

中华护理学会

Chinese Nursing Association

2021 年全国青年护理教师临床技能竞赛方案

一、赛项名称

赛项名称：2021 年全国青年护理教师临床技能竞赛

二、竞赛目的

本次竞赛以护理专业教师为参赛选手，旨在通过竞赛，加强各医院和学校之间交流切磋；搭建平台展示护理学专、兼职教师的临床护理能力和专业风采，检验教师教学规范，临床护理关键技能、分析问题与解决问题的能力；以赛促学，以赛促教，促进基础护理与临床护理的教学内容融合，以改革护理技能竞赛模式为抓手，推动护理学教育教学方法改革，使护理技能教学更加满足临床需要。

三、竞赛组织

1. 主办单位：中华护理学会
2. 协办单位：江苏省护理学会
3. 协办单位：江苏医药职业学院

四、竞赛命题原则

1. 体现先进护理理念 强调“以患者为中心”，突出整体护理，注重人文关怀。
2. 体现先进教育理念 强调“双技能并重”的教育理念，在考核操作技能的同时，考核选手临床思维、护患沟通、心理支持、健康指导等软技能。
3. 体现贴近临床实际 设置临床情境，使封闭的赛场贴近临床，考察选手的临床处置能力及应变能力。
4. 体现护理专业教师水平 根据护理学教育的培养目标，除操作技能外，突出教学指导、评估分析、判断决策，以及临床思维等教师的专业能力。
5. 体现“三基”重要地位 以临床常用操作技能及基本理论为竞赛范围，以“三基”为主要考核内容。

五、竞赛内容

重点考查参赛选手的临床教学能力、操作执行能力、知识应用能力、分析问题和解决问题的能力及人文关怀素质。

中华护理学会

Chinese Nursing Association

1. **综合技能操作：**按照临床护理实践工作的过程，设计临床案例从下列项目中抽取3个项目进行实操考核：心电监护、各种注射、输液、氧疗、管道护理、伤口换药包扎。赛场上除指定的实操项目外，经判断认为患者还需采取的其他护理措施，如不需器具的，应实做，如健康指导；如另需器具的，应以口述的方式表达，如“为该患者留置尿管”等。

2. **基础理论：**病例范围：各类休克、心力衰竭、呼吸衰竭、冠心病、高血压、慢性阻塞性肺疾病、上消化道出血、糖尿病、脑卒中、急腹症、各类外伤及颅脑损伤、肿瘤。考察上述病例可能涉及到的相关操作，涉及到的理论知识点通过赛场护理行为的方式进行考察。

3. **护理软技能：**临床思维能力、临床带教能力、评估判断能力、应急救护能力、沟通宣教能力、人文关怀能力、团队合作能力等。

六、参赛人员

1. **本次竞赛分本科组和高职高专组：**每省可推荐 2-6 所院校参加竞赛，其中含高职院校 1-2 所。

2. **组队人员：**每所护理院校组建 1 支参赛团队参加本次竞赛，不得跨校组队。每个参赛队由 1 名领队、2 名指导教师、3 名参赛教师组成。选手年龄不超过 45 周岁，应由 2 名学校专职教师、1 名临床兼职教师（需承担护理学院或本院护理理论课教学）、组成。已获得 2019 年中华护理学会主办的全国青年护理教师临床护理技能竞赛奖项的选手不得再次参赛，以上如有虚假资料，将取消竞赛资格并通报。

3. **组队要求：**参赛选手和指导老师报名成功后不得随意更换。如备赛过程中参赛选手和指导老师因故无法参赛，须于相应赛项开赛 10 个工作日前出具书面说明，经大赛执委会核实后予以更换。

七、竞赛方式

1. **病例设置：**设置临床护理案例，含 3 项技能操作，由 3 名选手现场抽签分别完成。各项具体操作均在模型上进行，其余可由具体情景展现或由评委提出（统一指导语）。

中 华 护 理 学 会

Chinese Nursing Association

2. 赛式设置：每一个赛场，包括3项技能操作，创设的临床情境由3名选手按随机抽签确定各自的主操作项目，但允许根据情景协作及或同步进行。赛场总时间10分钟。

八、场地设置

1. 选手等候区：选手抽签后的等待区域，除本区域的工作人员外，其他人员不得进入此区。进入此区域的人员不得携带任何通讯工具。选手通道与工作人员通道、考核后选手与未考核选手进出赛场的路径分别隔离，不相互交叉。

2. 物品准备区：配备技术操作相关用物。参赛选手在此区域，在规定时间内完成（5分钟），并备齐所有物品。除手表之外，其余物品不得自带。

3. 技能竞赛室：即操作场地。需宽敞、明亮；配备多功能护理床等。

4. 工作区：包括抽签室、仲裁室、核分与登分室。

5. 观摩区：直播室。各参赛队的领队以及随行人员谢绝进入赛场。可在竞赛观摩区，通过电视直播各赛室的比赛实况。

九、组织方式

1. 竞赛当天早上由各学校领队抽取竞赛顺序，确定3名选手A/B/C编号并在记录单上签名确认。

2. 参赛队提前30分钟进入候赛区，由赛场工作人员负责检录，各参赛选手必须按竞赛通知要求证件齐全（参赛证、教师证、护士执业资格证、工作证）且与选手相符。

3. 检录后，由总裁判长抽签决定A/B/C选手对应的操作项目，并在记录单上签名确认；然后各学校领队抽取竞赛组别顺序，并在记录单上签名确认。

4. 由现场工作人员组织引导选手进入等待区，按抽签顺序随机进入各赛场，提前10分钟至准备室进行用物准备。

十、成绩评定

评分标准由赛项专家组对选手的职业素养，操作前用物品准备，操作过程的规范性、准确性及熟练程度来评定，全面考量选手分析问题和解决问题的实际应用能力。

中华护理学会

Chinese Nursing Association

(一) 评分方法

1. 竞赛成绩采用百分制。每位选手个人技能以 100 分计算；团队总分为 300 分，由团队 3 个选手的个人得分合计计算。取得分之总和的算术平均值为该参赛团队技术操作成绩。

2. 参赛选手的成绩由总裁判长和仲裁长签字确认后，根据竞赛总成绩和排名情况公布。

3. 参赛选手的个人成绩排序，依据竞赛成绩由高到低排列。如成绩相同（以小数点后四舍五入），设并列名次最多 2 名。

(二) 奖项设定

1. **参赛团体奖**：以实际参赛团队总数为基数，设团体特等奖、一、二、三等奖若干。

2. **参赛选手奖**：以实际参赛选手总数为基数，设个人特等奖、一、二、三等奖若干。

3. **优秀指导教师奖**：获得特等奖参赛选手的指导教师由大赛组委会颁发“优秀指导教师”证书。

中华护理学会护理教育专委会

2021年6月10日