

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: введение лекарственного вещества в наружный слуховой проход

№	Действия	Критерий соответствия	Баллы
1	Идентифицировать пациента, представиться, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента информированного согласия на предстоящую процедуру введения лекарственного препарата и его переносимость. В случае отсутствия такового уточнить дальнейшие действия у врача.	Сказать	1
2	Вымыть руки, надеть перчатки.	Показать	1
3	Прочитать название препарата.	Сказать	1
4	Подогреть лекарственный раствор до $t = 37^{\circ}0$ (поставив флакон в теплую воду).	Показать	1
5	Уложить ребенка на бок больным ухом вверх (голову ребенка раннего возраста фиксирует помощник).	Показать	1
6	Очистить наружный слуховой проход ватной турундой.	Показать	1
7	Оттянуть левой рукой ушную раковину за мочку немного книзу у детей раннего возраста и кзади, у старших детей кзади и кверху (с целью выпрямления наружного прохода).	Показать	1
8	Ввести 3-6 капель, держа пипетку на расстоянии от наружного прохода.	Показать	1
9	Проследить, чтобы ребенок полежал в таком положении 15-20 минут.	Сказать	1
10	Спросить ребенка о самочувствии.	Сказать	0,5
11	Обработать пипетки в соответствии с	Показать	0,5

Критерии оценок:

10-9 баллов – отлично

8-7 баллов – хорошо

6-5 баллов – удовлетворительно

4-0 баллов – неудовлетворительно

Оборудование:

1. Стерильные пипетки;
2. Стерильные шарики;
3. Лекарственные препараты;
4. Проточная вода;
5. Мыло;
6. Полотенце;
7. Перчатки;
8. Маска;
9. Дезинфицирующие растворы;
10. Емкости для дезинфекции;

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: введение лекарственного вещества на слизистую оболочку носа.

№	Действия	Критерий соответствия	Баллы
1	Идентифицировать пациента, объяснить родителям или ребенку старшего возраста смысл и ход манипуляции.	Сказать	0,5
2	Вымыть руки, надеть перчатки.	Показать	0,5
3	Очистить ребенку раннего возраста носовые ходы от слизи и корочек, старшим детям предложить высморкаться (сначала освобождая правый носовой ход, затем левый и наоборот).	Сказать	0,5
4	Прочитать название препарата, срок годности.	Показать	0,5
5	Уложить ребенка на спину или усадить со слегка запрокинутой головой.	Показать	1
6	Набрать лекарственное средство в стерильную пипетку.	Показать	1
7	Большим пальцем левой руки приподнять кончик носа ребенка и наклонить голову набок (при введении капель в правый носовой ход – вправо, при введении капель в левый носовой ход – влево, чтобы капли попали на слизистую крыла носа).	Показать	1
8	Не касаясь пипеткой слизистой носа, закапать	Показать	1

	по 2-3 капли в каждый носовой ход.		
9	Оставить голову в наклонном положении сначала в одну, потом в другую сторону, на 1-2 минуты для равномерного распределения капель по слизистой оболочке.	Показать	1
10	Обработать руки гигиеническим способом.	Показать	1
11	Уточнить у пациента его самочувствие.	Показать	1
12	Сделать соответствующую запись о результатах выполнения услуги в медицинскую документацию.	Показать	1

Критерии оценок:

10-9 баллов – отлично

8-7 баллов – хорошо

6-5 баллов – удовлетворительно

4-0 баллов – неудовлетворительно

Оборудование:

1. Стерильные пипетки;
2. Стерильные шарики;
3. Лекарственные препараты;
4. Проточная вода;
5. Мыло;
6. Полотенце;
7. Перчатки;
8. Маска;
9. Дезинфицирующие растворы;
10. Емкости для дезинфекции.

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: взятие крови из периферической вены с помощью вакуумной системы

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	баллы
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль Попросить пациента представиться Сверить ФИО пациента с медицинской документацией Сообщить пациенту о назначении врача Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру Объяснить ход и цель процедуры. Предложить пациенту занять удобное положение сидя.	Выполнить / Сказать	0,5
Подготовка к процедуре			
2	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковки и срок годности иглы вакуумной системы. Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности салфеток с антисептиком	Выполнить/ Сказать	0,5
3	Взять иглу вакуумной системы одной рукой за цветной Колпачок. Другой рукой снять короткий защитный колпачок с резиновой мембраны	Выполнить/ Сказать	0,5
4	Поместить колпачок в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить/ Сказать	0,5
5	Вставить освободившийся конец иглы с резиновой мембраной в держатель и завинтить до упора Положить вакуумную систему для забора крови в собранном виде на манипуляционный столик	Выполнить/ Сказать	0,5
Выполнение процедуры			
6	Надеть маску одноразовую Надеть очки защитные медицинские	Выполнить	0,5
7	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	0,5
8	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	0,5
9	Вскрыть упаковки с 3-мя спиртовыми салфетками и не вынимая из упаковок, оставить на манипуляционном столе	выполнить	0,5
10	Попросить пациента освободить от одежды локтевой сгиб руки	Сказать	0,5
	Подложить под локоть пациента влагостойкую подушку	Выполнить/ Сказать	0,5
	Наложить венозный жгут в средней трети плеча на одежду или тканевую салфетку Выбрать, осмотреть и пропальпировать область предполагаемой венепункции		

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	баллы
11	<p>Определить пульсацию на лучевой артерии</p> <p>Попросить пациента сжать кулак</p>	Сказать	0,5
12	<p>Обработать двукратно место венепункции двумя спиртовыми с антисептиком в одном направлении.</p> <p>Поместить использованные салфетки с антисептиком в емкость для медицинских отходов класса «Б».</p> <p>Поместить упаковки от салфеток с антисептиком в емкость для медицинских отходов класса «А».</p>	Выполнить	0,5
13	<p>Взять в доминантную руку вакуумную систему и снять цветной защитный колпачок с иглы.</p> <p>Сбросить защитный колпачок от иглы в емкость для медицинских отходов класса «А».</p> <p>Натянуть свободной рукой кожу на расстоянии примерно 5 см ниже места венепункции по направлению к периферии, фиксируя вену.</p> <p>Пунктировать локтевую вену «одномоментно» или «двухмоментно» под углом 10-15° (почти параллельно коже), держа иглу срезом вверх.</p> <p>Ввести иглу не более чем на ½ длины.</p>	Выполнить	0,5
14	<p>Взять необходимую пробирку и вставить крышкой в держатель до упора</p> <p>Развязать/ослабить жгут на плече пациента с момента поступления крови в пробирку</p> <p>Попросить пациента разжать кулак</p>	Выполнить/ Сказать	0,5
15	<p>Набрать нужное количество крови в пробирку</p> <p>Отсоединить пробирку от иглы</p> <p>Перемешать содержимое наполненной пробирки, плавно переворачивая пробирку несколько раз для полного смешивания крови и наполнителя</p> <p>Поставить пробирку в штатив</p>	Выполнить/ Сказать	0,5
16	<p>Взять в руку салфетку с антисептиком, прижать ее к месту венепункции</p> <p>Извлечь систему «игла – держатель» из вены</p> <p>Попросить пациента держать салфетку с антисептиком у места венепункции 5-7 минут, прижимая большим пальцем свободной руки</p>	Выполнить/ Сказать	0,5
17	<p>Сбросить упаковку от салфетки в емкость для медицинских отходов класса «А»</p> <p>Поместить систему «игла – держатель» в ёмкость-контейнер для сбора острых отходов класса «Б»</p>	Выполнить	0,5
18	<p>Убедиться (через 5-7 минут) в отсутствии наружного кровотечения в области венепункции</p> <p>Удалить салфетку с антисептиком с руки пациента и поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»</p> <p>Наложить давящую повязку в области венепункции</p>	Выполнить/ Сказать	0,5

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	баллы
Завершение процедуры			
19	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания. Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б» Снять перчатки Поместить перчатки в емкость для отходов класса «Б» Снять очки, Поместить очки в емкость для отходов класса «Б» Снять медицинскую одноразовую маску Поместить маску в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить/ Сказать	0,5
20	Обработать руки гигиеническим способом Уточнить у пациента о его самочувствии Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать/ Выполнить	0,5

Критерии оценок:

10-9 баллов – отлично

8-7 баллов – хорошо

6-5 баллов – удовлетворительно

0-4 баллов – неудовлетворительно

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Письменный стол
2. Стул
3. Фантом верхней конечности для внутривенной инъекции
4. Манипуляционный стол
5. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
6. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
7. Емкость-контейнер с крышкой для сбора острых отходов класса «Б»
8. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А», любого (кроме желтого и красного) цвета
9. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвета

10. Вакуумная система для забора венозной крови (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
11. Пробирка для взятия крови вакуумной системой (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
12. Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 3 шт. на одну попытку аккредитуемого)
13. Штатив для пробирок на несколько гнезд
14. Жгут венозный
15. Салфетка тканевая под жгут (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
16. Подушечка из влагостойкого материала
17. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
18. Маска для лица 3-хслойная медицинская одноразовая нестерильная (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
19. Очки защитные медицинские
20. Салфетка дезинфицирующая (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
21. Маркер/карандаш по стеклу
22. Укладка экстренной профилактики парентеральной инфекции (достаточно имитации в виде фото)
23. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым медицинской документации (из расчета 1 шт. на все попытки аккредитуемого)
24. Формы медицинской документации: лист назначения (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: внутривенное введение лекарственного препарата (струйно)

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	баллы
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль Попросить пациента представиться Сверить ФИО пациента с медицинской документацией Сообщить пациенту о назначении врача Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру Объяснить ход и цель процедуры Уточнить аллергический анамнез у пациента Предложить или помочь пациенту занять удобное положение сидя или лежа на спине	Сказать	0,5
	Подготовка к процедуре		
2	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразового шприца и иглы Проверить герметичность упаковки и срок годности иглы для инъекции Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразовых спиртовых салфеток Взять упаковку с лекарственным препаратом, сверить его наименование с назначением врача, проверить дозировку, объем и срок годности Выложить на манипуляционный стол расходные материалы и инструменты	Выполнить / Сказать	0,5
	Выполнение процедуры		
3	Надеть маску одноразовую Надеть очки защитные медицинские Обработать руки гигиеническим способом Надеть нестерильные перчатки Вскрыть поочередно 4 одноразовые спиртовые салфетки и, не вынимая из упаковки, оставить на манипуляционном столе	Выполнить/ Сказать	0,5
4	Взять ампулу с лекарственным средством в доминантную руку, чтобы специально нанесенный цветной маркер был обращен к аккредитуемому Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный	Сказать/ Выполнить	0,5

	<p>препарат оказался в ее широкой части</p> <p>Обработать шейку ампулы первой спиртовой салфеткой</p> <p>Обернуть этой же стерильной спиртовой салфеткой головку ампулы</p> <p>Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки «от себя»</p> <p>Вскрытую ампулу с лекарственным средством поставить на манипуляционный стол</p> <p>Стерильную спиртовую салфетку (внутри которой головка ампулы) и упаковку от нее поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»</p>		
5	<p>Вскрыть упаковку одноразового стерильного шприца со стороны поршня</p> <p>Взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы)</p> <p>Взять собранный шприц из упаковки, снять колпачок с иглы, придерживая ее за канюлю</p> <p>Поместить колпачок из-под иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»</p> <p>Ввести иглу в ампулу, стоящую на столе и набрать нужное количество препарата, избегая попадания воздуха в цилиндр шприца</p> <p>Поместить пустую ампулу в емкость для медицинских отходов класса «А»</p> <p>Снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца</p> <p>Поместить иглу в непрокальваемый контейнер отходов класса «Б»</p> <p>Выложить шприц без иглы на стерильную поверхность упаковки от шприца</p>	Выполнить	0,5
6	<p>Вскрыть стерильную упаковку иглы для инъекции со стороны канюли и взяв шприц, присоединить шприц к канюле иглы</p> <p>Поместить упаковку от иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»</p> <p>Вытеснить воздух из шприца в колпачок до появления первой капли из иглы</p> <p>Положить собранный шприц с лекарственным препаратом в упаковку</p>	Выполнить	0,5
	Выполнение процедуры		
7	<p>Попросить пациента освободить от одежды область локтевого сгиба правой или левой руки</p> <p>Подложить под локоть пациента клеенчатую подушечку</p> <p>Наложить венозный жгут в средней трети плеча на одежду или одноразовую салфетку</p>	Выполнить/ Сказать	0,5
8	<p>Определить пульсацию на лучевой артерии</p> <p>Попросить пациента несколько раз сжать кисть в</p>	Выполнить/ Сказать	0,5

	<p>кулак и разжать ее</p> <p>Попросить пациента сжать кулак</p> <p>Пропальпировать и осмотреть предполагаемое место венепункции</p>		0,5
9	<p>Обработать место венепункции 2-ой одноразовой салфеткой с антисептиком в одном направлении</p> <p>Обработать место венепункции 3-й одноразовой салфеткой с антисептиком в одном направлении</p> <p>Поместить использованные одноразовые салфетки с антисептиком в емкость для медицинских отходов класса «Б»</p> <p>Поместить упаковки от одноразовых салфеток с антисептиком в емкость для медицинских отходов класса «А»</p>	Выполнить	0,5
10	<p>Взять шприц в доминантную руку, фиксируя указательным пальцем канюлю иглы срезом вверх</p> <p>Снять колпачок с иглы</p> <p>Утилизировать колпачок в емкость для медицинских отходов класса «А»</p> <p>Натянуть свободной рукой кожу на расстоянии примерно 5 см ниже места венепункции по направлению к периферии, фиксируя вену</p>	Выполнить	0,5
11	<p>Пунктировать локтевую вену «одномоментно» или «двухмоментно» под углом 10-15° (почти параллельно коже), держа иглу срезом вверх</p> <p>Ввести иглу не более чем на 1/2 длины</p> <p>Убедиться, что игла в вене – потянуть поршень шприца на себя при этом в шприц должна поступать кровь</p>	Выполнить	0,5
12	<p>Развязать/ослабить жгут</p> <p>Попросить пациента разжать кулак</p> <p>Убедиться, что игла в вене – потянуть поршень шприца на себя при этом в шприц должна поступать кровь</p>	Выполнить/ Сказать	0,5
13	<p>Нажать свободной рукой на поршень, не меняя положения шприца, медленно (в соответствии с рекомендациями врача) ввести лекарственный препарат, оставив в шприце незначительное количество раствора</p>	Выполнить	0,5
14	<p>Взять 4-ую одноразовую салфетку с антисептиком прижать ее к месту венепункции</p> <p>Извлечь иглу</p> <p>Попросить пациента держать одноразовую салфетку с антисептиком у места венепункции 5-7 минут, прижимая большим пальцем второй руки</p>	Выполнить/ Сказать	0,5
	Завершение процедуры		

15	Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника и поместить в непрокальваемый контейнер отходов класса «Б» Поместить шприц в неразобранном виде поместить в	Выполнить	0,5
	емкость для медицинских отходов класса «Б»		
16	Убедиться (через 5-7 минут) в отсутствии наружного кровотечения в области венопункции	Сказать	0,5
17	Поместить одноразовую салфетку с антисептиком, использованную при инъекции, в емкость для медицинских отходов класса «Б» Поместить упаковку от шприца в емкость для медицинских отходов класса «А» Поместить упаковку от салфетки в емкость для медицинских отходов класса «А» Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания. Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить/ Сказать	0,5
18	Снять перчатки Поместить перчатки в емкость для отходов класса «Б» Снять очки Поместить очки в емкость для отходов класса «Б» Снять медицинскую одноразовую маску Поместить маску в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	0,5
19	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	0,5
20	Уточнить у пациента о его самочувствии Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать/ Выполнить	0,5

Критерии оценок:

- 10-9 баллов – отлично
- 8-7 баллов – хорошо
- 6-5 баллов – удовлетворительно
- 0-4 баллов – неудовлетворительно

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Письменный стол
2. Стул
3. Фантом верхней конечности для внутривенной инъекции
4. Манипуляционный стол
5. Кушетка медицинская
6. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»

7. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
8. Емкость-контейнер с крышкой для сбора острых отходов класса «Б»
9. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А», любого (кроме желтого и красного) цвета
10. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвета
11. Шприц инъекционный однократного применения в объеме 10 мл., в комплекте с иглой (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого).
12. Игла инъекционная однократного применения длина 30-40 мм;
13. Салфетка с антисептиком одноразовая
14. Ампула с лекарственным препаратом с нанесенным цветным маркером для вскрытия в оригинальной заводской упаковке
15. Жгут венозный
16. Салфетка тканевая под жгут
17. Подушечка из влагостойкого материала
18. Перчатки медицинские нестерильные
19. Маска для лица 3-хслойная медицинская одноразовая нестерильная
20. Очки защитные медицинские
21. Формы медицинской документации: лист назначения
22. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым медицинской документации
23. Укладка экстренной профилактики парентеральной инфекции

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: внутримышечное введение лекарственного препарата

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	баллы
1.	Установить контакт с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль) Идентифицировать пациента (попросить пациента представиться) Сверить ФИО пациента с медицинской документацией Объяснить ход и цель процедуры Уточнить аллергологический анамнез. Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру. Предложить пациенту занять удобное положение на кушетке лежа на животе	Выполнить / Сказать	0,5
Подготовка к процедуре			
2	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразового шприца и иглы Проверить герметичность упаковки и срок годности иглы для инъекции Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразовых спиртовых салфеток	Выполнить / Сказать	0,5
3	Взять упаковку с лекарственным препаратом, сверить его наименование с назначением врача, проверить дозировку, объем и срок годности	Выполнить / Сказать	0,5
4	Выложить на манипуляционный стол расходные материалы и инструменты	Выполнить	0,5
Выполнение процедуры			
5	Надеть средства защиты (маску одноразовую) Обработать руки гигиеническим способом Надеть нестерильные перчатки	Выполнить/ Сказать	0,5
6	Вскрыть поочередно 4 одноразовые спиртовые салфетками и не вынимая из упаковки оставить на манипуляционном столе	Выполнить	0,5
7	Взять ампулу с лекарственным средством в доминантную руку, чтобы специально нанесенный цветной маркер был обращен к аккредитуемому Достать ампулу из упаковки. Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части	Выполнить/ Сказать	0,5

8	<p>Обработать шейку ампулы первой стерильной спиртовой салфеткой</p> <p>Обернуть этой же спиртовой салфеткой головку ампулы</p> <p>Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки «отсебя»</p> <p>Вскрытую ампулу с лекарственным средством поставить на манипуляционный стол</p> <p>Спиртовую салфетку (внутри которой головка ампулы) и упаковку от нее поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»</p>	Выполнить	0,5
9	<p>Вскрыть упаковку одноразового стерильного шприца со стороны поршня</p> <p>Взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы)</p> <p>Взять собранный шприц из упаковки, снять колпачок с иглы, придерживая иглу за канюлю</p> <p>Поместить колпачок из-под иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»</p>	Выполнить	0,5
10	<p>Ввести иглу в ампулу, стоящую на столе и набрать нужное количество препарата, избегая попадания воздуха в цилиндр шприца</p> <p>Поместить пустую ампулу в емкость для медицинских отходов класса «А»</p> <p>Снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца</p> <p>Поместить иглу в непрокальваемый контейнер отходов класса «Б»</p> <p>Выложить шприц без иглы на стерильную поверхность упаковки от шприца</p>	Выполнить	0,5
11	<p>Вскрыть стерильную упаковку иглы для инъекции со стороны канюли и взяв шприц, присоединить шприц к канюле иглы</p> <p>Поместить упаковку от иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»</p> <p>Вытеснить воздух из шприца в колпачок до появления первой капли из иглы</p> <p>Положить собранный шприц с лекарственным препаратом в упаковку</p>	Выполнить	0,5
12	<p>Попросить пациента освободить от одежды ягодичную область для инъекции (верхний наружный квадрант ягодицы)</p> <p>Осмотреть и пропальпировать предполагаемое место инъекции</p> <p>Обработать двукратно место инъекции 2 и 3 спиртовыми салфетками</p> <p>Использованные спиртовые салфетки и упаковки от</p>	Сказать/ Выполнить	

	них поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»		0,5
13	Туго натянуть кожу пациента в месте инъекции большим и указательным пальцами одной руки, а в доминантную руку взять шприц, придерживая канюлю иглы Ввести иглу быстрым движением руки под углом 90° на 2/3 её длины	Выполнить	0,5
14	Потянуть поршень на себя и убедиться в отсутствии крови в конюле иглы Медленно ввести лекарственный препарат в мышцу не доминантной рукой	Выполнить	0,5
15	Извлечь иглу, прижав к месту инъекции 4-ю спиртовую салфетку, не отрывая руки с салфеткой, слегка помассировать место введения лекарственного препарата		0,5
	Завершение процедуры		
16	Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника и поместить в непрокальваемый контейнер отходов класса «Б» Шприц в неразобранном виде поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	0,5
17	Убедиться в отсутствии наружного кровотечения в области инъекции Поместить спиртовую салфетку, использованную при инъекции в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Сказать/ Выполнить	0,5
18	Упаковку от шприца и упаковку от салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «А» Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б» Снять перчатки Поместить перчатки в емкость для отходов класса «Б» Снять медицинскую одноразовую маску Поместить маску в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить/ Сказать	0,5
19	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	0,5
20	Уточнить у пациента о его самочувствии Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать/ Выполнить	0,5

Критерии оценок:

10-9 баллов – отлично

8-7 баллов – хорошо

6-5 баллов – удовлетворительно

0-4 баллов – неудовлетворительно

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Стол для расходных материалов
2. Стул
3. Фантом таза (или накладка) для введения лекарственного препарата в ягодичную мышцу
4. Манипуляционный стол
5. Кушетка медицинская
6. Емкость- контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
7. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
8. Емкость-контейнер с крышкой для сбора острых отходов класса «Б»
9. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А», любого (кроме желтого и красного) цвета
10. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвета
11. Шприц инъекционный однократного применения в объеме 5 мл, в комплекте с иглой
12. Игла инъекционная однократного применения длина 30-40 мм; Салфетка с антисептиком одноразовая
13. Ампула с лекарственным препаратом с нанесенным цветным маркером для вскрытия в оригинальной заводской упаковке
14. Перчатки медицинские нестерильные
15. Маска медицинская одноразовая
16. Формы медицинской документации: лист назначения
17. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым медицинской документации

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: закапывание капель в глаза

№	Действия	Критерий соответствия	Баллы
1	Идентифицировать пациента, представиться, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента информированного согласия на предстоящую процедуру. В случае отсутствия такового уточнить дальнейшие действия у врача.	Сказать	0,5
2	Предложить пациенту или помочь ему занять удобное положение. Выбор положения зависит от состояния пациента.	Показать	1
3	Прочитать название препарата (глазные капли, срок годности).	Сказать	1
4	Обработать руки гигиеническим способом.	Показать	0,5
6	Надеть перчатки	Показать	0,5
7	Попросить пациента посмотреть в вверх	Показать	1
8	Предупредить о возможных неудобствах, осложнениях.	Показать	1
9	Аккуратно пальцами левой руки оттянуть нижнее веко с помощью шарика. Закапать 2 капли под нижнее веко (нижний свод конъюнктивы), не касаясь пипеткой века и ресниц. Излишки капель убрать стерильным шариком, отдельным для каждого глаза в направлении от наружного угла глаза к внутреннему.	Показать	1
10	Подвергнуть дезинфекции весь расходуемый материал. Снять перчатки, поместить их в емкость для дезинфекции или непромокаемый пакет / контейнер для утилизации отходов класса Б.	Показать	1
11	Обработать руки гигиеническим способом,	Показать	1
12	Уточнить у пациента его самочувствие.	Показать	1
13	Сделать соответствующую запись о результатах выполнения услуги в медицинскую документацию.	Показать	0,5

Критерии оценок:

10-9 баллов – отлично

8-7 баллов – хорошо

6-5 баллов – удовлетворительно

4-0 баллов – неудовлетворительно

Оборудование:

1. Пипетки стерильные;
2. Стерильные салфетки или шарики (ватные или марлевые);
3. Глазные капли по назначению врача, подогретые до комнатной температуры;
4. Перчатки не стерильные;
5. Лоток стерильный;
6. Лоток нестерильный для расходуемого материала;
7. Манипуляционный столик;
8. Кушетка (стул);
9. Емкости для дезинфекции;
10. Непромокаемый пакет / контейнер для утилизации отходов класса Б;
11. Антисептик для обработки рук;
12. Дезинфицирующее средство.

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: закладывание глазных мазей за веко

№	Действия	Критерий соответствия	Баллы
1	Идентифицировать пациента, представиться, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента информированного согласия на предстоящую процедуру. В случае отсутствия такового уточнить дальнейшие действия у врача.	Сказать	0,5
2	Предложить пациенту или помочь ему занять удобное положение. Выбор положения зависит от состояния пациента.	Показать	1
3	Обработать руки гигиеническим способом.	Сказать	0,5
4	Надеть нестерильные перчатки.	Показать	0,5
5	Предупредить о возможных неудобствах, осложнениях.	Показать	0,5
6	На глазную палочку выдавить из тюбика немного мази (1/ 2 окружности расплющенного конца палочки).	Показать	0,5
7	Оттянуть нижнее веко пациента с помощью стерильного шарика.	Показать	0,5
8	Заложить мазь палочкой за нижнее веко пациента на середину расстояния между наружным и внутренним углом глаза, так чтобы плоскость с мазью была обращена в сторону глазного яблока.	Показать	0,5
9	Попросить пациента без усилия сомкнуть веки.	Показать	1
10	Легким движением помассировать кожу над нижним веком 1-2 минуты.	Показать	0,5
11	Излишки мази удалить стерильным шариком.	Показать	0,5
12	Подобным образом заложить мазь за другое веко.	Показать	1
13	Подвергнуть дезинфекции весь расходуемый материал. Снять перчатки, поместить их в емкость для дезинфекции или непромокаемый пакет / контейнер для утилизации отходов класса Б.	Показать	1
14	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	Показать	0,5
15	Уточнить у пациента его самочувствие.	Сказать	0,5
16	Сделать соответствующую запись о результатах выполнения услуги в медицинскую документацию.	Сказать	0,5

Критерии оценок:

10-9 баллов – отлично

8-7 баллов – хорошо

6-5 баллов – удовлетворительно

4-0 баллов – неудовлетворительно

Оборудование:

1. Стерильная глазная палочка;
2. Глазная мазь по назначению врача;
3. Лоток стерильный;
4. Лоток нестерильный для расходуемого материала;
5. Манипуляционный столик;
6. Кушетка(стул);
7. Емкости для дезинфекции;
8. Непромокаемый пакет / контейнер для утилизации отходов класса Б;
9. Антисептик для обработки рук;
10. Дезинфицирующее средство;
11. Стерильные шарики (ватные или марлевые);
12. Перчатки нестерильные

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: измерение артериального давления

Действие	Критерий соответствия	Баллы
Цель данного действия, показания	Сказать	1
Определить место наложения манжеты для измерения АД	Выполнить	1
Методика измерения артериального давления ртутным тонометром	Выполнить	1
Методика измерения артериального давления пружинным тонометром	Выполнить	1
Методика измерения артериального давления электронным тонометром	Выполнить	1
Измерение артериального давления на одной руке	Выполнить	1
Измерение артериального давления на обеих руках	Выполнить	1
Оценить показание тонометра	Выполнить	1
Сделать запись в истории болезни (сопроводительном листе СМП)	Сказать	2

Примечания: от 0 до 4 баллов – неудовлетворительно; 5-6 баллов – удовлетворительно; 7-8 баллов – хорошо; 9-10 баллов – отлично.

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: измерение веса.

№	Действия	Критерий соответствия	Баллы
1	Идентифицировать пациента, представиться, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента информированного согласия на предстоящую процедуру. В случае отсутствия такового уточнить дальнейшие действия у врача.	Сказать	0,5
2	Вымыть руки, осушить, обработать антисептиком, надеть нестерильные перчатки.	Показать	1
3	Проверить исправность весов; Положить салфетку на весы (под ноги пациента) либо пеленку, сбросив ее вес.	Сказать	0,5
4	Попросить пациента снять одежду и обувь.	Сказать	1
5	Уложить ребенка на весы (до 1 года); Попросить пациента встать на середину площадки весов.	Показать	1
6	Произвести отсчет показаний по стрелке и шкале весов	Показать	1
7	Попросить пациента сойти с площадки ростомера (при необходимости – помочь сойти).	Сказать	1
8	Сообщить пациенту или родителям о результатах измерения.	Сказать	1
9	Снять пеленку или салфетку с площадки весов и поместить ее в емкость для отходов класса Б.	Показать	1
10	Обработать руки гигиеническим способом.	Показать	1
11	Сделать соответствующую запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую документацию.	Сказать	1

Критерии оценок:

10-9 баллов – отлично

8-7 баллов – хорошо

6-5 баллов – удовлетворительно

4-0 баллов – неудовлетворительно

Оборудование:

1. Весы для измерения массы тела;
2. Мыло жидкое;
3. Антисептическое средство для рук;
4. Одноразовое полотенце для рук персонала;
5. Салфетка однократного применения;
6. Перчатки нестерильные.

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: измерение роста

№	Действия	Критерий соответствия	Баллы
1	Идентифицировать пациента, представиться, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента информированного согласия на предстоящую процедуру введения лекарственного препарата и его переносимость. В случае отсутствия такового уточнить дальнейшие действия у врача.	Сказать	0,5
2	Вымыть руки, осушить, обработать антисептиком, надеть нестерильные перчатки.	Показать	1
3	Положить салфетку на площадку ростомера (под ноги пациента).	Сказать	0,5
4	Попросить пациента снять обувь и головной убор.	Сказать	1
5	2. Поднять планку ростомера выше предполагаемого роста пациента.	Показать	1
6	Уложить ребенка на ростомер головой к неподвижной планке так, чтобы голова плотно прикасалась теменем планки (до 1 года); Попросить пациента встать на середину площадки ростомера так, чтобы он касался вертикальной планки ростомера пятками, ягодицами, межлопаточной областью и затылком.	Показать	0,5
7	Уложить ребенка на ростомер так, чтобы, верхний край козелка уха и нижнее веко находились в одной вертикальной плоскости; выпрямить ноги ребенка легким нажатием на колени. Установить голову пациента так, чтобы козелок ушной раковины и кончик носа находились на одной горизонтальной линии.	Показать	0,5
8	Придвинуть к стопам, согнутым под прямым углом, подвижную планку ростомера; Опустить планку ростомера на голову пациента.	Показать	0,5
9	Попросить пациента сойти с площадки ростомера (при необходимости – помочь сойти).	Сказать	1
10	Сообщить пациенту или родителям о результатах измерения.	Сказать	0,5
11	Снять салфетку с площадки ростомера и поместить ее в емкость для отходов класса Б.	Показать	0,5
12	Обработать руки гигиеническим способом.	Показать	1
13	Сделать соответствующую запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую документацию.	Сказать	1

Критерии оценок:

10-9 баллов – отлично

8-7 баллов – хорошо

6-5 баллов – удовлетворительно

4-0 баллов – неудовлетворительно

Оборудование:

1. Ростомер вертикальный;
2. Мыло жидкое;
3. Антисептическое средство для рук;
4. Одноразовое полотенце для рук персонала;
5. Салфетка однократного применения;
6. Перчатки нестерильные.

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: распыление лекарственных средств через компрессорный ингалятор

№	Действия	Критерий соответствия	Баллы	
1	Идентифицировать пациента, представиться, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента (его законного представителя) информированного согласия на предстоящую процедуру введения лекарственного препарата и его переносимость. В случае отсутствия такового уточнить дальнейшие действия у врача.	Сказать	0,5	
2	Вымыть и осушить руки, надеть перчатки.	Показать	0,5	
3	Открыть небулайзер, проверить соответствие названия препарата на флаконе/небуле назначенному.	Показать	1	
4	Перелить жидкость из небулы (специального контейнера с лекарственным препаратом) или накапать раствор из флакона (разовую дозу препарата).	Показать	1	
5	Добавить физиологический раствор до нужного объема 2-3 мл (по инструкции к небулайзеру).	Показать	1	
6	Собрать небулайзер, проверить его работу.	Показать	0,5	
7	Присоединить мундштук или лицевую маску.	Показать	0,5	
8	Усадить пациента в удобном положении перед аппаратом или уложить.	Показать	0,5	
9	Соединить небулайзер и компрессор, включить компрессор.	Показать	1	
10	Выполнить ингаляцию до полного расходования раствора. Длительность одной процедуры определяют с учетом возраста ребенка и типа ингаляции. Маленьким детям не советуют дышать паром или через небулайзер дольше пяти минут. Детям постарше ингаляцию проводят в течение 7-10 минут.	Показать	1	
11	Прополоскать ребёнку полость рта тёплой кипячёной водой, обеспечить покой, рекомендовать воздержаться от кашля и не разговаривать 20-30 минут.	Показать	1	
12	Подвергнуть дезинфекции расходный материал.	Показать	0,5	
13	Обработать руки гигиеническим способом.	Показать	0,5	
14	Сделать соответствующую запись о результатах выполнения в медицинскую документацию.	Сказать	0,5	

Критерии оценок:

10-9 баллов – отлично

8-7 баллов – хорошо

6-5 баллов – удовлетворительно

4 и ниже баллов - неудовлетворительно

Оборудование:

1. Емкости для дезинфекции.

2. Антисептик для обработки рук.
3. Дезинфицирующее средство.
4. Перчатки нестерильные.
5. Лекарственные препараты по назначению врача.
6. Теплая кипяченая вода.
7. Кушетка.
8. Небулайзер и его комплектующие (основной блок, формирующий струю воздуха, мундштук или лицевая маска, распылители, загубник, насадки для носа, соединительные трубки, ёмкость для лекарства).

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: алгоритм использования карманного ингалятора

№	Действия	Критерий соответствия	Баллы
1	Идентифицировать пациента, представиться, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента информированного согласия на предстоящую процедуру введения лекарственного препарата и его переносимость. В случае отсутствия такового уточнить дальнейшие действия у врача.	Сказать	1
2	Взять упаковку и проверить пригодность лекарственного препарата (прочитать наименование, дозу, срок годности на упаковке, определить по внешнему виду). Сверить назначения врача.	Показать	1
3	Предложить пациенту или помочь ему занять удобное положение. Выбор положения зависит от состояния пациента; вводимого препарата.	Сказать	1
4	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	Показать	1
5	Обработать руки антисептиком. Не сушить, дождаться полного высыхания антисептика.	Показать	1
6	Надеть нестерильные перчатки.	Показать	0,5
7	Продемонстрируйте пациенту выполнение процедуры, используя ингаляционный баллончик без лекарственного вещества.	Показать	1
8	Снимите с мундштука баллончика защитный колпачок. Поверните баллончик с аэрозолем вверх дном. Встряхните баллончик.	Показать	1
9	Порядок использования ингалятора: - Сделать спокойный глубокий выдох; - Плотно обхватить мундштук губами; - Сделать глубокий вдох и одновременно со вдохом нажать на дно баллончика; - Задержать дыхание на 5- 10 секунд (задержать дыхание, сосчитав до 10, не извлекая мундштука изо рта); - Извлечь мундштук из полости рта; - Сделать спокойный выдох; - Закрыть ингалятор защитным колпачком; - Прополоскать рот кипяченой водой.	Показать	1
10	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	Показать	0,5
11	Уточнить у пациента его самочувствие.	Сказать	0,5
12	Сделать соответствующую запись о результатах выполнения услуги в медицинскую документацию.	Сказать	0,5

Критерии оценок:

10-9 баллов – отлично

8-7 баллов – хорошо

6-5 баллов – удовлетворительно

4-0 баллов – неудовлетворительно

Оборудование:

1. Емкости для дезинфекции;
2. Антисептик для обработки рук;
3. Перчатки нестерильные;
4. Карманный ингалятор.

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: катетеризация мочевого пузыря

№	Действия	Критерий соответствия	Баллы
1	Идентифицировать пациента, представиться, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента (его законного представителя) информированного согласия на предстоящую процедуру. В случае отсутствия - уточнить дальнейшие действия у врача.	Сказать	0,5
2	Подготовить все необходимое оснащение. Проверить сроки их использования, внешний вид — на наличие механических повреждений на упаковке и примесей в составе лекарственных форм. Подобрать для пациента подходящий тип катетера и использовать его наименьший возможный диаметр, который обеспечит свободный отток мочи.	Показать	1,0
3	Надеть фартук. Обработать руки гигиеническим способом, осушить, надеть перчатки.	Показать	0,5
4	Предложить пациенту лечь на спину с отведенными бедрами, ног и согнуты в коленях («поза лягушки»), предварительно положив под ягодицы адсорбирующую пеленку однократного применения. Осмотреть место введения катетера во избежание осложнений.	Показать	0,5
5	Над судном вымыть промежность водой с жидким мылом и просушить полотенцем.	Показать	1,0
6	Сменить перчатки, использованные скинуть в ёмкость для дезинфекции или непромокаемый пакет/контейнер для утилизации отходов класса «Б».	Показать	0,5
7	У девочек: развести I и II пальцами левой руки большие и малые половые губы, обнажив наружное отверстие мочеиспускательного канала. У мальчиков: взять половой член между III и IV пальцами левой руки, слегка сдавить головку, I и II пальцами слегка отодвинуть крайнюю плоть.	Показать	1,0
8	У женщины: правой рукой с помощью пинцета взять марлевые салфетки, смоченные в стерильной дистиллированной воде, и обработать мочеиспускательное отверстие сверху вниз между малыми половыми губами. У мужчины: взять пинцетом, зажатым в правой руке, марлевую салфетку, смоченную в дистиллированной стерильной воде, обработать головку полового члена сверху вниз от мочеиспускательного канала к периферии, меняя салфетки. Сбросить использованные салфетки в контейнер для утилизации отходов класса «Б».	Показать	1,0
9	Стерильным пинцетом, зажатым в правой руке, захватить клюв мягкого катетера на расстоянии 3-5 см от его конца (клюв катетера опущен вниз, обвести конец катетера над кистью и зажать между IV – V пальцами; катетер располагается над пальцами в виде дуги).	Показать	1,0
10	Облить катетер стерильным вазелиновым маслом на длину 10-20 см над лотком. У девочек: раздвинуть левой рукой половые губы, правой рукой плавно ввести катетер в мочеиспускательный канал на 1,5-3,0 см до появления мочи. Ориентировочная глубина введения катетера составляет 1-4 см. У мужчин: плавно ввести катетер в мочеиспускательный канал, удерживая I и II пальцами левой руки, фиксирующими головку полового члена. Перехватить пинцетом катетер еще на 3-5 см от головки и медленно продвигать по мочеиспускательному каналу глубже на длину до 15 см до появления мочи (вначале при введении катетера отклонить половой член к животу, затем постепенно продвигая катетер отклонять книзу). Если при введении катетера ощущается препятствие, не следует преодолевать его насильственно во избежание повреждения мочеиспускательного канала. Опустить наружный конец катетера в ёмкость для сбора мочи. Сбросить пинцет в дезинфицирующий раствор.	Показать	1,0

11	После выведения мочи, удалить (вытянуть) катетер из мочеиспускательного канала, надавливая на переднюю брюшную стенку над лобком левой рукой, и сбросить его в ёмкость для дезинфекции или непромокаемый пакет/контейнер для утилизации отходов класса «Б». При необходимости зафиксировать мочевой катетер лейкопластырем к коже в паховой области для дальнейшего использования.	Показать	1,0
12	Снять перчатки, поместить в емкость с дезинфицирующим раствором. Вымыть руки, осушить.	Показать	0,5
13	Сделать соответствующую запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую документацию.	Сказать	0,5

Критерии оценок:

10-9 баллов – отлично

8-7 баллов – хорошо

6-5 баллов – удовлетворительно

4 и ниже баллов - неудовлетворительно

Оборудование:

1. Мягкий мочевой катетер стерильный соответствующего диаметра.
2. Мягкий мочевой катетер стерильный, с дополнительным отведением для промывания мочевого пузыря (дренажная система).
3. Мочеприемник стерильный.
4. Лоток стерильный.
5. Пинцет стерильный.
6. Шприц однократного применения на 10 мл.
7. Стерильная дистиллированная вода.
8. Стерильные салфетки или шарики (ватные или марлевые).
9. Перчатки нестерильные.
10. Перчатки стерильные.
11. Впитывающая пеленка однократного применения.
12. Стерильное вазелиновое масло.
13. Емкость для сбора мочи.
14. Лейкопластырь.
15. Фартук клеенчатый.
16. Судно.
17. Полотенца для рук персонала однократного применения.
18. Антисептик для обработки рук.
19. Дезинфицирующее средство.
20. Жидкое мыло.
21. Ёмкость для дезинфекции или непромокаемый пакет/контейнер для утилизации отходов класса «Б».

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: надевание стерильного халата

№	Действия	Критерий соответствия	Баллы
1	Провести подготовку к процедуре: Надеть шапочку, маску, защитные очки, бахилы. Поставить на подставку коробку стерилизационную с операционным бельем, укрепить ее. Визуально оценить плотность закрытия крышки и наличие контрольной нити, прочесть бирку (дату и время стерилизации), открыть крышку. Провести хирургическую обработку рук. Извлечь индикатор стерильности, визуальное оценить его.	Сказать	1
2	Извлечь халат, развернуть его изнаночной стороной к себе, следя за тем, чтобы наружная поверхность стерильного халата не коснулась соседних предметов, пола и вашей одежды.	Показать	1
3	Взять халат за края ворота так, чтобы левая кисть была прикрыта халатом, и осторожно набросить его на правую руку и предплечье.	Сказать	1
4	Правой рукой с уже надетым стерильным халатом взять халат за левый край ворота так, чтобы правая кисть была прикрыта халатом и вдеть левую руку.	Показать	1
6	Вытянуть руки вперед, а помощник подходит сзади, берет халат за тесемки, натягивает и завязывает их.	Показать	1
7	Завязать тесемки у рукавов своего стерильного халата, обернув 2 - 3 раза обшлаг рукава. При надевании одноразового стерильного халата медсестра подает пояс, держа на расстоянии 30 – 40 см от себя, таким образом, чтобы помощник смог сзади захватить оба конца пояса, не касаясь стерильного халата и рук медсестры, и завязать его.	Показать	1
8	Надеть стерильные перчатки.	Показать	1
9	После окончания снять халат и поместить его в бак для сбора грязного белья. Если это одноразовый халат-утилизировать как отходы класса «Б». Перчатки, шапочку, маску, бахилы утилизируют как отходы класса «Б».	Показать	1
10	Провести гигиеническую обработку рук.	Показать	1

Критерии оценок:

10-9 баллов – отлично

8-7 баллов – хорошо

6-5 баллов – удовлетворительно

4-0 баллов – неудовлетворительно

Оборудование:

1. Коробка стерилизационная со стерильными хирургическими халатами или халаты хирургические одноразовые
2. Стерильные перчатки
3. Шапочка, маска, бахилы
4. Жидкое мыло
5. Антисептик

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: надевание стерильных перчаток.

№	Действия	Критерий соответствия	Баллы
1	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	Сказать	2
2	Взять упаковку с перчатками, проверить целостность упаковки и срок годности (стерильности).	Показать	2
3	Вскрыть и развернуть упаковку с перчатками на манипуляционном столе.	Сказать	2
4	<i>Выполнение процедуры:</i> 1. Взять перчатку для правой руки за отворот левой рукой так, чтобы пальцы не касались наружной (рабочей) поверхности перчаток. 2. Сомкнуть пальцы правой руки и ввести их в перчатку. 3. Разомкнуть пальцы правой руки и натянуть перчатку на пальцы не нарушая её отворота. 4. Завести под отворот левой руки 2-й, 3-й, 4-й, пальцы правой руки, уже одетой в перчатку, так чтобы 1-й палец правой руки был направлен в сторону 1-го пальца на левой перчатке. 5. Держать левую перчатку 2-м, 3-м и 4-м пальцами правой руки вертикально. 6. Сомкнуть пальцы левой руки и ввести её в перчатку.	Показать	2
5	Расправить отворот в начале на левой перчатке, натянув её на рукав; затем на правой, с помощью 2-го и 3-го пальцев, подводя их под подвернутый край перчатки.	Показать	2

Критерии оценок:

10-9 баллов – отлично

8-7 баллов – хорошо

6-5 баллов – удовлетворительно

4-0 баллов – неудовлетворительно

Оборудование:

1. Манипуляционный столик.

2. Антисептик для обработки рук.

3. Промышленная упаковка стерильных перчаток

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: подкожное введение лекарств

Действия или параметры выполнения профессиональной деятельности	Критерий соответствия	Баллы
Цель данного действия, показания	Сказать	1
Представиться пациенту, объяснить ход и цель процедуры. Помочь пациенту занять удобное положение: сидя или лежа. Выбор положения зависит от состояния пациента; вводимого препарата. (при необходимости фиксировать место инъекции с помощью младшего медицинского персонала) Обработать руки гигиеническим способом, осушить, надеть перчатки, маску. Подготовить шприц. Проверить срок годности и герметичность упаковки.	Выполнить	1
Набрать лекарственный препарат в шприц. Прочитать на ампуле название лекарственного препарата, дозировку, срок годности; убедиться визуально, что лекарственный препарат пригоден: нет осадка. Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части. Обработать ампулу шариком, смоченным антисептиком. Подпилить ампулу пилочкой. Ватным шариком, смоченным антисептиком, обломить конец ампулы. Взять ампулу между указательным и средним пальцами, перевернув дном вверх. Ввести в нее иглу и набрать необходимое количество лекарственный препарат. Ампулы, имеющие широкое отверстие - не переворачивать. Следить, чтобы при наборе лекарственный препарат игла все время находилась в растворе: в этом случае исключается попадание воздуха в шприц. Убедиться, что в шприце нет воздуха. Если есть пузырьки воздуха на стенках цилиндра, следует слегка оттянуть поршень шприца и несколько раз «повернуть» шприц в горизонтальной плоскости. Затем следует вытеснить воздух, держа шприц над раковиной или в ампулу. Не выталкивать лекарственный препарат в воздух помещения, это опасно для здоровья. Сменить иглу.	Выполнить	2
Прочитать на флаконе название лекарственного препарата, дозировку, срок годности. Отогнуть нестерильным пинцетом (ножницами и т.п.) часть крышки флакона, прикрывающую резиновую пробку. Протереть резиновую пробку ватным шариком, смоченным антисептическим средством. Набрать в шприц объем воздуха, равный необходимому объему лекарственного препарата. Ввести иглу под углом 90° во флакон. Ввести воздух во флакон, перевернуть его вверх дном, слегка оттягивая поршень, набрать в шприц нужное количество лекарственного препарата из флакона. Извлечь иглу из флакона. Сменить иглу. Поместить шприц с иглой в стерильный лоток	Выполнить	2

или упаковку из-под шприца однократного применения, в который был набран лекарственный препарат. Вскрытый (многодозовый) флакон хранить не более 6 часов. Выбрать и осмотреть/пропальпировать область предполагаемой инъекции для избежания возможных осложнений .		
Обработать место инъекции не менее чем 2 шариками, смоченными антисептиком. Собрать кожу одной рукой в складку треугольной формы основанием вниз. Взять шприц другой рукой, придерживая канюлю иглы указательным пальцем. Ввести иглу со шприцем быстрым движением под углом 45° на 2/3 длины. Потянуть поршень на себя, чтобы убедиться, что игла не в сосуде. Медленно ввести лекарственный препарат в подкожную жировую клетчатку или мышцу.	Выполнить	2
Извлечь иглу, прижать к месту инъекции шарик с кожным антисептиком, не отрывая руки с шариком, слегка помассировать место введения лекарств. Подвергнуть дезинфекции расходный материал. Снять перчатки, поместить их в емкость для дезинфекции. Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	Выполнить	1
Сделать соответствующую запись о результатах выполнения в медицинскую документацию	Сказать	1

Примечания: от 0 до 4 баллов – неудовлетворительно; 5-6 баллов – удовлетворительно; 7-8 баллов – хорошо; 9-10 баллов – отлично.

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Стол для расходных материалов
2. Стул
3. Фантом таза (или накладка) для введения лекарственного препарата в ягодичную мышцу
4. Манипуляционный стол
5. Кушетка медицинская
6. Емкость- контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
7. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
8. Емкость-контейнер с крышкой для сбора острых отходов класса «Б»
9. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А», любого (кроме желтого и красного) цвета
10. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвета
11. Шприц инъекционный однократного применения в объеме 5 мл, в комплекте с иглой
12. Игла инъекционная однократного применения длина 30-40 мм; Салфетка с антисептиком одноразовая
13. Ампула с лекарственным препаратом с нанесенным цветным маркером для вскрытия в оригинальной заводской упаковке
14. Перчатки медицинские нестерильные
15. Маска медицинская одноразовая
16. Формы медицинской документации: лист назначения
17. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым медицинской документации

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: постановка газоотводной трубки

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	баллы
1	<p>Установить контакт с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль) Идентифицировать пациента (попросить пациента представиться, чтобы сверить с историей болезни) Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру Объяснить ход и цель процедуры</p> <p>Обработать руки гигиеническим способом Надеть нестерильные перчатки</p>	Сказать	1
2	<p>Помочь пациенту лечь на левый бок, слегка привести ноги к животу Подложить под пациента одноразовую ламинированную пленку (впитывающую) Поставить рядом с пациентом (на постель возле ягодиц) судно с небольшим количеством воды Взять упаковку со стерильной газоотводной трубкой, оценить срок годности, убедиться в целостности упаковки Вскрыть упаковку с газоотводной трубкой Поместить упаковку в емкость для медицинских отходов класса «А» Закруглённый конец трубки смазать лубрикантом (имитация вазелина) на протяжении 30 см методом полива над лотком и оставить трубку над лотком</p>	Сказать/ Выполнить	1
3	<p>Помочь пациенту лечь на левый бок, слегка привести ноги к животу Подложить под пациента одноразовую ламинированную пленку (впитывающую) Поставить рядом с пациентом (на постель возле ягодиц) судно с небольшим количеством воды Взять упаковку со стерильной газоотводной трубкой, оценить срок годности, убедиться в целостности упаковки Вскрыть упаковку с газоотводной трубкой Поместить упаковку в емкость для медицинских отходов класса «А» Закруглённый конец трубки смазать лубрикантом (имитация вазелина) на протяжении 30 см методом полива над лотком и оставить трубку над лотком</p> <p>Приподнять одной рукой ягодицу, и другой рукой осторожно ввести газоотводную трубку на 3-4 см по направлению к пупку, далее на 15-20 см по ходу кишечника параллельно позвоночнику Уточнить у пациента его самочувствие</p>	Сказать/ Выполнить	1
4	Приподнять одной рукой ягодицу, и другой рукой	Выполнить/	

	<p>осторожно ввести газоотводную трубку на 3-4 см по направлению к пупку, далее на 15-20 см по ходу кишечника параллельно позвоночнику</p> <p>Уточнить у пациента его самочувствие</p> <p>Опустить свободный конец трубки в судно с водой.</p> <p>Оставить трубку в кишечнике не более одного часа до</p>	Сказать	1
5	<p>полного отхождения газов</p>	Выполнить /сказать	1
	<p>Накрыть пациента простынёй или одеялом. При выполнении процедуры необходимо контролировать</p>		
6	<p>отхождение газов и самочувствие пациента каждые 15 минут</p> <p>Уточнить у пациента его самочувствие 15 минут</p>	Сказать	1

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	баллы
7	После полного отхождения газов извлекаем газоотводную трубку через сухую нестерильную салфетку	Выполнить	1
8	Поместить использованную газоотводную трубку в емкость для медицинских отходов класса «Б» Обработать прианальное пространство гигиенической влажной салфеткой Поместить использованную салфетку в емкость для медицинских отходов класса «Б» Поместить судно на подставку Убрать пеленку методом скручивания и поместить ее в емкость для медицинских отходов класса «Б» Снять перчатки, поместить их в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	1
9	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	1
10	Сделать соответствующую запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую документацию	Выполнить	1

Критерии оценок:

10-9 баллов – отлично

8-7 баллов – хорошо

6-5 баллов – удовлетворительно

0-4 баллов – неудовлетворительно

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Модель-муляж для постановки газоотводной трубки
2. Кушетка медицинская смотровая
3. Манипуляционный стол
4. Судно медицинское подкладное
5. Вазелин медицинский
6. Трубка газоотводная
7. Табличка с надписью объекта имитации: «клизменная комната лечебного отделения медицинской организации»
8. Кожный антисептик для обработки рук (из расчета 5 мл на одного слушателя)
9. Шпатель одноразовый стерильный в упаковке (из расчета 1 шт. на одну попытку)
10. Салфетки марлевые нестерильные в упаковке (из расчета 2 шт. на одну)

попытку)

11. Перчатки медицинские нестерильные в упаковке (из расчета 1 пара на одну

попытку)

12. Пеленка ламинированная (впитывающая) одноразовая нестерильная (из расчета

1 маска на все практические действия слушателя)

13. Простыня одноразовая нестерильная (из расчета 1 шт. на одну попытку)

14. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А».

15. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б».

16. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А» любого цвета, кроме желтого и красного

17. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета.

18. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения слушателем медицинской документации

19. Формы медицинской документации:

- медицинская карта пациента (форма 003/У)

- лист назначения

- журнал учета процедур

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: постановка очистительной клизмы

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	баллы
1	Установить контакт с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль) Идентифицировать пациента (попросить пациента представиться, чтобы сверить с медицинской документацией) Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	1
	Подготовка к проведению процедур		
2	Обработать руки гигиеническим способом Надеть непромокаемый фартук и нестерильные перчатки Проверить герметичность упаковки, целостность и срок годности кружки Эсмарха Проверить температуру воды в емкости (кувшине) (23-25°C) при помощи водного термометра Вскрываем упаковку с одноразовой кружкой Эсмарха. Упаковку помещаем в емкость для отходов класса «А» Перекрыть гибкий шланг кружки Эсмарха краником (зажимом) и наполнить водой в объеме 1200-1500 мл Подвесить кружку Эсмарха на подставку, открыть краник (зажим), слить немного воды через наконечник в лоток, чтобы вытеснить воздух, закрыть краник (зажим)	Выполнить/ сказать	1
3	Смазать наконечник лубрикантом методом полива над лотком	Выполнить	1
4	Уложить пациента на левый бок на кушетку с оголенными ягодицами Положить под область крестца пациента одноразовую ламинированную пеленку (впитывающую) Попросить пациента согнуть ноги в коленях и слегка подвести к животу	Сказать/ Выполнить	1
	Выполнение процедуры		

5	<p>Развести одной рукой ягодичцы пациента</p> <p>Ввести другой рукой наконечник в прямую кишку на 3-4 см по направлению к пупку, а далее вдоль позвоночника до 10-12 см</p> <p>Уточнить у пациента его самочувствие</p>	<p>Выполнить/ Сказать</p>	1
6	<p>Открыть краник (зажим) и убедиться в поступлении жидкости в кишечник</p> <p>Попросить пациента расслабиться и медленно подышать животом, задать вопрос о возможном наличии неприятных ощущений</p> <p>Закрыть краник (зажим) после введения жидкости и ,попросив пациента сделать глубокий вдох,осторожно извлечь наконечник через гигиеническую салфетку</p> <p>Предложить пациенту задержать воду в кишечнике на 5-10 мин., после чего опорожнить кишечник</p>	<p>Выполнить/ сказать</p>	1
	Завершение процедуры		
7	<p>Кружку Эсмарха и использованную салфетку поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»</p> <p>Попросить пациента встать</p> <p>Убрать одноразовую ламинированную пленку (впитывающую) методом скручивания и поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»</p> <p>Использованный лоток дезинфицировать методом полного погружения</p> <p>Снять фартук и перчатки, поместить их в емкость для медицинских отходов класса «Б»</p>	<p>Выполнить/ Сказать</p>	1
8	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	1
9	Уточнить у пациента его самочувствие	Сказать	1
10	Сделать запись о результатах процедуры в медицинской документации	Выполнить	1

Критерии оценок:

10-9 баллов – отлично

8-7 баллов – хорошо

6-5 баллов – удовлетворительно

0-4 баллов – неудовлетворительно

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Письменный стол
2. Стул
3. Фантом ягодиц с возможностью проведения очистительной клизмы и постановки газоотводной трубки
4. Манипуляционный стол
5. Кушетка медицинская
6. Емкость- контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
7. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
8. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А», любого (кроме желтого и красного) цвета
9. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвета
10. Лубрикант
11. Стойка-штатив для фиксации кружки Эсмарха
12. Емкость (кувшин) с водой температуры 23-25°С
13. Водный термометр
14. Ёмкость для сбора воды из фантома
15. Фартук медицинский одноразовый нестерильный
16. Одноразовая впитывающая пеленка
17. Кружка Эсмарха одноразовая
18. Лоток нестерильный
19. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого)
20. Формы медицинской документации: лист назначения (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого)
21. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым медицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки аккредитуемого)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: применение пузыря со льдом

№	Действия	Критерий соответствия	Баллы
1	Идентифицировать пациента, представиться, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента (его законного представителя) информированного согласия на предстоящую процедуру введения лекарственного препарата и его переносимость. В случае отсутствия такового уточнить дальнейшие действия у врача.	Сказать	0,5
2	Подготовить все необходимое оснащение. Проверить сроки их использования, внешний вид — на наличие механических повреждений на упаковке и примесей в составе лекарственных форм.	Сказать	0,5
3	Надеть фартук, обработать руки гигиеническим способом, осушить, надеть перчатки.	Показать	0,5
4	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение лежа на спине на кровати, и освободить от одежды нужный участок тела.	Показать	0,5
5	Положить пузырь на горизонтальную поверхность манипуляционного стола.	Показать	0,5
6	Проверить температуру воды в емкости (+14-16°C) при помощи водного термометра. Наполнить пузырь кусочками льда из контейнера, добавить воды температурой +14-16°C. Слегка надавливая, вытеснить воздух, закрутить крышку пузыря.	Показать	1
7	Проверить герметичность пузыря со льдом, перевернув над лотком. Осушить пузырь со льдом одноразовой нестерильной салфеткой. Поместить использованную салфетку в емкость для отходов класса А	Показать	1
8	Обернуть пузырь со льдом одноразовой пленкой и положить на нужный участок тела на 20 мин. Пузырь со льдом можно держать длительное время, но через каждые 20 минут необходимо делать перерывы по 15-20 минут.	Показать	1
9	Контролировать состояние пациента, степень влажности пленки. Снять пузырь со льдом с тела пациента. Поместить одноразовую пленку в емкость для медицинских отходов класса «Б».	Показать	1
10	Салфеткой осушить кожу пациента. Поместить салфетку в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Сказать	0,5
11	Вылить воду из пузыря в раковину. Обработать пузырь методом двукратного протирания салфеткой с дезинфицирующим раствором с интервалом 15 минут. Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б».	Показать	0,5
12	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания. Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б».	Сказать	1
13	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	Показать	0,5
14	Уточнить у пациента его самочувствие.	Сказать	0,5
15	Сделать соответствующую запись о результатах выполнения услуги в медицинскую документацию.	Сказать	0,5

Критерии оценок:

10-9 баллов – отлично

8-7 баллов – хорошо

6-5 баллов – удовлетворительно

4 и ниже баллов - неудовлетворительно

Оборудование:

1. Письменный стол

2. Стул

3. Манипуляционный стол

4. Кушетка медицинская

5. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А», любого (кроме желтого и красного) цвета

6. Нестерильные перчатки (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого)

7. Резиновый медицинский пузырь для льда

8. Пеленка одноразовая впитывающая (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого)

9. Салфетка марлевая нестерильная (из расчета 2 шт на одну попытку аккредитуемого)

10. Емкость (кувшин) с водой температуры 14-16°C

11. Водный термометр

12. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»

13. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»

14. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвета

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: промывание желудка

№	Действия	Критерий соответствия	Баллы
1	Идентифицировать пациента, представиться. Объяснить пациенту цель и ход предстоящей процедуры (если он с ней незнаком). Получить его согласие. Подготовить оснащение.	Сказать	1
2	Помочь пациенту занять необходимое для проведения процедуры положение: сидя на стуле, прислонившись к спинке и слегка наклонив голову вперед. Если пациент не может занять это положение, то процедуру выполняют в положении «лежа на боку».	Показать	1
3	Отгородить пациента ширмой (при необходимости). Надеть непромокаемые фартуки на себя и пациента. Вымыть руки (гигиенический уровень). Надеть перчатки.	Сказать	1
4	<ul style="list-style-type: none"> • Определить глубину, на которую должен быть введен зонд (можно измерить расстояние от губ до мочки уха и вниз по передней брюшной стенке так, чтобы последнее отверстие зонда было ниже мечевидного отростка, либо из роста пациента отнять 100 см), и поставить метку • Смочить зонд водой или обработать его глицерином • Встать справа от пациента. Предложить ему открыть рот. Положить слепой конец зонда на корень языка, а затем продвинуть его глубже в глотку • Попросить пациента сделать несколько глотательных движений, во время которых осторожно продвигать зонд в пищевод • Продвигать зонд медленно и равномерно. Если встретится сопротивление, следует остановиться и извлечь зонд. Повторить пункт 12 • Продолжать введение зонда до нужной отметки. Убедиться, что зонд находится в желудке: набрать в шприц Жане воздух 30–40 мл и присоединить его к зонду. Вывести воздух в желудок под контролем фонендоскопа (выслушиваются характерные звуки) • Присоединить к зонду шприц Жане и потянуть поршень немного на себя. Отсоединить шприц. Вернуть поршень в первоначальное положение • Набрать в шприц 0,5 л воды, присоединить шприц к зонду и ввести воду в желудок • Потянуть поршень шприца на себя, аспирируя введенную воду • Нажать на поршень и ввести воду в желудок вновь (при необходимости взять промывные воды на исследование) 	Показать	1
6	<p>Повторить дважды:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Набрать в шприц 0,5 л воды, присоединить шприц к зонду и ввести воду в желудок • Потянуть поршень шприца на себя, аспирируя введенную воду • Нажать на поршень и ввести воду в желудок вновь (при необходимости взять промывные воды на исследование) <p><i>Примечание: при подозрении на отравление прижигающими ядами этот этап не проводится</i></p> <p>Отсоединить шприц от зонда и вылить содержимое в емкость для сливных вод. Повторять до тех пор, пока не будет израсходована вся</p>	Показать	1

	вода (10 л), приготовленная для промывания		
7	По окончании процедуры отсоединить шприц Жане и извлечь зонд из желудка, обернув его салфеткой	Показать	1
8	Завершение процедуры: <ul style="list-style-type: none"> • Погрузить загрязненные предметы в емкость с дезинфектантом (если используются средства без фиксирующего действия) • Снять фартуки, погрузить их в емкость с дезинфектантом или в непромокаемую емкость • Снять перчатки. Помочь пациенту умыться и занять удобное положение • Вымыть руки (гигиенический уровень) 	Показать	1
9	Оформить направление и отправить емкость с промывными водами в лабораторию. Остальные промывные воды вылить в канализацию	Показать	1
10	Сделать запись о проведении процедуры и реакции пациента	Сказать	1

Примечание: уровень усвоения: +++ - владеть

Критерии оценок:

10-9 баллов – отлично

8-7 баллов – хорошо

6-5 баллов – удовлетворительно

4-0 баллов – неудовлетворительно

Оборудование:

1. Функциональная кровать, манипуляционный столик.
2. Шприц на 20.0 или 50.0 мл (шприц Жане)/воронка
3. Катетер питающий стерильный №6, 8 (с метками).
4. Лотки стерильный и нестерильный, лейкопластырная наклейка.
5. Нестерильные ножницы или пинцет (для открытия флакона).
6. Зажим, фонендоскоп.
7. Стерильный раствор натрия хлорида 0,9%.
8. Ёмкость для дезинфекции или непромокаемый пакет/контейнер для утилизации отходов класса «Б».
9. Антисептик для обработки рук.
10. Дезинфицирующее средство.
11. Стерильные салфетки или шарики (ватные или марлевые).
12. Перчатки, маска, очки, фартук.

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: сердечно-легочная реанимация (базовая)

№	Действия	Критерий соответствия	Баллы
1	Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего.	Сказать	1
2	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи. Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?». Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!». Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего. Двумя пальцами другой руки подхватить нижнюю челюсть пострадавшего и умеренно запрокинуть голову, открывая дыхательные пути.	Сказать	2
3	Определить признаки жизни: - Приблизить ухо к губам пострадавшего; - Глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего; - Оценить наличие нормального дыхания в течение не более 10 секунд	Показать	1
4	Вызвать специалиста (СМП) по алгоритму: - Координаты места происшествия; - Количество пострадавших; - Пол; - Примерный возраст; - Состояние пострадавшего; - Предположительная причина состояния; - Объём Вашей помощи.	Сказать	1
5	Подготовиться к компрессиям грудной клетки: - встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему; - освободить грудную клетку пострадавшего от одежды; - основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего; - вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок;	Показать	1
6	Выполнить 30 компрессий грудной клетки подряд: - руки спасателя вертикальны; - не сгибаются в локтях; - пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней; - компрессии отсчитываются вслух.	Показать	2
7	Провести искусственную вентиляцию легких: (перед выполнением защитить себя с помощью собственного надежного средства защиты) - ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего; - I и II пальцами этой руки зажать нос пострадавшему; - подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки; - запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрать воздух в лёгкие; - обхватить губы пострадавшего своими губами; - произвести выдох в пострадавшего; - освободить губы пострадавшего на 1-2 секунды; - повторить выдох пострадавшего.	Показать	2

Примечание: если студентом произведено одно или несколько нижеперечисленных нерегламентированных и небезопасных действий, практический навык не засчитывается.

1. Компрессии вообще не производились (искусственное кровообращение не поддерживалось).
2. Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания.
3. Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях.
4. Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет).
5. Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации.
6. Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов и т.п.).

Критерии оценок:

10-9 баллов – отлично

8-7 баллов – хорошо

6-5 баллов – удовлетворительно

4 и ниже баллов - неудовлетворительно

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: туалет наружных половых органов

№	Действия	Критерий соответствия	Баллы
1	Идентифицировать пациента, представиться, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента (его законного представителя) информированного согласия на предстоящую процедуру введения лекарственного препарата и его переносимость. В случае отсутствия такового уточнить дальнейшие действия у врача.	Сказать	0,5
2	При необходимости отгородить пациента ширмой. Налить в емкость теплую воду температурой 35-37 градусов. Положить пациента на спину, по возможности согнуть ноги в коленях и слегка развести в тазобедренных суставах. Положить под пациента клеенку.	Сказать	0,5
3	Надеть нестерильные перчатки, клеенчатый фартук.	Показать	1
4	Поставить под крестец пациента судно.	Показать	1
5	При проведении туалета наружных половых органов у женщин: встать сбоку от пациентки, в одну руку взять емкость с теплой водой, в другую руку зажим с марлевым тампоном (салфеткой). При проведении туалета наружных половых органов у мужчин: Встать сбоку от пациента, смочить салфетку (варежку) водой.	Показать	1
6	При проведении туалета наружных половых органов у женщин: поливать из емкости на половые органы женщины. Последовательно обработать наружные половые органы в направлении к анальному отверстию: область лобка, наружные (большие) половые губы, паховые складки, промежность, область анального отверстия, меж ягодичную складку. Салфетки менять по мере загрязнения. При проведении туалета наружных половых органов у мужчин: Аккуратно отодвинуть пальцами левой руки крайнюю плоть, обнажить головку полового члена. Обработать головку полового члена, кожу полового члена, мошонку, паховые складки, область заднего прохода, меж ягодичную складку. Менять салфетки по мере загрязнения.	Показать	1
7	Просушить марлевыми салфетками (тампонами) в той же последовательности.	Показать	1
8	Использованные марлевые салфетки поместить в контейнер для дезинфекции.	Показать	1
9	Убрать судно, клеенку. Уложить пациента(ку) удобно, накрыть его (ее) простыней, одеялом.	Показать	1
10	Снять перчатки, убрать отработанные материалы в контейнер для обработки.	Показать	1
11	Обработать руки гигиеническим способом.	Показать	0,5
12	Сделать соответствующую запись о результатах выполнения в медицинскую документацию.	Сказать	0,5

Критерии оценок:

10-9 баллов – отлично

8-7 баллов – хорошо

6-5 баллов – удовлетворительно

4 и ниже баллов - неудовлетворительно

Оборудование:

1. Судно

2. Зажим или пинцет

3. Контейнер для отходов класс Б

4. Антисептический раствор для обработки рук

5. Нестерильные перчатки

6. Клеенка

7. Салфетки марлевые(тампоны)

8. Жидкое мыло

9. Фартук клеенчатый

10. Емкость для воды

11. Дозатор с одноразовым полотенцем

12. Одноразовый набор (шапочка, маска, халат)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: уход за назогастральным зондом

№	Действия	Критерий соответствия	Баллы
1	Идентифицировать пациента, представиться, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента (его законного представителя) информированного согласия на предстоящую процедуру введения лекарственного препарата и его переносимость. В случае отсутствия такового уточнить дальнейшие действия у врача.	Сказать	0,5
2	Обработать руки гигиеническим способом, осушить. Обработать руки антисептиком, не сушить, дожидаться полного высыхания. Надеть нестерильные перчатки	Показать	0,5
3	Осмотреть место введения зонда на предмет признаков раздражения или сдавления.	Показать	0,5
4	Проверить месторасположение зонда путем осмотра зонда в ротовой полости (в глотке).	Показать	1
5	Присоединить шприц 10,0-20,0 мл, предварительно набрав в него воздух, к назогастральному зонду и ввести воздух, одновременно выслушивая звуки в области эпигастрия при помощи стетоскопа (булькающие звуки).	Показать	1
6	Очистить наружные носовые ходы марлевыми салфетками, увлажненными физиологическим раствором. Нанести вазелин на слизистую оболочку, соприкасающуюся с зондом (исключение-манипуляции, связанные с оксигенотерапией).	Показать	1
7	Каждые четыре часа выполнять уход, увлажняя полость рта и губы.	Показать	1
8	Каждые три часа (по назначению врача) промывать зонд 20,0-30,0 мл физиологического раствора. Для этого присоединить шприц, наполненный физиологическим раствором, к зонду и медленно, аккуратно ввести жидкость в зонд. Провести аспирацию обратно, обращая внимание на внешний вид и вылить в отдельную емкость.	Показать	1
9	Снять лейкопластырь и наклеить заново, если он отклеился или загрязнился.	Показать	1
10	Продезинфицировать и утилизировать использованные материалы. Обработать мембрану фонендоскопа антисептиком	Показать	0,5
11	Снять перчатки, поместить их в контейнер для дезинфекции.	Показать	0,5
12	Уточнить у пациента о его самочувствии.	Сказать	1
13	Сделать соответствующую запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую документацию.	Сказать	0,5

Критерии оценок:

10-9 баллов – отлично

8-7 баллов – хорошо

6-5 баллов – удовлетворительно

4 и ниже баллов - неудовлетворительно

Оборудование:

1. Функциональная кровать, манипуляционный столик.

2. Шприц на 20.0 или 50.0 мл (шприц Жане).

3. Катетер питающий стерильный №6, 8 (с метками).

4. Лотки стерильный и нестерильный, лейкопластырная наклейка.

5. Нестерильные ножницы или пинцет (для открытия флакона).

6. Зажим, фонендоскоп.

7. Стерильный раствор натрия хлорида 0,9%.

8. Ёмкость для дезинфекции или непромокаемый пакет/контейнер для утилизации отходов класса «Б».

9. Антисептик для обработки рук.

1. Дезинфицирующее средство.

2. Стерильные салфетки или шарики (ватные или марлевые).

3. Перчатки, маска, очки, фартук.

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: уход за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчины)

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	баллы
1	Поздороваться, представиться, обозначить свою роль Попросить пациента представиться Сверить ФИО пациента с медицинской документацией Сообщить пациенту о назначении врача Объяснить ход и цель процедуры Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Выполнить / Сказать	1
Подготовка к проведению процедуры			
2	Убедиться, что пациент находится в горизонтальном положении на кровати с опущенным изголовьем Положить под область крестца пациента одноразовую ламинированную пеленку (впитывающую) Предложить или помочь пациенту принять положение лежа на спине с согнутыми в коленях ногами и слегка разведенными в тазобедренных суставах	Сказать/ Выполнить	1
3	На манипуляционном столе подготовить лоток с уже приготовленными стерильными салфетками, пропитанными антисептиком и сухой салфеткой. Надеть непромокаемый фартук	Сказать/ Выполнить	1
Выполнение процедуры			
4	Обработать руки гигиеническим способом Надеть нестерильные перчатки Вымыть промежность водой с жидким мылом и просушить полотенцем	Сказать/ Выполнить	1
5	Взять доминантной рукой из лотка салфетку, пропитанную антисептиком и движениями в одном направлении обработать проксимальный конец катетера от наружного отверстия мочеиспускательного канала к дистальному концу катетера на расстоянии 10 см. Использованную салфетку поместить в емкость для отходов класса Б	Выполнить/ Сказать	1
6	Осмотреть область уретры вокруг катетера; убедиться, что моча не подтекает Визуально оценить состояние кожи промежности на наличие признаков инфекции (гиперемия, отечность, мацерация кожи, гнойное отделяемое)	Сказать	1
7	Убедиться, что трубка катетера приклеена пластырем к бедру и не натянута Визуально оценить состояние системы «катетер – дренажный мешок», проверить отсутствие скручивания трубок системы Убедиться, что дренажный мешок прикреплен к кровати ниже её плоскости	Сказать/ Выполнить	1
Завершение процедуры			
8	Извлечь одноразовую ламинированную пеленку (впитывающую) методом скручивания Утилизировать одноразовую ламинированную пеленку (впитывающую) в емкость для отходов класса Б Повергнуть лоток дезинфекции методом полного погружения в маркированную емкость с дезраствором Обработать рабочую поверхность манипуляционного	Выполнить/ Сказать	1

	стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б» Снять фартук и поместить его в емкость для медицинских отходов класса «Б» Снять перчатки, поместить их в емкость для медицинских отходов класса «Б»		
9	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	1
10	Узнать у пациента его самочувствие Сделать запись о результатах выполнения процедуры в лист назначений	Сказать/ Выполнить	1

Критерии оценок:

10-9 баллов – отлично

8-7 баллов – хорошо

6-5 баллов – удовлетворительно

0-4 баллов – неудовлетворительно

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Письменный стол
2. Стул
3. Манипуляционный столик
4. Кушетка/кровать медицинская
5. Тренажер мужчины для катетеризации мочевого пузыря с установленным и зафиксированным лейкопластырем постоянным мочевым катетером (или манекен по уходу многофункциональный)
6. Пеленка одноразовая впитывающая Салфетка марлевая нестерильная
7. Салфетки марлевые стерильные
8. Лоток стерильный
9. Перчатки медицинские нестерильные
10. Фартук медицинский одноразовый нестерильный

11. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
12. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета
13. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения медицинской документации
14. Формы медицинской документации: лист назначения

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)**Проверяемый практический навык: уход за трахеостомой**

№	Действия	Критерий соответствия	Баллы
1	Идентифицировать пациента, представиться, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента (его законного представителя) информированного согласия на предстоящую процедуру введения лекарственного препарата и его переносимость. В случае отсутствия такового уточнить дальнейшие действия у врача.	Сказать	0,5
2	Обработать руки гигиеническим способом, осушить. Обработать руки антисептиком, не сушить, дождаться полного высыхания. Надеть нестерильные перчатки	Показать	0,5
3	Уложить пациента на спину, под плечи положить валик так, чтобы голова была отклонена назад.	Показать	0,5
4	Положить на грудь пациента вокруг стомы пелёнку.	Показать	1
5	Внутреннюю трахеотомическую трубку извлечь из трахеотомической канюли, промыть при помощи салфеток или специального ёршика под тёплой, проточной водой и поместить в мензурку с 0,02% раствором фурацилина.	Показать	1
6	В трахеотомическую канюлю пипеткой, для разжижения мокроты и корочек, закапать 5-6 капель 0,9% раствора NaCl.	Показать	1
7	Отсасывание мокроты и слизи из трахеотомической канюли производить электроотсосом, с присоединённым к нему стерильным катетером, наружный диаметр которого, не должен превышать половину диаметра трахеотомической трубки. Катетер вводится на глубину внутренней трубки. Включение электроотсоса производить в момент извлечения катетера.	Показать	1
8	Обработать кожу вокруг стомы салфеткой смоченной 0,02 % раствором фурацилина от стомы к периферии по типу «солнышко».	Показать	1
9	Высушить салфетками кожу вокруг стомы. Нанести стерильным шпателем на стерильные салфетки густой слой подогретой пасты Лассара. Удалить излишки пасты салфетками.	Показать	1
10	Под щиток трахеотомической трубки подложить стерильные салфетки, разрезанные по типу «штанишки» для профилактики образования пролежней.	Показать	0,5
11	Фиксировать внутреннюю трахеотомическую трубку за «ушки», с помощью бинта (обвязать бинт вокруг шеи), во избежание выпадения внутренней трубки.	Показать	0,5
12	Уточнить у пациента о его самочувствии.	Сказать	1
13	Сделать соответствующую запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую документацию.	Сказать	0,5

Критерии оценок:

10-9 баллов – отлично

8-7 баллов – хорошо

6-5 баллов – удовлетворительно

4 и ниже баллов - неудовлетворительно

Оборудование:

1. Лоток с салфетками и пинцетом
2. Отсасыватель медицинский (электроотсос)
3. Катетер стерильный №6.
4. Пипетка.
5. Нестерильные ножницы или пинцет (для открытия флакона).
6. Раствор Фурацилина 0,02%.
7. Стерильный раствор натрия хлорида 0,9%.
- Ёмкость для дезинфекции или непромокаемый пакет/контейнер для утилизации отходов класса «Б».
9. Антисептик для обработки рук.
10. Перчатки, маска, очки, фартук.
11. Кушетка.
12. Паста Лассара, подогретая до температуры 37°C.

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: проведение электрокардиографии

№	Действия	Критерий соответствия	Баллы
1	Идентифицировать пациента, представиться, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента (его законного представителя) информированного согласия на предстоящую процедуру введения лекарственного препарата и его переносимость. В случае отсутствия такого уточнить дальнейшие действия у врача.	Сказать	0,5
2	Обработать руки гигиеническим способом, осушить. Обработать руки антисептиком, не сушить, дождаться полного высыхания. Надеть нестерильные перчатки	Показать	0,5
3	Застелить кушетку одноразовой простынею. Помочь пациенту раздеться до пояса и обнажить голени. Уложить пациента на спину с вытянутыми вдоль туловища руками.	Показать	0,5
4	Нанести на пластинчатые электроды гель и расположить их в следующем порядке: - красный R – правое предплечье; - желтый L – левое предплечье; - зеленый F – левая голень; - черный N (заземляющий) – правая голень.	Показать	1
5	На грудь установить 6 грудных электродов, смочив гелем, используя резиновые груши-присоски в следующем порядке: V (красный) – в четвертом межреберье по правому краю грудины, V2 (желтый) – в четвертом межреберье по левому краю грудины, V3 (зеленый) – примерно на уровне пятого ребра по левой окологрудной линии, между четвертым и вторым электродами, V4 (коричневый) – в пятом межреберье по левой средне-ключичной линии, V5 (черный) – на горизонтальной линии V4 по левой передней подмышечной линии, V6 (синий) – на горизонтальной линии V4- V5 по левой средней подмышечной линии.	Показать	1
6	Включить тумблер электрокардиографа. Провести запись ЭКГ во всех стандартных и грудных отведениях.	Показать	1
7	Оценить содержание записи на предмет неотложных состояний.	Показать	1
8	Выключить тумблер электрокардиографа. Снять электроды с пациента, завершая снятием черного электрода.	Показать	1
9	Предложить удалить гель бумажной одноразовой салфеткой, одеться.	Показать	1

10	Поместить бумажную салфетку в емкость для отходов класса А. Обработать электроды салфеткой с антисептиком. Поместить салфетку с антисептиком в емкость для отходов класса А. Поместить одноразовую простынь в емкость для отходов класса А.	Показать	0,5
11	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	Показать	0,5
12	Уточнить у пациента о его самочувствии.	Сказать	1
13	Сделать соответствующую запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую документацию.	Сказать	0,5

Критерии оценок:

10-9 баллов – отлично

8-7 баллов – хорошо

6-5 баллов – удовлетворительно

4 и ниже баллов - неудовлетворительно

Оборудование:

1. Одноразовая простыня

2. Электрокардиограф

3. Салфетка с антисептиком

4. Кушетка медицинская

5. Гель электропроводящий (Акугель)

6. Нестерильные перчатки (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого)

7. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»

8. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»

9. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А», любого (кроме желтого и красного) цвета

10. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвета