

附件 1:

第五届全国职业院校教师教学实践技能

（护理专业）比赛竞赛规程

一、竞赛目的

通过竞赛，全面考核参赛教师的教学能力、学术水平、职业素养及临床护理基本技能操作水平，检验和展示我国职业院校护理专业教学改革成果；搭建校企合作培养高素质护理人才的平台，激发和调动行业企业关注和参与护理专业教学改革的主动性和积极性，提升社会对职业教育的认可度，引领职业院校适应行业现状及技术发展趋势，推进护理专业的教育教学改革，提高教师的职业教育教学能力和临床护理技能操作水平，不断提高人才培养质量。

二、竞赛内容与时间

竞赛共分为两个部分，分别是说课程竞赛和技能竞赛，总分100分。

（一）说课程竞赛：

说课程时长15分钟，各校参赛教师自选两门护理专业课进行课程说课，答辩5分钟，总分为100分，占总成绩的40%：团队成绩为个人成绩的算数平均分。

（二）技能竞赛：

根据赛道设置，结合专业要求，围绕教学、管理、服务一线岗位实际需要和实践要求，立足技能创新，基于参赛学校专业优势和特点，结合专家组提供的必选设备和可选设备，自主确定参赛项目名称，自主设计参赛项目内容，自主选择组委会准备的参赛设备。竞赛时长不超过40分钟，自主准备标准化病人。重点考查参赛教师的职业教育教学能力、知识应用能力、技能操作能力、沟通交流能力、

临床思维能力、分析问题和解决问题能力及人文素养。总分为100分，占总成绩的60%。

三、竞赛方式

（一）组队要求

1. 以学校为单位组队参加，不得跨校组队。每参赛代表队指派领队1名，负责竞赛的协调工作。每队限报2-4名参赛教师，正式报名后原则上不得更换参赛教师，如参赛教师因故无法参加比赛，经所在院校出具书面说明，并经大赛执委会同意后方可更换，大赛开始后不得更换参赛教师。请各院校根据要求，做好参赛教师的资格审查工作，并填写确认函。大赛执行委员会负责参赛教师最终的资格审查，经审查发现弄虚作假者，将取消该队参赛资格。

2. 本赛项为团队赛，课程竞赛由参赛队自主决定2位老师参加比赛，技能竞赛参赛教师均参加。

3. 往届大赛一等奖获得者不得再次参加本次比赛。

（二）抽签方法

1. 由赛项执委会按照竞赛流程召开领队会议，组织各领队参加公开抽签并进行分组，确定各队参赛时段。参赛队按照抽签确定的参赛时段分批次进入比赛场地参赛。

2. 赛场的赛位统一编制赛室号，各时段参赛队比赛前30分钟到赛项指定地点接受检录。进场前20分钟，由本参赛队的参赛选手代表抽签决定进入赛室的顺序号。各参赛选手在工作人员的带领下进入候赛室，接到比赛的通知后，到相应的赛室完成竞赛规定的技能操作。

3. 竞赛分别设置说课程竞赛室、技能竞赛室2个考评站点。

4. 说课程实行3次加密，第一次加密为领队抽取本队的出场时段，第二次加密为参赛教师抽取本队的两位说课程选手及出场顺序号，第三次加密为参赛教师抽取自己的说课程赛室。

5. 技能竞赛实行3次加密，第一次加密为领队抽取本队出场时段，第二次加密为团队教师抽取自己的数字代号，第三次加密为参赛教师抽取自己的出场顺序。

6. 承办校根据实际情况安排未参赛学校教师观摩，观摩时间为竞赛最后半天。

四、竞赛流程

（一）竞赛时间安排

2025年4月24日—4月27日（24日报到）

（二）竞赛日程

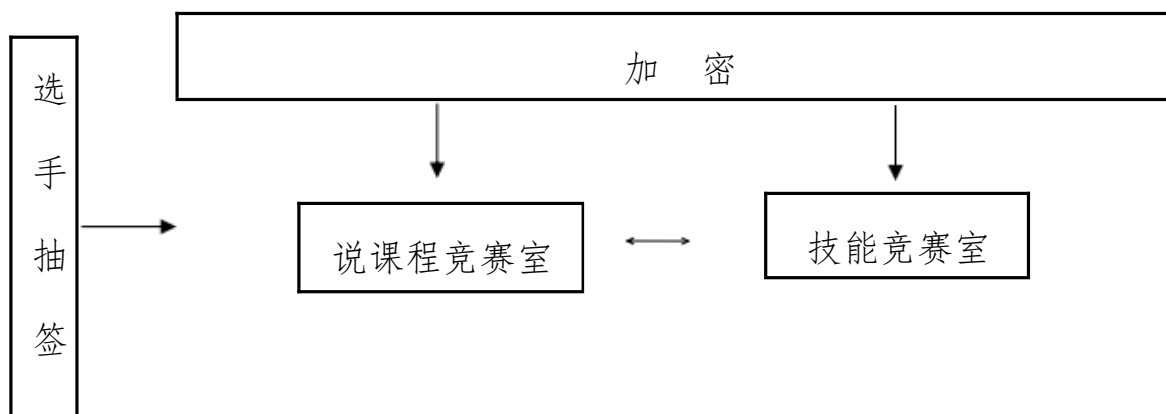
竞赛日程安排表（拟定）

日期		时间	内容	地点
第一天	全天	8:00-20:00	报到（提交说课程课件）	入住酒店
		14:30-17:30	裁判培训	承办学校
第二天	上午	8:30-9:00	开赛式	承办学校
		9:00-10:00	领队会议	承办学校
		9:00-11:30	裁判培训（模拟评分）	比赛现场
		10:00-11:40	参赛教师熟悉赛场	比赛现场
		11:40	专家检查场地封闭赛场	比赛现场
	下午	12:30-15:30	A 时段参赛队检录抽签比赛	比赛现场
		15:00-18:00	B 时段参赛队检录抽签比赛	比赛现场
		13:00-18:00	裁判分组、现场评分	比赛现场

第三天	上午	7:00-10:00	C 时段参赛队检录抽签比赛	比赛现场
		9:30-12:00	D 时段参赛队检录抽签比赛	比赛现场
		7:30-12:00	裁判分组、现场评分	比赛现场
	下午	12:30-15:30	E 时段参赛队检录抽签比赛	比赛现场
		15:00-18:00	F 时段参赛队检录抽签比赛	比赛现场
		13:00-18:00	裁判分组、现场评分	比赛现场
第四天	上午	7:00-10:00	G 时段参赛队检录抽签比赛	比赛现场
		9:30-12:00	H 时段参赛队检录抽签比赛	比赛现场
		7:30-12:00	裁判分组、现场评分	比赛现场
	下午	12:30-15:30	I 时段参赛队检录抽签比赛	比赛现场
		15:00-18:00	J 时段参赛队检录抽签比赛	比赛现场
		13:00-18:00	裁判分组、现场评分	比赛现场
第五天	上午	8:00-9:00	专家、裁判赛项总结会	承办学校
		9:00-10:00	闭赛事	承办学校
	下午	返程		

注：课程竞赛与技能竞赛同时进行

（三）竞赛流程图



五、竞赛命题

（一）说课竞赛命题要求

1. 课程说课紧扣护理专业教学内容，参照护理专业教学标准，体现护理临床的实际情况和护理技术发展趋势。

2. 注意参考（国发 2019.4 号——国务院关于印发国家职业教育改革实施方案的通知）中的相关要求，注意育人与育才的辩证统一。

3. 注意多种媒体教学新技术与经典教学方法的合理应用。

4. 注意全面、准确理解评分标准的表述。

5. 2022年11月30日 教育部《教师数字素养》教科信函【2022】58。

（二）技术竞赛命题要求

参赛队伍根据工作任务，按团队成员分工，同步进行技能操作和现场讲解。技能操作重点展示专业技能熟练程度、规范程度以及解决技术难题的创新能力，现场讲解主要介绍总体思路、技能要点、主要成果、项目创新等。比赛须完成一个完整的工作任务，每项比赛时长可由各参赛队伍根据项目实际需要确定，不超过40分钟，在技能操作的同时，对关键技术环节安排适当讲解。

六、竞赛规则

1. 参赛教师须为全日制职业院校在职教师，有相应教师资格证，男女不限。凡在往届比赛中获一等奖的选手和一等奖的作品，不再参加本赛项比赛。

2. 参赛教师统一着装进入赛场，女参赛教师必须穿着大赛统一提供的护士服、护士帽、白色护士鞋、头花、袜子；男选手穿着白工作服、圆顶帽、白鞋、自备白色棉袜。选手不得在参赛服饰上作任何标识，不得携带任何通信工具进入赛场，违规者取消本次比赛成绩。

3. 参赛教师出场顺序和赛室（或考场）以抽签决定，并由各参赛教师对抽签结果签字确认，依次按顺序在相应赛室（或考场、站点）进行比赛。

4. 每个时段参赛队提前30分钟进入侯赛区，由赛场工作人员负责检录，各参赛教师必须参赛证、身份证和教师证三证齐全。参赛教师凭参赛号由现场工

作人员组织引导选手到指定的候赛室候赛，技能竞赛需提前30分钟至赛室进行准备。

5. 竞赛过程中，参赛教师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，并视具体情况作出裁决。

6. 参赛教师竞赛时间由赛室裁判记录在案；比赛时间到，由裁判示意参赛教师终止操作。参赛教师提前结束竞赛后不得再进行任何操作。参赛教师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。

7. 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。

8. 各赛场除赛项执委会成员、专家组成员、现场裁判、评分裁判、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。

9. 新闻媒体人员必须经过赛项执委会允许后持证进入赛场，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。

10. 各参赛队的领队只可以在本参赛队比赛的时间段凭证件进入赛场直播室进行观摩，其他比赛时间段谢绝进入。

七、竞赛环境

（一）竞赛场地

1. 技能竞赛区

（1）准备室：配备技术操作相关用物。

（2）技能考试站：操作场地宽敞、明亮，提供多媒体设备及电源，场景由参赛选手自主设置。

（3）标准化病人由参赛队自主携带。

(4) 工作区：包括统分核分室、监督室、阅卷室、仲裁室、裁判休息室、专家休息室、标准化病人等候室、工作人员休息室、医务室、抽签室。

(5) 参赛教师通道与工作人员通道、考核后参赛教师与未考核参赛教师进出赛场的路径分别隔离，不相互交叉。

(6) 观摩区：配备大屏。

2. 说课程竞赛区：场地宽敞、明亮，配备多媒体设备。

八、技术平台

(一) 必选设备：

1. 心肺复苏训练考核系统

生产厂家：医博士医教科技（深圳）有限公司

产品型号：DM-DSV1

2. 移动交互式心肺复苏模拟人

生产厂家：上海弘联医学科技集团有限公司

产品型号：GD/CPR2477

3. 高级静脉穿刺注射手臂模型

生产厂家：上海康人医学仪器设备有限公司

产品型号：KAR/S22A

4. 静脉输液臂

产品型号：TY1010.16

生产厂家：天津天堰科技股份有限公司

(二) 可选设备：

序号	名称	厂家及型号	功能
----	----	-------	----

1	多功能洗胃模拟人	浙江弘德医疗设备有限公司 HD/2500JS	1. 模拟人可取仰卧屈膝位，两腿外展后可独立支撑，左右上臂、小腿可灵活旋转 2. 褥疮护理：显示压疮的临床分期4个不同阶段，第一期：淤血浸润期；第二期：炎症浸润期；第三期：浅度溃疡期；第四期：坏死溃疡期。同时显示压疮和各种病理表现：压疮炎症、溃疡、窦道、腐肉、坏死、焦痂等 3. 洗头、洗脸 4. 眼耳清洗、滴药 5. 口腔护理、假牙护理 6. 口鼻气管插管 7. 气管切开护理 8. 吸痰法 9. 氧气吸入法 10. 口鼻饲法 11. 洗胃法：经口、鼻洗胃器洗胃法，电动吸引洗胃法，胃管洗胃法，洗胃机洗胃法 12. 胸腔解剖重要器官结构 13. 手臂静脉穿刺、注射、输液（血） 14. 三角肌皮下注射 15. 股外侧肌注射 16. 胸腔、腹腔、肝脏、骨髓、腰椎穿刺 17. 灌肠法 18. 女性导尿术 19. 男性导尿术 20. 女性膀胱冲洗 21. 男性膀胱冲洗 22. 造瘘引流术 23. 臀部肌肉注射 24. 腹腔解剖重要器官结构 25. 整理护理：擦浴、穿换衣裤
2	高级成人吸痰及护理模型	浙江弘德医疗设备有限公司 HD/2600JS	1、模拟人内置仿真双眼，四肢关节左右弯曲、旋转、上下活动 2、取仰卧屈膝位，两腿外展后可独立支撑，左右上臂、小腿可灵活旋转 3、头部护理：洗头、洗脸、眼、耳滴药水清洗 4、口腔护理、假牙护理 5、整体护理：床上擦浴、坐式擦浴、穿换衣服、冷、热疗法 6、口鼻气管插管操作训练 7、气管切开护理 8、吸痰法 9、氧气吸入法 10、口鼻饲法 11、胃管置入术 12、洗胃法 13、胸腔解剖重要器官结构观察 14、腹腔解剖重要器官结构观察 15、手臂静脉穿刺、注射、输液（血） 16、三角肌皮下注射，注射模块可取下清洗，更换方便 17、股外侧肌注射，注射模块可取下清洗，更换方便

3	鼻胃管 护理模 拟人	浙江弘德医疗 设备有限公司 HD/2800JS	18、臀部肌肉注射，注射模块可取下清洗，更换方便
			19、胸腔、腹腔穿刺
			20、灌肠法
			21、女性导尿术
			22、男性导尿术
			23、女性膀胱冲洗
			24、男性膀胱冲洗
			25、造瘘引流术、造瘘口护理
			26、褥疮护理：显示压疮的临床分期4个不同阶段
			1第一期：淤血红润期；
			1第二期：炎症浸润期；
			1第三期：浅度溃疡期；
			1第四期：坏死溃疡期。
			1同时显示压疮和各种病理表现：压疮炎症、溃疡、窦道、腐肉、坏死、焦痂等
			1. 床上擦浴及更衣
			2. 扶助病人移向床头法、轮椅使用法、平车运送法、担架运送法等移动和搬运病人法
			3. 轴线翻身法，肢体约束法、肩部约束法、全身约束法
			4. 瞳孔观察示教：散大的瞳孔，正常的瞳孔
			5. 外耳道的冲洗
			6. 氧气吸入法、雾化吸入疗法
			7. 鼻饲术：
			• 托起头部使下颌靠近胸骨柄实现昏迷病人的鼻饲
			• 胃管插入45—55cm时，可以抽出模拟胃液
			• 真实大小的胃，可容纳350ml的液体
			• 透明胃，可观察到胃管进入胃部的动态过程
			8. 洗胃：可进行洗胃练习，经口、鼻洗胃器洗胃法、电动吸引洗胃法、胃管洗胃法、洗胃机洗胃法
			9. 肌肉注射：
			• 左右上臂、臀部、股外侧部有肌肉注射块，左臂有可旋转的肌肉注射环
			• 可注入真实药液
			• 肌肉注射块可取下清洗，更换方便
			10. 皮下注射：左臂有皮下注射区域
			11. 右手臂静脉注射：
			• 正确穿刺时落空感明显并有回血产生
			• 同一部位可经受上百次反复穿刺且不渗漏
			• 静脉血管和皮肤均可更换，操作方便，经济实用
			12. 造瘘口护理：胃造瘘口、膀胱造瘘口、结肠造瘘口、回肠造瘘口，进行冲洗练习
			13. 男女可互换导尿、留置尿管和膀胱冲洗：
			• 模型人可取仰卧屈膝位，两腿外展后可独立支撑
			• 男性阴茎可提起与腹壁成60度角，插管时可真实感受男性尿道的三个狭窄、两个弯曲，真实尿道长度（18—20cm）
			• 女性尿道充分体现短、粗、直，真实尺寸（3—5cm），具有尿道口、阴道口、阴蒂等
			• 导尿术成功后可导出模拟尿液
			14. 褥疮护理：具有褥疮的两个临床分期：淤血浸润期、溃疡期

			15. 可实现灌肠操作
4	三腔两囊管操作训练模型	浙江弘德医疗设备有限公司 HD/LV15JS	1. 本模型为成年男性整体人，解剖标志明显，具有真实的内脏器官。
			2. 关节灵活，可实现多种体位。
			3. 采用进口热塑体混合胶材料，环保无污染，肤质仿真度高。
			4. 进行三腔两囊管压迫术操作，可模拟胃底静脉出血，进行正确操作后，可有效止血。
			5. 鼻饲：操作正确可抽出模拟胃液。
			6. 洗胃术。
			7. 瞳孔示教：一侧瞳孔散大、一侧瞳孔正常。
			8. 颈动脉搏动可根据模拟病情进行示教。
			9. 导尿术：设有可互换的男女生殖器，正确操作可导出模拟尿液。
			10. 静脉注射：可选择不同类型的穿刺针进行训练，操作穿刺时有落空感，穿刺正确后可有回血，并可进行输液等练习。
			11. 静脉注射手臂及肌肉、皮下注射模块可更换。
5	多种心电图电脑模拟人	浙江弘德医疗设备有限公司 HD/XDIJS	1. 采用微电脑控制，模拟人体内中存储有多种正常及异常心电图信号，每种心电图信号都采用模拟数字代码表示
			2. 心电图模型人胸前及四肢设有标准十二导联电极放置，与真人完全一致，可以与临床心电图机或心电监护仪连接使用
			3. 教学实习或考核时在仿真模拟人面板上操作代码按钮，根据教学需要输入某心电图的代码，通过心电图机或心电监护仪便能自动描绘这一心电特征波形
			4. 心电图模型人心率可以预先设定，输出过程中也可以更改，波形准确逼真
			5. 模拟人体采用高新技术，以特种硅橡胶和高分子复合材料，在合金雕刻模具中浇注成型。皮肤柔韧、富有弹性，并印有听诊部位标志。耐老化、耐高温和低温，坚固耐用。
			6. 采用先进的美工化妆技术，使模拟人美如真人，生动形象。
6	成人动脉穿刺手臂操作模型（右手）	北京圣医智教育科技有限公司 SYGS20250031H	可触及桡动脉、肱动脉搏动，穿刺可见回血，可进行皮试、输液及动脉采血
7	成年护理模拟人（女性）	北京圣医智教育科技有限公司 SYGS20250201H	任何角度可对光反射；可感知是否有检查脉搏；鼻饲洗胃术；导尿灌肠术；可进行血压测量；肌肉注射、静脉输液、采血等
8	清创缝合模拟人	北京圣医智教育科技有限公司 SYGS20250002W	有多处伤口，包括头、腹部、手背、股部等；可练习清创缝合术
9	高级多功能综合急救模拟人	北京圣医智教育科技有限公司 SYGS20250304J	可进行气管插管，口咽通气、鼻咽通气插管、喉罩通气；可进行纤维支气管镜插管；逆行插管；可视喉镜气管插管；
			可模拟颈动脉、桡动脉、肱动脉搏动，检查颈动脉可自动产生操作记录；
			可模拟口唇、手指甲床发绀，四种程度状态可调；
			可实现自主呼吸、呼吸时胸部有起伏，呼吸频率可调节
			模拟心电监护：系统自带32种心电波 真实电除颤

			导尿、血压测量
			根据临床思维的步骤，进行问诊、体格检查、辅助检查、操作、药物治疗
			编辑病历，生成评估报告
10	老年护理人员（女性）	北京圣医智教育科技有限公司 SYGS20250005 2H	床上擦浴及更衣
			吸氧、雾化吸入疗法、冷热疗法护理、外阴擦洗、外阴湿热敷、尿道冲洗等多项护理操作
11	除颤仪训练器	医博士医教科技（深圳）有限公司 DM-DS6833	
12	模拟除颤监护仪	上海弘联医学科技集团有限公司 GD/J996	

（三）耗材用物：扬州大海医疗器械有限公司或自备

九、成绩评定

课程竞赛和技能竞赛由裁判员按照评分标准评判每个选手的成绩。裁判员由来自全国三级医院中具有高级专业技术职务的临床护理人员和职业院校中具有高级专业技术职务的教师承担评判工作。

（一）评分方法

1. 竞赛成绩采用百分制、分步计分。每个参赛队的总成绩为100分，其中，课程竞赛40分，技能竞赛60分。课程竞赛成绩取参赛队2名参赛教师平均成绩；技能竞赛成绩为团队成绩。两项竞赛的成绩之和为最终总成绩。

2. 技能竞赛每一赛室一个裁判组，每组的裁判员不少于5人，依据评分标准，取全部裁判给分之总和的算术平均值为参赛教师技能操作得分；说课程每一赛室一个裁判组，每组的裁判员不少于3人，取全部裁判给分之总和的算术平均值为参赛教师说课程竞赛得分，两位教师的说课程成绩平均分为团队说课程成绩。

3. 参赛教师的的成绩由裁判长、监督人员和仲裁人员签字确认后公布，技能竞赛和课程竞赛次日公布成绩。

4. 参赛选手的成绩排序，依据竞赛成绩由高到低排列名次；成绩相同参赛选手名次并列。

5. 为保障成绩评判的准确性，监督组将对赛项总成绩排名前30%的所有参赛队伍（选手）的成绩进行复核；对其余成绩进行抽检复核，抽检覆盖率不得低于15%。如发现成绩错误以书面方式及时告知裁判长，由裁判长更正成绩并签字确认。复核、抽检错误率超过5%的，裁判组将对所有成绩进行复核。

(二) 评分标准

说课程竞赛评分标准

参赛教师序号：_____		课程名称：_____		说课程时间：_____					
一级评价指标	二级评价指标	满分	权重	评价分（等级）					得分
				A	B	C	D	E	
说课程性质	1. 适用专业，开设在学期，学时、理：实 对接国家专业教学标准	5	5	5	4	3	2	1	
	2. 本课程在专业人才培养方案中的性质、地位与 作用 强调课程是人才培养的核心要素								
	3. 本课程与先修课程、后续课程的衔接和配合 倡导引入生成式人工智能大数据模型在课程（群） 建设中的应用								
说课程目标	1. 课程总体目标符合专业和学生个人发展需要， 符合高素质技术技能人才培养要求 关注知识图谱在课程思政中的应用	5	5	5	4	3	2	1	
	2. 课程知识目标明确，符合高职教育对人才培 养的要求 倡导基于真实环境的教学								
	3. 课程能力目标描述准确、具体、可检验 倡导利用生成式人工智能工具赋能，生成相关的 教学资源，凸显教师课程建设的主导性作用								
说课程内容	1. 本课程的内容体系，课程内容的框架结构，内 容的逻辑关系 倡导生成式人工智能的引入	5	5	5	4	3	2	1	
	2. 知识点和知识应用点明确，有助于课程目标 的达成 关注生成式人工智能在教学中的赋能作用								
	3. 教学重点、难点定位准确，分析比较透彻，确 定的依据充分 关注生成式人工智能在教学中的助教作用								
	1. 课程设计理念新，指导思想明确，符合学生中 心教育理念 关注生成式人工智能在设计和实施中的应用； 注意适用性、实用性、可溶性及可教性		5	5	4	3	2	1	

说课程设计	2. 学时数分配合理，理论教学与知识应用迁移安排适当 关注知识图谱的应用、关注生成式人工智能大数据模型应用	20	5	5	4	3	2	1	
	3. 能基于学生现状和学生发展需求以及专业职业能力知识应用培养的基本规律组织教学内容 关注基于发展的教学、设计是否有数字化辅助教学的实施和成果		5	5	4	3	2	1	
	4. 教学内容充实恰当，重点突出，难点分散，理论密切联系实践，有利于学生创新精神的培养 关注生成式人工智能在评价中的应用		5	5	4	3	2	1	
说教学资源	1. 教材选用情况、数字化教辅资源 数字化教辅资源建设成果和在教学中的应用与评价	15	5	5	4	3	2	1	
	2. 实践教学条件 基于工作场景的教学；生成式人工智能的教学评价		5	5	4	3	2	1	
	3. 师资队伍 教师数字素养——见教育部文件		5	5	4	3	2	1	
说教学实施	1. 教学组织及教学情境设计 板书的版面、颜色或版图设计；AI助教；基于工作过程的教学；课程思政在专业课程中的具体实践（育人与育己）以及课程思政的评价标准构建	15	5	5	4	3	2	1	
	2. 采用的教学方法，教学手段 学习共同体；人工智能技术在课程资源库构建中的应用		5	5	4	3	2	1	
	3. 采用的考核方式，评价方法 关注生成式人工智能在评价中的应用；OBE理念；优质教学的体现		5	5	4	3	2	1	
说教学效果	1. 学生素质、知识、能力目标的达成度	15	5	5	4	3	2	1	
	2. 同行、督导、学生等对本课程的教学评价 数字化；教与学并存、助人育己同在		5	5	4	3	2	1	
	3. 学习本课程的成绩、职业资格考证通过率 AI助教；职业资格考证通过率高		5	5	4	3	2	1	
说课程特色	特色鲜明，有创新 人工智能；OBE、BOPPPS等	5	5	5	4	3	2	1	
说改革思路	针对存在问题，提出建设与改革思路 生成式人工智能；“金课”	5	5	5	4	3	2	1	
教师素质	仪表、仪容、仪态得体，表达流畅、规范，反应敏捷、答辩切题，现代与经典教学手段运用得当 数字化素养良好，合理应用AI技术	10	10	10	8	6	4	2	
说明：请在评分栏内写上相应得分		满分	100 分			得分			

裁判签名：

技能竞赛评分标准

平行组别：_____ 顺序号：_____ 操作时间：_____

一级指标	二级指标	三级指标	权重	得分
技能水平 (47分)	1. 熟练掌握本专业或工作岗位的基本技能。 (16分)	1. 心肺复苏技术与静脉输液技术基本流程正确 2. 判断与呼救 3. 安置体位 4. 心脏按压 5. 除颤 6. 开放气道和通气 7. 判断复苏效果 8. 静脉输液的评估解释 9. 核对检查 10. 准备药液 11. 再次核对 12. 初步排气 13. 皮肤消毒 14. 静脉穿刺 15. 固定针头 16. 调节滴速 17. 整理记录 18. 其他护理操作流程全面、正确、操作规范。	1 0.5 0.5 1 1 1 1 1 1 0.5 0.5 1 1 1 1 0.5 1 0.5 2	
	2. 技能操作规范，符合行业和岗位标准。 (15分)	1. 根据案例，护理措施全面正确 2. 正确完成5个循环复苏，人工呼吸与心脏按压指标显示有效（以打印单为准） 3. 静脉穿刺一针见血 4. 静脉输液调节滴数结合案例相符并正确报数。 5. 其他操作内容熟练、精准。	3 4 2 2 4	
	3. 具备较高的技能操作水平。 (12分)	1. 整体项目设计具备复杂性、疑难性 2. 具备解决问题的综合能力 3. 操作技术设计有难度	4 4 4	
	4. 遵守院感防控、职业防护要求。 (4分)	1. 注意保护患者安全 2. 注意职业防护 3. 遵守院感防控要求 4. 无菌观念强	1 1 1 1	
临床思维 (13分)	1. 项目设计围绕一个完整的工作任务，能解决病人复杂、综合的健康问题。		4	
	2. 案例设计符合临床，能体现临床思维。		5	
	3. 与标准化病人的沟通符合临床思维。		4	
职业素养 (10分)	1. 展现较好的职业伦理，具有工匠精神。		2	
	2. 展现学校在学生全面培养、基本素养培育和成长发展的成效。		3	

	3.展现职业教育育人成果，体现产教融合、科教融汇。	3	
	4.体现思政元素，展示良好的职业道德、职业精神、职业素养。	2	
应用价值 (10分)	1.有助于解决生产一线实际问题或现实困难。	2	
	2.能够促进职业学校学生高质量就业，包括直接间接推动扩大就业规模等。	3	
	3.对推动产业转型升级、区域经济发展、乡村振兴、城市社区治理、城乡融合发展等具有积极作用。	3	
	4.符合绿色低碳节能的可持续发展理念，有利于改善人民生活、提升人民生活质量。	2	
团队合作 (10分)	1.团队成员能够准确理解共同目标和任务，清楚自己的角色定位和职责。	3	
	2.团队成员在比赛中能够有效沟通、紧密协作。	2	
	3.团队成员能够相互补台，共同应对突发情况。	3	
	4.团队成员相互尊重、信任和支持，拥有良好的团队氛围	2	
创新创意 (10分)	1.体现原始创意、创新。	3	
	2.体现面向职业和岗位的创意及创新，侧重于加工工艺创新、实用技术创新、产品（技术）数字化改良、应用性优化、民生类创意等。	3	
	3.体现团队成员创新精神和创新能力。	4	
总分			
项目整体评价	(简要说明该项目及选手技能操作的优点和不足；此栏必填)		

裁判签名：

日期： 年 月 日

十、奖项设定

1. 设团体综合一、二、三等奖。分中职组和高职组两个组别，奖项分别设置。各组以实际参赛队数总数为基数，一、二、三等奖获奖比例分别为10%、20%、30%（小数点后四舍五入）；
2. 设说课程竞赛个人单项奖，一、二、三等奖获奖比例分别为10%、20%、30%（小数点后四舍五入）；
3. 设技能操作竞赛团体单项奖，一、二、三等奖获奖比例分别为10%、20%、30%（小数点后四舍五入）；
4. 未获奖团队获优秀团体奖。

十一、赛项安全

（一）竞赛准备工作

1. 赛前对全体人员进行安全教育，并明确每个人的相关职责，熟悉比赛环节，做到心中有数。
2. 竞赛执委会召集执委会成员、裁判员、工作人员、各领队会议，讨论确定竞赛事宜和各方面的工作要求，明确安全责任及注意事项。
3. 竞赛各项工作负责人应及时按竞赛执委会要求分解工作任务和安全责任。
4. 竞赛执委会和专家组应在赛前认真检查竞赛器材及场地，保证参赛教师比赛安全。

（二）组织过程安全责任

1. 竞赛期间，裁判长为该项目赛场安全工作的主要责任人，裁判员、工作人员应各司其职，保证所在场地区域内参赛选手、观众的安全，确保比赛正常进行。
2. 领队为参赛院校所有选手安全的主要责任人，应按照竞赛要求组织参赛教师在指定位置就位，文明观看；参赛教师有事须向领队请假。
3. 参赛教师检录后方能进入比赛场地，认真进行准备活动，比赛完毕立即退场，不得在赛场内逗留围观。
4. 竞赛期间，赛场内设置安全责任岗，加强对赛场内的安全巡查工作，责任到人，防止发生打架、失窃、踩踏等事件。严禁非本赛项人员未经允许私自进入观看比赛或滋事。
5. 竞赛期间须有医护人员坚守现场，随时准备处理可能发生的竞赛伤害，并提前备好相应急救药品和器械。

（三）应对突发事件的措施

比赛期间一旦发生突发性事件，安全工作领导小组成员必须立即做出反应，及时了解和析事件的起因和发展态势，采取措施控制事件的发展和影响范围，将损失降低到最低限度。

1. 当遇到突发事件时，参赛人员按照方案要求坚守岗位，各司其职，听从赛项执委会统一指挥；相关人员开展救护工作，将事故的危害降低到最低程度，严禁私自行动。

2. 赛场外人员私自进入场地滋事，与赛场内人员发生冲突，应及时予以制止，拒不配合且情节严重的，视情况报公安机关。

3. 事件发生后，竞赛执委会领导、专家组成员及各参赛代表队的领队应积极处理，严禁擅离职守、先行撤离。

4. 比赛中，如果出现各种不可预知的紧急情况，由相关项目负责人与各参赛代表队的领队及时组织好参赛教师，听从竞赛执委会的统一指挥，按指定的路线有序撤离。

5. 任何人员如因不坚守岗位、不认真履行职责，将取消下一次参加竞赛的机会；如因工作失职造成安全事故，其损失由当事人全部承担并按竞赛工作制度进行相关处理。

十二、竞赛须知

（一）参赛队员须知

1. 所有参赛教师往返的交通费、食宿费及保险费由各参赛队自理。

2. 各学校组织参赛队时，须为参赛选手、领队、指导教师等人员购买大赛期间的人身意外伤害保险。

3. 每支参赛队由领队和2-4名参赛教师组成。

4. 所有参赛院校均由领队带队，否则不予接洽。

5. 各参赛队的领队只可以在本参赛队比赛的时间段凭证件进入赛场直播室进行观摩，其他比赛时间段谢绝进入。

6. 比赛过程中或比赛后发现问题，应由领队在当天向赛项执委会提出陈述。指导教师、选手不得与大赛工作人员直接交涉。

7. 竞赛过程中，参赛教师须严格遵守操作流程和规则，并自觉接受人民的监督和警示。若因突发故障原因导致竞赛中断，应提请裁判确认其原因，并视具体情况作出裁决。

（二）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. 除竞赛执委会成员、专家组成员、现场裁判、赛场配备的工作人员外，其他人员未经竞赛执委会允许不得进入赛场。

3. 新闻媒体人员必须经过赛项执委会允许后持证件进入赛场，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。

十三、申诉与仲裁

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，参赛队领队可在比赛结束后2小时之内向仲裁组提出书面申诉。大赛设仲裁工作组。大赛执委会选派人员参加赛区仲裁委员会工作。赛项仲裁工作组在接到申诉后的2小时内组织复议，并及时反馈复议结果。申诉人不得无故拒不接受处理结果，不允许采取过激行为刁难、攻击工作人员，否则视为放弃申诉。

十四、竞赛直播与观摩

1. 承办校可根据实际情况在赛场内部设设置无盲点录像设备，能实时录制并播送赛场情况，组织观摩。

2. 赛场外有大屏幕，同步显示赛场内竞赛状况；

3. 拍摄开闭幕式和抽签加密，根据实际情况制作优秀选手采访、优秀指导教师采访、裁判专家点评和企业人士采访视频资料，突出赛项的技能重点与优势特色。为宣传、仲裁、资源转化提供全面的信息资料。

十五、资源转化

认真总结大赛的成功经验和存在的不足，切实做好大赛资源的转化工作。

（一）利用竞赛内容推进专业建设

重点考查参赛教师的职业教育教学能力、知识应用能力、技能操作执行能力、沟通交流能力、分析问题和解决问题能力和人文素养。

竞赛内容是以临床真实案例为导向，课程侧重考量参赛教师的职业教育教学能力和职业规范；技术操作项目是在仿真情境中以现行的护理工作流程为路径和技术标准为标杆，侧重考量参赛教师技术操作的规范和熟练程度及职业素养，使之更贴近临床、贴近岗位、贴近病人，为深化护理专业的教育教学改革起到一种很好的导向作用。

（二）利用大赛进行教学资源建设

比赛资料和视频可直接用于教学，促进教学方式和评价方式的改革；更重要的是丰富了基于工作过程的课程开发和教材建设的内涵，为任务引领或行动导向教学实施提供了一种新载体；比赛过程中所有参赛教师的录像资料，后期加工制作，制成影像资料，为各个学校护理教学提供真实生动的视频资源，有

利于对相关知识与技能的认识与掌握；为各校开展教学内容整合，改进教学模式和教学手段，提高教育教学质量提高参考。