# 失智老年人健康照护技能全国邀请赛 技术工作文件

大赛技术组委会 2025年11月

## 目 录

<b>一</b> 、	技术描述	1
	(一) 项目概要	. 1
	(二)基本知识与能力要求	. 1
_,	试题与评判标准	.4
	(一) 试题内容	4
	(二) 比赛时长	.5
	(三)评判标准	. 5
	(四)公布方式	.7
三、	比赛细则	7
	(一) 比赛日程安排	.7
	(二)比赛细则	.8
四、	问题与争议处理1	0
	(一) 比赛项目内解决1	0
	(二)组委会解决1	0
五、	赛场及设施设备1	0
	(一) 赛场规格要求1	0
	(二)场地布局图	. 1
	(三)基础设施清单1	. 1
六、	安全健康规定1	. 1
	(一) 安全和健康1	. 1
	(二) 绿色环保1	2
附件	- 1 通用版评分标准1	3
附件	- 2 设施设备表1	5
附件	- 3 耗材表1	6

## 一、技术描述

## (一) 项目概要

失智老年人健康照护技能大赛是指通过在不同的场合,包括家庭和机构,直接为失智老年人(阿尔茨海默病)(以下简述失智老年人)及其家庭提供服务,满足他们在健康和社会方面的整体需求,促进失智老年人生理、心理、认知和社会方面健康的比赛项目。参赛选手需要通过与失智老年人及家属沟通交流,进行评估、计划,继而实施干预措施,并进行效果评价;特别重要的是,在规定的时间内,以标准化病人为中心,以失智老年人照护相关指南/规范为指导,为失智老年人提供生活照护、基础照护、康复服务及安全保护等方面的职业技能服务,并将人文关怀、职业安全与防护等贯穿于照护服务全过程中,进而预防及促进身心疾病康复,改善照护对象的生活质量。

## (二) 基本知识与能力要求

对参赛选手理论知识、工作能力的要求以及各项要求的权重比例,见表1。

表1 失智老年人健康照护技能选手必备能力要求

	相关要求	<b>权</b>
1	沟通和人际交往能力	15%
基本知识	●掌握建立和维持失智老年人信任关系的方法与重要性; ●掌握失智老年人信息保密和隐私保护的相关规定与实施要求; ●掌握照护措施实施前获取知情同意的重要性和规范流程; ●掌握促进失智老年人康复、自我成长及开展健康教育的技术与方法; ●掌握与失智老年人沟通交流的专业技能;并化解误解、矛盾及冲突的专业方法与应对策略; ●掌握文书记录的标准要求与实施要点; ●掌握与失智老年人及跨专业团队成员互动的规范方法; ●掌握共同参与照护的各专业人员角色定位、能力标准及工作要求。	
	●展现职业素养和专业的行为方式; ●具备专业而敏锐的观察能力,识别安全风险及问题; ●运用沟通技巧建立密切的照护关系;熟悉治疗性的沟通方法; ●尊重失智老年人的自主权,包括个体有权接受或拒绝照护的权利; ●具备跨文化照护能力,包括失智老年人的文化背景和宗教信仰; ●采用专业的指导技术,帮助失智老年人学习和掌握新的生活技能; ●运用合理的方式与失智老年人的家人进行沟通,确保以失智老年人的需求为中心; ●始终采用有效的语言表达和规范的书写记录方式。	
2	评估需求和规划照护服务的能力	10%
基本	●掌握失智老年人的生理、心理变化; ●掌握常见疾病的症状、治疗及照护方法;	

## 知识 ●掌握失智老年人不同生活场景下的健康、社会照护及康复需求: ●掌握与失智老年人及其家属合作, 准确判断照护需求的方法: ●掌握对失智老年人及其家属的照护能力、社会支持系统及经济状况的评估方 法。 ●全面评估失智老年人的健康状况、疾病特征及日常生活情境, 准确判断其个 性化照护需求: ●全面评估失智老年人及其家属的照护意愿和实际照护能力: 工作 ●制定以失智老年人为中心、照护服务体现"个性化"; 能力 ●评估可获得的资源情况,确保有效落实照护服务; ●获取失智老年人或其法定代理人的知情同意: ●在专业能力受限或遇到特殊情况时,及时寻求协助和支持。 45% 提供照护服务的能力 3 ●掌握失智老年人的需求评估及所需照护能力的分析方法; ●掌握失智老年人行为模式及其影响因素; ●掌握照护对象疾病史和风险因素的评估内容: ●掌握失智老年人及家庭的合作与灵活处理原则: ●掌握鼓励失智老年人及家庭学习新技能的有效方法,以提升信心和独立性; 基本 ●具备失智老年人所患疾病的基本知识、治疗、照护方法,掌握健康参数的正 知识 常值: ●熟悉失智老年人健康生活方式的指导方法及积极促进策略: ●掌握失智老年人用药目的、药物作用及不良反应: ●掌握安全风险的评估的方法与预防措施: ●掌握失智老年人照护相关的伦理准则和法律法规: ●掌握需要紧急医疗救助情况的识别标准,转介其他机构或人员的标准流程。 ●促进失智老年人的身心健康, 照护和支持其在疾病康复过程中的自我成长和 能力发展: ●尊重失智老年人及其家属,严格遵守相关法律法规和伦理规范; ●提供积极健康的照护环境,确保照护过程的安全性: ●协助或帮助失智老年人完成生活照护,维持尊严并保护隐私; ●开展职业范畴内的照护任务,如基础照护、生活照护、安全保护、康复服务 ●监测并记录各项健康指标,及时反馈监测结果,必要时向医护人员报告: 工作 ●识别失智老年人常见的风险因素或急症指征,给予干预措施; 能力 |●在职业范围内为失智老年人为照护对象制定并实施个性化的营养支持方案: ●指导失智老年人建立健康生活方式,包括规律运动、戒烟等健康促进活动; ●在法规允许范围内,指导失智老年人及家属正确进行药物管理,规范使用药 物,并观察疗效和检测不良反应,注意用药安全; ●根据失智老年人的照护需求,进行健康教育,开展康复训练活动; ●根据失智老年人现有条件,提供适当的辅助器具和技术支持; ●应用智能技术提升照护效率,改善信息沟通的及时性和准确性; ●开展以失智老年人为中心的照护服务. 发挥其自主能力. 将失智老年人文化 背景和风俗习惯融入个性化照护措施。 评价照护结果的能力 10% 4 ●掌握定期回顾和评价照护情况、获取多方(包括照护对象)反馈的重要性: 基本 ●熟悉新产品、新技术的新发展: 知识 ●熟悉照护结果获取与评价的判断标准: 明确获取照护满意度的重要性。

	合 计	100%
	性建议。	
	●准确识别照护对象可获得的各类资源,在适当时机提出改善照护方式的可行	
	●在提供照护服务时,明确职权范围,适时转介;	
سليك ا	●根据失智老年人具体情况,不断调整照护服务方案;	
工作	<ul><li>●通过观察、提问和讨论,识别问题的潜在原因,判断影响因素;</li></ul>	
	→市助人省之一人民还认为现行日远,	
	●帮助失恕去年人快速识别现存问题 并提供去业建议 提升其自我昭护能	
	<ul><li>■里枕犬省を千八, 伝加共性俗符点、生活习惯、个八发好寺;</li><li>●建立信任关系, 使失智老年人愿意主动讨论个人问题, 诉说内心感受;</li></ul>	
	<ul><li>事權大智老十八思扩的取制及展起勞,從供仇煩服分。</li><li>●重视失智老年人,识别其性格特点、生活习惯、个人爱好等;</li></ul>	
	●掌握失智老年人常见疾病及急症的应急处理; ●掌握失智老年人照护的最新发展趋势,提供优质服务。	
7	●掌握密切观察失智老年人变化并及时发现问题的方法;	
- '	●掌握合作并尊重失智老年人自主解决问题意愿的重要性;	
<u>1</u> 11   T	●掌握失智老年人及其家属回避问题讨论的原因分析与应对策略;	
	●掌握失智老年人身心变化极其原因;	
1	●掌握照护工作中常见问题的情景及特征;	
6	应急及创新能力	10%
	●遵守最新实践标准和安全法规等实施照护。	
	●保持高效的团队合作;	
	●严格执行医疗废弃物分类处置规范;	
	●运用人体力学原理,安全节力的实施照护服务;	
40.4	●根据失智老年人照护需求,科学、合理规划照护服务;	
,	●按照药品管理规定,做好药物的安全储存与规范使用;	
	●合理选择照护物品和材料,确保其安全、高效使用与规范存放;	
	●正确做好个人防护;	
	●规范使用医疗防护用品,落实感染防控措施;	
1	●严格执行各项标准、规章制度及操作规程;	
	●明确持续提升专业能力的价值。	
	●明确工作中节力与自我保护的重要性;	
	●掌握正确、安全用药的理论与方法;	
	●了解照护物品和材料的选择、使用、管理原则;	
知识	●规范着装及使用个人防护用品;	
基本	●了解时间管理及工作安排的基本原则;	
	●认识团队合作的重要性;	
	●了解节约资源等环保工作惯例及其意义;	
	●熟悉感染风险及其控制的相关知识;	
	●熟悉相关的法规、指南及操作规程(包括健康、安全、环保和卫生等);	. 0 /0
5	工作组织和管理能力	10%
	●认真分析照护对象的反馈意见,定期开展自我工作评价。	
	●规范记录各项评估结果和观察发现;及时上报潜在问题和风险因素;	
能力	●客观评估照护服务对改善照护对象现状的实际效果;	
工作	●倾听并积极回应照护对象提出的各类问题,提供切实可行的解决方案;	
	●了解照护对象的喜好及其对"幸福感"的个性化定义;	
1	●能够从多方获取照护对象的补充信息:	
	●运用沟通交流技巧,全面了解照护对象的个人观点和实际需求;	

## (三) 比赛参考的相关文件

- 1. 全国第一至第三届职业技能大赛技术文件:
- 2. 养老护理员国家职业技能等级认定培训教材;
- 3. 《养老护理员国家职业标准》(2019版);
- 4.《健康照护师国家职业标准》(2024版);
- 5. 《健康管理师国家职业标准》(2023版);
- 6. 《养老机构认知障碍老年人照护指南》(2025版)。

## 二、试题与评判标准

## (一) 试题内容

- 1.比赛场景
- 1) 家庭场景

本模块重点评估在家庭场景下,失智老年人一般患有慢性疾病或者处于身心疾病康复期,选手按照要求上门为失智老年人提供照护。根据案例描述和任务要求,对失智老年人进行整体评估并根据需求完成相应的任务,例如满足失智老年人进食、更衣、活动等日常生活需求、紧急情况的处理、教会失智老年人或家属监测评估病情的技能以及心理支持等;在此过程中加强沟通和人文关怀,对失智老年人或家属进行健康教育,解答问题,并评价照护的效果。

#### 2) 机构场景

本模块重点评估在照护机构,失智老年人一般患有慢性疾病或者处于身心疾病康复期,例如长期卧床、肢体功能障碍等,无法自理或由家人照顾,因此入住机构并由专业人员予以照护。选手完成相关照护任务的能力。根据案例描述和任务要求,对失智老年人进行整体评估并根据需求完成相应的任务。通过同失智老年人构建良好的合作关系,为其提供用药、健康监测、记忆力训练等基础照护及康复服务,缓解疾病状态带来的痛苦不适,以及自理困难和心理情绪问题,帮助失智老年人最大限度利用自己的能力和现存的功能,提高生活质量。在此过程中加强沟通和人文关怀,对失智老年人或家属进行健康教育,解答问题,并评价照护的效果。照护结束后,绘制一份健康照护海报。

#### 2. 命题方式

本项目为公开试题。比赛题目依据认知障碍老年人照护指南/规范、《养老护理员国家职业标准》(2019版)、《健康照护师国家职业标准》(2024版)、《健康管理师国家职业标准》(2023版)、《养老机构认知障碍老年人照护指南》(2025

版),参考近三届全国职业技能大赛技术文件,结合家庭和机构最常见健康照护问题进行命题。比赛内容不设理论考试,仅设置实操技能考核和绘制健康教育海报两个环节。试题命制以真实案例为基础,充分模拟家庭、机构照护场景,重点围绕失智老年人的生活照护、基础照护、康复训练和安全保护等核心需求,考察照护人员的照护能力、应变能力和人文关怀素养。

#### 3. 标准化病人方案

由比赛承办方提供标准化病人及相关服务,由裁判长负责赛前的培训和考核。标准化病人需要经过培训,依据脚本描述,表现相应的感受和体验,配合完成选手的实践任务。标准化病人的脚本由裁判长负责设计,在比赛开始前向所有裁判员公布,并对技术细节进行现场确认,以确保比赛的公平公正。

## (二) 比赛时长

采用单人比赛模式,共考核家庭和机构两个场景。通过抽签确定比赛场地,开赛前选手抽取赛位号。每个场景1个案例,每个案例包括:3分钟读题和熟悉场地、12分钟实操环节,总时长15分钟,分别计时。参赛选手完成2个场景的照护任务后,需绘制1份健康教育海报,绘制海报时间为25分钟。每位参赛选手比赛总时长为55分钟。详见表1。

场景	任务	用时 (min)
家庭场景	阅读试题、熟悉场地	3
<b>水</b> 尾勿乐	1项技能实操	12
	阅读试题、熟悉场地	3
机构场景	1项技能实操	12
	绘制健康教育海报	25
合计 55		

表1 比赛各环节时长表

## (三) 评判标准

#### 1. 分数权重

本赛项采用过程评分(照护任务部分)和结果评分(健康教育海报部分)相结合的方式,过程评分占90%(家庭、机构各占45%),结果评分占10%。过程评分分为测量评分和评价评分两类。凡可采用客观数据表述的评判称为测量评分,用字

母M表示;凡需要采用主观描述进行的评判称为评价评分,用字母J表示。评价评分设置"0~3"4个等级。测量评分占90%,评价评分占10%,见表2、表3。

表2 测量评分准则样例表

类型	示例	最高分值	得分
满分或零分	保护患者安全	1	1或0
	记录时间、照护情况、效果及老年人满意程 度,真实记录照护数据,缺少一项扣0.5分	2	0~2
	健康教育内容包括识别需求、注意倾听、开展教育、询问效果,每对一项0.5分。未进行健康教育不得分。	1	0~1

### 表3 评价评分(Judgement)描述

等级	具体描述		
0	各方面均低于行业标准,包括本评分项目未完成,或"未做尝试"		
1	符合行业标准		
2	符合行业标准,且某些方面超过标准		
3	到达行业期待的优秀水平		

#### 2. 评判方法

- (1)裁判员由组委会统一选拔,根据实际人数情况进行安排使用。初步划分为三组,二组实践技能裁判组,一组健康教育海报裁判组。结合裁判员专业能力和语言表达能力,以及既往工作经验,每组推选1名裁判组长。其余裁判根据抽签确定工作任务,一经确定则不再更换。按照规避原则,根据裁判员数量,尽可能采用回避方式打分,每位裁判员依据评分标准进行独立评分,取平均分,保留小数点后1位,即为选手评分。小组内各裁判员测量分不可大于5分。评价分不超过1个分数等级。健康教育海报分值差距不超过5分。否则需要给出确切理由并在组长的监督下进行调整,如果仍未能解决,请裁判长一同参与讨论确认最终得分。同一场景竞赛的过程中,前2位选手不打分,第3位选手比赛结束后,裁判组对前3位选手组织评分商讨后统一打分,之后不再有商讨过程,如有特殊情况,需通过本组裁判组长提出申请。
- (2) 评分采用纸质版评分表, 所有裁判完成工作签字后, 由组委会技术工作组指定专人统计。

(3)本赛项采用过程评分(照护任务部分)和结果打分(健康教育海报部分),严格按照公平公正原则执裁。裁判长或其指定人员负责整体督导或协调,如发现违反纪律、恶意打分等违反公平公正的行为,按有关规定采取相应措施处理。

#### 3. 成绩并列

当选手的总成绩相同导致名次排名出现并列时,按照家庭场景、机构场景模块顺序,取得分数更高的选手名次排序在前,进行排名。如名次仍然出现并列时,以测量分、评价分顺序,取得分数更高的选手名次排序在前,进行排名。

## (四)公布方式

赛前15天公布技术文件(含通用版评分标准,具体见附件1),同时公布赛题(见赛题文件)。在赛前1天以公开抽签的形式,确认和公布选定试题。试题选定之后,由裁判长进行不超过30%的赛前修改;裁判长根据正式试题在通用版评分标准基础上,形成最终的评分标准。

## 三、比赛细则

## (一) 比赛日程安排

失智老年人健康照护大赛比赛时间为3天。第1天为报道日,第2日为比赛日,选手完成2个场景的照护任务后,绘制1份健康照护海报。每位选手比赛总时长55分钟(其中读题、熟悉场地合计6分钟,技能操作时间合计24分钟,绘制海报25分钟。),第3日闭幕式。具体日程见下表4:

#### 表4 比赛日程安排表

序号	环节	时间	内容	场地
		参	<b></b>	
		8: 00-12: 00	裁判员、领队、选手报到	入住酒店
C-1		12: 00-14: 00	午休	入住酒店
	报到日	14: 30-15: 30	开幕式	报告厅
		15: 30-16: 30	选手参观赛场	赛场
		16: 30-18: 00	裁判会、抽取赛题及裁判任务	裁判休息室
	检录	7: 00-7: 30	选手检录、抽取赛场、宣讲赛场纪律(各 类通讯工具、储存设备和参考资料禁 用)	检录区
C1			家庭场景	
	候考	7:30-8:00	选手抽取赛位号、备赛	候赛室1
	比赛	8:0018:00	家庭场景比赛	比赛室A
			机构场景	

候考	7:30-8:00	选手抽取赛位号、备赛	候赛室1
比赛	8:0018:00	家庭场景比赛	比赛室B
		绘制海报	海报室
8: (	00-9: 00	大赛成绩公示	
9: 0	00-10: 00	专家及技术点评、颁奖典礼及闭赛	报告厅
10:	00以后	返程	
-	比赛 8: ( 9: (		比赛 8:0018:00 家庭场景比赛

备注: 1. 具体日程安排以大赛报名工作完成后定稿为准。

## (二) 比赛细则

#### 1. 选手相关细则:

- (1)选手报名:参赛选手为职业院校学生。参赛选手报名获得确认后,不得随意更换。如比赛前参赛选手因故无法参赛,须由所在单位于开赛5个工作日之前出具书面说明,经大赛执委会办公室核实同意后予以更换,之后不得更换参赛选手。
- (2)熟悉场地:参赛选手应在比赛日程规定的时间熟悉比赛场地,选手可进入比赛场地体验。每个场地选手不超过30分钟。在场地熟悉的过程中,可以阅读设备说明书,可进行实物操作和使用。在比赛日开始比赛之前,每名选手还有3分钟时间熟悉适应场地,但不得触碰物品或进行任何操作。选手可以申请提前结束熟悉场地环节并开始正式比赛。
- (3)参赛服饰要求:选手比赛时需统一着装,不佩戴任何装饰物(耳环、项链、 戒指等),长发一律盘起,不做任何修饰,用头花固定。
- (4)选手入场及候场:参赛选手应提前15分钟到达赛场,凭"两证"(身份证、参赛证)检录,不得迟到早退。根据抽签结果进入相应候赛室,裁判负责核对参赛选手信息。比赛开始后,所有选手不可离开赛场,需要在等候室等待,如去卫生间,做好登记,由工作人员陪同,速去速回,不可与来自同一地区的裁判及其他选手同去。
- (5)物品准备:本次比赛不设单独备物间,所有物品均摆放在场地内,以实物为准,选手根据需要取用。参赛选手应爱护赛场设施设备,操作规范,注意安全。参赛选手在操作过程中存在安全隐患的,裁判组长视情况决定是否暂时中止选手比赛。

#### (6) 正式比赛:

1)参赛选手在候赛室抽取赛位号,根据赛位号依次进入备考室候考,根据比赛内容,合理计划安排。比赛前,由工作人员提供指导语,裁判组长发出开始信号后, 开始计时,参赛选手方可进行操作;倒计时1分钟由工作人员进行无干扰提醒,请选 手看到时间牌给予示意。时间到由裁判组长示意比赛结束,或者选手自行宣布比赛 完成,参赛选手应立即停止操作并离开赛场。

- 2)比赛过程中,参赛选手须严格遵守相关操作规程,确保设备及人身安全,并接受裁判员的监督和警示。参赛选手不得在比赛过程暗示、提示或者标注含有本参赛队信息的讯号或记号,一经发现违规,即给予降低获奖等次直至取消奖项评比资格。
- 3)比赛中选手不得向裁判员提问或要求帮助;如遇特殊情况,如设备故障,或者影响比赛进行的问题,选手可举手示意,裁判组长先暂停比赛时间,然后听取陈述,共同商量后给予解决方案;如属于选手个人理解问题,请告知选手按照实际情况尽你所能进行下去,然后比赛继续。因选手个人原因导致比赛中断或者不能参加比赛,如选手导致设备故障等,裁判员将在旁陪伴或给予照护,直到比赛可以继续;但计入选手比赛时间并不予补偿,不得调换选手顺序;如超过原定比赛时间,视为比赛结束或者弃赛。参赛选手出于伤病中断比赛的,按个人原因导致比赛中断处理,无法继续参赛的,按已完成比赛部分计算成绩。以上情况需在《赛场情况记录表》上确认签字。
- (7) 参赛选手离场。比赛结束,参赛选手需完成现场清理,与比赛相关的所有 资料不得带离考场,并经裁判员同意后方可离开。选手完成当日全部比赛项目后方 可离场。

#### 2. 裁判员相关细则

裁判员应为从事健康照护相关工作人员,并具备养老护理员、健康管理师或健康照护师职业资格证书(三者其一即可)。熟悉失智老年人照护技术,具有一定的大赛工作经验,熟悉赛事评分规则。评分过程中发现问题,将由裁判长召集全体裁判共同开会讨论解决方案。

- (1)裁判员应服从裁判长工作安排,公平、公正、友好对待每个参赛单位和每位参赛选手,认真做好本职工作。依据比赛规则参加赛前培训和技术讨论;每组裁判员1个场景的执裁工作,并指导工作人员一起完成赛场准备和复位等管理工作,包括计时和选手沟通,确保比赛顺利完成。
- (2)裁判员在比赛期间不得使用智能电子设备等。不得携带和使用任何自带的存储设备。正式比赛期间,除裁判长外,任何人员不得主动接近本单位选手,不得进入非允许工作区域,不得以任何方式与选手或场外人员进行沟通或交流与比赛相关的内容。一旦查实,视为作弊,给予警告并上报;如干扰比赛的行为和情节严重,影响比赛结果,则将全体商议予以处理,直至取消参赛选手当场成绩。

- (3)如有选手需要支持或关爱,请邀请第三者共同参与,选手有问题可随时向裁判长反映。
- (4)裁判组做好赛场管理,比赛过程中发生安全事故的,由裁判组长及技术负责人进行处理,裁判组长视处理结果决定是否继续比赛,并做好汇报和记录工作。如发现并证实参赛选手或相关人员采用任何方式不正当交流或提醒选手,按照作弊上报,并依据规定予以处理。
- (5)比赛全程录像,用于争议的协调和问题的解决。如对比赛过程有异议,请 提供相关支持证据并通过正式渠道,录像资料保存2年。

## 四、问题与争议处理

失智老年人健康照护大赛期间,与比赛有关的问题或争议,各方应通过正当渠道并按程序反映和申诉,不得擅自传播、扩散未经核查证实的言论、信息。对比赛期间出现的问题或争议按以下程序解决:

## (一) 比赛项目内解决

参赛选手、裁判员发现比赛过程中存在问题或争议,应向裁判长反映。裁判长依据相关规定处理或组织比赛现场裁判员研究解决。处理意见需比赛现场全体裁判员表决的,应获半数以上通过。不在现场的裁判员不具有表决权但具有知情权。裁判长应将最终处理意见及时告知意见反映人和不在现场的裁判员。

## (二)组委会解决

对项目内处理结果有异议的,在参赛选手成绩最终确认锁定前,各参赛代表团领队可向组委会监督仲裁委出具署名书面反映材料并举证。除不可抗力外,申诉不得委托领队助理及其他人办理。由组委会监督仲裁委与技术工作组沟通判断所反映问题的属性,并在执委会赛务技术部协助下受理并开展调查工作。其中,经调查确认所反映情况属技术性问题或争议的,应在组委会技术工作组指导下,交由各比赛项目内解决并形成最终处理结果。

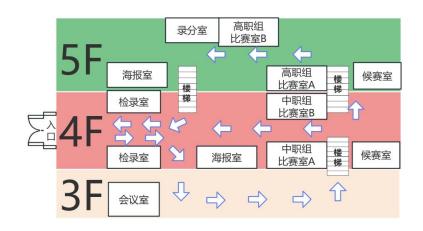
## 五、赛场及设施设备

## (一) 赛场规格要求

场地布局:设有比赛室、录分室、材料储存室、海报室、选手候考等工作区域。 安全防火器材数量及性能完好;紧急情况疏散通道设计通畅;个人物品存放间(储物柜、保险箱)等。所有区域保障参赛人员的饮水、座位、卫生间需求等。 比赛观摩: 比赛承办方应在不影响选手和裁判工作的前提下,提供观摩,观摩人员应在指定区域内进行观摩活动,不得录像录音,请务必遵守并听从工作人员管理,观摩人员不能以任何形式与赛场内任何人员沟通或交流。

## (二) 场地布局图

比赛区域主要分为家庭场景、机构场景、海报室等比赛场地,具体见下图:



## (三)基础设施清单

基于失智老年人健康照护技能大赛比赛题目要求和具体情况,以及采购的实际能力,裁判长提交设施设备和物品清单(具体清单见附件2.3),比赛承办方依据文件做好比赛用物准备工作。选手无自备设备和工具要求。赛场配发的各类工具、材料,参赛选手一律不得带出赛场。

设备和物品验收:裁判组需在赛前确认设备和物品符合要求;确认设备和物品数量正确、功能和性能完好,满足比赛的需要。

## 六、安全健康规定

## (一) 安全和健康

- 1. 场地安全: 比赛场地具有良好的照明和通风设备,有安全疏散通道; 配备完备的灭火器材等应急处理设施,张贴有安全操作流程。赛场配备明确的现场紧急疏散指示图。大赛执委会提供安全的饮用水等服务。
- 2. 参赛用物安全: 赛项所有的操作物品符合安全要求,参赛选手应保持赛区场地卫生,无任何遗留物品影响后续选手的比赛。
- 3. 参赛选手: 各参赛单位要对选手进行安全教育,并购买意外伤害保险。在比赛过程中,参赛选手应严格遵守相关专业操作规程,符合安全文明要求。爱护赛区

的设施设备和操作物品。选手在比赛中出现伤、病等突发情况时,经裁判长许可, 领队可进入赛场为本队选手提供必要的帮助。

4. 安全保障:保障满足常规健康需求及应急救护明确规定,参赛人员(选手、裁判、领队、工作人员等)有特殊健康需求需提前报备。比赛过程中,出现任何有害健康或不安全情况,裁判长有权立即中止比赛。

## (二) 绿色环保

比赛后用物回收管理,赛区中的材料可以部分回收再利用,用于相关专业技能培训和学习。

## 通用版评分标准

照护任务部	照护任务部分				
项目	评判 类型	评分要求	评分解读		
沟通	M1	建立关系	1) 问候患者; 2) 自我介绍; 3) 说明目的任务		
评估	M2	核对身份	正确核对身份,包括2种身份信息,2个核对方式		
77,12	М3	评估照护 对象	一般情况:饮食、睡眠、认知状况、自理能力等 情景相关特殊情况:如痰液状况、伤口情况等		
			解释操作目的、意义和方法		
			安置体位:根据患者体力选择体位,询问并解释,未按照意 愿而是直接选择不得分		
	M4	实施照 护:以叩 背排痰、 指导有效	正确的叩击背部方法: 1) 手势正确; 2) 力度恰当; 3) 频率恰当; 4) 顺序正确; 5) 避开重要部位; 6) 询问和观察患者反应		
关键		咳嗽为例	指导患者咳痰,包括:1)指导深呼吸、深吸气后屏气3—5秒 再咳嗽;2)用力爆发式咳痰、身体略向前倾,腹肌用力收缩 等;3)重复数次;4)准备纸巾和漱口等		
技能			指导患者训练并纠正错误动作:1)带动患者一起做;2)观察是否正确,并纠正错误;3)询问患者感受,确认效果		
	M5	健康教育	1)识别日常照护中的困难和需求;2)开展教育的形式和内容恰当		
	M6	心理/情绪	识别患者心理变化/情绪,并提供适当的情感支持		
	М7	整理	离开前确认患者是否还有需求或需要帮助?整理床单位保持 舒适平整,放置呼叫铃,妥善安置后离开		
	M8	感染控制	必要时执行手卫生(遵循世卫组织感染控制指南)、医药废 弃物的处理		
	M9	记录	1) 表格基本信息和内容填写完整并正确;2) 评估情况记录 完整;3) 完整描述措施和效果		
	J1	职业素养	仪容仪表符合职业要求,举止端庄、态度和蔼、沟通有效		
	Ј2	安全意识	操作流畅、安全、规范,确保老年人安全,过程中未出现致 失智老年人于危险环境的操作动作或行为		
评价评分	Ј3	创新能力	操作过程中能综合应用创新性的方法、理念或技巧等解决老 年人的健康问题,提高老年人生活质量		
	Ј4	人文关怀	体现以失智老年人为中心的照护,积极回应心理和情绪问 题,展示人文关怀素养		
	Ј5	应变能力	快速识别临床突发状况,并根据老年人的状态及现场环境实 施照护,具有灵活的应变能力和解决问题的能力		

海报部分		
1	有标题和选手编号	标题清晰,标注选手编号
2	字体大小适宜,版 面/文字简洁,内 容清晰	海报的字体至少1.5cm,在1米外可以看清;无划线、原位涂改,
3	色彩多样,用图画 的元素多于文字	至少使用4种不同的颜色;表达的主题至少一半采用图画表达
4	包含疾病相关的内 容,主题清晰	疾病相关内容例如疾病的定义、原理、症状、表现等,帮助 理解疾病
5	包含疾病照护相关 内容,主题清晰	疾病照护相关的内容包括治疗措施、预防方法、康复技术、 日常生活中的监测和保健等
6	照护中提及应该做 到的,不含刺激因 素	至少包含4个应该做的事情/行为/态度等;内容愉悦,不易产生压力感及不适感

## 附件 2 设施设备表

## 失智老年人健康照护大赛设施设备表

序号	设备名称	规格型号
1	居家护理床	≥0.9m*2m
2	长期护理中心病床	≥0.9m*2m; 可调整体位
3	床头柜	医用
4	居家床头柜	家用
5	床尾移动桌	60*90cm; 可升降, 带轮可移动
6	床旁椅	常规
7	餐桌	一桌四椅;椅子带扶手
8	落地衣架	130cm
9	穿衣镜	立式、可照全身
10	沙发	定制,配套靠枕3个
11	茶几	与沙发配套
12	洗手池	1.1*0.6m; 常规; 可实现上下水
13	医用药品柜	带门,能上锁,约90*36*180cm
14	上门访视包	肩挎、手提双用
15	床上用品	三件套(床单、枕巾、被套)2套、家庭、机构床
		配套各 1 套,与床适配
16	小冰箱	60*50*70cm; 可实现冷藏、冷冻
17	坐便器	成人款
18	家庭急救箱	常规
19	厨房置物架	家用常规
20	护理车	轮子可刹车;带抽屉;双层
21	呼叫器	壁挂式和佩戴式
22	电话机	座机
23	SP 拖鞋	根据SP不同型号
24	SP 防滑鞋	根据SP不同型号
25	SP 服装	睡衣2套;病人服2套;机构服2套
26	饮水机	配套桶装水2桶
27	咖啡	常规

## 失智老年人健康照护大赛耗材表

序号		规格
1		500ML; 10 瓶/箱
2	抑菌洗手液	250ml
3		蓝色独立装: 50 只/盒
4		100 只/盒; 10 盒/箱;
5	无酒精湿巾	80抽/包
6	酒精湿巾	75%酒精,80抽/包
7	纸巾	常规, 100抽/包
8		常规;家用、医用
9	医疗垃圾桶	脚踩款; 20L
10	医疗垃圾袋	常规
11	生活垃圾袋	常规黑色
12	温湿度计	壁挂式安装
13	软枕	大2、中2、小号2
14	日历	普通款
15	书写垫板	常规; A4 大小 (210*297)
16	水杯	马克杯
17	一次性纸杯	20只/包
18	评估单、记录单等	A4纸
19	签字笔	黑色,按动笔
20	铅笔	2B
21	橡皮	常规
22	场景海报画	定制,(包括厨房、卧室、客厅等)
23	假发	老年人,男女
24	一次性鞋套	防水耐磨防滑
25	筷子	常规
26	勺子	常规,不锈钢勺
27	非电动防筷子、抖勺、叉	筷子、叉、勺套装
28	缺口杯	偏瘫/帕金森老人专用
29	治疗碗	200ml
30	防洒碗	带吸盘
31	保温壶	304不锈钢,2.0L
32	毛巾	纯棉 34*72cm
33	毛巾	纯棉 22*22cm
34	菜	模型
35	米粥	模型
36	水盆	常规; 大、中、小型号一套
37	一次性冰袋	一次性使用; 1盒 6 袋
38	凡士林纱布	细纱;1片/袋独立包装;50袋/盒
39	治疗巾	一次性医用无纺布;30*30cm;10/包
40	治疗巾	一次性医用无纺布; 40*40cm; 10/包
41	治疗巾	一次性医用无纺布;80*120cm;10/包
42	电子水温计	不锈钢探针

43	一次性围兜	防水独立包装
44	棉签	5支/袋; 100袋/盒
45		5文/衣; 100表/ <u>品</u> 60ml
46		罐装50支
47	酒精棉棒	
48	酒精棉片	■
49	外科无菌纱布	5*7CM; 5片/包; 医用无菌; 50包/盒
50	上海胶布 上海胶布	1. 25CM*9. 1M
51	医用自粘弹力绷带	1. 250Mが5. 1M 肤色7. 5CM; 10巻/箱
52	<u> </u>	三色,塑料
53		根据实际用药
54		6*8.5cm; 100个/包
55	小糖片(模拟药物)	如VC等,普通; 5盒/箱
56	<u></u> 药盒	分格;根据实际用药
57	双光源医用瞳孔笔灯	常规医用
58	相册	常规,内老照片
59	图画卡片	数字、动物、植物、水果
60	相框	6寸,含定制照片1张
61	老花镜	常规
62	压舌板	
63	吸管	独立包装,100支/包
64	滴耳液	
65	仿真指套	带指甲,软款,五指
66	血糖仪	鱼跃
67	血糖试纸	鱼跃; 50片/盒; 4盒/箱
68	采血笔	鱼跃;常规
69	一次性采血针	鱼跃; 常规, 与采血笔配套
70	利器盒	4L、3L、1L圆形
71	彩泥	24色/袋;超轻粘土
72	粘土画专用底板	30*30cm密度板
73	双面胶	宽度:1.2cm
74	皱纹纸	50*250cm, 马卡龙7色混装
75	红色小折纸	15*15cm, 大红色, 200张装
76	手工剪刀	安全型;圆弧刀头;安全护套
77	小说	常规
78	报刊架	立式;三层
79	一次性使用换药包	常规
80	疼痛评分尺	普通医用款,疼痛表情/数字评分
81	磁吸毛毡板	深驼色; 40*60cm
82	零食	糕点等
83	马克笔	36色;粗细双头; 3盒/箱
84	海报纸	78cm*54cm; 50张/卷
85	便签纸	76*102mm;100张/本;颜色随机