分;	
		3. 动作轻柔 2 分, 确保老人安全 3 分。	
合计得分			

#### (5) 腋下体温测量实操评分标准

项目	总分	技术操作要求	实际得分
步骤 1	工作 准备 与评 估 28 分	1.1 环境准备: (1) 口述: 室内清洁; (1 分) (2) 口述: 温湿度适宜; (1 分) (3) 口述: 关闭门窗; (1 分)	
		1.2 照护员准备: (1) 口述: 服装整洁; (1 分) (2) 口述: 仪容大方; (1 分) (3) 口述加操作: 七步洗手法洗净双手; (1 分) (4) 口述: 了解腋下体温正常值为 36-37℃。(1 分)	
		1.3 物品准备: (1) 口述: 物品备齐。(3 分) 少 1 件 (2 分), 少 2 件以上 (1 分) 床、毛巾、治疗盘、清洁腋温计存放盒、腋温计消毒盒、纱布、记录单、 笔、免洗洗手液。 (2) 口述加操作: 检查体温计 (2 分)	
		1.4 老年人准备: (1) 口述: 老年人平卧于床上; (1 分) (2) 口述: 评估老年人神志清楚; (2 分)	
		2.1 评估, 与老年人沟通: (1) 口述加操作: 30 分钟前有无进食冷热饮; (3 分) (2) 口述加操作: 30 分钟前有无做过剧烈运动; (3 分)	

		(3) 口述加操作: 30 分钟前有无洗过热水澡。(3 分)	
		2.2 解释说明: (1) 口述加操作: 向老年人解释测量体温的目的, 取得配合;; (2 分) (2) 要求态度和蔼, 语言亲切。(2 分)	
步骤 2	测量体温 26 分	3.1 放入体温计, 测量体温: (1) 操作: 携物至床前, 老年人取平卧位; (2 分) (2) 口述加操作: 向老人问好, 一手打开近侧盖被一角; (1 分) (3) 操作: 暴露老年人近侧肩、胸部; (3 分)	
		(4) 操作: 解开衣扣; (1 分) (5) 口述加操作: 用毛巾擦干腋下汗液; (3 分)	
		(6) 口述加操作: 右手持体温计, 将水银柱甩至 35℃ 以下; (4 分) (7) 操作: 双手配合将体温计水银端放于腋窝处; (2 分)	
		(8) 操作: 体温计紧贴皮肤腋窝深处; (4 分) (9) 口述加操作: 嘱老人上肢屈臂过胸夹紧; (2 分) <b>备注: 体温表折断, 老年人受伤为否定项, 全题不得分。</b>	
		(10) 操作: 为老年人盖好盖被; (2 分) (11) 口述: 测量时间为 10 分钟。(2 分)	
步骤 3	读取体温 13 分	4.1 取出体温计, 读数: (1) 口述加操作: 向老年人解释, 掀开近侧盖被一角; (1 分) (2) 操作: 取出体温计用纱布擦净体温计汗渍; (2 分) (3) 操作: 盖好盖被; (1 分)	
		(4) 操作: 右手横拿体温计; (2 分) (5) 操作: 远离水银柱端; (1 分)	
		(6) 操作: 慢慢转动; (1 分) (7) 操作: 眼睛与水银刻度在同一水平线上; (3 分)	
		(8) 口述加操作: 读取数值 37.5℃。(2 分)	
步骤 4	整理用物 9 分	5.1 用物处理、洗手记录: (1) 口述加操作: 将体温计甩至 35℃ 以下(注意周围环境); (1 分) (2) 口述: 用 75% 医用酒精消毒 30 分钟; (1 分)	
		(3) 口述加操作: 帮老年人系好衣扣整理床单位; (1 分) (4) 口述加操作: 询问需求, 拉上床挡; (1 分)	
		(5) 口述加操作: 七步洗手法洗净双手; (1 分)	
		(6) 口述加操作: 记录; (时间、温度、老年人感受)(2 分)	



		(7) 口述：立即报告医生老年人体温情况。(2 分)	
注意事项 8 分	6.1. 口述： (1) 甩体温计的操作范围在胸前；(1 分) (2) 注意不要触及周围物品，以防破碎；(1 分)		
	6.2 口述： (1) 测量过程中告知老年人如果发生体温计滑落或脱位应保持原体位不动；(1 分) (2) 照护员应耐心寻找；(1 分) (3) 避免体温计破碎误伤老年人；(1 分)		
	6.3 口述： (1) 一旦发现体温计破碎水银外流；(1 分) (2) 照护员应立即戴口罩、手套；(1 分) (3) 用硬纸收集包裹按医疗垃圾处理。(1 分)		
整体评价 16 分	1. 熟悉操作流程（4 分）；动作准确规范（4 分）；		
	2. 有效沟通，语言亲切自然(4 分)；		
	3. 随时观察(2 分)；准确把握测温时间(2 分)。		
合计得分			

#### (6) 拐杖行走训练评分标准

项目	总分	技术操作要求	实际得分
步骤 1	工作 准备 10 分	1.1 环境准备: (1) 口述: 地面整洁、平坦(1 分); (2) 口述: 无积水、无障碍物(1 分)。	
		1.2 照护员准备: (1) 口述: 着装整洁(1 分); (2) 口述: 了解老年人身体状况(1 分); (3) 口述: 与康复师沟通并制定了训练方案(1 分)。	
		1.3 物品准备: (1) 口述: 物品备齐(2 分) (四角拐杖、安全腰带、毛巾、笔、记录单)	
		1.4 老年人准备: (1) 口述: 老年人着装合体(1 分); (2) 口述: 穿好防滑鞋(1 分);	

		(3) 口述: 已到达训练室、坐在椅子上 (1 分)。	
步骤 2	沟通 评估 16 分	2.1 照护员向老年人解释训练方案, 以取得老年人的配合: (1) 口述加操作: 训练目标 (2 分); (2) 口述加操作: 训练内容 (2 分); (3) 口述加操作: 训练时间 (2 分)。	
		2.2 口述加操作: 评估老年人的身体状况, 确认可否进行训练。(4 分) <b>备注: 左、右侧下肢各 2 分。</b>	
		2.3 口述加操作: 检查拐杖是否完好。(6 分) <b>备注: 把手、脚垫、高度各 2 分</b>	
步骤 3	行走 训练 52 分	3.1 照护员讲解、示范: (1) 口述加操作: 三步法 (2 分); (2) 口述加操作: 两步法 (2 分)。	
		(3) 口述加操作: 上楼梯步行法 (2 分); (4) 口述加操作: 下楼梯步行法 (2 分)。	
		3.2: 训练前准备: (1) 口述加操作: 照护员为老人系上安全带 (4 分); (2) 口述加操作: 教老人正确使用拐杖 (4 分)。	
		3.3 三点式训练: (1) 口述加操作: 指导老年人行走, 先手杖 (2 分); (2) 口述加操作: 再患侧 (2 分); <b>备注: 行走顺序错误本项不得分</b>	
		(3) 口述加操作: 再健侧 (2 分); (4) 操作: 照护员站在患侧保护 (1 分)。	
		3.4 二点式训练: (1) 口述加操作: 指导老年人行走, 先手杖和患脚 (3 分); (2) 口述加操作: 再健脚 (3 分); (3) 操作: 照护员站在患侧保护 (1 分)。 <b>备注: 行走顺序错误本项不得分</b>	
		3.5 上楼梯: (1) 口述加操作: 指导老年人持杖行走, 先上健脚 (2 分); (2) 口述加操作: 再上拐杖; (2 分); (3) 口述加操作: 再上患脚行走 (2 分)。 <b>备注: 行走顺序错误本项不得分</b>	
		(4) 口述加操作: 照护员站在老年人患侧后方 (一手扶托患侧手臂, 一手提拉腰带) 保护 (2 分)。	

		3.6 下楼梯: (1) 口述加操作: 指导老年人持杖行走, 拐杖先下一阶梯 (2 分); (2) 口述加操作: 再下患脚 (2 分); (3) 口述加操作: 再下健脚 (2 分)。 <b>备注: 行走顺序错误本项不得分</b>	
		(4) 口述加操作: 照护员站在老年人患侧前方 (双手托扶患侧前臂) 保护 (2 分)	
		3.7 训练过程中的要点: (1) 口述加操作: 训练过程中、结束后, 应注意观察、询问老年人感受 (2 分); (2) 口述: 如有不适, 休息片刻 (2 分); (3) 口述加操作: 老人行走有进步应给予鼓励 (2 分)。	
步骤 4	反馈 记录 6 分	4.1 训练结束: (1) 口述加操作: 了解老年人在训练过程中的感受 (2 分); (2) 口述加操作: 照护员协助指导解决, 预约下次训练时间 (2 分)。	
		4.2 (1) 口述加操作: 七步洗手法洗净双手 (1 分); (2) 口述: 记录 (训练起始时间、训练过程中老人感受) (1 分)。	
注意 事项 4 分		口述:	
		(1) 使用拐手杖前, 告知老年人注意事项 (1 分);	
		(2) 严格遵从医生或康复师对手杖的选择和步行的指导要求指导老年人使用 (1 分);	
		(3) 平时手杖放在老年人手可及的固定位置 (1 分);	
总体 评价 12 分		(4) 行走中避免拉、拽老年人胳膊, 以免造成跌倒和骨折 (1 分)。	
		1. 动作熟练、准确、无重复多余的动作。(2 分) <b>备注: 动作重复扣 2 分, 欠规范扣 2 分</b>	
		2. 言语通俗易懂, 礼貌、亲切, 情绪应对恰当。(7 分) <b>备注: 语言应付、生硬、语速过快扣 3 分</b>	
		3. 操作过程中保护老人安全。(3 分) <b>备注: 没有保护意识不得分</b>	
合计		100 分	
备注		否定项: 操作过程中老年人跌倒, 该题不得分。	

## 八、赛项使用的比赛器材

（一）现场操作竞赛项目所涉及的家庭照护、社区照护、日间照护三个模块所需的相关设备及器材。具体设备器材于赛前与题库同期公布。

以下为样题涉及的设备及器材。

### 1、协助鼻饲管进食

序号	名称	规格	备注
1	手动护理床	摇床	带护栏
2	模拟人	普通	准备胃管
3	双层治疗车	600*440*860	备小污物桶
4	餐桌	普通	可用床头柜替代
5	餐碗	内径 16cm	内盛 200 毫升鼻饲饮食
6	水杯	内径 7cm	盛温水
7	弯盘	13*20cm	
8	餐巾	34 × 72cm	黄色
9	餐巾纸	3 层*200 抽	
10	软枕	40*60	
11	一次性使用灌注器	80 毫升	
12	无菌纱布	7.5x7.5cm	根据考生数量适当准备
13	医用胶布	0.9*400cm	适量
14	别针	1 号	安全别针保险别针 1 号 3.1cm 一盒 600
15	不锈钢污物碗	14cm	
16	医用免洗洗手液	500 毫升	

17	记录笔	黑色 0.5m	
18	记录单	A4 纸张	

## 2、卧床患者更换床单

序号	名称	规格	备注
1	护理床	医用	床铺备好
2	护理车	90*45*86cm	带有布袋
3	标准老年人	普通	相貌接近于老年人 (男、女; 服饰; 动作、语言)
4	床褥	单人	
5	盖被	150*200	
6	枕头	单人	
7	床单	单人	
8	软垫	普通	中等大小
9	脸盆	上直径约 37cm 下直径约 26cm 高约 17cm	蓝色
10	扫床刷	5*20cm	把长为 15cm
11	医用扫床刷套	10*25cm	

## 3、轮椅转运

序号	名称	规格	备注
1	护理床	同前	
2	标准化老年人	同前	
2	轮椅	同前	手柄带刹车, 能够自我操作
3	小毛毯	100*80	用于老年人保暖。
4	靠背垫	40*40	类似沙发靠垫
5	大枕头	医用	成人使用大枕
6	床头柜	医用	
7	床头椅	医用	

8	带盖水杯	同前	内盛温开水
9	一次性抽纸巾	3 层*150 抽	
10	免洗洗手液	300ml	

#### 4、湿热敷

序号	名称	规格	备注
1	多功能护理床	同前	
2	枕头	同前	
3	棉被	150x200cm	
4	标准化老人	同前	
5	双层治疗车	同前	备小污物桶
6	治疗盘	40X30cm	
7	一次性中单	120*80	
8	浴巾	70x140cm	
9	毛巾	34X72cm	
10	敷布	58X33cm	
11	纱布	8X10cm	
12	量杯	1000ml	
13	温热水		
14	弯盘	18X11.5cm	
15	凡士林油	400ml	白凡士林
16	棉签	20 支/包	根据参赛选手人数
17	盆	同前	
18	大镊子	30	
19	水温计	医用	

20	笔	同前	
21	记录单	A4	
22	免洗洗手液	500 毫升	

#### 5、腋下体温测量

序号	名称	规格	备注
1	多功能护理床	手动	配备安全护栏
2	标准化老年人	同前	
3	毛巾	25X25cm	
4	治疗盘	40X30cm	
5	清洁体温计存放盒	带盖小方盒	塑料或搪瓷或不锈钢
6	体温计消毒盒	带盖小方盒	塑料或搪瓷或不锈钢
7	腋温计	医用	
8	纱布	7.5X7.5cm	
9	笔	黑色	
10	记录单	A4	
11	免洗洗手液	300 毫升	

#### 6、拐杖行走训练

序号	名称	规格	备注
1	床旁靠背椅	医用	
2	康复训练步梯	330*82*130	或 337*83*122~150 上下楼梯组合
3	四脚拐杖	四挡高度调节 72-96	
4	康复训练保护腰带	可调试	
5	小毛巾	25X25cm	

6	记录本	同前	
7	笔	同前	
8	双层治疗车	同前	
9	免洗洗手液	300ml	

## （二）其它设备

- 1、计时器 3 台
- 2、按铃 3 个
- 3、录音及录像设备若干

## 九、奖项设置

### （一）选手奖励

1、本赛项为个人赛，参赛选手独立完成所有比赛项目，每名选手限报 1 名指导教师。来自同一院校的参赛选手不得超过 3 人；参赛选手与指导教师的对应关系一旦确定不得随意改变。每个参赛学院配领队 1 名。

2、本赛项奖项设个人奖。以赛项实际参赛选手总数为基数，一等奖占比 10%，二等奖占比 20%，三等奖占比 30%。

### （二）优秀指导教师奖

比赛为一等奖选手的指导教师颁发优秀指导教师奖。

**【最终奖项设置按省赛组委会文件执行】**

## 十、赛项预案

比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，要求参赛选手统一购买学生保险。
- 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）竞赛过程中如果试卷出现缺页、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。

（2）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。

## 十一、赛项安全

根据甘肃省高等职业院校技能大赛安全管理的有关要求，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，费用自理。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。

## **十二、竞赛须知**

### **（一）参赛队须知**

1、所有参赛学生、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、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、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专兼职教师，每名选手限1名指导教师。

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30分钟凭参赛证、学生证和身份证（三证必须齐全）进行检录后由工作人员引导进入侯考室，接到比赛通知后进入备物室，抽取试题、准备所需物品，按顺序完成竞赛规定的赛项任务。选手迟到20分钟取消比赛资格。

2、参赛选手统一着装进入赛场，选手必须着自备照护员浅蓝色中长款制服、同款长裤、白鞋、白色棉袜。选手不得在参赛服饰上作

任何标识，不得携带任何通讯工具进入赛场，违规者取消本次比赛成绩。

3、竞赛过程中，选手须严格遵守操作流程和规则，并自觉接受裁判的监督和警示。若因突发故障原因导致竞赛中断，应提请裁判确认其原因，并视具体情况做出裁决。

4、照护方案设计笔答在考试结束前 15 分钟，每个模块的综合实操在考试进行 11 分钟时会按一次铃，第二次铃响代表比赛结束，由裁判示意选手终止答题或操作。选手在竞赛过程中不得擅自离开赛场，如有特殊情况，需经裁判同意后作特殊处理。

#### **（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。

### **十三、申诉与仲裁**

本赛项在比赛过程中若出现有失公正或违规现象，代表队领队可在比赛成绩公示后2小时之内向赛项仲裁组提出书面申诉。大赛采取两级仲裁机制，赛项设仲裁工作组，赛区设仲裁委员会。赛项仲裁组在接到申诉后的2小时内会组织审议，并及时反馈裁定结果。申诉方对复议结果如仍有异议，可由领队向赛区仲裁委员会提出申诉。赛区仲裁委员会的仲裁结果为最终结果。

**【申诉与仲裁具体参照省赛组委会正式文件执行】**