



2024 一带一路暨金砖国家技能发展与技术创新大赛

【第二届校园急救与救护技术赛项】

BRICS2024-ST-045

技术规程

金砖国家工商理事会技能发展、应用技术与创新中方工作组
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
2024年5月

2024 一带一路暨金砖国家技能发展与技术创新大赛

第二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：BRICS2024-ST-045

赛项名称：第二届校园急救与救护技术

赛项英文：The Second Campus First Aid and Rescue Technology

赛项组别：医卫组、非医卫组、国际组

赛项归属产业：现代服务业

竞赛类型：国际级竞赛

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》《教育部办公厅关于实施全国健康学校建设计划的通知》和中国红十字会总会联合教育部印发《关于进一步推进学校应急救护工作的通知》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，探索健全校园持证救护员培训及认证体系，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各级各类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，高度重视学校应急救护工作，不断扩大“以赛促教、以赛促改、以赛促管、以赛促建”的成效，扎实推进学生应急救护知识技能普及行动，加大教职员工救护培训力度，增加师生中“持证救护员”的占比，加强救护服务阵地建设，全面推动学校深化急救教育。

三、竞赛内容

竞赛分为综合职业能力测评和技能实际操作两个部分，其中综合职业能力测评成绩占总成绩的 10%，技能实际操作模块成绩占总成绩的 90%。

1. 综合职业能力测评阶段

综合职业能力测评时间为 120 分钟，采用笔试形式，每队现场抽签确定 1 位选手参加，具体说明如下：

通过笔试测评选手的综合职业能力，采纳国际流行的 COMET 测评方式，内容包括八项能力指标，细化为四十个观测点。八项指标是：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。

2. 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		15	30
模块三	急救知识传播技巧		10	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 15 分钟。

3. 模块三：急救知识传播技巧

本模块包括救护理论宣教和技能操作宣教。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 10 分钟，其中理论宣教 5 分钟、技能宣教 5 分钟。

四、竞赛方式

（一）预选赛

每个组别每所院校报名不能超过 1 支队伍。预计 120 支队伍参加决赛。当各组别报名队伍超出 60 支队伍时，将启动预选赛，选拔原则为院校优先制，按照成绩优先级选取每所院校的第一名队伍进入决赛，当各组别晋级院校少于 60 所时，不足名额将从各组别未晋级的队伍中按照成绩排名补充，以此类推，补满为止。

预选赛采用培训考核或选拔赛的方式进行。组委会将在大赛官方信息发布平台上发布晋级决赛参赛队名单。

（二）竞赛队伍组成

每支参赛队由 2 名选手组成，参赛选手为同一学校，不允许跨校组队，指定 1 人为队长。每支国内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急救教育培训老师。

（三）竞赛队伍要求

各组别每支参赛队的参赛选手必须为同一学校，不允许跨校组队。其中国际组选手组队采用中外联队组队方式，每队包括 1 名中国选手和 1 名外籍选手，从非医卫组入口进行报名。凡在往届金砖国家技能发展与技术创新大赛中获一等奖的选手，不得参加同一项目同一组别的赛项。

根据《世界技能标准规范》，决赛采用“裁教一体”方式，每支参赛队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

具体的竞赛日期由赛项组委会统一规定，决赛竞赛期间的日程安排见表 2。

表 2 决赛竞赛日程安排表

日期	时间	内容	地点	参加人员
----	----	----	----	------

未来技能·创造未来

第一天	14:00-16:00	专家组报到	入住酒店	专家组长、裁判长、仲裁长
	16:30-18:00	专家组、承办单位对接会	会议室	专家组长、裁判长、仲裁长、承办地赛场负责人
第二天	9:00-12:00	裁判培训及工作会议	会议室	裁判长、全体裁判员、仲裁长、校方
	9:00-13:00	参赛队报到	住宿酒店	参赛队
	14:00-14:30	开幕式	报告厅	全部人员
	14:30-15:30	领队会、模块三任务抽检	会议室	参赛队、裁判长、仲裁长、加密裁判
	15:30-16:00	熟悉赛场	竞赛场地	参赛队
	16:30-18:30	职业能力测评	职业能力测评场地	参赛选手、监考
第三天	13:30~16:00	A组选手检录抽签比赛（模块一与模块二）	比赛现场	
	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	
第四天	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	
	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	
	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	
	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	
第五天	9:00-11:00	闭幕式	报告厅	全部人员

六、竞赛试题

专家组在正式比赛前一个月在大赛官网上发布竞赛样题及评分标准，保证题型与正式比赛 80%一致，赛题思路 80%一致。

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。

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库3套，赛前由相关工作人员抽取其中一套进行比赛。参赛选手采用检录现场抽签决定其中1位参加测评。

3. 实际操作技能模块一与模块二竞赛时，由裁判长从公开案例库中各抽取1个案例，并根据该案例评估伤情后实施救护操作。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播放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，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，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

参赛选手和指导教师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；选手因特殊原因不能参加比赛时，则视为自动放弃参赛资格。

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、教师资格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) 熟悉场地时应严格遵守大赛各种制度，严禁拍照、拥挤、喧哗，以免发生意外。

(3) 熟悉场地时不得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) 参赛选手凭参赛选手胸卡、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，如有问题应及时向裁判报告。

(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，经同意后按规定处理，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它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将比赛的相关信息私自公布。

3. 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. 参赛选手仪容仪表与着装符合企业安全文明生产要求。

5. 各类赛务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。

6. 新闻媒体人员进入赛场必须经过赛点领导小组允许,并且听从现场工作人员的安排和管理,不能影响竞赛进行。

7. 其它未涉事项或突发事件,由大赛组委会负责解释或决定。

（七）组织分工、成绩评定及公布

1. 组织分工

（1）参与大赛赛项成绩管理的组织机构包括检录组、裁判组、仲裁组等。

（2）检录工作人员负责对参赛队伍（选手）进行点名登记、身份核对等工作。检录工作由裁判长安排工作人员承担。

（3）裁判组实行“裁判长负责制”，设裁判长1-2名，全面负责赛项的裁判与管理工作。

（4）裁判员根据比赛工作需要分为加密裁判、现场裁判和评分裁判。

加密裁判：负责组织参赛队伍（选手）抽签并对参赛队伍（选手）的信息进行加密、解密。各赛项加密裁判由赛区组委会根据赛项要求确定。同一赛项的加密裁判来自不同单位。加密裁判不得参与评分工作。

现场裁判：按规定做好赛场记录，维护赛场纪律，对参赛队伍（选手）的操作规范、现场环境安全等进行评定。

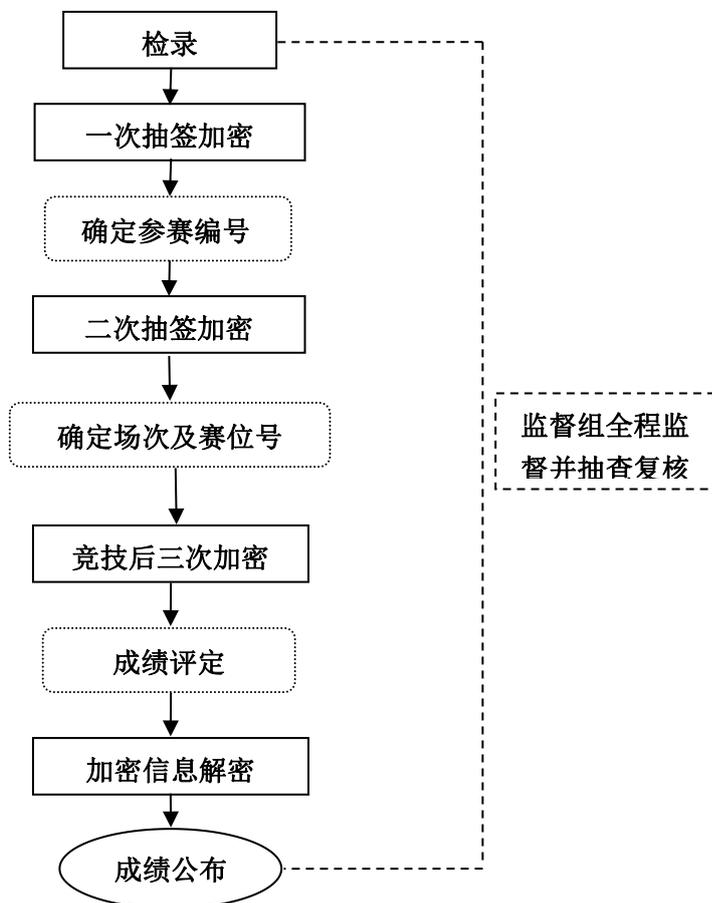
决赛评分裁判：负责对参赛队伍（选手）的技能展示、操作规范和竞赛作品等按赛项评分标准进行评定。

（5）仲裁组负责对裁判组的工作进行全程监督，并对竞赛成绩抽检复核。

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

2. 成绩管理程序

按照组委会的要求，参赛队伍的成绩评定与管理按照严密的程序进行，见成绩管理流程图。



成绩管理流程图

3. 成绩评定

(1) 现场评分

现场裁判依据现场打分表，对参赛队的操作规范、现场表现等进行评分。评分结果由参赛选手、裁判员、裁判长签字确认。

(2) 结果评分

对参赛选手提交的竞赛成果，依据赛项评价标准进行评价与评分。

(3) 解密

裁判长正式提交赛位号（竞赛作品号）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。本赛项采取逆向解密。

（4）抽检复核

为保障成绩评判的准确性，仲裁组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%。

仲裁组需将复检中发现的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，则认定为非小概率事件，裁判组需对所有成绩进行复核。

公布。闭幕式公布比赛成绩。

（八）执裁方式

本赛项执行“裁教一体”，每参赛队（学生队）选派一名指导教师，经过赛前认证培训担任赛项的裁判员，并从非参赛院校或企业聘请赛项指导专家，主要负责指导裁判员评分。

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) 郭爱敏、周兰姝、王艳玲. 成人护理学 [M]. 4版. 北京：人民卫生出版社，2023.

(3) 陈孝平. 外科学 [M]. 9版. 北京: 人民卫生出版社, 2018.

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

(5) 沈洪、刘中民. 急诊与灾难医学 [M]. 3版. 北京: 人民卫生出版社, 2018.

(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。

(9) 《施工现场临时用电安全技术规范》JGJ46-2005

(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“高级急救及除颤训练考核模拟人”(型号XCLH/JZXY2024-1)。

(2) 实际操作竞赛模块二: 操作使用“四肢骨折急救外固定考核模拟人”(型号XCLH/JZXY2024-2)。

(3) 实际操作竞赛模块三: 其中技能操作宣教演示使用“成人海姆立克训练马甲”(型号XCLH/JZXY2024-3)。

(二) 非医卫组

(1) 实际操作竞赛模块一: 使用“高级急救及AED训练考核模拟人”

（型号XCLH/JZXY2024-4）。

（2）实际操作竞赛模块二：使用“下肢骨折急救固定训练全身模拟人”（型号XCLH/JZXY2024-5）。

（3）实际操作竞赛模块三：其中技能操作宣教演示使用“成人海姆立克训练马甲”（型号XCLH/JZXY2024-3）。

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	一次性丁晴手套	无粉、食品级、指尖麻面、均码、非消毒、丁晴材质	
3	一次性 PE 手套	加厚型、抽取式，均码、非消毒、PE 材质	
4	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	
5	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	
6	AED 训练器电极片	XCLH/JZXY2024-4 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	
7	导电膏	XCLH/JZXY2024-1 模拟除颤仪配套使用	
8	不干胶标签贴	双格，38mm×48mm	

十一、成绩评定

1. 综合职业能力测评评分标准

综合职业能力测评评分指标体系（总分为 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？				
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评定为“完全符合”（即3分）。

2. 第二阶段：实际操作竞赛（包括3个模块，占总成绩90%）

2.1 医卫组

2.1.1 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，占总成绩40%）

项目名称	操作流程	技术要求	分值	扣分及说明	备注
基本要求 (10分)	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，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)	• 解开患者衣领、腰带，暴露患者胸腹部	1		
		• 确定按压部位：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：5cm~6cm	2		
		• 按压速率：100~120次/分钟	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)	• 除颤仪连接准备好	1		
		• 评估患者身上金属物品、电子产品及起搏器等	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		
		• 电极板均匀涂抹导电膏	1		
		• 选择单向波 360J 或双向波 200J	1		
		• 充电	1		
		• 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，确认周围人员无直接或间接与患者接触	2		
		• 放电，立即继续进行 5 个循环 CPR	2		
	开放气道 (5分)	• 检查口腔，清除口腔异物	1		
		• 取出活动义齿（口述）	1		
		• 根据伤情评估结果采取合适方法开放气道	3		
	人工呼吸 (10分)	• 捏闭患者鼻孔	1		
		• 正常呼吸，用力吹气，直至患者胸廓抬起，注意避免过度通气（潮气量 500-600ml）	4		
		• 吹气与呼气过程中，观察胸廓情况	2		
		• 连续 2 次	2		
		• 按压与人工呼吸之比：30:2，连续 5 个循环	1		
	判断效果 (5分)	操作 5 个循环后，判断并报告复苏效果			
		• 颈动脉恢复搏动	1		
		• 血压（根据案例汇报血压）	1		
		• 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)	• 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)	• 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		

		• 按时完成	2		
	沟通 (2分)	态度和蔼，体现人文关怀	2		
	操作时间	_____分钟			
得 分			100		

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

项目名称	操作流程	技术要求	分值	扣分及说明	备注
基本要求 (5分)	行为举止，自我介绍，礼貌用语		2		
	结合案例现场评估		3		
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，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		
伤口止血 与包扎 (30分)	伤口止血 (15分)	• 评估出血量及异物	1		
		• 若出现动脉出血，先行指压止血	2		
		• 三角巾衬垫缠扎上肢适当位置	1		
		• 三角巾折带绕上肢扎环形宽松缠扎	5		
		• 插绞棒收紧并固定	6		
	敷料加压与 伤口包扎 (10分)	• 放置合适敷料于伤口处加压	4		
		• 三角巾折带绕上肢伤口环形固定	6		
安置整理 (5分)	• 撤除用物，安置好患者	2			
	• 记录伤肢情况及包扎日期和时间	3			
骨折固定 (37分)	夹板固定 (32)	• 评估伤情，脱去伤员鞋袜	2		
		• 必要时拔伸伤肢以利固定	2		
		• 根据伤情用三角巾折数条固定带	2		

		• 三角巾折带置于伤肢下方	6		
		• 利用三角巾制作软垫置于适当位置	4		
		• 放置合适的夹板于伤肢处	2		
		• 用三角巾逐次固定夹板打结	8		
		• 三角巾固定伤侧踝关节	3		
		• 观察肢体血液循环情况	3		
	安置整理 (5分)	• 撤除用物，安置好患者体位	2		
		• 记录伤肢情况及包扎日期和时间	3		
左上肢三角巾固定 (10分)	三角巾固定 (10分)	• 三角巾顶角对着伤肢肘关节	1		
		• 三角巾一底角置于健侧胸部过肩于背后	1		
		• 伤臂屈肘（功能位）放于三角巾中部	5		
		• 三角巾另一底角包绕伤臂反折至伤侧肩部	1		
		• 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	2		
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	2		
		• 注意个人安全防护	2		
		• 按时完成	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			
得 分			100		

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

1) 理论宣教部分：总分100分，占模块三成绩50%

项目名称	技术要求	分值	扣分及说明	备注
基本要求	行为举止，自我介绍，礼貌用语	5		

(10分)	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		
	与宣教对象互动恰当，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宣教方法	6		
综合评价 (10分)	仪表大方端庄、精神饱满，仪态自然得体，有感染力	3		
	使用普通话，语言准确、精炼、流畅、有感染力	3		
	适当板书，内容精要恰当，书写规范	2		
	按时完成	2		
操作时间	_____分钟			
得分		100		

2) 技能宣教部分（成人气道异物处理——成人海姆立克急救法）：

总分 100 分，占模块三成绩 50%

项目名称	操作流程	技术要求	分值	扣分及说明	备注
基本要求 (10分)	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 (2分)	• 判断现场环境安全	2		
	评估患者 (8分)	• 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		
		• 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 (5分)	• 立即呼救	5		
	安抚患者 (5分)	• 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 (40分)	• 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		
		• 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		
		• 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		
		• 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)	• 程序正确，操作规范，动作熟练	2	
• 注意个人安全防护			2		
• 按时完成			2		
沟通 (4分)		• 态度和蔼，自然真切，没有表演痕迹	2		
		• 注意人文关怀	2		
操作时间	_____分钟				

得分		100		
----	--	-----	--	--

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，占总成绩40%）

项目名称	操作流程	技术要求	分值	扣分及说明	备注	
基本要求 (10分)	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，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)	• 解开患者衣领、腰带，暴露患者胸腹部		1		
		• 确定按压部位：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/分钟		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		
	AED除颤 (20分)	• 尽快取得AED		1		
		• 评估患者皮肤及身上金属物品、电子产品及起搏器等		2		
• 打开AED电源开关，按语音提示操作		1				

		• 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	4		
		• 连接电极插头，暂停心肺复苏并不要接触伤病员，等待 AED 分析心电图	3		
		• AED 判断可除颤时，等待 AED 自动充电，两位操作者同时确定所有人员未接触伤病员，准备除颤	4		
		• 按下除颤按键进行电击除颤	3		
		• 除颤完成后，继续进行心肺复苏	2		
	开放气道 (5分)	• 检查口腔，清除口腔异物	1		
		• 取出活动义齿（口述）	1		
		• 根据伤情评估采取合适方法开放气道	3		
	人工呼吸 (10分)	• 口对口吹气，直至患者胸廓抬起，注意避免过度通气	4		
		• 吹气与呼气过程中，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		
	判断效果 (5分)	操作 5 个循环后，判断并报告复苏效果			
		• 颈动脉恢复搏动	2		
		• 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)	• 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)	• 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		
		• 按时完成	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				

得 分		100		
-----	--	-----	--	--

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

项目名称	操作流程	技术要求	分值	扣分及说明	备注
基本要求 (5分)	行为举止，自我介绍，礼貌用语		2		
	结合案例现场评估		3		
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，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		
伤口止血 与包扎 (30分)	伤口止血 (15分)	• 评估出血量及异物	1		
		• 若出现动脉出血，先行指压止血	2		
		• 三角巾衬垫缠绕上肢适当位置	1		
		• 三角巾折带绕上肢扎环形宽松缠绕	5		
		• 插绞棒收紧并固定	6		
	敷料加压与 伤口包扎 (10分)	• 放置合适敷料于伤口处加压	4		
		• 三角巾折带绕上肢伤口环形固定	6		
	安置整理 (5分)	• 撤除用物，安置好患者	2		
• 记录伤肢情况及包扎日期和时间		3			
骨折固定 (37分)	夹板固定 (32)	• 评估伤情，脱去伤员鞋袜	2		
		• 必要时拔伸伤肢以利固定	2		
		• 根据伤情用三角巾折数条固定带	2		
		• 三角巾折带置于伤肢下方	6		
		• 利用三角巾制作软垫置于适当位置	4		

		• 放置合适的夹板于伤肢处	2		
		• 用三角巾逐次固定夹板打结	8		
		• 三角巾固定伤侧踝关节	3		
		• 观察肢体血液循环情况	3		
	安置整理 (5分)	• 撤除用物，安置好患者体位	2		
		• 记录伤肢情况及包扎日期和时间	3		
左上肢三角巾固定 (10分)	三角巾固定 (10分)	• 三角巾顶角对着伤肢肘关节	1		
		• 三角巾一底角置于健侧胸部过肩于背后	1		
		• 伤臂屈肘（功能位）放于三角巾中部	5		
		• 三角巾另一底角包绕伤臂反折至伤侧肩部	1		
		• 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	2		
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	2		
		• 注意个人安全防护	2		
		• 按时完成	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			
得 分			100		

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

1) 理论宣教部分：总分 100 分，占模块三成绩 50%

项目名称	技术要求	分值	扣分及说明	备注
基本要求 (10分)	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		
	与宣教对象互动恰当，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宣教方法	6		
综合评价 (10分)	仪表大方端庄、精神饱满，仪态自然得体，有感染力	3		
	使用普通话，语言准确、精炼、流畅、有感染力	3		
	适当板书，内容精要恰当，书写规范	2		
	按时完成	2		
操作时间	_____分钟			
得分		100		

2) 技能宣教部分（成人气道异物处理——成人海姆立克急救法）：

总分 100 分，占模块三成绩 50%

项目名称	操作流程	技术要求	分值	扣分及说明	备注
基本要求 (10分)	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 (2分)	• 判断现场环境安全	2		
	评估患者 (8分)	• 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		

		• 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 (5分)	• 立即呼救	5		
	安抚患者 (5分)	• 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 (40分)	• 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		
		• 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		
		• 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		
		• 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)	• 程序正确，操作规范，动作熟练	2		
		• 注意个人安全防护	2		
		• 按时完成	2		
	沟通 (4分)	• 态度和蔼，自然真切，没有表演痕迹	2		
		• 注意人文关怀	2		
	操作时间	_____分钟			
得 分			100		

3. 评分方法

1. 裁判组织与分工

本赛项裁判分为现场裁判组和评分裁判组。

现场裁判组主要完成选手的资格审查、竞赛准备工作检查、任务书发放、比赛现场秩序维护与监督、比赛中突发的或其它临时情况的处理、文明生产等现场分的评比。

评分裁判组负责各竞赛任务成绩评定，组长由竞赛裁判长或副裁判长担任。评分裁判组成员与各参赛代表队隔离，评分期间在竞赛组委会

没有特别授权的前提下，被禁止与外界联系。

2. 裁判评分方法：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。国际组各赛室增设英语翻译1-2人，确保沟通顺畅。

评比按竞赛任务不同，分为不同的小组完成，由主持评分工作的裁判长或裁判长召集评分裁判组会议根据竞赛相关文件决定评分方法。主持评分工作的裁判长对各小组成绩进行审查和复核。

3. 比赛结束后，裁判长重新分配裁判小组，每组 3-5 名成员，负责对任务书中的某一项目，严格按照评分细则，进行全场评分，最后将该项目所有成绩汇总成表，并由小组审核确认签字，移交裁判长。

4. 所有项目成绩汇总表均完成后，由指定其中 2 个裁判成员，对所有项目进行分数复查确认，最终生成参赛队总成绩表，由裁判长签字确认后，将工作任务书、现场所有记录表、确认表等相关纸质文档进行封箱签字，移交到组委会。

5. 评分中所有涂改处均需向首席裁判说明并备案；在复查中发现的问题均需向裁判长说明并备案。

6. 最终将比赛所有资料交竞赛组委会汇总，所有裁判员未经组委会同意不得泄露比赛试题和比赛成绩，比赛结果由竞赛组委会进行公布。

7. 比赛总成绩满分 100 分。

8. 竞赛现场与裁判工作现场进行全程视频录像。

9. 裁判工作在竞赛仲裁组监督下进行。

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（金牌）占比10%，分别颁发金牌及证书；二等奖（银牌）占比20%，分别颁发银牌及证书；三等奖（铜牌）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（金牌）、二等奖（银牌）队伍的学生组指导教师颁发优秀指导教师证书。

3. 获得一等奖（金牌）的参赛单位颁发最佳组织奖证书；获得二等奖（银牌）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. 国内赛前2名的参赛队获得优先出国参加比赛的资格。

6. 参赛队比赛总成绩达到60分及以上的参赛选手，可以自愿申领C级技能护照证书。

十三、赛项安全

（一）组织机构

1. 设置比赛安全保障组，组长由比赛组委会主任担任。成员由各赛场安全责任人担任。每一赛场指定一名安全责任人，对本赛场的安全负全责，在发生意外情况时负责调集救援队伍和专业救援人员，安排场内人员疏散。

2. 建立与公安、消防、司法行政、交通、卫生、食品、质检等相关部门的协调机制，保证比赛安全，制定应急预案，及时处置突发事件。设置医护人员、消防人员和保安人员的专线联系，确定对方联系人，由场地安全负责人对口联系。比赛场地布置和器材使用严格依照安全施工条例进行。场地布置划分区域，并按安全要求设定疏散通道，并在墙面显著位置张贴安全疏散通道和路线示意图。

（二）赛项安全管理

1. 比赛设备和设施安装严格按照安全施工标准施工，电源布线、电器安装按规范施工。

2. 按防火安全要求安置灭火器，并指定责任人在紧急时候使用。

3. 赛项竞赛规程中明确国家（或行业）相关职业岗位安全的规范、条例和资格证书要求等内容。

4. 组委会在赛前对本赛项全体裁判员、工作人员进行安全培训。根据《中华人民共和国劳动法》等法律法规，建立完善的安全事故防范制度，在赛前对选手进行培训，避免发生人身伤害事故。

5. 组委会将建立专门方案保证比赛命题、赛题保管、发放、回收和评判过程的安全。

（三）比赛环境安全管理

1. 赛项组委会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、设备符合国家有关安全规定。赛前需进行赛场仿真模拟测试，以发现可能出现的问题。承办院校赛前按照赛项组委会要求排除安全隐患。

2. 赛场周围设立警戒线，防止无关人员进入，发生意外事件。比赛现场内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，比赛前裁判员要检查、确认设备正常，比赛过程中严防选手出现错误操作。

3. 为了确保本次大赛的顺利进行，承办院校建立大赛期间相应的安全保障制度，同时由安全保卫、校园环境及卫生医疗保障组执行：

(1) 比赛期间所有进入赛区车辆、人员需凭证入内，并主动向工作人员出示；

(2) 在比赛开始前，选手要认真阅读场地内张贴的《入场须知》和应急疏散图；

(3) 赛场由裁判员监督完成电气控制系统通电前的检查全过程，对出现的操作隐患及时提醒和制止。

(4) 每台竞赛设备使用独立的电源，保障安全。参赛选手在进行计算机操作时要及时存盘，避免突然停电造成数据丢失。

(5) 比赛过程中，参赛选手应严格遵守安全操作规程，遇有紧急情况，应立即切断电源，在工作人员安排下有序退场。

(6) 各类人员须严格遵守赛场规则，严禁携带比赛严令禁止的物品入内。

(7) 安保人员发现不安全隐患及时通报赛场负责人员。

(8) 比赛场馆严禁吸烟，安保人员不得将证件转借他人。

(9) 如果出现安全问题，在安保人员指挥下，迅速按紧急疏散路线撤离现场。

4. 赛项组委会会同承办院校在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、增加引导人员外，并开辟备用通道。

5. 大赛期间，赛项承办院校在赛场管理的关键岗位，增加力量，并建立安全管理日志。

6. 在参赛选手进入赛位，赛项裁判工作人员进入工作场所时，赛项承办院校须提醒、督促参赛选手、赛项裁判工作人员严禁携带通讯、照相摄录设备，禁止携带未经许可的记录用具，并安检设备，对进入赛场重要区域的人员进行安检。

（四）生活条件保障

1. 比赛期间，由赛事承办院校统一安排参赛选手和指导教师食宿（费用自理）。承办院校须尊重少数民族参赛人员的宗教信仰及文化习俗，根据国家相关的民族、宗教政策，安排好少数民族参赛选手和教师的饮食起居。

2. 比赛期间安排的住宿地要求具有宾馆、住宿经营许可资质。

3. 大赛期间有组织的参观和观摩活动的交通安全由赛区组委会负责。赛项组委会和承办院校须保证比赛期间选手、指导教师和裁判员、工作人员的交通安全。

4. 除必要的安全隔离措施外，严格遵守国家相关法律法规，保护个人隐私和人身自由。

（五）参赛队职责

1. 各院校在组织参赛队时，须安排为参赛选手购买大赛期间的人身意外伤害保险。

2. 各院校参赛队组成后，须制定相关管理制度，并对所有参赛选手、指导教师进行安全教育。

3. 各参赛队伍须加强参与比赛人员的安全管理，并与赛场安全管理对接。

4. 参赛队如有车辆，一律凭大赛组委会核发的证件出入校门，并按指定线路行驶，按指定地点停放。

（六）应急处理

比赛期间发生意外事故时，发现者应第一时间报告赛项组委会，同时采取措施，避免事态扩大。赛项组委会应立即启动预案予以解决并向赛区组委会报告。出现重大安全问题的赛项由赛区组委会决定是否停赛。事后，赛区组委会应向大赛组委会报告详细情况。

（七）处罚措施

1. 赛项出现重大安全事故的，停止承办院校的赛项承办资格。

2. 因参赛队伍原因造成重大安全事故的，取消其评奖资格。

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

4. 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

大赛采取两级仲裁机制。赛项设仲裁工作组，赛区设仲裁委员会。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，在比赛结束后2小时之内参赛队向赛项仲裁工作组递交领队亲手签字同意的书面报告。书面报告中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。非书面申诉不给予受理。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。申诉方对复议结果仍有异议，可由领队向赛区仲裁委员会提出申诉。赛区仲裁委员会的仲裁结果为最终结果。

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网站、主流视频网站、教学资源转化相关网站上发布和收录，供大赛宣传、教师查阅、教学和学生使用。

十七、竞赛须知

1. 参赛队统一使用单位名称为代表队名称，学生组不接受跨校组队报名。不使用其他组织、团体名称。

2. 各参赛队均须经报名和通过资格审查后确定。

3. 各参赛队报到时，请出示为参赛选手购买的竞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。

4. 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。

5. 任何情况下，不允许增补新队员参赛，允许队员缺席比赛；不允许更换指导教师或教练，允许指导教师或教练缺席。

6. 参赛队选手和指导教师、教练应有良好的职业道德，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、教练须知

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. 各代表队领队要严格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，领队应带头服从执行，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、教练应及时查看竞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、指导教师、教练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，自觉遵守竞赛纪律，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. 参赛选手请勿携带任何电子、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。将设备和工具归位，资料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，未经竞赛组委会的批准，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。参赛选手不得将竞赛的相关信息私自公布。

9. 各参赛队按照竞赛要求和赛题要求提交竞赛成果，禁止在竞赛成果上做任何与竞赛无关的记号。

10. 按照程序提交竞赛结果，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. 佩戴裁判员胸卡,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. 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、暗示竞赛秘密。

5. 严格遵守比赛时间,不得擅自提前或延长。

6. 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。

7. 实行回避制度,不得与参赛选手及相关人员接触或联系。

8. 坚守岗位,不迟到,不早退。

9. 监督选手遵守竞赛规程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。

10. 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

在大赛组委会的领导与监督下,赛后 30 日内向大赛组委会办公室提交资源转化方案,半年内完成资源转化工作。

(一) 转化内容

赛项资源转化的内容是赛项竞赛全过程的各类资源,包括但不限于:

1. 竞赛样题、试题库;

2. 竞赛技能考核评分案例；
3. 考核环境描述；
4. 竞赛过程音视频记录；
5. 评委、裁判、专家点评；
6. 优秀选手、指导教师访谈。

（二）版权归属

各赛项组委会组织的公开技能比赛，其赛项资源转化成果的版权由金砖大赛组委会和赛项组委会共享。

（三）资源的管理

赛项资源转化成果由大赛组委会统一管理，会同赛项承办单位、赛项有关专家、合作出版社等出版单位，编辑出版有关赛项试题库、岗位典型操作流程等精品资源。

（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。