

鞍山市第二届职业技能大赛 健康和社会照护项目技术工作文件

鞍山市第二届职业技能大赛健康和社会照护项目
执委会技术工作组

2024年6月

目 录

一、技术描述	- 1 -
(一) 项目概要	- 1 -
(二) 基本知识及能力要求	- 1 -
二、试题及评判标准	- 2 -
(一) 试题 (样题)	- 2 -
(二) 比赛时间及试题具体内容	- 4 -
三、竞赛细则	- 7 -
(一) 选手的条件和要求	- 7 -
(二) 竞赛时间安排	- 8 -
(三) 竞赛流程安排	- 8 -
(四) 赛项实施细则	- 9 -
四、竞赛场地、设施设备等安排	- 15 -
(一) 赛场规格要求	- 15 -
(二) 场地布局图	- 15 -
(三) 基础设施清单	- 16 -
五、安全、健康要求	- 16 -
附件 1	- 17 -
附件 2	- 23 -

一、技术描述

鞍山市第二届职业技能大赛健康与社会照护项目聚焦“健康养老”内容主题，以全国职业技能大赛标准为引领，以培养我国健康照护职业工匠精神为目标，依据养老护理员和健康照护师（新职业）国家职业技能标准，进行赛题命制和赛务组织设计。遵循公平、公正、公开的竞赛原则，考核参赛选手的综合职业素养和技能水平，为国家、社会的发展选拔具有优秀品质的健康照护人才。

（一）项目概要

健康与社会照护赛项是指健康照护从业者能结合医学基础知识与职业技能在不同的场合，包括居家、社区、护理院机构等，直接为照护对象（本届市赛项目健康和社会照护赛项主要照护对象为老年人；场景为社区和护理院机构）提供生活照护、基础照护与感染防护、康复照护等相关职业技能服务。

健康与社会照护赛项职业技能要求主要包括：选手应通过基于护理院机构的真实情境案例了解老年人的身心照护需求，并通过身心评估和任务要求为老年人提供安全、专业、人文、规范、节力等健康照护方法与措施。

（二）基本知识及能力要求

通过列表与分项说明对选手理论知识、工作能力的要求，如表1所示。

表 1 健康与社会照护赛项相关要求

健康与社会照护赛项相关要求		权重比例 (%)
1. 健康与社会照护社区场景常规赛项		
基础知识	参赛选手应该掌握生活照护、基础照护与感染防护、康复照护三个职业功能模块所给出的具体的实操技能的相关知识；语言与非语言方式等沟通交流基本知识；社区照护综合评估知识；人文关怀知识。	40
工作能力	健康与社会照护社区场景赛项将通过社区真实情境案例导入老年人的身心照护需求，参赛选手在规定的时间内，按照任务要求和照护对象的需求开展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。	60
2. 健康与社会照护机构场景综合技能赛项		
基础知识	参赛选手在掌握安全照护技术相关知识、沟通交流、心理支持、人文关怀、感染防护等知识的基础上，掌握身心评估、示范指导、应急照护、健康教育等综合照护知识及制订老年人健康照护计划的方法。	
工作能力	健康与照护机构场景综合赛项主要考核健康照护人员在机构场景中为有一定疾患老年人提供的健康照护的综合实操技能。考核内容涵盖身心评估、示范指导、应急照护、健康教育等综合照护能力，要求选手将安全照护、沟通交流、心理支持、人文关怀、职业安全与保护等贯穿于照护全过程中；考核内容包括评估老年人主要的健康和社会照护问题	
合计		100

二、试题及评判标准

（一）试题（样题）

1. 主要包括基本内容

试题包括：健康和社会照护赛项社区和护理院机构场景实际

照护。内容包括：情境案例描述、任务、评分标准等。

2. 试题命制的办法

鞍山市第二届职业技能大赛健康与社会照护赛项坚持以中华人民共和国第二届职业技能大赛政策为指导，以世界技能大赛健康与社会照护赛项为引领，依照省赛组委会制订的技术规则，结合《养老护理员国家职业标准》和《健康照护师国家职业技能标准》要求，以“健康养老”为主题，开展科学、规范、有针对性的命题工作。

健康和社会照护项目赛项命题结合《养老护理员国家职业技能标准》（2019 版）和《健康照护师国家职业技能标准》（新职业，2020 终评版）两个标准，在对健康和社会照护职业技能发展循证的基础上，科学划分出基于生活照护、基础照护与感染防护、康复照护等所涉及的知识技能考核模块。

3. 基本流程

健康与社会照护赛项技术文件中的命题方案分为情境案例描述、任务、评分标准三个部分，其中情境案例主要展现在社区和护理院机构真实场景中的案例情况，包括健康照护对象（老年人）的一般情况、症状及体征、既往简要病史，以及选手从情境案例中可获得的赛项信息、任务说明及任务要求，以及在规定的时间内需要完成的具体任务。

试题由专家组组长依据技术文件，并结合赛场设备、材料状

况组织专家进行命制。考核过程中应最大限度实现公平公正。

4. 公布方式

按照鞍山市第二届职业技能大赛技术规则的要求，健康与社会照护赛项公开方式，于赛前10天公布竞赛技术方向、竞赛流程及样题，按照保密工作要求命制和公布试题。

（二）比赛时间及试题具体内容

1. 比赛时间安排

健康与社会照护社区实际照护场景比赛时间为15分钟（不含阅读试题及物品准备7分钟，裁判评分1分钟）

健康与社会照护社区护理院机构实际照护场景考核时间为15分钟。（不含阅读试题及物品确认7分钟，裁判评分1分钟）。

2. 试题范围

观察、评估和记录老年人进食、进水情况

对噎食、误吸等情况能采取应急措施、报告和寻求帮助

布置睡眠环境，为失眠者提供促进睡眠的措施

协助老年人口服用药

应用滴眼、滴耳、滴鼻外用药

湿热敷应用

为老年人测量体温、脉搏、呼吸和血压

对老人烫伤的简单处理

为糖尿病老人测量血糖

临终老人减轻疼痛及心理照护措施
评估老人体重并根据生活习惯进行健康教育
应对老年人跌倒的处理措施
预防失智老年人走失
养老机构的医疗垃圾的处理
雾化吸入
肌力评估
患侧下肢关节活动度的被动训练
健侧下肢关节活动度的主动训练
使用热水袋为老年人保暖
教老年人使用助行器行走
教老年人使用轮椅进行活动
指导老年人进行床上翻身训练
指导老年人进行桥式运动训练
对老年人进行穿脱衣服训练
对老年人进行站立活动训练
教老年人进行手工活动
指导老年人进行书法游戏活动
对失智老年人进行认知功能训练

（三）评判标准

1. 分数权重及评价标准

（1）分数权重

健康与社会照护赛项总分 100 分，社区场景照护模块权重 50%，护理院机构场景照护模块权重 50%。

（2）评价标准

在结合中华人民共和国第二届职业技能大赛和世界技能大赛评价规范的基础上，主要应用行业规范的竞赛评价体系，一是职业能力评价规范；二是综合实操评价标准。

1) 职业能力评价规范

职业能力评价规范包括 8 个维度：直观性/展示；功能性/专业；持久性/目标；经济性/效率；工作过程导向/流程；环境和社会接受度；家庭、社会与文化环境；创造性。主要用于持续改进健康照护计划的综合评价。

2) 综合实操评价标准

综合实操评价标准包括：①工作准备：健康照护人员操作前应介绍情境案例及任务要求，并从自身仪容仪表、环境、物品及标准化照护对象（老年人）四个方面做好操作前的准备工作；②沟通评估：健康照护人员在操作前应对照护对象进行告知，如操作目的、方法、注意事项等，采用沟通、观察、量表或器械等方式开展健康评估，其中沟通应贯穿于整个操作过程；③实施过程：健康照护人员操作中应“以老年人为中心”，体现人文关怀，操作规范；操作后应做到为照护对象取舒适体位，整理床单位及用

物，洗手并准确记录等。注意事项在与照护对象沟通及实施过程中体现，不作单独口述；根据设定情境案例及任务要求下，最大限度进行实操；④综合评价：健康照护人员应对照护对象做到安全防护、隐私保护、健康教育、沟通交流、人文关怀等，并注意职业安全与自身防护，并可根据感染防护的具体要求进行适当调整评价内容，如防护知识。

2. 评判方法

- (1) 裁判根据选手操作情况，依据评分标准进行评分；
- (2) 计时倒 1 分钟提醒，工作人员拿牌提示，必须确认选手看见倒计时。倒计时为 0 即停止比赛，未完成部分不得分；
- (3) 评分过程中，裁判在旁观察，不得干扰选手，不可提问或者参与比赛过程；
- (4) 评分采用纸质版评分表，所有裁判完成工作签名后，由承办方指定专人进行统计。

三、竞赛细则

(一) 选手的条件和要求

在我市工作、学习或居住原则上须满一年以上，年满 16 周岁（截止至 2024 年 6 月 15 日）且在法定退休年龄以内，符合条件的各类人员均可报名参加。

已获得“中华技能大奖”“全国技术能手”等荣誉及已通过竞赛取得“全国技术能手”申报资格人员不以选手身份参赛。已

通过竞赛获得“辽宁技术能手”称号或申报资格人员，不以选手身份参加同一项目相同或更低等级的竞赛。具有全日制学籍在校创业学生不以职工身份参赛。

（二）竞赛时间安排

赛项比赛共1天，健康与社会照护赛项总分200分，其中社区场景、机构场景各100分。社区场景的综合实操权重40%，机构场景的综合实操权重60%。各模块的比赛时长等信息具体见表2。

表2 健康和社会照护赛项及竞赛时间

竞赛场景	时间（分钟）	单项分值（分）	权重比例（%）
社区场景	15	100	40%
机构场景	15	100	60%

（三）竞赛流程安排

流程	内容	时间
1 1号备物间	参赛选手按抽取的赛位号依次进入竞赛模块。首先进入“社区场景”的备物间，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，根据各模块完成任务需要分别准备用物。	7分钟
2 社区场景	参赛选手备物结束后，在引导员引导下在进入“社区场景”前将案例单（及辅助单）放在门口桌上。 进入竞赛区示意后，计时开始，按照任务要求，实现对标准化照护对	15分钟

	象（老年人）的自主和独立的健康与社会照护。	
3 2号备物间	进入“机构场景”的备物间，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，根据各模块完成任务需要分别准备用物。	7分钟
4 机构场景	参赛选手备物结束后，在引导员引导下在进入“机构场景”前将案例单（及辅助单）放在门口桌上。 进入竞赛区示意后，计时开始，按照任务要求，实现对标准化照护对象（老年人）的自主和独立的健康与社会照护。	15分钟

（四）赛项实施细则

1. 裁判组全体成员

（1）裁判长

裁判长由大赛组委会技术工作组遴选确定。秉承公平公正原则做好相应沟通协调、落实竞赛各项技术工作、不参与参赛选手评判工作。做好本项目裁判员（含裁判）长助理的赛前培训和本项目赛前技术交流，组织本项目开展赛后技术总结和技术点评。

（2）裁判长助理

协助裁判长做好各项竞赛组织实施工作、不参与参赛选手评判工作。

（3）裁判员要求

裁判员应服从裁判长的管理，裁判员的工作由裁判长根据比赛的进程指派决定。

裁判员的工作分为现场执裁、检测监督、安全管理和评价评

判等。工作分组轮换开展。评价评分前应由裁判长统一评判标准。

裁判员比赛期间不得使用手机、照相机、录像机等设备，执裁过程中不得和场外人员交谈。

现场执裁的裁判员负责检查选手携带的物品。违规物品一律清出赛场。比赛结束后裁判员要命令选手停止一切操作。监督选手撤离竞赛工位。

比赛中裁判员不得主动进入工位接近选手，除非选手举手示意需要裁判员解决比赛中出现的问题，或者是需要裁判员对选手的安全问题进行干预。

除现场裁判，其他裁判及工作人员在没有具体工作任务时，可在裁判人员及工作人员工作区，未经裁判长允许不可进入选手操作区。

2. 选手要求

(1) 选手进入决赛竞赛区后抽签，按抽签顺序决定比赛顺序，每2人为一组，每组的选手将试题全部操作完成后，再由下一组进行操作，依此类推至所有选手操作完成，比赛结束。

(2) 选手必须正确选择和使用工具和材料进行操作，以避免人身伤害或器件损坏。竞赛现场不得使用明火，或者会产生较多火花的加工和操作方式。

(3) 选手禁止将移动电话带入比赛工位，比赛时禁止使用手机、照相机、录像机等设备，禁止携带和使用自带的任何存储设备。

(4) 比赛日内选手比赛工具以及赛场提供的物品、资料一律不准带入、带出竞赛区。

(5) 比赛时，除裁判长、裁判助理和现场裁判外，任何人员不得主动接近选手及其工位区域，选手有问题只能向裁判长和现场裁判反映。

(6) 参赛选手在比赛期间只允许在自己的工位内工作，不准离开比赛工位，如果有特殊原因需离开工位，必须通知现场裁判，得到允许后方可离开。

(7) 参赛选手只允许使用自己工位上的工具和材料，确有需要的，须经裁判长同意才可向他人借用。

(8) 在竞赛过程中如发现问题（如设备故障等），选手应立即向现场裁判反映。得到同意后，选手退出到工作区外等候，等待故障处理完后方可继续比赛。如属于设备故障，补时时间为从选手示意到故障处理结束这段时间，则不予补时。

(9) 比赛结束信号发出后，选手应立即停止工作，未经裁判允许，选手不得延长比赛时间。

(10) 评分期间，选手按裁判人员的指令要求操作，不允许更改、调整比赛设施及相关控制程序。

3. 工作人员要求

(1) 工作人员在比赛进行过程中不得主动接触裁判员和选手。

(2) 工作人员在竞赛区域内不得使用手机，照相机和摄像机

等设备。

(3) 工作人员按照要求，在规定位置就座，进行自己的工作或者等待工作安排，不得擅自离开岗位。

(4) 工作人员离开竞赛区域必须向场地经理报告并得到批准，进出竞赛区域必须进行登记。

(5) 工作人员进入选手工位工作时，选手除了必要的问题描述外，不得向工作人员询问其他问题，工作人员也不可随意与选手交流。

4. 争议处理

(1) 本项目将所有赛题进行保密，所有在比赛期间对于赛题本身的争议，一概不予受理。

(2) 对于竞赛工作中出现的一些问题，现场裁判员应该向裁判长报告。如果不影响比赛的进行，应该优先保证比赛的顺利进行，待选手当日比赛结束后，裁判长组织全体裁判员进行讨论，得到多数裁判员同意后，形成处理方案的纸质文档，由所有裁判员签名归档。讨论形成处理方案的方式包括但不限于裁判员提议、讨论投票等形式。

(3) 对于竞赛过程中出现紧急问题必须当场处理情况，在不影响大多数选手比赛的前提下，由裁判长现场决定处理方法，并在比赛结束后第一时间通知全体裁判员。

(4) 对于可能出现的评分标准或评分流程上的争议，由裁判长提出解决方案，由全体裁判员（包括争议提出人，不包括裁判

长)投票决定。如果投票票数持平,由裁判长决定。

(5)对于选手提出的争议,需确保真实性,有证据支持,对蓄意投诉、破坏、干扰大赛活动的选手进行调查和审核,一经核实,主办方将用法律手段维护本次活动的合法权益,并根据具体情况,有权取消其参赛资格及已经取得的名次。

5. 项目特殊规定

(1)在竞赛过程中,选手不得将其他工具、材料、设备和资料携带入竞赛区域,也不得接受未经裁判长许可的任何人从场外传递的任何物品。

(2)在竞赛过程中,选手不得进入其他选手工作区域,不得干扰或影响其他选手比赛,经过提示或警告仍不改正者,将取消该选手竞赛成绩,禁止该选手继续比赛。

(3)在竞赛过程中,因为选手个人原因(竞赛期间饮食、去卫生间、受伤处理等)造成的时间损耗,不对选手进行补时。

(4)在竞赛期间,当竞赛赛场提供的设备损坏时,如果赛场有备用设备,将给选手进行更换;如果没有备用设备,则选手需要自行想办法解决问题。由于设备损坏造成的时间损失,不对选手进行补时。

(5)当选手发现竞赛赛场提供材料不足时,需要向现场裁判提出申请,由工作人员进行增补,增补材料不计入评分。选手等待材料增补的时间,不对选手进行补时。

6. 绿色环保要求

(1) 竞赛任何工作都不应该破坏赛场内外和周边环境，赛场内禁止吸烟。

(2) 选手需要注意节约竞赛现场的材料，不得浪费材料。物品掉落需要及时捡起收集，不得当垃圾清理。不收集掉落材料和物品，从而造成竞赛材料缺乏者，赛场将不再为该选手增补同型号材料。

(3) 提倡绿色制造的理念，可循环利用的材料应分类处理和收集，以便于循环利用。

7. 预期分组与分工

裁判长不参与评分，裁判员分成若干小组：计时组，登记核分组，评判组，比赛过程监督组。

在评判过程中，裁判长有权抽查评判结果，发现裁判员的评判结果有较大差异时，可要求重新评定并说明原因。如果裁判员之间意见存在争议，先由组长协商讨论，再由裁判长判定。

(1) 关于计时

开始计时：选手进入比赛现场，准备完毕，行礼后，各评分裁判组组长示意“比赛开始，计时开始”。

结束计时：规定结束时间，提前五分钟，计时裁判员给予选手提示“距离比赛结束还有5分钟”，比赛时间到结束比赛。

(2) 比赛纪律

参赛选手应遵守竞赛规则，遵守赛场纪律，尊重裁判和竞赛工作人员，服从竞赛组委会和执委会的指挥和安排，自觉维护赛

场纪律。

选手不得以任何形式透露个人信息，参赛选手必须持参赛证和身份证按时到达指定场地候场，并接受裁判员的检录。选手迟到5分钟取消比赛资格。

选手必须遵守竞赛日程安排和抽签顺序参加比赛，不得私下调换顺序、无故离开。如有特殊情况，需经裁判长同意后特殊处理。

新闻媒体等必须听从现场工作人员的统一安排和管理，不得影响比赛进行。

四、竞赛场地、设施设备等安排

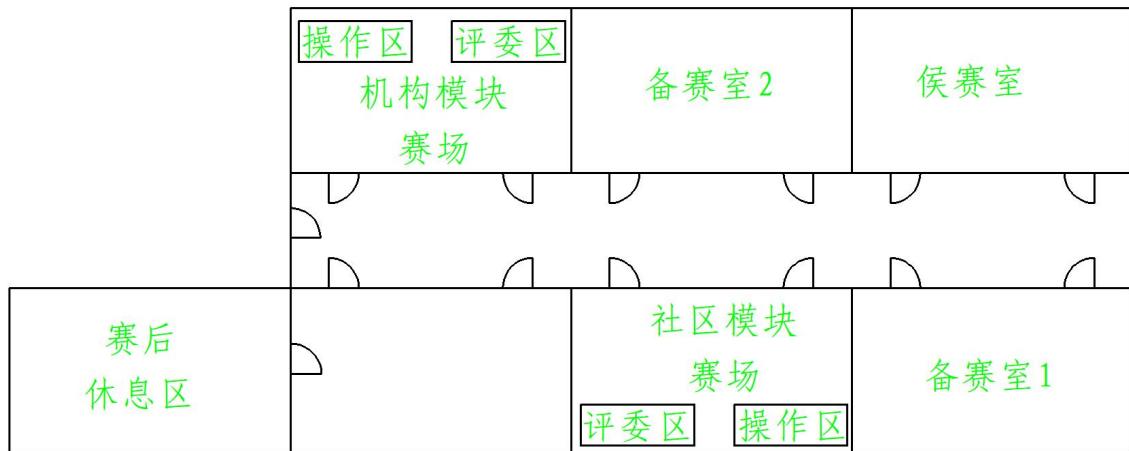
（一）赛场规格要求

赛场合理设置摄像设备，保证竞赛工位及工作区域全覆盖；在明显位置悬挂倒计时装置，实时显示竞赛剩余时间。

竞赛场地配备检录区、竞赛操作区、裁判评判区、工具材料区、选手休息（候赛）区等区域。各区域之间有明显标志或警示带，并设置隔离带，非裁判员、参赛选手、工作人员不得进入比赛场地。

竞赛场地预留安全疏散通道，配备消防器械等应急处理设施设备和人员，张贴本项目安全健康规定、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。

（二）场地布局图



（三）基础设施清单

健康与社会照护赛项设施设备清单包括赛区基础场景物品；各职业功能模块所需的设施设备清单，具体见附件 1。

无需选手自带工具设备，须自备参赛服装。禁止选手携带具有或者可能具有通讯功能的设备进入赛场。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

（一）选手禁止携带易燃易爆物品

（1）参赛选手严禁在赛场区域内吸烟和私自动用明火，严禁携带易燃易爆物品。

（2）禁止选手及所有参加赛事的人员携带任何有毒有害物品进入竞赛现场。

（二）赛场必须留有安全通道

必须配备灭火设备。赛场应具备良好的通风、照明和操作空

间的条件。做好竞赛安全、健康和公共卫生及突发事件预防与应急处理等工作。

（三）医护人员药品的配备

竞赛现场必须配备必要的医务人员药品。

（四）赛场安全

1. 竞赛组委会须检查、消除赛场中存在的安全隐患，做好各种可能出现的突发事件预案。

2. 竞赛过程中，赛场内的工作人员有责任对选手的操作安全进行监护，发现问题及时制止，避免发生人身或设备安全事故。

3. 竞赛过程中，裁判及工作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。

附件 1

健康与社会照护赛项设施设备物品清单

一、场景设备清单

序号	名称	规格	新的规格	单位	数量
1	护理床	120*200CM	床头床尾可调节、带床档、带床上餐板	张	3
2	床头柜	家用	480*480*760mm, ABS材质	个	3

3	床旁椅	普通	高 89cm× 宽 49cm× 长56cm, 椅面座宽49cm× 座 深45cm.	把	3
4	治疗车	80*48*86cm	不锈钢材质、双层单 屉	辆	6
5	床垫、床单、 被子、被套、枕头	与床配套		套	4
6	桌子	120cm*80cm		张	3
7	桌边椅	51*52*76cm		把	6
8	体重计	家用		个	3
9	轮椅	加厚铝合金	刹车类型： 手 刹；材 质：铝合 金大轮稳固轻便 可折叠、安全 带	辆	2
10	助行器	四脚、防滑		个	3
11	手杖	不锈钢、防滑、四脚、 可伸缩		个	3
12	操作备物台	150*60*85cm		个	6

二、照护模块材料清单

序号	名称	规格	新的规格	单位	数量	备注 1	备注 2

1	医用胃管	成人	一次性	包	1		
2	餐碗	直径 14. 8cm	不锈钢 容量650ml	个	2		
3	开口水杯	14. 5*8. 2cm	不锈钢 容量450ml	个	4		
4	弯盘	13*20*2. 5cm	不锈钢	个	4		
5	餐巾/毛巾	34×72cm	纯棉	条	6	米黄色	
6	卫生纸	110×115cm	10 卷/提	提	1		
7	别针	1 号	31mm	盒	1	600 个/盒	
8	污物碗	直径 14cm	不锈钢	只	6		
9	塑料盆	上直径约 37cm 下直径 约26cm 高约 17cm		个	6	蓝色、红色各 3 个	
10	餐碗	直径 14cm	不锈钢	个	6	内盛米粥(贴图 示)	
11	餐盘/托盘	直径: 5. 5-6. 5 英寸	不锈钢	个	6		
12	压舌板	150x18mm	一次性压 舌板(木 质)	片	50	独立包装	
13	小水壶	1. 0L	不锈钢 普通保温 壶	个	2	标注冷、热水 (贴图示)	
14	听诊器	医用	插入式单 用医用	个	2		
15	大毛巾	34*78cm	纯棉	条	15	纯色	
16	一次性口罩	普通	50 枚装	个	1		独立包装
17	一次性鞋套	无纺布、防滑	100 只装	包	2		
18	一次性水杯	270ml	100 只	包	2		

19	一次性造口袋 (一件式)	10 个	10 个/盒	盒	1		单独包装
20	一次性留置尿袋	容量 1500ml 管长 120cm	25 个/包	包	2		单独包装
21	一次性 PVE 手套	100 支/盒	透明	盒	2		
22	小方巾	36*34cm	纯棉	块	20		
23	干棉花球 1 包	50 个/包		包	2		
24	润肤露	50ml		瓶	1		
25	按摩油	50ml		瓶	1		
26	爽身粉	50ml		瓶	1		
建议 27	人工肠造瘘模型	模拟		个	1		
28	止血钳	16cm		把	3		
29	大浴巾	90*170cm		条	3		
30	一次性无菌纱布	5x7cm	每片独立装	包	5	10 片/小包	
31	腋温计	医用	水银, 23mm*142mm*12mm	个	15	根据考生数量适当准备	
32	体温计消毒盒	带盖小方盒, 双盒	750ml	个	6	塑料	标识消毒盒、 清洁盒
33	免洗手消毒液	500 毫升		瓶	6		
34	一次性水性笔	黑色		个	30		
35	血糖检测仪			套	3		
36	75%酒精	100ml/瓶	10 瓶/件	件	1		
37	医用棉签	10 袋/包	8cm, 2000 支	包	1		20 小包
38	塑料小盆	上直径约 27cm 下直径 约26cm 高约 10cm		个	6		也可以其他 规格的塑料 小盆

39	水银血压计	医用		个	1		
40	口服药	片剂	谷维素、维生素 B1	瓶	各 1		
41	电源插头/接线板	普通		套	3		
42	治疗碗	上口直径 14-16cm	不锈钢	个	8		
43	吸水管	0.6*24cm	200 支/包	包	1		
44	记号笔	大双头	5 支/盒	盒	1		
45	眼药水			瓶	2		
46	滴耳药			瓶	2		
47	滴鼻药			瓶	2		
48	小垃圾桶(无盖)	5L	普通塑料材质	个	8		
49	黑色垃圾袋	小5L 垃圾桶用		包	1		
50	黄色垃圾袋	5L 垃圾桶用		包	1		
51	黄色垃圾袋	50L 垃圾桶用		包	1		
52	小水桶		上直径 30cm, 下直径 23cm	个	3	一个桶用消毒液 浸泡小毛巾, 另 一小桶浸泡 护 目镜。	
53	一次性无菌 医用帽			个	20		
54	剪刀	中号	18cm	把	3	医用剪刀	
55	碘伏	100ml/瓶	100ml/瓶	瓶	6		
56	不锈钢长镊子		30cm	把	6		
57	锐器盒	1L		个	3		
58	雾化吸入器			台	1		

59	认知训练卡片	数字、水果、蔬菜、动物书本			适量		
----	--------	---------------	--	--	----	--	--

三、选手及裁判所需用品清单

序号	名称	规格	新的规格	单位	数量	备注
1	抽签加密号码牌			套	1	按选手人数
2	电子计时器			1	4	
3	一次性水性笔(黑色)			根	50	选手记录、裁判员评分用
4	A4 纸			包	1	大赛用各种文件及表格打印
5	A4 纸大板夹			个	20	裁判打分、选手记录用
6	牛皮纸信封	125*175mm		个	100	加密装号码牌用

附件 2

健康和社会照护赛项样题

一、健康和社会照护社区场景常规赛项

【情境案例】

孙静奶奶，76岁，与老伴居住幸福小区3栋606室，现由幸福颐养院实施居家照护。3年前曾发生脑血栓，目前能正常沟通，左侧肢体活动不灵，左上肢屈曲于胸前，肘关节能做轻微活动。右侧肢体能活动但是活动无力，不能自行穿脱衣，协助下可坐轮椅，进食、服药需要部分帮助。老人儿子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。今天上午因为自己不能穿脱衣服而情绪不佳，血压升高，请示医生，予以口服降压药。

【任务】

1. 对老年人示范并进行穿脱衣服训练
2. 安抚老年人不良情绪、查对并帮助老年人服药”

要求参赛选手用语言和非语言方式疏导不良情绪或鼓励、表扬老年人，增强老年人提高生活能力的信心，将沟通交流、安全照护、心理支持、人文关怀、职业安全与保护等贯穿于照护服务全过程中。

【评分标准】

1. 【老年人穿脱衣服训练操作流程及评分标准表】

一级扣分指标	分值(分)	二级指标及关键点	得分(分)
工作准备	5	<p>1. 简述工作情境及任务要求。</p> <p>2. 环境准备</p> <p>①室内干净整洁，无异味；</p> <p>②温湿度适宜。</p>	
		<p>3. 照护人员准备</p> <p>①着装整齐；</p> <p>②用七步洗手法洗净并温暖双手，无戒指、长指甲，未涂指甲油。</p>	
		<p>4. 物品准备：合适的开襟上衣、记录单、笔、免洗手洗手液。</p>	
		<p>5. 老年人准备：老年人坐于椅子上。</p>	
沟通评估	5	<p>1. 沟通</p> <p>①照护员轻声敲门，携用物至老年人房间，核对老年人信息，如房间号、姓名等。</p> <p>②照护员站在老年人身边，适宜的姿态微笑与老年人交流。</p> <p>③向老年人解释训练的内容及目标（穿脱开襟衣服，帮助老年人树立信心），取得老年人的配合。</p> <p>④询问老年人是否需要如厕。</p>	
		<p>2. 评估</p> <p>①评估老年人身体情况。</p> <p>②评估老年人自理程度。</p> <p>③评估老年人肢体活动能力。</p>	

实施过程	35	<p>1. 穿脱衣服示范</p> <p>①照护员耐心地向老年人讲解穿脱衣服的每一步操作要点，并为老年人进行示范。</p> <p>②穿衣服时先穿患侧，脱衣服时先脱健侧</p> <p>③观察老年人反应，得到老年人反馈后，开始指导老年人进行穿脱衣服训练。</p> <p>实施 穿衣训练过程</p> <p>①照护员站在老年人患侧。</p> <p>②指导老年人先将患侧手插入衣袖内。</p> <p>③指导老年人用健手将衣领拉至患侧肩。</p> <p>④指导老年人健侧手由颈后抓住衣领拉向健侧再将健侧手插入衣袖内。</p> <p>⑤照护员协助老年人系好纽扣并进行整理。</p> <p>3. 脱衣训练</p> <p>①照护员站在老年人健侧，协助老年人解开衣扣露出患侧肩部。</p> <p>②指导老年人用健侧手脱掉健侧衣袖。</p> <p>③指导老年人再用健手将患侧衣袖脱出。</p> <p>④训练过程中，老年人每完成一步动作，照护员应及时给予肯定和鼓励。</p> <p>⑤训练过程中，照护员应随时观察、询问老年人无不适，发现异常立即停止并通知医护人员。</p> <p>4. 训练结束 及时了解老年人感受，有无其它需求。 协助老年人取舒适体位。</p> <p>5. 整理用物 处理用物，用七步洗手法洗净双手，记录训练时间、老年人身体有无不适。</p>	
------	----	---	--

综合评价	5	1. 沟通交流：态度和蔼；言语通俗易懂、礼貌、亲切；音量、语速适中。 2. 安全照护：操作动作轻柔、准确、熟练、安全，避免过多暴露，注意保暖。 3. 心理支持：用语言和非语言方式疏导不良情绪及时给予鼓励和表扬。 4. 人文关怀：体现对老年人的尊重，注意观察、询问老年人有无不适。 5. 职业安全与保护：体现节力与劳动保护。	
合计	50		

裁判长：

裁判员：

核分员：

年 月 日

5. 【查对并帮助老年人服药操作流程及评分标准表】

一级扣分指标	分值(分)	二级指标及关键点	得分(分)
工作准备	5	1. 简述工作情境及任务要求。 2. 环境准备 ①室内干净整洁，无异味； ②温湿度适宜 3. 照护人员准备 ①着装整齐 ②用七步洗手法洗净并温暖双手，无戒指、长指甲，未涂指甲油，戴口罩。 4. 物品准备：药杯内盛装药物、水杯内盛温开水、服药单、毛巾、不锈钢药杯，吸管、靠枕、记录单、笔、免洗洗手液。 5. 老年人准备：老年人坐于椅子上。	

沟通评估	5	<p>1. 沟通</p> <p>①照护员轻声敲门。</p> <p>②携用物至老年人床旁，核对。</p> <p>③照护员站在老年人身边，适宜的姿态，微笑与老年人交流。</p> <p>④照护员向老年人解释服药的目的，取得老年人配合。</p> <p>2. 评估</p> <p>①评估老年人身体情况。</p> <p>②评估老年人自理能力。</p> <p>③评估老年人吞咽能力。</p>	
实施过程	35	<p>1. 查对</p> <p>①核对老年人姓名与服药单是否相符。</p> <p>②核对药品与服药单是否相符。</p> <p>③老年人对药物有疑问时，需要再次核对，确认无误后方可给药。</p> <p>2. 协助服药</p> <p>①照护员协助老年人倒好温水。</p> <p>②摇高床头，取半卧位或坐位</p> <p>③在老年人背后放靠枕进行支撑。</p> <p>④协助老年人先饮一小口水，润滑咽喉，照护员将药递给老年人，嘱其将药物倒在舌上面。</p> <p>⑤协助老年人饮入足量水将药物服下。</p> <p>⑥如药物较多时，照护员应将药物分次帮助老年人服下。</p> <p>⑦待老年人将药物全部服下后，嘱老年人张嘴，检查有无遗漏。</p> <p>3. 服药后</p> <p>①观察老年人用药后反应，有无不适症状。</p> <p>②询问老年人有无其它需求。</p> <p>③协助老年人保持原体位 30 分钟，拉上床档。</p>	

		<p>4. 整理用物</p> <p>①收回药杯，浸泡消毒，晾干备用。</p> <p>②洗手记录：用七步洗手法洗净双手。</p> <p>③记录老年人服药时间、身体有无不适。</p> <p>④根据老年人需求，取舒适体位。</p>	
综合评价	5	<p>1. 沟通交流：态度和蔼；言语通俗易懂、礼貌、亲切；音量、语速适中。</p> <p>2. 安全照护：操作动作轻柔、准确、熟练、安全，避免过多暴露，注意保暖。</p> <p>3. 心理支持：用语言和非语言方式疏导不良情绪、及时给予鼓励和表扬</p> <p>4. 人文关怀：体现对老年人的尊重，注意观察、询问老年人有无不适。</p> <p>5. 职业安全与保护：体现节力与劳动保护。</p> <p>6. 相关知识提问。例：老年人服药采取的体位及原因</p>	
合计	50		

裁判长：

裁判员：

核分员：

年 月 日

二、健康和社会照护机构场景综合赛项

【情境案例】

王胜爷爷，82岁，现居住于幸福颐养院801房间5床。3年前曾发生“脑血栓”，现入住养老机构。目前能正常沟通，左侧肢体活动不灵，左上肢屈曲于胸前，肘关节能做轻微活动。左下肢有强直，膝关节可以轻微屈伸，右侧肢体能活动。协助下可坐在轮椅吃饭，能在床边站立，行走困难，看到其他能行走的老年人，

很是羡慕。午餐后躺在床上自述周身发冷，测体温正常，照护人员给予热水袋保暖处理后好转。

【任务】

1. 为老年人摆放轮椅坐位并协助、鼓励老年人自主进食
2. 为老年人示范并指导老年人使用手杖进行行走训练
3. 使用热水袋为老年人保暖

要求选手用语言和非语言方式疏导不良情绪或鼓励、表扬老年人，增强老年人提高生活能力的信心，将沟通交流、安全照护、心理支持、人文关怀、职业安全与保护等贯穿于照护服务全过程
中

【评分标准】

【操作流程及评分标准表】

一级扣分指标	分值(分)	二级指标及关键点	得分(分)
工作准备	5	1. 简述工作情境及任务要求。 (1) 2. 环境准备 室内干净整洁，无异味；温湿度适宜；环境宽敞、地面平坦、无积水 (0.5) 3. 照护人员准备 着装整齐，用七步洗手法洗净并温暖双手，无戒指、长指甲，未涂指甲油。 (0.5) 4. 物品准备 ①为老年人摆放轮椅坐位进餐体位	

		<p>轮椅、小餐桌、餐碗4个、食品（饭、菜、肉、汤）</p> <p>餐巾、餐巾纸、软枕（或软垫）、笔和记录单、</p> <p>免洗洗手液。（1）</p> <p>②指导老年人使用手杖行走训练</p> <p>四脚拐杖、保护腰带、毛巾、笔、记录单、免洗洗手液。（1）</p> <p>③使用热水袋为老年人保暖</p> <p>治疗车上层：治疗盘内备：热水袋、热水袋套、毛巾、纱布、水温计；治疗盘外备：盛水量杯、热水壶、冷水壶、笔和记录单、免洗洗手液；</p> <p>治疗车下层：生活垃圾桶和医疗垃圾桶（1）</p>	
		为老年人摆放轮椅坐位进食能位（30 分）	
老人准备	1	平卧在床，盖好盖被，支起床档。（1）	
沟通评估	5	<p>1. 沟通</p> <p>①核对老人房间号、床号、床头卡及姓名。（1）</p> <p>②向老人说明进食的时间、种类、体位、注意事项。（1）</p> <p>③询问有无特殊要求，沟通语言得当，态度亲切。（0.5）</p> <p>2. 评估</p> <p>①询问老年人有无不适，是否需要排便。（0.5）</p> <p>②评估老年人的身心情况及自理合作程度。（0.5）</p> <p>③评估老年人肢体活动度、身体有无留置管道。（0.5）</p> <p>④评估老年人有无餐前用药。（0.5）</p> <p>⑤评估老年人有无义齿。（0.5）</p>	
实施过程	24	<p>摆放轮椅坐位进食能位</p> <p>①物品摆放合理。（1）</p> <p>②检查：检查餐桌完好；检查轮椅扶手、坐垫、车把手、刹车、安全带、靠背、脚踏板完好、轮胎充气完好，抬起脚踏板（3）</p> <p>③摆放轮椅：根据健侧转移，将轮椅摆于合适位置；轮椅与床边呈30-45度夹角，刹车固定。（2）</p>	

		<p>④协助老年人从床上坐起：照护员站在床中间位置，两腿分开同肩宽，放下床档，打开盖被“S”型折叠对侧。（1）</p> <p>从床头到床尾操作；协助老年人头部右侧位；健侧手握住患侧手放在胸腹前；将双下肢屈曲，健康照护人员一手放在老年人的肩部，另一手置于老年人的髋部或膝部，协助老年人向近侧整体翻身。（1）</p> <p>将老年人的双下肢移到床边下；穿鞋。（1）</p> <p>照护员用适宜的方式协助老年人坐立在床边；询问有无不适，协助坐稳。（2）</p> <p>⑤协助老年人站立：保护老年人患侧上肢，嘱其健侧手扶住照护员肩部。（2）</p> <p>照护员应借助腿部的支撑，双手分别托住老年人两侧腋下或提拉老年人裤腰带，用双腿力量协助老年人站立。（3）</p> <p>⑥协助老年人坐于轮椅上：指导老年人使用健侧腿迈向轮椅，健康照护人员用一侧膝关节抵住老年人患膝关节，带动老年人旋转身体坐到轮椅上。（2）</p> <p>协助老年人靠近椅背坐好，背部放靠垫；腰部系好安全带。（1）</p> <p>放平脚踏板；协助老年人把脚置于脚踏板上。（1）</p> <p>患侧垫软垫；协助老年人处于功能位。（1）</p>
		<p>准备进餐：为老年人进行餐前洗手；并在老年人颌下及胸前垫好毛巾，准备进餐。（1）</p> <p>进餐：将食物摆放在床边桌上。（1）</p> <p>用餐完毕：处理用物；洗手用七步洗手法洗净双手；记录。（1）</p>
		指导老年人使用手杖行走训练（30 分）
老年准备	1	老年人着装合体，穿防滑鞋坐于椅子上。（1）
沟通评估	5	<p>1. 沟通</p> <p>①轻声敲门，携用物至老年人房间，核对老年人房间号、床号、姓名。（0.5）</p> <p>②站在老年人身边，适宜姿态，面带微笑与老年</p>

		<p>人交流。 (0.5)</p> <p>③向老年人解释手杖行走训练的内容（指导老年人进行三点步行、二点步行、上下楼梯训练），了解老年人参与训练的意愿，取得老年人的配合。 (3)</p> <p>④询问老年人是否需要如厕。 (0.5)</p>	
		<p>2. 评估</p> <p>评估老年人身体情况、自理程度、肢体活动能力。 (0.5)</p>	
实施过 程	24	<p>1. 检查手杖的把手有无松动、手杖与地面接触的橡胶垫是否完好、调整手杖高度、调节高度的按钮是否锁紧。 (3)</p> <p>2. 为老年人系上保护腰带；向老年人讲解、示范训练内容。 (2)</p> <p>3. 操作步骤</p> <p>①三点步行训练：指导老年人伸出手杖，先迈出患足，再迈出健足。健康照护人员站在老年人患侧进行保护。 (5)</p> <p>②二点步行训练：指导老年人同时伸出手杖和患足并支撑体重，再迈出健足；健康照护人员站在老年人患侧进行保护。 (2)</p> <p>③上楼梯：照护员嘱老年人健侧手持手杖，先迈健足，再上手杖，最后迈患足；健康照护人员站在老年人患侧后方（一手轻托患侧前臂，一手抓紧腰带）进行保护。 (5)</p> <p>④下楼梯：嘱老年人健侧手持手杖下移，再患足下移，最后健足下移；健康照护人员站在老年人患侧前方（一手轻托患侧前臂，一手抓紧腰带）进行保护。注意观察老年人反应，随时询问老年人身体有无不适，如有不适，立即停止训练。将每一项操作步骤，进行分解并进行示范、指导；老年人每完成一步动作，健康照护人员应及时给予肯定并鼓励老年人，及时为老年人擦干汗液。 (5)</p> <p>4. 训练结束：及时了解老年人感受、预约下次训练时间、协助老年人取舒适体位。 (1)</p>	

		5. 整理用物记录：处理用物、七步洗手法洗净手、记录训练时间、训练过程中老年人身体有无不适。（1）	
使用热水袋为老年人保暖（30分）			
老人准备	1	老年人平卧于床，盖好盖被，拉好床档。（1）	
沟通评估	5	<p>1. 沟通</p> <p>①护理车推至床尾合适位置，照护员站在床前，拉下近侧床挡，身体前倾，微笑面对老年人。（0.5）</p> <p>②核对老年人房间号、床号、姓名。（0.5）</p> <p>③向老年人解释用热水袋的目的、时间、方法及注意事项。（1）</p> <p>④做好解释，取得配合，态度和蔼，语言亲切。（0.5）</p> <p>2. 评估</p> <p>①查看室内温湿度计，评估环境温湿度是否适宜。（0.5）</p> <p>②评估老年人的床铺、被褥的保暖性能。（0.5）</p> <p>③通过与全身皮肤作比较，评估老年人用热部位皮肤的颜色及完整性。（1）</p> <p>④评估老年人身体状况，有无感觉、运动功能障碍，痛觉、温觉是否减退或消失。（0.5）</p>	
实操过程	24	<p>1. 调配50℃热水</p> <p>①物品布局合理。（1）</p> <p>②检查水温计性能、热水袋外观有无破损，并通过吹气试验判断是否漏气。（2）</p> <p>③调节水温：盛水量杯内先加冷水，再加入适量热水，使用水温计测量水温，将水温调节至50℃。水温计用后用纱布擦干收起。（5）</p>	

		<p>2. 灌装热水袋</p> <p>一手持热水袋口的边缘，另一手持盛有热水的量杯将热水沿热水袋后壁灌入至热水袋的1 / 2或2 / 3满。将热水袋放平，排尽袋内的空气并拧紧袋口塞子。用毛巾擦干热水袋袋口和表面的水渍，将热水袋袋口朝下，并双手进行挤压检查有无漏水。确认无漏水，热水袋放入布套。检查热水袋温度和老年人局部皮肤情况和感觉反应。 (6)</p>
		<p>3. 放置热水袋</p> <p>将热水袋拿至老年人床旁，向老年人解释后，再次检查热水袋有无漏水。掀开盖被，放置于距离足部或身体10厘米处，为老年人整理好盖被。告知老年人热水袋放置的位置，提醒老年人变换体位时避免肢体触及。如感觉不适按呼叫器通知照护员。15 分钟巡视一次。 (5)</p>
		<p>4. 取出热水袋</p> <p>用热 30-60 分钟后，检查热水袋温度，询问老年人是否继续使用（如需要，更换热水）。观察老年人靠近热水袋处的肢体是否温暖，皮肤有无发红、水泡等低温烫伤的迹象。检查床铺、衣裤有无潮湿。 (2)</p>
		<p>5. 操作后处置</p> <p>协助老年人取舒适卧位，将被子盖严，整理床铺。将热水袋内的水倒净，倒挂晾干后吹入空气，旋紧塞子。放在阴凉处备用。 (2)</p>
		<p>6. 洗手记录 七步洗手法洗手，记录热水袋放置时间、取出时间、老年人用热后全身及局部情况。 (1)</p>
综合	5	<p>1. 沟通交流:态度和蔼、言语通俗易懂、礼貌、亲切；音量、语速适中。 (1)</p> <p>2. 安全照护:操作动作轻柔、准确、熟练、安全，避免过多暴露，注意保暖。 (1)</p> <p>3. 心理支持:用语言和肢体语言疏导不良情绪、及时给予鼓励和表扬。 (1)</p> <p>4. 人文关怀:体现对老年人的尊重，注意观察、询问老年人</p>

评价	有无不适。 (1) 5. 职业安全与保护: 体现节力与劳动保护。 (1)	
合计	100	

裁判长 :

裁判员:

核分员:

年 月 日