

# 常德职业技术学院 技能考核标准与题库

## 健康管理专业

护理系

# 目 录

|                                |            |
|--------------------------------|------------|
| <b>第一部分 健康管理专业技能考核标准</b> ..... | <b>10</b>  |
| 一、专业名称及适用对象 .....              | 1          |
| 二、考核内容 .....                   | 1          |
| 模块一 专业基本技能模块 .....             | 3          |
| 模块二 岗位核心技能模块 .....             | 4          |
| 模块三 “1+X”证书技能模块 .....          | 5          |
| 三、评价标准 .....                   | 9          |
| 四、组考方式 .....                   | 9          |
| 五、附录 .....                     | 9          |
| （一）国家相关法律法规 .....              | 9          |
| （二）行业相关规范与标准 .....             | 10         |
| <b>第二部分 健康管理专业技能考核题库</b> ..... | <b>10</b>  |
| <b>案例及评分标准</b> .....           | <b>10</b>  |
| 模块一 专业基本技能模块 .....             | 11         |
| 模块二 岗位核心技能模块 .....             | 44         |
| 模块三 1+X 证书技能模块 .....           | 错误！未定义书签。0 |

## 第一部分 健康管理专业技能考核标准

### 一、专业名称及适用对象

#### 1. 专业名称

健康管理（专业代码：520801）

#### 2. 适用对象

高职高专全日制三年级学生。

### 二、考核内容

本专业技能考核标准，以行为主义理论、建构主义理论、人本主义理论等现代教育理论为指导，依照健康管理师工作岗位任务、三级健康管理师考试大纲及老年照护“1+X”职业技能等级证书要求，高度融合工作领域、工作任务和职业能力设置了专业基本技能、岗位核心技能、“1+X”证书技能3个模块，8个项目。专业基本技能包括健康监测、健康管理中心感染防控2个项目，岗位核心技能包括检前服务、检中服务、检后服务、慢病照护、健康服务营销5个项目，“1+X”证书技能模块包括老年照护1个项目，共8个具体项目，每个项目包括多个子项目，整合融入一个案例中，充分体现健康管理师的岗位工作要求。具体项目见下表1所示。

表1 健康管理专业技能考核内容

| 序号 | 模块名称          | 项目名称                  | 项目考核内容                     | 试题数量 |
|----|---------------|-----------------------|----------------------------|------|
| 1  | 模块一<br>专业基本技能 | 项目1<br>健康监测           | 基本信息收集、体格测量、血压测量、大小便采集     | 3    |
|    |               | 项目2<br>健康管理中心<br>感染防控 | 七步洗手法、健康管理中心垃圾分类处置法、健康教育海报 | 3    |
| 2  | 模块二<br>岗位核心技能 | 项目1<br>检前服务           | 体检项目设计                     | 3    |
|    |               | 项目2<br>检中服务           | 导检服务                       | 3    |
|    |               | 项目3<br>检后服务           | 体检重大异常结果判读、健康风险评估与健康指导     | 12   |
|    |               | 项目4<br>慢病照护           | 慢性病患者的健康照护                 | 4    |

|   |                  |                |            |   |
|---|------------------|----------------|------------|---|
|   |                  | 项目 5<br>健康服务营销 | 健康体检套餐促销策划 | 2 |
| 3 | 模块三<br>“1+X”证书技能 | 项目 1<br>老年照护   | 老年患者的照护    | 3 |

### 模块一：专业基本技能

#### 项目 1：健康监测

基本要求：能告知客户健康基本信息收集、体格测量、血压测量和大小便标本采集的目的、方法及注意事项；能根据客户的情况选择健康监测的监测方法、确定监测时间及部位；能严格遵守查对制度，按操作流程完成个人健康档案建立、体格测量、血压测量和大小便标本采集，动作规范、熟练，记录结果准确，沟通过程中亲切、自然、清晰，有条理性，充分体现人文关怀，注意保护客户安全和做好职业防护，并能根据健康监测结果进行健康指导。

#### 项目 2：健康管理中心感染防控

基本要求：能了解七步洗手法的目的、方法及注意事项；能够遵循洗手原则、洗手流程，达到清除双手 99%以上暂居菌效果；动作规范、熟练，遵守洗手指征。能参照医院感染防控相关要求，理解生活垃圾、医疗垃圾的分类处理的意义；能正确辨识工作场所的生活垃圾、医疗垃圾，并选取正确的初步分类处置方法且知晓其终末处理方法，职业防护意识强。能根据给定主题，绘制核心信息明确，内容通俗易懂，具有科学性、趣味性和针对性的海报。

### 模块二：岗位核心技能

#### 项目 1：检前服务

基本要求：能根据健康体检项目“1+X”设计的基本原则，掌握基本体检项目和个性化体检项目的适应人群，各项备选体检项目的临床意义；能编制出个体的体检项目设计表，体现个性化，即根据客户的问卷调查信息正确选择基本套餐和个性化项目，并说明理由；技能熟练，项目设计符合科学性、实用性、经济性原则，关心客户，沟通有效。

#### 项目 2：检中服务

基本要求：能熟悉服务环境，熟悉各项检查项目的检前准备、检中和检后注意事项；能根据客户的体检项目，设计合理的体检流程，生成一份导检单，并予以指导，确保客户领会正确，能评判客户的超前需求，及时给予前瞻性主动服务；

能遵循科学合理、省时省力、灵活应变的导检服务原则；能体现以“客户为中心”的服务理念，能进行有效沟通，语言亲切，关心体贴客户，注意保护客户隐私。语言表达能力强，服务用语规范，服务中使用敬语。文档提交格式规范，内容完整，流程合理，指导正确。职业素养：有亲和力，沟通有效，客户满意；设计过程娴熟、电脑操作敏捷；专业知识扎实，熟悉各体检项目的检前准备、检中、检后注意事项体现“以客户健康为中心”，恪守职业道德。动作规范，操作熟练；态度和蔼，语言亲切，沟通有效；结果判断准确，解释合理；优雅的形体语言。

### 项目 3：检后服务

基本要求：能熟悉常用体检项目的临床意义及正常值，能掌握《健康体检重要异常结果管理专家共识(2019 试行版)》，熟悉常见临床危急值、重大疾病及其线索、急慢性病变以及需要动态观察的异常检查结果，知晓分类处理原则；能根据客户的体检结论，准确迅速判读出体检重大异常结果，判断属于 A 类或 B 类分层管理范畴，并根据判断与处理原则及时报告部门异常结果管理负责人；能对该类客户区别对待，协同做好检后管理；能具备“四级预防”的防控理念，能进行内外有效沟通，注意客户及家属的疾病认知水平及心理承受能力，保护客户隐私。能掌握常见慢性病（冠心病、高血压、糖尿病）的发病机理及相关健康危险因素和评估方法；能根据个体客户的健康信息准确识别客户存在或潜在的健康风险及其主要健康危险因素；能结合健康风险评估工具，对客户主要健康风险进行量化评估，如测算相对危险性和绝对危险性、风险等级、理想风险值等；能写出风险评估报告，并进行解读和健康指导。

### 项目 4：慢病照护

基本要求：能告知客户 COPD、高血压、糖尿病患者健康照护的目的、方法及注意事项；能根据客户的情况选择慢性病健康照护的照护方法、健康管理方案的内容；能严格遵守查对制度，按操作流程完成六分钟步行实验、呼吸功能锻炼、血压测量、血糖测量，同时结合客户的病情制定个性化的健康管理方案，动作规范、熟练、安全、记录结果准确，健康管理方案全面、合理、可行，沟通过程亲切、自然、清晰，有条理性，充分体现人文关怀。

### 项目 5：健康服务营销

基本要求：能根据促销方案策划的流程为健康管理企业的健康服务产品的促销活

动进行策划；能撰写出格式正确、主题明确、内容完整、思路清晰、具有一定可行性的促销方案，字数达 1200 字以上；促销方案要素完整、格式工整、主题鲜明、目标明确、形式新颖、预算合理、切实可行；健康管理师诚实严谨、遵守纪律、独立完成任务，方案不违背职业道德与营销伦理；方法得当、思路清晰，对背景资料分析透彻、细致。

### 模块三：“1+X”证书技能

#### 项目 1：老年照护职业技能

基本要求：能根据老年人的病情及一般情况，对老年人进行专业评估，提出主要的照护问题，进行优先排序；能从病情观察、照护、心理护理、人文沟通及健康教育等方面制定有针对性的照护方案。能告知患者及家人预防跌倒的目的、方法及注意事项；评估现存或潜在在老年人跌倒的危险因素，制定其预防跌倒干预的措施，并进行个性化的健康指导。沟通有效，患者合作，并理解预防跌倒的重要性和必要性，愿意遵从其干预方法。

### 三、评价标准

本专业技能考核采取过程考核与结果考核相结合，技能考核与职业素养考核相结合。根据考生操作的规范性、熟练程度、人文关怀、健康管理思维等因素评价过程成绩；根据操作完成效果和用时量等因素评价结果成绩。本专业技能考核满分为 100 分，其中技能操作占 80%，职业素养占 20%，每个项目中包含多个子项目时，总分 100 分，每个子项目按百分比得分。各模块和项目的技能评价标准如表 2 所示。

表 2 各模块和项目的技能评价标准

| 模块     | 项目   | 评价标准                                                                                                              |
|--------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 专业基本技能 | 健康监测 | 严格查对、全面评估和充分沟通；<br>解释操作目的及配合方法；<br>环境符合健康监测的要求；<br>健康管理师准备充分；<br>用物准备齐全、摆放有序；<br>体位舒适；<br>个人健康档案建立、体格测量、血压测量、大小便标 |

|               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|               |                   | <p>本采集的方法准确、动作规范、熟练、安全；</p> <p>监测结果准确，健康指导到位；</p> <p>客户安全、满意；</p> <p>健康管理师语言亲切，态度和蔼，亲切、自然、清晰，有条理性，充分体现人文关怀；</p> <p>注意保护客户安全，做好职业防护。</p>                                                                                                             |
|               | <p>健康管理中心感染防控</p> | <p>解释操作目的及配合方法，环境符合健康监测的要求，健康管理师准备充分，用物准备齐全、摆放有序；</p> <p>七步洗手操作熟练，手法正确，程序规范，动作迅速，无漏洗部位；</p> <p>未溅湿工作服，未污染周围环境；</p> <p>符合院感要求，垃圾分类处置熟练、准确，知晓终末处理方法；</p> <p>健康教育海报题目醒目、文字清晰，色彩搭配合理，美观，内容简短易懂。</p>                                                     |
| <p>岗位核心技能</p> | <p>检前服务</p>       | <p>准确评估及准备；</p> <p>收集基本健康信息；</p> <p>制订体检套餐；</p> <p>体检须知；</p> <p>文档提交；</p> <p>整理记录；</p> <p>服务用语规范，使用敬语；</p> <p>文档格式规范，设计合理，符合“1+X”个性化体检项目设计原则，符合《健康体检基本项目专家共识》要求，筛查项目正确、完整；</p> <p>有亲和力，沟通有效，客户满意，体现“以客户健康为中心”；</p> <p>恪守职业道德，推荐项目做到有的放矢，经济节约科学。</p> |

|  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>检中服务</p> | <p>准确评估及准备；</p> <p>实施：①接待；②导检单拟定；③逐项指导；④后续指导；</p> <p>预约体检报告拿取方式和时间；</p> <p>介绍中心所能提供的检后服务（专家咨询）；</p> <p>敬语道别；</p> <p>语言表达能力强，服务用语规范，服务中使用敬语；</p> <p>流程合理，指导正确；</p> <p>具备有亲和力，沟通有效的职业素养；</p> <p>设计过程娴熟、电脑操作敏捷；</p> <p>专业知识扎实，客户满意；</p> <p>熟悉各体检项目的检前准备、检中、检后注意事项体现“以客户健康为中心”，恪守职业道德。</p>                                                                                    |
|  | <p>检后服务</p> | <p>体检重大异常结果判读评估及准备；</p> <p>实施：①发现异常②重大异常体检识别。③迅速按管理分层进行处理：A类情况、B类情况，综合分析合理处理，报告流程，加急处理，进一步转诊和处理；</p> <p>追踪记录诊查结果，做好登记；</p> <p>重大异常及分层判读正确；</p> <p>分层处理流程清晰、处理正确；</p> <p>健康风险评估与健康指导评估及准备；</p> <p>实施：①接待②健康风险评估报告拟定③健康指导：打印健康风险评估单报告；④后续指导：针对主要的健康问题；</p> <p>介绍中心所能提供的检后服务；</p> <p>敬语道别；</p> <p>具备有亲和力，善于协调，沟通有效的职业素养；</p> <p>专业知识扎实，反应敏捷；</p> <p>体现“以客户健康为中心”，恪守职业道德。</p> |



|                       |               |                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                       | <p>慢病照护</p>   | <p>认真查对、全面评估和有效沟通；<br/>解释操作目的及配合方法，环境符合照护要求，照护师准备充分，用物准备齐全、摆放有序；<br/>患者体位舒适；<br/>评估方法正确，内容全面；<br/>照护操作规范安全，达到预期目标；<br/>结果准确，记录全面；<br/>观察仔细，动作熟练、轻柔；<br/>态度和蔼，关爱患者<br/>患者安全、满意，配合良好；<br/>健康管理方案目标清晰，贴合老人的病情，表述清晰，具有可行性；<br/>营养干预、运动干预、心理干预和健康行为干预的内容全面、可行。</p> |
|                       | <p>健康服务营销</p> | <p>诚实严谨、遵守纪律、独立完成任务；<br/>方法得当、思路清晰，对背景资料分析透彻、细致；<br/>文字编排工整清楚、格式符合要求；<br/>流畅、条理清楚、逻辑性较强；<br/>要素完整、格式工整、主题鲜明、目标明确、形式新颖、预算合理、切实可行；<br/>字数达 1200 字以上；<br/>方案不违背职业道德与营销伦理。</p>                                                                                    |
| <p>“1+X”证书<br/>技能</p> | <p>老年照护</p>   | <p>严格查对、全面评估和充分沟通；<br/>解释操作目的及配合方法，环境符合照护要求，照护师准备充分，用物准备齐全、摆放有序；<br/>患者体位舒适，评估方法正确，内容全面；<br/>健康照护问题排序合理，健康照护方案全面、合理、可行；<br/>跌倒风险评估结果准确，患者安全、满意；</p>                                                                                                           |

|  |  |                                                                             |
|--|--|-----------------------------------------------------------------------------|
|  |  | <p>操作规范，动作熟练、轻柔；</p> <p>沟通有效，配合良好；</p> <p>健康指导内容和方式合适并有效语言亲切，态度和蔼，关爱患者。</p> |
|--|--|-----------------------------------------------------------------------------|

#### 四、抽考方式

##### （一）抽考模块确定

在校期间未获得“1+X”证书的学生在专业技能中的专业基本技能和岗位核心技能模块中各随机抽取1个项目进行考核，学生专业技能抽考的成绩=专业基本技能模块项目成绩(60%)+岗位核心技能模块项目成绩(40%)；在校期间已获得“1+X”证书的学生在专业技能中的专业基本技能和岗位核心技能模块各随机抽取1个项目进行考核，同时根据学生获得的“1+X”证书完成“1+X”证书技能中相对应职业技能模块的技能项目考核，学生技能抽考的成绩=专业基本技能模块项目成绩(50%)+岗位核心技能模块项目成绩(40%)+“1+X”证书技能成绩(10%)。

##### （二）项目抽取方法

###### 1. “平均覆盖”原则

所有项目均有学生参考，且各项目参考的学生人数大概相等。

###### 2. “难易搭配”原则

考生抽中专业基本技能中1个“较难”的项目后，在岗位核心技能模块中抽取1个“较易”项目；考生抽中专业基本技能中1个“较易”的项目后，须在岗位核心技能模块中抽取1个“较难”项目。

##### （三）试题抽取方式

学生在相应模块题库中随机抽取1道试题完成考核。

#### 五、附录

##### 1. 相关法律法规

本标准主要参考的法律法规有《中华人民共和国基本医疗卫生与健康促进法》和《工作场所职业卫生管理规定》，如表3所示。

**表 3 相关法律法规**

| 序号 | 相关法律法规              | 发文机关    | 发布时间        |
|----|---------------------|---------|-------------|
| 1  | 中华人民共和国基本医疗卫生与健康促进法 | 国家卫生健康委 | 2020年6月1日   |
| 2  | 工作场所职业卫生管理规定        | 国家卫生健康委 | 2020年12月30日 |

**2. 相关规范与标准**

本标准主要依据健康管理方向相关实践指南及技术规范，如表 4 所示。

**表 4 相关规范与标准**

| 序号 | 相关规范与标准                | 发文机关         | 发布时间        |
|----|------------------------|--------------|-------------|
| 1  | 医疗机构废弃物综合治理工作方案        | 国家卫生健康委      | 2020年02月24日 |
| 2  | 健康体检基本项目专家共识（2022）     | 中华医学会健康管理学分会 | 2023年9月30日  |
| 3  | 健康体检重要异常结果管理专家共识（试行版）  | 中华医学会健康管理学分会 | 2019年4月30日  |
| 4  | 世界卫生组织《心血管风险评估和管理袖珍指南》 | 世界卫生组织       | 2008年3月1日   |
| 5  | 中国心血管病风险评估和管理指南        | 中华预防医学会      | 2019年1月30日  |
| 6  | 中国心血管病一级预防指南           | 中华医学会心血管病学分会 | 2020年12月25日 |
| 7  | 中国居民膳食指南（2022）         | 中国营养学会       | 2022年4月26日  |

## 第二部分 健康管理专业技能考核题库

### 模块一：专业基本技能

#### 项目 1：健康监测

##### 1. 试题编号：1-1-1

###### (1) 任务描述

李建华，男性，48岁，6年前患者无明显诱因出现间断性头昏、头痛，头晕非旋转性，头痛呈胀痛，头额颞部为甚，不伴恶心、呕吐、耳鸣，激动或劳累后症状明显加重，休息后可缓解，无腰痛、少尿、血尿、水肿、阵发性心悸多汗、无力，血压波动大，最高达170/100mmHg，经过降压治疗后病情缓解，长期不规律服药。近几天感乏力、头晕，前来社区医院进行检查。

###### 健康管理师任务：

- ①基本信息收集
- ②体格测量
- ③血压测量
- ④大小便标本采集

###### (2) 实施条件

表 1-1-1-1 考核实施条件

| 类型 | 实施条件                                                                        | 备注 |
|----|-----------------------------------------------------------------------------|----|
| 场地 | 模拟社区医院                                                                      |    |
| 资源 | ①志愿者 1 名；②床旁桌、靠背椅；③老年人头套                                                    |    |
| 用物 | ①医用免洗洗手液；②记录笔；③照护记录单、记录夹；④软枕、毛巾、纸巾、软尺、计算器和记录本、听诊器、血压计、大小便标本盒、棉签、健康体检自测问卷表格。 |    |

### (3) 考核时量

80 分钟(其中用物准备 10 分钟，操作 70 分钟)。

### (4) 评分细则

总分=基本信息收集(25%)+体格测量(25%)+血压测量(25%)+大小便标本采集(25%)

表 1-1-1-2 个人健康档案建立评分表

| 任务       | 步骤    | 内容                                        | 分值 | 评分 |
|----------|-------|-------------------------------------------|----|----|
| 个人健康档案建立 | 评估和沟通 | 1. 与客户沟通交流，评估客户的病情、意识状态、合作程度              | 3  |    |
|          |       | 2. 解释操作目的，取得客户的配合                         | 3  |    |
|          | 准备    | 1. 健康管理师：着装整洁、洗净双手                        | 2  |    |
|          |       | 2. 老年人：理解、配合，取舒适体位                        | 3  |    |
|          |       | 3. 环境：安静、整洁，通风良好                          | 2  |    |
|          |       | 4. 物品准备：医用免洗洗手液、记录笔、记录夹、纸巾、听诊器、健康体检自测问卷表格 | 3  |    |
|          | 实施    | 1. 仔细询问、查对客户基本信息                          | 6  |    |
|          |       | 2. 仔细询问、核查客户健康史，包括家庭史、现病史、过敏史、用药史、手术史等    | 10 |    |
|          |       | 3. 仔细询问躯体症状                               | 7  |    |
|          |       | 4. 仔细询问习惯，包括饮食、吸烟、饮酒、运动锻炼                 | 7  |    |
|          |       | 5. 仔细询问心理健康状况，包括精神压力、睡眠情况                 | 7  |    |
|          |       | 6. 仔细询问健康素养                               | 7  |    |
|          | 整理用物  | 1. 整理用物                                   | 3  |    |
|          |       | 2. 洗手                                     | 3  |    |
|          | 记录    | 1. 观察客户的反应                                | 4  |    |
|          |       | 2. 记录客户的健康信息                              | 4  |    |
|          | 整体评价  | 1. 沟通过程中亲切、自然、清晰，有条理性                     | 5  |    |
|          |       | 2. 能正确提问，合理使用开放式提问与封闭式提问                  | 5  |    |
|          |       | 3. 能有效沟通，全面理解客户的意思，客户能积极配合                | 5  |    |
|          |       | 4. 字迹清楚，书写工整，全面、完整、无异议                    | 6  |    |

|           |  |              |     |  |
|-----------|--|--------------|-----|--|
|           |  | 5. 数据安全，信息准确 | 5   |  |
| <b>总分</b> |  |              | 100 |  |

考核评委签名：

年 月 日

**表 1-1-1-3 体格测量考核评分标准**

| 任务                                                                                                   | 步骤    | 内容                                                                                              | 分值 | 评分 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| 体格测量                                                                                                 | 评估及准备 | 1. 健康管理师仪表端庄，服装整洁，洗手                                                                            | 2  |    |
|                                                                                                      |       | 2. 环境清洁、宽敞、明亮、安静，光线充足，温、湿度适宜                                                                    | 2  |    |
|                                                                                                      |       | 3. 用物：身高体重测量仪、软尺、记录本、笔、手消毒剂等。用物准备齐全；检查用物性能（口述性能情况）；摆放有序                                         | 3  |    |
|                                                                                                      |       | 4. 客户理解、配合，取舒适体位                                                                                | 2  |    |
|                                                                                                      | 实施    | 1. 核对客户信息，向客户解释操作目的并取得合作                                                                        | 2  |    |
|                                                                                                      |       | 2. 评估客户自主活动能力等                                                                                  | 2  |    |
|                                                                                                      |       | 3. 评估局部情况选择合适测量部位及方法                                                                            | 3  |    |
|                                                                                                      |       | 4. 嘱客户排空大小便，穿轻薄衣服，贵重物品妥善保管向客户说明测量步骤，告知测试方法，放松心情                                                 | 4  |    |
|                                                                                                      |       | 5. 嘱客户赤脚、呈立正姿势站在身高计的底板上，躯干挺直，上肢自然下垂，脚跟并拢，脚尖分开约 60°，脚跟、臀部及两肩贴近身高计的立柱，头部正直，两眼平视前方，耳屏上缘与眼眶下缘最低点呈水平 | 6  |    |
|                                                                                                      |       | 6. 测量 2 次，间隔 30 秒，误差不得超过 0.5 cm                                                                 | 5  |    |
|                                                                                                      |       | 7. 记录：以厘米（cm）为单位，保留小数点后一位                                                                       | 3  |    |
|                                                                                                      |       | 8. 嘱客户自然站在体重秤中央，站稳后，读取数据                                                                        | 4  |    |
|                                                                                                      |       | 9. 记录：以千克（kg）为单位，保留小数点后一位                                                                       | 3  |    |
| 10. 嘱客户自然站立、两脚分开 30-40cm，脱掉上衣或者拉高上衣至胸下，暴露腰部                                                          | 3     |                                                                                                 |    |    |
| 11. 用一根没有弹性、最小刻度为 1mm 的皮尺，放在被测右侧腋中线肋骨上缘与第十二肋骨下缘连线的中点（通常是腰部自然最窄部位），沿水平方向围绕腹部一周，紧贴而不压迫皮肤，在正常呼气末测量腰围的长度 | 4     |                                                                                                 |    |    |
| 12. 记录：以 cm 为单位，误差不得超过 1mm                                                                           | 2     |                                                                                                 |    |    |
| 13. 嘱客户两腿并拢直立，两臂自然下垂                                                                                 | 2     |                                                                                                 |    |    |

|           |      |                                      |     |  |
|-----------|------|--------------------------------------|-----|--|
|           |      | 14. 皮尺水平放在前面的耻骨联合和背后臀大肌最凸处，贴着身体，围上一圈 | 5   |  |
|           |      | 15. 记录：以 cm 为单位，误差不得超过 1mm           | 3   |  |
|           | 结果判断 | 1. 根据客户身高体重测量值计算其体重指数                | 6   |  |
|           |      | 2. 根据中国成人超重和肥胖程度判断标准判断其体重状况（口述判断标准）  | 5   |  |
|           |      | 3. 告知客户本次测量结果，适当健康指导                 | 6   |  |
|           |      | 4. 联系导检或指导下一站体检内容                    | 2   |  |
|           | 整理   | 1. 洗手                                | 3   |  |
|           |      | 2. 整理用物，分类放置                         | 3   |  |
|           | 整体评价 | 1. 操作熟练，方法正确，结果准确                    | 5   |  |
|           |      | 2. 注意保护客户安全和职业防护                     | 5   |  |
|           |      | 3. 沟通有效、充分体现人文关怀                     | 5   |  |
| <b>总分</b> |      |                                      | 100 |  |

考核评委签名：

年 月 日

**表 1-1-1-4 血压测量考核评分标准**

| 任务 | 步骤    | 内容                                                        | 分值 | 评分 |
|----|-------|-----------------------------------------------------------|----|----|
|    | 评估和沟通 | 1. 与客户沟通交流，评估客户的病情、精神意识状态、合作程度                            | 3  |    |
|    |       | 2. 解释操作目的，取得客户的配合                                         | 3  |    |
|    | 准备    | 1. 健康管理师：着装整洁、洗净双手                                        | 2  |    |
|    |       | 2. 老年人：理解、配合，穿宽松舒适的衣服                                     | 2  |    |
|    |       | 3. 环境：安静、整洁，通风良好                                          | 2  |    |
|    |       | 4. 物品准备：听诊器、血压计                                           | 2  |    |
|    |       | 1. 查对客户个人信息姓名                                             | 4  |    |
|    |       | 2. 解释测血压的目的、步骤、要求                                         | 6  |    |
|    |       | 3. 测量血压时客户须在安静状态下，询问客户 30 分钟前是否做过剧烈运动、是否饮茶、喝咖啡等，需休息 30min | 6  |    |

|           |                        |                                                                               |     |  |
|-----------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----|--|
| 测量<br>血压  | 实施                     | 4. 客户取坐位或卧位，露出一臂，衣袖卷至肩部，伸直肘部，手掌向上，卷起前臂衣袖，高度与心脏平齐                              | 6   |  |
|           |                        | 5. 取血压计，平放于右上臂外侧，高度与心脏平齐。打开盒盖。驱尽袖带内空气，缠绕于右上臂中部，袖带下缘距肘窝2-3厘米，缠绕粘紧，松紧度以能插入一指为宜。 | 6   |  |
|           |                        | 6. 观察水银柱“0”位。使肱动脉、心脏、血压计“0”点位于同一水平                                            | 5   |  |
|           |                        | 7. 戴好听诊器，将听诊器胸件放置于肘窝肱动脉搏动明显处，轻轻按住                                             | 5   |  |
|           |                        | 8. 握住气囊，关闭气囊开关，捏气囊，打气至基础血压，再升高20~30mmHg                                       | 6   |  |
|           |                        | 9. 松开气囊开关，缓慢放气，使汞柱缓慢下降，速度以每秒4mmHg为宜。听到肱动脉第一声搏动，此刻度读数为收缩压                      | 7   |  |
|           |                        | 10. 继续听到搏动声突然变弱或消失，此刻度为舒张压。重复测量2次，取平均数为该次血压值。口述血压数值                           | 6   |  |
|           |                        | 11. 协助客户放下衣袖，取舒适体位                                                            | 3   |  |
|           | 整理用物                   | 1. 整理用物                                                                       | 3   |  |
|           |                        | 2. 洗手                                                                         | 3   |  |
|           | 记录                     | 1. 观察客户血压测量后反应                                                                | 3   |  |
| 2. 记录血压值  |                        | 2                                                                             |     |  |
| 整体评价      | 1. 客户对所给予的解释和照护表示理解和满意 | 5                                                                             |     |  |
|           | 2. 操作规范、安全，达到预期目标      | 5                                                                             |     |  |
|           | 3. 测量结果准确              | 5                                                                             |     |  |
| <b>总分</b> |                        |                                                                               | 100 |  |

考核评委签名：

年 月 日

表 1-1-1-5 大小便标本采集考核评分标准

| 任务 | 步骤 | 内容                           | 分值 | 评分 |
|----|----|------------------------------|----|----|
|    | 沟通 | 1. 与客户沟通交流，评估客户的病情、精神意识状态、合作 | 3  |    |



|         |           |                                                                                                                   |   |  |
|---------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| 大小便标本采集 |           | 程度                                                                                                                |   |  |
|         |           | 2. 解释操作目的，取得客户的配合                                                                                                 | 2 |  |
|         | 准备        | 1. 健康管理师：着装整洁、洗净双手、戴口罩                                                                                            | 1 |  |
|         |           | 2. 客户：熟悉任务情境，评估客户全身情况，如年龄、心理状态、身体活动度，了解有无既往经验等，特殊情况联系导检陪同或家属协助。能理解、配合。                                            | 1 |  |
|         |           | 3. 环境：安静、整洁、隐蔽，通风良好                                                                                               | 1 |  |
|         |           | 4. 物品准备：体检项目单，标签或条形码，一次性尿标本容器，检便盒（内附检便匙），清洁便盆，手套，生活垃圾桶，医用垃圾桶。                                                     | 1 |  |
|         | 评估        | 1. 查对客户个人信息、体检单                                                                                                   | 2 |  |
|         |           | 2. 热情接待，了解客户诉求，根据情况请客户及家属落座或站位沟通，有焦虑者嘱其放松心态                                                                       | 3 |  |
|         |           | 3. 核对客户体检单，核对检验条码和标本容器，检查标本容器是否贴上标签或条形码，向客户及家属解释留取标本的目的，简要方法                                                      | 4 |  |
|         |           | 4. 客户意愿评估：打算在体检中心留取标本，还是回家留取标本，如即留取标本，评估现是否为空腹是否有尿意或便意                                                            | 2 |  |
|         |           | 5. 交给客户标本容器，并介绍其结构，盖子、检便匙使用方法，必要时给一次性手套、一次性注射器（取下钢针）、便壶、便盆、卫生纸                                                    | 4 |  |
|         |           | 6. 嘱保管好自己的标本盒，标本留取前核对标签，勿和他人混淆                                                                                    | 3 |  |
|         |           | 7. 说明正确留取标本对结果准确性的影响，需掌握配合要点                                                                                      | 2 |  |
|         | 尿常规标本采集指导 | 1. 留取时间：嘱客户和家属，尿标本最好是采集新鲜晨尿，因未受饮食影响；次之为随机尿的中段尿；女性客户应避免经期，以免影响结果的准确性；如现已憋尿，又还有其它需憋尿检查项目，建议先检查其它项目后再留取尿标本（个性化评估与指导） | 5 |  |

|               |                                                                                                                                    |   |  |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| 大便常规+隐血标本采集指导 | 2. 方法：（戴上一次性手套），能自理者，打开标本容器，嘱其将晨起第一次尿中段尿留取约 10 ml 于容器内（尿比重需留取 100 ml 以上），避免其他异物混入（粪便、精液、引道分泌物、月经血），盖紧容器盖                           | 6 |  |
|               | 3. 告知卫生间位置及尿标本送检处，留取标本后应及时送检，以免细菌繁殖、细胞溶解或被污染；回家采集标本者，告知送检不能超过 2 小时，必须采取冷藏保存运输（2℃-8℃），注意送检途中勿使溢出                                    | 6 |  |
|               | 4. 嘱便后洗手，手套、便盆、注射器等用物置于厕所旁黄色垃圾桶内（居家留取的一道带至医院集中处理）                                                                                  | 3 |  |
|               | 5. 嘱客户采集标本时注意观察尿液总量、颜色、气味，如有异常，及时报告主检医生                                                                                            | 4 |  |
|               | 6. 请客户复述重点，了解客户是否掌握                                                                                                                | 2 |  |
|               | 1. 留取时间：女性客户应避免经期，以免影响结果的准确性；排便前先排空膀胱，以免尿液混入大便中                                                                                    | 3 |  |
|               | 2. 方法：嘱客户排便于清洁便盆内，自己或家属戴上一次性手套，有肉眼异常者用检便匙取脓、血、粘液部分，无异常者取粪便表面、深处及粪端多处约 5g 新鲜粪便，置于便盒内送检，注意不可混入植物、泥土、污水，不应从卫生纸或衣裤上留取标本，不能用棉签有棉絮端挑取标本。 | 6 |  |
|               | 3. 告知卫生间位置及大便标本送检处，留取标本后应及时送检，以免细菌繁殖、细胞溶解或被污染；回家采集标本者，告知送检不能超过 2 小时，如不能及时送检，必须采取冷藏保存运输（2℃-8℃），注意送检途中勿使溢出                           | 6 |  |
|               | 4. 嘱便后洗手，手套、便盆等用物置于厕所旁黄色垃圾桶内（居家留取的一道带至医院集中处理）                                                                                      | 3 |  |
|               | 5. 嘱客户采集标本时注意观察大便的色、量及性状，如有异常，及时报告主检医生                                                                                             | 4 |  |
|               | 6. 请客户复述留取方法，了解客户是否掌握                                                                                                              | 2 |  |

|           |          |                              |     |  |
|-----------|----------|------------------------------|-----|--|
|           | 整理<br>记录 | 1. 特殊情况联系导检陪同或协助，并做好记录       | 3   |  |
|           |          | 2. 留取标本后，及时送检                | 2   |  |
|           |          | 3. 用物及垃圾分类处理（口述）             | 2   |  |
|           |          | 4. 洗手                        | 2   |  |
|           | 整体<br>评价 | 1. 流程清晰，评估细致，指导正确，注重原则和个性化需求 | 3   |  |
|           |          | 2. 注意保护客户安全和隐私               | 3   |  |
|           |          | 3. 垃圾分类处理正确                  | 3   |  |
|           |          | 4. 沟通有效、充分体现人文关怀             | 3   |  |
| <b>总分</b> |          |                              | 100 |  |

考核评委签名：

年 月 日

## 2. 试题编号：1-1-2

### （1）任务描述

胡兴华，男，45岁。出租车司机。因工作原因长期生活不规律，无运动习惯，近段时间体重增加较快，出现头晕、乏力、不适等，之前未规律体检，因担心自己的健康状况，自行来健康管理中心进行健康体检。

### 健康管理师任务：

- ①基本信息收集
- ②体格测量
- ③血压测量
- ④大小便标本采集

### （2）实施条件

表 1-1-2-1 考核实施条件

| 类型 | 实施条件                                                                        | 备注 |
|----|-----------------------------------------------------------------------------|----|
| 场地 | 健康管理中心                                                                      |    |
| 资源 | ①志愿者 1 名；②床旁桌、靠背椅；③老年人头套                                                    |    |
| 用物 | ①医用免洗洗手液；②记录笔；③照护记录单、记录夹；④软枕、毛巾、纸巾、软尺、计算器和记录本、听诊器、血压计、大小便标本盒、棉签、健康体检自测问卷表格。 |    |

### (3) 考核时量

80 分钟(其中用物准备 10 分钟，操作 70 分钟)。

### (4) 评分细则

总分=基本信息收集 (25%) +体格测量 (25%) +血压测量 (25%) +大小便标本采集 (25%)

表 1-1-2-2 个人健康档案建立评分表

| 任务       | 步骤    | 内容                                        | 分值 | 评分 |
|----------|-------|-------------------------------------------|----|----|
| 个人健康档案建立 | 评估和沟通 | 1. 与客户沟通交流，评估客户的病情、意识状态、合作程度              | 3  |    |
|          |       | 2. 解释操作目的，取得客户的配合                         | 3  |    |
|          | 准备    | 1. 健康管理师：着装整洁、洗净双手                        | 2  |    |
|          |       | 2. 老年人：理解、配合，取舒适体位                        | 3  |    |
|          |       | 3. 环境：安静、整洁，通风良好                          | 2  |    |
|          |       | 4. 物品准备：医用免洗洗手液、记录笔、记录夹、纸巾、听诊器、健康体检自测问卷表格 | 3  |    |
|          | 实施    | 1. 仔细询问、查对客户基本信息                          | 6  |    |
|          |       | 2. 仔细询问、核查客户健康史，包括家庭史、现病史、过敏史、用药史、手术史等    | 10 |    |
|          |       | 3. 仔细询问躯体症状                               | 7  |    |
|          |       | 4. 仔细询问习惯，包括饮食、吸烟、饮酒、运动锻炼                 | 7  |    |
|          |       | 5. 仔细询问心理健康状况，包括精神压力、睡眠情况                 | 7  |    |
|          |       | 6. 仔细询问健康素养                               | 7  |    |
|          | 整理用物  | 1. 整理用物                                   | 3  |    |
|          |       | 2. 洗手                                     | 3  |    |

|           |                            |     |  |
|-----------|----------------------------|-----|--|
| 记录        | 1. 观察客户的反应                 | 4   |  |
|           | 2. 记录客户的健康信息               | 4   |  |
| 整体评价      | 1. 沟通过程中亲切、自然、清晰，有条理性      | 5   |  |
|           | 2. 能正确提问，合理使用开放式提问与封闭式提问   | 5   |  |
|           | 3. 能有效沟通，全面理解客户的意思，客户能积极配合 | 5   |  |
|           | 4. 字迹清楚，书写工整，全面、完整、无异议     | 6   |  |
|           | 5. 数据安全，信息准确               | 5   |  |
| <b>总分</b> |                            | 100 |  |

考核评委签名：

年 月 日

**表 1-1-2-3 体格测量考核评分标准**

| 任务 | 步骤                                | 内容                                                                                              | 分值 | 评分 |
|----|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| 体格 | 评估及准备                             | 1. 健康管理师仪表端庄，服装整洁，洗手                                                                            | 2  |    |
|    |                                   | 2. 环境清洁、宽敞、明亮、安静，光线充足，温、湿度适宜                                                                    | 2  |    |
|    |                                   | 3. 用物：身高体重测量仪、软尺、记录本、笔、手消毒剂等。用物准备齐全；检查用物性能（口述性能情况）；摆放有序                                         | 3  |    |
|    |                                   | 4. 客户理解、配合，取舒适体位                                                                                | 2  |    |
|    | 实施                                | 1. 核对客户信息，向客户解释操作目的并取得合作                                                                        | 2  |    |
|    |                                   | 2. 评估客户自主活动能力等                                                                                  | 2  |    |
|    |                                   | 3. 评估局部情况选择合适测量部位及方法                                                                            | 3  |    |
|    |                                   | 4. 嘱客户排空大小便，穿轻薄衣服，贵重物品妥善保管向客户说明测量步骤，告知测试方法，放松心情                                                 | 4  |    |
|    |                                   | 5. 嘱客户赤脚、呈立正姿势站在身高计的底板上，躯干挺直，上肢自然下垂，脚跟并拢，脚尖分开约 60°，脚跟、臀部及两肩贴近身高计的立柱，头部正直，两眼平视前方，耳屏上缘与眼眶下缘最低点呈水平 | 6  |    |
|    |                                   | 6. 测量 2 次，间隔 30 秒，误差不得超过 0.5 cm                                                                 | 5  |    |
|    | 7. 记录：以厘米（cm）为单位，保留小数点后一位         | 3                                                                                               |    |    |
|    | 8. 嘱客户自然站在体重秤中央，站稳后，读取数据          | 4                                                                                               |    |    |
|    | 9. 记录：以千克（kg）为单位，保留小数点后一位         | 3                                                                                               |    |    |
|    | 10. 嘱客户自然站立、两脚分开 30-40cm，脱掉上衣或者拉高 | 3                                                                                               |    |    |

|           |      |                                                                                                      |     |  |
|-----------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|
| 测量        |      | 上衣至胸下，暴露腰部                                                                                           |     |  |
|           |      | 11. 用一根没有弹性、最小刻度为 1mm 的皮尺，放在被测右侧腋中线腋骨上缘与第十二肋骨下缘连线的中点（通常是腰部自然最窄部位），沿水平方向围绕腹部一周，紧贴而不压迫皮肤，在正常呼气末测量腰围的长度 | 4   |  |
|           |      | 12. 记录：以 cm 为单位，误差不得超过 1mm                                                                           | 2   |  |
|           |      | 13. 嘱客户两腿并拢直立，两臂自然下垂                                                                                 | 2   |  |
|           |      | 14. 皮尺水平放在前面的耻骨联合和背后臀大肌最凸处，贴着身体，围上一圈                                                                 | 5   |  |
|           |      | 15. 记录：以 cm 为单位，误差不得超过 1mm                                                                           | 3   |  |
|           | 结果判断 | 1. 根据客户身高体重测量值计算其体重指数                                                                                | 6   |  |
|           |      | 2. 根据中国成人超重和肥胖程度判断标准判断其体重状况（口述判断标准）                                                                  | 5   |  |
|           |      | 3. 告知客户本次测量结果，适当健康指导                                                                                 | 6   |  |
|           |      | 4. 联系导检或指导下一站体检内容                                                                                    | 2   |  |
|           | 整理   | 1. 洗手                                                                                                | 3   |  |
|           |      | 2. 整理用物，分类放置                                                                                         | 3   |  |
|           | 整体评价 | 1. 操作熟练，方法正确，结果准确                                                                                    | 5   |  |
|           |      | 2. 注意保护客户安全和职业防护                                                                                     | 5   |  |
|           |      | 3. 沟通有效、充分体现人文关怀                                                                                     | 5   |  |
| <b>总分</b> |      |                                                                                                      | 100 |  |

考核评委签名：

年 月 日

**表 1-1-2-4 血压测量考核评分标准**

| 任务    | 步骤 | 内容                          | 分值 | 评分 |
|-------|----|-----------------------------|----|----|
| 评估和沟通 | 1. | 与客户沟通交流，评估客户的病情、精神意识状态、合作程度 | 3  |    |
|       | 2. | 解释操作目的，取得客户的配合              | 3  |    |
| 准备    | 1. | 健康管理师：着装整洁、洗净双手             | 2  |    |
|       | 2. | 老年人：理解、配合，穿宽松舒适的衣服          | 2  |    |

|           |      |                                                                                 |   |  |
|-----------|------|---------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| 测量<br>血压  |      | 3. 环境：安静、整洁，通风良好                                                                | 2 |  |
|           |      | 4. 物品准备：听诊器、血压计                                                                 | 2 |  |
|           | 实施   | 1. 查对客户个人信息姓名                                                                   | 4 |  |
|           |      | 2. 解释测血压的目的、步骤、要求                                                               | 6 |  |
|           |      | 3. 测量血压时客户须在安静状态下，询问客户 30 分钟前是否做过剧烈运动、是否饮茶、喝咖啡等，需休息 30min                       | 6 |  |
|           |      | 4. 客户取坐位或卧位，露出一臂，衣袖卷至肩部，伸直肘部，手掌向上，卷起前臂衣袖，高度与心脏平齐                                | 6 |  |
|           |      | 5. 取血压计，平放于右上臂外侧，高度与心脏平齐。打开盒盖。驱尽袖带内空气，缠绕于右上臂中部，袖带下缘距肘窝 2-3 厘米，缠绕粘紧，松紧度以能插入一指为宜。 | 6 |  |
|           |      | 6. 观察水银柱“0”位。使肱动脉、心脏、血压计“0”点位处于同一水平                                             | 5 |  |
|           |      | 7. 戴好听诊器，将听诊器胸件放置于肘窝肱动脉搏动明显处，轻轻按住                                               | 5 |  |
|           |      | 8. 握住气囊，关闭气囊开关，捏气囊，打气至基础血压，再升高 20~30mmHg                                        | 6 |  |
|           |      | 9. 松开气囊开关，缓慢放气，使汞柱缓慢下降，速度以每秒 4mmHg 为宜。听到肱动脉第一声搏动，此刻度读数为收缩压                      | 7 |  |
|           |      | 10. 继续听到搏动声突然变弱或消失，此刻度为舒张压。重复测量 2 次，取平均数为该次血压值。口述血压数值                           | 6 |  |
|           |      | 11. 协助客户放下衣袖，取舒适体位                                                              | 3 |  |
|           | 整理用物 | 1. 整理用物                                                                         | 3 |  |
|           |      | 2. 洗手                                                                           | 3 |  |
|           | 记录   | 1. 观察客户血压测量后反应                                                                  | 3 |  |
|           |      | 2. 记录血压值                                                                        | 2 |  |
|           | 整体评价 | 1. 客户对所给予的解释和照护表示理解和满意                                                          | 5 |  |
|           |      | 2. 操作规范、安全，达到预期目标                                                               | 5 |  |
| 3. 测量结果准确 |      | 5                                                                               |   |  |

|    |     |  |
|----|-----|--|
| 总分 | 100 |  |
|----|-----|--|

考核评委签名：

年 月 日

**表 1-1-2-5 大小便标本采集考核评分标准**

| 任务   | 步骤 | 内容                                                                     | 分值 | 评分 |
|------|----|------------------------------------------------------------------------|----|----|
| 大小便标 | 沟通 | 1. 与客户沟通交流，评估客户的病情、精神意识状态、合作程度                                         | 3  |    |
|      |    | 2. 解释操作目的，取得客户的配合                                                      | 2  |    |
|      | 准备 | 1. 健康管理师：着装整洁、洗净双手、戴口罩                                                 | 1  |    |
|      |    | 2. 客户：熟悉任务情境，评估客户全身情况，如年龄、心理状态、身体活动度，了解有无既往经验等，特殊情况联系导检陪同或家属协助。能理解、配合。 | 1  |    |
|      |    | 3. 环境：安静、整洁、隐蔽，通风良好                                                    | 1  |    |
|      |    | 4. 物品准备：体检项目单，标签或条形码，一次性尿标本容器，检便盒（内附检便匙），清洁便盆，手套，生活垃圾桶，医用垃圾桶。          | 1  |    |
|      | 评估 | 1. 查对客户个人信息、体检单                                                        | 2  |    |
|      |    | 2. 热情接待，了解客户诉求，根据情况请客户及家属落座或站位沟通，有焦虑者嘱其放松心态                            | 3  |    |
|      |    | 3. 核对客户体检单，核对检验条码和标本容器，检查标本容器是否贴上标签或条形码，向客户及家属解释留取标本的目的，简要方法           | 4  |    |
|      |    | 4. 客户意愿评估：打算在体检中心留取标本，还是回家留取标本，如即留取标本，评估现是否为空腹是否有尿意或便意                 | 2  |    |
|      |    | 5. 交给客户标本容器，并介绍其结构，盖子、检便匙使用方法，必要时给一次性手套、一次性注射器（取下钢针）、便壶、便盆、卫生纸         | 4  |    |
|      |    | 6. 嘱保管好自己的标本盒，标本留取前核对标签，勿和他人混淆                                         | 3  |    |



|     |               |                                                                                                                                    |   |  |
|-----|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| 本采集 |               | 7. 说明正确留取标本对结果准确性的影响，需掌握配合要点                                                                                                       | 2 |  |
|     | 尿常规标本采集指导     | 1. 留取时间：嘱客户和家属，尿标本最好是采集新鲜晨尿，因未受饮食影响；次之为随机尿的中段尿；女性客户应避免经期，以免影响结果的准确性；如现已憋尿，又还有其它需憋尿检查项目，建议先检查其它项目后再留取尿标本（个性化评估与指导）                  | 5 |  |
|     |               | 2. 方法：（戴上一次性手套），能自理者，打开标本容器，嘱其将晨起第一次尿中段尿留取约 10 ml 于容器内（尿比重需留取 100 ml 以上），避免其他异物混入（粪便、精液、尿道分泌物、月经血），盖紧容器盖                           | 6 |  |
|     |               | 3. 告知卫生间位置及尿标本送检处，留取标本后应及时送检，以免细菌繁殖、细胞溶解或被污染；回家采集标本者，告知送检不能超过 2 小时，必须采取冷藏保存运输（2℃-8℃），注意送检途中勿使溢出                                    | 6 |  |
|     |               | 4. 嘱便后洗手，手套、便盆、注射器等用物置于厕所旁黄色垃圾桶内（居家留取的一道带至医院集中处理）                                                                                  | 3 |  |
|     |               | 5. 嘱客户采集标本时注意观察尿液总量、颜色、气味，如有异常，及时报告主检医生                                                                                            | 4 |  |
|     |               | 6. 请客户复述重点，了解客户是否掌握                                                                                                                | 2 |  |
|     | 大便常规+隐血标本采集指导 | 1. 留取时间：女性客户应避免经期，以免影响结果的准确性；排便前先排空膀胱，以免尿液混入大便中                                                                                    | 3 |  |
|     |               | 2. 方法：嘱客户排便于清洁便盆内，自己或家属戴上一次性手套，有肉眼异常者用检便匙取脓、血、粘液部分，无异常者取粪便表面、深处及粪端多处约 5g 新鲜粪便，置于便盒内送检，注意不可混入植物、泥土、污水，不应从卫生纸或衣裤上留取标本，不能用棉签有棉絮端挑取标本。 | 6 |  |
|     |               | 3. 告知卫生间位置及大便标本送检处，留取标本后应及时送检，以免细菌繁殖、细胞溶解或被污染；回家采集标本者，告知送检不能超过 2 小时，如不能及时送检，必须采取冷藏                                                 | 6 |  |

|           |          |                                               |     |  |
|-----------|----------|-----------------------------------------------|-----|--|
|           |          | 保存运输（2℃-8℃），注意送检途中勿使溢出                        |     |  |
|           |          | 4. 嘱便后洗手，手套、便盆等用物置于厕所旁黄色垃圾桶内（居家留取的一道带至医院集中处理） | 3   |  |
|           |          | 5. 嘱客户采集标本时注意观察大便的色、量及性状，如有异常，及时报告主检医生        | 4   |  |
|           |          | 6. 请客户复述留取方法，了解客户是否掌握                         | 2   |  |
|           | 整理<br>记录 | 1. 特殊情况联系导检陪同或协助，并做好记录                        | 3   |  |
|           |          | 2. 留取标本后，及时送检                                 | 2   |  |
|           |          | 3. 用物及垃圾分类处理（口述）                              | 2   |  |
|           |          | 4. 洗手                                         | 2   |  |
|           | 整体<br>评价 | 1. 流程清晰，评估细致，指导正确，注重原则和个性化需求                  | 3   |  |
|           |          | 2. 注意保护客户安全和隐私                                | 3   |  |
|           |          | 3. 垃圾分类处理正确                                   | 3   |  |
|           |          | 4. 沟通有效、充分体现人文关怀                              | 3   |  |
| <b>总分</b> |          |                                               | 100 |  |

考核评委签名：

年 月 日

### 3. 试题编号：1-1-3

#### （1）任务描述

陈冰，女，40岁，某单位职工，已婚。因例行单位工会组织的年度健康体检，步行30分钟来到本中心。平时注重保持身材，坚持运动，追求完美身材，认为越瘦越好。现自行来健康管理中心进行健康体检。

#### 健康管理师任务：

##### ①基本信息收集

- ②体格测量
- ③血压测量
- ④大小便标本采集

## (2) 实施条件

表 1-1-3-1 考核实施条件

| 类型 | 实施条件                                                                        | 备注 |
|----|-----------------------------------------------------------------------------|----|
| 场地 | 健康管理中心                                                                      |    |
| 资源 | ①志愿者 1 名；②床旁桌、靠背椅                                                           |    |
| 用物 | ①医用免洗洗手液；②记录笔；③照护记录单、记录夹；④软枕、毛巾、纸巾、软尺、计算器和记录本、听诊器、血压计、大小便标本盒、棉签、健康体检自测问卷表格。 |    |

## (3) 考核时量

80 分钟(其中用物准备 10 分钟，操作 70 分钟)。

## (4) 评分细则

总分=基本信息收集(25%)+体格测量(25%)+血压测量(25%)+大小便标本采集(25%)

表 1-1-3-2 个人健康档案建立评分表

| 任务       | 步骤    | 内容                                        | 分值 | 评分 |
|----------|-------|-------------------------------------------|----|----|
| 个人健康档案建立 | 评估和沟通 | 1. 与客户沟通交流，评估客户的病情、意识状态、合作程度              | 3  |    |
|          |       | 2. 解释操作目的，取得客户的配合                         | 3  |    |
|          | 准备    | 1. 健康管理师：着装整洁、洗净双手                        | 2  |    |
|          |       | 2. 老年人：理解、配合，取舒适体位                        | 3  |    |
|          |       | 3. 环境：安静、整洁，通风良好                          | 2  |    |
|          |       | 4. 物品准备：医用免洗洗手液、记录笔、记录夹、纸巾、听诊器、健康体检自测问卷表格 | 3  |    |
|          | 实施    | 1. 仔细询问、查对客户基本信息                          | 6  |    |
|          |       | 2. 仔细询问、核查客户健康史，包括家庭史、现病史、过敏史、用药史、手术史等    | 10 |    |

|  |           |                              |   |            |
|--|-----------|------------------------------|---|------------|
|  |           | 3. 仔细询问躯体症状                  | 7 |            |
|  |           | 4. 仔细询问习惯, 包括饮食、吸烟、饮酒、运动锻炼   | 7 |            |
|  |           | 5. 仔细询问心理健康状况, 包括精神压力、睡眠情况   | 7 |            |
|  |           | 6. 仔细询问健康素养                  | 7 |            |
|  | 整理用物      | 1. 整理用物                      | 3 |            |
|  |           | 2. 洗手                        | 3 |            |
|  | 记录        | 1. 观察客户的反应                   | 4 |            |
|  |           | 2. 记录客户的健康信息                 | 4 |            |
|  | 整体评价      | 1. 沟通过程中亲切、自然、清晰, 有条理性       | 5 |            |
|  |           | 2. 能正确提问, 合理使用开放式提问与封闭式提问    | 5 |            |
|  |           | 3. 能有效沟通, 全面理解客户的意思, 客户能积极配合 | 5 |            |
|  |           | 4. 字迹清楚, 书写工整, 全面、完整、无异议     | 6 |            |
|  |           | 5. 数据安全, 信息准确                | 5 |            |
|  | <b>总分</b> |                              |   | <b>100</b> |

考核评委签名:

年 月 日

**表 1-1-3-3 体格测量考核评分标准**

| 任务    | 步骤 | 内容                                                          | 分值 | 评分 |
|-------|----|-------------------------------------------------------------|----|----|
| 评估及准备 | 1. | 健康管理师仪表端庄, 服装整洁, 洗手                                         | 2  |    |
|       | 2. | 环境清洁、宽敞、明亮、安静, 光线充足, 温、湿度适宜                                 | 2  |    |
|       | 3. | 用物: 身高体重测量仪、软尺、记录本、笔、手消毒剂等。用物准备齐全; 检查用物性能(口述性能情况); 摆放有序     | 3  |    |
|       | 4. | 客户理解、配合, 取舒适体位                                              | 2  |    |
| 实施    | 1. | 核对客户信息, 向客户解释操作目的并取得合作                                      | 2  |    |
|       | 2. | 评估客户自主活动能力等                                                 | 2  |    |
|       | 3. | 评估局部情况选择合适测量部位及方法                                           | 3  |    |
|       | 4. | 嘱客户排空大小便, 穿轻薄衣服, 贵重物品妥善保管向客户说明测量步骤, 告知测试方法, 放松心态            | 4  |    |
|       | 5. | 嘱客户赤脚、呈立正姿势站在身高计的底板上, 躯干挺直, 上肢自然下垂, 脚跟并拢, 脚尖分开约 60°, 脚跟、臀部及 | 6  |    |

|           |      |                                                                                                           |                                      |   |  |
|-----------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---|--|
| 体格<br>测量  |      | 两肩贴近身高计的立柱, 头部正直, 两眼平视前方, 耳屏上缘与眼眶下缘最低点呈水平                                                                 |                                      |   |  |
|           |      | 6. 测量 2 次, 间隔 30 秒, 误差不得超过 0.5 cm                                                                         | 5                                    |   |  |
|           |      | 7. 记录: 以厘米 (cm) 为单位, 保留小数点后一位                                                                             | 3                                    |   |  |
|           |      | 8. 嘱客户自然站在体重秤中央, 站稳后, 读取数据                                                                                | 4                                    |   |  |
|           |      | 9. 记录: 以千克 (kg) 为单位, 保留小数点后一位                                                                             | 3                                    |   |  |
|           |      | 10. 嘱客户自然站立、两脚分开 30-40cm, 脱掉上衣或者拉高上衣至胸下, 暴露腰部                                                             | 3                                    |   |  |
|           |      | 11. 用一根没有弹性、最小刻度为 1mm 的皮尺, 放在被测右侧腋中线肋骨上缘与第十二肋骨下缘连线的中点 (通常是腰部自然最窄部位), 沿水平方向围绕腹部一周, 紧贴而不压迫皮肤, 在正常呼气末测量腰围的长度 | 4                                    |   |  |
|           |      | 12. 记录: 以 cm 为单位, 误差不得超过 1mm                                                                              | 2                                    |   |  |
|           |      | 13. 嘱客户两腿并拢直立, 两臂自然下垂                                                                                     | 2                                    |   |  |
|           |      | 14. 皮尺水平放在前面的耻骨联合和背后臀大肌最凸处, 贴着身体, 围上一圈                                                                    | 5                                    |   |  |
|           |      | 15. 记录: 以 cm 为单位, 误差不得超过 1mm                                                                              | 3                                    |   |  |
|           |      | 结果判断                                                                                                      | 1. 根据客户身高体重测量值计算其体重指数                | 6 |  |
|           |      |                                                                                                           | 2. 根据中国成人超重和肥胖程度判断标准判断其体重状况 (口述判断标准) | 5 |  |
|           |      |                                                                                                           | 3. 告知客户本次测量结果, 适当健康指导                | 6 |  |
|           |      |                                                                                                           | 4. 联系导检或指导下一站体检内容                    | 2 |  |
|           | 整理   | 1. 洗手                                                                                                     | 3                                    |   |  |
|           |      | 2. 整理用物, 分类放置                                                                                             | 3                                    |   |  |
|           | 整体评价 | 1. 操作熟练, 方法正确, 结果准确                                                                                       | 5                                    |   |  |
|           |      | 2. 注意保护客户安全和职业防护                                                                                          | 5                                    |   |  |
|           |      | 3. 沟通有效、充分体现人文关怀                                                                                          | 5                                    |   |  |
| <b>总分</b> |      |                                                                                                           | <b>100</b>                           |   |  |

考核评委签名:

年 月 日

表 1-1-3-4 血压测量考核评分标准

| 任务       | 步骤        | 内容                                                                              | 分值 | 评分 |
|----------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| 测量<br>血压 | 评估和<br>沟通 | 1. 与客户沟通交流，评估客户的病情、精神意识状态、合作程度                                                  | 3  |    |
|          |           | 2. 解释操作目的，取得客户的配合                                                               | 3  |    |
|          | 准备        | 1. 健康管理师：着装整洁、洗净双手                                                              | 2  |    |
|          |           | 2. 老年人：理解、配合，穿宽松舒适的衣服                                                           | 2  |    |
|          |           | 3. 环境：安静、整洁，通风良好                                                                | 2  |    |
|          |           | 4. 物品准备：听诊器、血压计                                                                 | 2  |    |
|          | 实施        | 1. 查对客户个人信息姓名                                                                   | 4  |    |
|          |           | 2. 解释测血压的目的、步骤、要求                                                               | 6  |    |
|          |           | 3. 测量血压时客户须在安静状态下，询问客户 30 分钟前是否做过剧烈运动、是否饮茶、喝咖啡等，需休息 30min                       | 6  |    |
|          |           | 4. 客户取坐位或卧位，露出一臂，衣袖卷至肩部，伸直肘部，手掌向上，卷起前臂衣袖，高度与心脏平齐                                | 6  |    |
|          |           | 5. 取血压计，平放于右上臂外侧，高度与心脏平齐。打开盒盖。驱尽袖带内空气，缠绕于右上臂中部，袖带下缘距肘窝 2-3 厘米，缠绕粘紧，松紧度以能插入一指为宜。 | 6  |    |
|          |           | 6. 观察水银柱“0”位。使肱动脉、心脏、血压计“0”点位于同一水平                                              | 5  |    |
|          |           | 7. 戴好听诊器，将听诊器胸件放置于肘窝肱动脉搏动明显处，轻轻按住                                               | 5  |    |
|          |           | 8. 握住气囊，关闭气囊开关，捏气囊，打气至基础血压，再升高 20~30mmHg                                        | 6  |    |
|          |           | 9. 松开气囊开关，缓慢放气，使汞柱缓慢下降，速度以每秒 4mmHg 为宜。听到肱动脉第一声搏动，此刻度读数为收缩压                      | 7  |    |
|          |           | 10. 继续听到搏动声突然变弱或消失，此刻度为舒张压。重复测量 2 次，取平均数为该次血压值。口述血压数值                           | 6  |    |
|          |           | 11. 协助客户放下衣袖，取舒适体位                                                              | 3  |    |
| 整理用      | 1. 整理用物   | 3                                                                               |    |    |

|           |      |                        |     |  |
|-----------|------|------------------------|-----|--|
|           | 物    | 2. 洗手                  | 3   |  |
|           | 记录   | 1. 观察客户血压测量后反应         | 3   |  |
|           |      | 2. 记录血压值               | 2   |  |
|           | 整体评价 | 1. 客户对所给予的解释和照护表示理解和满意 | 5   |  |
|           |      | 2. 操作规范、安全，达到预期目标      | 5   |  |
|           |      | 3. 测量结果准确              | 5   |  |
| <b>总分</b> |      |                        | 100 |  |

考核评委签名：

年 月 日

**表 1-1-3-5 大小便标本采集考核评分标准**

| 任务 | 步骤 | 内容                                                                     | 分值 | 评分 |
|----|----|------------------------------------------------------------------------|----|----|
|    | 沟通 | 1. 与客户沟通交流，评估客户的病情、精神意识状态、合作程度                                         | 3  |    |
|    |    | 2. 解释操作目的，取得客户的配合                                                      | 2  |    |
|    | 准备 | 1. 健康管理师：着装整洁、洗净双手、戴口罩                                                 | 1  |    |
|    |    | 2. 客户：熟悉任务情境，评估客户全身情况，如年龄、心理状态、身体活动度，了解有无既往经验等，特殊情况联系导检陪同或家属协助。能理解、配合。 | 1  |    |
|    |    | 3. 环境：安静、整洁、隐蔽，通风良好                                                    | 1  |    |
|    |    | 4. 物品准备：体检项目单，标签或条形码，一次性尿标本容器，检便盒（内附检便匙），清洁便盆，手套，生活垃圾桶，医用垃圾桶。          | 1  |    |
|    |    | 1. 查对客户个人信息、体检单                                                        | 2  |    |
|    |    | 2. 热情接待，了解客户诉求，根据情况请客户及家属落座或站位沟通，有焦虑者嘱其放松心态                            | 3  |    |
|    |    | 3. 核对客户体检单，核对检验条码和标本容器，检查标本容器是否贴上标签或条形码，向客户及家属解释留取标本的目的，简要方法           | 4  |    |
|    |    | 4. 客户意愿评估：打算在体检中心留取标本，还是回家留取                                           | 2  |    |

|              |           |                                                                |                                                                                                                   |   |  |
|--------------|-----------|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| 大小便标本采集      | 评估        | 标本，如即留取标本，评估现是否为空腹是否有尿意或便意                                     |                                                                                                                   |   |  |
|              |           | 5. 交给客户标本容器，并介绍其结构，盖子、检便匙使用方法，必要时给一次性手套、一次性注射器（取下钢针）、便壶、便盆、卫生纸 | 4                                                                                                                 |   |  |
|              |           | 6. 嘱保管好自己的标本盒，标本留取前核对标签，勿和他人混淆                                 | 3                                                                                                                 |   |  |
|              |           |                                                                | 7. 说明正确留取标本对结果准确性的影响，需掌握配合要点                                                                                      | 2 |  |
|              | 尿常规标本采集指导 |                                                                | 1. 留取时间：嘱客户和家属，尿标本最好是采集新鲜晨尿，因未受饮食影响；次之为随机尿的中段尿；女性客户应避免经期，以免影响结果的准确性；如现已憋尿，又还有其它需憋尿检查项目，建议先检查其它项目后再留取尿标本（个性化评估与指导） | 5 |  |
|              |           |                                                                | 2. 方法：（戴上一次性手套），能自理者，打开标本容器，嘱其将晨起第一次尿中段尿留取约 10 ml 于容器内（尿比重需留取 100 ml 以上），避免其他异物混入（粪便、精液、尿道分泌物、月经血），盖紧容器盖          | 6 |  |
|              |           |                                                                | 3. 告知卫生间位置及尿标本送检处，留取标本后应及时送检，以免细菌繁殖、细胞溶解或被污染；回家采集标本者，告知送检不能超过 2 小时，必须采取冷藏保存运输（2℃-8℃），注意送检途中勿使溢出                   | 6 |  |
|              |           |                                                                | 4. 嘱便后洗手，手套、便盆、注射器等用物置于厕所旁黄色垃圾桶内（居家留取的一道带至医院集中处理）                                                                 | 3 |  |
|              |           |                                                                | 5. 嘱客户采集标本时注意观察尿液总量、颜色、气味，如有异常，及时报告主检医生                                                                           | 4 |  |
|              |           |                                                                | 6. 请客户复述重点，了解客户是否掌握                                                                                               | 2 |  |
| 大便常规+隐血标本采集指 |           | 1. 留取时间：女性客户应避免经期，以免影响结果的准确性；排便前先排空膀胱，以免尿液混入大便中                | 3                                                                                                                 |   |  |
|              |           | 2. 方法：嘱客户排便于清洁便盆内，自己或家属戴上一次性手套，有肉眼异常者用检便匙取脓、血、粘液部分，无异常         | 6                                                                                                                 |   |  |



|                  |                                                                                                          |                              |   |  |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---|--|
| 导                | 者取粪便表面、深处及粪端多处约 5g 新鲜粪便，置于便盒内送检，注意不可混入植物、泥土、污水，不应从卫生纸或衣裤上留取标本，不能用棉签有棉絮端挑取标本。                             |                              |   |  |
|                  | 3. 告知卫生间位置及大便标本送检处，留取标本后应及时送检，以免细菌繁殖、细胞溶解或被污染；回家采集标本者，告知送检不能超过 2 小时，如不能及时送检，必须采取冷藏保存运输（2℃-8℃），注意送检途中勿使溢出 | 6                            |   |  |
|                  | 4. 嘱便后洗手，手套、便盆等用物置于厕所旁黄色垃圾桶内（居家留取的一道带至医院集中处理）                                                            | 3                            |   |  |
|                  | 5. 嘱客户采集标本时注意观察大便的色、量及性状，如有异常，及时报告主检医生                                                                   | 4                            |   |  |
|                  | 6. 请客户复述留取方法，了解客户是否掌握                                                                                    | 2                            |   |  |
|                  | 整理<br>记录                                                                                                 | 1. 特殊情况联系导检陪同或协助，并做好记录       | 3 |  |
|                  |                                                                                                          | 2. 留取标本后，及时送检                | 2 |  |
|                  |                                                                                                          | 3. 用物及垃圾分类处理（口述）             | 2 |  |
|                  |                                                                                                          | 4. 洗手                        | 2 |  |
|                  | 整体<br>评价                                                                                                 | 1. 流程清晰，评估细致，指导正确，注重原则和个性化需求 | 3 |  |
| 2. 注意保护客户安全和隐私   |                                                                                                          | 3                            |   |  |
| 3. 垃圾分类处理正确      |                                                                                                          | 3                            |   |  |
| 4. 沟通有效、充分体现人文关怀 |                                                                                                          | 3                            |   |  |
| <b>总分</b>        |                                                                                                          | 100                          |   |  |

考核评委签名：

年 月 日

## 附件 1

**个人基本信息表**

姓名:

编号□□□-□□□□□

|          |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |                                           |                  |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------------------------|------------------|
| 性 别      | 0 未知的性别 1 男 2 女 9 未说明的性别 <input type="checkbox"/>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       | 出生日期                                      | □□□□ □□ □□       |
| 身份证号     |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 工作单位  |                                           |                  |
| 本人电话     | 联系人姓名                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 联系人电话 |                                           |                  |
| 常住类型     | 1 户籍 2 非户籍 <input type="checkbox"/>                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 民 族   | 1 汉族 2 少数民族_____ <input type="checkbox"/> |                  |
| 血 型      | 1 A 型 2 B 型 3 O 型 4 AB 型 5 不详 / RH 阴性: 1 否 2 是 3 不详 <input type="checkbox"/>                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |                                           |                  |
| 文化程度     | 1 文盲及半文盲 2 小学 3 初中 4 高中/技校/中专 5 大学专科及以上 6 不详 <input type="checkbox"/>                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |                                           |                  |
| 职 业      | 1 国家机关、党群组织、企业、事业单位负责人 2 专业技术人员 3 办事人员和有关人员 4 商业、服务业人员 5 农、林、牧、渔、水利业生产人员 6 生产、运输设备操作人员及有关人员 7 军人 8 不便分类的其他从业人员 <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |                                           |                  |
| 婚姻状况     | 1 未婚 2 已婚 3 丧偶 4 离婚 5 未说明的婚姻状况 <input type="checkbox"/>                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |                                           |                  |
| 医疗费用支付方式 | 1 城镇职工基本医疗保险 2 城镇居民基本医疗保险 3 新型农村合作医疗 4 贫困救助 5 商业医疗保险 6 全公费 7 全自费 8 其他_____ <input type="checkbox"/>                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |                                           |                  |
| 药物过敏史    | 1 无 有: 2 青霉素 3 磺胺 4 链霉素 5 其他_____ <input type="checkbox"/>                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |                                           |                  |
| 暴露史      | 1 无 有: 2 化学品 3 毒物 4 射线 <input type="checkbox"/>                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |                                           |                  |
| 既往史      | 疾病                                                                                                                                      | 1 无 2 高血压 3 糖尿病 4 冠心病 5 慢性阻塞性肺疾病 6 恶性肿瘤_____ 7 脑卒中 8 重性精神疾病 9 结核病 10 肝炎 11 其他法定传染病 12 职业病_____ 13 其他 _____<br><input type="checkbox"/> 确诊时间 年 月/ <input type="checkbox"/> 确诊时间 年 月/ <input type="checkbox"/> 确诊时间 年 月<br><input type="checkbox"/> 确诊时间 年 月/ <input type="checkbox"/> 确诊时间 年 月/ <input type="checkbox"/> 确诊时间 年 月 |       |                                           |                  |
|          | 手术                                                                                                                                      | 1 无 2 有: 名称 1 _____ 时间 _____ / 名称 2 _____ 时间 _____ <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                      |       |                                           |                  |
|          | 外伤                                                                                                                                      | 1 无 2 有: 名称 1 _____ 时间 _____ / 名称 2 _____ 时间 _____ <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                      |       |                                           |                  |
|          | 输血                                                                                                                                      | 1 无 2 有: 原因 1 _____ 时间 _____ / 原因 2 _____ 时间 _____ <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                      |       |                                           |                  |
| 家族史      | 父 亲                                                                                                                                     | □/□/□/□/□/□_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       | 母 亲                                       | □/□/□/□/□/□_____ |
|          | 兄 弟 姐 妹                                                                                                                                 | □/□/□/□/□/□_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       | 子 女                                       | □/□/□/□/□/□_____ |
|          | 1 无 2 高血压 3 糖尿病 4 冠心病 5 慢性阻塞性肺疾病 6 恶性肿瘤 7 脑卒中 8 重性精神疾病 9 结核病 10 肝炎 11 先天畸形 12 其他                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |                                           |                  |
| 遗传病史     | 1 无 2 有: 疾病名称 _____ <input type="checkbox"/>                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |                                           |                  |
| 残疾情况     | 1 无残疾 2 视力残疾 3 听力残疾 4 言语残疾 5 肢体残疾 6 智力残疾 7 精神残疾 8 其他残疾_____ <input type="checkbox"/>                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |                                           |                  |
| 生活环境*    | 厨房排风设施                                                                                                                                  | 1 无 2 油烟机 3 换气扇 4 烟囱 <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |                                           |                  |
|          | 燃料类型                                                                                                                                    | 1 液化气 2 煤 3 天然气 4 沼气 5 柴火 6 其他 <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |                                           |                  |
|          | 饮水                                                                                                                                      | 1 自来水 2 经净化过滤的水 3 井水 4 河湖水 5 塘水 6 其他 <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |                                           |                  |
|          | 厕所                                                                                                                                      | 1 卫生厕所 2 一格或二格粪池式 3 马桶 4 露天粪坑 5 简易棚厕 <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |                                           |                  |
|          | 禽畜栏                                                                                                                                     | 1 单设 2 室内 3 室外 <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |                                           |                  |

## 填表说明

1. 本表用于居民首次建立健康档案时填写。如果居民的个人信息有所变动，可在原条目处修改，并注明修改时间。

2. 性别：按照国标分为未知的性别、男、女及未说明的性别。

3. 出生日期：根据居民身份证的出生日期，按照年（4位）、月（2位）、日（2位）顺序填写，如19490101。

4. 工作单位：应填写目前所在工作单位的全称。离退休者填写最后工作单位的全称；下岗待业或无工作经历者须具体注明。

5. 联系人姓名：填写与建档对象关系紧密的亲友姓名。

6. 民族：少数民族应填写全称，如彝族、回族等。

7. 血型：在前一个“□”内填写与ABO血型对应编号的数字；在后一个“□”内填写是否为“RH阴性”对应编号的数字。

8. 文化程度：指截至建档时间，本人接受国内外教育所取得的最高学历或现有水平所相当的学历。

9. 药物过敏史：表中药物过敏主要列出青霉素、磺胺或者链霉素过敏，如有其他药物过敏，请在其他栏中写明名称，可以多选。

10. 既往史：包括疾病史、手术史、外伤史和输血史。

（1）疾病 填写现在和过去曾经患过的某种疾病，包括建档时还未治愈的慢性病或某些反复发作的疾病，并写明确诊时间，如有恶性肿瘤，请写明具体的部位或疾病名称，如有职业病，请填写具体名称。对于经医疗单位明确诊断的疾病都应以一级及以上医院的正式诊断为依据，有病史卡的以卡上的疾病名称为准，没有病史卡的应有证据证明是经过医院明确诊断的。可以多选。

（2）手术 填写曾经接受过的手术治疗。如有，应填写具体手术名称和手术时间。

（3）外伤 填写曾经发生的后果比较严重的外伤经历。如有，应填写具体外伤名称和发生时间。

（4）输血 填写曾经接受过的输血情况。如有，应填写具体输血原因和发生时间。

11. 家族史：指直系亲属（父亲、母亲、兄弟姐妹、子女）中是否患过所列出的具有遗传性或遗传倾向的疾病或症状。有则选择具体疾病名称对应编号的数字，没有列出的请在“\_\_\_\_\_”上写明。可以多选。

12. 生活环境：农村地区在建立居民健康档案时需根据实际情况选择填写此项。

## 项目 2：健康管理中心感染防控

### 1. 试题编号：1-2-1

#### (1) 任务描述

毕业后 2 年，你在健康管理中心工作，主任安排你给实习的同学进行感染防控健康教育活动。举办讲座之前，你和同事需要对自己掌握的洗手及垃圾分类处置内容进行考核，并绘制院感防控海报。

#### 健康管理师任务：

- ①七步洗手
- ②垃圾分类处置
- ③绘制健康教育海报

#### (2) 实施条件

表 1-2-1-1 考核实施条件

| 类型 | 实施条件                                                                                                                                                                                                              | 备注 |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 场地 | 模拟健康管理中心                                                                                                                                                                                                          |    |
| 资源 | ①志愿者 1 名；②洗手设施；③各种医疗废物及生活垃圾卡片 30 余张；④生活垃圾桶、医用垃圾桶。                                                                                                                                                                 |    |
| 用物 | ①洗手液；②干手设施：一次性纸巾/消毒毛巾/干手机，盛放纸巾或毛巾的容器；③模拟黄色医疗垃圾桶 4 个，分别套上黄色医用垃圾袋；标识卡 4 张，分别标识感染性废物、病理性废物、药物性废物，化学性垃圾；④模拟锐器盒 1 个，标识卡 1 张，贴上损伤性垃圾；⑤模拟生活垃圾桶 4 个，分别套上 4 个黑色生活垃圾袋；分别标识有害垃圾、易腐垃圾、可回收物和其他垃圾；⑥废物废物封口标签贴 1 卷、笔。⑦海报纸，12 色彩笔。 |    |

#### (3) 考核时量

80 分钟(其中用物准备 10 分钟，操作 70 分钟)。

#### (4) 评分细则

总分=七步洗手法（30%）+垃圾分类处置（40%）+健康教育海报（30%）

表 1-2-1-2 七步洗手法评分表

| 任务    | 步骤    | 内容                                                                                                                                                                                                                                                    | 分值  | 评分 |
|-------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----|
| 七步洗手法 | 评估及准备 | 1. 健康管理师仪表端庄，服装整洁，洗手                                                                                                                                                                                                                                  | 4   |    |
|       |       | 2. 客户：理解、配合。                                                                                                                                                                                                                                          | 4   |    |
|       |       | 3. 环境：安静、整洁，通风良好。                                                                                                                                                                                                                                     | 4   |    |
|       |       | 4. 物品准备齐全，在有效期内。                                                                                                                                                                                                                                      | 5   |    |
|       | 实施    | 1. 解释目的：清除手部皮肤污垢和大部分暂居菌，切断通过手传播感染的途径                                                                                                                                                                                                                  | 4   |    |
|       |       | 2. 准备：卷袖过肘，打开水龙头，调节合适水流和水温                                                                                                                                                                                                                            | 4   |    |
|       |       | 3. 湿手：流动水使双手充分淋湿                                                                                                                                                                                                                                      | 4   |    |
|       |       | 4. 涂剂：取适量清洁剂均匀涂抹至整个手掌、手背、手指、指缝                                                                                                                                                                                                                        | 4   |    |
|       |       | 5. 揉搓：认真揉搓双手至少 15 秒，步骤如下：<br>第一步（内）：掌心相对，手指并拢相互揉搓；<br>第二步（外）：手心对手背沿指缝相互揉搓，交换进行；<br>第三步（夹）：掌心相对，双手交叉沿指缝相互揉搓；<br>第四步（弓）：弯曲各手指关节，半握拳将指背放于另一掌心旋转揉搓，交换进行；<br>第五步（大）：一手握另一手大拇指旋转揉搓，交换进行；<br>第六步（立）：五个指尖并拢在另一掌心旋转揉搓，交换进行；<br>第七步（腕）：必要时增加对手腕的清洁，手腕转动搓擦，交换进行； | 4×7 |    |
|       |       | 6. 冲净：双手指尖向下，在流动水下彻底冲净双手                                                                                                                                                                                                                              | 4   |    |
|       |       | 7. 干手：用擦手纸巾，关闭水龙头，再取擦手纸巾或毛巾或在干手机下烘干双手，必要时取护手液护肤                                                                                                                                                                                                       | 4   |    |
|       |       | 8. 口述洗手指征或注意事项                                                                                                                                                                                                                                        | 8   |    |
|       | 整理    | 整理用物                                                                                                                                                                                                                                                  | 3   |    |
|       | 整体评   | 1. 操作熟练，手法正确，程序规范，动作迅速，无漏洗                                                                                                                                                                                                                            | 10  |    |

|           |   |                    |     |  |
|-----------|---|--------------------|-----|--|
|           | 价 | 2. 未溅湿工作服, 未污染周围环境 | 5   |  |
|           |   | 3. 符合院感要求          | 5   |  |
| <b>总分</b> |   |                    | 100 |  |

考核评委签名:

年 月 日

**表 1-2-1-3 垃圾分类处置考核评分标准**

| 任务        | 步骤    | 内容                                                  | 分值  | 评分 |
|-----------|-------|-----------------------------------------------------|-----|----|
| 垃圾分类处置    | 评估及准备 | 1. 健康管理师仪表端庄, 服装整洁, 洗手                              | 3   |    |
|           |       | 2. 环境清洁、宽敞、明亮、安静, 光线充足, 温、湿度适宜                      | 3   |    |
|           |       | 3. 用物完整, 摆放有序                                       | 3   |    |
|           |       | 4. 客户理解、配合。                                         | 3   |    |
|           | 实施    | 1. 讲解垃圾分类处理的目的                                      | 5   |    |
|           |       | 2. 随机抽取废弃物图片 5 张, 辨别弃物大类型及子类型, 并投放到对应的垃圾桶中          | 5×5 |    |
|           |       | 3. 说明抽取垃圾的特征及其终末处理方法(口述)                            | 5×5 |    |
|           |       | 4. 填写医疗垃圾封口贴, 并选一医疗垃圾袋封口(假定废物已满 3/4 袋, 需与集中处理者进行交接) | 7   |    |
|           | 整理    | 1. 洗手                                               | 3   |    |
|           |       | 2. 整理用物, 分类放置                                       | 3   |    |
|           | 整体评价  | 1. 对医疗废物及生活垃圾能熟练、准确分类, 且知晓其终末处理方法。                  | 10  |    |
|           |       | 2. 注意职业防护                                           | 10  |    |
| <b>总分</b> |       |                                                     | 100 |    |

考核评委签名:

年 月 日

**表 1-2-1-4 健康教育海报考核评分标准**

| 任务     | 步骤 | 内容                                     | 分值 | 评分 |
|--------|----|----------------------------------------|----|----|
| 健康教育海报 | 内容 | 海报题目醒目, 核心信息明确, 内容通俗易懂, 具有科学性、趣味性和针对性。 | 50 |    |
|        | 字体 | 大小恰当, 1 米外可看到, 文字高度至少 1.5cm。           | 10 |    |

|          |                                  |    |  |
|----------|----------------------------------|----|--|
| 字迹       | 清晰，海报没有修改和删除                     | 10 |  |
| 布局<br>色彩 | 搭配合理，美观，至少使用 4 种不同颜色。绘制元素多于书写元素。 | 10 |  |
| 文字       | 简短易懂，尽量避免使用专业术语。                 | 10 |  |
| 整体       | 科学合理，效果良好。                       | 10 |  |

考核评委签名：

年 月 日

## 2. 试题编号：1-2-2

### (1) 任务描述

12 月 1 日为世界艾滋病日，你作为健康管理机构的工作人员，安排你为客户进行一次感染防控的知识讲座，举办讲座之前，你和同事需要对自己掌握的洗手及垃圾分类处置内容进行考核，并绘制艾滋病防控海报。

#### 健康管理师任务：

- ①七步洗手
- ②垃圾分类处置
- ③绘制健康教育海报

### (2) 实施条件

表 1-2-2-1 考核实施条件

| 类型 | 实施条件                                              | 备注 |
|----|---------------------------------------------------|----|
| 场地 | 模拟健康管理中心                                          |    |
| 资源 | ①志愿者 1 名；②洗手设施；③各种医疗废物及生活垃圾卡片 30 余张；④生活垃圾桶、医用垃圾桶。 |    |

|    |                                                                                                                                                                                                    |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 用物 | ①洗手液；②干手设施：一次性纸巾/消毒毛巾/干手机，盛放纸巾或毛巾的容器；③模拟黄色医疗垃圾桶4个，分别套上黄色医用垃圾袋；标识卡4张，分别标识感染性废物、病理性废物、药物性废物，化学性垃圾；④模拟锐器盒1个，标识卡1张，贴上损伤性垃圾；⑤模拟生活垃圾桶4个，分别套上4个黑色生活垃圾袋；分别标识有害垃圾、易腐垃圾、可回收物和其他垃圾；⑥废物废物封口标签贴1卷、笔。⑦海报纸，12色彩笔。 |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### (3) 考核时量

80分钟(其中用物准备10分钟，操作70分钟)。

### (4) 评分细则

总分=七步洗手法(30%)+垃圾分类处置(40%)+健康教育海报(30%)

表 1-2-2-2 七步洗手法评分表

| 任务    | 步骤    | 内容                                                                                                                                                                               | 分值  | 评分 |
|-------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----|
| 七步洗手法 | 评估及准备 | 1. 健康管理师仪表端庄，服装整洁，洗手                                                                                                                                                             | 4   |    |
|       |       | 2. 客户：理解、配合。                                                                                                                                                                     | 4   |    |
|       |       | 3. 环境：安静、整洁，通风良好。                                                                                                                                                                | 4   |    |
|       |       | 4. 物品准备齐全，在有效期内。                                                                                                                                                                 | 5   |    |
|       | 实施    | 1. 解释目的：清除手部皮肤污垢和大部分暂居菌，切断通过手传播感染的途径                                                                                                                                             | 4   |    |
|       |       | 2. 准备：卷袖过肘，打开水龙头，调节合适水流和水温                                                                                                                                                       | 4   |    |
|       |       | 3. 湿手：流动水使双手充分淋湿                                                                                                                                                                 | 4   |    |
|       |       | 4. 涂剂：取适量清洁剂均匀涂抹至整个手掌、手背、手指、指缝                                                                                                                                                   | 4   |    |
|       |       | 6. 揉搓：认真揉搓双手至少15秒，步骤如下：<br>第一步（内）：掌心相对，手指并拢相互揉搓；<br>第二步（外）：手心对手背沿指缝相互揉搓，交换进行；<br>第三步（夹）：掌心相对，双手交叉沿指缝相互揉搓；<br>第四步（弓）：弯曲各手指关节，半握拳将指背放于另一掌心旋转揉搓，交换进行；<br>第五步（大）：一手握另一手大拇指旋转揉搓，交换进行； | 4×7 |    |



|  |           |                                                 |    |     |
|--|-----------|-------------------------------------------------|----|-----|
|  |           | 第六步（立）：五个指尖并拢在另一掌心旋转揉搓，交换进行；                    |    |     |
|  |           | 第七步（腕）：必要时增加对手腕的清洁，手腕转动搓擦，交换进行；                 |    |     |
|  |           | 6. 冲净：双手指尖向下，在流动水下彻底冲净双手                        | 4  |     |
|  |           | 7. 干手：用擦手纸巾，关闭水龙头，再取擦手纸巾或毛巾或在干手机下烘干双手，必要时取护手液护肤 | 4  |     |
|  |           | 8. 口述洗手指征或注意事项                                  | 8  |     |
|  | 整理        | 整理用物                                            | 3  |     |
|  | 整体评价      | 1. 操作熟练，手法正确，程序规范，动作迅速，无漏洗                      | 10 |     |
|  |           | 2. 未溅湿工作服，未污染周围环境                               | 5  |     |
|  |           | 3. 符合院感要求                                       | 5  |     |
|  | <b>总分</b> |                                                 |    | 100 |

考核评委签名：

年 月 日

**表 1-2-2-3 垃圾分类处置考核评分标准**

| 任务     | 步骤                           | 内容                                                | 分值  | 评分 |
|--------|------------------------------|---------------------------------------------------|-----|----|
| 垃圾分类处置 | 评估及准备                        | 1. 健康管理师仪表端庄，服装整洁，洗手                              | 3   |    |
|        |                              | 2. 环境清洁、宽敞、明亮、安静，光线充足，温、湿度适宜                      | 3   |    |
|        |                              | 3. 用物完整，摆放有序                                      | 3   |    |
|        |                              | 4. 客户理解、配合。                                       | 3   |    |
|        | 实施                           | 1. 讲解垃圾分类处理的目的                                    | 5   |    |
|        |                              | 2. 随机抽取废弃物图片 5 张，辨别弃物大类型及子类型，并投放到对应的垃圾桶中          | 5×5 |    |
|        |                              | 3. 说明抽取垃圾的特征及其终末处理方法（口述）                          | 5×5 |    |
|        |                              | 4. 填写医疗垃圾封口贴，并选一医疗垃圾袋封口（假定废物已满 3/4 袋，需与集中处理者进行交接） | 7   |    |
|        | 整理                           | 1. 洗手                                             | 3   |    |
|        |                              | 2. 整理用物，分类放置                                      | 3   |    |
| 整体评    | 1. 对医疗废物及生活垃圾能熟练、准确分类，且知晓其终末 | 10                                                |     |    |

|           |   |           |     |  |
|-----------|---|-----------|-----|--|
|           | 价 | 处理方法。     |     |  |
|           |   | 2. 注意职业防护 | 10  |  |
| <b>总分</b> |   |           | 100 |  |

考核评委签名：

年 月 日

**表 1-2-2-4 健康教育海报考核评分标准**

| 任务            | 步骤   | 内容                                  | 分值 | 评分 |
|---------------|------|-------------------------------------|----|----|
| <b>健康教育海报</b> | 内容   | 海报题目醒目，核心信息明确，内容通俗易懂，具有科学性、趣味性和针对性。 | 50 |    |
|               | 字体   | 大小恰当，1 米外可看到，文字高度至少 1.5cm。          | 10 |    |
|               | 字迹   | 清晰，海报没有修改和删除                        | 10 |    |
|               | 布局色彩 | 搭配合理，美观，至少使用 4 种不同颜色。绘制元素多于书写元素。    | 10 |    |
|               | 文字   | 简短易懂，尽量避免使用专业术语。                    | 10 |    |
|               | 整体   | 科学合理，效果良好。                          | 10 |    |

考核评委签名：

年 月 日

### 3. 试题编号：1-2-3

#### (1) 任务描述

秋季，早晚温差大，是流感高发的季节。你作为健康管理机构的工作人员，安排你为客户进行一次感染防控的知识讲座，举办讲座之前，你和同事需要对自己掌握的洗手及垃圾分类处置内容进行考核，并绘制流感防控海报。

#### 健康管理师任务：

①七步洗手

②垃圾分类处置

### ③绘制健康教育海报

#### (2) 实施条件

表 1-2-3-1 考核实施条件

| 类型 | 实施条件                                                                                                                                                                                                              | 备注 |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 场地 | 模拟健康管理中心                                                                                                                                                                                                          |    |
| 资源 | ①志愿者 1 名；②洗手设施；③各种医疗废物及生活垃圾卡片 30 余张；④生活垃圾桶、医用垃圾桶。                                                                                                                                                                 |    |
| 用物 | ①洗手液；②干手设施：一次性纸巾/消毒毛巾/干手机，盛放纸巾或毛巾的容器；③模拟黄色医疗垃圾桶 4 个，分别套上黄色医用垃圾袋；标识卡 4 张，分别标识感染性废物、病理性废物、药物性废物，化学性垃圾；④模拟锐器盒 1 个，标识卡 1 张，贴上损伤性垃圾；⑤模拟生活垃圾桶 4 个，分别套上 4 个黑色生活垃圾袋；分别标识有害垃圾、易腐垃圾、可回收物和其他垃圾；⑥废物废物封口标签贴 1 卷、笔。⑦海报纸，12 色彩笔。 |    |

#### (3) 考核时量

80 分钟(其中用物准备 10 分钟，操作 70 分钟)。

#### (4) 评分细则

总分=七步洗手法（30%）+垃圾分类处置（40%）+健康教育海报（30%）

表 1-2-3-2 七步洗手法评分表

| 任务    | 步骤    | 内容                                   | 分值 | 评分 |
|-------|-------|--------------------------------------|----|----|
| 七步洗手法 | 评估及准备 | 1. 健康管理师仪表端庄，服装整洁，洗手                 | 4  |    |
|       |       | 2. 客户：理解、配合。                         | 4  |    |
|       |       | 3. 环境：安静、整洁，通风良好。                    | 4  |    |
|       |       | 4. 物品准备齐全，在有效期内。                     | 5  |    |
|       | 实施    | 1. 解释目的：清除手部皮肤污垢和大部分暂居菌，切断通过手传播感染的途径 | 4  |    |
|       |       | 2. 准备：卷袖过肘，打开水龙头，调节合适水流和水温           | 4  |    |
|       |       | 3. 湿手：流动水使双手充分淋湿                     | 4  |    |
|       |       | 4. 涂剂：取适量清洁剂均匀涂抹至整个手掌、手背、手指、         | 4  |    |

|           |      |                                                                                                                                                                                                                                                       |     |  |
|-----------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|
|           |      | 指缝                                                                                                                                                                                                                                                    |     |  |
|           |      | 7. 揉搓：认真揉搓双手至少 15 秒，步骤如下：<br>第一步（内）：掌心相对，手指并拢相互揉搓；<br>第二步（外）：手心对手背沿指缝相互揉搓，交换进行；<br>第三步（夹）：掌心相对，双手交叉沿指缝相互揉搓；<br>第四步（弓）：弯曲各手指关节，半握拳将指背放于另一掌心旋转揉搓，交换进行；<br>第五步（大）：一手握另一手大拇指旋转揉搓，交换进行；<br>第六步（立）：五个指尖并拢在另一掌心旋转揉搓，交换进行；<br>第七步（腕）：必要时增加对手腕的清洁，手腕转动搓擦，交换进行； | 4×7 |  |
|           |      | 6. 冲净：双手指尖向下，在流动水下彻底冲净双手                                                                                                                                                                                                                              | 4   |  |
|           |      | 7. 干手：用擦手纸巾，关闭水龙头，再取擦手纸巾或毛巾或在干手机下烘干双手，必要时取护手液护肤                                                                                                                                                                                                       | 4   |  |
|           |      | 8. 口述洗手指征或注意事项                                                                                                                                                                                                                                        | 8   |  |
|           | 整理   | 整理用物                                                                                                                                                                                                                                                  | 3   |  |
|           | 整体评价 | 1. 操作熟练，手法正确，程序规范，动作迅速，无漏洗                                                                                                                                                                                                                            | 10  |  |
|           |      | 2. 未溅湿工作服，未污染周围环境                                                                                                                                                                                                                                     | 5   |  |
|           |      | 3. 符合院感要求                                                                                                                                                                                                                                             | 5   |  |
| <b>总分</b> |      |                                                                                                                                                                                                                                                       | 100 |  |

考核评委签名：

年 月 日

**表 1-2-3-3 垃圾分类处置考核评分标准**

| 任务     | 步骤    | 内容                           | 分值 | 评分 |
|--------|-------|------------------------------|----|----|
| 垃圾分类处置 | 评估及准备 | 1. 健康管理师仪表端庄，服装整洁，洗手         | 3  |    |
|        |       | 2. 环境清洁、宽敞、明亮、安静，光线充足，温、湿度适宜 | 3  |    |
|        |       | 3. 用物完整，摆放有序                 | 3  |    |
|        |       | 4. 客户理解、配合。                  | 3  |    |

|           |      |                                                      |     |  |
|-----------|------|------------------------------------------------------|-----|--|
|           | 实施   | 1. 讲解垃圾分类处理的目的                                       | 5   |  |
|           |      | 2. 随机抽取废弃物图片 5 张, 辨别弃物大类型及子类型, 并投放到对应的垃圾桶中           | 5×5 |  |
|           |      | 3. 说明抽取垃圾的特征及其终末处理方法 (口述)                            | 5×5 |  |
|           |      | 4. 填写医疗垃圾封口贴, 并选一医疗垃圾袋封口 (假定废物已满 3/4 袋, 需与集中处理者进行交接) | 7   |  |
|           | 整理   | 1. 洗手                                                | 3   |  |
|           |      | 2. 整理用物, 分类放置                                        | 3   |  |
|           | 整体评价 | 1. 对医疗废物及生活垃圾能熟练、准确分类, 且知晓其终末处理方法。                   | 10  |  |
|           |      | 2. 注意职业防护                                            | 10  |  |
| <b>总分</b> |      |                                                      | 100 |  |

考核评委签名:

年 月 日

**表 1-2-3-4 健康教育海报考核评分标准**

| 任务     | 步骤 | 内容                                     | 分值 | 评分 |
|--------|----|----------------------------------------|----|----|
| 健康教育海报 | 内容 | 海报题目醒目, 核心信息明确, 内容通俗易懂, 具有科学性、趣味性和针对性。 | 50 |    |
|        | 字体 | 大小恰当, 1 米外可看到, 文字高度至少 1.5cm。           | 10 |    |
|        | 字迹 | 清晰, 海报没有修改和删除                          | 10 |    |
|        | 布局 | 搭配合理, 美观, 至少使用 4 种不同颜色。绘制元素多于书写元素。     | 10 |    |
|        | 文字 | 简短易懂, 尽量避免使用专业术语。                      | 10 |    |
|        | 整体 | 科学合理, 效果良好。                            | 10 |    |

考核评委签名:

年 月 日

## 模块二 岗位核心技能

### 项目 1: 检前服务

#### 1. 试题编号: 2-1-1

##### (1) 任务描述

胡先生拟来贵中心进行健康管理，他的基本信息已采集，摘录如下：一般信息：男性，48岁，汉族，湖南常德人，公务员，已婚，身高171cm，体重77kg。个人史：①吸烟二十余年，每天半包（10支），无戒烟；②饮酒（白酒为主）十余年，每次约200g；③平均每周锻炼时间>4天，运动强度较轻；④奶类及蛋制品摄入不足；⑤饮食习惯偏好油腻、腌制品；⑥睡眠质量一般。既往体健。无传染病史，无外伤史，无输血及血制品史，无药物过敏史，无食物过敏史。家族遗传史：父母亲均有高血压、冠心病。

##### 健康管理师任务：

- ①收集完善胡先生的基本健康信息。
- ②请结合实际情况和本人健康需求，为其制订体检套餐。
- ③与胡先生约定好体检日期，并告知体检须知。

##### (2) 实施条件

表 2-1-1-1 考核实施条件

| 类型 | 实施条件                                                      | 备注 |
|----|-----------------------------------------------------------|----|
| 场地 | ①模拟健康管理中心；②模拟个体咨询室1间                                      |    |
| 资源 | ①模拟客户志愿者1名；②咨询台，靠背椅×2；③体检项目单（含基本目录+备选目录）；④体检项目价目表；⑤生活垃圾桶。 |    |
| 用物 | ①健康体检自测问卷（空白）；②“xx健康管理中体检项目设计单”；③体检须知单（空白）；④计算器；⑤记录本；⑥笔；  |    |

### (3) 考核时量

80 分钟(其中用物准备 10 分钟，操作 70 分钟)。

### (4) 评分细则

表 2-1-1-2 健康监测评分表

| 任务               | 步骤       | 考核内容                                                       | 分值 | 评分 |
|------------------|----------|------------------------------------------------------------|----|----|
| 操作前<br>10 分      | 准备       | 1. 健康管理师：着装整洁，符合职业要求，洗手                                    | 2  |    |
|                  |          | 2. 物品：①健康体检自测问卷（空白）；②“xx 健康管理中体检项目设计单”；③体检须知单（空白）；④计算器；⑤笔； | 6  |    |
|                  |          | 3. 客户（由志愿者扮演）：根据情景任务做好准备                                   | 2  |    |
| 实施<br>过程<br>60 分 | 收集基本健康信息 | 1. 微笑，注目礼，敬语问候客户                                           | 3  |    |
|                  |          | 2. 指导客户填写《健康体检自测问卷》                                        | 12 |    |
|                  |          | 3. 通过沟通交流收集客户本人对体检的健康需求                                    | 5  |    |
|                  | 制订体检套餐   | 1. 介绍流程：先设计，再协商，最后签字确定                                     | 2  |    |
|                  |          | 2. 仔细阅读客户问卷调查内容                                            | 2  |    |
|                  |          | 3. 根据性别、年龄、经济状况、健康需求确定基本体检项目                               | 5  |    |
|                  |          | 4. 根据生活习惯、既往史、家族遗传病史评估可能存在或潜在的健康问题，确定出备选筛查项目               | 5  |    |
|                  |          | 5. 编制拟订的体检项目（写在准备好的纸上）                                     | 10 |    |
|                  |          | 6. 给客户介绍拟订的体检项目及意义，并与客户协商                                  | 4  |    |
|                  |          | 7. 客户签字确定                                                  | 2  |    |
|                  | 体检须知     | 1. 缴费方式指导                                                  | 2  |    |
|                  |          | 2. 预约体检时间                                                  | 2  |    |
|                  |          | 3. 检前准备指导                                                  | 2  |    |
| 4. 填写体检须知单给客户    |          | 4                                                          |    |    |
| 操作后<br>30        | 文档提交     | 《健康体检自测问卷》                                                 | 5  |    |
|                  |          | 《xx 健康管理中体检项目设计单》                                          | 5  |    |
|                  | 整理       | 1. 整理用物，洗手                                                 | 2  |    |

|           |                        |                  |                           |   |   |
|-----------|------------------------|------------------|---------------------------|---|---|
|           | 记录                     | 2. 记录, 备注预约体检时间  | 2                         |   |   |
|           |                        | 3. 与体检部做好交接 (口述) | 1                         |   |   |
|           | 客户评价                   | 评委询问客户的感受后, 综合评分 |                           | 5 |   |
|           |                        | 职业素养             | 1. 道德: 诚实守信、遵守考试纪律、独立完成任务 |   | 4 |
|           | 2. 沟通: 有亲和力, 有效沟通      |                  | 3                         |   |   |
|           | 3. 能力: 操作规范、安全, 达到预期目标 |                  | 3                         |   |   |
| <b>总分</b> |                        |                  | 100                       |   |   |

考核评委签名:

年 月 日

## 2. 试题编号: 2-1-2

### (1) 任务描述

李先生拟来贵中心进行健康管理, 他的基本信息已采集, 摘录如下: 一般信息: 男性, 55岁, 汉族, 湖南长沙人, 厨师, 已婚, 身高172cm, 体重80kg。个人史: ①吸烟30余年, 每天1包(20支), 常有晨起咳嗽; ②饮酒(白酒为主)20余年, 每次300g左右; ③不运动锻炼, 偶尔钓鱼; ④奶类及蛋制品摄入不足; ⑤饮食习惯偏好油腻、腌制品; ⑥睡眠质量一般。既往体健。无传染病史, 无外伤史, 无输血及血制品史, 无药物过敏史, 无食物过敏史。家族遗传史: 父亲肺癌去世, 母亲患有糖尿病。

#### 健康管理师任务:

- ①收集完善李先生的基本健康信息。
- ②请结合实际情况和本人健康需求, 为其制订体检套餐。
- ③与李先生约定好体检日期, 并告知体检须知。

### (2) 实施条件



**表 2-1-2-1 考核实施条件**

| 类型 | 实施条件                                                        | 备注 |
|----|-------------------------------------------------------------|----|
| 场地 | ①模拟健康管理中心；②模拟个体咨询室 1 间                                      |    |
| 资源 | ①模拟客户志愿者 1 名；②咨询台，靠背椅×2；③体检项目单（含基本目录+备选目录）；④体检项目价目表；⑤生活垃圾桶。 |    |
| 用物 | ①健康体检自测问卷（空白）；②“xx 健康管理中体检项目设计单”；③体检须知单（空白）；④计算器；⑤笔；        |    |

### (3) 考核时量

80 分钟(其中用物准备 10 分钟，操作 70 分钟)。

### (4) 评分细则

**表 2-1-2-2 健康监测评分表**

| 任务               | 步骤                        | 考核内容                                                       | 分值 | 评分 |
|------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------|----|----|
| 操作前<br>10 分      | 准备                        | 1. 健康管理师：着装整洁，符合职业要求，洗手                                    | 2  |    |
|                  |                           | 2. 物品：①健康体检自测问卷（空白）；②“xx 健康管理中体检项目设计单”；③体检须知单（空白）；④计算器；⑤笔； | 6  |    |
|                  |                           | 3. 客户（由志愿者扮演）：根据情景任务做好准备                                   | 2  |    |
| 实施<br>过程<br>60 分 | 收集基本健康<br>信息              | 1. 微笑，注目礼，敬语问候客户                                           | 3  |    |
|                  |                           | 2. 指导客户填写《健康体检自测问卷》                                        | 12 |    |
|                  |                           | 3. 通过沟通交流收集客户本人对体检的健康需求                                    | 5  |    |
|                  | 制订体检套餐                    | 1. 介绍流程：先设计，再协商，最后签字确定                                     | 2  |    |
|                  |                           | 2. 仔细阅读客户问卷调查内容                                            | 2  |    |
|                  |                           | 3. 根据性别、年龄、经济状况、健康需求确定基本体检项目                               | 5  |    |
|                  |                           | 4. 根据生活习惯、既往史、家族遗传病史评估可能存在或潜在的健康问题，确定出备选筛查项目               | 5  |    |
|                  |                           | 5. 编制拟订的体检项目（写在准备好的纸上）                                     | 10 |    |
| 体检               | 6. 给客户介绍拟订的体检项目及意义，并与客户协商 | 4                                                          |    |    |
|                  | 7. 客户签字确定                 | 2                                                          |    |    |
|                  | 1. 缴费方式指导                 | 2                                                          |    |    |

|           |          |                          |     |  |
|-----------|----------|--------------------------|-----|--|
|           | 须知       | 2. 预约体检时间                | 2   |  |
|           |          | 3. 检前准备指导                | 2   |  |
|           |          | 4. 填写体检须知单给客户            | 4   |  |
| 操作后<br>30 | 文档<br>提交 | 《健康体检自测问卷》               | 5   |  |
|           |          | 《xx 健康管理中体检项目设计单》        | 5   |  |
|           | 整理<br>记录 | 1. 整理用物，洗手               | 2   |  |
|           |          | 2. 记录，备注预约体检时间           | 2   |  |
|           |          | 3. 与体检部做好交接（口述）          | 1   |  |
|           | 客户<br>评价 | 评委询问客户的感受后，综合评分          | 5   |  |
|           | 职业<br>素养 | 1. 道德：诚实守信、遵守考试纪律、独立完成任务 | 4   |  |
|           |          | 2. 沟通：有亲和力，有效沟通          | 3   |  |
|           |          | 3. 能力：操作规范、安全，达到预期目标     | 3   |  |
| <b>总分</b> |          |                          | 100 |  |

考核评委签名：

年 月 日

### 3. 试题编号：2-1-3

#### (1) 任务描述

赵先生由女儿陪同拟来贵中心进行健康管理，他的基本信息已采集，摘录如下：一般信息：男性，60岁，汉族，湖南汉寿人，农民，已婚，身高168cm，体重78kg。个人史：①吸烟30余年，每天半包（10支），无戒烟；②饮酒（白酒为主）10余年，每天约200g；③没有运动锻炼，做常规家务；④爱吃槟榔，每天一包；⑤饮食习惯偏好油腻、爱吃肉；⑥睡眠质量一般。既往史：10年前切除阑尾。家族遗传史：父亲有高血压。

#### 健康管理师任务：

①收集完善赵先生的基本健康信息。

②请结合实际情况和本人健康需求，为其制订体检套餐。

③与赵先生约定好体检日期，并告知体检须知。

## (2) 实施条件

表 2-1-3-1 考核实施条件

| 类型 | 实施条件                                                        | 备注 |
|----|-------------------------------------------------------------|----|
| 场地 | ①模拟健康管理中心；②模拟个体咨询室 1 间                                      |    |
| 资源 | ①模拟客户志愿者 1 名；②咨询台，靠背椅×2；③体检项目单（含基本目录+备选目录）；④体检项目价目表；⑤生活垃圾桶。 |    |
| 用物 | ①健康体检自测问卷（空白）；②“xx 健康管理中体检项目设计单”；③体检须知单（空白）；④计算器；⑤笔；        |    |

## (3) 考核时量

80 分钟(其中用物准备 10 分钟，操作 70 分钟)。

## (4) 评分细则

表 2-1-3-2 健康监测评分表

| 任务                                           | 步骤           | 考核内容                                                       | 分值 | 评分 |
|----------------------------------------------|--------------|------------------------------------------------------------|----|----|
| 操作前<br>10 分                                  | 准备           | 1. 健康管理师：着装整洁，符合职业要求，洗手                                    | 2  |    |
|                                              |              | 2. 物品：①健康体检自测问卷（空白）；②“xx 健康管理中体检项目设计单”；③体检须知单（空白）；④计算器；⑤笔； | 6  |    |
|                                              |              | 3. 客户（由志愿者扮演）：根据情景任务做好准备                                   | 2  |    |
| 实施<br>过程<br>60 分                             | 收集基本健康<br>信息 | 1. 微笑，注目礼，敬语问候客户                                           | 3  |    |
|                                              |              | 2. 指导客户填写《健康体检自测问卷》                                        | 12 |    |
|                                              |              | 3. 通过沟通交流收集客户本人对体检的健康需求                                    | 5  |    |
|                                              | 制订体检套餐       | 1. 介绍流程：先设计，再协商，最后签字确定                                     | 2  |    |
| 2. 仔细阅读客户问卷调查内容                              |              | 2                                                          |    |    |
| 3. 根据性别、年龄、经济状况、健康需求确定基本体检项目                 |              | 5                                                          |    |    |
| 4. 根据生活习惯、既往史、家族遗传病史评估可能存在或潜在的健康问题，确定出备选筛查项目 |              | 5                                                          |    |    |

|           |          |                           |     |  |
|-----------|----------|---------------------------|-----|--|
|           |          | 5. 编制拟订的体检项目（写在准备好的纸上）    | 10  |  |
|           |          | 6. 给客户介绍拟订的体检项目及意义，并与客户协商 | 4   |  |
|           |          | 7. 客户签字确定                 | 2   |  |
|           | 体检<br>须知 | 1. 缴费方式指导                 | 2   |  |
|           |          | 2. 预约体检时间                 | 2   |  |
|           |          | 3. 检前准备指导                 | 2   |  |
|           |          | 4. 填写体检须知单给客户             | 4   |  |
| 操作后<br>30 | 文档<br>提交 | 《健康体检自测问卷》                | 5   |  |
|           |          | 《xx 健康管理中体检项目设计单》         | 5   |  |
|           | 整理<br>记录 | 1. 整理用物，洗手                | 2   |  |
|           |          | 2. 记录，备注预约体检时间            | 2   |  |
|           |          | 3. 与体检部做好交接（口述）           | 1   |  |
|           | 客户<br>评价 | 评委询问客户的感受后，综合评分           | 5   |  |
|           | 职业<br>素养 | 1. 道德：诚实守信、遵守考试纪律、独立完成任务  | 4   |  |
|           |          | 2. 沟通：有亲和力，有效沟通           | 3   |  |
|           |          | 3. 能力：操作规范、安全，达到预期目标      | 3   |  |
| <b>总分</b> |          |                           | 100 |  |

考核评委签名：

年 月 日

### 附件 1：体检项目设计表（参考样表）

#### XX 健康管理中心体检项目设计单

姓名：\_\_\_\_\_ 性别：\_\_\_\_\_ 年龄：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_ 健管师：\_\_\_\_\_

| 类别 | 项目 | 检查内容 | 检前检后提示 | 备注 |
|----|----|------|--------|----|
|----|----|------|--------|----|

|      |       |  |  |
|------|-------|--|--|
| 基本项目 | 体格检查  |  |  |
|      | 实验室检查 |  |  |
|      | 辅助检查  |  |  |
| 专项检查 |       |  |  |
|      |       |  |  |
|      |       |  |  |
|      |       |  |  |

### 附件 2：健康体检基本项目目录（必选项目）

| 一级目录         | 二级目录   | 主要检查内容                                                |
|--------------|--------|-------------------------------------------------------|
| 健康体检<br>自测问卷 | 个人基本信息 | 年龄。性别、婚否、职业等                                          |
|              | 生活习惯   | 饮食习惯、烟酒嗜好，运动，体力活动，生活起居等                               |
|              | 健康史及症状 | 现病现症，既往疾病及用药或伤残史、手术史，过敏史，妇女月经史及孕育史等                   |
|              | 家族史    | 遗传病史及早发（男性≤55岁、女性≤65岁）慢性病家族病史等                        |
| 体格检查         | 一般检查   | 身高（cm），体重（kg），腰围（cm），臀围（cm），血压（mmg），脉搏（次/分钟）          |
|              | 物理检查   | 内科：心、肝、脾、肺、肾                                          |
|              |        | 外科：浅表淋巴结、甲状腺、乳腺、脊柱四肢关节、肛门、外生殖器（男性）                    |
|              |        | 眼科检查：视力、辨色力、内眼、外眼、眼压                                  |
|              |        | 耳鼻咽喉科：外耳道、骨膜、听力、鼻腔、咽喉                                 |
|              |        | 口腔科：口腔粘膜、牙齿、牙龈、颞颌关节、腮腺                                |
|              |        | 妇科：外阴、内诊                                              |
| 实验室检查        | 常规检查   | 血常规：白细胞计数、红细胞计数、血红蛋白、血小板计数                            |
|              |        | 尿液分析：尿蛋白、尿潜血、尿红细胞、尿白细胞、尿比重、亚硝酸盐                       |
|              |        | 便常规+便潜血                                               |
|              | 生化检查   | 肝功能：谷草转氨酶、谷丙转氨酶、总胆红素                                  |
|              |        | 肾功能：血尿素氮、血肌酐                                          |
|              |        | 血脂：总胆固醇（TC）、三酰甘油（TG）、低密度脂蛋白胆固醇（LDL-C）、高密度脂蛋白胆固醇（DL-C） |
|              |        | 血糖：空腹血糖                                               |
|              |        | 尿酸                                                    |

|            |       |                              |
|------------|-------|------------------------------|
|            | 细胞学检查 | 妇科病理学检查                      |
| 辅助检查       | 心电图检查 | 心率及心电图异常                     |
|            | X线检查  | 胸片：肺部、心脏、胸廓、纵膈、膈肌            |
|            | 超声检查  | 肝、胆、胰、脾、胃                    |
| 体检报告<br>首页 |       | 个人基本信息、体检主要发现、体检结果摘要、慢性病风险筛查 |

**附件 3：健康体检基本项目目录（备选项目）**

| 一级目录                                      | 二级目录                                                           | 主要检查内容                                                      |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| 心脑血管<br>疾病风险<br>筛查                        | 高血压<br>风险筛<br>查<br>(适宜 20<br>岁以上人<br>群)                        | 问卷调查：早发高血压家族史、吸烟史、饮酒史、高盐饮食、长期精神紧张、头昏、头痛、眩晕等                 |
|                                           |                                                                | 诊室血压（连续 3 次）                                                |
|                                           |                                                                | 动态血压监测及血压异变性分析                                              |
|                                           |                                                                | 心电图                                                         |
|                                           |                                                                | 血管超声（颈动脉、肾动脉、下肢动脉、腹主动脉）                                     |
|                                           |                                                                | 眼底镜及眼底血管照相                                                  |
|                                           |                                                                | 胸部 X 线照片                                                    |
|                                           |                                                                | 脉搏传导速度、踝臂指数                                                 |
|                                           |                                                                | 空腹血糖、餐后 2 小时血糖、糖化血红蛋白、血肌酐、尿微量白蛋白                            |
|                                           |                                                                | 血脂：TC、TG、LDL-C、DL-C、载脂蛋白 a、载脂蛋白 b、脂蛋白 a                     |
|                                           | 同型半胱氨酸、超敏 C 反应蛋白、肾素等                                           |                                                             |
|                                           | 冠心病风<br>险筛<br>查<br>(适用 40<br>岁以上人<br>群)                        | 问诊问卷：冠心病病史及早发家族史、心前区疼痛、压迫感及胸部不适等                            |
|                                           |                                                                | 血压计动态血压检查                                                   |
|                                           |                                                                | 眼底镜及眼底血管照相                                                  |
|                                           |                                                                | 心脏彩色超声                                                      |
|                                           |                                                                | 脉搏波传导速度、血管内皮功能、踝臂指数                                         |
|                                           |                                                                | 颈动脉超声                                                       |
|                                           |                                                                | 动态心电图                                                       |
|                                           |                                                                | 心电图运动试验                                                     |
|                                           |                                                                | 螺旋 CT 断层扫描冠脉成像（CTA）                                         |
|                                           |                                                                | 空腹血糖、血肌酐、尿微量白蛋白                                             |
|                                           | 心肌酶谱检查：血乳酸脱氢酶及其同工酶（LD）、血清肌酸激酶（CK）及其同工酶（CK-MB）、肌红蛋白、肌钙蛋白        |                                                             |
|                                           | 血脂：TC、TG、LDL-C、DL-C、载脂蛋白 a、载脂蛋白 b、脂蛋白 a                        |                                                             |
|                                           | 血管损伤标志物检查：超敏 C 反应蛋白、白介素-6、肿瘤坏死因子（TNF- $\alpha$ ）、纤维蛋白原、同型半胱氨酸等 |                                                             |
|                                           | 脑卒中<br>风险筛<br>查<br>(适宜 40<br>岁以上人<br>群)                        | 问诊问卷：高血压、慢性房颤、扩张性心肌病、风湿性心脏病病史及早发家族史、头痛、头昏、眩晕及短暂性脑缺血发作（TLA）等 |
|                                           |                                                                | 血压及动态血压检查                                                   |
|                                           |                                                                | 眼底镜及眼底血管照相                                                  |
|                                           |                                                                | 心脏彩色超声                                                      |
|                                           |                                                                | 颈动脉超声及经颅多普勒                                                 |
|                                           |                                                                | 脉搏波传导速度、血管内皮功能、踝臂指数                                         |
| 头颅 CT                                     |                                                                |                                                             |
| 空腹血糖、血肌酐、尿微量白蛋白                           |                                                                |                                                             |
| 血脂：TC、TG、LDL-C、DL-C、载脂蛋白 a、载脂蛋白 b、脂蛋白 a 等 |                                                                |                                                             |
| 血粘度监测、血小板聚集等                              |                                                                |                                                             |
| 血管损伤标志物：超敏 C 反应蛋白、纤维蛋白原、同型半胱氨酸等           |                                                                |                                                             |

续表

| 一级目录                         | 二级目录                                             | 主要检查内容                                                                     |
|------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 心脑血管疾病风险筛查                   | 外周血管病风险筛查(适宜50岁以上人群)                             | 问诊问卷: 高血压或脑卒中家族史, 高血压、脑卒中、房颤、颈动脉狭窄、腹主动脉瘤等病史, 头痛、头昏、乏力、下肢水肿及跛行等             |
|                              |                                                  | 血压计四肢血压测量                                                                  |
|                              |                                                  | 颈部、腹部听诊(血管杂音)                                                              |
|                              |                                                  | 血管超声(颈动脉、腹主动脉、肾动脉及肢体动脉)                                                    |
|                              |                                                  | 脉搏波传导速度、血管内皮功能、踝臂指数                                                        |
|                              |                                                  | 血脂: TC、TG、LDL-C、DL-C、载脂蛋白 a、载脂蛋白 b、脂蛋白 a 等                                 |
|                              |                                                  | 空腹血糖、血肌酐、尿微量白蛋白                                                            |
| 2 型糖尿病风险筛查                   | 空腹血糖受损(IFG)、糖耐量异常(IGT)、糖调节受损(IFG+IGT)(适宜35岁以上人群) | 问诊问卷: 出生体重, 糖尿病家族史、妊娠糖尿病、高血压、冠心病史、血糖及血脂异常史、饮食与运动情况, 口渴、多饮、多尿、多食、体重下降、倦怠乏力等 |
|                              |                                                  | BMI、腰围与腰臀比、脂肪率高等                                                           |
|                              |                                                  | 空腹血糖、餐后2血糖、OGTT 血糖2次、糖化血红蛋白、糖化蛋白等                                          |
|                              |                                                  | 尿糖、尿酮体、尿微量白蛋白                                                              |
|                              |                                                  | 血压、脉搏波传导速度。血管内皮功能。踝臂指数                                                     |
|                              |                                                  | 血脂: TC、TG、LDL-C、DL-C、载脂蛋白 a、载脂蛋白 b、脂蛋白 a 等                                 |
|                              |                                                  | 胰岛素、c-肽                                                                    |
| 血管损伤标志物检查: 超敏 C 反应蛋白、同型半胱氨酸等 |                                                  |                                                                            |
| 慢性阻塞性肺疾病(COPD)风险筛查           | 适宜50岁一般人群和40岁以上人群                                | 问诊问卷: 吸烟史、慢性支气管炎、哮喘病史、慢性咳嗽、咳痰、气短、喘息、胸闷等                                    |
|                              |                                                  | 肺功能检查                                                                      |
|                              |                                                  | 肺部 X 线检查、CT 检查                                                             |
|                              |                                                  | 血沉、白细胞计数、红细胞计数及红细胞压积                                                       |
| 慢性肾病风险筛查                     | 适宜40岁以上人群                                        | 问诊问卷: 肾脏疾病家族史、慢性肾炎及蛋白尿、高血压、糖尿病病史等、眼睑水肿、血尿、尿少、疲乏、厌食、恶心、呕吐等                  |
|                              |                                                  | 血压测量                                                                       |
|                              |                                                  | 血肌酐、尿微量蛋白                                                                  |
|                              |                                                  | 肾脏超声检查                                                                     |
| 骨质疏松风险筛查                     | 适宜50岁以上人群                                        | 问卷问诊: 骨质疏松家族史, 脆性骨折史、糖皮质激素及长期服用中草药史、女性绝经后服用雌激素情况, 腰背痛、脊柱变形等                |
|                              |                                                  | 脊柱及四肢 X 线检查                                                                |
|                              |                                                  | 骨密度检查: 双能 X 线吸收法测定、超声检查等                                                   |
|                              |                                                  | 血钙浓度、血无机磷浓度、碱性磷酸酶、骨钙素                                                      |
|                              |                                                  | 钙磷代谢调节激素检查: 25(O)D3                                                        |
| 维生素 D3                       |                                                  |                                                                            |



续表

| 一级目录          | 二级目录                                                                           | 主要检查内容                                                               |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 恶性肿瘤<br>风险筛查  | 肺癌（适宜50岁以上人群）                                                                  | 问诊问卷：肺癌家族史、吸烟史、阵发性刺激咳嗽、胸痛、痰中带血、长期低热等                                 |
|               |                                                                                | 低剂量 CT                                                               |
|               | 乳腺癌（适宜35岁以上人群）                                                                 | 肿瘤标志物：神经元特异性烯醇化酶(NSE)、血清细胞角蛋白19片段(CYFRA2-1)、癌胚抗原（CEA）、鳞状上皮细胞癌抗原（SCC） |
|               |                                                                                | 问诊问卷：乳腺癌家族史、乳腺癌病史、婚育史、月经史、乳房胀痛（与月经周期无关）、乳头异常分泌物等                     |
|               |                                                                                | 乳腺超声检查（20岁~30岁每年1次）                                                  |
|               |                                                                                | 乳腺钼靶检查（50岁以后1年半1次）                                                   |
|               | 宫颈癌（适宜21岁以上人群）                                                                 | 肿瘤标志物：糖类抗原153（CA-153）、糖类抗原125（CA-125）、癌胚抗原（CEA）                      |
|               |                                                                                | 问诊问卷：宫颈癌家族史，月经史、生育史、不洁性生活史、白带异常、引导出血等                                |
|               |                                                                                | 宫颈超薄细胞学检查（TCT）                                                       |
|               |                                                                                | 人乳头瘤病毒（PV）测试                                                         |
|               | 结直肠癌（适宜50岁以上人群）                                                                | 肿瘤标志物：鳞状上皮细胞癌抗原（SCC）、癌胚抗原（CEA）                                       |
|               |                                                                                | 问诊问卷：结直肠癌家族史、慢性结肠炎及肠息肉病史，下腹痛。便血、黏液便、大便频次等                            |
|               |                                                                                | 肛诊                                                                   |
|               |                                                                                | 大便潜血试验                                                               |
|               |                                                                                | 结肠镜（50岁以上，每5年1次）                                                     |
|               |                                                                                | 气钡双重造影                                                               |
|               | 胃癌（适宜50岁以上人群）                                                                  | 肿瘤标志物：癌胚抗原（CEA）、糖类抗原199（CA-199）、糖类抗原242（CA-242）                      |
|               |                                                                                | 问诊问卷：结直肠癌家族史、慢性结肠炎及肠息肉病史，下腹痛、便血、黏液便、大便频次等                            |
|               |                                                                                | 肛诊                                                                   |
|               |                                                                                | 大便潜血试验                                                               |
|               |                                                                                | 结肠镜（50岁以上，每5年1次）                                                     |
| 气钡双重造影        |                                                                                |                                                                      |
| 肝癌（适宜50岁以上人群） | 肿瘤标志物：甲胎蛋白（AFP）                                                                |                                                                      |
|               | 问诊问卷：乙型肝炎及肝硬化病史、肝区疼痛、纳差、消瘦、腹胀等症状                                               |                                                                      |
|               | 肝功能：总蛋白、白蛋白、球蛋白、总胆红素、碱性磷酸酯酶、 $\gamma$ -谷氨酰转肽酶（ $\gamma$ -GT）等                  |                                                                      |
|               | 丙肝抗体：血丙肝抗体、丙肝RNA浓度                                                             |                                                                      |
|               | 乙肝病毒免疫学：乙肝表面抗原（BsAg）、乙肝表面抗体（BsAb）、乙肝e抗原（BeAg）、乙肝e抗体（BeAb）、乙肝核心抗体（BcAb）、乙肝DNA浓度 |                                                                      |
|               | 肝脏超声                                                                           |                                                                      |

续表

| 一级目录         | 二级目录              | 主要检查内容                                   |
|--------------|-------------------|------------------------------------------|
| 恶性肿瘤<br>风险筛查 | 前列腺（适宜 45 岁以上男性）  | 问诊问卷：前列腺癌家族史，慢性炎症史，反复尿频、尿急及血尿等           |
|              |                   | 前列腺初诊检查                                  |
|              |                   | 阴式超声                                     |
|              |                   | 肿瘤标志物：血清前列腺特异性抗原（PSA）、血清游离前列腺特异性抗原（FPSA） |
|              | 甲状腺癌（适宜 40 岁以上人群） | 问诊问卷：颈部放射线治疗史、结节性甲状腺肿、声音嘶哑、进食呛噎等症状       |
|              |                   | 甲状腺触诊检查                                  |
|              |                   | 甲状腺超声检查                                  |

## 项目 2：检中服务

### 1. 试题编号：2-2-1

#### (1) 任务描述

李女士拟于 3 天后来贵中心进行健康管理，她的体检项目已确定如下：

#### XX 健康管理中心体检项目单

姓名：李 XX

性别：女      年龄：48 岁

体检类型： 个检

个检（普通体检√ 贵宾体检 行业体检）

| 类别             | 项目                             | 检查内容                | 备注     |
|----------------|--------------------------------|---------------------|--------|
| 基本项目           | 体格检查                           | 身高，体重，腰围，臀围，血压，脉搏；  |        |
|                |                                | 内科；                 |        |
|                |                                | 外科；                 |        |
|                |                                | 眼科；                 |        |
|                |                                | 耳鼻喉科；               |        |
|                |                                | 口腔科；                |        |
|                |                                | 妇科；                 |        |
|                | 实验室检查                          | 血常规, 尿液分析, 便常规+便隐血； |        |
|                |                                | 肝功能；                |        |
|                |                                | 乙肝三对                |        |
|                |                                | 肾功能；                |        |
|                |                                | 血脂；                 |        |
|                |                                | 空腹血糖；               |        |
|                |                                | 血尿酸；                |        |
|                |                                | 同型半胱氨酸              |        |
| 辅助检查           | 心电图；                           |                     |        |
|                | 胸片；                            |                     |        |
|                | 腹部肝胆胰脾肾彩色超声检查                  |                     |        |
| 增检项目<br>(专项检查) | 体格检查                           | 妇科                  | 女性两癌筛查 |
|                | 实验室检查                          | 白带常规；               |        |
|                |                                | 宫颈超薄细胞学检查 (TCT)；    |        |
|                |                                | 人乳头瘤病毒测试；           |        |
|                | 肿瘤标志物:CA-153, CA-125, CEA, SCC |                     |        |

|  |      |               |  |
|--|------|---------------|--|
|  | 辅助检查 | 盆腔超声检查（经腹部外）； |  |
|  |      | 双侧乳腺彩色超声检查；   |  |

### 健康管理师任务：

①请生成一份导检单。

②对李女士进行体检流程安排及检前准备指导。

### (2) 实施条件

表 2-2-2-1 考核实施条件

| 类型 | 实施条件                                                       | 备注 |
|----|------------------------------------------------------------|----|
| 场地 | ①模拟健康管理中心；②模拟导检咨询台                                         |    |
| 资源 | ①模拟客户 1 名；②咨询台，靠背椅×2；③电脑、打印机各一台；④模拟健康管理中心布局图 1 份；⑤生活垃圾桶    |    |
| 用物 | ①客户体检项目单；②“xx 健康管理中体检导检单”模板（项目单及模板备于 U 盘）；③打印机及纸；④工作记录本及笔； |    |

### (3) 考核时量

80 分钟(其中用物准备 10 分钟，操作 70 分钟)。

### (4) 评分细则

表 2-2-2-2 导检服务评分表

| 考核内容        |             | 考核点及评分要求                                                                                                | 分值 | 评分 |
|-------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| 准备<br>(10分) | 健管师 2       | 着装整洁，符合职业要求                                                                                             | 2  |    |
|             | 用物<br>(4分)  | ①客户体检项目单；②模拟健康管理中心布局图；③“xx 健康管理中体检导检单”模板；④自备 U 盘，内存客户体检项目单及导检单模板；⑤打印纸；⑥工作记录本及笔；用物准备齐全(少一个扣 1 分，最多扣 4 分) | 6  |    |
|             | 客户 2        | 根据情景任务做好准备（由志愿者扮演）                                                                                      | 2  |    |
| 实施<br>(60分) | 接待<br>(10分) | 1. 微笑，注目礼，敬语问候客户                                                                                        | 2  |    |
|             |             | 2. 询问客户目的，请客户落座                                                                                         | 1  |    |
|             |             | 3. 请客户出示健康体检项目单                                                                                         | 1  |    |
|             |             | 4. 确认体检日期                                                                                               | 2  |    |
|             |             | 5. 询问对本中心的体检环境、体检流程是否熟悉（志愿者答“否”）                                                                        | 2  |    |

|                           |                |                                             |    |  |
|---------------------------|----------------|---------------------------------------------|----|--|
|                           |                | 6. 介绍导检单设计的目的, 取得合作                         | 2  |  |
|                           | 导检单拟定<br>(20分) | 根据客户体检项目单制做导检单, 包含内容:                       |    |  |
|                           |                | 1. 检前非特异性温馨提示语                              | 2  |  |
|                           |                | 2. 餐前检查项目                                   | 5  |  |
|                           |                | 3. 餐后检查项目                                   | 5  |  |
|                           |                | 4. 特殊项目准备要点提示                               | 5  |  |
|                           |                | 5. 各项体检的场地位置提示                              | 1  |  |
|                           |                | 6. 检后流程提示 (放置体检单、信息查询或取报告)                  | 2  |  |
|                           | 逐项指导<br>(15分)  | 1. 打印导检单                                    | 1  |  |
|                           |                | 2. 对照导检单向客户介绍设计原则, 体检流程, 使用方法, 解释各项提示的原因和目的 | 10 |  |
|                           |                | 3. 征询客户意见, 直至确定已理解无疑问                       | 2  |  |
|                           | 后续指导<br>(7分)   | 1. 体检完成后如何交导检单                              | 1  |  |
|                           |                | 2. 如有开通手机 APP, 如何查询结果                       | 1  |  |
|                           |                | 3. 预约体检报告拿取方式和时间 (自己来取还是邮寄)                 | 2  |  |
|                           |                | 4. 介绍中心所能提供的检后服务 (专家咨询)                     | 2  |  |
|                           |                | 5. 敬语道别                                     | 1  |  |
|                           | 整理记录<br>(8分)   | 1. 记录需提供特殊服务或帮助的项目 (口述)                     | 3  |  |
|                           |                | 2. 整理用物, 保持桌面整洁                             | 3  |  |
|                           |                | 3. 洗手                                       | 2  |  |
| 综合评价<br>(30分)             | 客户评价<br>(10分)  | 评委询问客户的感受后, 综合评分                            | 10 |  |
|                           | 文档提交<br>(10分)  | 1. 格式规范                                     | 2  |  |
|                           |                | 2. 内容完整, 流程合理, 指导正确                         | 4  |  |
|                           |                | 3. 电脑: 设计过程娴熟、电脑操作敏捷                        | 4  |  |
|                           | 职业素养<br>(10分)  | 1. 沟通: 有亲和力, 沟通有效                           | 4  |  |
|                           |                | 2. 技能: 专业知识扎实, 熟悉各体检项目的注意事项                 | 3  |  |
| 3. 道德: 诚实守信、遵守考试纪律、独立完成任务 |                | 3                                           |    |  |
| 总分 (100)                  |                |                                             |    |  |

考核评委签名:

年 月 日

## 2. 试题编号：2-2-2

### (1) 任务描述

胡先生拟于 3 天后来贵中心进行健康管理，他的体检项目已确定如下：

#### XX 健康管理中心体检项目单

姓名：胡 XX

性别：男      年龄：58 岁

体检类型：团检

个检（普通体检 贵宾体检√ 行业体检）

| 类别             | 项目    | 检查内容                              | 备注          |
|----------------|-------|-----------------------------------|-------------|
| 基本项目           | 体格检查  | 身高，体重，腰围，臀围，血压，脉搏；                |             |
|                |       | 内科；                               |             |
|                |       | 外科；                               |             |
|                |       | 眼科；                               |             |
|                |       | 耳鼻喉科；                             |             |
|                |       | 口腔科；                              |             |
|                | 实验室检查 | 血常规, 尿液分析, 便常规+便隐血；               |             |
|                |       | 肝功能；                              |             |
|                |       | 乙肝三对                              |             |
|                |       | 肾功能；                              |             |
|                |       | 血脂；                               |             |
|                |       | 空腹血糖；                             |             |
|                |       | 血尿酸；                              |             |
|                |       | 同型半胱氨酸                            |             |
|                | 辅助检查  | 心电图；                              |             |
| 胸片；            |       |                                   |             |
| 腹部肝胆胰脾肾彩色超声检查  |       |                                   |             |
| 增检项目<br>(专项检查) | 体格检查  | 血压计动态血压检查                         | 冠心病风险<br>筛查 |
|                |       | 内科加：问诊冠心病病史及早发家族史、心前区疼痛、压迫感及胸部不适等 |             |
|                |       | 眼科加：眼底镜及眼底血管照相                    |             |
|                | 实验室检查 | 血肌酐；                              |             |
|                |       | 尿微量白蛋白；                           |             |
|                |       | 心肌酶谱检查：LD、CK-MB、肌红蛋白、肌钙蛋白；        |             |
|                |       | 血脂加：载脂蛋白 a、载脂蛋白 b、 脂蛋白 a；         |             |

|  |                |                                        |  |
|--|----------------|----------------------------------------|--|
|  |                | 血管损伤标志物检查：超敏 C 反应蛋白、白介素-6、TNF-a、纤维蛋白原； |  |
|  | 辅助检查           | 脉搏波传导速度、血管内皮功能、踝臂指数；                   |  |
|  |                | 心脏超声检查；                                |  |
|  |                | 动态心电图；                                 |  |
|  |                | 心电图运动试验；                               |  |
|  | 螺旋 CT 断层扫描冠脉成像 |                                        |  |

### 健康管理师任务：

- ①请生成一份导检单。
- ②对胡先生进行体检流程安排及检前准备指导。

#### (2) 实施条件

表 2-2-2-1 考核实施条件

| 类型 | 实施条件                                                       | 备注 |
|----|------------------------------------------------------------|----|
| 场地 | ①模拟健康管理中心；②模拟导检咨询台                                         |    |
| 资源 | ①模拟客户 1 名；②咨询台，靠背椅×2；③电脑、打印机各一台；④模拟健康管理中心布局图 1 份；⑤生活垃圾桶    |    |
| 用物 | ①客户体检项目单；②“xx 健康管理中体检导检单”模板（项目单及模板备于 U 盘）；③打印机及纸；④工作记录本及笔； |    |

#### (3) 考核时量

80 分钟(其中用物准备 10 分钟，操作 70 分钟)。

#### (4) 评分细则

表 2-2-2-2 导检服务评分表

| 考核内容         |             | 考核点及评分要求                                                                                                | 分值 | 评分 |
|--------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| 准备<br>(10 分) | 健管师 2       | 着装整洁，符合职业要求                                                                                             | 2  |    |
|              | 用物<br>(4 分) | ①客户体检项目单；②模拟健康管理中心布局图；③“xx 健康管理中体检导检单”模板；④自备 U 盘，内存客户体检项目单及导检单模板；⑤打印纸；⑥工作记录本及笔；用物准备齐全(少一个扣 1 分，最多扣 4 分) | 6  |    |

|                        |                           |                                          |    |    |  |
|------------------------|---------------------------|------------------------------------------|----|----|--|
|                        | 客户 2                      | 根据情景任务做好准备（由志愿者扮演）                       | 2  |    |  |
| 实施<br>(60分)            | 接待<br>(10分)               | 1. 微笑，注目礼，敬语问候客户                         | 2  |    |  |
|                        |                           | 2. 询问客户目的，请客户落座                          | 1  |    |  |
|                        |                           | 3. 请客户出示健康体检项目单                          | 1  |    |  |
|                        |                           | 4. 确认体检日期                                | 2  |    |  |
|                        |                           | 5. 询问对本中心的体检环境、体检流程是否熟悉（志愿者答“否”）         | 2  |    |  |
|                        |                           | 6. 介绍导检单设计的目的，取得合作                       | 2  |    |  |
|                        | 导检单拟定<br>(20分)            | 根据客户体检项目单制做导检单，包含内容：                     |    |    |  |
|                        |                           | 1. 检前非特异性温馨提示语                           |    | 2  |  |
|                        |                           | 2. 餐前检查项目                                |    | 5  |  |
|                        |                           | 3. 餐后检查项目                                |    | 5  |  |
|                        |                           | 4. 特殊项目准备要点提示                            |    | 5  |  |
|                        |                           | 5. 各项体检的场地位置提示                           |    | 1  |  |
|                        | 逐项指导<br>(15分)             | 6. 检后流程提示（放置体检单、信息查询或取报告）                |    | 2  |  |
|                        |                           | 1. 打印导检单                                 |    | 1  |  |
|                        |                           | 2. 对照导检单向客户介绍设计原则，体检流程，使用方法，解释各项提示的原因和目的 |    | 10 |  |
|                        | 后续指导<br>(7分)              | 3. 征询客户意见，直至确定已理解无疑问                     |    | 2  |  |
|                        |                           | 1. 体检完成后如何交导检单                           |    | 1  |  |
|                        |                           | 2. 如有开通手机 APP，如何查询结果                     |    | 1  |  |
|                        |                           | 3. 预约体检报告拿取方式和时间（自己来取还是邮寄）               |    | 2  |  |
| 4. 介绍中心所能提供的检后服务（专家咨询） |                           |                                          | 2  |    |  |
| 整理记录<br>(8分)           | 5. 敬语道别                   |                                          | 1  |    |  |
|                        | 1. 记录需提供特殊服务或帮助的项目（口述）    |                                          | 3  |    |  |
|                        | 2. 整理用物，保持桌面整洁            |                                          | 3  |    |  |
| 综合评价<br>(30分)          | 客户评价<br>(10分)             | 3. 洗手                                    | 2  |    |  |
|                        |                           | 评委询问客户的感受后，综合评分                          | 10 |    |  |
|                        | 文档提交<br>(10分)             | 1. 格式规范                                  |    | 2  |  |
|                        |                           | 2. 内容完整，流程合理，指导正确                        |    | 4  |  |
|                        |                           | 3. 电脑：设计过程娴熟、电脑操作敏捷                      |    | 4  |  |
| 职业素养<br>(10分)          | 1. 沟通：有亲和力，沟通有效           |                                          | 4  |    |  |
|                        | 2. 技能：专业知识扎实，熟悉各体检项目的注意事项 |                                          | 3  |    |  |



|         |                          |   |  |
|---------|--------------------------|---|--|
|         | 3. 道德：诚实守信、遵守考试纪律、独立完成任务 | 3 |  |
| 总分（100） |                          |   |  |

考核评委签名：\_\_\_\_\_ 年 月 日

### 3. 试题编号：2-2-3

#### (1) 任务描述

张女士拟于 2 天后来贵中心进行健康管理，她的体检项目已确定如下：

#### XX 健康管理中心体检项目单

姓名：张 XX                      性别：女              年龄：45 岁

体检类型： 团检                      个检（普通体检√ 贵宾体检 行业体检）

| 类别             | 项目            | 检查内容                | 备注         |
|----------------|---------------|---------------------|------------|
| 基本项目           | 体格检查          | 身高，体重，腰围，臀围，血压，脉搏；  |            |
|                |               | 内科；                 |            |
|                |               | 外科；                 |            |
|                |               | 眼科；                 |            |
|                |               | 耳鼻喉科；               |            |
|                |               | 口腔科；                |            |
|                |               | 妇科；                 |            |
|                | 实验室检查         | 血常规, 尿液分析, 便常规+便隐血； |            |
|                |               | 肝功能；                |            |
|                |               | 乙肝三对                |            |
|                |               | 肾功能；                |            |
|                |               | 血脂；                 |            |
|                |               | 空腹血糖；               |            |
|                |               | 血尿酸；                |            |
|                |               | 同型半胱氨酸              |            |
| 幽门螺杆菌          |               |                     |            |
| 辅助检查           | 心电图；          |                     |            |
|                | 胸片；           |                     |            |
|                | 腹部肝胆胰脾肾彩色超声检查 |                     |            |
| 增检项目<br>(专项检查) | 体格检查          | 妇科                  | 女性两癌<br>筛查 |
|                | 实验室检查         | 白带常规；               |            |
|                |               | 宫颈超薄细胞学检查 (TCT)；    |            |

|  |      |                                |  |
|--|------|--------------------------------|--|
|  |      | 人乳头瘤病毒测试;                      |  |
|  |      | 肿瘤标志物:CA-153, CA-125, CEA, SCC |  |
|  | 辅助检查 | 盆腔超声检查 (经腹部外);                 |  |
|  |      | 双侧乳腺彩色超声检查;                    |  |

### 健康管理师任务:

- ①请生成一份导检单。
- ②对张女士进行体检流程安排及检前准备指导。

### (2) 实施条件

表 2-2-2-1 考核实施条件

| 类型 | 实施条件                                                           | 备注 |
|----|----------------------------------------------------------------|----|
| 场地 | ①模拟健康管理中心; ②模拟导检咨询台                                            |    |
| 资源 | ①模拟客户 1 名; ②咨询台, 靠背椅×2; ③电脑、打印机各一台; ④模拟健康管理中心布局图 1 份; ⑤生活垃圾桶   |    |
| 用物 | ①客户体检项目单; ②“xx 健康管理中体检导检单”模板 (项目单及模板备于 U 盘); ③打印机及纸; ④工作记录本及笔; |    |

### (3) 考核时量

80 分钟 (其中用物准备 10 分钟, 操作 70 分钟)。

### (4) 评分细则

表 2-2-2-2 导检服务评分表

| 考核内容         |              | 考核点及评分要求                                                                                                         | 分值 | 评分 |
|--------------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| 准备<br>(10 分) | 健管师 2        | 着装整洁, 符合职业要求                                                                                                     | 2  |    |
|              | 用物<br>(4 分)  | ①客户体检项目单; ②模拟健康管理中心布局图; ③“xx 健康管理中体检导检单”模板; ④自备 U 盘, 内存客户体检项目单及导检单模板; ⑤打印纸; ⑥工作记录本及笔; 用物准备齐全 (少一个扣 1 分, 最多扣 4 分) | 6  |    |
|              | 客户 2         | 根据情景任务做好准备 (由志愿者扮演)                                                                                              | 2  |    |
| 实施<br>(60 分) | 接待<br>(10 分) | 1. 微笑, 注目礼, 敬语问候客户                                                                                               | 2  |    |
|              |              | 2. 询问客户目的, 请客户落座                                                                                                 | 1  |    |
|              |              | 3. 请客户出示健康体检项目单                                                                                                  | 1  |    |
|              |              | 4. 确认体检日期                                                                                                        | 2  |    |

|                           |                        |                                          |    |  |  |
|---------------------------|------------------------|------------------------------------------|----|--|--|
|                           |                        | 5. 询问对本中心的体检环境、体检流程是否熟悉（志愿者答“否”）         | 2  |  |  |
|                           |                        | 6. 介绍导检单设计的目的，取得合作                       | 2  |  |  |
|                           | 导检单拟定<br>(20分)         | 根据客户体检项目单制做导检单，包含内容：                     |    |  |  |
|                           |                        | 1. 检前非特异性温馨提示语                           | 2  |  |  |
|                           |                        | 2. 餐前检查项目                                | 5  |  |  |
|                           |                        | 3. 餐后检查项目                                | 5  |  |  |
|                           |                        | 4. 特殊项目准备要点提示                            | 5  |  |  |
|                           |                        | 5. 各项体检的场地位置提示                           | 1  |  |  |
|                           | 逐项指导<br>(15分)          | 6. 检后流程提示（放置体检单、信息查询或取报告）                | 2  |  |  |
|                           |                        | 1. 打印导检单                                 | 1  |  |  |
|                           |                        | 2. 对照导检单向客户介绍设计原则，体检流程，使用方法，解释各项提示的原因和目的 | 10 |  |  |
|                           | 后续指导<br>(7分)           | 3. 征询客户意见，直至确定已理解无疑问                     | 2  |  |  |
|                           |                        | 1. 体检完成后如何交导检单                           | 1  |  |  |
|                           |                        | 2. 如有开通手机 APP，如何查询结果                     | 1  |  |  |
|                           |                        | 3. 预约体检报告拿取方式和时间（自己来取还是邮寄）               | 2  |  |  |
| 4. 介绍中心所能提供的检后服务（专家咨询）    |                        | 2                                        |    |  |  |
| 整理记录<br>(8分)              | 5. 敬语道别                | 1                                        |    |  |  |
|                           | 1. 记录需提供特殊服务或帮助的项目（口述） | 3                                        |    |  |  |
|                           | 2. 整理用物，保持桌面整洁         | 3                                        |    |  |  |
| 综合评价<br>(30分)             | 客户评价<br>(10分)          | 3. 洗手                                    | 2  |  |  |
|                           |                        | 评委询问客户的感受后，综合评分                          | 10 |  |  |
|                           | 文档提交<br>(10分)          | 1. 格式规范                                  | 2  |  |  |
|                           |                        | 2. 内容完整，流程合理，指导正确                        | 4  |  |  |
|                           |                        | 3. 电脑：设计过程娴熟、电脑操作敏捷                      | 4  |  |  |
|                           | 职业素养<br>(10分)          | 1. 沟通：有亲和力，沟通有效                          | 4  |  |  |
| 2. 技能：专业知识扎实，熟悉各体检项目的注意事项 |                        | 3                                        |    |  |  |
| 3. 道德：诚实守信、遵守考试纪律、独立完成任务  |                        | 3                                        |    |  |  |
| 总分（100）                   |                        |                                          |    |  |  |

考核评委签名：

年 月 日

**附件 1：导检单（参考样表，以 1 案例为例）**

## XX 健康管理中心体检导检单

姓名：李 XX                      性别：女                      年龄：48 岁

体检类型：团检    个检（普通体检√ 贵宾体检 行业体检 ）

预约体检日期：2023 年 9 月 10 日              导检健管师：沈洁英

## a)        检前温馨提示：

- ◆ 抽血时间为 7：40-10：00
- ◆ 备孕的男士或女士、孕妇，请避免做放射性检查：X 线透视、照片、CT、碳 14 呼气试验（P）；
- ◆ 贵重物品请自行妥善保管；

## b)        体检流程安排

| 时间安排 | 类别       | 具体项目              | 房号             | 检前须知  | 其他须知                                                           | 执行人签名 |
|------|----------|-------------------|----------------|-------|----------------------------------------------------------------|-------|
| 餐前项目 | 抽血化验项目   | 静脉采血              | 102            | 空腹抽血  | 1. 禁食 8 小时以上；2. 前晚不吃油腻辛辣食物以及胡萝卜；3. 停用维生素 D 等药物；4. 如感冒愈后 1 周再体检 |       |
|      |          | 肝功能               |                |       |                                                                |       |
|      |          | 乙肝三对              |                |       |                                                                |       |
|      |          | 肾功能               |                |       |                                                                |       |
|      |          | 血脂                |                |       |                                                                |       |
|      |          | 空腹血糖              |                |       |                                                                |       |
|      |          | 血尿酸               |                |       |                                                                |       |
|      |          | 同型半胱氨酸            |                |       |                                                                |       |
|      |          | 血常规               |                |       |                                                                |       |
|      |          | 肿瘤标志物             |                |       |                                                                |       |
|      | 彩超       | 肝胆脾胰肾             | 127            | 空腹    |                                                                |       |
|      |          | 盆腔                |                | 憋尿    |                                                                |       |
|      |          | 乳腺                |                |       |                                                                |       |
|      | 实验室检查尿常规 | 尿常规               | 104（卫生间及标本存留处） | 晨起中段尿 | 留取送检不超过 2 小时                                                   |       |
|      |          | 大便常规+隐血           |                | 也可餐后  |                                                                |       |
|      | 幽门螺杆菌检测  | 碳 14 呼气试验（P）      | 111            | 空腹    | 检前停用消炎药及胃药 1 周以上                                               |       |
| 营养早餐 | 营养餐厅     |                   | 103            |       |                                                                |       |
| 餐后项目 | 体格检查     | 身高，体重，腰围，臀围，血压，脉搏 | 101            |       | 餐后体检顺序可以灵活调整，根据各诊室人员排队号多少确定                                    |       |
|      |          | 内科                | 125            |       |                                                                |       |
|      |          | 外科                | 124            |       |                                                                |       |

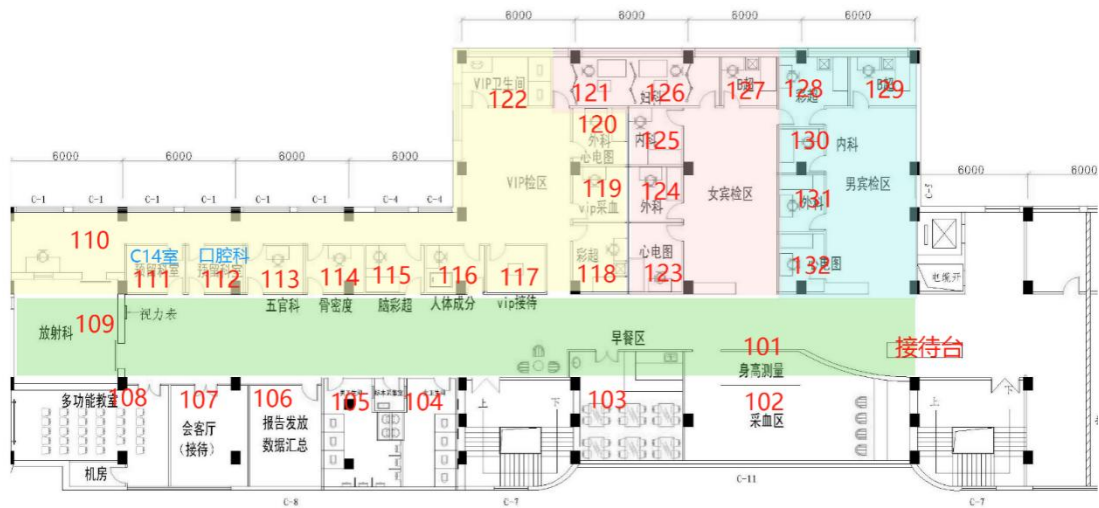
|  |      |                         |     |         |                                |
|--|------|-------------------------|-----|---------|--------------------------------|
|  |      | 眼科                      | 113 |         |                                |
|  |      | 耳鼻喉科                    | 113 |         |                                |
|  |      | 口腔科                     | 112 |         |                                |
|  | 专科检查 | 妇科, 白带常规, TCT, 人乳头瘤病毒测试 | 126 | 排空膀胱    |                                |
|  | 辅助检查 | 心电图                     | 123 | 平静状态下检查 |                                |
|  |      | 胸片                      | 109 |         | 检查时穿薄上衣, 不戴金属物件, 如项链, 胸罩, 金属扣子 |

注: 女性体检若作阴道 B 超检查, 顺序则为: 普通 B 超—尿常规—阴道 B 超—妇科检查

c) 检后温馨提示

- ◆ 体检结束后请将导检单交前台接待处
- ◆ 体检报告约与 5-7 个工作日可凭身份证或体检单前来领取
- ◆ 建议领取结果后前往主检医生诊室进行结果解读和咨询

附件 2 XX 健康体检中心布局图(考核时以此为蓝本)



## 项目3 检后服务

### 1. 试题编号：2-3-1

#### (1) 任务描述

李女士，48岁，今在女儿陪伴下来贵中心进行健康体检，当来到你所在的一般检查室测量血压时，其血压值为186/100 mmg。

#### 健康管理师任务：

- ①识别重大异常体检结果并立即应急处置。
- ②请你对客户和家属进行健康指导。
- ③根据此次事件，进行健康体检风险控制经验总结

#### (2) 实施条件

表 2-3-1-1 考核实施条件

| 类型 | 实施条件                                              | 备注 |
|----|---------------------------------------------------|----|
| 场地 | ①模拟健康管理中心；②模拟检室1间（作抽血室，B超室，检后管理室等）                |    |
| 资源 | ①模拟客户志愿者3名（体检客户，家属，体检医生）；②治疗床，床旁桌、靠背椅；③电话1部（或手机）； |    |
| 用物 | ①客户体检项目单或化验单、报告单（根据情景准备）；②体检重大异常结果报告登记本及笔         |    |

#### (3) 考核时量

80分钟(其中用物准备10分钟，操作70分钟)。

#### (4) 评分细则

表 2-2-1-2 体检重大异常结果判读评分表

| 考核内容      |            | 考核点及评分要求                                                 | 分值 | 评分 |
|-----------|------------|----------------------------------------------------------|----|----|
| 准备<br>10分 | 健管师2分      | 着装整洁，符合职业要求，洗手                                           | 2  |    |
|           | 用物<br>(6分) | ①客户体检项目单或化验单、报告单（根据情景准备）；②电话或手机；③体检重大异常结果报告登记本及笔；用物准备齐全。 | 4  |    |

|                    |                           |                                                               |    |    |  |
|--------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------|----|----|--|
|                    | 客户 2 分                    | 根据情景任务做好准备（由志愿者扮演）                                            | 2  |    |  |
| 实施<br>70 分         | 情景 1：导<br>检接待 6 分         | 1. 微笑，注目礼，敬语问候客户                                              | 3  |    |  |
|                    |                           | 2. 带领客户至体检科室，介绍体检项目                                           | 3  |    |  |
|                    | 情景 2：体<br>检结果收集<br>6 分    | 查看客户体检结果回报或查看纸质体检结果回报；                                        | 6  |    |  |
|                    | 重大异常体<br>检识别及处<br>置（34 分） | 根据客户表现或体检结果回报，迅速判断出异常体<br>检异常结果及管理分层（口述）                      |    |    |  |
|                    |                           | A 类情况：                                                        |    |    |  |
|                    |                           | 1. 立即终止体检，对危及生命的紧急情况进行呼救<br>及紧急救治（口述及操作）；                     |    | 20 |  |
|                    |                           | 2. 电话报告“科室重要异常结果管理员”；                                         |    | 5  |  |
|                    |                           | 3. 告知受检者本人或家属，联系相关科室，进一步<br>转诊和处理；                            |    | 5  |  |
|                    |                           | 4. 病情稳定后再完善体检（口述）。                                            |    | 4  |  |
|                    |                           | B 类情况：                                                        |    |    |  |
|                    |                           | 1. 电话报告“科室重要异常结果管理员”                                          |    | 10 |  |
|                    |                           | 2. 尽早告知受检者及家属，询问相关病史、症状等，<br>综合分析合理处理，报告流程，加急处理，进一步<br>转诊和处理。 |    | 20 |  |
|                    |                           | 3. 追踪记录诊查结果，做好登记                                              |    | 4  |  |
|                    | 健康指导                      | 对客户和家属进行针对性的健康指导                                              |    | 10 |  |
| 经验总结               | 根据此次事件，进行健康体检风险控制经验总结     |                                                               | 10 |    |  |
| 整理<br>记录<br>(10 分) | 1. 填写体检重大异常结果登记本          |                                                               | 6  |    |  |
|                    | 2. 整理用物                   |                                                               | 2  |    |  |
|                    | 3. 洗手（接触客户）               |                                                               | 2  |    |  |
| 评价<br>20 分         | 客户评价 5                    | 评委询问客户的感受后，综合评分                                               | 10 |    |  |
|                    | 职业<br>素养<br>(10 分)        | 1. 沟通：有亲和力，有效沟通                                               | 3  |    |  |
|                    |                           | 2. 能力：操作规范、安全，达到预期目标                                          | 3  |    |  |
|                    |                           | 3. 道德：诚实守信、遵守考试纪律、独立完成任务                                      | 4  |    |  |
| 总分（100）            |                           |                                                               |    |    |  |

考核评委签名：

年 月 日

## 2. 试题编号：2-3-2

### (1) 任务描述

胡先生，58 岁，贵宾体检客户，今天是他的预约体检日期，上

午 9 点 50 时他匆匆赶来，按预约在前来贵中心进行健康体检，现安排你来对他进行一对一导检服务。当陪同来到抽血室时，护士拿出抽血针头时，他突然诉头晕、心慌，面色苍白，冷汗，快速空腹血糖 (FPG) 2.7 mmol / L。

### 健康管理师任务：

- ①识别重大异常体检结果并立即应急处置。
- ②请你对客户和家属进行健康指导。
- ③根据此次事件，进行健康体检风险控制经验总结

### (2) 实施条件

表 2-3-2-1 考核实施条件

| 类型 | 实施条件                                                  | 备注 |
|----|-------------------------------------------------------|----|
| 场地 | ①模拟健康管理中心；②模拟检室 1 间（作抽血室，B 超室，检后管理室等）                 |    |
| 资源 | ①模拟客户志愿者 3 名（体检客户，家属，体检医生）；②治疗床，床旁桌、靠背椅；③电话 1 部（或手机）； |    |
| 用物 | ①客户体检项目单或化验单、报告单（根据情景准备）；②体检重大异常结果报告登记本及笔             |    |

### (3) 考核时量

80 分钟(其中用物准备 10 分钟，操作 70 分钟)。

### (4) 评分细则

表 2-2-2-2 体检重大异常结果判读评分表

| 考核内容       |             | 考核点及评分要求                                                 | 分值 | 评分 |
|------------|-------------|----------------------------------------------------------|----|----|
| 准备<br>10 分 | 健管师 2 分     | 着装整洁，符合职业要求，洗手                                           | 2  |    |
|            | 用物<br>(6 分) | ①客户体检项目单或化验单、报告单（根据情景准备）；②电话或手机；③体检重大异常结果报告登记本及笔；用物准备齐全。 | 4  |    |
|            | 客户 2 分      | 根据情景任务做好准备（由志愿者扮演）                                       | 2  |    |
| 实施         | 情景 1：导      | 1. 微笑，注目礼，敬语问候客户                                         | 3  |    |



|           |                                                       |                                       |    |    |  |
|-----------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------|----|----|--|
| 70分       | 检接待 6分                                                | 2. 带领客户至体检科室，介绍体检项目                   | 3  |    |  |
|           | 情景 2：体检结果收集 6分                                        | 查看客户体检结果回报或查看纸质体检结果回报；                | 6  |    |  |
|           | 重大异常体检识别及处置（34分）                                      | 根据客户表现或体检结果回报，迅速判断出异常体检异常结果及管理分层（口述）  |    |    |  |
|           |                                                       | A类情况：                                 |    |    |  |
|           |                                                       | 1. 立即终止体检，对危及生命的紧急情况进行呼救及紧急救治（口述及操作）； |    | 20 |  |
|           |                                                       | 2. 电话报告“科室重要异常结果管理员”；                 |    | 5  |  |
|           |                                                       | 3. 告知受检者本人或家属，联系相关科室，进一步转诊和处理；        |    | 5  |  |
|           |                                                       | 4. 病情稳定后再完善体检（口述）。                    |    | 4  |  |
|           |                                                       | B类情况：                                 |    |    |  |
|           |                                                       | 1. 电话报告“科室重要异常结果管理员”                  |    | 10 |  |
|           | 2. 尽早告知受检者及家属，询问相关病史、症状等，综合分析合理处理，报告流程，加急处理，进一步转诊和处理。 |                                       | 20 |    |  |
|           | 3. 追踪记录诊查结果，做好登记                                      |                                       | 4  |    |  |
|           | 健康指导                                                  | 对客户和家属进行针对性的健康指导                      | 10 |    |  |
| 经验总结      | 根据此次事件，进行健康体检风险控制经验总结                                 | 10                                    |    |    |  |
| 整理记录（10分） | 1. 填写体检重大异常结果登记本                                      |                                       | 6  |    |  |
|           | 2. 整理用物                                               |                                       | 2  |    |  |
|           | 3. 洗手（接触客户）                                           |                                       | 2  |    |  |
| 评价 20分    | 客户评价 5                                                | 评委询问客户的感受后，综合评分                       | 10 |    |  |
|           | 职业素养（10分）                                             | 1. 沟通：有亲和力，有效沟通                       | 3  |    |  |
|           |                                                       | 2. 能力：操作规范、安全，达到预期目标                  | 3  |    |  |
|           |                                                       | 3. 道德：诚实守信、遵守考试纪律、独立完成任务              | 4  |    |  |
| 总分（100）   |                                                       |                                       |    |    |  |

考核评委签名：

年 月 日

### 3. 试题编号：2-3-3

#### （1）任务描述

黄女士，28岁，团体体检客户，今天按预约在前来贵中心进行健康体检，其中有盆腔B超检查，B超医师怀疑有异位妊娠。

### 健康管理师任务：

- ①识别重大异常体检结果并立即应急处置。
- ②请你对客户和家属进行健康指导。
- ③根据此次事件，进行健康体检风险控制经验总结

#### (2) 实施条件

表 2-3-3-1 考核实施条件

| 类型 | 实施条件                                                  | 备注 |
|----|-------------------------------------------------------|----|
| 场地 | ①模拟健康管理中心；②模拟检室 1 间（作抽血室，B 超室，检后管理室等）                 |    |
| 资源 | ①模拟客户志愿者 3 名（体检客户，家属，体检医生）；②治疗床，床旁桌、靠背椅；③电话 1 部（或手机）； |    |
| 用物 | ①客户体检项目单或化验单、报告单（根据情景准备）；②体检重大异常结果报告登记本及笔             |    |

#### (3) 考核时量

80 分钟(其中用物准备 10 分钟，操作 70 分钟)。

#### (4) 评分细则

表 2-2-3-2 体检重大异常结果判读评分表

| 考核内容       |                           | 考核点及评分要求                                                 | 分值 | 评分 |
|------------|---------------------------|----------------------------------------------------------|----|----|
| 准备<br>10 分 | 健管师 2 分                   | 着装整洁，符合职业要求，洗手                                           | 2  |    |
|            | 用物<br>(6 分)               | ①客户体检项目单或化验单、报告单（根据情景准备）；②电话或手机；③体检重大异常结果报告登记本及笔；用物准备齐全。 | 4  |    |
|            | 客户 2 分                    | 根据情景任务做好准备（由志愿者扮演）                                       | 2  |    |
| 实施<br>70 分 | 情景 1：导<br>检接待 6 分         | 1. 微笑，注目礼，敬语问候客户                                         | 3  |    |
|            |                           | 2. 带领客户至体检科室，介绍体检项目                                      | 3  |    |
|            | 情景 2：体<br>检结果收集<br>6 分    | 查看客户体检结果回报或查看纸质体检结果回报；                                   | 6  |    |
|            | 重大异常体<br>检识别及处<br>置（34 分） | 根据客户表现或体检结果回报，迅速判断出异常体检异常结果及管理分层（口述）<br>A 类情况：           |    |    |

|               |                                                       |                                       |    |  |  |
|---------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------|----|--|--|
|               |                                                       | 1. 立即终止体检，对危及生命的紧急情况进行呼救及紧急救治（口述及操作）； | 20 |  |  |
|               |                                                       | 2. 电话报告“科室重要异常结果管理员”；                 | 5  |  |  |
|               |                                                       | 3. 告知受检者本人或家属，联系相关科室，进一步转诊和处理；        | 5  |  |  |
|               |                                                       | 4. 病情稳定后再完善体检（口述）。                    | 4  |  |  |
|               | B类情况：                                                 |                                       |    |  |  |
|               | 1. 电话报告“科室重要异常结果管理员”                                  |                                       | 10 |  |  |
|               | 2. 尽早告知受检者及家属，询问相关病史、症状等，综合分析合理处理，报告流程，加急处理，进一步转诊和处理。 |                                       | 20 |  |  |
|               | 3. 追踪记录诊查结果，做好登记                                      |                                       | 4  |  |  |
|               | 健康指导                                                  | 对客户和家属进行针对性的健康指导                      | 10 |  |  |
|               | 经验总结                                                  | 根据此次事件，进行健康体检风险控制经验总结                 | 10 |  |  |
| 整理记录<br>(10分) | 1. 填写体检重大异常结果登记本                                      | 6                                     |    |  |  |
|               | 2. 整理用物                                               | 2                                     |    |  |  |
|               | 3. 洗手（接触客户）                                           | 2                                     |    |  |  |
| 评价<br>20分     | 客户评价 5                                                | 评委询问客户的感受后，综合评分                       | 10 |  |  |
|               | 职业素养<br>(10分)                                         | 1. 沟通：有亲和力，有效沟通                       | 3  |  |  |
|               |                                                       | 2. 能力：操作规范、安全，达到预期目标                  | 3  |  |  |
|               |                                                       | 3. 道德：诚实守信、遵守考试纪律、独立完成任务              | 4  |  |  |
| 总分（100）       |                                                       |                                       |    |  |  |

考核评委签名：

年 月 日

#### 4. 试题编号：2-3-4

##### (1) 任务描述

米 XX，男，38 岁，今天来体检，现耳鼻喉科结果回报：喉头水肿。

##### 健康管理师任务：

- ①识别重大异常体检结果并立即应急处置。
- ②请你对客户和家属进行健康指导。
- ③根据此次事件，进行健康体检风险控制经验总结

## (2) 实施条件

表 2-3-4-1 考核实施条件

| 类型 | 实施条件                                                  | 备注 |
|----|-------------------------------------------------------|----|
| 场地 | ①模拟健康管理中心；②模拟检室 1 间（作抽血室，B 超室，检后管理室等）                 |    |
| 资源 | ①模拟客户志愿者 3 名（体检客户，家属，体检医生）；②治疗床，床旁桌、靠背椅；③电话 1 部（或手机）； |    |
| 用物 | ①客户体检项目单或化验单、报告单（根据情景准备）；②体检重大异常结果报告登记本及笔             |    |

## (3) 考核时量

80 分钟(其中用物准备 10 分钟，操作 70 分钟)。

## (4) 评分细则

表 2-2-4-2 体检重大异常结果判读评分表

| 考核内容                           |                           | 考核点及评分要求                                                 | 分值 | 评分 |  |
|--------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------|----|----|--|
| 准备<br>10 分                     | 健管师 2 分                   | 着装整洁，符合职业要求，洗手                                           | 2  |    |  |
|                                | 用物<br>(6 分)               | ①客户体检项目单或化验单、报告单（根据情景准备）；②电话或手机；③体检重大异常结果报告登记本及笔；用物准备齐全。 | 4  |    |  |
|                                | 客户 2 分                    | 根据情景任务做好准备（由志愿者扮演）                                       | 2  |    |  |
| 实施<br>70 分                     | 情景 1：导<br>检接待 6 分         | 1. 微笑，注目礼，敬语问候客户                                         | 3  |    |  |
|                                |                           | 2. 带领客户至体检科室，介绍体检项目                                      | 3  |    |  |
|                                | 情景 2：体<br>检结果收集<br>6 分    | 查看客户体检结果回报或查看纸质体检结果回报；                                   | 6  |    |  |
|                                | 重大异常体<br>检识别及处<br>置（34 分） | 根据客户表现或体检结果回报，迅速判断出异常体检异常结果及管理分层（口述）                     |    |    |  |
|                                |                           | A 类情况：                                                   |    |    |  |
|                                |                           | 1. 立即终止体检，对危及生命的紧急情况进行呼救及紧急救治（口述及操作）；                    |    | 20 |  |
|                                |                           | 2. 电话报告“科室重要异常结果管理员”；                                    |    | 5  |  |
| 3. 告知受检者本人或家属，联系相关科室，进一步转诊和处理； |                           | 5                                                        |    |    |  |
| 4. 病情稳定后再完善体检（口述）。             |                           | 4                                                        |    |    |  |
| B 类情况：                         |                           |                                                          |    |    |  |

|           |                   |                                                       |             |  |
|-----------|-------------------|-------------------------------------------------------|-------------|--|
|           |                   | 1. 电话报告“科室重要异常结果管理员”                                  | 10          |  |
|           |                   | 2. 尽早告知受检者及家属，询问相关病史、症状等，综合分析合理处理，报告流程，加急处理，进一步转诊和处理。 | 20          |  |
|           |                   | 3. 追踪记录诊查结果，做好登记                                      | 4           |  |
|           | 健康指导              | 对客户和家属进行针对性的健康指导                                      | 10          |  |
|           | 经验总结              | 根据此次事件，进行健康体检风险控制经验总结                                 | 10          |  |
|           | 整理记录<br>(10分)     | 1. 填写体检重大异常结果登记本<br>2. 整理用物<br>3. 洗手（接触客户）            | 6<br>2<br>2 |  |
| 评价<br>20分 | 客户评价 5            | 评委询问客户的感受后，综合评分                                       | 10          |  |
|           | 职业<br>素养<br>(10分) | 1. 沟通：有亲和力，有效沟通                                       | 3           |  |
|           |                   | 2. 能力：操作规范、安全，达到预期目标                                  | 3           |  |
|           |                   | 3. 道德：诚实守信、遵守考试纪律、独立完成任务                              | 4           |  |
| 总分（100）   |                   |                                                       |             |  |

考核评委签名：

年 月 日

## 5. 试题编号：2-3-5

### (1) 任务描述

王 XX，男，48 岁，前天已来体检，现 X 线结果回报：肺部占位：高度可疑恶性病变。

#### 健康管理师任务：

- ①识别重大异常体检结果并立即应急处置。
- ②请你对客户和家属进行健康指导。
- ③根据此次事件，进行健康体检风险控制经验总结

### (2) 实施条件

表 2-3-5-1 考核实施条件

| 类型 | 实施条件                                  | 备注 |
|----|---------------------------------------|----|
| 场地 | ①模拟健康管理中心；②模拟检室 1 间（作抽血室，B 超室，检后管理室等） |    |

|    |                                                   |  |
|----|---------------------------------------------------|--|
| 资源 | ①模拟客户志愿者3名（体检客户，家属，体检医生）；②治疗床，床旁桌、靠背椅；③电话1部（或手机）； |  |
| 用物 | ①客户体检项目单或化验单、报告单（根据情景准备）；②体检重大异常结果报告登记本及笔         |  |

### (3) 考核时量

80分钟(其中用物准备10分钟，操作70分钟)。

### (4) 评分细则

表 2-2-5-2 体检重大异常结果判读评分表

| 考核内容                                                  |                          | 考核点及评分要求                                                 | 分值 | 评分 |  |
|-------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------|----|----|--|
| 准备<br>10分                                             | 健管师 2分                   | 着装整洁，符合职业要求，洗手                                           | 2  |    |  |
|                                                       | 用物<br>(6分)               | ①客户体检项目单或化验单、报告单（根据情景准备）；②电话或手机；③体检重大异常结果报告登记本及笔；用物准备齐全。 | 4  |    |  |
|                                                       | 客户 2分                    | 根据情景任务做好准备（由志愿者扮演）                                       | 2  |    |  |
| 实施<br>70分                                             | 情景 1：导<br>检接待 6分         | 1. 微笑，注目礼，敬语问候客户                                         | 3  |    |  |
|                                                       |                          | 2. 带领客户至体检科室，介绍体检项目                                      | 3  |    |  |
|                                                       | 情景 2：体<br>检结果收集<br>6分    | 查看客户体检结果回报或查看纸质体检结果回报；                                   | 6  |    |  |
|                                                       | 重大异常体<br>检识别及处<br>置（34分） | 根据客户表现或体检结果回报，迅速判断出异常体检异常结果及管理分层（口述）                     |    |    |  |
|                                                       |                          | A类情况：                                                    |    |    |  |
|                                                       |                          | 1. 立即终止体检，对危及生命的紧急情况进行呼救及紧急救治（口述及操作）；                    |    | 20 |  |
|                                                       |                          | 2. 电话报告“科室重要异常结果管理员”；                                    |    | 5  |  |
|                                                       |                          | 3. 告知受检者本人或家属，联系相关科室，进一步转诊和处理；                           |    | 5  |  |
|                                                       |                          | 4. 病情稳定后再完善体检（口述）。                                       |    | 4  |  |
|                                                       |                          | B类情况：                                                    |    |    |  |
|                                                       |                          | 1. 电话报告“科室重要异常结果管理员”                                     |    | 10 |  |
| 2. 尽早告知受检者及家属，询问相关病史、症状等，综合分析合理处理，报告流程，加急处理，进一步转诊和处理。 |                          | 20                                                       |    |    |  |
| 3. 追踪记录诊查结果，做好登记                                      |                          | 4                                                        |    |    |  |
| 健康指导                                                  | 对客户和家属进行针对性的健康指导         | 10                                                       |    |    |  |
| 经验总结                                                  | 根据此次事件，进行健康体检风险控制经验总结    | 10                                                       |    |    |  |

|           |               |                          |    |  |
|-----------|---------------|--------------------------|----|--|
|           | 整理记录<br>(10分) | 1. 填写体检重大异常结果登记本         | 6  |  |
|           |               | 2. 整理用物                  | 2  |  |
|           |               | 3. 洗手（接触客户）              | 2  |  |
| 评价<br>20分 | 客户评价 5        | 评委询问客户的感受后，综合评分          | 10 |  |
|           | 职业素养<br>(10分) | 1. 沟通：有亲和力，有效沟通          | 3  |  |
|           |               | 2. 能力：操作规范、安全，达到预期目标     | 3  |  |
|           |               | 3. 道德：诚实守信、遵守考试纪律、独立完成任务 | 4  |  |
| 总分（100）   |               |                          |    |  |

考核评委签名：

年 月 日

## 6. 试题编号：2-3-6

### (1) 任务描述

刘 XX，男，52 岁，前天已来体检，现肿瘤标志物结果回报：甲胎蛋白(AFP)：AFP>400 μg/L。

#### 健康管理师任务：

- ①识别重大异常体检结果并立即应急处置。
- ②请你对客户和家属进行健康指导。
- ③根据此次事件，进行健康体检风险控制经验总结

### (2) 实施条件

表 2-3-6-1 考核实施条件

| 类型 | 实施条件                                                  | 备注 |
|----|-------------------------------------------------------|----|
| 场地 | ①模拟健康管理中心；②模拟检室 1 间（作抽血室，B 超室，检后管理室等）                 |    |
| 资源 | ①模拟客户志愿者 3 名（体检客户，家属，体检医生）；②治疗床，床旁桌、靠背椅；③电话 1 部（或手机）； |    |
| 用物 | ①客户体检项目单或化验单、报告单（根据情景准备）；②体检重大异常结果报告登记本及笔             |    |

### (3) 考核时量

80 分钟(其中用物准备 10 分钟，操作 70 分钟)。

## (4) 评分细则

表 2-2-6-2 体检重大异常结果判读评分表

| 考核内容              |                                                            | 考核点及评分要求                                                    | 分值 | 评分 |
|-------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----|----|
| 准备<br>10分         | 健管师 2分                                                     | 着装整洁, 符合职业要求, 洗手                                            | 2  |    |
|                   | 用物<br>(6分)                                                 | ①客户体检项目单或化验单、报告单(根据情景准备); ②电话或手机; ③体检重大异常结果报告登记本及笔; 用物准备齐全。 | 4  |    |
|                   | 客户 2分                                                      | 根据情景任务做好准备(由志愿者扮演)                                          | 2  |    |
| 实施<br>70分         | 情景 1: 导<br>检接待 6分                                          | 1. 微笑, 注目礼, 敬语问候客户                                          | 3  |    |
|                   |                                                            | 2. 带领客户至体检科室, 介绍体检项目                                        | 3  |    |
|                   | 情景 2: 体<br>检结果收集<br>6分                                     | 查看客户体检结果回报或查看纸质体检结果回报;                                      | 6  |    |
|                   | 重大异常体<br>检识别及处<br>置(34分)                                   | 根据客户表现或体检结果回报, 迅速判断出异常体检异常结果及管理分层(口述)                       |    |    |
|                   |                                                            | A类情况:                                                       |    |    |
|                   |                                                            | 1. 立即终止体检, 对危及生命的紧急情况进行呼救及紧急救治(口述及操作);                      | 20 |    |
|                   |                                                            | 2. 电话报告“科室重要异常结果管理员”;                                       | 5  |    |
|                   |                                                            | 3. 告知受检者本人或家属, 联系相关科室, 进一步转诊和处理;                            | 5  |    |
|                   |                                                            | 4. 病情稳定后再完善体检(口述)。                                          | 4  |    |
|                   |                                                            | B类情况:                                                       |    |    |
|                   |                                                            | 1. 电话报告“科室重要异常结果管理员”                                        | 10 |    |
|                   | 2. 尽早告知受检者及家属, 询问相关病史、症状等, 综合分析合理处理, 报告流程, 加急处理, 进一步转诊和处理。 | 20                                                          |    |    |
|                   | 3. 追踪记录诊查结果, 做好登记                                          | 4                                                           |    |    |
|                   | 健康指导                                                       | 对客户和家属进行针对性的健康指导                                            | 10 |    |
| 经验总结              | 根据此次事件, 进行健康体检风险控制经验总结                                     | 10                                                          |    |    |
| 整理<br>记录<br>(10分) | 1. 填写体检重大异常结果登记本                                           | 6                                                           |    |    |
|                   | 2. 整理用物                                                    | 2                                                           |    |    |
|                   | 3. 洗手(接触客户)                                                | 2                                                           |    |    |
| 评价<br>20分         | 客户评价 5                                                     | 评委询问客户的感受后, 综合评分                                            | 10 |    |
|                   | 职业<br>素养<br>(10分)                                          | 1. 沟通: 有亲和力, 有效沟通                                           | 3  |    |
|                   |                                                            | 2. 能力: 操作规范、安全, 达到预期目标                                      | 3  |    |
|                   |                                                            | 3. 道德: 诚实守信、遵守考试纪律、独立完成任务                                   | 4  |    |



|          |  |
|----------|--|
| 总分 (100) |  |
|----------|--|

考核评委签名: \_\_\_\_\_

年 月 日

## 7. 试题编号: 2-3-7

### (1) 任务描述

1 周前, 胡先生已来贵中心进行健康体检, 其健康信息摘录如下:

#### 问卷信息摘录

**一般信息:** 男性, 48 岁, 汉族, 湖南常德人, 公务员, 已婚。

**个人史:** ①吸烟 20 余年, 每天半包 (10 支), 无戒烟; ②饮酒 (白酒为主) 10 余年, 每次 200 g; ③平均每周锻炼时间少于 120 分钟, 运动强度较轻; ④奶类及蛋制品摄入不足; ⑤饮食习惯偏好油腻、腌制品; ⑥睡眠质量一般。

**既往史:** 无传染病史, 无外伤史, 无输血及血制品史, 无药物过敏史, 无食物过敏史。

**家族史:** 父母亲均有高血压。

#### 体检结果摘录

| 项目       | 结果                                                       |
|----------|----------------------------------------------------------|
| 身高体重     | 身高 171 cm, 体重 77 kg                                      |
| 腰围       | 88 cm                                                    |
| 血压 (3 次) | 166/90 mmHg                                              |
| 动态血压监测   | 血压夜间变异性减小, 呈非勺型                                          |
| 血脂       | TC: 6.0 mmol/L, TG: 2.4 mmol/L, LDL-C: 3.6 mmol/L        |
| 血糖       | 空腹血糖 6.2 mmol/L, 餐后 2 小时血糖 7.4 mmol/L, 糖化血红蛋白 7.0 mmol/L |
| 同型半胱氨酸   | 12 umol/L                                                |
| 血肌酐      | 125mmol/L                                                |
| 心电图      | 正常                                                       |
| 胸片       | 正常                                                       |

|            |                   |
|------------|-------------------|
| 心脏彩超       | 正常                |
| 血管超声       | 左右颈总动脉、颈内动脉内-中膜增厚 |
| 眼底镜及眼底血管照相 | 无异常               |

### 健康管理师任务：

①根据客户体检报告单，列出主要的危险因素，包含可改变的和不可改变的。

②请你根据他的体检信息，进行“高血压风险评估”，并给出该疾病风险评估报告。

③向客户解读风险评估报告。

### (2) 实施条件

表 2-3-7-1 考核实施条件

| 类型 | 实施条件                                                          | 备注 |
|----|---------------------------------------------------------------|----|
| 场地 | ①模拟健康管理中心；②模拟个体咨询室 1 间                                        |    |
| 资源 | ①模拟客户志愿者 1-2 名（体检客户，家属）；②咨询台，靠背椅×2；③电脑 1 台，打印机 1 部，打印纸；④生活垃圾桶 |    |
| 用物 | ①客户体检结果、报告单（根据案例提前备好）；②风险评估工具（相关量表）；③健康风险评估单（样表）；④计算器；⑤记录本；⑥笔 |    |

### (3) 考核时量

80 分钟(其中用物准备 10 分钟，操作 70 分钟)。

### (4) 评分细则

表 2-3-7-2 健康风险评估考核评分表

| 任务          | 步骤 | 考核内容                                                                        | 分值 | 评分 |
|-------------|----|-----------------------------------------------------------------------------|----|----|
| 操作前<br>10 分 | 准备 | 1. 健康管理师：着装整洁，符合职业要求，洗手                                                     | 2  |    |
|             |    | 2. 物品：①客户体检结果、报告单（根据案例提前备好）；<br>②风险评估工具（相关量表）；③健康风险评估单（样表）；<br>④计算器；⑤记录本；⑥笔 | 6  |    |

|                      |                |                                       |     |  |
|----------------------|----------------|---------------------------------------|-----|--|
|                      |                | 3. 客户（由志愿者扮演）：根据情景任务做好准备              | 2   |  |
| 实施<br>过程<br>70分      | 识别风险因素         | 1. 拿到客户体检资料，进行分析                      | 8   |  |
|                      |                | 2. 列出主要的可改变的危险因素                      | 4   |  |
|                      |                | 3. 列出主要的不可改变的危险因素                     | 3   |  |
|                      | 疾病风险评估<br>(文档) | 1. 科学合理利用相关评估模型和工具（人工，非软件系统）          | 10  |  |
|                      |                | 2. 格式规范：文字编排工整清楚、格式符合要求               | 10  |  |
|                      |                | 3. 内容完整                               | 10  |  |
|                      |                | 4. 打印（或手写）健康风险评估报告                    | 10  |  |
|                      | 解读风险报告         | 1. 联系客户（前来健康管理中心或电话沟通都可）              | 2   |  |
|                      |                | 2. 向客户解读风险报告                          | 8   |  |
|                      |                | 3. 针对主要的健康问题，介绍如何相关获取健康知识的途径和方法，并提供帮助 | 3   |  |
| 4. 询问客户是否还有其它需求，敬语道别 |                | 2                                     |     |  |
| 操作后<br>20            | 整理             | 1. 整理用物，洗手                            | 2   |  |
|                      | 记录             | 2. 记录                                 | 2   |  |
|                      | 客户评价           | 评委询问客户的感受后，综合评分                       | 5   |  |
|                      | 职业素养           | 1. 道德：诚实守信、遵守考试纪律、独立完成任务              | 4   |  |
|                      |                | 2. 沟通：有亲和力，有效沟通                       | 4   |  |
|                      |                | 3. 能力：专业知识扎实，评估工具使用娴熟，达到预期目标          | 3   |  |
| 总分                   |                |                                       | 100 |  |

考核评委签名：

年 月 日

## 8. 试题编号：2-3-8

### (1) 任务描述

5天前，张先生已来贵中心进行健康体检，其健康信息摘录如下：

#### 问卷信息摘录

**一般信息：** 男性，55岁，汉族，湖南安乡，餐馆老板，已婚。

**个人史：** ①吸烟30余年，每天半1包（20支），无戒烟；②饮酒（白

酒为主) 10 余年, 每次 400g; ③没有时间锻炼; ④蔬菜水果摄入不足; ⑤饮食习惯偏好油腻、喜吃红烧肉; ⑥睡眠质量差。

**既往史:** 体健, 无传染病史, 无外伤史, 无输血及血制品史, 无药物过敏史, 无食物过敏史。

**家族遗传史:** 父母亲均有高血压、冠心病。

### 体检结果摘录

| 项目         | 结果                                                       |
|------------|----------------------------------------------------------|
| 身高体重       | 身高 171cm, 体重 77 kg                                       |
| 腰围         | 88 cm                                                    |
| 血压 (3 次)   | 146/90 mmHg                                              |
| 动态血压监测     | 血压夜间变异性减小, 呈非勺型                                          |
| 血脂         | TC: 6.0 mmol/L, TG: 2.4 mmol/L, LDL-C: 3.6 mmol/L,       |
| 血糖         | 空腹血糖 6.2 mmol/L, 餐后 2 小时血糖 7.4 mmol/L, 糖化血红蛋白 7.0 mmol/L |
| 同型半胱氨酸     | 12 umol/L                                                |
| 血肌酐        | 125 mmol/L                                               |
| 心电图        | 正常                                                       |
| 胸片         | 正常                                                       |
| 心脏彩超       | 正常                                                       |
| 血管超声       | 左右颈总动脉、颈内动脉内-中膜增厚                                        |
| 眼底镜及眼底血管照相 | 无异常                                                      |

### 健康管理师任务:

①根据客户体检报告单, 列出主要的危险因素, 包含可改变的和不可改变的。

②请你根据他的健康信息, 进行“缺血性心血管疾病 10 年发病危险度评估”, 并给出该疾病风险评估报告。

③向客户解读风险评估报告。

## (2) 实施条件

表 2-3-8-1 考核实施条件

| 类型 | 实施条件                                                          | 备注 |
|----|---------------------------------------------------------------|----|
| 场地 | ①模拟健康管理中心；②模拟个体咨询室 1 间                                        |    |
| 资源 | ①模拟客户志愿者 1-2 名（体检客户，家属）；②咨询台，靠背椅×2；③电脑 1 台，打印机 1 部，打印纸；④生活垃圾桶 |    |
| 用物 | ①客户体检结果、报告单（根据案例提前备好）；②风险评估工具（相关量表）；③健康风险评估单（样表）；④计算器；⑤记录本；⑥笔 |    |

## (3) 考核时量

80 分钟(其中用物准备 10 分钟，操作 70 分钟)。

## (4) 评分细则

表 2-3-8-2 健康风险评估考核评分表

| 任务                 | 步骤                       | 考核内容                                                                        | 分值 | 评分 |
|--------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----|----|
| 操作前<br>10 分        | 准备                       | 1. 健康管理师：着装整洁，符合职业要求，洗手                                                     | 2  |    |
|                    |                          | 2. 物品：①客户体检结果、报告单（根据案例提前备好）；<br>②风险评估工具（相关量表）；③健康风险评估单（样表）；<br>④计算器；⑤记录本；⑥笔 | 6  |    |
|                    |                          | 3. 客户（由志愿者扮演）：根据情景任务做好准备                                                    | 2  |    |
| 实施<br>过程<br>70 分   | 识别风<br>险因素               | 1. 拿到客户体检资料，进行分析                                                            | 8  |    |
|                    |                          | 2. 列出主要的可改变的危险因素                                                            | 4  |    |
|                    |                          | 3. 列出主要的不可改变的危险因素                                                           | 3  |    |
|                    | 疾病风<br>险评估<br>(文档)       | 1. 科学合理利用相关评估模型和工具（人工，非软件系统）                                                | 10 |    |
|                    |                          | 2. 格式规范：文字编排工整清楚、格式符合要求                                                     | 10 |    |
|                    |                          | 3. 内容完整                                                                     | 10 |    |
| 4. 打印（或手写）健康风险评估报告 |                          | 10                                                                          |    |    |
| 解读风<br>险报告         | 1. 联系客户（前来健康管理中心或电话沟通都可） | 2                                                                           |    |    |
|                    | 2. 向客户解读风险报告             | 8                                                                           |    |    |

|                              |      |                                       |     |  |
|------------------------------|------|---------------------------------------|-----|--|
|                              |      | 3. 针对主要的健康问题，介绍如何相关获取健康知识的途径和方法，并提供帮助 | 3   |  |
|                              |      | 4. 询问客户是否还有其它需求，敬语道别                  | 2   |  |
| 操作后<br>20                    | 整理   | 1. 整理用物，洗手                            | 2   |  |
|                              | 记录   | 2. 记录                                 | 2   |  |
|                              | 客户评价 | 评委询问客户的感受后，综合评分                       | 5   |  |
|                              | 职业素养 | 1. 道德：诚实守信、遵守考试纪律、独立完成任务              | 4   |  |
|                              |      | 2. 沟通：有亲和力，有效沟通                       | 4   |  |
| 3. 能力：专业知识扎实，评估工具使用娴熟，达到预期目标 |      | 3                                     |     |  |
| 总分                           |      |                                       | 100 |  |

考核评委签名：

年 月 日

## 9. 试题编号：2-3-9

### (1) 任务描述

1 周前，王先生已来贵中心进行健康体检，其健康信息摘录如下：

#### 问卷信息摘录

**一般信息：** 男性，58 岁，汉族，湖南常德人，公务员，已婚。

**个人史：** ①吸烟 30 余年，每天半包（10 支），无戒烟；②不饮酒；③平均每周锻炼时间少于 30 分钟，运动强度较轻；④水果蔬菜摄入不足；⑤饮食习惯偏好油腻、辛辣刺激；⑥睡眠质量一般。

**既往史：** 10 年前切除阑尾，无传染病史，无外伤史，无输血及血制品史，无药物过敏史，无食物过敏史。

**家族遗传史：** 父亲有高血压、糖尿病。

#### 体检结果摘录

| 项目   | 结果                |
|------|-------------------|
| 身高体重 | 身高 171cm，体重 77 kg |
| 腰围   | 88 cm             |

|            |                                                          |
|------------|----------------------------------------------------------|
| 血压（3次）     | 146/90 mmHg                                              |
| 动态血压监测     | 血压夜间变异性减小，呈非勺型                                           |
| 血脂         | TC: 6.0 mmol/L, TG: 2.4 mmol/L, LDL-C: 3.6 mmol/L,       |
| 血糖         | 空腹血糖 6.2 mmol/L, 餐后 2 小时血糖 7.4 mmol/L, 糖化血红蛋白 7.0 mmol/L |
| 同型半胱氨酸     | 12 umol/L                                                |
| 血肌酐        | 125 mmol/L                                               |
| 心电图        | 正常                                                       |
| 胸片         | 正常                                                       |
| 心脏彩超       | 正常                                                       |
| 血管超声       | 左右颈总动脉、颈内动脉内-中膜增厚                                        |
| 眼底镜及眼底血管照相 | 无异常                                                      |

### 健康管理师任务：

①根据客户体检报告单，列出主要的危险因素，包含可改变的和不可改变的。

②请你根据他的健康信息，进行“糖尿病风险评估”，并给出该疾病风险评估报告。

③向客户解读风险评估报告。

### (2) 实施条件

表 2-3-9-1 考核实施条件

| 类型 | 实施条件                                                          | 备注 |
|----|---------------------------------------------------------------|----|
| 场地 | ①模拟健康管理中心；②模拟个体咨询室 1 间                                        |    |
| 资源 | ①模拟客户志愿者 1-2 名（体检客户，家属）；②咨询台，靠背椅×2；③电脑 1 台，打印机 1 部，打印纸；④生活垃圾桶 |    |
| 用物 | ①客户体检结果、报告单（根据案例提前备好）；②风险评估工具（相关量表）；③健康风险评估单（样表）；④计算器；⑤记录本；⑥笔 |    |

### (3) 考核时量

80 分钟(其中用物准备 10 分钟，操作 70 分钟)。

#### (4) 评分细则

表 2-3-9-2 健康风险评估考核评分表

| 任务                   | 步骤                 | 考核内容                                                                        | 分值 | 评分 |
|----------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----|----|
| 操作前<br>10 分          | 准备                 | 1. 健康管理师：着装整洁，符合职业要求，洗手                                                     | 2  |    |
|                      |                    | 2. 物品：①客户体检结果、报告单（根据案例提前备好）；<br>②风险评估工具（相关量表）；③健康风险评估单（样表）；<br>④计算器；⑤记录本；⑥笔 | 6  |    |
|                      |                    | 3. 客户（由志愿者扮演）：根据情景任务做好准备                                                    | 2  |    |
| 实施<br>过程<br>70 分     | 识别风<br>险因素         | 1. 拿到客户体检资料，进行分析                                                            | 8  |    |
|                      |                    | 2. 列出主要的可改变的危险因素                                                            | 4  |    |
|                      |                    | 3. 列出主要的不可改变的危险因素                                                           | 3  |    |
|                      | 疾病风<br>险评估<br>(文档) | 1. 科学合理利用相关评估模型和工具（人工，非软件系统）                                                | 10 |    |
|                      |                    | 2. 格式规范：文字编排工整清楚、格式符合要求                                                     | 10 |    |
|                      |                    | 3. 内容完整                                                                     | 10 |    |
|                      |                    | 4. 打印（或手写）健康风险评估报告                                                          | 10 |    |
|                      | 解读风<br>险报告         | 1. 联系客户（前来健康管理中心或电话沟通都可）                                                    | 2  |    |
|                      |                    | 2. 向客户解读风险报告                                                                | 8  |    |
|                      |                    | 3. 针对主要的健康问题，介绍如何相关获取健康知识的途径<br>和方法，并提供帮助                                   | 3  |    |
| 4. 询问客户是否还有其它需求，敬语道别 |                    | 2                                                                           |    |    |
| 操作后<br>20            | 整理                 | 1. 整理用物，洗手                                                                  | 2  |    |
|                      | 记录                 | 2. 记录                                                                       | 2  |    |
|                      | 客户<br>评价           | 评委询问客户的感受后，综合评分                                                             | 5  |    |
|                      | 职业<br>素养           | 1. 道德：诚实守信、遵守考试纪律、独立完成任务                                                    | 4  |    |
|                      |                    | 2. 沟通：有亲和力，有效沟通                                                             | 4  |    |
|                      |                    | 3. 能力：专业知识扎实，评估工具使用娴熟，达到预期目标                                                | 3  |    |



|    |     |  |
|----|-----|--|
| 总分 | 100 |  |
|----|-----|--|

考核评委签名：

年 月 日

## 10. 试题编号：2-3-10

### (1) 任务描述

1 周前，万女士已来贵中心进行健康体检，其健康信息摘录如下：

#### 问卷信息摘录

**一般信息：**女性，50 岁，汉族，湖南常德人，中学教师，已婚。

**个人史：**①不吸烟；②饮酒（白酒为主）10 余年，每周 2 次左右，每次 200g-400g；③平均每周锻炼时间<100 分钟，运动强度较轻；④奶类及蛋制品摄入不足；⑤饮食习惯偏好油腻、爱吃麻辣烫；⑥A 型性格，睡眠质量差。

**既往史：**无传染病史，无外伤史，无输血及血制品史，无药物过敏史，无食物过敏史。

**家族遗传史：**母亲均有高血压、冠心病、糖尿病。

#### 体检结果摘录

| 项目      | 结果                                                                       |
|---------|--------------------------------------------------------------------------|
| 身高体重    | 身高 160cm，体重 77 kg                                                        |
| 腰围      | 85 cm                                                                    |
| 血压（3 次） | 140/96 mmHg                                                              |
| 动态血压监测  | 血压夜间变异性减小，呈非勺型                                                           |
| 血脂      | TC: 6.42 mmol/L, TG: 3.57 mmol/L, LDL-C: 4.04 mmol/L, HDL-C: 2.6 mmol/L, |
| 血糖      | 空腹血糖 6.9 mmol/L，餐后 2 小时血糖 9.4 mmol/L，糖化血红蛋白 7.0 mmol/L                   |
| 同型半胱氨酸  | 18 umol/L                                                                |
| 血肌酐     | 103 mmol/L                                                               |
| 心电图     | 正常                                                                       |
| 胸片      | 肺部占位：高度可疑恶性病变。                                                           |

|            |                   |
|------------|-------------------|
| 心脏彩超       | 正常                |
| 血管超声       | 左右颈总动脉、颈内动脉内-中膜增厚 |
| 眼底镜及眼底血管照相 | 无异常               |

### 健康管理师任务：

①根据客户体检报告单，列出主要的危险因素，包含可改变的和不可改变的。

③请根据她的健康信息，进行“高血压风险评估”，并给出该疾病风险评估报告。

③向客户解读风险评估报告。

### (2) 实施条件

表 2-3-10-1 考核实施条件

| 类型 | 实施条件                                                          | 备注 |
|----|---------------------------------------------------------------|----|
| 场地 | ①模拟健康管理中心；②模拟个体咨询室 1 间                                        |    |
| 资源 | ①模拟客户志愿者 1-2 名（体检客户，家属）；②咨询台，靠背椅×2；③电脑 1 台，打印机 1 部，打印纸；④生活垃圾桶 |    |
| 用物 | ①客户体检结果、报告单（根据案例提前备好）；②风险评估工具（相关量表）；③健康风险评估单（样表）；④计算器；⑤记录本；⑥笔 |    |

### (3) 考核时量

80 分钟(其中用物准备 10 分钟，操作 70 分钟)。

### (4) 评分细则

表 2-3-10-2 健康风险评估考核评分表

| 任务          | 步骤 | 考核内容                                                                        | 分值 | 评分 |
|-------------|----|-----------------------------------------------------------------------------|----|----|
| 操作前<br>10 分 | 准备 | 1. 健康管理师：着装整洁，符合职业要求，洗手                                                     | 2  |    |
|             |    | 2. 物品：①客户体检结果、报告单（根据案例提前备好）；<br>②风险评估工具（相关量表）；③健康风险评估单（样表）；<br>④计算器；⑤记录本；⑥笔 | 6  |    |

|                      |                |                                       |     |  |
|----------------------|----------------|---------------------------------------|-----|--|
|                      |                | 3. 客户（由志愿者扮演）：根据情景任务做好准备              | 2   |  |
| 实施<br>过程<br>70分      | 识别风险因素         | 1. 拿到客户体检资料，进行分析                      | 8   |  |
|                      |                | 2. 列出主要的可改变的危险因素                      | 4   |  |
|                      |                | 3. 列出主要的不可改变的危险因素                     | 3   |  |
|                      | 疾病风险评估<br>(文档) | 1. 科学合理利用相关评估模型和工具（人工，非软件系统）          | 10  |  |
|                      |                | 2. 格式规范：文字编排工整清楚、格式符合要求               | 10  |  |
|                      |                | 3. 内容完整                               | 10  |  |
|                      |                | 4. 打印（或手写）健康风险评估报告                    | 10  |  |
|                      | 解读风险报告         | 1. 联系客户（前来健康管理中心或电话沟通都可）              | 2   |  |
|                      |                | 2. 向客户解读风险报告                          | 8   |  |
|                      |                | 3. 针对主要的健康问题，介绍如何相关获取健康知识的途径和方法，并提供帮助 | 3   |  |
| 4. 询问客户是否还有其它需求，敬语道别 |                | 2                                     |     |  |
| 操作后<br>20            | 整理             | 1. 整理用物，洗手                            | 2   |  |
|                      | 记录             | 2. 记录                                 | 2   |  |
|                      | 客户评价           | 评委询问客户的感受后，综合评分                       | 5   |  |
|                      | 职业素养           | 1. 道德：诚实守信、遵守考试纪律、独立完成任务              | 4   |  |
|                      |                | 2. 沟通：有亲和力，有效沟通                       | 4   |  |
|                      |                | 3. 能力：专业知识扎实，评估工具使用娴熟，达到预期目标          | 3   |  |
| 总分                   |                |                                       | 100 |  |

考核评委签名：

年 月 日

## 11. 试题编号：2-3-11

### (1) 任务描述

1周前，唐女士已来贵中心进行健康体检，其健康信息摘录如下：

#### 问卷信息摘录

**一般信息：** 女性，52岁，汉族，湖南益阳人，自由职业，已婚。

**个人史：** ①不吸烟；②饮酒（白酒为主）10余年，聚会时喝，每次

200g-400g；③没有运动锻炼，不做家务；④奶类及蛋制品摄入不足；⑤饮食习惯偏好油腻、腌制品；⑥强势性格，经常失眠。

**既往史：**宫颈炎 5 年，无传染病史，无外伤史，无输血及血制品史，无药物过敏史，无食物过敏史。

**家族遗传史：**母亲有高血压。

### 体检结果摘录

| 项目         | 结果                                                                          |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 身高体重       | 身高 160cm，体重 77 kg                                                           |
| 腰围         | 85 cm                                                                       |
| 血压（3 次）    | 140/96 mmHg                                                                 |
| 动态血压监测     | 血压夜间变异性减小，呈非勺型                                                              |
| 血脂         | TC: 6.42 mmol/L, TG: 3.57 mmol/L,<br>LDL-C: 4.04 mmol/L, HDL-C: 2.6 mmol/L, |
| 血糖         | 空腹血糖 6.9 mmol/L，餐后 2 小时血糖 9.4 mmol/L，糖化血红蛋白 7.0 mmol/L                      |
| 同型半胱氨酸     | 18 umol/L                                                                   |
| 血肌酐        | 103 mmol/L                                                                  |
| 心电图        | 正常                                                                          |
| 胸片         | 正常                                                                          |
| 心脏彩超       | 正常                                                                          |
| 血管超声       | 左右颈总动脉、颈内动脉内-中膜增厚                                                           |
| 眼底镜及眼底血管照相 | 无异常                                                                         |

### 健康管理师任务：

①根据客户体检报告单，列出主要的危险因素，包含可改变的和不可改变的。

②请你根据她的健康信息，进行“缺血性心血管疾病 10 年发病

危险度评估”，并给出该疾病风险评估报告。

③向客户解读风险评估报告。

## (2) 实施条件

表 2-3-11-1 考核实施条件

| 类型 | 实施条件                                                          | 备注 |
|----|---------------------------------------------------------------|----|
| 场地 | ①模拟健康管理中心；②模拟个体咨询室 1 间                                        |    |
| 资源 | ①模拟客户志愿者 1-2 名（体检客户，家属）；②咨询台，靠背椅×2；③电脑 1 台，打印机 1 部，打印纸；④生活垃圾桶 |    |
| 用物 | ①客户体检结果、报告单（根据案例提前备好）；②风险评估工具（相关量表）；③健康风险评估单（样表）；④计算器；⑤记录本；⑥笔 |    |

## (3) 考核时量

80 分钟(其中用物准备 10 分钟，操作 70 分钟)。

## (4) 评分细则

表 2-3-11-2 健康风险评估考核评分表

| 任务                      | 步骤             | 考核内容                                                                        | 分值 | 评分 |
|-------------------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------|----|----|
| 操作前<br>10 分             | 准备             | 1. 健康管理师：着装整洁，符合职业要求，洗手                                                     | 2  |    |
|                         |                | 2. 物品：①客户体检结果、报告单（根据案例提前备好）；<br>②风险评估工具（相关量表）；③健康风险评估单（样表）；<br>④计算器；⑤记录本；⑥笔 | 6  |    |
|                         |                | 3. 客户（由志愿者扮演）：根据情景任务做好准备                                                    | 2  |    |
| 实施<br>过程<br>70 分        | 识别风险因素         | 1. 拿到客户体检资料，进行分析                                                            | 8  |    |
|                         |                | 2. 列出主要的可改变的危险因素                                                            | 4  |    |
|                         |                | 3. 列出主要的不可改变的危险因素                                                           | 3  |    |
|                         | 疾病风险评估<br>(文档) | 1. 科学合理利用相关评估模型和工具（人工，非软件系统）                                                | 10 |    |
| 2. 格式规范：文字编排工整清楚、格式符合要求 |                | 10                                                                          |    |    |
| 3. 内容完整                 |                | 10                                                                          |    |    |
| 4. 打印（或手写）健康风险评估报告      |                | 10                                                                          |    |    |

|                              |            |                                       |     |  |
|------------------------------|------------|---------------------------------------|-----|--|
|                              | 解读风<br>险报告 | 1. 联系客户（前来健康管理中心或电话沟通都可）              | 2   |  |
|                              |            | 2. 向客户解读风险报告                          | 8   |  |
|                              |            | 3. 针对主要的健康问题，介绍如何相关获取健康知识的途径和方法，并提供帮助 | 3   |  |
|                              |            | 4. 询问客户是否还有其它需求，敬语道别                  | 2   |  |
| 操作后<br>20                    | 整理         | 1. 整理用物，洗手                            | 2   |  |
|                              | 记录         | 2. 记录                                 | 2   |  |
|                              | 客户<br>评价   | 评委询问客户的感受后，综合评分                       | 5   |  |
|                              | 职业<br>素养   | 1. 道德：诚实守信、遵守考试纪律、独立完成任务              | 4   |  |
|                              |            | 2. 沟通：有亲和力，有效沟通                       | 4   |  |
| 3. 能力：专业知识扎实，评估工具使用娴熟，达到预期目标 |            | 3                                     |     |  |
| <b>总分</b>                    |            |                                       | 100 |  |

考核评委签名：

年 月 日

## 12. 试题编号：2-3-12

### (1) 任务描述

1 周前，邓女士已来贵中心进行健康体检，其健康信息摘录如下：

#### 问卷信息摘录

**一般信息：**女性，42 岁，汉族，湖南澧县人，律师，已婚。

**个人史：**①压力大时吸烟，1 包/周；②饮酒（白酒为主）10 余年，应酬时，每次 200g-400g；③没有时间锻炼；④奶类及蛋制品摄入不足；⑤饮食习惯偏味重，喜咸；⑥A 型性格，睡眠质量差。

**既往史：**无传染病史，无外伤史，无输血及血制品史，无药物过敏史，无食物过敏史。

**家族遗传史：**母亲有糖尿病。

#### 体检结果摘录

| 项目 | 结果 |
|----|----|
|----|----|

|            |                                                                             |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 身高体重       | 身高 160cm, 体重 77 kg                                                          |
| 腰围         | 85 cm                                                                       |
| 血压 (3 次)   | 140/96 mmHg                                                                 |
| 动态血压监测     | 血压夜间变异性减小, 呈非勺型                                                             |
| 血脂         | TC: 6.42 mmol/L, TG: 3.57 mmol/L,<br>LDL-C: 4.04 mmol/L, HDL-C: 2.6 mmol/L, |
| 血糖         | 空腹血糖 6.9 mmol/L, 餐后 2 小时血糖 9.4 mmol/L,<br>糖化血红蛋白 7.0 mmol/L                 |
| 同型半胱氨酸     | 18 umol/L                                                                   |
| 血肌酐        | 103 mmol/L                                                                  |
| 心电图        | 正常                                                                          |
| 胸片         | 正常                                                                          |
| 心脏彩超       | 正常                                                                          |
| 血管超声       | 左右颈总动脉、颈内动脉内-中膜增厚                                                           |
| 眼底镜及眼底血管照相 | 无异常                                                                         |

### 健康管理师任务:

①根据客户体检报告单, 列出主要的危险因素, 包含可改变的和不可改变的。

②请你根据她的健康信息, 进行“糖尿病风险评估”, 并写出该疾病风险评估报告。

③向客户解读风险评估报告。

### (2) 实施条件

表 2-3-12-1 考核实施条件

| 类型 | 实施条件                    | 备注 |
|----|-------------------------|----|
| 场地 | ①模拟健康管理中心; ②模拟个体咨询室 1 间 |    |

|    |                                                               |  |
|----|---------------------------------------------------------------|--|
| 资源 | ①模拟客户志愿者 1-2 名（体检客户，家属）；②咨询台，靠背椅×2；③电脑 1 台，打印机 1 部，打印纸；④生活垃圾桶 |  |
| 用物 | ①客户体检结果、报告单（根据案例提前备好）；②风险评估工具（相关量表）；③健康风险评估单（样表）；④计算器；⑤记录本；⑥笔 |  |

### (3) 考核时量

80 分钟(其中用物准备 10 分钟，操作 70 分钟)。

### (4) 评分细则

表 2-3-12-2 健康风险评估考核评分表

| 任务                                    | 步骤             | 考核内容                                                                        | 分值 | 评分 |
|---------------------------------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------|----|----|
| 操作前<br>10 分                           | 准备             | 1. 健康管理师：着装整洁，符合职业要求，洗手                                                     | 2  |    |
|                                       |                | 2. 物品：①客户体检结果、报告单（根据案例提前备好）；<br>②风险评估工具（相关量表）；③健康风险评估单（样表）；<br>④计算器；⑤记录本；⑥笔 | 6  |    |
|                                       |                | 3. 客户（由志愿者扮演）：根据情景任务做好准备                                                    | 2  |    |
| 实施<br>过程<br>70 分                      | 识别风险因素         | 1. 拿到客户体检资料，进行分析                                                            | 8  |    |
|                                       |                | 2. 列出主要的可改变的危险因素                                                            | 4  |    |
|                                       |                | 3. 列出主要的不可改变的危险因素                                                           | 3  |    |
|                                       | 疾病风险评估<br>(文档) | 1. 科学合理利用相关评估模型和工具（人工，非软件系统）                                                | 10 |    |
|                                       |                | 2. 格式规范：文字编排工整清楚、格式符合要求                                                     | 10 |    |
|                                       |                | 3. 内容完整                                                                     | 10 |    |
|                                       |                | 4. 打印（或手写）健康风险评估报告                                                          | 10 |    |
|                                       | 解读风险报告         | 1. 联系客户（前来健康管理中心或电话沟通都可）                                                    | 2  |    |
| 2. 向客户解读风险报告                          |                | 8                                                                           |    |    |
| 3. 针对主要的健康问题，介绍如何相关获取健康知识的途径和方法，并提供帮助 |                | 3                                                                           |    |    |
| 4. 询问客户是否还有其它需求，敬语道别                  |                | 2                                                                           |    |    |
| 操作后<br>20                             | 整理<br>记录       | 1. 整理用物，洗手                                                                  | 2  |    |
|                                       |                | 2. 记录                                                                       | 2  |    |



|           |      |                              |            |  |
|-----------|------|------------------------------|------------|--|
|           | 客户评价 | 评委询问客户的感受后，综合评分              | 5          |  |
|           | 职业素养 | 1. 道德：诚实守信、遵守考试纪律、独立完成任务     | 4          |  |
|           |      | 2. 沟通：有亲和力，有效沟通              | 4          |  |
|           |      | 3. 能力：专业知识扎实，评估工具使用娴熟，达到预期目标 | 3          |  |
| <b>总分</b> |      |                              | <b>100</b> |  |

考核评委签名：

年 月 日

## 附件 1

## 健康风险评估方法

### 1. 健康风险评估的基本步骤

- (1) **健康信息收集**：疾病史，生活方式信息，医学指标等
- (2) **风险计算**：选择评估模型（工具），计算风险或危险度
- (3) **评估报告**：鉴别危险因素，判断健康风险大小，识别可改变危险因素，做出健康指导。

### 2. 缺血性心血管疾病发病风险的评估法

附表 1 缺血性心血管疾病 10 年发病危险度评估表

| 第一步评分                    |    |          |    |    |
|--------------------------|----|----------|----|----|
| 年龄（岁）                    | 得分 | 收缩压（mmg） | 得分 |    |
|                          |    |          | 男  | 女  |
| 35~39                    | 0  | <120     | -2 | -2 |
| 40~44                    | 1  | 120~     | 0  | 0  |
| 45~49                    | 2  | 130~     | 1  | 1  |
| 50~54                    | 3  | 140~     | 2  | 2  |
| 55~59                    | 4  | 160~     | 5  | 3  |
|                          |    | ≥180     | 8  | 4  |
| 第二步评分                    |    |          |    |    |
| 体重指数（kg/m <sup>2</sup> ） | 得分 | 吸烟       | 得分 |    |
|                          |    |          | 男  | 女  |
| <24                      | 0  | 否        | 0  | 0  |
| 24~                      | 1  | 是        | 2  | 1  |
| ≥28                      | 2  |          |    |    |
| 第三步评分                    |    |          |    |    |
| 总胆固醇（mmol/L）             | 得分 | 糖尿病      | 得分 |    |

|      |   |   | 男 | 女 |
|------|---|---|---|---|
| <5.2 | 0 | 否 | 0 | 0 |
| ≥5.2 | 1 | 是 | 1 | 2 |

注：1mg/dl=0.026 mmol/L

### 第二步 求和

| 危险因素 | 得分 |
|------|----|
| 年龄   |    |
| 收缩压  |    |
| 体重指数 |    |
| 吸烟   |    |
| 总胆固醇 |    |
| 糖尿病  |    |
| 总计   |    |

### 第三步：绝对危险对照

#### 10年 ICVD 绝对危险参考标准

| 年龄    | 平均危险 |     | 最低危险 |     |
|-------|------|-----|------|-----|
|       | 男    | 女   | 男    | 女   |
| 35~39 | 1    | 0.3 | 0.3  | 0.1 |
| 40~44 | 1.4  | 0.4 | 0.4  | 0.1 |
| 45~49 | 1.9  | 0.5 | 0.5  | 0.2 |
| 50~54 | 2.6  | 0.7 | 0.7  | 0.3 |
| 55~59 | 3.6  | 1   | 1    | 0.5 |

#### 10年 ICVD 危险 (%) 对照

| 男   |      | 女  |      |
|-----|------|----|------|
| 总分  | 绝对危险 | 总分 | 绝对危险 |
| ≤-1 | 0.3  | -2 | 0.1  |

|    |      |     |       |
|----|------|-----|-------|
| 0  | 0.5  | -1  | 0.2   |
| 1  | 0.6  | 0   | 0.2   |
| 2  | 0.8  | 1   | 0.3   |
| 3  | 1.1  | 2   | 0.5   |
| 4  | 1.5  | 3   | 0.8   |
| 5  | 2.1  | 4   | 1.2   |
| 6  | 2.9  | 5   | 1.8   |
| 7  | 3.9  | 6   | 2.8   |
| 8  | 5.4  | 7   | 4.4   |
| 9  | 7.3  | 8   | 6.8   |
| 10 | 9.7  | 9   | 10.3  |
| 11 | 12.8 | 10  | 15.6  |
| 12 | 16.8 | 11  | 23    |
| 13 | 21.7 | 12  | 32.7  |
| 14 | 27.7 | ≥13 | ≥43.1 |
| 15 | 35.3 |     |       |
| 16 | 44.3 |     |       |

### 3. 高血压分级及心血管风险分层评估法

#### 第一步：判断高血压分级

附表2 高血压病分级

| 类别       | 收缩压 (mmg) | 舒张压 (mmg) |
|----------|-----------|-----------|
| 正常血压     | <120      | <80       |
| 正常高值     | 120~139   | 80~89     |
| 高血压      |           |           |
| 1级(轻度)   | 140~159   | 90~99     |
| 2级(中度)   | 160~179   | 100~109   |
| 3级(重度)   | ≥180      | ≥110      |
| 单纯收缩期高血压 | ≥140      | <90       |

注：当收缩压和舒张压分属与不同分级时，以较高的级别作为标准

## 第二步：评估心血管风险分层

高血压预后与血压升高水平、有无其他心血管危险因素存在及靶器官损害程度有关，现在主张对高血压进行危险程度的分层，将高血压分为低危、高危和极高危，分别表示10年内发生心脑血管疾病事件的概率为<15%、15%~20%、20%~30%和>30%，治疗目标及判断预后也应以此为基础。

**附表3 高血压患者心血管风险分层**

| 其他危险因素<br>和病史               | 血压 (mmg)                   |                              |                         |       |
|-----------------------------|----------------------------|------------------------------|-------------------------|-------|
|                             | 正常高值                       | 1级高血压                        | 2级高血压                   | 3级高血压 |
| SSBP 130-139<br>或 DBP 85-89 | SBP 140-159<br>或 DBP 90-99 | SBP 160-179 或<br>DBP 100-109 | SBP ≥180 或 D<br>BP ≥110 |       |
| 无                           | 低危                         | 中危                           | 高危                      |       |
| 1-2个其他危<br>险因素              | 低危                         | 中危                           | 中危                      | 极高危   |
| ≥3个其他危<br>险因素，或靶器<br>官损害    | 中/高危                       | 高危                           | 高危                      | 极高危   |
| 临床并发症或<br>合并糖尿病             | 高危/极高危                     | 极高危                          | 极高危                     | 极高危   |

心血管危险因素：

- 1) 一般危险因素：① 高血压（1-3级）；② 男性>55岁，女性>65岁；③ 吸烟；④ 糖耐量受损（2小时血糖 7.8-11.0 mmol/L）和/或空腹血糖异常（6.1-6.9 mmol/L）；⑤ 血脂异常：TC≥5.7 mmol/L（220 mg/dL）或 LDL-C> 3.3 mmol/L（130 mg/dL）或 DL-C<1.0 mmol/L（40 mg/dL）；⑥ 早发心血管病家族史（一级亲属发病年龄<50岁）；⑦ 腹型肥胖（腰围：男性≥90 cm，女性≥85 cm）或肥胖（BMI≥28 kg/m<sup>2</sup>）；⑧ 高同型半胱氨酸>10μmol/L
- 2) 靶器官损害（TOD）；
- 3) 左心室肥厚（心电图或超声心动图）；
- 4) 颈动脉超声或 X 线证实有动脉粥样斑块（颈、髂、股或主动脉）；
- 5) 视网膜动脉局灶或广泛狭窄。

**附表4 伴随临床疾患**

|             |                                                                                                          |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 脑血管病        | 脑出血、缺血性脑卒中、短暂性脑缺血发作                                                                                      |
| 心脏疾病        | 心肌梗死史、心绞痛、冠脉血运重建史、充血性心力衰竭                                                                                |
| 肾脏疾病        | 糖尿病肾病、肾功能受损、血肌酐升高超过 177 $\mu\text{mol/L}$                                                                |
| 血管疾病        | 主动脉夹层、外周血管疾病                                                                                             |
| 重度高血压性视网膜病变 | 出血或渗出，视乳头水肿                                                                                              |
| 糖尿病         | 空腹血糖 $\geq 7.0\text{mmol/L}$ (126mg/dL)、餐后血糖 $\geq 11.1\text{mmol/L}$ (200mg/dL)、糖化血红蛋白 (bA1c) $> 6.5\%$ |

#### 4.糖尿病风险评估

附表 5 中国糖尿病风险评估表

| 年龄 (岁) |    | 收缩压 (mmg)  |    |
|--------|----|------------|----|
| 评分指标   | 分值 | 评分指标       | 分值 |
| 20-24  | 0  | <110       | 0  |
| 25-34  | 4  | 110-119    | 1  |
| 35-39  | 8  | 120-129    | 3  |
| 40-44  | 11 | 130-139    | 6  |
| 45-49  | 12 | 140-149    | 7  |
| 50-54  | 13 | 150-159    | 8  |
| 55-59  | 15 | $\geq 160$ | 10 |
| 60-64  | 16 |            |    |
| 65-74  | 18 |            |    |

| 腰围 (cm)   |           | 体质指数 ( $\text{kg}/\text{m}^2$ ) |           |
|-----------|-----------|---------------------------------|-----------|
| 评分指标      |           | 得分                              | 评分指标      |
| 男         | 女         |                                 | 得分        |
|           |           |                                 | <22.0     |
| 75.0-79.9 | 70.0-74.9 | 3                               |           |
|           |           |                                 | 22.0-23.9 |
| 80-84.9   | 75-79.9   | 5                               |           |

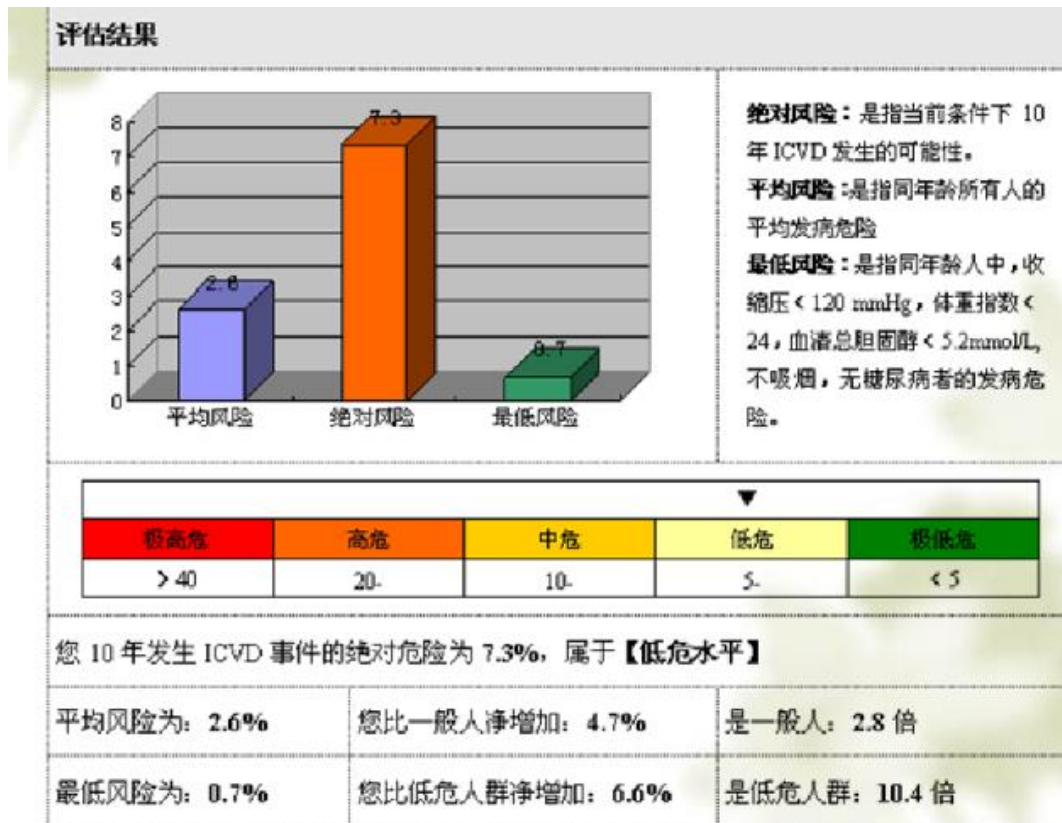
|           |           |                  |           |   |
|-----------|-----------|------------------|-----------|---|
|           |           |                  | 24.0-29.9 |   |
| 85-89.9   | 80.0-84.9 | 7                |           | 3 |
|           |           |                  | ≥30.0     |   |
| 90.0-94.9 | 85.0-89.9 | 8                |           | 5 |
| ≥95.0     | ≥90.0     | 10               |           |   |
| 性别        |           | 糖尿病家族史（父母、同胞、子女） |           |   |
| 评分指标      | 得分        | 评分指标             | 得分        |   |
| 女性        | 0         | 无                | 0         |   |
| 男性        | 2         | 有                | 6         |   |

5. 缺血性心血管风险评估报告（简易样表）

附表6 缺血性心血管病风险评估报告

| 姓名  | 性别 | 年龄 | 编码     |
|-----|----|----|--------|
| 刘某某 | 女  | 73 | 200740 |

(1) 您未来10年缺血性心血管病发病风险等级：低风险



(2) 主要评估参数：

您与缺血性心血管病发病相关的危险因素列表如下：

| 危险因素       | 本次结果<br>(2022-08) | 上次结果( ) | 变化情况 | 参考值             |
|------------|-------------------|---------|------|-----------------|
| 年龄         | 73                |         | --   | 随年龄增加风险升高       |
| 个人糖尿病史     | 无                 |         | -    | 无               |
| 体重指数 (BMI) | 19.9              |         | -    | 18.5 ≤ BMI < 24 |
| 总胆固醇       | 5.4               |         | -    | < 5.18 mmol/L   |
| 收缩压        | 130               |         | -    | < 120 mmg       |
| 吸烟状况       | 不吸烟               |         | -    | 不吸烟             |

(3) 您可以改善以下因素进一步降低您的缺血性心血管病发病风险：

- ①控制血脂水平
- ②控制血压

(4) 健康指导建议：(要有针对性，列出要点)

- ①疾病发展的危险性与可控性指导；
- ②饮食指导；
- ③运动指导；
- ④心理调节和睡眠指导；
- ⑤戒烟限酒（如有嗜好）；
- ⑥用药指导（如有用药）；
- ⑦自我监测与随访指导；

## 项目 4：慢病照护

### 1. 试题编号：2-4-1

#### （1）任务描述

李伟，女，67 岁，国企中层干部退休，经济状况良好，吸烟 20 支/天/40 年，饮酒 2 两/天，争强好胜，脾气急躁。10 天前受凉后出现咳、痰、喘，诊断为“慢性支气管炎（哮喘型）”住院治疗，间断雾化吸入乙酰半胱氨酸治疗。近 1 周无明显诱因下上述症状突然加重，痰液粘稠不易咳出，再次以“慢性支气管炎（哮喘型）”收住医



养结合医院。入院后完善相关检查，听诊双肺满布哮鸣音，肺功能检查为中度阻塞型肺通气功能障碍，支气管舒张试验阳性。给予抗感染、止咳、化痰、平喘等对症治疗 1 周，症状缓解较明显。

### 健康管理师任务：

- ①请为老人翻身叩背排痰。
- ②请结合实际情况为其制订健康管理方案。

### (2) 实施条件

表 2-4-1-1 考核实施条件

| 类型 | 实施条件                                                  | 备注 |
|----|-------------------------------------------------------|----|
| 场地 | 模拟医养结合医院                                              |    |
| 资源 | ①模拟老人志愿者 1 名；②治疗床，床旁桌、靠背椅；③老年人头套                      |    |
| 用物 | ①医用免洗洗手液；②记录笔；③照护记录单、记录夹；④治疗盘；⑤软枕、毛巾、纸巾、听诊器、健康管理方案表格。 |    |

### (3) 考核时量

80 分钟(其中用物准备 10 分钟，操作 70 分钟)。

### (4) 评分细则

表 2-4-1-2 支气管哮喘患者健康干预评分表

| 任务     | 步骤    | 内容                                 | 分值 | 评分 |
|--------|-------|------------------------------------|----|----|
| 翻身叩背排痰 | 评估和沟通 | 1. 与老人沟通交流，评估老人的病情、呼吸道状况、意识状态、合作程度 | 2  |    |
|        |       | 2. 解释操作目的，取得老人的配合                  | 2  |    |
|        | 准备    | 1. 健康管理师：着装整洁、洗净双手，操作时戴口罩          | 1  |    |
|        |       | 2. 老年人：理解、配合，取舒适体位                 | 1  |    |
|        |       | 3. 环境：安静、整洁，通风良好                   | 1  |    |
|        |       | 4. 物品准备：医用免洗洗手液、记录笔、照护记录单、记录       | 1  |    |

|        |      |                                                                                          |         |   |
|--------|------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---|
|        |      | 夹、软枕、毛巾、纸巾、听诊器                                                                           |         |   |
| 实施     |      | 1. 查对老人床号、姓名、腕带                                                                          | 1       |   |
|        |      | 2. 通过听诊, 判断湿罗音集中的部位                                                                      | 2       |   |
|        |      | 3. 解释实施拍背排痰的目的、步骤                                                                        | 2       |   |
|        |      | 4. 告知操作中可能出现的不适, 教会老人配合操作的方法                                                             | 2       |   |
|        |      | 5. 协助老人翻身转向对侧, 放置软枕, 健康管理师位于右侧床头                                                         | 2       |   |
|        |      | 6. 叩击部位用薄毛巾或其他保护物包盖以保护皮肤叩击, 五指并拢成空杯状, 利用腕力快速有节奏叩击背部, 每次 30-60 秒                          | 8       |   |
|        |      | 7. 叩击时从下至上、从外至内, 避开乳房和心脏, 勿在脊柱、骨突部位进行                                                    | 4       |   |
|        |      | 8. 实施震颤, 嘱老人深呼吸, 呼气时手掌紧贴胸壁, 施加一定压力并做轻柔的上下抖动, 吸气时, 停止震颤, 每个部位重复 5 个呼吸周期。震颤紧跟叩击后进行, 在呼气时震颤 | 6       |   |
|        |      | 9. 鼓励老人有效咳嗽, 操作中密切观察病情、生命体征、呼吸情况排痰后再次肺部听诊, 清洁老人面部, 协助取舒适体位, 拉好床栏                         | 5       |   |
|        | 整理用物 |                                                                                          | 1. 整理用物 | 1 |
|        |      | 2. 洗手                                                                                    | 1       |   |
| 记录     |      | 1. 观察老人排痰后反应                                                                             | 1       |   |
|        |      | 2. 记录拍背排痰的效果和排出痰液的性质、颜色及量                                                                | 1       |   |
| 整体评价   |      | 1. 老人对所给予的解释和照护表示理解和满意                                                                   | 3       |   |
|        |      | 2. 操作规范、安全, 达到预期目标                                                                       | 3       |   |
| 健康管理方案 | 管理目标 | 1. 目标有针对性, 贴合老人病情                                                                        | 3       |   |
|        |      | 2. 表述恰当, 具有可行性                                                                           | 3       |   |
|        | 营养干预 | 1. 热量控制是否合理                                                                              | 5       |   |
|        |      | 2. 食物的多样性是否体现                                                                            | 5       |   |
|        |      | 3. 营养是否均衡                                                                                | 5       |   |

|                 |        |                 |     |  |
|-----------------|--------|-----------------|-----|--|
|                 | 运动干预   | 1. 运动方案是否全面     | 4   |  |
|                 |        | 2. 运动方案是否可行     | 4   |  |
|                 |        | 3. 运动方案是否合理     | 5   |  |
|                 | 心理干预   | 1. 心理干预方法是否合理   | 4   |  |
|                 |        | 2. 心理干预方法是否可行   | 4   |  |
|                 | 健康行为干预 | 1. 健康行为干预方法是否合理 | 4   |  |
| 2. 健康行为干预方法是否可行 |        | 4               |     |  |
| <b>总分</b>       |        |                 | 100 |  |

考核评委签名：

年 月 日

## 2. 试题编号：2-4-2

### (1) 任务描述

刘军，男，68岁，独居。入住荷花医养结合养护院312房间5床，慢性支气管炎、肺气肿、慢性阻塞性肺疾病6年。平均吸烟20支/天/42年，偶尔饮酒，4两/周，性格孤僻，不愿意与人交流。10天前以“咳嗽、咳痰、发热”入院，诊断为“肺炎”，经住院治疗1周后出院。今晨起出现咳嗽、气短、咳白色粘痰。

#### 健康管理师任务：

- ①请指导老人进行六分钟步行实验和呼吸功能锻炼。
- ②请结合实际情况为其制订健康健康管理方案。

### (2) 实施条件

表 2-4-2-1 考核实施条件

| 类型 | 实施条件     | 备注 |
|----|----------|----|
| 场地 | 模拟医养结合医院 |    |

|    |                                                       |  |
|----|-------------------------------------------------------|--|
| 资源 | ①模拟老人志愿者 1 名；②治疗床，床旁桌、靠背椅；③老年人头套                      |  |
| 用物 | ①医用免洗洗手液；②记录笔；③照护记录单、记录夹；④治疗盘；⑤软枕、毛巾、纸巾、听诊器、健康管理方案表格。 |  |

### (3) 考核时量

80 分钟(其中用物准备 10 分钟，操作 70 分钟)。

### (4) 评分细则

表 2-4-2-2 COPD 患者健康干预评分表

| 任务             | 步骤    | 内容                                                          | 分值 | 评分 |
|----------------|-------|-------------------------------------------------------------|----|----|
| 六分钟步行实验和呼吸功能锻炼 | 评估和沟通 | 1. 与老人沟通交流，评估老人的病情、呼吸道状况、意识状态、合作程度                          | 2  |    |
|                |       | 2. 解释操作目的，取得老人的配合                                           | 2  |    |
|                | 准备    | 1. 健康管理师：着装整洁、洗净双手                                          | 1  |    |
|                |       | 2. 老年人：理解、配合，穿合适的衣服和鞋子                                      | 1  |    |
|                |       | 3. 环境：安静、整洁，通风良好，测试区域 30 米距离，每隔 3 米做好标记                     | 1  |    |
|                |       | 4. 物品准备：计时器                                                 | 1  |    |
|                | 实施    | 1. 查对老人床号、姓名、腕带                                             | 1  |    |
|                |       | 2. 解释六分钟步行实验的目的、步骤、要求                                       | 2  |    |
|                |       | 3. 告知步行中可能出现的不适，教会老人如何处理                                    | 2  |    |
|                |       | 4. 计时                                                       | 2  |    |
|                |       | 5. 过程中要用标准的语言鼓励患者，比如：第 1 分钟过后，用平缓的语调告诉老人：「您做得很好，还有 5 分钟」。   | 2  |    |
|                |       | 6. 观察老人，计数圈数；允许老人在试验进行时停下休息，继续计时；                           | 2  |    |
|                |       | 7. 6 分钟到了要说：「停！」，并在老人停止的地方做标记。                              | 2  |    |
|                |       | 8. 记录患者行走距离，评估老人的心肺功能，根据研究设定的标准，6 分钟步行距离 < 150 米为重度心肺功能不全，步 | 4  |    |

|        |      |                                                                                                                       |   |  |
|--------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
|        |      | 行距离在 150-450 米为中度心肺功能不全，步行距离 >450 米为轻度心肺功能不全。                                                                         |   |  |
|        |      | 9. 引导老人到床上休息，老人处于放松舒适姿势坐位或身体前倾，颈部稍微屈曲。                                                                                | 2 |  |
|        |      | 10. 解释呼吸功能锻炼的目的、步骤、要求                                                                                                 | 2 |  |
|        |      | 11. 演示呼吸功能锻炼的方法，一手置于腹部，一手置于胸部，吸气时腹部隆起呼气时腹部回缩，胸部保持不动。经鼻腔吸气，嘴巴呼气，呼气时嘴唇呈吹口哨样，吸呼时间比 1:2，即吸气 2-3 秒，呼气 4 秒-6 秒，频率 16 次/分为宜。 | 6 |  |
|        |      | 12. 指导老人进行腹式呼吸功能训练，告知老人每分钟做 8-10 次，每次 3-5min，每日数次，特别注意腹式呼吸连续练习 2-3 次，要休息片刻。                                           | 4 |  |
|        |      | 13. 协助老人卧床休息，注意安全                                                                                                     | 1 |  |
|        | 整理用物 | 1. 整理用物                                                                                                               | 1 |  |
|        |      | 2. 洗手                                                                                                                 | 1 |  |
|        | 记录   | 1. 观察老人六分钟步行实验后和腹式呼吸训练后反应                                                                                             | 1 |  |
|        |      | 2. 记录六分钟步行实验后的评估结果和腹式呼吸训练的效果、时间                                                                                       | 1 |  |
|        | 整体评价 | 1. 老人对所给予的解释和照护表示理解和满意                                                                                                | 3 |  |
|        |      | 2. 操作规范、安全，达到预期目标                                                                                                     | 3 |  |
| 健康管理方案 | 管理目标 | 1. 目标有针对性，贴合老人病情                                                                                                      | 3 |  |
|        |      | 2. 表述恰当，具有可行性                                                                                                         | 3 |  |
|        | 营养干预 | 1. 热量控制是否合理                                                                                                           | 5 |  |
|        |      | 2. 食物的多样性是否体现                                                                                                         | 5 |  |
|        |      | 3. 营养是否均衡                                                                                                             | 5 |  |
|        | 运动干预 | 1. 运动方案是否全面                                                                                                           | 4 |  |
|        |      | 2. 运动方案是否可行                                                                                                           | 4 |  |
|        |      | 3. 运动方案是否合理                                                                                                           | 5 |  |
|        | 心理干  | 1. 心理干预方法是否合理                                                                                                         | 4 |  |

|           |        |                 |     |  |
|-----------|--------|-----------------|-----|--|
|           | 预      | 2. 心理干预方法是否可行   | 4   |  |
|           | 健康行为干预 | 1. 健康行为干预方法是否合理 | 4   |  |
|           |        | 2. 健康行为干预方法是否可行 | 4   |  |
| <b>总分</b> |        |                 | 100 |  |

考核评委签名：

年 月 日

### 3. 试题编号：2-4-3

#### (1) 任务描述

李飞，男，72岁，高血压15年，高血脂症1年。入住荷花医养结合养护院305房间7床，平时爱抽烟、喝酒，20支/天/46年，3两/天/20年，性格急躁，服药不规律。6个月前因头晕、乏力就诊，经过降压治疗，已出院。老伴离世，育有1儿1女，在本地，周末有空会过来探望。他退休前是一名厨师，曾多次参加比赛获奖。

健康管理师任务：

- ①请为老人测量血压。
- ②请结合实际情况为其制订健康管理方案。

#### (2) 实施条件

表 2-4-3-1 考核实施条件

| 类型 | 实施条件                                                | 备注 |
|----|-----------------------------------------------------|----|
| 场地 | 模拟医养结合医院                                            |    |
| 资源 | ①模拟老人志愿者1名；②治疗床，床旁桌、靠背椅；③老年人头套                      |    |
| 用物 | ①医用免洗洗手液；②记录笔；③照护记录单、记录夹；④治疗盘；⑤软枕、听诊器、血压计、健康管理方案表格。 |    |

#### (3) 考核时量

80分钟(其中用物准备10分钟，操作70分钟)。

## (4) 评分细则

表 2-4-3-2 高血压患者健康干预评分表

| 任务       | 步骤        | 内容                                                                              | 分值 | 评分 |
|----------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| 测量<br>血压 | 评估和<br>沟通 | 1. 与老人沟通交流，评估老人的病情、精神意识状态、合作程度                                                  | 2  |    |
|          |           | 2. 解释操作目的，取得老人的配合                                                               | 2  |    |
|          | 准备        | 1. 健康管理师：着装整洁、洗净双手                                                              | 1  |    |
|          |           | 2. 老年人：理解、配合，穿宽松舒适的衣服                                                           | 1  |    |
|          |           | 3. 环境：安静、整洁，通风良好                                                                | 1  |    |
|          |           | 4. 物品准备：听诊器、血压计                                                                 | 1  |    |
|          | 实施        | 1. 查对老人床号、姓名、腕带                                                                 | 1  |    |
|          |           | 2. 解释测血压的目的、步骤、要求                                                               | 2  |    |
|          |           | 3. 测量血压时老人须在安静状态下，询问老人 30 分钟前是否做过剧烈运动、是否饮茶、喝咖啡等，需休息 30min                       | 4  |    |
|          |           | 4. 老人取坐位或卧位，露出一臂，衣袖卷至肩部，伸直肘部，手掌向上，卷起前臂衣袖，高度与心脏平齐                                | 2  |    |
|          |           | 5. 取血压计，平放于右上臂外侧，高度与心脏平齐。打开盒盖。驱尽袖带内空气，缠绕于右上臂中部，袖带下缘距肘窝 2-3 厘米，缠绕粘紧，松紧度以能插入一指为宜。 | 4  |    |
|          |           | 6. 观察水银柱“0”位。使肱动脉、心脏、血压计“0”点位于同一水平                                              | 3  |    |
|          |           | 7. 戴好听诊器，将听诊器胸件放置于肘窝肱动脉搏动明显处，轻轻按住                                               | 2  |    |
|          |           | 8. 握住气囊，关闭气囊开关，捏气囊，打气至基础血压，再升高 20~30mmHg                                        | 4  |    |
|          |           | 9. 松开气囊开关，缓慢放气，使汞柱缓慢下降，速度以每秒 4mmHg 为宜。听到肱动脉第一声搏动，此刻度读数为收缩压                      | 4  |    |
|          |           | 10. 继续听到搏动声突然变弱或消失，此刻度为舒张压。重                                                    | 5  |    |

|           |        |                           |     |  |
|-----------|--------|---------------------------|-----|--|
|           |        | 复测量 2 次，取平均数为该次血压值。口述血压数值 |     |  |
|           |        | 11. 协助老人放下衣袖，取舒适体位        | 1   |  |
|           | 整理用物   | 1. 整理用物                   | 1   |  |
|           |        | 2. 洗手                     | 1   |  |
|           | 记录     | 1. 观察老人血压测量后反应            | 1   |  |
|           |        | 2. 记录血压值                  | 1   |  |
|           | 整体评价   | 1. 老人对所给予的解释和照护表示理解和满意    | 3   |  |
|           |        | 2. 操作规范、安全，达到预期目标         | 3   |  |
| 健康管理方案    | 管理目标   | 1. 目标有针对性，贴合老人病情          | 3   |  |
|           |        | 2. 表述恰当，具有可行性             | 3   |  |
|           | 营养干预   | 1. 热量控制是否合理               | 5   |  |
|           |        | 2. 食物的多样性是否体现             | 5   |  |
|           |        | 3. 营养是否均衡                 | 5   |  |
|           | 运动干预   | 1. 运动方案是否全面               | 4   |  |
|           |        | 2. 运动方案是否可行               | 4   |  |
|           |        | 3. 运动方案是否合理               | 5   |  |
|           | 心理干预   | 1. 心理干预方法是否合理             | 4   |  |
|           |        | 2. 心理干预方法是否可行             | 4   |  |
|           | 健康行为干预 | 1. 健康行为干预方法是否合理           | 4   |  |
|           |        | 2. 健康行为干预方法是否可行           | 4   |  |
| <b>总分</b> |        |                           | 100 |  |

考核评委签名：

年 月 日

#### 4. 试题编号：2-4-4

##### (1) 任务描述

李兰，女，66 岁，入住夕阳红医养结合养护院 301 房间 6 床，退休金 5000 元/月。糖尿病史 8 年。口服降糖药物控制效果不佳。1 个月前多饮、多尿、乏力等症状加重。现因老伴行“心脏搭桥术”后



出院回家，因担心老伴及自身健康状况而伴有焦虑情绪。她平常喜欢看电视剧，经常熬到半夜。国企退休，育有 1 子 1 女，均在外地，工作较忙。

### 健康管理师任务：

- ①请为老人测量血糖。
- ②请结合实际情况为其制订健康管理方案。

### (2) 实施条件

表 2-4-4-1 考核实施条件

| 类型 | 实施条件                                                                        | 备注 |
|----|-----------------------------------------------------------------------------|----|
| 场地 | 模拟医养结合养护院                                                                   |    |
| 资源 | ①模拟老人志愿者 1 名；②治疗床，床旁桌、靠背椅；③老年人头套                                            |    |
| 用物 | ①医用免洗洗手液；②记录笔；③照护记录单及记录夹；④治疗盘及弯盘；⑤血糖仪；⑥采血笔及针头；⑦配套试纸；⑧75%乙醇；⑨无菌棉签；⑩健康管理方案表格。 |    |

### (3) 考核时量

80 分钟(其中用物准备 10 分钟，操作 70 分钟)。

### (4) 评分细则

表 2-4-4-2 糖尿病患者健康干预评分表

| 任务 | 步骤    | 内容                                    | 分值 | 评分 |
|----|-------|---------------------------------------|----|----|
|    | 评估和沟通 | 1. 与老人沟通交流，评估老人的病情、进食情况、对疾病的了解程度、合作程度 | 2  |    |
|    |       | 2. 解释操作目的，取得老人的配合                     | 2  |    |
|    | 准备    | 1. 健康管理师：着装整洁、洗手、戴口罩                  | 1  |    |
|    |       | 2. 老年人：理解、配合，穿宽松舒适的衣服                 | 1  |    |
|    |       | 3. 环境：安静、干净、整洁、光线充足，通风良好              | 1  |    |
|    |       | 4. 物品准备：血糖仪、采血笔及针头、配套试纸、75%乙醇、        | 1  |    |

|                |                        |                                               |   |  |
|----------------|------------------------|-----------------------------------------------|---|--|
| 测量<br>血糖       |                        | 无菌棉签、弯盘                                       |   |  |
|                | 实施                     | 1. 查对老人床号、姓名、腕带                               | 1 |  |
|                |                        | 2. 解释测血糖的目的、步骤、要求，取得信任                        | 2 |  |
|                |                        | 3. 开机，检查血糖仪性能是否良好，确认血糖仪条码与试纸条码一致，将试纸插入机内合适的位置 | 4 |  |
|                |                        | 4. 正确选择采血部位，75%乙醇消毒皮肤2遍，待干                    | 3 |  |
|                |                        | 5. 正确安装采血针头，调节合适档位深度                          | 3 |  |
|                |                        | 6. 快速采血，减轻客户痛苦                                | 2 |  |
|                |                        | 7. 用干棉签拭去第1滴血，将第2滴血轻触试纸测试区                    | 3 |  |
|                |                        | 8. 读取血糖值，告知老人，进行解释                            | 3 |  |
|                |                        | 9. 取出试纸，关闭仪器                                  | 2 |  |
|                |                        | 10. 给予饮食、运动及血糖监测方法的相关指导                       | 4 |  |
|                | 整理用<br>物               | 1. 整理用物，针头丢入锐器盒，试纸丢入医用垃圾桶内集中处理                | 1 |  |
|                |                        | 2. 洗手                                         | 1 |  |
|                | 记录                     | 1. 观察老人血糖测量后反应                                | 1 |  |
|                |                        | 2. 记录血糖值                                      | 1 |  |
| 整体评<br>价       | 1. 老人对所给予的解释和照护表示理解和满意 | 3                                             |   |  |
|                | 2. 操作规范、安全，达到预期目标      | 3                                             |   |  |
| 健康<br>管理<br>方案 | 管理目<br>标               | 1. 目标有针对性，贴合老人病情                              | 3 |  |
|                |                        | 2. 表述恰当，具有可行性                                 | 3 |  |
|                | 营养干<br>预               | 1. 热量控制是否合理                                   | 5 |  |
|                |                        | 2. 食物的多样性是否体现                                 | 5 |  |
|                |                        | 3. 营养是否均衡                                     | 5 |  |
|                | 运动干<br>预               | 1. 运动方案是否全面                                   | 4 |  |
|                |                        | 2. 运动方案是否可行                                   | 4 |  |
|                |                        | 3. 运动方案是否合理                                   | 5 |  |
|                | 心理干<br>预               | 1. 心理干预方法是否合理                                 | 4 |  |
|                |                        | 2. 心理干预方法是否可行                                 | 4 |  |

|    |     |                 |     |  |
|----|-----|-----------------|-----|--|
|    | 健康行 | 1. 健康行为干预方法是否合理 | 4   |  |
|    | 为干预 | 2. 健康行为干预方法是否可行 | 4   |  |
| 总分 |     |                 | 100 |  |

考核评委签名：

年 月 日

## 项目 5：健康服务营销

### 1. 试题编号：2-5-1

#### (1) 任务描述

美年大健康产业（集团）有限公司（以下简称“美年大健康”）美年大健康产业集团有限公司（以下简称美年大健康），始创于 2004 年，是中国专业的健康体检与医疗集团。总部位于上海，截止 2022 年底，美年健康在全国 300 余座城市布局 611 家体检中心，以实现中国内地版图全覆盖。美年健康拥有 3.7 万名员工，其中行业专家与医护人员及分院保障约 2.1 万人，是在预防医学领域拥有广泛影响力的杰出企业。美年大健康依托庞大的客户人群，海量的健康大数据平台以及遍布全国的标准化医疗健康服务体系，形成包含专业检查、风险评估、健康管理医疗保障的 PDCA 服务闭环，并在行业内率先实施 48 小时报告体系，美年大健康的每一步都承载着对社会、家庭的爱与责任，为打造中国具有重大重要影响力的健康产业生态圈，持续领导国内医疗服务产业的健康有序发展倾尽全力。

美年大健康以“守护中国人的生命健康”为使命，秉承“创建和持续发展中国全方位、全生命周期的数字化健康服务平台，成为预防医学领域受尊敬的行业领导者”的愿景。

美年健康针对有体检无监管，有报告无解读的痛点，于 2022 年 10 月，推出卓睦鸟 AI-MDT 健康管理系统，通过体检报告和问卷结果进行联合会诊、分析和评估，多学科专家给出个性化定制健康管理报告，为客户提供可个性化健康管理方案。公司多年来不断致力进行健

康产品的创新，直抵高发重大疾病筛查痛点，满足消费者多样化的健康需求。2020 年对“检、存、管、医、保”五项全生命周期健康管理服务进程进行多方位、多层次的升级。同时，公司与美因基因联手推出了 S9 大肠癌无创早期筛查、甲基化 DNA 检测大肠癌、胶囊胃镜等明星产品。

美年健康致力于成为健康体检服务业态的引领者和全方位全周期健康管理模式的构建者。当前，美年健康正积极推进制定新版 2.0 体检中心标准，推动每年健康全国体检中心进一步回归医疗属性，打造精细化运作典范，通过高品质的医疗质量、精益求精的服务品质、典雅舒心的环境，为消费者带来“沉浸式美好体检”体验。

产品套餐：精选男士体检套餐、精选女士体检套餐、感恩敬老中级体检套餐、健康高级体检套餐、深爱爸妈体检套餐等多套体检套餐可供选择。

### 健康管理师任务：

为答谢新老顾客长期以来对公司的厚爱，20××年元旦节，公司拟在常德某体检中心（加盟店）开展大型促销活动。预算控制在 10 万元之内。请根据促销方案策划的流程为企业 20××年元旦节促销活动进行策划，并撰写出格式正确、主题明确、内容完整、思路清晰、具有一定可行性的促销方案（字数要求 1200 字以上）。其具体内容必须包括活动背景及目标、对象、主题、方式、时间地点、广告配合方式、前期准备、中期操作、后期延续、费用预算、意外防范、效果评估等方面。

### （2）实施条件

**表 2-5-1-1 考核实施条件**

| 类型 | 实施条件                 | 备注 |
|----|----------------------|----|
| 场地 | 模拟健康管理体检中心           |    |
| 用物 | 每张桌子一台电脑,一个场地另配两台打印机 |    |

**(3) 考核时量**

120 分钟(其中设备准备 10 分钟,操作 110 分钟)。

**(4) 评分细则**
**表 2-5-1-2 健康服务营销方案设计评分表**

| 评价内容          |      | 配分                                      | 考核点                                                    | 备注                                       |                               |
|---------------|------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------|
| 职业素养<br>(20分) | 职业道德 | 10                                      | 诚实严谨、遵守纪律、独立完成任务(5分),方案不违背职业道德与营销伦理(5分)                | 严重违反考场纪律、造成恶劣影响的本项目记 0 分                 |                               |
|               | 职业能力 | 10                                      | 方法得当、思路清晰,对背景资料分析透彻、细致(5分);撰写的策划方案符合要求,能在规定时间内完成任务(5分) |                                          |                               |
| 作品<br>(80分)   | 具体内容 | 卷容格式                                    | 5                                                      | 文字编排工整清楚、格式符合要求                          | 策划方案字数不少于 1200 字,每少 50 字扣 1 分 |
|               |      | 文字表达                                    | 5                                                      | 流畅、条理清楚、逻辑性较强                            |                               |
|               |      | 封面完整                                    | 5                                                      | 要素具备(名称、策划者、时间)                          |                               |
|               |      | 活动主题                                    | 6                                                      | 有主题(2分),主题鲜明、引人注目(4分)                    |                               |
|               |      | 活动目标                                    | 5                                                      | 有活动目标(2分),目标较为明确、具体、具有针对性(3分)            |                               |
|               |      | 时间地点                                    | 5                                                      | 选择恰当,与活动对象、活动方式相适应,时间选择得当(2分),地点选择得当(3分) |                               |
|               |      | 对象选择                                    | 5                                                      | 促销产品明确、活动对象选择基本准确                        |                               |
|               |      | 活动方式                                    | 10                                                     | 刺激程度适当,与费用匹配,至少 3 种活动方式                  |                               |
| 实施安排          | 12   | 事前准备充分(3分)、事中人力、物力等布置妥当(5分)、事后有延续安排(2分) |                                                        |                                          |                               |

|    |      |     |                                              |
|----|------|-----|----------------------------------------------|
|    | 广告配合 | 7   | 有广告配合 (2分), 广告配合方式符合促销目标以及对象的媒介习惯 (3分)       |
|    | 预算恰当 | 5   | 有预算表 (2分), 预算符合企业的背景与目标 (1分), 预算分配合理 (2分)    |
|    | 意外防范 | 5   | 具备处理意外问题的预案, 要求2种以上简要预案, 每个预案 (2分), 合理度 (1分) |
|    | 创新方面 | 5   | 方案创意独特且可行                                    |
| 小计 |      | 100 |                                              |

考核评委签名:

年 月 日

### 3. 试题编号: 2-5-2

#### (1) 任务描述

力源健康管理中心前身为常德力源医学检验中心, 成立于2006年, 为我省首家专业化的医学检验和健康体检机构。中心实验室为我省首家专业化的独立医学实验室, 可开展1000多项普通和特殊医学检测项目, 是目前我省开展医学检验诊断项目最多最齐全的实验室之一, 并与全省近600多家医疗单位建立了长期医检合作关系。

中心健康体检服务在全省首推“医检分离”模式, 只做体检, 不做治疗, 不卖药品。历年来, 中心始终坚持优服务, 在广大客户中创造良好的口碑。2009年4月, 中心被国际医学交流基金会授予“中华健康管理十佳服务单位”; 2012年京交会首届中国医疗与健康服务国际峰会上被评为“医疗与健康优质服务先进单位”; 从2010起, 中心陆续成为市医保女工妇科学普查、市三级劳模体检、市老干体检、市特殊病种检查等定点单位。

为全面提升服务能力, 力源健康管理中心新增了一大批先进的体检设备, 如西门子多层螺旋CT、eZscan糖尿病及并发症风险早期检

测系统、乳腺血氧功能影像检查仪、MTI 数字式医用红外热像系统、精神压力分析仪、人体成份分析仪等。中心拥有二台健康体检车，并配备了专业的随车医护团队，体检车上门服务为基层企事业单位，特别是乡镇机关、学校、厂矿以及边远贫困地区百姓体检看病提供了极大的方便。

产品套餐：女性群体妇科普查、男性群体普查、老年群体慢病检查。

### 健康管理师任务：

为答谢新老顾客长期以来对公司的厚爱，20××年女神节来临之际，公司拟在常德力源健康管理中心门店开展大型促销活动，从关爱女性出发，推出家庭体检套餐，预算控制在 10 万元之内。请根据促销方案策划的流程为企业 20××年女神节促销活动进行策划，并撰写出格式正确、主题明确、内容完整、思路清晰、具有一定可行性的促销方案（字数要求 1200 字以上）。其具体内容必须包括活动背景及目标、对象、主题、方式、时间地点、广告配合方式、前期准备、中期操作、后期延续、费用预算、意外防范、效果评估等方面。

## （2）实施条件

表 2-5-2-1 考核实施条件

| 类型 | 实施条件                     | 备注 |
|----|--------------------------|----|
| 场地 | 测试场地不少于 70 平米，配置办公桌 30 张 |    |
| 资源 | 每张桌子一台电脑，一个场地另配两台打印机     |    |



### (3) 考核时量

120 分钟(其中设备准备 10 分钟, 操作 110 分钟)。

### (4) 评分细则

表 2-5-2-2 健康服务营销方案设计评分表

| 评价内容          |      | 配分                                       | 考核点                                                       | 备注                             |                                             |
|---------------|------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------|
| 职业素养<br>(20分) | 职业道德 | 10                                       | 诚实严谨、遵守纪律、独立完成任务(5分), 方案不违背职业道德与营销伦理(5分)                  | 严重违反考场纪律、造成恶劣影响的本项目记 0 分       |                                             |
|               | 职业能力 | 10                                       | 方法得当、思路清晰, 对背景资料分析透彻、细致(5分); 撰写的策划方案符合要求, 能在规定时间内完成任务(5分) |                                |                                             |
| 作品<br>(80分)   | 卷容格式 | 5                                        | 文字编排工整清楚、格式符合要求                                           | 策划方案字数不少于 1200 字, 每少 50 字扣 1 分 |                                             |
|               | 文字表达 | 5                                        | 流畅、条理清楚、逻辑性较强                                             |                                |                                             |
|               | 具体内容 | 封面完整                                     | 5                                                         |                                | 要素具备(名称、策划者、时间)                             |
|               |      | 活动主题                                     | 6                                                         |                                | 有主题(2分), 主题鲜明、引人注目(4分)                      |
|               |      | 活动目标                                     | 5                                                         |                                | 有活动目标(2分), 目标较为明确、具体、具有针对性(3分)              |
|               |      | 时间地点                                     | 5                                                         |                                | 选择恰当, 与活动对象、活动方式相适应, 时间选择得当(2分), 地点选择得当(3分) |
|               |      | 对象选择                                     | 5                                                         |                                | 促销产品明确、活动对象选择基本准确                           |
|               |      | 活动方式                                     | 10                                                        |                                | 刺激程度适当, 与费用匹配, 至少 3 种活动方式                   |
|               |      | 实施安排                                     | 12                                                        |                                | 事前准备充分(3分)、事中人力、物力等布置妥当(5分)、事后有延续安排(2分)     |
|               |      | 广告配合                                     | 7                                                         |                                | 有广告配合(2分), 广告配合方式符合促销目标以及对象的媒介习惯(3分)        |
|               |      | 预算恰当                                     | 5                                                         |                                | 有预算表(2分), 预算符合企业的背景与目标(1分), 预算分配合理(2分)      |
| 意外防范          | 5    | 具备处理意外问题的预案, 要求 2 种以上简要预案, 每个预案(2分), 合理度 |                                                           |                                |                                             |

|    |      |     |           |  |
|----|------|-----|-----------|--|
|    |      |     | (1分)      |  |
|    | 创新方面 | 5   | 方案创意独特且可行 |  |
| 小计 |      | 100 |           |  |

考核评委签名：

年 月 日

### 模块三：“1+X”证书技能

#### 项目 1：老年照护职业技能

##### 1. 试题编号：3-1-1

###### (1) 任务描述

元华，女，66 岁，中学教师退休，爱好国画、听戏曲。高血压病 15 年，现居住在幸福社区。有 1 子，远在外省工作。2 个月前突发“脑出血”，及时送往医院治疗。现已出院回家，右侧肢体偏瘫，虽进行康复训练，但效果一般，日常生活需要他人协助，她自觉不能如以前一样听戏、画画，非常苦闷，希望能尽快恢复自主活动。今日老伴在家中通过智能手表进行预约，将她送到社区照护中心寻求帮助。

###### 健康管理师任务：

①对老人进行评估，列出老人的照护问题，制定个性化的健康照护方案。

②为老人进行跌倒风险评估并进行健康教育指导。

###### (2) 实施条件

表 3-1-1-1 考核实施条件

| 类型 | 实施条件                     | 备注 |
|----|--------------------------|----|
| 场地 | 模拟社区医院                   |    |
| 资源 | ①志愿者 1 名；②床旁桌、靠背椅；③老年人头套 |    |

|    |                                         |  |
|----|-----------------------------------------|--|
| 用物 | ①医用免洗洗手液；②记录笔；③照护记录单、记录夹；④跌倒风险评估单；⑤A4 纸 |  |
|----|-----------------------------------------|--|

### (3) 考核时量

80 分钟(其中用物准备 10 分钟，操作 70 分钟)。

### (4) 评分细则

总分=评估、列出问题、制定方案（50%）+跌倒风险评估及健康教育指导（50%）

表 3-1-1-2 照护评估、照护方案评分表

| 任务      | 步骤   | 内容                   |                                         | 分值  | 评分 |
|---------|------|----------------------|-----------------------------------------|-----|----|
| 照护评估    | 照护者  | 着装                   | 1. 着装：衣服整洁，戴好帽子                         | 3   |    |
|         |      | 手                    | 2. 手修剪指甲，七步洗手                           | 2   |    |
|         | 老人   | 评估                   | 1. 核对床头卡和手腕带                            | 3   |    |
|         |      |                      | 2. 阅读案例，评估全身和局部情况                       | 12  |    |
| 3. 沟通交流 | 5    |                      |                                         |     |    |
| 照护方案    | 照护问题 | 准确性                  | 1. 准确性：列出 2-5 个照护问题                     | 10  |    |
|         |      | 排序                   | 2. 排序：并重要程度进行排序                         | 5   |    |
|         | 预期目标 | 规范性                  | 1. 规范性：描述规范                             | 5   |    |
|         |      | 针对性                  | 2. 针对性：目标有针对性                           | 5   |    |
|         | 照护措施 | 科学性                  | 1. 科学性：照护措施科学合理                         | 15  |    |
|         |      | 针对性                  | 2. 针对性：能在分析案例的基础上提出有针对性的措施，措施有效，能达到预期目标 | 25  |    |
| 照护效果    | 有效性  | 有效性：解决了护理问题，护理目标有效达成 | 10                                      |     |    |
| 总分      |      |                      |                                         | 100 |    |

考核评委签名：

年 月 日

表 3-1-1-3 跌倒风险评估及健康教育指导考核评分标准

| 任务       | 步骤  | 内容                           | 分值 | 评分 |
|----------|-----|------------------------------|----|----|
| 跌倒风险评估及健 | 评估及 | 1. 健康照护师仪表端庄，服装整洁，洗手         | 4  |    |
|          |     | 2. 环境清洁、宽敞、明亮、安静，光线充足，温、湿度适宜 | 3  |    |

| 任务    | 步骤     | 内容                                    | 分值 | 评分  |
|-------|--------|---------------------------------------|----|-----|
| 康教育指导 | 准备     | 3. 用物准备齐全                             | 5  |     |
|       |        | 4. 客户理解、配合，取舒适体位                      | 8  |     |
|       | 跌倒风险评估 | 1. 再次核对个人信息并进行有效沟通，老人放松               | 3  |     |
|       |        | 2. 评估方法合适，指导正确，老人安全                   | 3  |     |
|       |        | 3. 评估内容全面（跌倒史，疾病诊断、行走辅助、药物治疗、步态、认知状况） | 27 |     |
|       |        | 4. 记录评估结果                             | 3  |     |
|       |        | 5. 评估结果准确                             | 4  |     |
|       | 健康教育指导 | 1. 告知评估结果，并合理解释                       | 5  |     |
|       |        | 2. 健康指导到位（环境、安全、生活、饮食、用药、疾病、检查、锻炼等）   | 15 |     |
|       | 整体评价   | 1. 患者安全、满意                            | 5  |     |
|       |        | 2. 操作规范，动作熟练、轻柔，评估结果准确                | 5  |     |
|       |        | 3. 沟通有效，配合良好，健康指导内容和方式合适并有效           | 5  |     |
|       |        | 4. 语言亲切，态度和蔼，关爱老人                     | 5  |     |
|       | 总分     |                                       |    | 100 |

考核评委签名：

年 月 日

## 2. 试题编号：3-1-2

### (1) 任务描述

马磊，75岁，大约在1年以前被诊断为帕金森综合征，开始服用左旋多巴，每日三次。这一年来老人病情逐渐恶化，在日常生活中更加需要家人的帮助。主要的症状表现为手的抖动，行动迟缓和僵硬。这一周，老人妻子因为生病住院了，其生活由临时请来的钟点工阿姨帮助。昨天，老人家中跌倒，好在没有受伤。近日睡眠欠佳。为此，老人感到烦恼，不知道怎样顺利度过这段时间，今天，他呼叫社区智

慧养老信息化平台，请求帮助。心寻求帮助。

### 健康照护师任务：

①对老人进行评估，列出老人的照护问题，制定个性化的健康照护方案。

②为老人进行跌倒风险评估并进行健康教育指导

### (2) 实施条件

表 3-1-2-1 考核实施条件

| 类型 | 实施条件                                    | 备注 |
|----|-----------------------------------------|----|
| 场地 | 模拟社区医院                                  |    |
| 资源 | ①志愿者 1 名；②床旁桌、靠背椅；③老年人头套                |    |
| 用物 | ①医用免洗洗手液；②记录笔；③照护记录单、记录夹；④跌倒风险评估单；⑤A4 纸 |    |

### (3) 考核时量

80 分钟(其中用物准备 10 分钟，操作 70 分钟)。

### (4) 评分细则

总分=评估、列出问题、制定方案（50%）+跌倒风险评估及健康教育指导（50%）

表 3-1-2-2 照护评估、照护方案评分表

| 任务      | 步骤   | 内容  |                     | 分值 | 评分 |
|---------|------|-----|---------------------|----|----|
| 照护评估    | 照护者  | 着装  | 1. 着装：衣服整洁，戴好帽子     | 3  |    |
|         |      | 手   | 2. 手修剪指甲，七步洗手       | 2  |    |
|         | 老人   | 评估  | 1. 核对床头卡和手腕带        | 3  |    |
|         |      |     | 2. 阅读案例，评估全身和局部情况   | 12 |    |
| 3. 沟通交流 | 5    |     |                     |    |    |
| 照护方案    | 照护问题 | 准确性 | 1. 准确性：列出 2-5 个照护问题 | 10 |    |
|         |      | 排序  | 2. 排序：并重要程度进行排序     | 5  |    |
|         | 预期目标 | 规范性 | 1. 规范性：描述规范         | 5  |    |

| 任务 | 步骤   | 内容  | 分值                                      | 评分 |  |
|----|------|-----|-----------------------------------------|----|--|
|    | 照护措施 | 针对性 | 2. 针对性：目标有针对性                           | 5  |  |
|    |      | 科学性 | 1. 科学性：照护措施科学合理                         | 15 |  |
|    |      | 针对性 | 2. 针对性：能在分析案例的基础上提出有针对性的措施，措施有效，能达到预期目标 | 25 |  |
|    | 照护效果 | 有效性 | 有效性：解决了护理问题，护理目标有效达成                    | 10 |  |
| 总分 |      |     | 100                                     |    |  |

考核评委签名：

年 月 日

**表 3-1-2-3 跌倒风险评估及健康教育指导考核评分标准**

| 任务            | 步骤     | 内容                                    | 分值 | 评分  |
|---------------|--------|---------------------------------------|----|-----|
| 跌倒风险评估及健康教育指导 | 评估及准备  | 1. 健康照护师仪表端庄，服装整洁，洗手                  | 4  |     |
|               |        | 2. 环境清洁、宽敞、明亮、安静，光线充足，温、湿度适宜          | 3  |     |
|               |        | 3. 用物准备齐全                             | 5  |     |
|               |        | 4. 客户理解、配合，取舒适体位                      | 8  |     |
|               | 跌倒风险评估 | 1. 再次核对个人信息并进行有效沟通，老人放松               | 3  |     |
|               |        | 2. 评估方法合适，指导正确，老人安全                   | 3  |     |
|               |        | 3. 评估内容全面（跌倒史，疾病诊断、行走辅助、药物治疗、步态、认知状况） | 27 |     |
|               |        | 4. 记录评估结果                             | 3  |     |
|               |        | 5. 评估结果准确                             | 4  |     |
|               | 健康教育指导 | 1. 告知评估结果，并合理解释                       | 5  |     |
|               |        | 2. 健康指导到位（环境、安全、生活、饮食、用药、疾病、检查、锻炼等）   | 15 |     |
|               | 整体评价   | 1. 患者安全、满意                            | 5  |     |
|               |        | 2. 操作规范，动作熟练、轻柔，评估结果准确                | 5  |     |
|               |        | 3. 沟通有效，配合良好，健康指导内容和方式合适并有效           | 5  |     |
|               |        | 4. 语言亲切，态度和蔼，关爱老人                     | 5  |     |
|               | 总分     |                                       |    | 100 |

考核评委签名：

年 月 日

### 3. 试题编号：3-1-3

#### (1) 任务描述

孙颖，女，68岁，退休干部，居住在康乐新区8栋203室，现由爱心居家社区中心实施居家照护。高血压史15年，1个月前突发“脑卒中”，被及时送往医院治疗。现已出院回家，右侧肢体偏瘫，虽进行康复训练，但恢复效果一般。

#### 健康照护师任务：

①对老人进行评估，列出老人的照护问题，制定个性化的健康照护方案。

②为老人进行跌倒风险评估并进行健康教育指导

#### (2) 实施条件

表 3-1-3-1 考核实施条件

| 类型 | 实施条件                                   | 备注 |
|----|----------------------------------------|----|
| 场地 | 模拟社区医院                                 |    |
| 资源 | ①志愿者1名；②床旁桌、靠背椅；③老年人头套                 |    |
| 用物 | ①医用免洗洗手液；②记录笔；③照护记录单、记录夹；④跌倒风险评估单；⑤A4纸 |    |

#### (3) 考核时量

80分钟(其中用物准备10分钟，操作70分钟)。

#### (4) 评分细则

总分=评估、列出问题、制定方案(50%)+跌倒风险评估及健康教育指导(50%)

表 3-1-3-2 照护评估、照护方案评分表

| 任务      | 步骤   | 内容  |                                         | 分值  | 评分 |
|---------|------|-----|-----------------------------------------|-----|----|
| 照护评估    | 照护者  | 着装  | 1. 着装：衣服整洁，戴好帽子                         | 3   |    |
|         |      | 手   | 2. 手修剪指甲，七步洗手                           | 2   |    |
|         | 老人   | 评估  | 1. 核对床头卡和手腕带                            | 3   |    |
|         |      |     | 2. 阅读案例，评估全身和局部情况                       | 12  |    |
| 3. 沟通交流 | 5    |     |                                         |     |    |
| 照护方案    | 照护问题 | 准确性 | 1. 准确性：列出 2-5 个照护问题                     | 10  |    |
|         |      | 排序  | 2. 排序：并重要程度进行排序                         | 5   |    |
|         | 预期目标 | 规范性 | 1. 规范性：描述规范                             | 5   |    |
|         |      | 针对性 | 2. 针对性：目标有针对性                           | 5   |    |
|         | 照护措施 | 科学性 | 1. 科学性：照护措施科学合理                         | 15  |    |
|         |      | 针对性 | 2. 针对性：能在分析案例的基础上提出有针对性的措施，措施有效，能达到预期目标 | 25  |    |
|         | 照护效果 | 有效性 | 有效性：解决了护理问题，护理目标有效达成                    | 10  |    |
| 总分      |      |     |                                         | 100 |    |

考核评委签名：

年 月 日

**表 3-1-3-3 跌倒风险评估及健康教育指导考核评分标准**

| 任务            | 步骤     | 内容                                    | 分值 | 评分 |
|---------------|--------|---------------------------------------|----|----|
| 跌倒风险评估及健康教育指导 | 评估及准备  | 1. 健康照护师仪表端庄，服装整洁，洗手                  | 4  |    |
|               |        | 2. 环境清洁、宽敞、明亮、安静，光线充足，温、湿度适宜          | 3  |    |
|               |        | 3. 用物准备齐全                             | 5  |    |
|               |        | 4. 客户理解、配合，取舒适体位                      | 8  |    |
|               | 跌倒风险评估 | 1. 再次核对个人信息并进行有效沟通，老人放松               | 3  |    |
|               |        | 2. 评估方法合适，指导正确，老人安全                   | 3  |    |
|               |        | 3. 评估内容全面（跌倒史，疾病诊断、行走辅助、药物治疗、步态、认知状况） | 27 |    |
|               |        | 4. 记录评估结果                             | 3  |    |
|               |        | 5. 评估结果准确                             | 4  |    |
|               | 健康教育   | 1. 告知评估结果，并合理解释                       | 5  |    |



| 任务 | 步骤   | 内容                                  | 分值  | 评分 |
|----|------|-------------------------------------|-----|----|
|    | 育指导  | 2. 健康指导到位（环境、安全、生活、饮食、用药、疾病、检查、锻炼等） | 15  |    |
|    | 整体评价 | 1. 患者安全、满意                          | 5   |    |
|    |      | 2. 操作规范，动作熟练、轻柔，评估结果准确              | 5   |    |
|    |      | 3. 沟通有效，配合良好，健康指导内容和方式合适并有效         | 5   |    |
|    |      | 4. 语言亲切，态度和蔼，关爱老人                   | 5   |    |
| 总分 |      |                                     | 100 |    |

考核评委签名：

年 月 日