

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН
Профессиональная образовательная
автономная некоммерческая организация
«Международный гуманитарно-технический колледж»
ПОАНО «МГТК»

Согласовано:

Представители работодателя:

Главная медсестра ООО

Поликлиника «Здоровая семья»

Ирина Владимировна Циганова

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Учебной дисциплины

ПМ.04 Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за
больными

Для специальности

34.02.01 Сестринское дело

(код и наименование специальности)

базового уровня профессионального образования

(уровень среднего профессионального образования)

Утверждаю

Директор ПО АНО «МГТК»

Алишева Х.Х. Алишева Х.Х.

«24» *апреля* 2024г.

Махачкала

Одобен цикловой методической комиссией

Протокол № 1 от 25.05.23г.

Переутвержден на заседании педсовета

26.04.2024

Допустить к использованию в учебном году

20 23 / 24

завуч Усарова Э.И.



Переутвержден на заседании педсовета

_____ г, протокол № _____.

Допустить к использованию в

20 ____ / ____ учебном году

завуч _____ Усарова Э.И.

Переутвержден на заседании педсовета

_____ г, протокол № _____.

Допустить к использованию в

20 ____ / ____ учебном году

завуч _____ Усарова Э.И.

Организация-разработчик: Профессиональная образовательная автономная некоммерческая организация «Международный Гуманитарно-Технический колледж» ПО АНО «МГТК»

Разработчик: Курбанова А.А. преподаватель МГТК.

Фонд оценочных программ разработан на основе Федерального Государственного стандарта по специальности среднего профессионального образования (ФГОС СПО) 34.02.01 Сестринское дело

СОДЕРЖАНИЕ

1. Паспорт программы
2. Формы контроля и оценивания элементов профессионального модуля
3. Результаты освоения модуля, подлежащие проверке
4. Оценка освоения МДК профессионального модуля
5. Оценка учебной и (или) производственной практики
6. Контрольно-оценочные материалы для экзамена (квалификационного)

1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

Результатом освоения профессионального модуля является готовность обучающегося к выполнению вида профессиональной деятельности ПМ 04. «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих» (младшая медицинская сестра по уходу за больными) и составляющих его профессиональных компетенций, а также общие компетенции, формирующиеся в процессе освоения ППСЗ в целом.

Формой аттестации по профессиональному модулю является экзамен (квалификационный), тип комбинированный. Итогом экзамена является однозначное решение: «вид профессиональной деятельности **освоен / не освоен**» и оценка по пятибалльной системе.

2. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И ОЦЕНИВАНИЯ ЭЛЕМЕНТОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

Таблица 1

Элемент модуля	Форма контроля и оценивания	
	Промежуточная аттестация	Текущий контроль
УП	-	Наблюдение и экспертная оценка при выполнении работ на Учебной практике
ПП	Дифференцированный зачет	Наблюдение и экспертная оценка при выполнении работ на производственной практике
Аттестация по модулю	Экзамен (квалификационный)	

1. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ, ПОДЛЕЖАЩИЕ ПРОВЕРКЕ

3.1. Профессиональные и общие компетенции

В результате контроля и оценки по профессиональному модулю осуществляется комплексная проверка следующих профессиональных и общих компетенций:

Таблица 2

Код	Наименование результата обучения
ПК2.1	Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.
ПК2.2	Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.
ПК2.3	Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами.
ПК2.4	Применять медикаментозные средства в соответствии с Правилами их использования.
ПК2.5	Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.
ПК2.6	Вести утвержденную медицинскую документацию.
ПК2.7	Осуществлять реабилитационные мероприятия.
ПК2.8	Оказывать паллиативную помощь.
ОК1.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
ОК2.	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения Профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.
ОК3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
ОК4.	Осуществлять поиск информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, Профессионального и личного развития.
ОК5.	Использовать информационно-коммуникационные Технологии в профессиональной деятельности.
ОК6.	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
ОК7.	Брать на себя ответственность за работу членов

	команды (подчинённых), за результат выполнения заданий.
ОК8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.
ОК9.	Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.
ОК10.	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
ОК11.	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.
ОК12.	Организовывать рабочее место с соблюдением правил охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
ОК13.	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

4. ОЦЕНКА ОСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКОГО КУРСА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

Типовые задания для проведения текущего контроля по ПМ 04
«Выполнение работ по одной или нескольким профессиям
рабочих, должностям служащих» (младшая медицинская сестра
по уходу за больными)

Типовые задания для проведения текущего контроля

Задание 1: Фронтальный опрос

Инструкция: внимательно слушайте задаваемый вопрос, сформулируйте полный развёрнутый ответ, используя определения и медицинскую терминологию. Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

Текст задания:

1. Дать определение понятию «общение в сестринском деле».
2. Перечислите функции общения.
3. Перечислите уровни общения.
4. Сколько типов общения?
5. Охарактеризовать информационную функцию общения.
6. Охарактеризовать экспрессивную функцию общения.
7. Охарактеризовать регулятивную функцию общения.
8. Что такое «Биоэтика»?
9. Перечислите функции этического кодекса медсестры.

Эталон ответов фронтального опроса:

1. Общение в сестринском деле – это обмен информацией и (или) эмоциями между медицинской сестрой и пациентом, основанный на взаимоотношении между ними.

2. Функции общения: информативная, экспрессивная, регулятивная.

3. Уровни общения: внутриличностное, межличностное, общественное.

4. Типы общения: вербальное и не вербальное.

5. Информационная.

Получение и сообщение необходимой информации. Медсестре необходима информация о самочувствии пациента, его реакции на медперсонал, лечение и пребывание в стационаре. В свою очередь, медсестра сообщает пациенту информацию о схеме приема лекарственных препаратов, характере подготовки к предстоящему инструментальному исследованию и др.

6. Экспрессивная (эмоциональная).

Пациенты ждут от медсестры эмоционального отклика, сочувствия, душевного тепла.

7. Регулятивная.

В процессе общения медсестра воздействует на сознание и поведение пациентов, используя их жизненные ценности и интересы, эмоциональный фон и другие «рычаги управления» людьми. В свою очередь медсестра также испытывает влияние своих пациентов.

8. Биоэтика—учение о нравственной стороне деятельности человека в медицине и биологии.

9. Этический кодекс дает четкие нравственные ориентиры профессиональной деятельности медицинской сестры, призван способствовать консолидации, повышению престижа и авторитета сестринской профессии в обществе, развитию сестринского дела в России.

Критерии оценки:

"Отлично"— студент обстоятельно, с достаточной полнотой излагает соответствующую тему, дает правильные формулировки, точные определения, обнаруживает полное понимание материала и может обосновать свой ответ, привести необходимые примеры, правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя, имеющие целью выяснить степень понимания данного материала.

Свободно владеет речью, медицинской терминологией.

"Хорошо"– студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и оценка «отлично», но допускает единичные ошибки, которые исправляет после замечания преподавателя.

"Удовлетворительно"– студент знает и понимает основные положения данной темы, но допускает неточности в формулировке, допускает частичные ошибки, излагает материал недостаточно связно и последовательно.

"Неудовлетворительно"- студент обнаруживает незнание общей части соответствующего раздела темы, допускает ошибки в формулировке правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал, сопровождая изложение частыми остановками и перерывами.

Задание2: Тестовый контроль

Инструкция: Внимательно читайте вопросы заданий. Выберете один правильный ответ из предложенных. Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

1. Наука, изучающая моральные, нравственные отношения людей называется _____.
2. Наука, изучающая профессиональные отношения людей называется _____.
3. Впервые сформулировал морально-этические нормы профессии врача:
 - а) Гиппократ
 - б) Аристотель
 - в) Авиценна
 - г) Парацельс
4. Главный этический принцип _____.
5. Общение:
 - а) социальная коммуникация
 - б) обмен информацией
 - в) обмен эмоциями

г) все перечисленное

6. К функциям общения относятся информационная, экспрессивная.....

7. К вербальному типу общения относятся:

а) выражение лица

б) речь

в) манеры

г) дистанция

8. Первый образ восприятия, доминирующий в последствии длительное время, называется эффектом .

9. Различают пять видов общения: давления, уступки, избегания, компромисса и _____.

10. Благоприятное воздействие, оказываемое личностью медицинского работника на психику пациента, носит название _____ общения.

Эталон ответов тест-контроля

1. Этика
2. Деонтология
3. А
4. Не навредить
5. Г
6. Регулятивная
7. Б
8. Ареола
9. Сотрудничество
10. Терапевтическое

Критерии оценки:

90-100% правильных ответов – оценка «отлично»

80–89% правильных ответов – оценка «хорошо»
70–79% правильных ответов – оценка «удовлетворительно» 69% и
менее – оценка «неудовлетворительно»

Задание 3: Решение ситуационных задач

Инструкция:

Внимательно прочитайте текст ситуационной задачи выполните приведенные ниже задания. Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

На работу Вам отводится 10 минут.

Задача 1

Больной М., 54 года находится на лечении в хирургическом стационаре, по поводу опухоли в легком. Медицинская сестра, выполнявшая назначения врача, во время очередной манипуляции, сказала пациенту, что его состояние безнадежно и лечение не принесет никаких результатов.

В результате больной М., попытался совершить попытку самоубийства, его родственники написали жалобу в органы здравоохранения и подали иск о компенсации причиненного морального вреда.

Задача 2

Девушка 16 лет, обратилась в женскую консультацию по месту жительства с просьбой о прерывании беременности. Врач, узнав возраст пациентки, начал возмущаться: «В наше время такого не было! У вас что, головы нет на плечах? Нужно думать о последствиях. Пожалуй, я буду вынужден рассказать родителям». Девушка посчитала выходку врача не этичной, и написала жалобу в администрацию.

Эталоны ответа на ситуационные задачи:

Задача 1

Общение с пациентом предполагает передачу только той информации, которая способствует его скорейшему выздоровлению, мобилизации его ресурсов. Медицинская сестра не имела права передавать всю ту информацию, которой владеют специалисты. Поведение медсестры можно квалифицировать

как психологическую угрозу. Поэтому лучше сказать меньше, чем сказать лишнее.

Если у пациента возникают вопросы по поводу болезни и ее прогноза, было бы правильнее сказать: «Я с удовольствием бы обсудила с вами эту тему, я понимаю, что вам важно знать все это, но, к сожалению, я не владею информацией в полном объеме, поэтому рекомендую вам поговорить об этом с вашим доктором».

Задача 2

По действующему законодательству оказание медицинской помощи больному после 15 лет не требует согласия родителей и других законных представителей. Врач занимается оказанием медицинской помощи, а не воспитывает своих пациентов. Он мог бы провести психообразовательную беседу по способам предохранения и профилактике болезней, передающихся половым путем. Кроме того, медицинский работник обязан провести беседу о последствиях прерывания беременности и направить к психологу.

Критерии оценки:

«Отлично» - легкая ориентация в решении задач, умение увязывать теорию с практикой, умение провести анализ, поставить и обосновать диагноз, сделать рекомендации.

«Хорошо» - решение задач с осознанием знаний теории и практики, но с отдельными неточностями при анализе и обоснование диагноза.

«Удовлетворительно» - решение задач с помощью преподавателя или обучающихся, непоследовательность при анализе, неточности при постановке сестринских проблем и выборе действий при удовлетворении потребностей пациента.

«Неудовлетворительно» - неумение применить знания при решении задачи, неумение выделить главное, ошибки при анализе, незнание взаимосвязи теории с практикой, неспособность высказать мнение.

Типовые задания для проведения текущего контроля

Задание 1: Графический диктант

Инструкция: Внимательно прочитайте задаваемый вопрос. Если

Данное утверждение является верным—поставьте знак«+»в соответствующем номере задания, если утверждение не верно – знак «-».

Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

1. При попадании биологического субстрата на спецодежду необходимо её снять и отправить в прачечную.
2. Любой пациент ЛПУ рассматривается как потенциальный источник инфекции.
3. При попадании биологического субстрата на слизистую оболочку глаз, их необходимо промыть содовым раствором.
4. При контакте с любой биологической жидкостью медсестра должна использовать перчатки.
5. Запрещается надевание колпачков на использованные иглы.
6. При обработке рук на гигиеническом уровне предусмотрено тирание кожного антисептика в течение 30 секунд.
7. При попадании крови на кожные покровы, это место обрабатывают 70 % этиловым спиртом, обмывают водой смылом и повторно обрабатывают 70% этиловым спиртом.
8. Руки не моют после манипуляции, если проводите в стерильных перчатках.
Не
9. При попадании биологической жидкости на слизистую оболочку носа нужно закапать в нос раствор протаргола и поднять голову вверх.
10. Предупреждение передачи микроорганизмов от пациента к медперсоналу— важная составляющая инфекционной безопасности.
- 11.

Эталон ответов к графическому диктанту:

- | | |
|-----|-----|
| 1.- | 5.+ |
| 2.+ | 6.- |
| 3.- | 7.+ |
| 4.+ | 8.- |

Критерии оценки:

90-100% правильных ответов – оценка «отлично» 80

– 89% правильных ответов – оценка «хорошо»

70–79% правильных ответов – оценка «удовлетворительно» 69% и менее – оценка «неудовлетворительно»

Задание 2: Фронтальный опрос

Инструкция: Внимательно слушайте задаваемый вопрос, сформулируйте полный развернутый ответ, используя определения и медицинскую терминологию.

Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

1. Определение понятия ИСМП.
2. Перечислить наиболее распространённые внутрибольничные инфекции.
3. Перечислите основные пути передачи инфекции.
4. Определение понятия «парентеральные инфекции».
5. Определение понятия «ВИЧ–инфекция»
6. Определение понятия «вирусные гепатиты»
7. Перечислите биологические субстраты, содержащие антитела к ВИЧ и гепатитам В, С.
8. Назовите пути передачи ВИЧ инфекции и гепатита В, С.
9. Каковы пути инфицирования ВИЧ инфекцией и гепатитом В пациента в ЛПУ?
10. Перечислите пути инфицирования ВИЧ инфекцией и гепатитом В Медицинского работника.
11. Перечислите группу риска профессионального инфицирования парентеральными инфекциями.
12. Перечислите нормативные медицинские документы регламентирующие профилактические мероприятия профессионального инфицирования.

13. Перечислите проводимые мероприятия по профилактике профессионального заражения парентеральными (гемоконтактными) инфекциями .
14. Перечислите средства индивидуальной защиты персонала при работе с биологическими жидкостями
15. Перечислите состав аптечки «Биологическая авария»
16. Тактика медицинского работника при попадании биологической жидкости на незащищенные кожные покровы.
17. Тактика медицинского работника при попадании биологической жидкости на слизистые оболочки глаз.
18. Тактика медицинского работника при попадании биологической жидкости на слизистые оболочки носа.
19. Тактика медицинского работника при попадании биологической жидкости на слизистую оболочку рта.
20. Тактика медицинского работника при порезе, уколе инструментарием.

Эталон ответов к фронтальному опросу:

1. ИСМП– любое клинически выраженное заболевание микробного происхождения, которое поражает пациента в результате его поступления в больницу или обращения за лечебной помощью, а также заболевание сотрудника вследствие его работы в данном учреждении, в независимости от появления симптомов заболевания вовремя пребывания в больнице или после выписки.
2. Наиболее распространённые инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи:
 1. Инфекции мочевыделительной системы.
 2. Гнойно-септические инфекции.
 3. Инфекции дыхательного тракта.
 4. Бактериемии.
 5. Кожные инфекции.
3. Основные пути передачи инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи:

- 1) контактный
 - прямой
 - непрямой
 - косвенный
- 2) аэрогенный
 - воздушно-капельный
 - воздушно-пылевой
- 3) трансмиссивный(через переносчика)
- 4) фекально-оральный
- 5) вертикальный(перинатальный)от матери к ребенку

4. Определение понятия«парентеральные инфекции».

Парентеральные инфекции, инфекции, которые передаются парентеральным путем (минуя пищеварительный тракт) через кровь и другие биологические жидкости.

5. Определение понятия«ВИЧ–инфекция».

ВИЧ-инфекция–болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека – антропонозное инфекционное хроническое заболевание, характеризующееся специфическим поражением иммунной системы, приводящим к медленному ее разрушению до формирования синдрома приобретенного иммунодефицита (СПИД)

6. Определение понятия«вирусные гепатиты».

Вирусные гепатиты-большая группа антропонозных инфекций, с различными механизмами заражения и путями передачи инфекции и преимущественным поражением функциональных клеток печени - гепатоцитов, с возможным развитием в дальнейшем хронического поражения печени, последствием чего может быть цирроз печени и, в ряде случаев, первичный рак печени.

7. Перечислите биологические субстраты, содержащие антитела к ВИЧ и гепатитам В, С.

- кровь, её компоненты, препараты; -(моча, рвотные массы, мокрота, потовая и слезная жидкости); - грудное молоко; - слюна во время выполнения стоматологических процедур;
- цереброспинальная, перикардальная, синовиальная, плевральная и амниотическая жидкости;- сперма и вагинальные секреты.

8. Назовите пути передачи ВИЧ инфекции и гепатита В, С.

Половой парентеральный перинатальный.

9. Каковы пути инфицирования ВИЧ инфекцией и гепатитом В пациента в ЛПУ?

1. При использовании инфицированного инструментария
2. Донорство-трансплантология
3. Переливание крови
4. От матери плоду-трансплацентарный
5. От матери ребенку-при грудном вскармливании

10. Возможные пути инфицирования ВИЧ инфекцией и гепатитом В медицинского работника:

1. Травмы иглами, инструментарием загрязненными биологическими жидкостями
2. Контакт открытых ран с биологической жидкостью
3. Попадание брызг на слизистые медицинского работника

11. Группами риска профессионального инфицирования парентеральными Инфекциями являются:

сотрудники гематологических, реанимационных, стоматологических, гинекологических, хирургических отделений, отделений гемодиализа, процедурных кабинетов,

лаборанты, сотрудники ЦСО, лица, работающие на производстве по заготовлению крови и её компонентов, препаратов.

12. Нормативные медицинские документы регламентирующие профилактические мероприятия профессионального инфицирования:

1. СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»
2. СанПиН 3.1.52826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции»
3. СП 3.1.1.2341-08 «Профилактика вирусного гепатита В»

13. Мероприятия по профилактике профессионального заражения парентеральными (гемоконтактными) инфекциями:

- Выявление инфицированных лиц, среди медицинского персонала в ходе проведения первичных и периодических медицинских осмотров;

- Соблюдение правил безопасности при работе с кровью и биологическими жидкостями;
 - Обеспечение необходимым медицинскими санитарно-техническим оборудованием, инструментарием, средствами дезинфекции, ПСО, стерилизации и индивидуальной защиты;
 - Вакцинация против гепатита В медицинских работников при поступлении на работу;
 - учет случаев получения микротравм, аварийных ситуаций с попаданием крови и биологических жидкостей на кожу и слизистые;
 - проведение постконтактной профилактики.
14. Средства индивидуальной защиты персонала при работе с биологическими жидкостями: Медицинские маски, медицинские перчатки, очки, щитки (при угрозе разбрызгивания материала), фартук, шапочка.

Состав аптечки «Биологическая авария»:

5% спиртовой раствор йода - 1 флакон; салфетки стерильные - 1 упаковка; лейкопластырь бактерицидный - 1 упаковка; 1 % раствор борной кислоты - 1 флакон; 1% раствор протаргола - 1 флакон; навеска калия перманганата - 0,01 г; вода дистиллированная - 200,0 мл;

15. Состав можно дополнить:

лейкопластырь обычный - 1 упаковка; бинт стерильный - 1 штука; бинт нестерильный - 1 штука; ундины; мензурка для спирта - 1 штука; ножницы - 1 штука; пальчики - несколько штук;

Примечание:

антиретровирусные препараты и экспресс-тест системы для определения антител к ВИЧ хранятся в месте, определенном приказом по мед организации с доступом персонала организации, в том числе в ночное время и выходные дни.

если аварийная аптечка комплектуется по СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», то она доукомплектовывается необходимыми растворами.

16. При попадании крови или других биологических жидкостей на кожные покровы это место обрабатывают 70% спиртом (раствором антисептика),

обмывают водой смыло и повторно обрабатывают 70% спиртом (раствором антисептика).

17. Если кровь попала на слизистые оболочки глаз, их сразу же промывают водой и 1% раствором борной кислоты.
Слизистые оболочки глаз обрабатывают также раствором марганцово-кислого калия в разведении 1:10 000 (раствор готовится extempore).
18. При попадании на слизистую оболочку носа – обрабатывают 1% раствором протаргола.
Слизистые оболочки носа обрабатывают также раствором марганцово-кислого калия в разведении 1:10 000 (раствор готовится extempore).
19. Если кровь попала на слизистую оболочку рта прополоскать рот и горло 70% раствором спирта или 0,05% раствором марганцово-кислого калия или 1% раствором борной кислоты.
Слизистые оболочки губ обрабатывают так же раствором марганцово-кислого калия в разведении 1:10 000 (раствор готовится extempore).
20. В случае порезов и укулов немедленно обработать и снять перчатки, выдавить кровь из ранки, вымыть руки с мылом под проточной водой, обработать место укола/пореза 70% спиртом, обработать ранку 5% раствором йода.

Критерии оценки:

"Отлично" – студент обстоятельно, с достаточной полнотой излагает соответствующую тему, дает правильные формулировки, точные определения, обнаруживает полное понимание материала и может обосновать свой ответ, привести необходимые примеры, правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя, имеющие целью выяснить степень понимания данного материала. Свободно владеет речью, медицинской терминологией.

"Хорошо" – студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и оценка «отлично», но допускает единичные ошибки, которые исправляет после замечания преподавателя.

"Удовлетворительно" – студент знает и понимает основные положения данной темы, но допускает неточности в формулировке, допускает частичные ошибки, излагает материал недостаточно связно и последовательно.

"Неудовлетворительно" – студент обнаруживает незнание общей части соответствующего раздела темы, допускает ошибки в формулировке правил, искажающие их смысл, беспорядочно и

неуверенно излагает материал, сопровождая изложение частыми остановками и перерывами.

Задание 3: Тестовый контроль «Профилактика парентеральных инфекций среди медперсонала»

Инструкция: Внимательно читайте вопросы заданий. Вы берете один правильный ответ из предложенных. Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

1. Полное уничтожение микроорганизмов и их спор достигается:

- А) дезинфекцией; В) дератизацией;
Б) стерилизацией; Г) дезинсекцией

2. В состав аварийной ВИЧ-аптечки не входит:

- А) 2% р-р соды; В) 5% р-р йода;
Б) вода дистиллированная; Г) 70% этиловый спирт

3. При попадании биологической жидкости в глаза, необходимо закапать:

- А) р-р 1% борной кислоты; Б) В) 70% спирт;
р-р протаргола; Г) 0,5% раствор хлорамина

4. При уколе инфицированной иглой, верно все кроме:

- А) вымыть руки с мылом В) выдавить каплю крови
Б) обработать фурацилином; Г) обработать 70% спиртом

5. Инфицирование медработников может произойти при нанесении травм иглами, загрязненными кровью или жидкими средами организма инфицированного ВИЧ человека.

- А) да, верно Г) только полостными жидкостями
Б) нет, неверно

В) только кровью

Эталон ответов тестового контроля:

1.Б

2.А

3.А

4.Б

5.А

Критерии оценки:

90-100% правильных ответов – оценка «отлично» 80

– 89% правильных ответов – оценка «хорошо»

70–79% правильных ответов – оценка «удовлетворительно» 69% и

менее – оценка «неудовлетворительно»

Задание 4: Решение ситуационных задач

Инструкция:

Внимательно прочитайте текст ситуационной задачи и выполните приведенные ниже задания. Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

На работу Вам отводится 10 минут.

1. При прохождении медосмотра перед поступлением на работу у медсестры оказался положительный результат на ВИЧ-инфекцию. Имеет ли право из-за этого отказать работодатель в приеме на работу.
2. Медсестра уколола палец использованной иглой, она провела местную постконтактную профилактику, но не доложила об этом старшей медсестре, не зарегистрировала аварийную ситуацию в журнале и не составила акт. Правильно ли поступила медсестра?
3. Медсестра переболела ОРЗ. Сразу после этого у неё потемнела моча, обесцветился кал, и появилось желтушное окрашивание склер глаз. Что следует предпринять медсестре?

4. Процедура медсестры приступает к работе. Что необходимо проверить ей в кабинете для своей инфекционной безопасности?
5. После произведенной инъекции пациенту, медсестра надела на использованную иглу колпачок. Правильно ли поступила медсестра?

Эталон ответов к ситуационным задачам:

1. Не имеет права, но может не принять на работу, объяснив это другими причинами (недостаточная компетенция и т.п.).
2. Нет, неправильно. Если, несмотря на постконтактную профилактику, заражение парентеральной инфекцией всё же произойдет, то данное заболевание не будет признано профессиональным.
3. Скорее всего, у медсестры было не ОРЗ, а начинался вирусный гепатит. Изменение цвета кала, мочи и желтушное окрашивание склер глаз-симптомы гепатита. Она должна поставить в известность старшую медсестру и обратиться к инфекционисту (или участковому терапевту) для обследования, установления диагноза (вирусный гепатит А или В, или С или другое заболевание) и лечения.
4. Аварийную аптечку (комплектность, целостность, срок годности содержимого), наличие в достаточном количестве и по размеру средств индивидуальной защиты (перчатки, маска, очки (щитки)), всё необходимое для обработки рук.
5. Нет, неправильно. Следует снять использованную иглу в непрокалываемый контейнер при помощи иглосъёмника.

Критерии оценки:

«Отлично» - легкая ориентация в решении задач, умение увязывать теорию с практикой, умение провести анализ, поставить и обосновать диагноз, сделать рекомендации.

«Хорошо» - решение задач с осознанием знаний теории практики, но с отдельными неточностями при анализе и обоснование диагноза.

«Удовлетворительно» - решение задач с помощью преподавателя или обучающихся, непоследовательность при анализе, неточности при постановке сестринских проблем и выборе действий при удовлетворении потребностей

пациента.

«Неудовлетворительно»-неумение применить знания при решении задачи, неумение выделить главное, ошибки при анализе, незнание взаимосвязи теории с практикой, неспособность высказать мнение.

Типовые задания для проведения текущего контроля

Задание 1: Фронтальный опрос

Инструкция: Внимательно слушайте задаваемый вопрос, сформулируйте полный, развёрнутый ответ, используя определения и медицинскую терминологию.

Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

Текст задания: Перечислите функции приемного отделения.

Эталон ответа:

Функции приемного отделения:

1. Прием и регистрация пациентов.
2. Обследование и диагностика пациентов.
3. Санитарная обработка пациентов.
4. Оказание квалифицированной медицинской помощи.
5. Сообщение в полицию о пациентах в бессознательном состоянии, без документов, о случаях избиения.
6. Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима.
7. Соблюдение лечебно-охранительного режима.
8. Проведение санитарно-просветительной работы.
9. Знакомство пациентов с правилами внутреннего распорядка учреждения.
10. Транспортировка пациентов в лечебные отделения по Профилю заболевания.

Критерии оценки:

"Отлично"– студент обстоятельно, с достаточной полнотой излагает соответствующую тему, дает правильные формулировки, точные определения, обнаруживает полное понимание материала и может обосновать свой ответ, привести необходимые примеры, правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя,

имеющие целью выяснить степень понимания данного материала. Свободно владеет речью, медицинской терминологией.

"Хорошо"– студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и оценка «отлично», но допускает единичные ошибки, которые исправляет после замечания преподавателя.

"Удовлетворительно"– студент знает и понимает основные положения данной темы, но допускает неточности в формулировке, допускает частичные ошибки, излагает материал недостаточно связно и последовательно.

"Неудовлетворительно"- студент обнаруживает незнание общей части соответствующего раздела темы, допускает ошибки в формулировке правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал, сопровождая изложение частыми остановками и перерывами.

Задание2:Тестовый контроль

Инструкция: Внимательно слушайте задаваемый вопрос, сформулируйте полный, развернутый ответ, используя определения и медицинскую терминологию.

Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами. Время выполнения одного тестового задания – 1 минута.

Примеры заданий в тестовой форме:

1. Задание в тестовой открытой форме.
2. **Инструкция:** дополнить задание
Текст задания: в случае выявления_____на титульном листе медицинской карты ставят обозначение«Р».
Эталон ответа.
Педикулеза.
3. Тестовое задание с выборочным ответом(закрытая форма).
Инструкция: выбрать один правильный ответ.
Текст задания:
Каким путем поступают экстренные пациенты в приемное отделение больницы?
А) по направлению врача поликлиники;
Б)машиной«скорой помощи»;
В)по предварительной записи; Г) в случае

самообращения.

Эталон ответа.

Ответ: Б

Задание в тестовой форме на соответствие:

Инструкция: установите соответствие. **Задание:**

1. Головные вши	А) в складках одежды
2. Лобковые вши	Б) затылок, височные области, за ушами
3. Платяные вши	В) межпальцевые пространства
4. Чесотка	Г) лобок

Эталон ответа.

1. –Б;

2. –Г;

3. –А;

4. –В.

4. Задание в тестовой форме на последовательность действий.

Инструкция: установить правильную последовательность.

Задание:

Установите правильную последовательность при выявлении педикулеза:

А) усадить пациента на кушетку, покрытую клеенкой; Б) промыть волосы теплой водой;

В) надеть дополнительный халат и косынку; Г) вычесать волосы частым гребнем;

Д) надеть на пациента клеенчатую пелерину;

Е) обработать волосы 0,25% водной эмульсией карбофоса; Ж) ополоснуть волосы 6% раствором уксусной кислоты.

З) покрыть волосы клеенчатой и хлопчатобумажной косынкой на 20 минут;

И) промыть волосы теплой водой с шампунем.

Эталон ответа.

В, А, Д, Е, З, И, Ж, Б, Г

Задание 3: Решение ситуационных задач

Инструкция: Внимательно прочитайте текст ситуационной задачи и выполните приведенные ниже задания. Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.
На работу Вам отводится 10 минут.

Текст задания:

Измеряя окружность головы пациенту, медсестра попросила его наклонить к ней голову и наложила сантиметровую ленту по линии роста волос.

Сантиметровую ленту после измерения она погрузила в дезинфицирующий раствор. Что медсестра сделала неправильно?

Эталон ответа:

Измеряя окружность головы, нужно было усадить пациента на кушетку или стул и встать перед ним. Сантиметровую ленту наложить сзади на уровне затылочных бугров и спереди по надбровным линиям. Сантиметровую ленту протирают салфеткой, смоченной в 70% этиловом спирте.

Критерии оценки:

«Отлично» ставится, если:

- обстоятельно с достаточной полнотой излагает соответствующую тему;
- Дает правильные формулировки, точные определения, понятия терминов;
- Может обосновать свой ответ, привести необходимые примеры;
- правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя, имеющие целью выяснить степень понимания студентом данного материала.

«Хорошо» ставится, если:

- неполно (не менее 70% от полного), но правильно изложено задание;
- при изложении были допущены 1-2 не существенные ошибки, которые он исправляет после замечания преподавателя;
- дает правильные формулировки, точные определения, понятия терминов;
- может обосновать свой ответ, привести необходимые примеры;
- правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя, имеющие целью выяснить степень понимания студентом данного материала.

«Удовлетворительно», если:

- неполно (не менее 50% от полного), но правильно изложено задание;
- при изложении была допущена 1 существенная ошибка;
- знает и понимает основные положения данной темы, но допускает неточности в формулировке понятий;

- излагает выполнение задания не достаточно логично и последовательно;
- затрудняется при ответах на вопросы преподавателя.
- 49% и менее от максимального количества баллов студент получает, если:
- неполно (менее 50% от полного) изложено задание;
- при изложении были допущены существенные ошибки.

«Неудовлетворительно» преподаватель вправе оценить выполненное студентом задание, если оно не удовлетворяет требованиям, установленным преподавателем к данному виду работы.

Задание 4: Выполнение практической манипуляции

Инструкция:

Внимательно прочитайте задание, подготовьте всё необходимое для выполнения практической манипуляции. Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами. Время на подготовку – 5 минут.

Текст задания:

В приемное отделение больницы машиной «скорой помощи» доставлен пациент в состоянии средней тяжести. Диагноз фельдшера бригады «скорой помощи» - сотрясение головного мозга. Пр продемонструйте измерение окружности головы и дезинфекцию сантиметровой ленты. Зарегистрируйте полученный результат.

Эталон ответа:

	Действие	Нет	Да
1.	Установление контакта с пациентом (поздороваться, идентифицировать пациента (попросить его представиться, чтобы сверить с документацией), представиться, обозначить свою роль, улыбнуться, транспортировать пациента в палату после окончания процедуры, попрощаться).		
2.	Предложить пациенту занять удобное положение (измерение проводится в положении пациента сидя или стоя).		
3.	Поддерживать терапевтическое общение (контакт глаз).		
4.	Уточнить самочувствие пациента.		
5.	Гигиеническая антисептика кожи Рук перед началом манипуляции.		
6.	Строго соблюдение EN1500		

7.	Обеспечение индивидуальной защиты(надеть нестерильные перчатки).		
8.	Подготовка рабочего места.		
9.	Проверка материалов(сантиметровая лента).		
10.	Предложить пациенту занять удобное положение(усадить Пациента лицом к себе)		
11.	Проверить целостность сантиметровой ленты, четкость Нанесенных цифр.		
12.	Попросить пациента снять Головной убор.		
13.	Сантиметровую ленту наложить сзади на уровне затылочных бугров и спереди по надбровным линиям.		
14.	Провести измерение.		
15.	Сообщить пациенту результат.		
16.	Уточнить самочувствие пациента.		
17.	Правильное распределение Отходов по классам А и Б.		
18.	Инструктаж пациента о дальнейших действиях.		
19.	Правильное снятие перчаток.		
20.	Правильная обработка рук после манипуляции.		
21.	Сделать отметку в медицинской документации о выполнении манипуляции.		
22.	Не нарушал правил утилизации Расходованных материалов.		
23.	Не делал нерегламентированные и небезопасные действия.		
24.	Контроль за состоянием пациента		
25.	Грамотность применения Медицинской терминологии		

Критерии оценки: оценка проводится по количеству правильных ответов по окончании выполнения всех заданий).

100–90%- «отлично»

89–80%–«хорошо»

79–70%- «удовлетворительно»

69%именее–неудовлетворительно»

«Отлично»–рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические

действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпид режима; все действия обосновываются;

«Хорошо» – рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпид режима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога;

«Удовлетворительно» – рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность их выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима;

«Неудовлетворительно» – затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по ПМ 04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих» (младшая медицинская сестра по Уходу за больными)

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации по МДК 04.01. Теория и практика сестринского дела

Экзамен проводится в тестовой форме. Каждому студенту предлагается выполнить 50 заданий. Студенту необходимо при выполнении задания выбрать из четырёх предложенных вариантов ответа один верный. На работу с тестовыми заданиями каждому

Студенту отводится 40 минут.

Для подготовки к экзамену учащимся предлагается перечень теоретических вопросов.

Перечень теоретических вопросов к экзамену по МДК.04.01. Теория и практика сестринского дела:

1. Система здравоохранения в России. Типы ЛПО.
2. Структура и управление в ЛПО.
3. Сестринское дело XX столетия.
4. Концепция развития здравоохранения и медицинской науки в РФ.
5. Права, обязанности ответственность младшей медицинской сестры.
6. Понятие ухода за больными. Виды ухода.
7. Трехступенная система ухода. Роль младшей медицинской сестры.
8. Понятие медицинской этики, биоэтики, деонтологии.
9. Принципы профессионального поведения медицинской сестры.
10. Медицинский этикет.
11. Субординация в деятельности медицинского персонала.
12. Развитие и становление сестринского дела зарубежом.
13. Роль Флоренс Найтингейл в сестринском деле.
14. История сестринского дела в России.
15. Этический Кодекс медицинской сестры России.
16. Права пациента.
17. Профессиональное общение в сестринской практике.
18. Назначение и задачи сестринского дела.
19. Основные жизненные потребности пациента.
20. Иерархия потребностей человека по А. Маслоу.
21. Основные модели сестринского дела.
22. Сестринский процесс – основа профессиональной деятельности сестёр.
23. Этапы сестринского процесса.
24. Объективное обследование пациента.
25. Классификация проблем пациента.
26. Планирование сестринских вмешательств.
27. Проведение субъективного обследования пациента.
28. Обучение в сестринском деле.
29. Консультирование пациента по вопросам здорового образа жизни.

Примеры тестовых заданий при проведении промежуточной аттестации по ПМ 04 сестринского дела:

1. Термин «здоровье» по определению ВОЗ означает:

- А) отсутствие болезни
- Б) нормальное функционирование систем организма
- В) состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических недостатков
- Г) состояние функциональной уравновешенности организма с внешней средой, отсутствие каких – либо паталогических изменений

Правильный ответ В.

2. Ассоциация медицинских сестёр РФ официально зарегистрирована в России в:

- А) 1992 г.
- Б) 1994 г.
- В) 2000 г.
- Г) 2004 г.

Правильный ответ А.

3. Право на получение бесплатной медицинской помощи на всей территории РФ даёт гражданину:

- | | |
|--------------------------|----------------------|
| а) паспорт гражданина РФ | удостоверение |
| б) пенсионное | в) медицинская карта |
| | г) страховой полис |

Правильный ответ Г.

Критерии оценки:

- 90-100% правильных ответов – оценка «отлично» 80 –**
- 89% правильных ответов – оценка «хорошо»**
- 70–79% правильных ответов – оценка «удовлетворительно» 69%**
- и менее – оценка «неудовлетворительно»**

5.2.2. Типовые задания для экзамена по ПМ-04

Для проведения экзамена подготовлены 30 билетов, каждый экзаменационный билет включает 2 задания, задания однотипные.

Первое задание позволяет выяснить знания и умения, второе задание позволяет определить освоенные компетенции. Экзамен проводится в виде устного ответа по билетам с демонстрацией манипуляции.

На подготовку ответа на билет, отводится не более 15 минут на студента.

Перечень теоретических вопросов для подготовки к экзамену:

1. Понятие ИСМП. Актуальность проблемы ИСМП.
2. Источники ИСМП. Механизмы заражения и пути передачи ИСМП.
3. Группы риска заражения ИСМП среди пациентов и медицинских работников.
4. Мероприятия по профилактике ИСМП в ЛПО.
5. Действия медицинской сестры при угрозе инфицирования.
6. Техника безопасности при работе с биологическими средами организма.
7. Профилактика профессионального заражения вирусными гепатитами В, С и ВИЧ-инфекцией.
8. Требования к личной гигиене и медицинской одежде медицинской сестры.
9. Понятие об асептике и антисептике. Виды антисептики.
10. Классы медицинских отходов. Правила обращения с отходами.
11. Понятие дезинфекции. Виды и методы дезинфекции.
12. Классификация изделий медицинского назначения по Сполдингу.
13. Дезинфекция изделий медицинского назначения.
14. Уровни обработки рук медицинского персонала.
15. Правила хранения дезинфицирующих средств. Требования к ёмкостям для дезинфекции.
16. Требования, предъявляемые к дезинфектантам.
17. Техника безопасности при работе с дезинфицирующими средствами.
18. Проведение дезинфекции изделий медицинского назначения.
19. Проведение текущей и генеральной уборки различных помещений ЛПО.
20. Генеральная уборка процедурного кабинета.
21. Понятие стерилизации. Методы и режимы. Контроль качества.

22. Виды упаковок и сроки сохранения стерильности изделий, простерилизованных в паровом и воздушном стерилизаторах.
23. Предстерилизационная очистка изделий медицинского назначения (цель, этапы).
24. Контроль качества предстерилизационной очистки.
25. Подготовка изделий медицинского назначения к стерилизации. Виды упаковок бикса.
26. Централизованное стерилизационное отделение. Назначение, устройство.
27. Устройство и функции стационара.
28. Виды режимов двигательной активности пациента.
29. Понятие биомеханики, эргономики. Основные правила биомеханики.
30. Методы снижения риска падений у пациентов.
31. Методы снижения риска электро травм у пациентов и медперсонала.
32. Понятие лечебно-охранительного режима в ЛПО. Элементы режима.
33. Виды положения пациента в постели.
34. Виды режимов двигательной активности.

1.

Пример задания для оценки освоения ПМ-04

ПОАНО №Международный гуманитарно-технический колледж»

<p>Рассмотрено предметной комиссией</p> <p>«»</p> <p>_____</p> <p>202_ г.</p> <p>Председатель</p> <p>_____</p>	<p>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1</p> <p>по ПМ04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих (младшая медицинская сестра по уходу за больными)»</p> <p>МДК04.02.Безопасная больничная среда для специальности 34.02.01 «Сестринское дело»</p> <p>Вариант 1</p>	<p>«Утверждаю» За м. директора по учебной работе</p> <p>_____</p> <p>«___» 2</p> <p>_____</p> <p>202_</p>
--	---	---

1. Понятие ИСМП. Актуальность проблемы ИСМП. Группы ИСМП.
2. Продемонстрируйте деkontаминацию и утилизацию одноразовых систем для внутривенного капельного вливания.

Преподаватель _____

Задание1

Инструкция: Внимательно прочитайте текст задания, сформулируйте полный развернутый ответ, используя определения и медицинскую терминологию.

Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами. Время на подготовку -5минут.

Текст задания: Понятие ИСМП. Актуальность проблемы ИСМП. Группы ИСМП.

Эталон ответа.

Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП) - это любые клинически выраженные заболевания микробного происхождения, которые поражают больного в результате его поступления в больницу или обращения за медицинской помощью вне зависимости от появления симптомов заболевания у пациента во время пребывания в стационаре или после его выписки.

Проблема ИСМП неразрывно связана с формированием и широким распространением госпитальных штаммов возбудителей ИСМП, обладающих тотальной резистентностью к антибиотикам и дезинфицирующим средствам, что существенно влияет на качество лечения пациентов и эффективность профилактических мероприятий. При этом, как правило, случаи ИСМП связаны с нарушениями требований санитарных правил и нормативов, санитарно-противоэпидемического и дезинфекционно-стерилизационного режимов.

Каждый день ИСМП приводят к продолжительному пребыванию в больницах, длительной инвалидности, повышенной устойчивости микроорганизмов к противомикробным препаратам, массовым дополнительным расходам на системы здравоохранения, высоким расходам для пациентов и их семей и неоправданным случаям смерти.

Критерии оценки:

"Отлично" – студент обстоятельно, с достаточной полнотой излагает соответствующую тему, дает правильные

формулировки, точные определения, обнаруживает полное понимание материала и может обосновать свой ответ, привести необходимые примеры, правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя, имеющие целью выяснить степень понимания данного материала. Свободно владеет речью, медицинской терминологией.

"Хорошо"– студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и оценки «отлично», но допускает единичные ошибки, которые исправляет после замечания преподавателя.

"Удовлетворительно"– студент знает и понимает основные положения данной темы, но допускает неточности в формулировке, допускает частичные ошибки, излагает материал недостаточно связно и последовательно.

"Неудовлетворительно"- студент обнаруживает незнание общей части соответствующего раздела темы, допускает ошибки в формулировке правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал, сопровождая изложение частыми остановками и перерывами.

Задание 2

Инструкция:

Внимательно прочитайте задание, подготовьте всё необходимое для выполнения практической манипуляции. Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами. Время на подготовку – 5 минут.

Текст задания:

Продемонстрируйте деконтаминацию и утилизацию одноразовых систем для внутривенного капельного вливания.

Эталон ответа:

Оснащение: Медицинские маски, медицинские перчатки, жидкое мыло с дозатором, кожный антисептик, бумажные полотенца, не прокалываемый контейнер желтого цвета для колющих предметов (для отходов класса Б), ёмкость с дезраствором с надписью «для использованных одноразовых систем для внутривенного капельного вливания», бак жёлтого цвета, с закреплённым на нём пакете жёлтого цвета (для отходов класса Б).

Выполнение задания:

1. Обработать руки на₅₀ гигиеническом уровне, надеть

перчатки.

2. Взять в руки использованную систему для внутривенного капельного вливания, снять при помощи иглосъёмника в непрокальваемый контейнер жёлтого с дезраствором иглу с системы. Данный контейнер может заполняться не более, чем на 2/3 объёма, или не более трёх суток (в соответствии с СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами")

3. Сама система помещается методом полного погружения в ёмкость с дезраствором с надписью «для использованных одноразовых систем для внутривенного капельного вливания» на время экспозиционной выдержки.

4. По окончании экспозиционной выдержки система утилизируется, как отходы класса Б в пакет жёлтого цвета, закреплённый на непрокальваемом баке жёлтого цвета (в соответствии с СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами").

5. Снять перчатки, маску и поместить их в пакет жёлтого цвета, закреплённый на непрокальваемом баке жёлтого цвета (в соответствии с СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами").

6. Вымыть руки, осушить их.

Критерии оценки:

"Отлично"- рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени, в соответствии с алгоритмом действий; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпид режима; все действия обосновываются.

"Хорошо"- рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности

пациента и медперсонала; нарушается регламент времени, в соответствии с алгоритмом действий; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога.

"Удовлетворительно"- рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность их выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациентки и медперсонала; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпид режима;

"Неудовлетворительно"- затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпид режима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

Итоговая оценка за экзамен складывается из оценки за первое и второе задание, но не должна быть выше оценки за практическую часть экзамена.

5. ОЦЕНКА УЧЕБНОЙ И ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Общие положения

Целью оценки учебной и производственной практики является оценка:

- 1) Профессиональных и общих компетенций;
- 2) Практического опыта и умений.

Виды работ практики и проверяемые результаты обучения по профессиональному модулю:

Учебная практика:

Оценка по учебной практике выставляется на основании аттестации по итогам практики, которая включает в себя:

- экспертную оценку выполнения манипуляций по учебной практике;
- Анализ ведения дневника практики;
- Анализ ведения листа сестринского наблюдения за пациентом;
- Оценка текста беседы.

Виды работ:

1. Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима различных помещений ЛПО.
2. Осуществление гигиенической уборки различных помещений ЛПО.
3. Проведение дезинфекции уборочного инвентаря, предметов ухода.
4. Проведение текущей и заключительной уборки процедурного кабинета.
5. Организация работы с медицинскими отходами в процедурном (перевязочном) кабинете.
6. Мытье рук.
7. Рациональное использование перчаток.
8. Транспортировка пациента.
9. Перемещение и размещение пациента в постели.
10. Соблюдение норм медицинской этики, морали и права при всех видах работ.
11. Применение вербального и невербального общения в профессиональной деятельности.
12. Сбор информации о состоянии здоровья пациента.
13. Выявление нарушенных потребностей и проблем пациента.
14. Оказание помощи медицинской сестре в подготовке пациента к лечебно-диагностическим мероприятиям.
15. Обучение пациента и его родственников элементам самоухода.
16. Выполнение технологий простых медицинских услуг в пределах своих полномочий (измерение массы тела, измерение роста, исследование пульса и АД, термометрия, парентеральное введение лекарственных средств, ингаляционное введение лекарственных средств и кислорода, промывание желудка, введение лекарственных средств с помощью клизм, уход за кожей, уход за полостью рта и дыхательными путями, выполнение пособий, размещение пациента в постели для профилактики пролежней, смена белья и одежды больного, оценка степени риска развития пролежней и оценка степени тяжести пролежней).
17. Ведение медицинской документации установленного образца.

Таблица 7

Код	Наименование результата обучения
ПК2.1	Определять программу лечения Пациентов различных возрастных групп.
ПК2.2	Определять тактику ведения пациента.
ПК2.3	Выполнять лечебные вмешательства.
ПК2.4	Проводить контроль эффективности лечения.
ПК2.5	53 Осуществлять контроль состояния

	пациента.
ПК2.6	Организовывать специализированный Сестринский уход за пациентом.
ПК2.7	Организовывать оказание Психологической помощи пациенту и его окружению.
ПК2.8	Оформлять медицинскую документацию.
ОК1.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
ОК2.	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.
ОК3.	Принимать решения в стандартных и Нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
ОК4.	Осуществлять поиск информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.
ОК5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии в Профессиональной деятельности.
ОК6.	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
ОК7.	Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчинённых), за Результат выполнения заданий.
ОК8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять Повышение квалификации.
ОК9.	Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.
ОК10.	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям, уважать социальные, культурные и Религиозные различия.

OK11.	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.
OK12.	Организовывать рабочее место с соблюдением правил охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
OK13.	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

Производственная практика:

Оценка по производственной практике выставляется на основании аттестации по итогам практики, которая включает в себя:

- экспертную оценку дневника производственной практики;
- Экспертную оценку цифрового и текстового отчетов по производственной практике;
- Экспертную оценку ведения листа сестринского наблюдения;
- Экспертную оценку заполнения манипуляционного листа;
- Экспертную оценку листа сформированности общих компетенций;
- Экспертную оценку самостоятельной работы студентов.
- выполнение заданий билета дифференцированного зачета.

Таблица 8

Код	Наименование результата обучения
ПК2.1	Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.
ПК2.2	Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.
ПК2.3	Сотрудничать с взаимодействующими Организациями и службами.
ПК2.4	Применять медикаментозные средства в Соответствии с правилами их использования.
ПК2.5	Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-Диагностического процесса.
ПК2.6	Вести утвержденную медицинскую документацию.
ПК2.7	Осуществлять реабилитационные мероприятия.
ПК2.8	Оказывать паллиативную помощь.

ОК1.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
ОК2.	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.
ОК3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
ОК4.	Осуществлять поиск информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личного развития.
ОК5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
ОК6.	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
ОК7.	Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчинённых), за Результат выполнения заданий.
ОК8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять Повышение квалификации.
ОК9.	Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.
ОК10.	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям, уважать социальные, культурные и Религиозные различия.
ОК11.	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.
ОК12.	Организовывать рабочее место с соблюдением правил охраны труда, производственной санитарии, Инфекционной и противопожарной

	безопасности.
ОК13.	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

5.3 Форма аттестационного листа и характеристики

ХАРАКТЕРИСТИКА

Обучающийся _____ группы отделения «Сестринское дело»

Ф. И. О. _____
проходил (а) производственную практику с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.
на базе _____
(название медицинской организации)

Наименование ПП: **ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих» (младшая медицинская сестра по уходу за больными)**

1. Внешний вид студента (2 балла – соответствует, 1 балл – есть замечания, 0 баллов – не соответствует)

2. Дисциплинированность, прилежание (2 балла – отличные, 1 балл – хорошие, 0 баллов – плохие)

3. Теоретическая подготовка, умение применять теорию на практике (2 балла – может работать самостоятельно, 1 балл – может работать под контролем, 0 баллов – слабая теоретическая подготовка, не может применять на практике)

4. Проявление интереса к специальности (2 балла – проявляет интерес, 1 балл – недостаточно проявляет интерес, 0 баллов – безразличен)

5. Ведение и заполнение дневника (2 балла – регулярно и полно ведет дневник, 1 балл – систематическое ведение дневника с замечаниями, 0 баллов – несистематическое ведение дневника с небрежным оформлением)

6. Участвовал в мероприятиях по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения (ПК.1.1) в санпросвет работе, профилактической деятельности лечебного учреждения (ПК.1.2, ПК.1.3) (2 балла – участвовал в полном объеме, 1 балл – участвовал частично, 0 баллов – не участвовал)

7. Овладение умениями и навыками в соответствии с программой практики: представлять информацию понятным для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств (ПК 2.1); сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами (ПК 2.3); применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования (ПК 2.4); соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса (ПК 2.5). (2 балла – овладел в полном объеме, 1 балл – овладел частично, 0 баллов – владеет плохо, не овладел)

8. Какими умениями и навыками не владеет или владеет плохо?

9. Умеет ли заполнять медицинскую документацию? (ПК.2.6) (2 балла – умеет самостоятельно, 1 балл – умеет под контролем, 0 баллов – не умеет)

10. Индивидуальные особенности студента (нужное подчеркнуть): инициативный/безынициативный, честный, уравновешенный/неуравновешенный, выдержанный/невыдержанный, приветливый/грубый, коммуникабельный, прилежный/ленивый,

11. Умение контактировать с пациентами (2 балла – умеет с соблюдением правил этики и деонтологии, 1 балл – контактирует с нарушением правил этики и деонтологии, 0 баллов – грубо нарушает правила этики и деонтологии)

11. Умение контактировать с сотрудниками (2 балла – умеет с соблюдением правил этики, деонтологии и субординации, 1 балл – контактирует с нарушением правил субординации, этики и деонтологии, 0 баллов – грубо нарушает правила субординации, этики и деонтологии)

Замечания
студенту _____

12. Практику прошел с оценкой(+) _____
(неудовлетворительно, удовлетворительно, хорошо, отлично)

Непосредственный руководитель практики от медицинской организации _____ / _____

Руководитель практики от ПОАНО «МГТК» _____ / _____

Общий руководитель практики от медицинской организации _____ / _____

« ____ » _____ 201__ г.

М.П.

(+) Критерии оценки: 18-20 баллов – «отлично», 11-17 баллов – «хорошо», 7-10 – «удовлетворительно», 0-6-неудовлетворительно

АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ

По окончании производственной практики

ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих» (младшая медицинская сестра по уходу за больными)

В ходе производственной практики у обучающегося _____
_____ группы _____

были сформированы в рамках ПМ.04 **Выполнение работ по профессии «Младшая медицинская сестра по уходу за больными» (Решение проблем пациента посредством сестринского ухода)** следующие профессиональные компетенции (ПК):

Код	Наименование результата обучения	Результат освоения ПК (освоена/не освоена)
ПК 1.1.	Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, Пациента и его окружения.	
ПК 1.2.	Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.	
ПК 1.3.	Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.	
ПК2.1.	Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.	
ПК 2.3.	Сотрудничать с взаимодействующими Организациями и службами.	
ПК 2.4.	Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.	
ПК 2.5.	Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.	
ПК	Вести утвержденную медицинскую	

2.6.	документацию.	
------	---------------	--

Руководитель практики от медицинской организации _____ / _____
 М.П.
 Руководитель практики от ПОАНО «МГТК» _____ / _____

ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Студент должен осваивать следующие **Общие компетенции**

- ОК1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
- ОК2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.
- ОК3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
- ОК4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.
- ОК5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
- ОК6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
- ОК7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.
- ОК8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.
- ОК9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.
- ОК10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
- ОК11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.
- ОК12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
- ОК13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей

Темы для беседы с пациентами и родственниками:

1. Правила гигиенического ухода за тяжелобольным.
2. Профилактика пролежней (помощь, самопомощь).
3. Правила кормления тяжелобольного пациента.
4. Профилактика травматизма при перемещении.
5. Питание пациента согласно назначенной диете.

Индивидуальные задания: Провести анализ средств дезинфекции в различных подразделениях ЛПО (приемное отделение, пост лечебного отделения, процедурный кабинет) и подготовить сообщение о средствах дезинфекции.

Аттестация по итогам производственной практики
Перечень вопросов для аттестации по итогам производственной практики:

Перечень практических манипуляций для подготовки к аттестации по итогам производственной практики

1. Измерение массы тела.
2. Измерение роста.
3. Исследование пульса.
4. Измерение артериального давления на периферических артериях.
5. Измерение температуры тела в подмышечной впадине.
6. Определение суточного диуреза и водного баланса.
7. Проведение полной и частичной санитарной обработки пациента.
8. Осмотр волосистой части головы при обнаружении педикулёза.
9. Дезинсекционные мероприятия при выявлении педикулёза.
10. Исследование дыхания.
11. Сестринская помощь пациенту в каждом периоде лихорадки.
12. Обработка рук на гигиеническом уровне(гигиеническое мытьё).
13. Обработка рук на гигиеническом уровне(гигиеническая антисептика).
14. Техника использования средств индивидуальной защиты для профилактики профессионального инфицирования.
15. Постановка горчичников.
16. Применение грелки.
17. Применение пузыря со льдом.
18. Постановка полуспиртового компресса на кожу.
19. Уход за назогастральным зондом.
20. Уход за постоянным мочевым катетером и внешним мочевым катетером.
21. Катетеризация одноразовым катетером Фолея женщины.
22. Кормление тяжелобольного через назогастральный зонд.
23. Кормление пациента через рот с помощью ложки и поильника.
24. Составление порционного требования.
25. Подача кислорода пациенту.
26. Смена постельного белья тяжелобольному пациенту.
27. Смена нательного белья тяжелобольному пациенту.
28. Оценка степени риска развития пролежней.
29. Оценка степени тяжести пролежней.
30. Мероприятия при риске развития пролежней.
31. Чистка зубов пациенту.
32. Уход за полостью рта и зубными протезами пациента.
33. Уход за руками и ногами пациента.
34. Подача судна и мочеприёмника.
35. Подмывание пациента(мужчины, женщины).
36. Уход за кожей тяжелобольного пациента.

37. Мытьё головы пациента.

38. Бритьё пациента.

Процедура проведения аттестации: ход дифференцированного зачета:

Для дифференцированного зачета подготовлено 33 билета.

Аттестация по итогам производственной практики проводится в виде дифференцированного зачета – ответ по билетам. Каждый билет включает 2 вопроса.

Критерии оценки на дифференцированном зачёте:

Итоговая оценка выставляется на основании:

- Оценки за работу в ЛПУ (общая оценка по зачету не должна быть выше оценки, выставленной в клинике);
- оформление дневника производственной практики;
- оценки за выполнение практического задания (оценка за выполнение заданий билета выводится, как среднее арифметическое за обе манипуляции).

ПОАНО «Международный гуманитарно-технический колледж»

<p>Рассмотрено предметной комиссией</p> <p>«»</p> <p>_____</p> <p>20 г.</p> <p>Председатель</p> <p>_____</p>	<p>Дифференцированный зачёт по итогам производственной практики по ПМ 04 «Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра (решение проблем пациента путем сестринского ухода)» Специальности 34.02.01 «Сестринское дело» Вариант 1</p>	<p>«Утверждаю» Заведующий практикой</p> <p>_____</p> <p>«</p> <p>_____»</p> <p>20 г.</p>
--	--	--

1. Подача судна.
2. Постановка согревающего компресса.

Преподаватель _____

Задание 1

Инструкция:

Внимательно прочитайте задание, подготовьте всё необходимое для выполнения практической манипуляции. Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами. Время на подготовку – 5 минут.

Текст задания: Осуществите подачу судна.

Эталон ответа:

	Действие	Нет	Да
1.	Установление контакта с пациентом (поздороваться, идентифицировать пациента (попросить его представиться, чтобы сверить с документацией), представиться, обозначить свою роль, улыбнуться, транспортировать пациента в палату после окончания процедуры, попрощаться).		
2.	Предложить пациенту занять удобное положение лёжа на Кровати на спине.		
3.	Поддерживать терапевтическое общение(контакт глаз).		
4.	Уточнить самочувствие пациента.		
5.	Гигиеническая антисептика кожи Рук перед началом манипуляции.		
6.	Строго соблюдение EN1500		

7.	Обеспечение индивидуальной защиты(правильный внешний вид, сиз: маска, перчатки, фартук).		
8.	Подготовка рабочего места.		
9.	Проверка материалов (клеёнка, пелёнка, судно, ёмкости для дезинфекции, жидкое мыло с дозатором, кожный антисептик, Бумажные полотенца). Соблюсти условия конфиденциальности.		
10.	Обработать руки на гигиеническом уровне, надеть фартук, маску, перчатки.		
11.	Ополоснуть судно теплой водой, оставив в судне небольшое количество воды		
12.	Подстелить под ягодицы клеенку И пеленку.		
13.	Помочь пациенту занять удобное для проведения процедуры положение (женщине на судне).		
14.	Укрыть пациента.		
15.	Снять перчатки.		
16.	После получения«сигнала»от Пациента надеть перчатки.		
17.	Пациента подмыть.		
18.	Убрать судно, пеленку, клеенку, ширму		
19.	Помочь пациенту занять удобное положение, проконтролировать его состояние.		
20.	Уточнить самочувствие пациента.		
21.	Погрузить медицинские изделия многоразового использования в Дезинфицирующий раствор.		
20.	Правильное распределение Отходов по классам А и Б.		
21.	Инструктаж пациента о дальнейших действиях.		
22.	Правильное снятие перчаток.		
23.	Правильное снятие маски.		
24.	Правильная обработка рук после манипуляции.		
25.	Сделать отметку в медицинской документации о выполнении манипуляции.		
26.	Не нарушал правил утилизации Расходованных материалов.		
27.	Не делал нерегламентированные		

	и небезопасные действия.		
28.	Контроль за состоянием пациента		
29.	Грамотность применения Медицинской терминологии		
30.	Итог%		

Критериооценки: оценка проводится по количеству правильных ответов по окончании выполнения всех заданий).

100– 90%–«отлично»

89 – 80%–«хорошо»

79 – 70%–«удовлетворительно»

69% и менее– неудовлетворительно»

«Отлично» – рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются;

«Хорошо» – рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога;

«Удовлетворительно» – рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность их выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима;

«Неудовлетворительно»– затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

Задание2

Инструкция:

Внимательно прочитайте задание, подготовьте всё необходимое для выполнения практической манипуляции. Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами. Время на подготовку – 5 минут.

Текст задания: Осуществите постановку согревающего компресса.

Эталон ответа:

	Действие	Нет	Да
1.	Установление контакта с пациентом (поздороваться, идентифицировать пациента (попросить его представиться, чтобы сверить с документацией), представиться, обозначить свою роль, улыбнуться, транспортировать пациента в палату после окончания процедуры, попрощаться).		
2.	Предложить пациенту занять удобное положение(усадить Пациента лицом к себе)		
3.	Поддерживать терапевтическое общение(контакт глаз).		
4.	Уточнить самочувствие пациента.		
5.	Гигиеническая антисептика кожи Рук перед началом манипуляции.		
6.	Строго соблюдение EN1500		
7.	Обеспечение индивидуальной защиты(правильный внешний вид, сиз: маска, перчатки, фартук).		
8.	Подготовка рабочего места.		
9.	Проверка материалов: ножницы, спирт этиловый 40-45%, дозируемое жидкое мыло – для обработки рук, кожный антисептик–для обработки рук, бинт, марлевая салфетка, компрессная бумага, вата, ёмкость для текущей дезинфекции, ёмкости для отходов по классам опасности, ёмкости.		
10.	Обработать руки на		

	Гигиеническому ровне, надеть перчатки.		
11.	Налить в емкость для смачивания Салфеток спирт.		
12.	Помочь пациенту принять удобное для проведения Процедуры положение.		
13.	Сложенную в 8 слоев салфетку смочить в этиловом спирте, Хорошо отжать.		
14.	Приложить салфетку к назначенной области тела, поверх салфетки компрессную бумагу, затем слой ваты (каждый последующий слой должен выступать над предыдущим на 2 см).		
15.	Зафиксировать компресс бинтом в соответствии с требованиями десмургии, чтобы он плотно прилегал к коже, не стесняя движений		
16.	Проверить через 1,5 – 2 часа правильность наложения компресса. Не снимая повязки ввести палец под нижний слой компресса, салфетка должна остаться влажной и теплой.		
17.	Помочь пациенту занять удобное положение, проконтролировать его состояние.		
18.	Через 6-8 часов снять компресс.		
19.	Использованный перевязочный Материал поместить в ёмкость для отходов (класс отходов Б)		
20.	Уточнить самочувствие пациента.		
21.	Обработать руки на Гигиеническом уровне.		
20.	Правильное распределение Отходов по классам А и Б.		
21.	Инструктаж пациента о дальнейших действиях.		
22.	Сделать отметку в медицинской документации о выполнении манипуляции.		
23.	Не нарушал правил утилизации Расходованных материалов.		
24.	Не делал нерегламентированные и небезопасные действия.		
25.	Контроль за состоянием пациента		
26.	Грамотность применения Медицинской терминологии		

27.	Итог%		
-----	-------	--	--

Критерии оценки: оценка проводится по количеству правильных ответов по окончании выполнения всех заданий).

100– 90%–«отлично»

89 – 80%–«хорошо»

79 – 70%–«удовлетворительно»

69% и менее– неудовлетворительно»

«Отлично» – рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются;

«Хорошо» – рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практически действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога;

«Удовлетворительно» – рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность их выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима;

«Неудовлетворительно»– затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

Оборудование учебного кабинета и рабочих мест:

- Комплект изделий медицинского назначения;
- комплект муляжей;

- комплект бланков медицинской документации;
- комплект учебно-методической документации;
- наглядные пособия.

Технические средства обучения: устройства для визуализации учебного материала.

Перечень оборудования и технологического оснащения рабочих мест:

Аппаратура и приборы:

- весы;
- ростомер;
- биксы разных размеров;
- тонометры;
- фонендоскопы;
- секундомеры;
- песочные часы.

Медицинское оборудование и принадлежности:

- пробирки разные;
- чашки Петри;
- штативы для пробирок;
- мерная посуда;
- емкости(разнообразные)для сбора лабораторных анализов;
- емкости для дезинфицирующих средств разные;
- мешки для сбора обходов классов А и Б;
- иглосъемники разнообразные;
- стойки-тележки (или многоразовые емкости) для сбора медицинских отходов в структурном подразделении;
- комбинированные упаковки(ламинат+бумага)для стерилизации;
- пакеты бумажные для стерилизации;
- крафт-пакеты для стерилизации медицинского инструментария;
- дозатор для жидкого мыла;
- полотенцедержатель;
- бумажное полотенце;
- аварийная аптечка;
- штативы для капельниц;
- маски медицинские;
- венозные жгуты;
- подушечки клеенчатые;
- ведра;
- мензурки;
- комплект маркированных контейнеров(емкостей)для проведения уборки;
- ершики;

- ветошь.

Медицинский инструментарий:

- одноразовые шприцы разного объема;
- системы для внутривенного капельного вливания;
- периферические венозные катетеры;
- иглы для различных видов инъекций;
- корнцанги;
- ножницы;
- пинцеты;
- шпатели;
- лотки разные;
- пипетки глазные;
- стеклянные глазные палочки;
- маски кислородные;
- канюли носовые;
- газоотводные трубки разные;
- грушевидные баллоны разные;
- грелки;
- системы для промывания желудка;
- кружки Эсмарха;
- клизменные наконечники;
- мочевые катетеры разные;
- назогастральные зонды;
- пузыри для льда;
- перчатки медицинские(чистые и стерильные);
- бумага компрессная;
- термометры медицинские;
- термометры водяные;
- клеенчатая шапочка или косынка;
- шпатели;
- системы для про ведения сифонной клизмы.

Предметы ухода:

- бинты;
- вата;
- клеенки;
- впитывающие пеленки;
- противопролежневый матрац;
- мочеприемники разные;
- комплекты постельного белья;
- комплекты нательного белья;

- простыни;
- пеленки;
- полотенца;
- комплект столовой посуды для кормления тяжелобольного пациента;
- салфетки марлевые разные;
- марля;
- судна подкладные;
- фартуки клеенчатые;
- подгузники;
- кувшины;
- тазы;
- предметы ухода за стомами;
- гребешки.

Лекарственные средства и другие вещества:

- жидкое мыло;
- педикулоциды разные;
- 3%растворперекисиводорода;
- Вазелиновое масло;
- вазелин;
- «стерильный»глицерин;
- Лекарственные формы для энтерального и наружного применения;
- Ампулы с физиологическим раствором(водой для инъекций)различной емкости;
- флаконы(200-400мл)с физиологическим раствором(5%глюкозой);
- флаконы с антибиотиком;
- детская присыпка;
- защитный крем(для профилактики пролежней);
- горчичники;
- различные дезинфицирующие средства* с методическими рекомендациями (**Дезинфицирующие средства* – порошки или жидкости, имитирующие дезинфицирующие средства);
- моющие средства для проведения предстерилизационной очистки;
- 1%спиртовой раствор фенолфталеина;
- Раствора зопирама.

Учебно-наглядные пособия:

- тренажер сердечно-легочной реанимации;
- тренажер сердечно-легочной реанимации ребенка до года;
- тренажеры для проведения инъекций;
- тренажер катетеризации мужского и женского мочевого пузыря;
- тренажер для постановки клизм;

- тренажер для зондирования и промывания желудка.

Мебель и оборудование:

- кровать функциональная;
- кресло-каталка;
- каталка;
- раковина;
- кушетки;
- передвижные манипуляционные столики;
- шкафы для хранения инструментария, оборудования, аппаратуры, медикаментов, предметов ухода, медицинской документации, учебно-наглядных пособий;
- ширмы;
- столик прикроватный.

7. КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ЭКЗАМЕНА (КВАЛИФИКАЦИОННОГО)

Квалификационный экзамен по) по ПМ.04. «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих»(младшая медицинская сестра по уходу за больными) проводится в два этапа. На первом этапе учащимся предлагается пройти тестирование. Каждый учащийся получает 100 тестовых заданий с вариантами ответа. Время для прохождения тестирования ограничено. Каждому учащемуся для выполнения заданий отводится 100 минут.

Для проведения второго этапа квалификационного экзамена подготовлено 30 билетов. Каждый билет включает два задания. Задания однотипные. Для выполнения первого задания билета учащимся предлагается решение задачи на сестринский процесс. Для выполнения второго вопроса билета студентам необходимо выполнить практическую манипуляцию в соответствии с ГОСТ Р 52623.1, ГОСТ Р 52623.3, ГОСТ Р 52623.4. Время на подготовку к ответу 20 минут.

Для подготовки к квалификационному экзамену учащимся предлагается перечни теоретических и практических вопросов по ПМ.04. Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными (Решение проблем пациента путём сестринского ухода).

Перечень теоретических вопросов для подготовки к экзамену

(квалификационному) по ПМ 04. «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих» (младшая медицинская сестра по уходу за больными)

1. Система здравоохранения в России. Типы ЛПО.
2. Структура и управление в ЛПО.
3. Сестринское дело XX столетия.
4. Концепция развития здравоохранения и медицинской науки в РФ.
5. Права, обязанности ответственность младшей медицинской сестры.
6. Понятие ухода за больными. Виды ухода.
7. Трехступенная система ухода. Роль младшей медицинской сестры.
8. Понятие медицинской этики, биоэтики, деонтологии.
9. Принципы профессионального поведения медицинской сестры.
10. Медицинский этикет.
11. Субординация в деятельности медицинского персонала.
12. Развитие и становление сестринского дела за рубежом.
13. Роль Флоренс Найтингейл в сестринском деле.
14. История сестринского дела в России.
15. Этический Кодекс медицинской сестры России.
16. Права пациента.
17. Профессиональное общение в сестринской практике.
18. Назначение и задачи сестринского дела.
19. Основные жизненные потребности пациента.
20. Иерархия потребностей человека по А.Маслоу.
21. Основные модели сестринского дела.
22. Сестринский процесс—основа профессиональной деятельности сестёр.
23. Этапы сестринского процесса.
24. Объективное обследование пациента.
25. Классификация проблем пациента.
26. Планирование сестринских вмешательств.
27. Проведение субъективного обследования пациента.
28. Обучение в сестринском деле.
29. Консультирование пациента по вопросам здорового образа жизни.
30. Понятие ИСМП. Актуальность проблемы ИСМП.
31. Источники ИСМП. Механизмы заражения и пути передачи ИСМП.

32. Группы риска заражения ИСМП среди пациентов и медицинских работников.
33. Мероприятия по профилактике ИСМП в ЛПО.
34. Действия медицинской сестры при угрозе инфицирования.
35. Техника безопасности при работе с биологическими средами организма.
36. Профилактика профессионального заражения вирусными гепатитами В, С и ВИЧ-инфекцией.
37. Требования к личной гигиене и медицинской одежде медицинской сестры.
38. Понятие об асептике и антисептике. Виды антисептики.
39. Классы медицинских отходов. Правила обращения с отходами.
40. Понятие дезинфекции. Виды и методы дезинфекции.
41. Классификация изделий медицинского назначения по Сполдингу.
42. Дезинфекция изделий медицинского назначения.
43. Уровни обработки рук медицинского персонала.
44. Правила хранения дезинфицирующих средств. Требования к ёмкостям для дезинфекции.
45. Требования, предъявляемые к дезинфектантам.
46. Техника безопасности при работе с дезинфицирующими средствами.
47. Проведение дезинфекции изделий медицинского назначения.
48. Проведение текущей и генеральной уборки различных помещений ЛПО.
49. Генеральная уборка процедурного кабинета.
50. Понятие стерилизации. Методы и режимы. Контроль качества.
51. Виды упаковок и сроки сохранения стерильности изделий, простерилизованных в паровом и воздушном стерилизаторах.
52. Предстерилизационная очистка изделий медицинского назначения (цель, этапы).
53. Контроль качества предстерилизационной очистки.
54. Подготовка изделий медицинского назначения к стерилизации. Виды укладок бикса.
55. Централизованное стерилизационное отделение.
Назначение, устройство.
56. Устройство и функции стационара.
57. Виды режимов двигательной активности пациента.
58. Понятие биомеханики, эргономики. Основные правила биомеханики.
59. Методы снижения риска падений у пациентов.
60. Методы снижения риска электротравму пациентов и медперсонала.

61. Понятие лечебно-охранительного режима в ЛПО. Элементы режима.
62. Виды положения пациента в постели.
63. Виды режимов двигательной активности.
64. Фармакотерапия в сестринской практике.
65. Оформление журнала учёта наркотических средств.
66. Хранение лекарственных средств в отделении.
67. Раздача лекарственных средств в отделении.
68. Способы применения лекарственных средств.
69. Ингаляционный путь введения лекарственных средств.
70. Наружный путь введения лекарственных средств.
71. Парентеральный путь введения лекарственных средств
72. Разведение антибиотиков.
73. Осложнения инъекций.
74. Устройство и функции приёмного отделения.
75. Санитарная обработка пациента.
76. Обработка пациента при обнаружении педикулёза.
77. Особенности сестринской помощи пациенту при нарушении удовлетворения потребности «быть чистым».
78. Транспортировка пациента в лечебном отделении.
79. Сестринские вмешательства по профилактике пролежней.
80. Методы простейшей физиотерапии.
81. Гирудотерапия.
82. Сестринские вмешательства при лихорадке.
83. Физиология кишечника.
84. Классификация клизм.
85. Особенности сестринской помощи при метеоризме.
86. Уход за пациентами урологического профиля.
87. Уход за стомированными пациентами.
88. Основы рационального питания.
89. Лечебное питание. Диетотерапия.
90. Виды искусственного питания.
91. Лабораторные методы исследования.
92. Подготовка пациента к проведению различных видов лабораторных исследований.
93. Инструментальные методы исследования.

94. Участие медицинской сестры в инструментальных методах исследования.
95. Оказание помощи при обструкции дыхательных путей.
96. Сердечно–лёгочная реанимация.
97. Терминальные состояния.
98. Сестринский процесс при боли.
99. Понятие паллиативной помощи.
100. Осуществление по смертного ухода.

**Примеры тестовых заданий при проведении
квалификационного экзамена по ПМ.04. «Выполнение работ по
одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих
(младшая медицинская сестра по уходу за больными)»**

Инструкция:

Внимательно прочитайте тестовые задания и методом
выбора дайте правильные ответы на каждый
Предложенный вопрос.

Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками,
конспектами, мобильными телефонами.

Время выполнения одного тестового задания–1минута.

1. Термин «здоровье» по определению ВОЗ означает:

- А) отсутствие болезни
- Б) нормальное функционирование систем организма
- В) состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических недостатков
- Г) состояние функциональной уравновешенности организма с внешней средой, отсутствие каких – либо паталогических изменений

Эталон ответа: В

Критерии оценки: 100–90%–«отлично» 89 –

80% – «хорошо»

79– 70%- «удовлетворительно»

69%именее–неудовлетворительно»

Перечень практических манипуляций для подготовки к сдаче квалификационного экзамена

1. Осуществить уход за наружным и половым и органами женщины.
2. Осуществить уход за наружным и половым и органам и мужчины.
3. Осуществить мытье ног.
4. Осуществить мытье головы.
5. Осуществить влажное обтирание пациента.
6. Осуществить умывание пациента.
7. Провести обработку волосистой части головы при педикулезе.
8. Осуществить подачу судна.
9. Осуществить подачу мочеприемника.
10. Сменить нательное белье пациенту.
11. Осуществить смену нательного белья тяжелобольному пациенту.
12. Осуществить смену постельного белья тяжело больному пациенту.
13. Осуществить смену подгузника.
14. Осуществить профилактику пролежней.
15. Осуществить профилактику опрелостей.
16. Осуществить обработку рук гигиеническим способом.
17. Осуществить обработку рук хирургическим способом.
18. Осуществить уход за носовой полостью.
19. Осуществить уход за ротовой полостью в сознании.
20. Осуществить уход за ротовой полостью в бессознательном состоянии.
21. Осуществить уход за наружным слуховым проходом.
22. Осуществить уход за глазами.
23. Продемонстрировать измерение роста.
24. Продемонстрировать измерение массы тела.
25. Продемонстрировать измерение окружности груди.
26. Осуществите промывание желудка на фантоме.
27. Постановка газоотводной трубки на фантоме.
28. Постановка масляной клизмы.
29. Подкожная инъекция.
30. Применение грелки.
31. Подача пузыря со льдом.
32. Набор лекарства из ампулы.
33. Применение горчичников.
34. Измерение температуры тела в подмышечной впадине.

35. Уход при рвоте.
36. Внутри мышечная инъекция.
37. Внутривенная инъекция.
38. Заполнение системы для внутривенного капельного вливания.
39. Постановка согревающего компресса.
40. Очистительная клизма.
41. Применение карманного ингалятора.
42. Гипертоническая клизма.
43. Подсчет пульса и регистрация данных в температурном листе.
44. Измерение артериального давления и регистрация данных в температурном листе.
45. Определение суточного диуреза.
46. Подсчет ЧДД и регистрация данных в температурном листе.

Типовые задания для оценки освоения ПМ.04.04«Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, Должностям служащих»(младшая медицинская сестра по уходу за больными)

ПОАНО «Международный гуманитарно-технический колледж»

<p>Рассмотрено предметной комиссией</p> <p>«»</p> <hr style="width: 50%; margin: auto;"/> <p>20 г.</p> <p>Председатель</p> <hr style="width: 50%; margin: auto;"/>	<p>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ</p> <p>№ 25</p> <p>Квалификационный экзамен. II этап по ПМ 04«Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих (младшая медицинская сестра по уходу за больными)» для специальности 34.02.01«Сестринское дело»</p> <p>Вариант 1</p>	<p>«Утверждаю» За м.директора по учебной работе</p> <hr style="width: 50%; margin: auto;"/> <p>«</p> <hr style="width: 50%; margin: auto;"/> <p>_____»</p> <p>20 г.</p>
--	--	---

Задача

Пациент находится на лечении в проктологическом отделении. С целью уточнения диагноза ему назначена ректороманоскопия. Пациент мнителен. Высказывает недоверие в отношении медперсонала, сомневается в необходимости проведения данной процедуры.

Задание 1

- ✓ Выявите проблемы пациента, определите приоритетную.
- ✓ Составьте план сестринского ухода.

Задание 2

- ✓ Гипертоническая клизма.

Преподаватель _____

Задание 1

Инструкция: Внимательно прочитайте текст задания, сформулируйте полный развернутый ответ, используя определения и медицинскую терминологию.

Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

Текст задания:

Задача

Пациент находится на лечении в проктологическом отделении. С целью уточнения диагноза ему назначена ректороманоскопия. Пациент мнителен. Высказывает недоверие в отношении медперсонала, сомневается в необходимости проведения данной процедуры.

Задание 1

- ✓ Выявите проблемы пациента, определите приоритетную.
- ✓ Составьте план сестринского ухода.

Эталон ответа:

Выявляем проблемы пациента.

Настоящие проблемы: недоверие к медицинскому персоналу, чувство страха перед предстоящим исследованием.

Приоритетная проблема: чувство страха перед предстоящим исследованием.

Потенциальные проблемы: риск невозможности проведения исследования, риск развития у пациента невротического состояния, риск нарушения сна (из-за Чувства беспокойства перед исследованием)

Составляем план сестринского ухода

1. Установить доверительные отношения с пациентом. Доброжелательно представиться ему. Обращаться к пациенту по имени отчеству.
2. Убедить пациента в необходимости проведения данного исследования. Объяснить, что данную процедуру необходимо провести для правильной постановки диагноза, и, соответственно, назначения объективного лечения, что в конечном результате приведёт к улучшению состояния пациента, повышению качества жизни больного.
3. Осуществить постановку очистительных клизм вечером и утром в день исследования, последняя – не позднее 2 часов до исследования. Сама процедура клизмы изменяет рельеф слизистой оболочки кишечника.
4. Предупредить пациента о необходимости прийти на ректороманоскопию утром в состоянии натощак.
5. Опорожнение мочевого пузыря перед исследованием.

Задание №2

Инструкция:

Внимательно прочитайте задание, подготовьте все необходимое для выполнения практической манипуляции (при необходимости).

Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

Время выполнения – 15 минут.

Текст задания: Осуществить постановку гипертонической клизмы

Эталон ответа.

	Действие	Нет	Да
1.	Установление контакта с пациентом (поздороваться, идентифицировать пациента (попросить его представиться, чтобы сверить с документацией), представиться, обозначить свою роль, улыбнуться, транспортировать пациента в палату после окончания процедуры, попрощаться).		
2.	Предложить пациенту занять		

	удобное положение (пациент находится в положении лёжа на левом боку, колени приведены к животу, или в положении лёжа на спине с согнутыми в коленях ногами)		
3.	Поддерживать терапевтическое общение(контакт глаз).		
4.	Уточнить самочувствие пациента.		
5.	Гигиеническое мытьё рук перед Началом манипуляции.		
6.	СтрогоесоблюдениеEN1500		
7.	Обеспечение индивидуальной защиты (использование непромокаемого фартука, маски, перчаток).		
8.	Подготовка рабочего места.		
9.	Проверка материалов (ширма, термометр водный, кишечный зонд, грушевидный баллон, шприц Жане, шпатель, водяная баня, вазелин 10% раствор хлорида натрия или 20-30% раствор сульфата магния– 100-150мл, дозируемое жидкое мыло - для обработки рук, кожный антисептик – для обработки рук фартук непромокаемый, перчатки нестерильные, пеленка клеенка, салфетки, клеёнчатый мешок для использованного белья, стерильная ёмкость для набора лекарственного средства, ёмкости для текущей дезинфекции, ёмкости для отходов по классам опасности).		
10.	Отгородить пациента ширмой.		
11.	Постелить на кушетку клеенку и пеленку.		
12.	Предложить пациенту занять удобное положение (пациент находится в положении лёжа на левом боку, колени приведены к животу, или в положении лёжа на спине с согнутыми в коленях ногами)		
13.	Набрать в грушевидный баллон 100-200 мл гипертонического раствора, подогретого до 37,0-38,0 ⁰ Снаводяной бане		
14.	Нанести наконечник кишечного		

	Зонда вазелин или вазелиновое масло.		
15.	Развести не доминантной рукой ягодицы пациента, приподняв верхнюю, а доминантной рукой осторожно ввести зонд в анальное отверстие, продвигая первые 3–4 см. по направлению к пупку, затем параллельно позвоночнику, всего 15 – 20 см.		
16.	Присоединить к зонду грушевидный баллон и медленно ввести лекарственное средство.		
17.	Пережать зонд.		
18.	Отсоединить, неразжимая баллон от зонда.		
19.	Вывести через салфетку зонд, Поместить в ёмкость для отходов.		
20.	Вытереть салфеткой кожу в Области анального отверстия.		
21.	Предложить пациенту задержать раствор кишечника на 20-30 минут.		
22.	Проводить и проконтролировать пациента в туалетной комнате, при необходимости его подмыть.		
23.	Проводить и проконтролировать пациента в туалетной комнате, при необходимости его подмыть.		
24.	Поместить пелёнку в клеёный мешок.		
25.	Провести дезинфекцию клеенки Грушевидного баллона		
18.	Соблюдение правила септики и антисептики		
19.	Уточнить самочувствие пациента.		
20.	Правильное распределение Отходов по классам АиБ.		
21.	Инструктаж пациента о дальнейших действиях.		
22.	Правильное снятие перчаток.		
23.	Правильное снятие маски.		
24.	Правильная обработка рук после манипуляции.		
25.	Сделать отметку в медицинской документации о выполнении манипуляции.		
26.	Не нарушал правил утилизации Расходованных материалов.		

27.	Не делал нерегламентированные и небезопасные действия.		
28.	Контроль за состоянием пациента		
29.	Грамотность применения Медицинской терминологии		
30.	Итог%		

Критерии оценки: оценка проводится по количеству правильных ответов по окончании выполнения всех заданий).

100 – 90% – «отлично»

89 – 80% – «хорошо»

79 – 70% – «удовлетворительно»

69% и менее – «неудовлетворительно»

Критерии оценки.

Каждая ПК в задании оценивается от 0 до 5 баллов

5 баллов - рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени, в соответствии с алгоритмом действий; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются.

4 балла - рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени, в соответствии с алгоритмом действий; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога.

3 балла - рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность их выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима;

2 балла - затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники

Безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

1 балл - не подготовлено рабочее место, не выполнена самостоятельно манипуляция; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

0 баллов – не подготовлено рабочее место, не выполнена манипуляция; совершаются действия, опасные для жизни и здоровья пациента и медперсонала, не соблюдаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

Оценка освоения вида профессиональной деятельности осуществляется членами комиссии отдельно по каждому заданию, ПК и ОК. Вид деятельности считается освоенным, если количество баллов составляет 21 – 30.

Итогом экзамена является однозначное решение: «вид профессиональной деятельности освоен / не освоен».

Ответственные за разработку – цикловая комиссия, рассматривается методическим советом, утверждается директором и согласовывается с работодателем.

Преподаватель _____

Задание 1

Инструкция:

Внимательно прочитайте задание, подготовьте всё необходимое для выполнения практической манипуляции. Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

Время на подготовку – 5 минут.

Текст задания: Осуществите подачу судна.

Эталон ответа:

	Действие	Нет	Да
1.	Установление контакта с пациентом (поздороваться, идентифицировать пациента (попросить его представиться, чтобы сверить с документацией), представиться, обозначить свою роль, улыбнуться, транспортировать пациента в палату после окончания процедуры, попрощаться).		
2.	Предложить пациенту занять Удобное положение лёжа на кровати на спине.		
3.	Поддерживать терапевтическое общение(контакт глаз).		
4.	Уточнить самочувствие пациента.		
5.	Гигиеническая антисептика кожи Рук перед началом манипуляции.		
6.	Строго соблюдение EN1500		
7.	Обеспечение индивидуальной защиты(правильный внешний вид, сиз: маска, перчатки, фартук).		
8.	Подготовка рабочего места.		
9.	Проверка материалов (клеёнка, пелёнка, судно, ёмкости для		

	дезинфекции, жидкое мыло с дозатором, кожный антисептик, бумажные полотенца). Соблюсти условия конфиденциальности.		
10.	Обработать руки на гигиеническом уровне, надеть фартук, маску, перчатки.		
11.	Ополоснуть судно теплой водой, оставив в судне небольшое количество воды		
12.	Подстелить под ягодицы клеенку И пеленку.		
13.	Помочь пациенту занять удобное для проведения процедуры положение (женщине на судне).		
14.	Укрыть пациента.		
15.	Снять перчатки.		
16.	После получения «сигнала» от Пациента надеть перчатки.		
17.	Пациента подмыть.		
18.	Убрать судно, пеленку, клеенку, ширму		
19.	Помочь пациенту занять удобное положение, проконтролировать его состояние.		
20.	Уточнить самочувствие пациента.		
21.	Погрузить медицинские изделия Многоразового использования в дезинфицирующий раствор.		
20.	Правильное распределение Отходов по классам АиБ.		
21.	Инструктаж пациента о дальнейших действиях.		
22.	Правильное снятие перчаток.		
23.	Правильное снятие маски.		
24.	Правильная обработка рук после манипуляции.		
25.	Сделать отметку в медицинской документации о выполнении манипуляции.		
26.	Не нарушал правил утилизации Расходованных материалов.		
27.	Не делал нерегламентированные и небезопасные действия.		
28.	Контроль за состоянием пациента		
29.	Грамотность применения Медицинской терминологии		
30.	Итог%		

Критерии оценки: оценка проводится по количеству правильных ответов по

Окончании выполнения всех заданий).

100– 90%–«отлично»

89 – 80%–«хорошо»

79 – 70%–«удовлетворительно»

69% и менее– неудовлетворительно»

«Отлично» – рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются;

«Хорошо» – рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпид режима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога;

«Удовлетворительно» – рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность их выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима;

«Неудовлетворительно» – затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпид режима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

Задание2

Инструкция:

Внимательно прочитайте задание, подготовьте всё необходимое для выполнения практической манипуляции. Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

Время на подготовку–5 минут.

Текст задания: Осуществите постановку согревающего компресса.

Эталон ответа:

	Действие	Нет	Да
1.	Установление контакта с пациентом (поздороваться, идентифицировать пациента (попросить его представиться, чтобы сверить с документацией), представиться, обозначить свою роль, улыбнуться, транспортировать пациента в палату после окончания процедуры, попрощаться).		
2.	Предложить пациенту занять удобное положение(усадить Пациента лицом к себе)		
3.	Поддерживать терапевтическое общение(контакт глаз).		
4.	Уточнить самочувствие пациента.		
5.	Гигиеническая антисептика кожи Рук перед началом манипуляции.		
6.	Строго соблюдение EN1500		
7.	Обеспечение индивидуальной защиты(правильный внешний вид, сиз: маска, перчатки, фартук).		
8.	Подготовка рабочего места.		
9.	Проверка материалов: ножницы, спирт этиловый 40-45%, дозируемое жидкое мыло – для обработки рук, кожный антисептик–для обработки рук, бинт, марлевая салфетка, компрессная бумага, вата, ёмкость для текущей дезинфекции, ёмкости для Отходов по классам опасности, ёмкости.		
10.	Обработать руки на Гигиеническому ровне, надеть перчатки.		
11.	Налить в емкость для смачивания Салфеток спирт.		
12.	Помочь пациенту принять Удобное для проведения процедуры положение.		

13.	Сложенную в 8 слоев салфетку смочить в этиловом спирте, Хорошо отжать.		
14.	Приложить салфетку к назначенной области тела, поверх салфетки компрессную бумагу, затем слой ваты (каждый последующий слой должен выступать над предыдущим на 2 см).		
15.	Зафиксировать компресс с бинтом в соответствии с требованиями десмургии, чтобы он плотно Прилегал к коже, не стесняя движений		
16.	Проверить через 1,5 – 2 часа правильность наложения компресса. Неснимая повязки ввести палец под нижний слой компресса, салфетка должна остаться влажной и теплой.		
17.	Помочь пациенту занять удобное положение, проконтролировать его состояние.		
18.	Через 6-8 часов снять компресс.		
19.	Использованный перевязочный Материал поместить в ёмкость для отходов (класс отходов Б)		
20.	Уточнить самочувствие пациента.		
21.	Обработать руки на Гигиеническом уровне.		
20.	Правильное распределение Отходов по классам АиБ.		
21.	Инструктаж пациента о дальнейших действиях.		
22.	Сделать отметку в медицинской документации о выполнении манипуляции.		
23.	Не нарушал правил утилизации Расходованных материалов.		
24.	Не делал нерегламентированные и небезопасные действия.		
25.	Контроль за состоянием пациента		
26.	Грамотность применения Медицинской терминологии		
27.	Итог%		

Критерии оценки: оценка проводится по количеству правильных ответов по окончании выполнения всех заданий).

100– 90%–«отлично»

89 – 80%–«хорошо»

79 – 70%–«удовлетворительно»

69% и менее– неудовлетворительно»

«Отлично» – рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются;

«Хорошо» – рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога;

«Удовлетворительно» – рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность их выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима;

«Неудовлетворительно» – затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

Оборудование учебного кабинета и рабочих мест:

- Комплект изделий медицинского назначения;
- комплект муляжей;
- комплект бланков медицинской документации;
- комплект учебно-методической документации;
- наглядные пособия.

Технические средства обучения: устройства для визуализации учебного материала.

Перечень оборудования и технологического оснащения рабочих мест:

Аппаратура и приборы:

- весы;
- ростомер;
- биксы разных размеров;
- тонометры;
- фонендоскопы;
- секундомеры;
- песочные часы.

Медицинское оборудование и принадлежности:

- пробирки разные;
- чашки Петри;
- штативы для пробирок;
- мерная посуда;
- емкости (разнообразные) для сбора лабораторных анализов;
- емкости для дезинфицирующих средств разные;
- мешки для сбора отходов классов АиБ;
- иглосъемник и разнообразные;
- стойки-тележки (или многоразовые емкости) для сбора медицинских отходов в структурном подразделении;
- комбинированные упаковки (ламинат+бумага) для стерилизации;
- пакеты бумажные для стерилизации;
- крафт-пакеты для стерилизации медицинского инструментария;
- дозатор для жидкого мыла;
- полотенцедержатель;
- бумажное полотенце;
- аварийная аптечка;
- штативы для капельниц;
- маски медицинские;
- венозные жгуты;
- подушечки клеенчатые;
- ведра;
- мензурки;
- комплект маркированных контейнеров (емкостей) для проведения уборки;
- ершики;
- ветошь.

Медицинский инструментарий:

- одноразовые шприцы разного объема;
- системы для внутривенного капельного вливания;

- периферические венозные катетеры;
- иглы для различных видов инъекций;
- корнцанги;
- ножницы;
- пинцеты;
- шпатели;
- лотки разные;
- пипетки глазные;
- стеклянные глазные палочки;
- маски кислородные;
- канюли носовые;
- газоотводные трубки разные;
- грушевидные баллоны разные;
- грелки;
- системы для промывания желудка;
- кружки Эсмарха;
- клизменные наконечники;
- мочевые катетеры разные;
- назогастральные зонды;
- пузыри для льда;
- перчатки медицинские(чистые и стерильные);
- бумага компрессная;
- термометры медицинские;
- термометры водяные;
- клеенчатая шапочка или косынка;
- шпатели;
- системы для проведения сифонной клизмы.

Предметы ухода:

- бинты;
- вата;
- клеенки;
- впитывающие пеленки;
- противопролежневый матрац;
- мочеприемник и разные;
- комплекты постельного белья;
- комплекты нательного белья;
- простыни;
- пеленки;
- полотенца;
- комплект столовой посуды для кормления тяжелобольного пациента;
- салфетки марлевые разные;

- марля;
- судна подкладные;
- фартуки клеенчатые;
- подгузники;
- кувшины;
- тазы;
- предметы ухода за стомами;
- гребешки.

Лекарственные средства и другие вещества:

- жидкое мыло;
- педикулоциды разные;
- 3%раствор перекиси водорода;
- Вазелиновое масло;
- вазелин;
- «стерильный»глицерин;
- Лекарственные формы для энтерального и наружного применения;
- Ампулы с физиологическим раствором(водой для инъекций)различной емкости;
- флаконы(200-400мл)с физиологическим раствором(5%глюкозой);
- флаконы с антибиотиком;
- детская присыпка;
- защитный крем(для профилактики пролежней);
- горчичники;
- различные дезинфицирующие средства* с методическими рекомендациями (**Дезинфицирующие средства* – порошки или жидкости, имитирующие дезинфицирующие средства);
- моющие средства для проведения предстерилизационной очистки;
- 1%спиртовойрастворфенолфталеина;
- Раствора зопирама.

Учебно-наглядные пособия:

- Тренажер сердечно-легочной реанимации;
- Тренажер сердечно-легочной реанимации ребенка до года;
- Тренажеры для проведения инъекций;
- Тренажер катетеризации мужского и женского мочевого пузыря;
- Тренажер для постановки клизм;
- Тренажер для зондирования и промывания желудка.

Мебель и оборудование:

- кровать функциональная;
- кресло-каталка;

- каталка;
- раковина;
- кушетки;
- передвижные манипуляционные столики;
- шкафы для хранения инструментария, оборудования, аппаратуры, медикаментов, предметов ухода, медицинской документации, учебно-наглядных пособий;
- ширмы;
- столик прикроватный.