

江西省第二届职业技能大赛
健康和社会照护赛项技术工作文件
(世赛选拔)

2025 年 3 月

目 录

1. 项目简介	1
1.1 项目描述	1
1.2 考核目的	1
1.3 相关文件	2
2. 基本知识与能力要求	2
3. 竞赛内容	12
3.1 考核内容	12
3.2 竞赛模块	12
3.3 模块描述	13
3.3.1 模块 A: 医院照护	13
3.3.2 模块 B: 长期照护	13
3.3.3 模块 C: 家庭照护	14
3.3.4 模块 D: 日间照护	14
3.3.5 竞赛案例	15
3.4 命题方式	15
3.5 竞赛日程及地点安排	15
4. 评分标准	18
4.1 评价分（主观）	18
4.2 测量分（客观）	18
4.3 评分流程说明	19
4.4 统分方法	19
4.5 裁判构成和分组	20

4.5.1 裁判组	20
4.5.2 裁判任职条件	20
4.5.3 裁判长职责	20
4.5.4 裁判员职责	21
4.5.5 裁判评判工作及纪律要求	21
5. 竞赛相关设施设备	22
5.1 场地设备及材料	22
5.2 竞赛选手自备的设备和工具	22
5.3 竞赛场地禁止自带使用的设备和材料	22
6. 项目特别规定	22
7. 赛场布局要求	24
8. 健康安全和绿色环保	25
9. 开放赛场	266
附件 1	277
附件 2	333

本项目技术工作文件（技术描述）是对本竞赛项目内容的框架性描述，正式比赛内容及要求以竞赛最终公布的赛题为准。

1. 项目简介

1.1 项目描述

本项目名称：健康和社会照护（单人技能竞赛项目）。健康和社会照护的从业者是在不同的场合，包括医院场景、长期照护中心场景、家庭场景和日间照护中心场景，直接为需要的个人和家庭提供服务，满足他们在健康和社会方面的整体需求，从而能够使他们身心健康且愉悦地生活。从业者需要通过评估、计划、实施和效果评价等照护程序，以临床实证为指南，采取创新及有效的措施，注重照护对象关系的建立、沟通和教育，确保人们的生理、心理和社会关系等方面的健康，预防及促进身心疾病康复，改善服务对象的生活质量和生存质量。为此，从业者必须接受大量的专业培训，通过理论学习和实践操作，掌握健康和社会照护需要的知识和技能。同时，因为服务的对象是“人”，从业者不仅需要掌握动手操作的能力，还需要掌握沟通和人际交往的能力、个性化解决问题的能力，以爱心和同理心去服务他人的能力等。

该项目所对应的职业（工种）：健康照护师（4-14-01-03）。

1.2 考核目的

本次大赛以历届世界技能大赛（以下简称世赛）为引领，充分运用世赛相关技术标准，以高技能人才培养为目标，综合考核选手基本知识水平及技能应用，为我省未来参加世赛选拔选手和培养优秀技能型人才。同时，促进全省各地的相关从业人员相互交流，促进技能的提升和创新，让更多人了解这一专业技能的价值和重要性，增加社会影响力，鼓励更

多的年轻人参与。

1.3 相关文件

《人力资源社会保障部关于举办中华人民共和国第二届职业技能大赛的通知》（人社部函[2023]6 号）

《人力资源社会保障部关于举办中华人民共和国第三届职业技能大赛的通知》（人社部函[2025]16 号）

第 45 届世界技能大赛技术标准和规范

第 46 届特别赛世界技能大赛技术标准和规范

第 47 届世界技能大赛技术标准和规范

相关健康和社会照护领域最新政策法规、常规规范、以实证为基础的国际实践指南等

2. 基本知识与能力要求（根据 World Skills Occupational Standard (WSOS) 世赛职业标准修订）

具体要求		分值比重（%）
1	工作组织和管理能力	5
	参赛选手需要知道并理解： <ul style="list-style-type: none">健康、安全、环保和卫生法规、指南、常规和相关文件；照护对象可能面对的感染危害；职业制服及个人防护服的使用方法；照护材料的用途、安全使用、维护和存放原	

	<p>则；</p> <ul style="list-style-type: none"> • 正确和安全使用药物的理论和方法； • 时间管理和合理安排的原则； • 利用人体力学原则，工作时节力和自我保护的重要性； • 可持续性和环保型工作方法的重要性； • 与其他从业者或/和其他人合作的重要性； • 可持续性发展（例如，节约使用资源）的重要性； • 加强自身职业持续发展的价值； • 良好的团队合作和组织原则。 	
	<p>参赛选手应能够做到：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 遵守健康、安全和卫生标准、规则和规章制度； • 采用合适的卫生预防措施以预防感染； • 鉴别并使用合适的制服/个人防护用品，包括安全鞋等； • 选择并安全、有效/高效地使用和储存各种需要的物品和材料； • 根据规范确保药物安全储存和使用； • 根据照护对象需要规划、计划工作，以便可持续地利用自身资源（如时间、精力等）； • 采用安全和符合人体力学的节力原则进行操作； • 正确处置医疗废弃物； • 节约使用材料，提高其可持续性； • 与其他从业者以及其他团队人员高效合作； • 遵从最新的实践标准和法律法规，如安全移 	

	动、健康与安全等。	
2	沟通和人际交往能力	25
	<p>参赛选手需要知道和理解：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 建立和维持照护对象信任的重要性； • 遵守照护相关的照护对象信息保密和隐私保护的规定； • 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； • 在健康促进范畴内与照护对象达成共识的方法； • 解决误解、矛盾和冲突的方法； • 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； • 正确文书记录的重要性； • 与照护对象及其他健康相关从业人员的专业互动方法； • 共同参与照护的其他同事和专业人员的角色、能力和要求； • 建立和维护高效率的工作关系的重要性。 	
	<p>参赛选手应能够做到：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 对照护对象保持专业而敏锐的观察能力； • 维护良好的职业素养和专业的行为方式，包括仪容、仪表； • 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； 	

	<ul style="list-style-type: none"> • 尊重照护对象的个人自主权和接受或拒绝照护的权利； • 对照护对象表现出积极的态度，并为其可利用的资源提供支持； • 对照护对象诚实； • 对照护对象的生平表现出兴趣，并谨慎地利用这些知识为照护对象找到良好的照护方案； • 尊重并认可照护对象的文化、精神信仰和需求，支持照护对象保持精神锻炼的习惯； • 在提供护理时使用治疗性的沟通方法（以证据为基础），包括：主动倾听、提问技巧、非语言和准语言沟通技巧、非语言信号的解释； • 使用指导技巧和其他适当的教育技巧，让照护对象学会新的“生活技能”； • 使用专业的沟通方式与有理解和沟通障碍的照护对象进行交流； • 以适当的方式与照护对象家属进行专业有效的沟通，确保以照护对象的需求为中心； • 满足照护对象的自主性和需求，与同事、医疗人员、照护对象及其家人协商，确保为照护对象提供正确的照护类型和照护等级； • 始终采用有效的语言和书写记录方式与参与照护的同事沟通； • 正确记录患者信息，文书格式正确，如“沟通手册”或患者住院的护理病历/病程记录； • 在专业讨论中表述和呈现照护对象的情况及具体的案例。 	
3	解决问题、改革和创新问题	15

	<p>参赛选手需要知道并理解：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 在健康和照护工作中发生的常见情况； • 照护对象的各种症状与引起问题的原因之间的区别； • 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； • 与照护对象合作、尊重其解决问题的愿望的重要性； • 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； • 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； • 照护对象的个人经历、生活方式与对变化的接受程度之间的关联，以便为照护对象调整可行的方案； • 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。 	
	<p>参赛选手应能够做到：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 重视照护对象自身价值，对其性格有浓厚的兴趣和深入的理解； • 获得照护对象的信心和信任，使他们愿意讨论自己的问题； • 帮助照护对象快速识别问题，采用“自我管理”的方法解决问题； • 通过仔细的观察，反复提问和与照护对象结构性讨论，判断问题的根源因素； 	

	<ul style="list-style-type: none"> 按照照护对象的问题和需求，积极主动给地调整照护计划； 在处理照护对象问题的过程中，识别自己专业/权限的界限，并酌情咨询同事或者专业人员； 创造、发展并与照护对象协商“新的安全工作方法”来提高照护对象日常生活质量和幸福感，如：使用辅助器具来帮助行动； 识别各种机会，并积极主动地提出有助于改善照护对象的照护方式，例如：通过一种新的方式来有效地利用照护对象所处的环境，并在合适的时机与照护对象进行沟通交流。 	
4	评估需求和构建照护计划的能力	10
	<p>参赛选手需要知道并理解：</p> <ul style="list-style-type: none"> 生命周期的特点及发展规律的评价及认知； 疾病的类型，发展阶段，并发症评估及关联的治疗方法； 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、社会照护和康复情况； 掌握关于人权歧视和伦理相关法律法规的基本原则； 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； 营养状况和特殊饮食的要求； 评估照护对象及其家属所拥有的资源、能力以及生活习惯的方法和技巧； 经济状况考虑，例如家庭经济支出预算限 	

	制。	
	<p>参赛选手应能够做到：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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； • 评估照护对象的资源、能力和习惯； • 如有必要，评估照护对象家庭的资源、能力和习惯； • 识别照护对象的营养状态和需求； • 根据专业标准以及照护对象的习惯和需求，规划如何提供以客户为中心的护理服务； • 确保所需的资源能够帮助照护计划的实施； • 计划如何支持照护对象从疾病中康复； • 在提供护理前获得同意； • 适时寻求医疗专业人士帮助。 	
5	管理和提供照护的能力	35
	<p>参赛选手需要知道和理解：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 照护对象的整体需求以及所需要的资源及照护能力； • 照护对象的行为模式及驱动因素； • 照护对象的历史情况（如生平、医疗史、疾病治疗情况）； • 照护不同照护对象及家庭时，灵活处理的重要性； • 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； 	

	<ul style="list-style-type: none"> • 根据自身教育水平，治疗相应的解剖、病理学方面的疾病和症状； • 健康相关参数的正常值，如正常血压值； • 健康生活方式，以及如何采用积极方式予以促进； • 照护对象使用药物的目的和潜在副作用； • 潜在的安全风险及危险因素； • 识别虚弱、无法过多移动的照护对象存在的风险因素； • 促进行动能力的技术和安全使用助行器具的知识； • 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； • 应立即寻求医疗救助的情况，以及根据照护对象自身能力应采取的正确急救干预措施。 	
	<p>参赛选手应能够做到：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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； • 在提供护理服务时尊重照护对象，并遵守法 律和道德准则； • 为照护对象构建积极的、促进健康的环境， 提供安全的照护； • 帮助照护对象满足清洁卫生的需求，并尊重 和保护隐私； • 在提供护理服务时纳入照护对象的资源和 能力； • 实施与文化背景习俗相适应的措施； 	

	<ul style="list-style-type: none"> • 在执业范围内执行医疗任务，例如急救、伤口护理、呼吸锻炼； • 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； • 针对照护对象的常见风险采取预防性措施，如压疮、肺炎和肢体挛缩； • 持续观察照护对象，并迅速发现任何需要关注或转诊的新问题，如压疮、心脏问题等； • 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； • 在任何限制范围内采取促进照护对象独立性的措施； • 在实践范畴和法规允许下，建议并采取适当的措施，根据患者的习惯和偏好，为其提供营养支持； • 教育照护对象并促进其采取健康的生活方式，如规律运动、戒烟； • 在实践范畴和法规允许下，向照护对象提供关于常见药物类别及其副作用（例：如何服用）的建议，如抗高血压药物、镇痛药物； • 在实践范畴、法规允许及照护对象所处环境的范围内，协助照护对象用药和储药； • 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； • 组织教育和康复活动，以满足不同成年年龄组照护对象的需求； • 通过运用照护对象的资源，并采用适当的动员技巧以尊重照护对象的需求，来促进其行动 	
--	--	--

	<p>能力；</p> <ul style="list-style-type: none"> • 有效和高效地使用各种资源； • 通过运用诸如姑息治疗等专业护理能力来提升照护对象的生活质量。 	
6	评估照护服务质量的能力	10
	<p>参赛选手需要知道和理解：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 定期回顾和评价照护情况、获取各方（包括照护对象及其家庭）反馈的重要性； • 结合照护对象的现状，预期能够达到的生活质量水平； • 改变/改善照护状况的可能性，例如可利用的资源； • 健康相关产品和服务的最新发展； • 如何获得结果并进行评估。 	
	<p>参赛选手应能够做到：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 通过充分和仔细的讨论，理解照护对象的视角和观点； • 从照护对象的家庭、同事和相关医疗人员获得更多信息； • 知晓如何让照护对象快乐，以及其对“幸福”的定义； • 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； • 判断照护计划对照护对象的帮助程度； • 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； 	

	<ul style="list-style-type: none"> 记录评估的结果； 根据可利用的资源，制定改进的行动计划； 向相关各方报告并记录所有问题； 对反馈意见进行反思，并评估自身工作方法，能够总结反思并根据评估结果改变自身工作实践。 	
	总分	100

3. 竞赛内容

3.1 考核内容

采用单人比赛模式，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，由标准化病人配合，对其进行自主和独立的健康和社会照护，完成规定的任务。

3.2 竞赛模块

模块 编号	模块名称	竞赛时间 min	分数		
			评价分	测量分	合计
A	医院照护	25	2.5	17.5	20
B	长期照护	25	2.5	17.5	20
C	家庭照护	25	2.5	17.5	20
D	日间照护	25	2.5	17.5	20
E	持续改进计划	15	5	5	10
F	健康教育海报	30	5	5	10
总计		145	20	80	100

选择以下四个竞赛模块：医院照护、家庭照护、长期照护和日间照护模块，分别在相应的场景中进行。根据给出的每个场景中的“案例描述”，在“标准化病人”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“健康教育海报制作”体现。每个案例读题 4 分钟，熟悉场地、查看物品 1 分钟，实践任务 20 分钟，共 25 分钟；“文字表达任务”的时间分别为：照护计划 15 分钟（含读题），“健康教育海报制作” 30 分钟，实践中的记录由选手安排时间，包含在“实践任务”中。

需要特别说明的是，“实践任务”需要全英文进行，“文字表达任务”包括计划、记录、健康教育海报，也全部采用英文，使用中文的竞赛部分不得分。

3.3 模块描述

3.3.1 模块 A：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。医院场景中的患者一般病情较为复杂或严重，或处于出院需要继续康复的过渡阶段，因此竞赛内容会根据上述情景予以设定，由选手根据案例描述和要求制定照护计划并完成规定的任务，例如对患者进行整体评估（包括一般情况、疾病症状和困扰，如疼痛的评估和相应的处置）和各种常见干预措施（例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；整个过程考核选手对于住院患者的整体照护能力，特别对于疾病相关的专业知识和技能的掌握，以及人文沟通、健康教育、临床应变、灵活创新等综合专业素养。

3.3.2 模块 B：长期照护

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。照护对象长期居住于照护机构，一般患有

慢性疾病或者处于身心疾病康复期，例如长期卧床、肢体功能障碍、认知障碍、无法自理、临终状态等，因此入住机构并由专业人员予以照护。根据案例描述和任务要求，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，缓解疾病状态带来的痛苦不适，以及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己的能力和现存的功能，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。整个过程考核选手对长期居住机构照护对象的整体照护能力，以及相关专业知识和技能的掌握、人文沟通、健康教育、问题应变、灵活创新等的综合专业素养。

3.3.3 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，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措施的指导，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。整个过程考核选手对于居家照护对象的整体照护能力，特别对于照护居家照护对象的专业知识和技能的掌握，以及人文沟通、健康教育、问题应变、灵活创新等的综合专业素养。

3.3.4 模块 D：日间照护

本模块重点评估在日间照护中心，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，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，例如给药、治疗、康复、健康相关参数的测量等，并对照护对象进行相应治疗方法的指导，包括口服用药、日常功能监测和锻炼、血糖日常监测和胰岛素注射等，教会照护对象回家后的自我管理。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制作健康教育海报，展示选手对于日间照护中心的照护对象的整体照护能力，掌握相关专业知识和技能，以及人文沟通、健康教育、问题应变、灵活创新等的综合专业素养。

3.3.5 竞赛案例

见附件 2。

3.4 命题方式

采用公开方式，赛前修改部分参数。命题过程如下：

竞赛题目参考第 45 届世赛、46 届世赛特别赛、47 届世赛以及国内相应赛事的竞赛范围确定初稿，由技术组组建完毕之日起开始对竞赛范围及评分要素等相关文件进行充分讨论，最后通过抽签方式确定竞赛题目。这些内容按照规定予以正式公布，一般至少提前 3 周，公布内容包括全部确定的竞赛题目（包括案例描述、任务要求）和评分要素（按照“技能标准规范表”应做到的要求举例）。赛前裁判组会议，对竞赛题目进行必要的修改，但不超过 30%。对于评分要素进行最后的选择、综合和确定，主要是保证裁判在规定时间内可以完成评分，以及评分系统可以容纳最终确定的评分表考核条目数量，形成最后的“评分表”。具体参数（如各项监测数据或症状表现、问题、需求等，通过标准化病人予以体现）由裁判组在赛前当日抽签决定，赛前不再重新公布。

3.5 竞赛日程及地点安排

比赛一共二天，第一天：A 医院照护（含 1 个案例）；B 长期照护（含 1 个案例）；第二天：C 家庭照护（含 1 个案例）；D 日间照护（含 1 个案例）；技术点评。每个案例分为 3 个相同的比赛场地，将选手也分为 3 组，每日分别完成 2 个案例，并依次轮换场地、裁判组和 SP。

案例抽签决定。比赛包括 15 分钟书写计划、每个案例 25 分钟实践任务、30 分钟健康教育海报制作。

选手轮转场地安排

比赛日期	裁判分组	竞赛模块名称	选手 1 组	选手 2 组	选手 3 组
C1	计划裁判组	根据医院照护案例 书写照护计划	√	√	√
	裁判一组	医院照护 1 组	√		
	裁判二组	医院照护 2 组		√	
	裁判三组	医院照护 3 组			√
	裁判一组	长期照护 1 组			√
	裁判二组	长期照护 2 组	√		
	裁判三组	长期照护 3 组		√	
C2	裁判一组	家庭照护 1 组		√	
	裁判二组	家庭照护 2 组			√
	裁判三组	家庭照护 3 组	√		
	裁判一组	日间照护 1 组	√		
	裁判二组	日间照护 2 组		√	
	裁判三组	日间照护 3 组			√

	健康教育海报	写日间照护案例健康教育海报	√	√	√
	技术点评		√	√	√

竞赛具体时间安排表

日程	内容安排
C-1 14:00-15:00	全体裁判、选手报到
C-1 15:00-15:30	全体选手培训
C-1 15:30-16:30	全体领队、选手参观考场
C-1 15:30-17:00	全体裁判培训、参观考场
C1 8:00-8:30	选手签到
C1 8:30-9:00	开幕式 参加人员：裁判、选手、领队
C1 9:00-9:30	选手抽签
C1 9:30-17:30	照护计划、医院照护、长期照护
C2 8:30-17:00	家庭照护、日间照护及和健康教育海报
C2 17:30-19:00	专家点评及闭幕式

本项目竞赛时间暂定为 2025 年 4 月，具体时间以大赛正式通知为准。地点：江西工业贸易职业技术学院。

4. 评分标准

本项目评分标准分为测量和评价两类。凡可采用客观数据表述的评判称为测量；凡需要采用主观描述进行的评判称为评价。

4.1 评价分（主观）

评价评分（Judgment）打分方式：评价评分是以 3 名裁判单独评分，各自给出对选手实践任务的综合评价等级，再将综合评价等级换算成分数，计算出 3 位裁判平均分作为实际得分。裁判相互间评价等级必须小于 1 级，否则需要裁判组长先协调讨论，如果仍未能解决，请裁判长一同参与讨论最终确认综合评价等级。

具体等级如下：

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

4.2 测量分（客观）

测量评分（Measurement）打分方式：按模块设置若干个评分组，每组评分由 3 名裁判共同执行。每组设一名裁判组长，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，回避本单位选手。

测量分评分准则样列表：

类型	示例	最高分值	正确分值	不正确分值
满分或零分	肌力评估方法正确	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

4.3 评分流程说明

本次评分规则主要参照世界技能大赛评分规则执行，同时结合国内实际情况，进行部分调整。最终“评分表”由裁判组在赛前培训会讨论定稿，不予公布。本项目评分标准分为测量评分和评价评分。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。

4.4 统分方法

在各个模块中，动手操作能力和沟通交流能力现场过程评分，文字部分在选手完成后递交给裁判组进行评分；倒计时为 00:00 即停止比赛，未完成部分不得分。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。

评分时，所有考核案例总分 100 分；一份计划（占 10%）、实践部分（动手能力+沟通能力）分为评价分（占 10%）和测量分（包含文书记录）占 70%、海报制作（占 10%）。

最后总分由所有案例得分相加，形成最终结果。如总得分相同，按照 A（医院照护模块）、B（长期照护模块）、C（家庭照护模块）到 D（日间照护模块）模块顺序，取得分更高的选手排序在前。裁判可以询问标准化病人的结构性反馈，但标准化病人不直接打分。评分采用纸质版评分表，所有裁判完成工作签名后，由专职人员输入电脑系统进行统计。

4.5 裁判构成和分组

4.5.1 裁判组

裁判长：裁判长由大赛组委会另行确定后公布；

裁判员：一般由参赛代表队派专业人员组成，各参赛代表队限派 1 人。

4.5.2 裁判任职条件

裁判员应具有团队合作、秉公执裁等基本素养，原则上需具备下列条件之一：

- 1.思想品德优秀，身体健康，年龄原则上不超过 60 岁；
- 2.具有本职业（赛项）高级工及以上职业资格或中级及以上专业技术职务；
- 3.有省级以上职业技能竞赛相关技术工作经历；
- 4.具备省级职业技能竞赛裁判员资格；
- 5.省级赛事技术专家。

裁判员需参加本项目赛前培训方可上岗。

4.5.3 裁判长职责

- 1.全面负责竞赛技术、裁判及争议处置等工作。
- 2.解读竞赛赛题及技术文件，牵头组织开展裁判员培训会议。
- 3.以分组形式安排裁判组任务分工，监督裁判员各项工作。
- 4.现场裁定有关裁判争议，协助仲裁组做出仲裁处理。
- 5.对扰乱赛场秩序，干扰裁判员工作，经裁判长讨论后酌情扣分，情况严重者取消竞赛资格。
- 6.裁判长在裁判员测评中，可进行抽查，若出现失职，第一次进行警告，同时对本代表队选手按规定给予扣分处罚，第二次取消执裁资格。
- 7.比赛过程中，A、B、C、D 模块由裁判小组随机进行评测，小组签字后交给裁判长，再由裁判长审核后交由工作人员进行分数汇总，最终成绩由裁判长公布。

4.5.4 裁判员职责

1.按照裁判长分组分工，具体承担比赛现场赛务工作，公平公正开展具体裁判和测评工作，并对本小组承担执裁工作的评判结果签字确认。

2.查看选手身份证和随身佩戴的对应工位号。

3.组织选手在赛前检查环境、设备、工具等，选手签字确认，审核选手自带设备工具是否符合要求，保障选手人身安全和设备正常使用。

4.协助裁判长解答技术及考核工作问题。

5.详实记录选手考核过程，及时提出意见建议。

6.遵照执行考核回避、保密等规则及议定事项。

7.接受裁判长和监督仲裁组的抽查和监督。

4.5.5 裁判评判工作及纪律要求

1.裁判员出入赛场要佩戴胸牌，衣着整齐，举止大方，不大声喧哗，听从指挥，按照裁判长统一安排分组开展工作。

2.裁判员要严格遵守保密规定，正式比赛期间，不允许携带通信设备、智能设备、存储设备，比赛期间，不允许泄露任何比赛信息，不允许单独离开赛场或单独与场外人员交流沟通。

3.裁判过程中实行回避政策，各代表队推荐的裁判员不参与本代表队选手和本地区代表队选手的执裁、测量、评分等工作，不得与本代表队选手和本地区代表队选手现场交流、指导。

4.各项目裁判组在选手报到、检录阶段，要按照本项目比赛细则要求，对选手携带的工具等进行严格检查，避免选手违规携带物品进入赛场对比赛成绩造成影响。

5.每一阶段(模块)比赛结束，需参赛选手离场的，各项目裁判组要在裁判长带领下，会同技术保障组，对每个工位的设备、设施、比赛工件(成果)、工具、材料等进行全面检查，

确认无误后统一安排选手退场。

6.执裁过程中，出现技术争议、测评争议等问题由裁判长负责解释并裁定。

5. 竞赛相关设施设备

5.1 场地设备及材料

根据世赛物品清单及竞赛题目要求，以及采购的实际能力，提交和落实物品要求。

设备和物品验收：裁判组在赛前确认设备和物品是否符合要求；确认设备和物品数量是否正确；确认比赛设备和物品的功能和性能是否可以满足比赛的需要；以及是否可以及时更换不符合要求的材料；应急预案准备（含备用设备、突发事件应急预案等）

5.2 竞赛选手自备的设备和工具

具体清单见附件 1，选手无自备的设备和工具要求

5.3 竞赛场地禁止自带使用的设备和材料

决赛场地禁止自带使用的设备和材料

序号	设备和材料名称	备注
1	手机等通信设备	
2	移动存储设备	
3	任何与竞赛相关的物品	

6. 项目特别规定

本项目不允许选手携带任何专业相关的物品和材料，组办方统一赛服。

比赛分组由所有选手在场共同抽签决定，并每日抽取当日比赛顺序。组办方进行比赛全程录像，以及观众席的监控，用于争议的协调和解决，以及公开赛场的管理。选手和标准化病人比赛期间佩戴扩音设备，以保证裁判能够清晰听到对话。

选手熟悉场地分为两个部分：第一次安排在赛前一天，

选手可以在参赛队裁判陪同下进入所有比赛场地。比赛设有 6 种场地，分组轮换进行。熟悉过程中可以阅读说明书，可以练习操作和使用。在正式开始实践比赛前，每名选手还有 5 分钟时间再次熟悉适应场地及查看物品，允许选手查看现场所有的物品，但不得事先准备物品或进行任何准备操作。选手可以申请提前结束熟悉场地环节并开始正式比赛。

按照工作人员的指导语，比赛从选手做好准备、敲门开始计时，计时满 20 分钟由裁判示意结束，或者选手完成任务离开场地、或者选手自行宣布比赛完成，实践部分比赛结束；选手现场发现计时有误，如任何原因导致的提前计时或提前结束，应立即向裁判说明情况；计时倒数 2 分钟（实操、健康教育海报、计划）提醒，工作人员拿牌提示，必须确认选手看见倒计时。

比赛中不得向裁判提问或要求帮助；如遇特殊情况，如设备故障，或者影响比赛进行的问题，选手可举手提示，可向裁判组申请暂停比赛；看到举手，裁判员先暂停比赛时间，然后听取陈述，共同商量后给予解决方案；如属于选手个人理解问题，请告知选手按照实际情况尽你所能进行下去，然后比赛继续。

比赛开始后，所有选手不可离开赛场，需要在等候室等待，如有事必须离开，应请假并由工作人员陪同，速去速回，完成一个模块（含计划、健康教育海报）比赛的选手可离开，但不得进入观摩区域。等待期间，不可阅读与专业相关的书籍资料，不可讨论与比赛相关的话题。但可以从事允许的娱乐方式或放松活动，如课外书籍、游戏等。

本次比赛不设置备物环节，所有所需物品均摆放在场地内，以实物为准。裁判员指导工作人员承担赛场准备和复位工作，包括计时，实行组长负责制。比赛结束后请全体人员为选手鼓掌，以示鼓励。

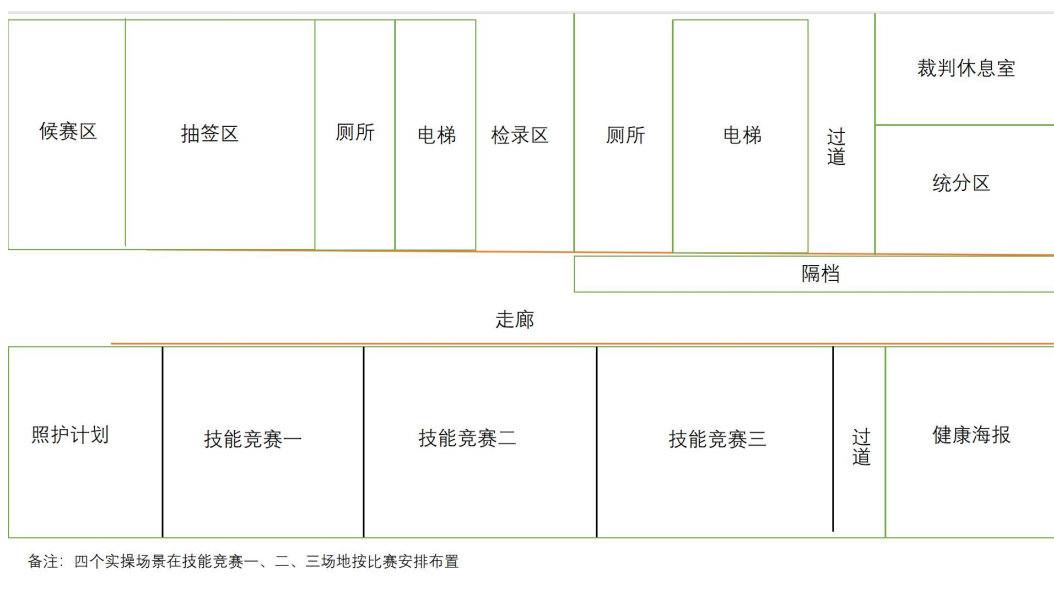
如标准化病人的表演出现与原设计或者脚本的差异，由裁判组协调，请标准化病人保持所有选手一致的表演，以保证比赛公平；如裁判组一致认为影响比赛结果，由裁判长共同参与讨论，决定是否给予选手重赛机会部分或者全部的机会。

为了达到为世赛选拔选手的目的，如选手无法使用英语比赛，或者以中英文结合的方式与标准化病人交流，标准化病人将首先以无法理解为理由不予配合；但如果确实无法采用英文流畅进行，标准化病人可以视情况结合肢体语言获得信息，配合选手完成比赛，但这些部分无论正确与否均不计分。

如选手因个人原因导致比赛中断或者不能参加比赛，裁判员将在旁陪伴或给与照护，直到比赛可以继续；但不给予补时，不得调换选手顺序；如超过原定比赛时间，视为比赛结束或者弃赛。

7. 赛场布局要求

场地主要分为：医院场景、长期照护中心场景、家庭场景和日间照护中心场景这 4 种类型 6 个考核场地，总面积约 800 平米。



注：具体赛场布局图以实际为准。

场地布局有：水、电、电缆走向、数据线分布等要求，另设裁判、标准化病人、登分、材料储存等工作区和选手休息、候考区域；所有的区域保障参赛人员的饮水、零食、坐位、卫生间需求等

场地比赛用常用办公设备：计算机、打印机、投影仪、计时器、桌椅、办公用具和材料；

重点物品设置：安全防火器材数量及性能完好；紧急情况疏散通道设计；比赛作品暂存区和存放设施（含货架、保险柜等；

8. 健康安全和绿色环保

比赛场地应具有良好的照明和通风设备，要有安全疏散通道；配备完备的灭火等应急处理设施。张贴安全操作流程；

健康需求及应急救护明确规定；以及明确的现场紧急疏散指示图。

所有的操作物品符合安全要求，参赛者应保持赛区场地卫生，无任何遗留物品影响后续选手的比赛。

在比赛过程中，参赛选手应严格遵守相关专业操作规程，符合安全文明要求。爱护赛区的设施设备和操作物品。

比赛后用物回收管理，赛区中的材料可以部分回收再利用，用于相关专业培训和练习学习。

9. 开放赛场

在竞赛过程中，借鉴世界技能大赛及第二届全国技能大赛组织方式，采取开放式竞赛方式，广泛宣传，开放赛场应注意各项安全事项。组委会及执委会相关工作人员、联络员、技术负责人因工作需要，经裁判长允许后可凭证件进入非操作区。组委会、执委会安排的记者经裁判长允许后可进入非操作区拍照、摄像，但不得影响、干扰选手竞赛。其他人员一律不得进入竞赛区域。

附件 1

竞赛相关设施设备

场景	序号	名称	单位	规格要求
医院场景	1	治疗护理车	台	医院机构使用
	2	治疗盘	个	中号，锈钢材质
	3	垃圾桶	个	不带盖塑料材质，2 个/车
	4	生活垃圾袋（黑色）	卷	
	5	医用垃废物袋（黄色）	卷	
	6	免洗手部消毒液	瓶	按压式，300-500ml/瓶
	7	医用外科口罩	盒	
	8	电动或手动调控护理床	张	医疗环境款，可整体、局部升降
	9	床头柜	个	医院风格
	10	床头卡	张	根据案例
	11	床号标示牌	个	根据案例标示数字
	12	床上用品	套	医院场景风格
	13	呼叫器	个	1 个/床
	14	医用治疗带	套	模拟装置
	15	医用屏风	面	
	16	温湿度计	个	挂墙款
	17	医用洗手液	瓶	
	18	短假发	套	标准病人物品
	19	病号服	套	
	20	记录单或本	张/本	
	21	笔	支	
	22	一次性纸巾	盒	

	23	洗手水池	个	模拟装置
	24	倒计时 2 分钟提示牌	个	A4 纸大小，手持式，塑料或泡沫材质
	25	倒计时电子显示器	台	3 英寸 6 位计时
长期照护	1	治疗护理车	台	医院机构使用
	2	治疗盘	个	中号，锈钢材质
	3	垃圾桶	个	不带盖塑料材质，2 个/车
	4	生活垃圾袋（黑色）	卷	
	5	医用废物袋（黄色）	卷	
	6	免洗手部消毒液	瓶	按压式，300-500ml/瓶
	7	电动或手动调控护理床	张	医疗环境款，可整体、局部升降
	8	床头柜	个	
	9	床头卡	张	根据案例
	10	床号标示牌	个	根据案例标示数字
	11	床上用品	套	长期照护机构场景风格
	12	短假发	套	标准病人物品
	13	病号服	套	
	14	呼叫器	个	1 个/床
	15	床旁桌	个	高度 70-75cm，木质板材类
	16	床旁椅	张	普通款，无轮，与桌子配套
	17	电子日历	个	含日历、计时、闹钟，家用款
	18	温湿度计	个	挂墙款
	19	保温水壶	个	1.5L 左右，内盛温水
	20	一次性纸杯	包	
	21	汤勺	个	塑料材质，1 个/考场
	22	量杯	个	50ml，带刻度
	23	一次性压舌板	个	

	24	饭菜道具	套	有蔬菜有肉类菜有饭的塑料模具， 1 套/考场
	25	碗	个	塑料材质，1 个/考场
	26	筷子	双	塑料或木质材质
	27	一次性吸管	根	
	28	一次性纸巾	盒	
	29	毛巾	条	
	30	洗手水池	个	模拟装置
	31	倒计时 2 分钟提示牌	个	A4 纸大小，手持式，塑料或泡沫材质
	32	倒计时电子显示器	台	3 英寸 6 位计时
家庭模块	1	工作包	个	居家使用
	2	工作牌	个	挂绳佩戴
	3	床（备用床垫）	张	有护栏，可手摇调节床头床尾高度
	4	床头柜	个	木质，居家风格
	5	椅子	张	常规
	6	方凳	个	普通
	7	床上用品	套	与床配套的四件套、被胎、枕头等
	8	各种纸巾、餐巾纸等	盒或包	场景中使用
	9	保温水壶	个	1.5L 左右，内盛温水
	10	老花镜	副	普通款
	11	一次性鞋套	双	
	12	垃圾桶、垃圾袋	套	家用型，黑色垃圾袋
	13	温湿度计	个	挂墙款
	14	短假发	顶	普通款（适合中老年人）
	15	家居服	套	供标准病人用
	16	家用轮椅	辆	带安全带、驻立刹车

	17	软枕	个	常规
	18	小毛毯	条	
	19	免洗手部消毒液	瓶	按压式，300-500ml/瓶
	20	一次性水杯	个	
	21	一次性纸巾	盒	
	22	血糖仪	套	包含采血笔、一次性采血针头、试纸等
	23	医用消毒棉签	包	
	24	75%酒精消毒棉片或酒精消毒液	包或瓶	
	25	肌力测试仪	个	
	26	相册	本	大型号，可以写字、粘贴照片
	27	老照片	份	全家福
	28	水笔	支	
	29	黑色记号笔	支	
	30	红色记号笔	支	
	31	照护记录单	张	
	32	洗手水池	个	模拟装置
	33	倒计时 2 分钟提示牌	个	A4 纸大小，手持式，塑料或泡沫材质
	34	倒计时电子显示器	台	3 英寸 6 位计时
日间照护	1	治疗护理车	台	医院机构使用
	2	治疗盘	个	中号，不锈钢材质
	3	垃圾桶	个	2 个/车
	4	生活垃圾袋（黑色）	卷	
	5	医用废物袋（黄色）	卷	
	6	免洗手部消毒液	瓶	按压式，300-500ml/瓶
	7	电动或手动调控护理床	张	医疗环境款，可整体、局部升降

	8	手杖	根	有四角，可调节高度
	9	拖鞋	双	大小根据 SP 尺码定
	9	冷热水饮水机	台	含桶装水、纸杯
	10	短假发	套	标准病人物品
	11	病号服	套	
	12	开襟上衣	件	带领子、扣子开襟衣物
	13	一次性水杯	个	
	14	跌倒风险评估量表	张	
	15	记录单或本	张/本	
	16	笔	支	
	17	弹力足踝矫形器	个	依据标准病人尺码定
	18	纱布	包	1 小包/选手
	19	棉花	包	1 小包/选手
	20	软鞋	双	
	21	洗手水池	个	模拟装置
	22	倒计时 2 分钟提示牌	个	A4 纸大小，手持式，塑料或泡沫材质
	23	倒计时电子显示器	台	3 英寸 6 位计时
书写室 (照护计划)	1	书桌	张	写照护计划用
	2	椅子	把	普通
	3	蓝黑或水笔	支	2 支/选手
	4	照护计划单 A4	张	2 张/选手
	5	书写垫板	张	A3 纸大小
	6	直尺	把	40cm
	7	铅笔	盒	已削好
	8	橡皮擦	块	普通款
	9	削笔刀	个	普通款

	10	倒计时 2 分钟提示牌	个	A4 纸大小，手持式，塑料或泡沫材质
	11	倒计时电子显示器	台	3 英寸 6 位计时
书写室 (健康教育海报)	1	海报纸	张	110cm*80cm, 5 张/选手
	2	彩色手工纸	张	至少 4 种颜色
	3	书写垫板	张	A3 大小
	4	彩色铅笔	盒	24 色
	5	彩色蜡笔	盒	24 色
	6	马克笔	盒	24 色
	7	削笔刀	个	普通款
	8	胶水	支	普通款
	9	固体胶	支	普通款
	10	双面胶	卷	普通款
	11	直尺	套	30cm、40cm、50cm、60cm
	12	铅笔	支	已削好
	13	橡皮擦	块	普通款
	14	书桌	张	健康教育海报绘制用
	15	椅子	把	普通
	16	粗黑记号笔	支	2 支/选手
	17	细黑记号笔	支	2 支/选手
	18	粗红记号笔	支	2 支/选手
	19	细红记号笔	支	2 支/选手
	20	倒计时 2 分钟提示牌	个	A4 纸大小，手持式，塑料或泡沫材质
	21	倒计时电子显示器	台	3 英寸 6 位计时

附件 2

江西省第二届职业技能大赛 健康和社会照护项目——世赛选拔赛

案例与任务

Health and Social Care Test Project

2025 年 3 月

医院模块		
模块名称	模块描述	模块任务
医院环境 案例名称: 脑出血	这是你的照护对象: 李飞, 男, 72岁, 退休软件工程师, 过着独居生活, 经济状况良好。喜饮酒, 吸烟30余年, 20支/日。高血压病史5年余, 服药不规律。20天前, 在打麻将时突发左侧肢体无力, 以“脑出血”收住医院。左侧肢体有轻微的收缩, 但不能引起关节活动, 右侧肢体肌力5级, 四肢肌张力正常, 急诊进行“颅脑钻孔引流术”。术后已5周, 病情平稳, 左侧肢体恢复至可稍抬起, 但不能抗阻力, 心情焦虑, 现需要为老人提供术后康复	你有20分钟的时间完成以下任务: 1. 评判李飞先生的总体状况并提供基于需求的护理 2. 为他进行患侧下肢关节活动度的被动训练 3. 向他讲授如何进行健侧下肢关节活动度的主动训练
长期照护		
模块名称	模块描述	模块任务
养老机构 案例名称: 高血压, 脑梗死	这是你的照护对象: 李庆国, 男, 66岁, 退休园艺师, 高血压病史10年。2个月前因突发脑梗死导致左侧肢体偏瘫而入院治疗。出院后入住长期照护机构, 左侧肢体可以抬起, 能抗部分阻力。大部分时间卧床, 日常生活需要协助, 饮食、饮水常有呛咳。该老人平素喜欢唱歌、打桥牌, 种植花草。但因活动受限而情绪低落。育有1儿, 在外地工作, 现与老伴一起居住在养老机构。家人与本人都希望能够尽快恢复肢体功能。	你有 20 分钟的时间完成以下任务: 1. 对李庆国先生进行总体评估, 重点是他的吞咽功能。予饮食、饮水的健康指导 2. 指导他自主训练从仰卧位到床边坐起 3. 请给予心理照护, 缓解他的情绪
家庭模块1		
模块名称	模块描述	模块任务
家庭环境 案例名称: 糖尿病, 高血	这是你的照护对象: 王国华, 女, 64岁, 退休工人, 经济状况一般, 现居住乘风小区11-7-5号。育有1子1女, 均在外地工作。老伴于1年前去世, 目前独居。糖	你有20分钟的时间完成以下任务: 1. 评判王国华女士的总体状况并提供基于需求的护

压，冠性病，记忆力减退	尿病史15年，高血压病史8年，冠心病史5年，长期口服降压药及降糖药，服药不规律，血压、血糖控制不稳定。2年前，家人发现她性格和行为有些异常，记忆力减退，经常找不着东西，物品有时也会随处乱放。女儿得知老人情况，通过社区智慧健康养老服务平台求助，请照护人员为老人提供健康照护服务。	理。 2. 为她测量血糖，若血糖异常及时采取措施 3. 和她共同完成记忆相册制作
-------------	--	--

家庭模块2

模块名称	模块描述	模块任务
家庭环境 案例名称： 中风/瘫痪	这是你的照护对象： 肖恩，男，72岁，与女儿一家住在一起。他患有高血压，12年前因出血性中风导致右侧肢体瘫痪。在社区护理中心经过几年的康复后，他的右侧肢体肌力恢复至3级，可以自己做基本的个人卫生、吃饭和上下床，但行动时仍需要使用轮椅。现在，他需要自己在家做关节活动度（ROM）训练。由于疾病对身体的影响和睡眠状况不佳，他曾被诊断出抑郁症。他遵医嘱定期服用硝苯地平缓释片。	你有20分钟的时间完成以下任务： 1. 对肖恩先生的日常活动进行评估，重点是他的总体情况和肌肉力量。 2. 教他安全、轻松地从轮椅转移到舒适的位置。 3. 按照他的日常康复计划做 ROM 运动。

日间照护1

模块名称	模块描述	模块任务
日托机构 案例名称： 脑卒中/偏瘫	这是你的照护对象： 吴芳华，女，70岁，1952年8月27日出生，退休职工。高血压病15年。2个月前突发“脑卒中”，右侧肢体偏瘫，及时送往医院治疗。现已出院回家，经过康复训练，目前右侧肢体可抬起，能抗部分阻力。能够与人正常交流。日常生活及行走需要他人协助，她自觉很不方便，情绪低落，希望自己尽快恢复自主活动。今日老伴将她送至照护中心寻求帮助。有1子，远在外省工作。	你有20分钟的时间完成以下任务： 1. 请为吴芳华女士进行跌倒风险评估及预防跌倒健康指导 2. 帮助她学习如何穿脱衣服，提高自我管理能力。 3. 结合实际情况请给予心理照护。

日间照护2

模块名称	模块描述	模块任务
<p>日托机构</p> <p>案例名称： 高血压，糖尿病，脑梗死</p>	<p>这是你的照护对象：</p> <p>徐革，男，81岁，与老伴居住天祥小区13 栋 206 室。退休金共计 8000 元/月，爱打麻将、抽烟、喜食红烧肉，性格开朗。1儿1女，均本地工作。既往病史：高血压史10年，糖尿病 9 余年，2 年前患“脑梗死”。徐爷爷能正常沟通，自行进食进水，左侧肢体欠灵活，右侧肢体活动正常，康复后能床旁站立自行行走，目前因足下垂原因行走不利，给予弹力足踝矫形器矫正，老人对行走状况不满意，情绪不稳定，近期血压波动大。</p>	<p>你有20分钟的时间完成以下任务：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 评判徐革先生的总体状况并提供基于需求的护理 2. 请协助他穿戴弹力足踝矫形器 3. 结合实际情况请给予心理照护。