



2023 一带一路暨金砖国家技能发展

与技术创新大赛

【首届校园急救与救护技术】

赛项技术规程

金砖国家工商理事会（中方）技能发展工作组
一带一路暨金砖国家技能发展与技术创新大赛组委会

竞赛技术委员会专家组制定

2023 年 7 月

2023 一带一路暨金砖国家技能发展与技术创新大赛

首届校园急救与救护技术赛项技术规程

一、赛项名称

赛项编号：BRICS-23-103

赛项名称：校园急救与救护技术

赛项组别：医卫组、非医卫组

竞赛级别：国际级

赛项归属产业：现代服务业

二、赛项目的

本项赛事是在金砖国家“深化金砖伙伴关系，开辟更加光明未来”的时代背景下开展的一项大型赛事。为落实金砖国家《厦门宣言》《约翰内斯堡宣言》《巴西利亚宣言》《莫斯科宣言》《新德里宣言》和《北京宣言》中关于技能发展工作的相关精神，响应《中国教育现代化2035》《国务院关于实施健康中国行动的意见》《教育部等五部门关于全面加强和改进新时代学校卫生与健康教育工作的意见》和《教育部办公厅关于实施全国健康学校建设计划的通知》文件精神，贯彻落实习近平总书记关于技能人才工作的重要指示精神，共同推进金砖国家暨一带一路国家技能发展与技术创新合作取得更大发展，在实现培养国际化、高技术技能、未来技术技能人才的目标同时，推进学校急救教育，提升学生健康素养，普及急救知识和技能，加强学校校园应急救护能力，保护青少年生命健康，为社会培养乐于施救、敢于施救、善于施救的人员。

通过本赛项，建立国际与国内知名急救教育专家、知名医院临床一线急救专家和职业院校的教育专家信息库，搭建交流平台，总结校园救

护教育与培训经验，塑造模板、探索机制，形成可复制、可推广的急救教育经验做法，不断扩大“以赛促教、以赛促改、以赛促管、以赛促建”的成效，全面推动学校深化急救教育。

三、竞赛内容

本次校园急救与救护技术竞赛分为综合职业能力测评和实际操作技能考核两个阶段。

（一）综合职业能力测评阶段

该阶段竞赛时间为120分钟，采用笔试形式，成绩占总成绩的10%。具体说明如下：

采用国际流行的COMET测评方法，通过笔试测评参赛选手的综合职业能力，内容包括八项能力指标，即：直观性、功能性、使用价值导向性、经济性、工作过程导向性、社会接受度、环保性、创造性。

（二）实际操作技能阶段

该阶段竞赛包括呼吸心跳骤停病人救护、创伤病人救护和急救知识传播技巧三个模块。在竞赛考核中，贯穿对设备操作的规范性，现场的安全意识与保护，完成任务的计划性、条理性以及遇到问题时的应对状况等方面的考核。

具体竞赛模块及其相应权重与时间分配如下表。

竞赛赛道	竞赛内容	形竞赛式	竞赛时间（分钟）	权重（%）
模块一	呼吸心跳骤停患者救护	技能操作	10	40
模块二	创伤病人救护		20	30
模块三	急救知识传播技巧		15	20

1. 模块一：呼吸心跳骤停患者救护

本模块含双人心肺复苏、除颤仪或AED使用等 2 项技术操作。主要

考核参赛选手的现场判断和决策能力、紧急救护和团队协作能力。本模块竞赛成绩占总成绩的 40%，竞赛时长 10 分钟。

2. 模块二：创伤病人救护

本模块包括现场伤口止血、三角巾包扎和四肢骨折固定等 3 项技术操作。主要考核参赛选手现场紧急救护、评判性思维能力、自我防护意识、患者安全意识、人际沟通及人文关怀能力。本模块竞赛成绩占总成绩的 30%，竞赛时长 20 分钟。

3. 模块三：急救知识传播技巧

本模块包括救护理论和技能操作宣教。主要考核参赛选手的信息采集能力、语言表达能力、现场控制能力、团队协作能力。本模块竞赛成绩占总成绩的 20%，竞赛时长 15 分钟。

四、竞赛方式

（一）参赛对象

参赛选手以全国各级各类学校在籍学生、教职工组队为主，欢迎与鼓励非医卫人员包括基础教育学生、教师及普通民众等组队参赛。医卫组参赛队、非医卫组参赛队竞赛内容与竞赛方式基本一致。

（二）组队要求

1. 参赛队

(1) 每支参赛队由2名选手组成，参赛选手为同一学校或同一单位，不允许跨校（单位）组队，指定1人为队长。

(2) 参赛队可设置指导教师2人（指定1人为领队），指导教师须为本校专兼职教师或本单位急救教育培训老师。每个学校每个组别可报1支代表队，参赛选手和指导教师报名确认后不得随意更换。

2. 执裁方式

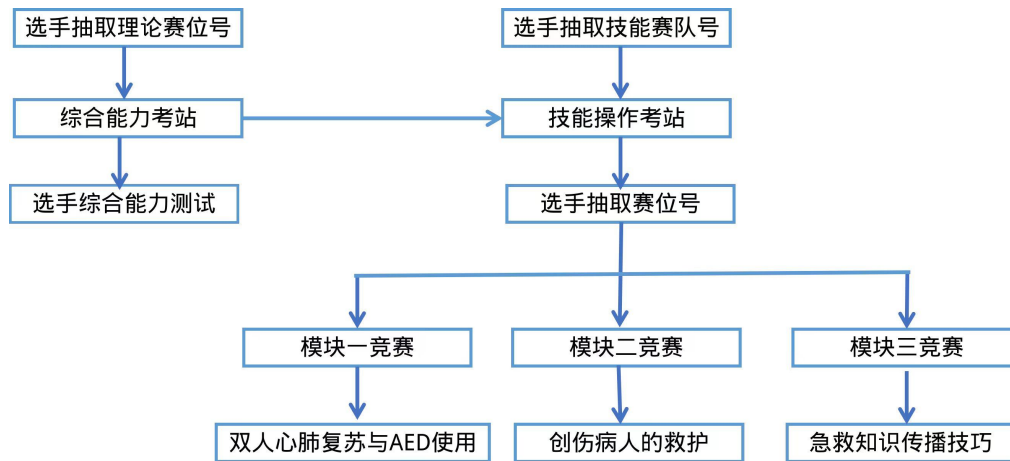
根据《世界技能标准规范》，决赛采用“裁教一体”方式，每支队伍选一名指导教师参加裁判员认证培训，并参与执裁工作。

五、竞赛流程

1. 竞赛日程安排（拟定）

日期	时间	内容	地点	
第一天	8:00~12:00	专家、裁判报到	入住酒店	
	13:00~18:00	裁判会议	比赛现场	
	8:00~18:00	参赛队报到	入住酒店	
第二天	上午	8:00~8:30	开赛式	承办学校
		8:30~9:30	领队会议（抽签决定比赛时段）	承办学校
		8:30~11:30	裁判培训（模拟评分）	比赛现场
		9:00~11:00	综合职业能力测评	比赛现场
		11:20~12:00	参赛选手熟悉赛场 参赛选手抽签决定模块三竞赛内容	比赛现场
		12:00	专家检查场地封闭赛场	比赛现场
		下午	13:30~16:00	A组选手检录抽签比赛（模块一与模块二）
	15:30~18:00		B组选手检录抽签比赛（模块一与模块二）	比赛现场
	14:00~18:00		裁判分组、现场评分	比赛现场
	14:00~18:00		组织现场观摩和直播	直播室
第三天	上午	7:30~10:00	C组选手检录抽签比赛（模块一与模块二）	比赛现场
		9:30~12:00	D组选手检录抽签比赛（模块一与模块二）	比赛现场
		8:00~12:00	裁判分组、现场评分	比赛现场
		8:00~12:00	组织现场观摩和直播	直播室
	下午	13:30~16:00	E组选手检录抽签比赛（模块一与模块二）	比赛现场
		15:30~18:00	F组选手检录抽签比赛（模块一与模块二）	比赛现场
		14:00~18:00	裁判分组、现场评分	比赛现场
		14:00~18:00	组织现场观摩和直播	直播室
第四天	上午	7:30~12:00	参赛选手检录抽签比赛（模块三）	比赛现场
		8:00~12:00	裁判分组、现场评分	比赛现场
		8:00~12:00	组织现场观摩和直播	直播室
	下午	13:00~14:00	加赛	比赛现场
		14:00~16:00	专家、裁判赛项总结会	承办学校
		16:00~17:00	闭幕式	承办学校

2. 竞赛流程图



六、竞赛试题

(1) 竞赛本着“公开、公平、公正”的宗旨，专家组在赛前1个月在大赛指定网站上公布案例库(含综合职业能力测评题例3个，技能操作案例10个)。

(2) 竞赛前由专家组根据COMET测评标准制定综合职业能力测评题例3个，并于竞赛前夜22:00前公布，提前4小时由相关工作人员抽取其中一个题作为决赛题。参赛选手采用抽签方式决定其中1位参加测评。

(3) 实际操作技能模块一与模块二竞赛时，由参赛队从公开案例库中抽取1个案例，并根据该案例伤情评估结果实施救护操作。考察参赛选手的急救知识与技能水平，操作过程规范性、准确性及熟练程度，团队协作、评判性思维、现场的安全意识、沟通以及人文关怀能力等方面的实际应用能力。

(4) 实际操作技能模块三由参赛选手抽签确定救护理论宣教内容，救护理论主要包括中暑现场救护、溺水现场救护、触电现场救护、烫伤现场救护、犬咬伤救护等；技能操作宣教内容为成人气道异物的处理。考察参赛选手的急救知识储备、信息采集能力、语言表达能力、现场控制能力、团队协作能力与人际沟通能力。

注：建议各参赛队可提前制作宣教PPT等宣教资料，但宣教资料不为

考察内容，不予计分。各参赛队报到时，应将已制作的宣教资料打包上交赛项工作组，竞赛过程中由竞赛工作组提供各参赛队指定的宣教材料。

七、竞赛规则

（一）参赛选手报名

1. 参赛队及参赛选手资格

（1）医卫组：全国各级各类学校具有医学教育背景的在校学生和教师，年龄在 16 周岁以上。选手需提交医学教育背景相关材料，如学生提交盖有学校章的医学相关专业学生证或学籍、教师提交医学专业的教师资格证或学历证书等证明材料。

（2）非医卫组：全国各级各类学校不具有医学教育背景的在校学生和教师，年龄在 16 周岁以上。选手需提交非医学教育背景相关材料，如学生提交盖有学校章的非医学相关专业学生证或学籍、教师提交非医学专业的教师资格证或学历证书等证明材料。

以上选手资格如不符合实际情况一经查实取消参赛资格和成绩。

2. 人员变更

参赛选手和指导教练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练因故无法参赛，须由参赛院校相关部门于相应赛项开赛 5 个工作日之前出具书面说明，经大赛组委会办公室核实后予以更换。

3. 参赛人员资格审查

各学校负责本校参赛人员的资格审查工作，参赛时请携带身份证、学生证等相关证明材料的原件及复印件，以备查阅。

对于参赛人员身份与实际不符的，取消选手成绩和相关荣誉，大赛组委会保留追究其违法犯罪行为的权利。

(二) 熟悉场地

(1) 在报到结束后组委会安排各参赛队统一有序熟悉场地。

(2) 熟悉场地时严格遵守大赛各种制度，严禁拍照、拥挤、喧哗，以免发生意外事故。

(3) 熟悉场地时严禁与现场工作人员进行交流，不发表没有根据以及有损大赛整体形象的言论。

(三) 比赛入场

(1) 参赛选手凭参赛证、身份证在正式比赛开始前 30 分钟到指定地点集合，赛前 15 分钟抽取赛位号，并按赛位号顺序依次进场，进行各项准备工作，现场裁判将对各参赛选手的身份信息进行逐一核对。参赛选手在正式比赛开始 15 分钟后不得入场，比赛结束前 30 分钟内允许提前离场。

(2) 除赛项规定可自备的物品外，参赛选手不允许携带任何通讯及存储设备、纸质材料等物品进入赛场，赛场内提供比赛必备用品。赛场不提供网络环境。

(四) 比赛过程

(1) 选手进入赛场必须听从现场裁判人员的统一布置和指挥，首先需对比赛设备、选配部件、工量具等物品进行检查和测试，如有问题及时向裁判报告。

(2) 参赛选手所携带进入赛场的参赛证件和其它物品，现场裁判员有权进行检验和核准。

(3) 参赛选手必须在裁判宣布比赛开始后才能进行比赛。

(4) 比赛过程中选手不得随意离开工位范围，不得与其它选手交流或擅自离开赛场。如遇问题时须举手向裁判员示意询问后处理，否则按作弊行为处理。

(5) 在比赛过程中只允许裁判员、工作人员进入现场，其余人员（包括领队、指导教师和其他参赛选手）未经组委会同意不得进入赛场。

(6) 比赛过程中，选手必须严格遵守安全操作规程，确保人身和设备安全，并接受现场裁判和技术人员的监督和警示。因选手造成设备故障或损坏，无法继续比赛，裁判长有权决定终止比赛。因非选手个人因素造成设备故障，由裁判长视具体情况做出裁决（暂停竞赛计时或调整至最后一批次参加竞赛）。如果确定为设备故障问题，裁判长将酌情给与补时。

（五）比赛结束

(1) 在综合职业能力测评结束前 15 分钟、实际操作竞赛结束前 1 分钟，裁判长（或计时裁判）提醒竞赛即将结束，选手应做好结束准备，数据文件按规定存档。结束哨声响起时，宣布比赛正式结束，选手必须停止一切操作。

(2) 参赛队若提前结束竞赛，应由选手向裁判员举手示意，竞赛终止时间由裁判员记录，参赛队结束竞赛后不得再进行任何操作。

(3) 参赛选手不得将比赛任务书、草稿纸等与比赛有关的物品带离赛场，选手必须经现场裁判员检查许可后方可离开赛场。

(4) 参赛队需按照竞赛要求提交竞赛结果，裁判员与参赛选手一起签字确认。

（六）文明参赛要求

(1) 任何选手在比赛期间未经赛项组委会的批准不得接受其他单位和个人进行的与比赛内容相关的采访。

(2) 任何选手未经允许不得擅自公布比赛的相关信息。

(3) 如果参赛选手、领队和指导教师违反竞赛规则，取消比赛资格并进行通报。

(4) 各类赛务工作人员必须统一佩戴由大赛组委会印制的相应证件，着装整齐。

(5) 新闻媒体进入赛场必须经过赛点领导小组允许，并且服从现场工作人员的安排和管理，不得影响竞赛正常进行。

八、竞赛环境

(1) 竞赛场地:竞赛场地分为竞赛现场、裁判员休息区、指导老师休息区(观摩区)、裁判会议室、服务区。其中,竞赛现场又划分为:参赛选手休息待考区、检录区、场内竞赛区、裁判工作区、技术支持区。以上区域应保证良好的采光、照明和通风;应提供稳定的水、电和供电应急设备。

(2) 竞赛设备:场内竞赛区按照参赛队数量准备比赛所需的软硬件平台,为参赛队提供统一竞赛设备和备用设备。选手无需自带任何工具及附件。

(3) 参赛选手休息待考区:为参赛选手提供休息、餐饮等生活服务保障。

(4) 技术支持区:为技术支持人员提供固定工位、电源保障。

(5) 服务区:提供医疗等服务保障。

(6) 选手通道与工作人员通道、竞赛后选手与未参赛选手进出赛场的路径分别隔离,不相互交叉。

(7) 赛场开放:指导老师休息区设置赛场直播,用于各参赛队的领队、指导教师以及随行人员在本参赛队比赛的时间段进行观摩。竞赛环境依据竞赛需求设计,在竞赛不被干扰的前提下赛场面向媒体、行业专家开放;允许媒体、行业专家在规定的时段内沿指定路线进行现场参观。

(8) 竞赛场地应符合消防安全规定,现场消防器材和消防栓合格有效,应急照明设施状态合格,赛场明显位置张贴紧急疏散图,赛场地面张贴荧光疏散指示箭头,赛场出入口专人负责,随时保证安全通道的畅通无阻。各竞赛分区供电,强电弱电分开布线,现场临时用电满足《施

工现场临时用电安全技术规范》JGJ46-2005的要求。

九、技术规范

（一）技术依据

（1）李小寒、尚少梅. 基础护理学[M]. 7版. 北京：人民卫生出版社，2022.

（2）陈孝平. 外科学 [M]. 9版. 北京：人民卫生出版社，2018.

（3）李乐之、路潜. 外科护理学 [M]. 7版. 北京：人民卫生出版社，2022.

（4）葛均波，徐永健. 内科学 [M]. 9版. 北京：人民卫生出版社，2018.

（5）尤黎明、吴瑛. 内科护理学 [M]. 7版. 北京：人民卫生出版社，2022.

（6）张波、桂莉. 急危重症护理学 [M]. 5版. 北京：人民卫生出版社，2022.

（7）2020美国心脏协会心肺复苏与心血管急救指南。

（8）中国红十字会救护员培训教学大纲2022版。

（二）技术标准

参考《双人心肺复苏与AED使用》《创伤病人救护操作》技术操作流程和标准，最终及详细评分标准请及时关注报名网站。

十、技术平台

（一）医卫组

（1）实际操作竞赛模块一：操作使用北京医模科技股份有限公司“心肺复苏及除颤训练考核系统医学模型人”（型号YM-001CFART）。

(2)实际操作竞赛模块二：操作使用北京医模科技股份有限公司“创伤骨折急救训练医学模型人”（型号YM-003CFART）。

(3)实际操作竞赛模块三：其中技能损伤宣教演示使用北京医模科技股份有限公司“成人海姆立克急救马甲”（型号YM-004CFART）。

（二）非医卫组

(1)实际操作竞赛模块一：使用北京医模科技股份有限公司“心肺复苏及AED训练考核系统医学模型人”（型号YM-002CFART）。

(2)实际操作竞赛模块二：使用北京医模科技股份有限公司“创伤骨折急救训练医学模型人”（型号YM-003CFART）。

(3)实际操作竞赛模块三：其中技能损伤宣教演示使用北京医模科技股份有限公司“成人海姆立克急救马甲”（型号YM-004CFART）。

赛项所用主要耗材，以赛项组委会最终通知为准。建议规格：

序号	品名	规格	备注
1	CPR 屏障面膜	20cm×30cm、无菌无纺布+PVC 环保薄膜、单个包装、已消毒、一次性使用	
2	一次性手套	无粉、100 支/盒、食品级、指尖麻面、亚洲人手型、均码、非消毒、丁晴材质	
3	医用脱脂纱布块	8cm×10cm×8 层，2 片/袋，医用脱脂棉，21×32 支纱，已灭菌	
4	三角巾	加厚型、棉布、带 2 根延长带，96cm×96cm×136cm，1 条/包，自封袋筒包	
5	AED 训练器电极片	YM-002CFART 配套 AED 训练器专用、成人型、电极片背面标注粘贴部位及警示语、1 对/包、自封袋筒包	
6	导电膏	YM-001CFART 模拟除颤仪配套使用	

十一、成绩评定

（一）评分标准制定原则

评分标准由赛项专家组根据高质量完成赛项所需的急救知识与技能，操作过程规范性、准确性及熟练程度，团队协作、评判性思维、现场的安全意识、沟通以及人文关怀能力等进行综合判定。

（二）评分方法

竞赛成绩采用百分制、分步计分。团队参赛选手总分为100分，其中综合能力测评成绩为10分、呼吸心跳骤停病人救护模块成绩为40分、创伤病人救护模块成绩为30分、急救知识传播技巧模块20分，四项成绩之和计入团队成绩。

每个赛室布署一个裁判组，每组裁判员不少于5人，依据评分标准去掉一个最高分和最低分后，取其余裁判给分之和的算术平均值为参赛队技能操作得分。

1. 成绩管理机构由裁判组、监督组和仲裁组组成

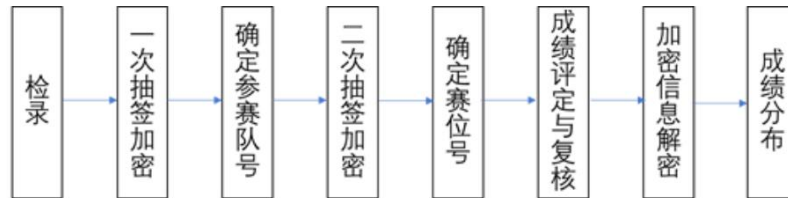
（1）裁判组实行“裁判长负责制”，设裁判长1名，全面负责赛项的裁判分工、裁判评分审核、处理比赛中出现的争议问题等工作。

（2）裁判员根据比赛需要分为检录裁判、加密裁判、现场裁判、核分裁判、登分裁判。检录裁判负责对参赛队伍（选手）进行点名登记、身份核对等工作；加密裁判负责组织参赛队伍（选手）抽签，对参赛队信息、抽签代码等进行加密；现场及评分裁判按规定做好赛场记录，维护赛场纪律，评定参赛选手的过程得分；核分裁判：负责对参赛队伍（选手）的过程得分进行核算；登分裁判：负责对核分裁判核算的总分进行登记确认。

（3）监督组对裁判组的工作进行全程监督，并对竞赛成绩抽检复核。

(4) 仲裁组负责接受由参赛队领队提出的对裁判结果的申诉，组织复议并及时反馈复议结果。

2. 成绩管理流程



3. 成绩审核及公布方法

(1) 成绩审核：竞赛现场与裁判工作现场进行全程视频录像。裁判工作在监督组监督下进行。为保障成绩评判的准确性，监督组对赛项总成绩排名前 30%的参赛队的成绩进行复核；对其余成绩进行抽检复核，抽检覆盖率不得低于 15%。经复核无误，由裁判长、监督人员和仲裁人员签字确认。对监督组审核中发现的评分表统分错误，由裁判长组织更正评分表和汇总表成绩，并填写更正说明表。评分表由参与评测的相关裁判重新签字确认，汇总表和更正说明由裁判长和监督者重新签字确认。

(2) 成绩解密：裁判长正式提交赛位号评分结果并复核无误后，加密裁判在监督人员监督下对加密结果进行逐层解密。

(3) 参赛队成绩排序：参赛团队的最终名次依据竞赛成绩由高到低排列。出现成绩相同时，先比较综合职业能力测评阶段成绩，以成绩高者名次在前；若仍不能分出先后，再比较实际操作技能阶段竞赛总成绩。若两个阶段竞赛成绩仍相同则进行理论加试，加试范围为红十字初级急救员培训相关内容，依据加试成绩由高到低排列名次。

(4) 成绩公布方法：当日实际操作技能竞赛成绩在当日竞赛结束 2 小时后公布，赛项成绩在指定地点，以电子屏形式向全体参赛队进行公布。成绩无异议后，在闭幕式上宣布并颁发证书。

(三) 评分标准

最终及详细操作流程与评分标准以大赛网站公布为准。

1. 第一阶段：综合职业能力测评评分（总分 120 分，占总成绩 10%）

能力模块	序号	评分项说明	完全不符	基本不符	基本符合	完全符合
直观性	1	对委托方来说解决方案的表述是否容易理解？				
	2	对专业人员来说是否恰当地描述了解决方案？				
	3	是否直观形象地说明了任务的解决方案（如：用图、表）？				
	4	解决方案的层次结构是否分明？描述解决方案的条理是否清晰？				
	5	解决方案是否与专业规范或技术标准相符合？（从理论、实践、制图、数学和语言等）				
功能性	6	解决方案是否满足功能性要求？				
	7	解决方案是否达到“技术先进水平”？				
	8	解决方案是否可以实施？				
	9	是否（从职业活动的角度）说明了理由？				
	10	表述的解决方案是否正确？				
使用价值导向性	11	解决方案是否提供方便的保养和维修？				
	12	解决方案是否考虑到功能扩展的可能性？				
	13	解决方案中是否考虑到如何避免干扰并且说明了理由？				
	14	对于使用者来说，解决方案是否方便、易于使用？				
	15	对于委托方（客户）来说，解决方案（如：设备）是否具有使用价值？				
经济性	16	解决方案的实施成本是否较低？				
	17	时间与人员配置是否满足实施方案的要求？				
	18	是否考虑到投入与收益之间的关系并说明理由？				
	19	是否考虑到后续成本并说明理由？				
	20	是否考虑到实施方案的过程（工作过程）的效率？				
工作过程导向性	21	解决方案是否适应企业的生产流程和组织架构（含自企业和客户）？				
	22	解决方案是否以工作过程知识为基础（而不仅是书本知识）？				
	23	是否考虑到上游和下游的生产流程并说明？				
	24	解决方案是否反映出与职业典型的工作过程相关的能力？				
	25	解决方案中是否考虑到超出本职业工作范围的内容？				
社会接受度	26	解决方案在多大程度上考虑人性化的工作/组织设计方面的可能性？				
	27	是否考虑到健康保护方面的内容并说明理由？				
	28	是否考虑到人体工程学方面的要求并说明理由？				
	29	是否注意到工作安全和事故防范方面的规定与准则？				
	30	解决方案在多大程度上考虑到对社会造成的影响？				
环保性	31	是否考虑到环境保护方面的相关规定并说明理由？				
	32	解决方案中是否考虑到所用材料应该符合环境可持续发展的要求？				
	33	解决方案在多大程度上考虑到环境友好的工作设计？				
	34	是否考虑到废物的回收和再利用并说明理由？				
	35	是否考虑到节能和能量效率的控制？				
创造性	36	解决方案是否包含特别的和有意思的想法？				
	37	是否形成一个既有新意同时又有意义的解决方案？				
	38	解决方案是否具有创新性？				
	39	解决方案是否显示出对问题的敏感性？				

40	解决方案中是否充分利用了任务所提供的设计（创新）空间？				
小计					
合计					

评估与评分（主观评估）说明：

评审专家按照观测评分点给选手的测评解决方案打分。每个观测评分点设有“完全不符合”、“基本不符合”、“基本符合”和“完全符合”四个档次，对应的得分为0、1、2、3分。一般来说，如果解决方案里没有提及该评分点的相关内容，则判定为“完全不符合”（即0分），简单提及但没有说明的判定为“基本不符合”（即1分），提及并说明怎么做的判定为“基本符合”（即2分），明确提及且解释理由的则判定为“完全符合”（即3分）。

2. 第二阶段：实际操作竞赛评分（总分 100 分，占总成绩 90%）

2.1 医卫组

2.2.1 模块一：呼吸心跳骤停患者救护操作程序及评分标准（总分 100 分，占第二阶段总成绩 40%）

选手参赛号： 赛室号： 比赛开始时间： 月 日 时 分

项目名称	操作流程	技术要求	分值	扣分及说明	备注
选手报告参赛号码，比赛计时开始					
基本要求	行为举止，自我介绍，礼貌用语		5		
	结合案例现场评估（患者、环境、安全）		5		
心肺复苏技术 80分	判断与呼救 (5分)	· 检查患者有无反应	1		
		· 检查是否无呼吸（终末叹气应看做无呼吸），并同时检查脉搏，5~10 秒钟完成	1		
	· 确认患者意识丧失，立即呼叫，启动应急反应系统	1			
		· 取得除颤仪及急救设备（口述）	2		
	安置体位 (5分)	· 确保患者仰卧在坚固的平面上	3		
		· 头、颈、躯干在同一轴线上，双手放于两侧，身体无扭曲（口述）	2		
	心脏按压 (25分)	· 在患者一侧，解开衣领、腰带，暴露患者胸腹部	1		
		· 按压部位：两乳头连线中点	2		
		· 按压方法：手掌根部重叠，手指翘起，两臂伸直，使双肩位于双手的正上方。垂直向下用力快速按压	8		
		· 按压深度：至少 5cm	2		
		· 按压速率：100~120 次/min	2		
		· 胸廓回弹：每次按压后使胸廓充分回弹	8		
		· 按压尽量不要中断：中断时间控制在 10s 内	2		

除颤 (20分)	· 除颤仪在按压第一个循环结束前准备好	1		
	· 评估患者身上金属物品、电子产品及起搏器等	3		
	· 3 打开除颤仪	1		
	· 胸骨 (STERNUM) 电极板放于患者右侧胸骨第 2 肋间, 心尖 (APEX) 电极板放于患者左侧第五肋间与腋中线交界处, 行心电监测	4		
	· 确定心电图为室颤, 准备除颤	2		
开放气道 (5分)	· 贴电极或将电极板均匀涂抹导电膏	1		
	· 选择单向波 360J 或双向波 200J, 充电	2		
	· 两电极板之间距离不小于 10cm, 电极板紧贴皮肤, 并加一定的压力	2		
	· 心电监测仍为室颤, 确认能量, 请周围人让开。确定周围人员无直接或间接与患者接触	2		
	· 放电, 立即进行 5 个循环 CPR	2		
人工呼吸 (10分)	· 检查口腔, 清除口腔异物	1		
	· 取出活动义齿 (口述)	1		
	· 判断颈部有无损伤, 根据不同情况采取合适方法开放气道	3		
	· 捏住患者鼻孔	1		
	· 深吸一口气, 用力吹气, 直至患者胸廓抬起, 注意避免过度通气	3		
判断复苏 效果 (5分)	· 吹气毕, 观察胸廓情况	3		
	· 连续 2 次	2		
	· 按压与人工呼吸之比: 30:2, 连续 5 个循环	1		
	操作 5 个循环后, 判断并报告复苏效果			
	· 颈动脉恢复搏动	2		
综合评价 10分	· 自主呼吸恢复	1		
	· 散大的瞳孔缩小, 对光反射存在	1		
	· 面色、口唇、甲床和皮肤色泽转红	1		
	· 评价 (5分)	5		
	· 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)			
规范熟练 (8分)	· 程序正确, 操作规范, 动作熟练	2		
	· 用物准备齐全	2		
	· 注意个人安全防护	2		
沟通 (2分)	· 按时完成	2		
	态度和蔼, 自然真切, 没有表演痕迹	2		
操作时间	_____分钟			
总分		100		
得分				

2.1.2 模块二：创伤救护操作程序及评分标准 (总分 100 分, 占第二阶段总成绩 30%)

选手参赛号: 赛室号: 比赛开始时间: 月 日 时 分

项目名称	操作流程	技术要求	分值	扣分及说明	备注
选手报告参赛号码, 比赛计时开始					
基本要求	行为举止, 自我介绍, 礼貌用语		5		
	结合案例现场评估 (患者、环境、安全)		5		
伤情评估 与呼救 5分	评估患者 (5分)	· 判断意识, 确认患者意识清楚能够配合	1		
		· 评估模拟患者伤情、有无肿胀、畸形、异常活动等, 报告结果	2		
		· 向患者解释并取得合作	1		
		· 呼救	1		
体位 3分	安置体位 (3分)	· 协助患者取合适体位	3		

右小腿中段骨折固定 47分	夹板固定 (39)	<ul style="list-style-type: none"> • 操作者位于健侧 • 必要时拔伸伤肢以利固定 • 三角巾折窄带置于伤肢下方 • 利用三角巾制作软垫置于适当位置 • 放置合适的夹板于伤肢处 • 用三角巾逐次固定夹板 • 三角巾固定右踝 • 观察肢体血液循环情况 	2 2 10 5 2 10 5 3		
	安置整理 (8分)	<ul style="list-style-type: none"> • 撤除用物，安置好患者体位 • 记录伤肢情况及包扎日期和时间 	5 3		
左上肢前臂伤口止血与包扎 35分	敷料加压 (10分)	<ul style="list-style-type: none"> • 放置合适敷料加压于伤口处 • 三角巾折窄带 • 三角巾窄带绕上肢伤口环形固定 	5 1 4		
	三角巾 包扎 (20分)	<ul style="list-style-type: none"> • 三角巾折窄带 • 三角巾窄带绕上肢扎环形宽松缠扎 • 插绞棒收紧并固定 • 三角巾顶角对着伤肢肘关节 • 三角巾一底角置于健侧胸部过肩于背后 • 伤臂屈肘（功能位）放于三角巾中部 • 三角巾另一底角包绕伤臂反折至伤侧肩部 • 两底角在颈侧方打结，顶角向肘前反折，将前臂悬于吊于胸前 	1 5 5 1 1 5 1 1		
	安置整理 (5分)	<ul style="list-style-type: none"> • 撤除用物，安置好患者 • 记录伤肢情况及包扎日期和时间 	2 3		
综合评价 10分	规范熟练 (8分)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 程序正确，操作规范，动作熟练 2. 用物准备齐全 3. 注意个人安全防护 4. 按时完成 	2 2 2 2		
	沟通 (2分)	态度和蔼，自然真切，没有表演痕迹	2		
	操作时间	_____分钟			
总分			100		
得分					

比赛结束时间： 时 分 裁判签名：

2.1.3 模块三：急救知识传播技巧评分标准（总分 100 分，占第二阶段总成绩 20%）

1) 理论宣教部分：总分 100 分，占本模块成绩 50%

选手参赛号： 赛室号： 比赛开始时间： 月 日 时 分

项目名称	技术要求	分值	扣分及说明	备注
选手报告参赛号码，比赛计时开始				
基本要求	行为举止，自我介绍，礼貌用语	5		
	明确设定宣教对象（学生、教师、社区老人等）	5		
宣教目标 (10分)	目标符合救护培训基本要求	10		
宣教内容 (20分)	宣教内容准确、科学	8		
	宣教内容重点突出	6		

	信息容量适度，难易度符合宣教对象的认知水平	6		
宣教过程 (30分)	宣教内容层次分明，衔接自然，过程完整	8		
	宣教前对宣教对象有初步评估，并能及时调整宣教重点	7		
	与宣教对象互动多，气氛和谐	8		
	宣教结束有总结	7		
宣教方法 (20分)	从生活出发，宣教中所用案例、方法恰当	7		
	能激发宣教对象兴趣	7		
	根据宣教对象的认知水平采用多种教学方法（举例、提问、视频、图片等）	6		
综合评价 (20分)	仪表大方端庄、精神饱满，仪态自然得体，有感染力	7		
	使用普通话，语言准确、精炼、流畅、有感染力	7		
	适当板书，内容精要恰当，书写规范	4		
	按时完成	2		
操作时间	_____分钟			
总分		100		
得分				

比赛结束时间： 时 分 裁判签名：

2) 技能宣教部分：成人气道异物处理（演示成人海姆立克急救法）

（总分 100 分，占本模块成绩 50%）

项目名称	操作流程	技术要求	分值	扣分及说明	备注
选手报告参赛号码，比赛计时开始					
基本要求	行为举止，自我介绍，礼貌用语		5		
	有感染力，无表演痕迹		5		
知识宣教 (20分)	海姆立克急救法的适用范围		10		
	海姆立克急救法的分类、选择		10		
操作过程 演示 (60 分)	现场评估	判断现场环境安全	2		
	评估患者	1. 判断患者意识，了解患者能否说话和咳嗽。观察有无气道异物和特殊表现“V”手法	4		
		2. 询问患者：“您被东西卡了吗？”，患者点头表示“是的”，即立刻施行“海姆立克”手法抢救	4		
	紧急呼救	立即呼叫，启动应急反应系统	5		
	安抚患者	安抚患者，向患者解释操作目的及方法，取得患者配合	5		
	海姆立克急救		1. 站在患者背后，呈弓箭步，一腿至于患者两腿之间，用两手臂环绕患者的腰部	10	
2. 一手握空心拳，拳眼向内，将拇指侧顶住患者腹部正中线肚脐上方两横指处、剑突下方			10		
3. 用另一手抓住拳头、快速向后、向上挤压冲击患者的腹部 5~10 次，约每秒一次，直至异物排出			10		
4. 检查口腔，清除口腔内异物。立即检查呼吸心跳（口述）			10		
综合评价 (10分)	规范熟练 (6分)	1. 程序正确，操作规范，动作熟练 2. 注意个人安全防护 3. 按时完成	2 2 2		
	沟通 (4分)	1. 态度和蔼，自然真切，没有表演痕迹 2. 注意人文关怀	2 2		
	操作时间	_____分钟			
总分			100		
得分					

2.2 非医卫组

2.2.1 模块一：呼吸心跳骤停患者救护操作程序及评分标准（总分 100 分，占第二阶段总成绩 40%）

选手参赛号： 赛室号： 比赛开始时间： 月 日 时 分

项目名称	操作流程	技术要求	分值	扣分及说明	备注	
选手报告参赛号码，比赛计时开始						
基本要求	行为举止，自我介绍，礼貌用语		5			
	结合案例现场评估（患者、环境、安全）		5			
心肺复苏技术 80分	判断与呼救（5分）	<ul style="list-style-type: none"> 检查患者有无反应 检查是否无呼吸（终末叹气应看做无呼吸），5~10秒钟完成 确认患者意识丧失，立即呼叫，启动应急反应系统 取得AED及急救设备（口述） 	1 1 1 2			
	安置体位（5分）	<ul style="list-style-type: none"> 确保患者仰卧在坚固的平面上 头、颈、躯干在同一轴线上，双手放两侧，身体无扭曲（口述） 	3 2			
	心脏按压（25分）	<ul style="list-style-type: none"> 在患者一侧，解开衣领、腰带，暴露患者胸腹部 按压部位：两乳头连线中点 按压方法：手掌根部重叠，手指翘起，两臂伸直，使双肩位于双手的正上方。垂直向下用力快速按压 按压深度：至少5cm 按压速率：100~120次/min 胸廓回弹：每次按压后使胸廓充分回弹 按压尽量不要中断：中断时间控制在10s内 	1 2 8 2 2 8 2			
	AED除颤（20分）	<ul style="list-style-type: none"> AED在按压第一个循环结束前准备好 打开AED电源开关，按语音提示操作 按照图示将电极片贴在患者皮肤上，胸骨电极贴放于患者右侧胸骨第二肋间，心尖电极贴放于患者左侧第五肋间与腋中线交界处，暂停心肺复苏并不要接触伤病员，等待AED分析心率 插上插头，示意周围人不要接触患者 得到AED信息后，等待充电，两位操作者同时确定所有人员未接触伤病员，准备除颤 按下除颤按键进行电击除颤 除颤完成后，继续进行心肺复苏 	2 2 4 3 4 3 2			
	开放气道（5分）	<ul style="list-style-type: none"> 检查口腔，清除口腔异物 取出活动义齿（口述） 判断颈部有无损伤，根据不同情况采取合适方法开放气道 	1 1 3			
	人工呼吸（10分）	<ul style="list-style-type: none"> 捏住患者鼻孔 深吸一口气，用力吹气，直至患者胸廓抬起，注意避免过度通气 吹气毕，观察胸廓情况 连续2次 按压与人工呼吸之比：30:2，连续5个循环 	1 3 3 2 1			
	判断复苏效果（5分）	操作5个循环后，判断并报告复苏效果 <ul style="list-style-type: none"> 颈动脉恢复搏动 自主呼吸恢复 散大的瞳孔缩小，对光反射存在 面色、口唇、甲床和皮肤色泽转红 	2 1 1 1			
	评价（5分）	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）	5			
	综合评价 10分	规范熟练（8分）	<ul style="list-style-type: none"> 程序正确，操作规范，动作熟练 用物准备齐全 注意个人安全防护 按时完成 	2 2 2 2		
		沟通（2分）	态度和蔼，自然真切，没有表演痕迹	2		
总分	操作时间 _____ 分钟					
总分			100			

得 分				
-----	--	--	--	--

2.2.2 模块二：创伤救护操作程序及评分标准（总分 100 分，占第二阶段总成绩 30%）

选手参赛号： 赛室号： 比赛开始时间： 月 日 时 分

项目名称	操作流程	技术要求	分值	扣分及说明	备注
选手报告参赛号码，比赛计时开始					
基本要求	行为举止，自我介绍，礼貌用语		5		
	结合案例现场评估（患者、环境、安全）		5		
伤情评估与呼救 5分	评估患者 (5分)	<ul style="list-style-type: none"> 判断意识，确认患者意识清楚能够配合 评估模拟患者伤情、有无肿胀、畸形、异常活动等，报告结果 向患者解释并取得合作 呼救 	1 2 1 2		
		体位 3分	安置体位 (3分)	<ul style="list-style-type: none"> 协助患者取合适体位 	3
右小腿中段骨折固定 47分	夹板固定 (39)	<ul style="list-style-type: none"> 操作者位于健侧 必要时拔伸伤肢以利固定 三角巾折窄带置于伤肢下方 利用三角巾制作软垫置于适当位置 放置合适的夹板于伤肢处 用三角巾逐次固定夹板 三角巾固定右踝 观察肢体血液循环情况 	2 2 10 5 2 10 5 3		
		安置整理 (8分)	<ul style="list-style-type: none"> 撤除用物，安置好患者体位 记录伤肢情况及包扎日期和时间 	5 3	
左上肢前臂伤口止血与包扎 35分	敷料加压 (10分)	<ul style="list-style-type: none"> 放置合适敷料加压于伤口处 三角巾折窄带 三角巾窄带绕上肢伤口环形固定 	5 1 4		
		三角巾包扎 (20分)	<ul style="list-style-type: none"> 三角巾折窄带 三角巾窄带绕上肢扎环形宽松缠扎 插绞棒收紧并固定 三角巾顶角对着伤肢肘关节 三角巾一底角置于健侧胸部过肩于背后 伤臂屈肘（功能位）放于三角巾中部 三角巾另一底角包绕伤臂反折至伤侧肩部 两底角在颈侧方打结，顶角向肘前反折，将前臂悬于吊于胸前 	1 5 5 1 1 5 1 1	
	安置整理 (5分)	<ul style="list-style-type: none"> 撤除用物，安置好患者 记录伤肢情况及包扎日期和时间 	2 3		
综合评价 10分	规范熟练 (8分)	程序正确，操作规范，动作熟练	2		
		用物准备齐全 注意个人安全防护 按时完成	2 2 2		
	沟通 (2分)	态度和蔼，自然真切，没有表演痕迹	2		
	操作时间	_____分钟			
总 分			100		
得 分					

比赛结束时间： 时 分 裁判签名：

2.2.3 模块三：急救知识传播技巧评分标准（总分 100 分，占第二阶段总成绩 20%）

1) 理论宣教部分：总分 100 分，占本模块成绩 50%

选手参赛号： 赛室号： 比赛开始时间： 月 日 时 分

项目 名称	技术要求	分 值	扣分及说 明	备注
选手报告参赛号码，比赛计时开始				
基本要求	行为举止，自我介绍，礼貌用语	5		
	明确设定宣教对象（学生、教师、社区老人等）	5		
宣教目标 (10分)	目标符合救护培训基本要求	10		
宣教内容 (20分)	宣教内容准确、科学	8		
	宣教内容重点突出	6		
	信息容量适度,难易度符合宣教对象的认知水平	6		
宣教过程 (30分)	宣教内容层次分明，衔接自然，过程完整	8		
	宣教前对宣教对象有初步评估,并能及时调整宣教重点	7		
	与宣教对象互动多，气氛和谐	8		
	宣教结束有总结	7		
宣教方法 (20分)	从生活出发，宣教中所用案例、方法恰当	7		
	能激发宣教对象兴趣	7		
	根据宣教对象的认知水平采用多种教学方法(举例、提问、视频、图片等)	6		
综合评价 (20分)	仪表大方端庄、精神饱满，仪态自然得体，有感染力	7		
	使用普通话，语言准确、精炼、流畅、有感染力	7		
	适当板书，内容精要恰当，书写规范	4		
	按时完成	2		
操作时间	_____分钟			
总 分		100		
得 分				

比赛结束时间： 时 分 裁判签名：

2) 技能宣教部分：成人气道异物处理（演示成人海姆立克急救法）

（总分 100 分，占本模块成绩 50%）

项目名称	操作流程	技术要求	分值	扣分及说明	备注
选手报告参赛号码，比赛计时开始					
基本要求	行为举止，自我介绍，礼貌用语		5		
	有感染力，无表演痕迹		5		
知识宣教 (20分)	海姆立克急救法的适用范围		10		
	海姆立克急救法的分类、选择		10		
操作过程 演示(60分)	现场评估	判断现场环境安全	2		
	评估患者	1. 判断患者意识，了解患者能否说话和咳嗽。观察有无气道异物和特殊表现“V”手法	4		
		2. 询问患者：“您被东西卡了吗？”，患者点头表示“是的”，即立刻施行“海姆立克”手法抢救	4		
	紧急呼救	立即呼叫，启动应急反应系统	5		
	安抚患者	安抚患者，向患者解释操作目的及方法，取得患者配合	5		
海姆立克急救	1. 站在患者背后，呈弓箭步，一腿至于患者两腿之间，用两手臂环绕患者的腰部 2. 一手握空心拳，拳眼向内，将拇指侧顶住患者腹部正中线肚脐上方两横指处、剑突下方 3. 用另一手抓住拳头、快速向后、向上挤压冲击患者的腹部 5~10 次，约每秒一次，直至异物排出 4. 检查口腔，清除口腔内异物。立即检查呼吸心跳（口述）	10 10 10 10			
综合评价 (10分)	规范熟练 (6分)	1. 程序正确，操作规范，动作熟练 2. 注意个人安全防护 3. 按时完成	2 2 2		
	沟通 (4分)	1. 态度和蔼，自然真切，没有表演痕迹 2. 注意人文关怀	2 2		
	操作时间	_____分钟			
总分			100		
得分					

十二、奖项设置

按竞赛成绩从高分到低分排列参赛队的名次；总成绩相同时，实操部分得分高的排名靠前；总成绩、实操成绩任务均相同，呼吸心跳骤停患者救护模块任务得分高的排名靠前；其他情况裁判组综合评审确定名次。

(1) 以参赛队最终比赛成绩为依据，按照组别，依据四舍五入的原则，设一等奖占比 10%，分别颁发金牌及证书；二等奖占比 20%，分别

颁发银牌及证书；三等奖占比 30%，分别颁发铜牌及证书；其它选手颁发优秀奖证书。

(2) 获得一等奖、二等奖队伍的指导教师颁发优秀指导教师证书。

(3) 获得一等奖的参赛单位颁发最佳组织奖证书；获得二等奖的参赛单位颁发优秀组织奖证书。

(4) 另设竞赛支持奖、突出贡献奖、优秀组织奖若干名，颁发给各竞赛平台支持单位、竞赛承办单位，按类别颁发证书、奖牌。

(5) 国内赛获得前 2 名的参赛队可以优先参加俄罗斯、巴西赛区相关赛项的比赛。

十三、赛项安全

赛事安全是技能竞赛一切工作顺利开展的先决条件，是赛事筹备和运行工作必须考虑的核心问题。采取切实有效措施保证大赛期间参赛选手、指导教师、裁判员、工作人员及观众的人身安全。

1. 比赛环境

(1) 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。赛场的布置，赛场内的器材、设备，应符合国家有关安全规定。如有必要，也可进行赛场仿真模拟测试，以发现可能出现的问题。学校赛前按照要求排除安全隐患。

(2) 赛场周围要设立警戒线，要求所有参赛人员必须凭有效证件进入场地，防止无关人员进入发生意外事件。比赛现场内应参照相关职业岗位要求为选手提供必要的劳动保护。在具有危险性的操作环节，裁判员要严防选手出现错误操作。

(3) 学校提供保证应急预案实施的条件。对于比赛内容涉及可能有坠物、大用电量、易发生火灾等情况的赛项，必须明确制度和预案，并

配备急救人员与设施。

(4) 严格控制与参赛无关的易燃易爆以及各类危险品进入比赛场地，不许随便携带书包进入赛场。

(5) 大赛现场需对赛场进行网络安全控制，以免场内外信息交互，充分体现大赛的严肃、公平和公正性。

(6) 学校制定开放赛场和体验区的人员疏导方案。赛场环境中存在人员密集、车流人流交错的区域，除了设置齐全的指示标志外，须增加引导人员，并开辟备用通道。

(7) 大赛期间，学校在赛场管理的关键岗位，增加力量，建立安全管理日志。

2. 生活条件

(1) 比赛期间，学校协助安排参赛选手和指导教师食宿。尊重少数民族的信仰及文化，根据国家相关的民族政策，安排好少数民族选手和教师的饮食起居。

(2) 比赛期间安排的住宿地具有宾馆/住宿经营许可资质。

(3) 学校保证比赛期间选手、指导教师和裁判员、工作人员的交通安全。

(4) 各赛项的安全管理，除了可以采取必要的安全隔离措施外，应严格遵守国家相关法律法规，保护个人隐私和人身自由。

3. 组队责任

(1) 各学校组织代表队时，须安排为参赛选手购买大赛期间的人身意外伤害保险。

(2) 各学校代表队组成后，须制定相关管理制度，并对所有选手、

指导教师进行安全教育。

(3) 各参赛队伍须加强对参与比赛人员的安全管理，实现与赛场安全管理的对接。

4. 应急处理

比赛期间发生意外事故时，发现者应在第一时间报告，同时采取措施，避免事态扩大。立即启动预案予以解决。出现重大安全问题的赛项可以停赛，是否停赛由大赛执委会决定。事后，学校应向大赛执委会报告详细情况。

5. 竞赛场地安全应急预案

(1) 噪音污染、空气污染、饮用水污染事件处理办法。若发现赛场饮用水被污染，紧急对水源进行有效隔离，并立即向卫生部门和领导小组报告，同时组织相关人员对中毒人员进行救治。

(2) 火灾事故处理办法。赛场发生火灾事故，第一时间全力组织参赛选手和工作人员进行疏散和自救工作，同时立即向119指挥中心和赛事领导小组报告，安排人员配合消防部门组织救人和灭火抢险工作。现场有消防车值守，同时配合医疗机构妥善安置受伤人员。

(3) 食物中毒或流行疾病事件处理办法。发生食物中毒事件或流行疾病事件，立即向卫生部门和赛事领导小组报告，并迅速组织人员将中毒者送至附近医院进行救治。

6. 交通安全应急预案

(1) 竞赛期间保卫处指派安保工作人员负责赛场处停车场内安全保卫工作，非必要，其他车辆不得靠进赛场周围，同时负责做好对机动车辆的安全疏导和存取，确保秩序正常、安全、稳定。

(2) 在指定地点安排好安保工作人员，实行包保责任制，同时要配备一定数量的干粉灭火器。

(3) 遇紧急或突发事件时，头脑冷静、靠前指挥，做好报警的同时要处理好各类险情及事故。包括：预防火灾、盗窃。防交通矛盾纠纷、事故、防破坏等。

(4) 保卫、保护好现场，及时联系120抢救伤员，协助公安机关做好调查及事后处理工作。

7. 住宿酒店应急预案

(1) 与酒店提前做好沟通，签署入住安全、饮食安全、疫情防控等相关协议、规定，检查、督导落实执行情况。

(2) 竞赛期间指派专人负责监督住宿酒店内的安全巡查，检查酒店的安全协议执行落实情况，确保其秩序正常、安全稳定，防止非工作、参赛人员进入师生房间，干扰影响他人休息、工作。

(3) 要求各参赛队师生熟悉所住酒店地理位置及情况，安全出口标识及位置。如遇自然灾害等突发紧急情况时，迅速报警，并采取相应的措施，进行防护自救逃生。

(4) 提示住宿人员保管好个人贵重物品、器材等，防止财物被盗或丢失。

8. 医疗服务

(1) 竞赛现场配备2名医生，配备必需的药品。

(2) 参赛选手现场若感觉身体不适，须立即告知现场裁判，由现场裁判联系场内医生进行诊治并通知裁判长。若医生认为有必要则立即使用救护车送往医院。

(3) 指导教师若感觉身体不适，须立即告知指导教师休息室的工作人员，由工作人员联系场内医生进行诊治。若医生认为有必要则使用救护车送往医院。

9. 处罚措施

(1) 因参赛队伍原因造成重大安全事故的，取消其获奖资格。

(2) 参赛队伍有发生重大安全事故隐患，经赛场工作人员提示、警告无效的，可取消其继续比赛的资格。

(3) 赛事工作人员违规的，按照相应的制度追究责任。情节恶劣并造成重大安全事故的，由司法机关追究相应法律责任。

十四、申诉与仲裁

针对本赛项在比赛过程中可能出现有失公正或有关人员违规等现象，赛项设仲裁监督工作组，赛区设仲裁委员会。

(一) 监督组职责

(1) 监督组在大赛组委会领导下，负责对指定赛区、赛项组委会的竞赛筹备与组织工作实施全程现场监督。监督组实行组长负责制。

(2) 监督组的监督内容包括赛项竞赛场地和设施的部署、选手抽签、裁判培训、竞赛组织、成绩评判及汇总、成绩发布、申诉仲裁、成绩复核等。

(3) 监督组对竞赛过程中明显违规现象，应及时向竞赛组织方提出改正建议，同时采取必要技术手段，留取监督的过程资料。赛事结束后，向大赛组委会提交监督工作报告。

(4) 监督组不参与具体的赛事组织活动。

(二) 仲裁人员的职责及申诉与仲裁的程序

1. 仲裁人员的职责

(1) 熟悉本赛区内相关赛项的竞赛规程和规则。

(2) 掌握本赛项的竞赛进展情况。

(3) 受理各参赛队的书面申诉。

(4) 对受理的申诉进行深入调查，做出客观、公正的集体仲裁。

2. 申诉与仲裁的程序

(1) 各参赛队对不符合大赛和赛项规程规定的仪器、设备、工装、材料、物件、计算机软硬件、竞赛使用工具、用品，竞赛执裁、赛场管理、竞赛成绩以及工作人员的不规范行为等，可向赛项仲裁组提出申诉。

(2) 申诉主体为参赛队领队。

(3) 申诉启动时，参赛队以领队亲笔签字同意的书面报告递交赛项仲裁组。报告应对申诉事件的现象、发生时间、涉及人员、申诉依据等进行充分、实事求是的叙述。非书面申诉不予受理。

(4) 提出申诉应在赛项比赛结束后不超过 2 小时内提出。超过时效不予受理。

(5) 赛项仲裁工作组在接到申诉报告后的 2 小时内组织复议，并及时将复议结果以书面形式告知申诉方。

(6) 申诉方不得以任何理由拒绝接收仲裁结果；不得以任何理由采取过激行为扰乱赛场秩序；仲裁结果由申诉人签收，不能代收；如在约定时间和地点申诉人离开，视为自行放弃申诉；申诉方可随时提出放弃申诉。

十五、竞赛观摩

(1) 本着自愿的原则，为了便于媒体、企业代表以及院校师生等社会各界人士了解大赛，赛场设有开放区，用于大赛观摩和采访。

(2) 参加观摩人员可在规定时间、地点集合，以小组为单位，在赛场引导员引导下按指定路线有序进入赛场观摩。观摩时不得大声喧哗，并严禁与选手进行交谈，不得在赛位前长时间停留，以免影响选手比赛，不准向场内裁判及工作人员提问，拍照时禁止用闪光灯，凡违反规定者，立即取消其参观资格。

十六、竞赛视频

(1) 本赛项将指定工作人员进行摄录和后期视频处理工作，摄录内容包括赛项开闭幕式、比赛全过程、获奖作品和专家的点评，并适时对参赛人员、裁判员、获奖参赛队、优秀指导教师、行业和企业专业人员进行采访，采访内容包括选手参赛情况、裁判和工作人员工作情况、获奖参赛队获奖感言和赛项与行业发展等。

(2) 摄录视频将按内容不同分别在大赛官方、主流视频网站（如优酷）、教学资源转化的多媒体光盘和网站（空间）上发布和收录，供大赛宣传、教师查阅、教学和学生使用。

十七、竞赛须知

（一）参赛队须知

(1) 各参赛队报到时，请出示为参赛选手购买的大赛期间的人身意外伤害保险。如未购买，将暂时不予办理报到手续。

(2) 比赛进行过程中及不同的赛段，参赛队不可以更换参赛选手。

(3) 不允许增补新队员参赛，允许队员缺席比赛。任何情况下，不允许更换新的指导教师，允许指导教师缺席。

(4) 参赛队选手和指导教师要有良好的职业道德，严格遵守比赛规则和比赛纪律，服从裁判，尊重裁判和赛场工作人员，自觉维护赛场秩序。

（二）指导教师须知

(1) 各参赛代表队要发扬良好道德风尚，听从指挥，服从裁判，不弄虚作假。如发现弄虚作假者，取消参赛资格，名次无效。

(2) 各代表队领队要坚决执行竞赛的各项规定，加强对参赛人员的管理，做好赛前准备工作，督促选手带好证件等竞赛相关材料。

(3) 竞赛过程中，除参加当场次竞赛的选手、执行裁判员、现场工作人员和经批准的人员外，领队、指导教师及其他人员一律不得进入竞赛现场。

(4) 参赛代表队若对竞赛过程有异议，在规定的时间内由领队向赛

项仲裁工作组提出书面报告。

(5) 对申诉的仲裁结果，领队要带头服从和执行，并做好选手工作。参赛选手不得因申诉或对处理意见不服而停止竞赛，否则以弃权处理。

(6) 指导老师应及时查看大赛专用网页有关赛项的通知和内容，认真研究和掌握本赛项竞赛的规程、技术规范和赛场要求，指导选手做好赛前的一切技术准备和竞赛准备。

(7) 领队和指导教师应在赛后做好赛事总结和工作总结。

(三) 参赛选手须知

(1) 参赛选手应按有关要求如实填报个人信息，否则取消竞赛资格。

(2) 参赛选手凭统一印制的参赛证和有效身份证件参加竞赛，按赛项规定的时间、顺序、地点参赛。

(3) 参赛选手应认真学习领会本次竞赛相关文件，自觉遵守大赛纪律，服从指挥，听从安排，文明参赛。

(4) 比赛须严格遵守安全操作规程和文明生产规则，爱护比赛场地的设备、仪器等，不得人为损坏仪器设备。一旦出现较严重的安全事故，经总裁判长批准后将立即取消其参赛资格。

(5) 参赛选手请勿携带与一切电子设备、通讯设备及其他资料进入赛场。

(6) 竞赛时，在收到开赛信号前不得启动操作，各参赛队自行决定分工、工作程序和时间安排，在指定工位上完成竞赛项目，严禁作弊行为。

(7) 竞赛完毕，选手应全体起立，结束操作。将资料和工具整齐摆放在操作平台上，经工作人员清点后方可离开赛场，离开赛场时不得带走任何资料。

(8) 在竞赛期间，未经组委会的批准，参赛选手不得接受其他单位和个人进行的与竞赛内容相关的采访。参赛选手不得擅自公布竞赛的相关信息。

(9) 各竞赛队按照大赛要求和赛题要求提交递交竞赛成果，禁止在竞赛成果上做任何与竞赛无关的记号。

(10) 按照程序提交比赛结果，并与裁判一起签字确认。

(四) 工作人员须知

(1) 服从赛项组委会的领导，遵守职业道德、坚持原则、按章办事，切实做到严格认真，公正准确，文明执裁。

(2) 以高度负责的精神、严肃认真的态度和严谨细致的作风做好工作。熟悉比赛规则，认真执行比赛规则，严格按照工作程序和有关规定办事。

(3) 裁判员佩戴胸卡，着裁判员服装，仪表整洁，语言举止文明礼貌，接受仲裁工作组成员和参赛人员的监督。

(4) 须参加赛项组委会的赛前执裁培训。

(5) 竞赛期间，保守竞赛秘密，不得向各参赛队领队、指导教师及选手泄露、暗示大赛秘密。

(6) 严格遵守比赛时间，不得擅自提前或延长。

(7) 严格执行竞赛纪律，除应向参赛选手交代的竞赛须知外，不得向参赛选手暗示解答与竞赛有关的问题，更不得向选手进行指导或提供方便。

(8) 实行回避制度，不得与参赛选手及相关人员接触或联系。

(9) 坚守岗位，不迟到，不早退。

(10) 监督选手遵守竞赛规则和安全操作规程的情况，不得无故干扰选手比赛，正确处理竞赛中出现的问题。

(11) 遵循公平、公正原则，维护赛场纪律，如实填写赛场记录。

十八、资源转化

在赛项组委会（申报单位）的领导与监督下，赛后 10 日内向大赛组委会办公室提交资源转化实施方案，三个月内基本完成资源转化工作。赛项资源转化成果应符合行业标准，契合课程标准，突出模具专业技能

特色，展现竞赛优势，形成满足职业教育教学需求、体现先进教学模式、反映职业教育先进水平的共享性模具专业教学资源。成果资源转化成果应包含基本资源和拓展资源，充分展现本赛项的比赛过程、技能要素、赛项特色和专家建议等。

（一）基本资源

基本资源按照风采展示、技能概要、教学资源三大模块设置。

（1）风采展示。赛后即时制作时长 15 分钟左右的赛项宣传片，以及时长 10 分钟左右的获奖代表队（选手）的风采展示片。供专业媒体进行宣传播放。

（2）技能概要。包括技能介绍、训练大纲、技能要点、评价指标等。

（3）教学资源。包括教学方案、训练指导、作业/任务、实验/实训/实习资源等。教学资源模块可单独列出，也可融入各教学单元。教学单元按任务模块或技能模块组织设置，包括演示文稿、图片、操作流程演示视频、动画及相关微课程、微资源等。

（二）拓展资源

拓展资源以反映技能特色为主，应用于各教学与训练环节，支持技能教学和学习过程，较为成熟的多样性辅助资源。例如：点评视频、访谈视频、试题库、案例库、素材资源库等。

（三）资源的使用与管理

资源转化成果的使用与管理由大赛组委会统一使用与管理，会同赛项承办单位、赛项有关专家及有关出版单位，出版有关赛项试题库、岗位典型操作流程等资源。

（四）资源的使用

赛项资源转化成果将为未来技能训练基地、国际训练营和技能护照培训考试提供支持。