

第二届山东省职业技能大赛 养老护理项目技术工作文件

第二届山东省职业技能大赛
组委会办公室技术工作组

2025 年 4 月

目 录

| | |
|-----------------|----|
| 一、技术描述 | 1 |
| (一) 项目概要 | 1 |
| (二) 基本知识与能力要求 | 1 |
| 二、试题与评判标准 | 6 |
| (一) 试题(样题) | 6 |
| (二) 比赛时间及试题具体内容 | 6 |
| (三) 评判标准 | 7 |
| 三、竞赛细则 | 11 |
| (一) 竞赛流程 | 11 |
| (二) 裁判员须知 | 13 |
| (三) 参赛选手须知 | 14 |
| (四) 工作人员须知 | 15 |
| (五) 成绩公布 | 15 |
| (六) 技术违规处理 | 15 |
| (七) 问题或争议处理 | 16 |
| 四、竞赛场地、设施设备等安排 | 17 |
| (一) 赛场规格要求 | 17 |
| (二) 场地布局图 | 18 |
| (三) 基础设施清单 | 18 |
| 五、安全健康要求 | 21 |
| 六、其他 | 22 |

一、技术描述

（一）项目概要

养老护理项目是通过选手在不同场景下（包括居家、社区及机构），为有需要的老年人提供生活照料、护理服务，满足老年人生理、心理、疾病康复等方面的需求，促进老年人身体、心理和社会方面健康的竞赛项目。比赛中对选手的职业技能要求主要包括：积极有效的与老年人/家属沟通和交往，能进行专业的生活照护、基础照护、康复服务、心理支持及培训指导等养老护理的职业技能服务与支持，将并职业道德和基础知识融入其中。

（二）基本知识与能力要求

具备养老服务职业道德和职业素养，掌握养老服务基础知识，具有沟通和人际交往能力、评估需求和规划照护服务能力、提供实际照护能力、工作中管理能力、评价照护结果能力和创新能力，为老年人提供专业、安全、规范的照护服务，促进老年人健康，提高老年人生活质量。详见下表所示：

| 养老护理项目基本知识和工作能力要求 | | 权重 (%) |
|-------------------|---|-----------|
| 1 | 沟通和人际交往能力 | 20 |
| 基本知识 | 一树立和保持老年人信心的重要性； 一与老年人及家属建立和维持相互信任、合作关系的重要性； 一维护老年人健康信息保密和老年人隐私保护相关规定； 一帮助老年人了解慢性疾病基本知识和康复方法与技术； 一解决冲突和误解的技巧； | |

| | | |
|----------|---|----|
| | <ul style="list-style-type: none"> —与有沟通或理解障碍的老年人沟通技能和方法，如：认知症、听力障碍等； —准确记录信息的重要性； —参与团队中其他健康相关从业人员的角色、能力，掌握合作和互动方法。 | |
| 工作能力 | <ul style="list-style-type: none"> —对老年人保持专业而敏锐的观察能力； —保持良好的职业素养和职业行为； —在合适的情境下，与老年人进行开放或闭合式交流，建立和谐关系； —尊重老年人有接受和拒绝照护的自主性和权力； —尊重服务对象的文化和宗教信仰； —使用良好的沟通方式，包括：主动倾听、提问技巧、解读非语言信号、以及采用合适的技能； —以专业的方法与有沟通或理解障碍的老年人沟通； —以适当的方式与老年人家属进行专业有效的沟通，确保以老年人需求为中心； —与同事、医务人员、老年人及其家属讨论以寻求最合适的照护方案和方法，同时满足老年人的自主性和需求； —与同事保持一贯有效的口头和书面沟通； —正确记录老年人信息，以专业方式讨论和描述。 | |
| 2 | 评估需求和规划照护服务能力 | |
| 基本知识 | <ul style="list-style-type: none"> —老年人的生理、心理特点； —老年人常见疾病的症状和用药； —老年人在居家、社区、机构场景下的健康特征和照护需求； —与老年人及其家人合作，准确了解老年人的需求； —老年人营养状况和特殊饮食的要求； —老年人的经济状况和社会交往的特征。 | 20 |
| 工作能力 | <ul style="list-style-type: none"> —对老年人进行综合评估，确定其照护需求，并认清职业界限； —评估老年人及其家属照护能力； —确定老年人的营养状况和需求； —备齐所需物品以便实施照护计划； —实施照护前应征得老年人同意； —视情况寻求医疗、护理、康复、社工等专业人员帮助。 | |

| | | |
|------|---|----|
| 3 | 照护实施能力 | |
| 基本知识 | <ul style="list-style-type: none"> —老年人需求以及提供所需照护的能力； —老年人的认知能力、生活能力及行为模式的影响因素； —老年人的疾病史和相关生活史； —照护不同老年人及家庭时，合作和应对处理能力的重要性； —鼓励老年人学习新的技能及发挥其能动性； —老年人所患疾病的基本知识、用药、康复方法的重要性； —健康相关参数的正常值； —老年人的健康生活方式，以及如何采用积极方式予以预防和康复指导； —老年人使用药物的目的、主要作用和副用； —老年人现存或潜在的安全风险； —促进老年人活动的方法，以及安全使用移动辅助设备的知识；特别是照护虚弱、移动困难的老年人方法和安全照护因素； —识别老年人紧急情况的重要性，基本应急处置方法，安全转运流程。 | 40 |
| 工作能力 | <ul style="list-style-type: none"> —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； —尊重老年人，照护过程中遵守照护过程中的道德、法律和伦理的要求； —为老年人构建积极的、促进健康的环境，提供安全的照护； —根据需要协助或配合医疗卫生服务需求，并能进行安全转运； —尊重老年人及其需求并能保护其隐私； —在照护过程中要考虑老年人的能力、文化背景习俗； —在职业范围内，执行相关的照护任务，如生活照护、基础照护、康复服务等； —监测各种健康相关参数，如血压、脉搏、体温、血糖、疼痛、体重，并告知老年人相关信息； —对老年人常见风险因素采取预防措施（如跌倒等）； —照护过程中鼓励并帮助老年人发挥自身最大能力； | |

| | | |
|----------|---|----------|
| | <ul style="list-style-type: none"> —教育老年人采取健康的生活方式（如经常锻炼、戒烟、改善营养状况等）； —在实践范畴和法规允许情况下，指导老年人正确使用常用药物并观察疗效和预防副作用，正确管理和存储药物等； —合理安排时间，不仅符合逻辑性，还要考虑老年人实际情况； —有效且高效地利用各种资源。 | |
| 4 | 工作的组织与管理 | |
| 基本 知识 | <ul style="list-style-type: none"> —健康、安全、环保、卫生法规、指南、常规和相关文件； —适合本职业的感染风险及控制知识与方法； —职业制服和个人防护用品的使用方法； —正确选择、有效使用并安全储存与处置照护物品； —正确和安全使用药物的理论和方法； —时间管理和合理安排工作的原则； —符合工效学； —环保工作实践的重要性； —与他人协作的重要性； —可持续的重要性（如节约使用物品等资源）； —加强教育培训能力，不断提升质量和照护老年人的职业能力。 | 10 |
| 工作 能力 | <ul style="list-style-type: none"> —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； —使用符合职业要求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照护所需的材料； —根据条例等安全储存及使用药物； —根据需要计划工作任务，合理分配照护工作优先顺序； —确保工作实践安全且符合工效学； —正确处置医疗废弃物； —与他人/团队协作； —能更新实践和规则（如运动安全、健康与安全）。 | |
| 5 | 照护结果评估的能力 | 5 |

| | | |
|----------|---|-----|
| 基本 知识 | <ul style="list-style-type: none"> 一定期回顾和评价照护情况、获取老年人及各方反馈的重要性； 一获取照护满意度重要性。 | |
| 工作 能力 | <ul style="list-style-type: none"> 一通过与老年人积极沟通交流，了解其对照护的满意程度； 一从服务对象家属、同事和相关专业人员那里获得信息； 一了解老年人的喜好以及他们对“健康”的理解； 一认真倾听并积极回应老年人及家属的问题，努力寻求解决方案； 一记录评估及照护中任何值得关注的情况。 | |
| 6 | 创新 | |
| 基本 知识 | <ul style="list-style-type: none"> 一老年人照护工作中常见的场景和类型； 一老年人慢性病常见症状的原因和应急处理； 一如果老年人及家庭成员不愿意，能就出现的问题进行讨论，了解分析其原因以及应对方法； 一对较难合作老年人表达尊重及了解和解决问题的愿望； 一持续观察老年人动态变化，及时发现老年人未能意识到的风险和问题； 一寻找创新的方法，提升老年人生活质量，了解老年人的感受； 一掌握养老领域的最新趋势和发展，确保为老年人提供最优质的服务。 | 5 |
| 工作 能力 | <ul style="list-style-type: none"> 一重视老年人，愿意了解其性格特征、生活习惯和兴趣爱好； 一取得老年人信任，使其愿意讨论他们的问题，找出其问题的根本原因； 一发现本职业领域存在问题并自主解决问题； 一根据具体情况的要求，主动地变更照护任务的优先顺序，达到优化； 一创新、发展新的安全的工作方式以改善老年人的生活质量和幸福感（如利用辅助工具来改善其活动性） | |
| 合计 | | 100 |

二、试题与评判标准

（一）试题命制

试题命制按照《养老护理员国家职业技能标准》（2019年版）三级/高级工要求，结合山东省行业实际，将基本理论知识与实际照护融为一体。试题命制尽可能贴近真实场景，分为居家、社区和机构三个场景模块，每个场景模块的试题均由案例描述和任务要求组成。其中案例描述主要描述在社区、居家和机构三个模拟真实场景下的老年人的基本信息、身体和心理情况、家庭经济状况等（部分信息需要选手与标准化老年人沟通中获得）；任务要求会说明选手要完成的具体任务。

按照职业技能大赛组委会的要求，养老护理项目于赛前2周公布一个场景竞赛样题（包括案例描述及任务要求）和通用版评分标准，随技术文件公布。赛前3天公布3套竞赛试题（案例描述、任务要求）。在竞赛前1天裁判组会议，抽取正式比赛试题并进行必要的修改，修改范围不超过30%。

（二）比赛时间及试题具体内容

1. 比赛时间安排：A和B模块赛题竞赛时间限定为20分钟，其中准备时间为5分钟，实际操作时间为15分钟；C模块竞赛时间为35分钟，其中准备时间为5分钟，实际操作时间为15分钟，反思报告书写时间为15分钟。每道赛题的实际操作须在规定时间内完成，时间到需停止操作。单个选手须完成三个模块的竞赛，累计时间为75分钟。

| 场景模块 | 准备时间 | 技能操作时间 | 文书书写 |
|------|------|--------|------|
|------|------|--------|------|

| | | | |
|-----------|------|-------|-------|
| 社区场景模块（A） | 5 分钟 | 15 分钟 | |
| 居家场景模块（B） | 5 分钟 | 15 分钟 | |
| 机构场景模块（C） | 5 分钟 | 15 分钟 | 15 分钟 |

2. 样题

每个场景模块均有一个案例，每个案例内容包括：案例描述、任务要求。

居家场景模块

案例描述

李云，女，87 岁，糖尿病 20 余年。1 年前患脑梗死，左侧肢体偏瘫，日常生活不能自理，翻身、起坐、转移均需要他人帮助，平日多卧床。老伴张平，与她同岁，虽能照顾她，但独自照顾有困难。女儿张娜，43 岁，居住在同一小区，隔天帮父母做饭、打扫卫生、洗漱等。老人因自己生活不能自理，给老伴和女儿添麻烦而情绪低落。近 1 年来，社区养老护理员定时上门服务。现在是 11 点。

任务要求

您作为上门服务养老护理员，请以老年人为中心，完成以下主要任务：

- 1、请为卧床的李云老人更换床单；
- 2、请协助李云老人午饭前口服二甲双胍肠溶片。

（三）评判标准

1. 分数权重

竞赛项目总分为 100 分。三个场景模块占总分比例设置

为机构场景模块 40%，社区场景模块 30%，居家场景模块 30%。

2. 评判方法

本次评分规则主要参照世界技能大赛评分规则执行，同时结合省内实际情况，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。测量评分权重 96%，评价评分权重 4%。

测量评分打分方式：以组为单位进行评分，每组评分由 3 名裁判共同执行，在对该选手在该项中的实际得分达成一致后最终只给出一个分值，如不能达成共识，由裁判长予以协调并最后决定。回避本单位选手。

评价评分打分方式：3 名裁判各自单独评分，计算出平均分。3 位裁判相互间分差必须小于等于 1 个等级，否则需要给出确切理由并在裁判长的监督下讨论后进行调分。回避本单位选手。

测量评分评分准则样例表：

| 类型 | 示例 | 最高 分值 | 正确分值 | 不正确 分值 |
|--------|-------------------------------|----------|-------|-----------|
| 满分或零分 | 疼痛评估方法正确 | 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 |
| 从零分开始加 | 健康教育的元素，每提到一个关键点得 | 3 | 0.5-3 | 0 |

| | | | | |
|--|------------|--|--|--|
| | 0.5，最高 3 分 | | | |
|--|------------|--|--|--|

评价分评分准则例表：

| 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 |

通用版评分标准：

| 子标准名称 | 评分类型 M=测量 J=评价 | 评分项目描述 | 具体内容描述 | 最高分数 | 选手得分 |
|-------|----------------------|------------------|---|------|------|
| 评估与规划 | M1 | 正确识别和核对身份 | 询问姓名、出生日期、地址、床号等任何两种有效方式 | 2 | |
| | M2 | 与老年人建立融洽关系 | 问好、自我介绍。保持眼神交流，确保理解你的话 | 2 | |
| | M3 | 评估老年人现在的感受和感觉 | 全身情况（饮食、睡眠、二便、精神状态等）与疾病相关症状 | 2 | |
| | M4 | 评估老年人躯体情况和特殊情况 | 如：如肌力、肢体活动度、皮肤等；特殊评估：针对本情景可能存在的情况 | 2 | |
| | M5 | 告诉老年人照护任务（目的）、意义 | 告诉老年人照护的关键步骤和时间 | 2 | |
| | M6 | 确认老年人已经理解、满意 | 询问老年人是否了解本次照护，是否存在疑问，对环境、体位是否满意，取得老年人配合 | 2 | |
| 照护实施 | M7 | 物品准备 | 备齐，物品性能完好，不浪费 | 2 | |
| | M8-M10 | 根据案例及具体情况进行操作 | 操作的具体步骤及要求 | 6 | |
| | M11 | 操作后整理 | 物品整理、垃圾正确分类等。 | 2 | |

| | | | | | |
|----------|-----|-------------------|-----------------------------------|---|--|
| 沟通及交流 | M12 | 沟通及宣教 | 正确良好的与老年人进行沟通，有效的进行健康宣教。 | 2 | |
| 评估照护结果 | M13 | 记录评估、照护情况及老年人满意程度 | 正确记录各类数值及老年人的反应或情况。 | 2 | |
| | M14 | 确保老年人舒适并给予支持 | 照护过程中随时观察，并给与相应支持 | 2 | |
| | M15 | 鼓励老年人最大限度发挥能动性 | 及时疏导不良情绪，鼓励良好表现等，尽可能发挥其能动性/或肢体等功能 | 2 | |
| 工作的组织与管理 | M16 | 保护老年人的隐私 | 例如，正确使用设施，遮盖老年人的身体等。 | 2 | |
| | M17 | 安全及保护 | 未出现导致老年人在危险环境下的操作或行为 | 2 | |
| | M18 | 人体工效学 | 选手运用人体力学原理，注意节力和自身劳动保护。 | 2 | |
| | M19 | 感染控制 | 手部卫生（五个时刻，进行七步洗手/消毒），废弃物处理、个人防护 | 2 | |
| 创新 | M20 | 创新 | 创新、发展新的安全的照护方式（方法） | 2 | |

3. 裁判构成与分组

裁判员按照组委会要求，由各参赛地区推荐，在同等条件下根据赛场和赛道安排进行抽签分组，其中执裁人数为每组 3 人，剩余裁判为机动裁判，机动裁判替补需要回避的裁判并根据赛场需要进行工作安排（例如场内备物、复位、计时等工作）。裁判长在竞赛前 1 天通过投票、抽签或组内推荐等方式确定各评分裁判组组长，裁判组长负责所在赛站评分书写、过程管理及赛后技术点评。

4. 成绩汇总与并列

计时倒数 2 分钟给予提醒，倒计时为 0 即停止比赛，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，由录分员输入电脑系统进行统计。每道赛题均采取分步得分、累计总分的计分方式，各道赛题按比例赋分，累加为选手最终有效得分，精确到小数点后两位。如果选手竞赛中断后无法继续参赛，按已完成的竞赛部分计算成绩。依据总成绩确定参赛选手的最终名次。若出现总成绩相同，以机构场景、社区场景、家庭场景顺序分数高低名次排列。若场景得分均相同，以机构场景分数高低依次排列。

5. 标准病人

每个案例配备一名标准化病人，标准化病人由赛场提供，不可自行带入考场。标准化病人需要达到以下要求：掌握病例相关的症状和特点，以及心理和社会的各种特征，表现出案例要求相应的感受和体验，并按照脚本要求，配合完成选手的实践任务。因此需要具备良好的表演能力、理解能力，以及灵活的应对能力和较强的记忆能力。标准化病人将接受统一的信息和培训，保证对同一案例表演和配合的一致性，因此需要有吃苦耐劳及坚持和韧性。

三、竞赛细则

（一）竞赛流程

1. 场次和工位抽签

比赛分组以及比赛顺序由所有选手在场共同抽签决定。

2. 日程安排

养老护理国赛精选项目竞赛日程

| 日期 | 时间 | 工作内容 | 参与人员 | 备注 |
|----|----|------|------|----|
|----|----|------|------|----|

| | | | | |
|-----|-------------|---------------------------|----------------------|--|
| C-1 | 8:00-14:00 | 参赛选手、裁判、领队、场地经理、工作人员等报到 | 全体人员 | |
| | 14:00-15:00 | 裁判会议 | 裁判长、裁判员 | |
| | 14:30-15:00 | 赛前说明会 | 裁判长、场地经理、领队、参赛选手 | |
| | 15:00-17:00 | 参赛选手熟悉设施设备场地，裁判验收封存设施设备场地 | 领队、参赛选手、场地经理、裁判长、裁判员 | |
| C1 | 8:00-8:45 | SP 培训 | 裁判长、裁判员、SP | |
| | 8:00-8:45 | 全体选手集合、抽签分组 | 选手、裁判长、工作人员 | |
| | 9:00-16:30 | 技能竞赛 | 选手、裁判长、裁判员、工作人员 | |
| | 16:40-17:40 | 裁判组会议 | 裁判长、裁判员 | |
| | 17:40-17:55 | 赛场封闭 | 裁判长、场地经理、工作人员 | |
| C2 | 8:00-8:30 | SP 培训 | 裁判长、裁判员、SP | |
| | 8:00-8:30 | 全体选手集合、抽签分组 | 选手、裁判长、工作人员 | |
| | 8:30-15:00 | 技能竞赛 | 选手、裁判长、裁判员、工作人员 | |
| | 15:00-15:40 | 成绩汇总、签名确认及保存 | 全体选手、裁判长、裁判员 | |
| | 15:40-16:20 | 技术点评会，闭幕 | 全体人员 | |

（二）裁判员须知

1. 裁判长

裁判长由省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. 裁判员

（1）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。

（2）裁判员由各代表队择优推荐，每个参赛项目限推荐1名裁判员。经省组委会技术工作组审核确定后承担裁判员执裁工作。全部裁判工作均采取回避制度，裁判员不对来自同一参赛队的选手进行评判。

（3）裁判员服从裁判长工作安排，认真做好本职工作；熟练掌握竞赛技术规则，参加赛前培训和技术讨论；对有争议的问题提出客观、公正、合理的意见和建议；公平公正执裁，能够友好沟通交流，具备大局观和整体协调能力，不徇私舞弊，坚守岗位，严格遵守执裁时间安排，保证执裁工作正常进行。

（4）裁判员在工作期间不得使用手机、照相机、录像机等设备，否则取消裁判资格。

（5）裁判与选手不能进行交流，竞赛时如有选手提出

问题，必须有 2 名及以上裁判在现场。

（6）如果选手因个人原因退出比赛，相应参赛单位的裁判员也应退出，不再进行相应的执裁工作。

（7）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，如裁判组一致认为影响比赛结果，由裁判长共同参与讨论，决定是否给予选手部分或全部的重赛机会。

（8）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予照护，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。

（三）参赛选手须知

本项目不允许选手携带任何专业相关的物品和材料。根据场地环境确定选手和标准化病人比赛期间是否佩戴扩音设备，以保证裁判能够清晰听到对话。

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，完成当日比赛的选手，也需在等候室等待，到当日比赛全部结束后，方可一起离开。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、桌面游戏等。

比赛中选手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，选手可采用举手提示，可向裁判组申请暂停比赛；看到举手，裁判员先暂停比

赛计时，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。

选手可在比赛前一天熟悉场地，并在参赛队裁判的陪同下进入所有比赛区域。比赛共设 3 个场地，每组选手在每个场地的熟悉时间不少于 20 分钟，按分组轮换进行。熟悉场地期间，选手可阅读说明书，练习设备操作和使用。但在正式比赛开始前，不得提前准备物品或进行任何预设操作。

（四）工作人员须知

请标准化病人保持对所有选手一致的表演，以保证比赛公平。

按照要求引导选手，实践比赛计时从选手做好准备并敲门开始，计时满 15 分钟由裁判示意结束，或当选手完成任务离开场地、选手自行宣布比赛完成时比赛即结束。如选手发现计时有误，例如因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，由裁判确认并处理。倒计时 2 分钟时，工作人员须举牌提示，并确保选手看到倒计时信息。

（五）成绩公布

最终成绩经复核无误，由裁判长会同裁判组签字确认后公布。实操比赛全部结束后 24 小时内公布最终成绩。

（六）技术违规处理

主办方进行比赛全程录像，包括比赛场和观众席的监控，用于争议的协调和问题的解决，以及公开赛场的管理。如发现并证实参赛队或相关人员采用任何方式不正当交流或提

醒选手，按照作弊上报，并依据规定予以处理。

当选手检录入场、比赛准备工作开始后，直至当日比赛结束，裁判人员或其他人员不得以任何方式与选手进行沟通或交流与比赛相关的内容。一旦查实，视为作弊，给予警告并上报；如干扰比赛的行为和情节严重，影响比赛结果，则将全体商议予以处理，直至取消代表队选手当场模块成绩。

如果选手在现场出现违规的现象，视情节轻重，由当值裁判员会同裁判组长及裁判长共同商定后分别给予（1）竞赛成绩为零分（2）取消比赛资格的处理；如果是本队裁判员、领队及教练出现违规的现象，由当值裁判员会同裁判组长及裁判长共同商定并报大赛组委会批准后取消该队的比赛成绩及比赛资格，并报组委会予以相应的纪律处分；如出现其它违规或争议等现象，参考《第二届全省技能大赛违规行为处理登记表》，由裁判长会同全体裁判共同商定后处理。

（七）问题或争议处理

1. 竞赛项目内解决

参赛选手、裁判员发现竞赛过程中存在问题或争议，应向裁判长反映。裁判长依据相关规定处理或组织比赛现场裁判员研究解决。处理意见需比赛现场全体裁判员表决，须获全体裁判员半数以上通过。最终处理意见应及时告知意见反映人。

2. 监督仲裁组解决

本赛项在比赛过程中若出现有失公正或有关人员违规等现象，代表队领队可在比赛结束后 1 小时之内向监督仲裁

工作组提出书面申诉。监督仲裁工作组在接到申诉后的 1 小时内组织复议，并及时反馈仲裁结果，经调查确认所反映情况属技术性问题的，仍交由竞赛项目内解决。属非技术性问题的，由监督仲裁组作最终裁决。各类问题或争议处理情况，由执委会填写《争议处理记录表》报监督仲裁工作组备案。没有书面申诉或超过 1 小时进行申诉的不予受理。

四、竞赛场地、设施设备等安排

（一）赛场规格要求

场地主要分为：社区场景、家庭场景和机构场景这 3 种类型 3 个案例的场地。

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、候考区域以及文书书写区域；所有的区域保障参赛人员的饮水、零食、座位、卫生间需求等。

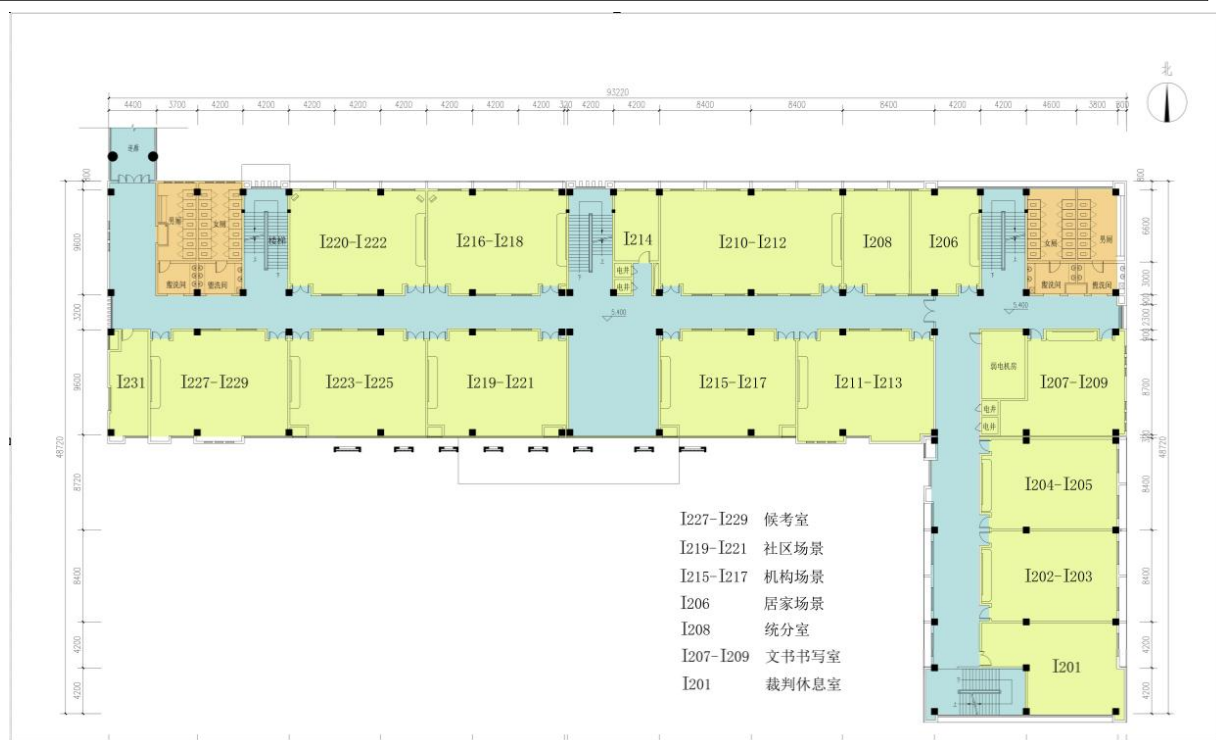
比赛用办公设备：计算机、打印机、投影仪、计时器、桌椅、办公用具和材料。

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）。

(二) 场地布局图

(三) 基础设施清单

| 相关设施设备（以下材料如有变化，以比赛场地提供为准） | | | |
|----------------------------|---------------|-----|----------------|
| 序号 | 物品名称 | 数量 | 规格/型号 |
| 1 | 电子血压计 | 6 | 欧姆龙 U30 |
| 2 | 水银血压计套装（含听诊器） | 6 | 鱼跃 |
| 3 | 一次性垫巾 | 20 | 40cm*50cm 独立包装 |
| 4 | 一次性换药碗 | 20 | 独立包装 |
| 5 | 一次性口腔护理包 | 20 | 洋生科技 |
| 6 | 生理盐水 | 20 | 100ml/瓶 |
| 7 | 医用口腔清洁棒 | 20 | 10支/包 |
| 8 | 碘伏 | 20 | 100ml |
| 9 | 75%酒精 | 20 | 100ml |
| 10 | 75%酒精棉棒 | 20 | 100 支/盒 |
| 11 | 碘伏棉棒 | 20 | 100 支/盒 |
| 12 | 一次性医用口罩 | 5 | 50个/盒 |
| 13 | 棉签 | 20 | 10cm*50 支/包 |
| 14 | 生理盐水 | 20 | 6ml/支 |
| 15 | 手电筒 | 6 | 98*24*20mm（黑色） |
| 16 | 润唇膏 | 6 | 2*2*7.5cm |
| 17 | 污水桶 | 6 | 普通款 |
| 18 | 注食器 | 20 | 50ml |
| 19 | 针筒 | 各20 | 10、20、50ml |



| | | | |
|----|---------|-----|----|
| 20 | 一次性医用手套 | 100 | 常规 |
|----|---------|-----|----|

| | | | |
|----|-------------|-----|---|
| 21 | 枕头 | 6 | 16cm |
| 22 | U 型枕 | 6 | 水胶体聚酯泡沫敷料 90611 |
| 23 | T型枕 | 6 | 含普通型和髋关节手术 |
| 24 | 短距离移动辅助板 | 6 | 橡胶、LS904MW 消毒型中号、大号 |
| 25 | 翻身垫 | 6 | 25*50*15cm |
| 26 | 一次性压舌板 | 50 | 常规 |
| 27 | 漱口水 | 4 | 常规 |
| 28 | 中式餐具 | 2 | 含刀、叉、勺、盘子、筷子 |
| 29 | 西式餐具 | 2 | 含筷子、勺、盘子、碗 |
| 30 | 塑料水杯 | 6 | 塑料透明带盖水杯6.5cm*20cm（暖色调） |
| 31 | 食品模型 | 2 | 仿真食物模型道具 |
| 32 | 防洒碗 | 2 | 带吸盘 |
| 33 | 带吸管的杯子 | 2 | 普通款 |
| 34 | 吸管 | 4 | 独立包装 |
| 35 | 成人可拆卸围兜 | 2 | 普通款 |
| 36 | 糖果（模拟药物） | 20 | 普通款 |
| 37 | 手杖 | 1 | 普通成人款 |
| 38 | 免洗手部消毒液 | 40 | 3M 9250P, 500ml/瓶 |
| 39 | 口罩 | 200 | 外科级别，独立包装 |
| 40 | 一次性消毒湿巾 | 40 | 酒精款、含氯款 |
| 41 | A4 纸 | 2 | 500 张/包 |
| 42 | A4 书写垫板 | 30 | 普通款 |
| 43 | 水彩笔 | 15 | 24色 |
| 44 | 电子体温计（腋下） | 6 | 普通款 |
| 45 | 水银体温计 | 10 | 普通款 |
| 46 | 家庭急救箱 | 6 | 普通款 |
| 47 | 工作包 | 6 | 普通款 |
| 48 | 治疗盘 | 10 | 医用不锈钢款，无盖 |
| 49 | 弯盘（不锈钢及一次性） | 10 | 医用不锈钢款、一次性材质两款 |
| 50 | 弹力绷带 | 10 | 7.5cm*4.5m |
| 51 | 一次性镊子 | 20 | 独立包装，V 型 |
| 52 | 一次性护理垫 | 20 | 独立包装 |
| 53 | 清洁湿巾 | 10 | 非独立包装 |
| 54 | 各类护理、医疗文书 | | |
| 55 | 各种纸巾、餐巾纸等 | 50 | 场景中使用 |
| 56 | 瓶装水 | 50 | 普通款 |
| 57 | 蓝牙 CD 桌面音响 | 1 | 1. 支持无线蓝牙、FM 模式；2. HIFI 木质桌面台式；3. 支持 CD、CD-R/RW、MP3-CD 碟片播放 |

| | | | |
|----|-----------|-----|----------------------|
| 58 | 老花镜 | 2 | 普通款 |
| 59 | 假发 | 2 | 普通款 |
| 60 | 轮椅 | 3 | 四轮，鱼跃 |
| 61 | 冷热水饮水机 | 6 | 含桶装水、纸杯 |
| 62 | 烟（模拟） | 1 | 普通 |
| 63 | 酒（模拟） | 1 | 普通 |
| 64 | 带门储物柜 | 2 | 普通 |
| 65 | 彩色铅笔 | 10 | 24 色 |
| 66 | 彩色蜡笔 | 10 | 24 色 |
| 67 | 削笔刀 | 10 | 普通款 |
| 68 | 胶水 | 10 | 普通款 |
| 69 | 固体胶 | 10 | 普通款 |
| 70 | 马克笔 | 10 | 24 色 |
| 71 | 直尺 | 10 | 30cm、40cm、50cm、60cm |
| 72 | 铅笔 | 10 | 已削好 |
| 73 | 橡皮擦 | 10 | 普通款 |
| 74 | 电子计时器 | 8 | 大，小 |
| 75 | 倒计时板（2分钟） | 7 | 普通款 |
| 76 | 计算器 | 7 | 普通 |
| 77 | 镜子 | 3 | 桌面款 |
| 78 | 梳子 | 3 | 家用款 |
| 79 | 毛巾 | 10 | 洗脸毛巾 |
| 80 | 润肤乳 | 3 | 家用款 |
| 81 | 牙膏 | 3 | 家用款 |
| 82 | 洗脸盆 | 3 | 塑料款 |
| 83 | 衣柜 | 1 | 80cm*50cm*180cm，木质材质 |
| 84 | 置物柜 | 3 | 1.59M 加固带门 |
| 85 | 家庭装饰及日用品 | 1套 | |
| 86 | 家庭餐桌、椅子套 | 1套 | |
| 87 | 社区常用物品 | 1套 | |
| 88 | 居家常用照护用具 | 1套 | |
| 89 | 机构常用布置及物品 | 1套 | |
| 90 | 医疗垃圾桶 | 6 | 普通 |
| 91 | 家用垃圾桶 | 6 | 普通 |
| 92 | 医疗垃圾袋 | 100 | 黄 |
| 93 | 家用垃圾袋 | 100 | 黑 |
| 94 | 电动护理床 | 2 | 可整体、局部升降 |
| 95 | 电动床 | 1 | 长期照护中心款，可整体、局部升降 |
| 96 | 诊疗床 | 1 | 日间照护中心款，可整体，局部升降 |
| 97 | 床头柜 | 6 | |
| 98 | 呼叫铃 | 3 | |
| 99 | 居家床 | 1 | 单人床 |

| | | | |
|-----|--------|-----|--------------------------------------|
| 100 | 书刊架 | 1 | 含书刊 |
| 101 | 床上用品 | 4 | 三件套 |
| 102 | 沙发 | 2 | 套装，含茶几 |
| 103 | 靠枕 | 4 | 普通款 |
| 104 | 床旁桌 | 6 | 可升降 |
| 105 | 床旁椅 | 6 | 普通款 |
| 106 | 治疗车 | 4 | 台面尺寸660*440*860mm（备医用垃圾和生活垃圾桶）（白色） |
| 107 | 床尾板 | 2 | 护理床专用 |
| 108 | 鞋套 | 100 | 一次性鞋套家用室内 |
| 109 | 转移安全腰带 | 2 | 外形尺寸：108*12*5cm(黑色，中号) |
| 110 | 转移板 | 2 | 轮椅板移动辅助器 |
| 111 | 服药杯 | 20 | 带盖，上口直径3.5cm，底部直径3.2cm，高度2.5cm, 约15m |
| 112 | 压缩式雾化机 | 2 | 鱼跃 |
| 113 | 超声雾化机 | 2 | 鱼跃 |
| 114 | 指脉氧血氧仪 | 2 | 鱼跃 |

选手须自行准备比赛所需的工作服，服装应符合竞赛要求，保持整洁、专业，不得带有任何可能暴露选手身份的信息，如姓名、地区标识或队伍标志等。选手应在比赛前检查服装，以确保符合规定，并避免因不符合要求而影响比赛。

场地禁止自带使用的设备和材料如下：

| 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 | |

五、安全、健康要求

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学习。

六、其他

经大赛组委会允许的赞助商和负责宣传的媒体记者，按竞赛规则的要求进入赛场相关区域。上述相关人员不得妨碍、烦扰选手的正常比赛。与大赛相关的赛题、评分细则、技术文件等均有著作权保护，未经许可不得它用。