



**КОМПЛЕКТ ОЦЕНОЧНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ №1.1 ДЛЯ
ДЕМОНСТРАЦИОННОГО ЭКЗАМЕНА ПО
СТАНДАРТАМ ВОРЛДСКИЛЛС РОССИЯ
ПО КОМПЕТЕНЦИИ № 41
«Медицинский и социальный уход»
(ДАЛЕЕ – ДЕМОНСТРАЦИОННЫЙ ЭКЗАМЕН)**

СОДЕРЖАНИЕ

Паспорт комплекта оценочной документации (КОД) № 1.1 по компетенции №41 «Медицинский и социальный уход»	3
Задание для демонстрационного экзамена по комплекту оценочной документации № 1.1 по компетенции №41 «Медицинский и социальный уход»	18
Примерный план работы Центра проведения демонстрационного экзамена по КОД № 1.1 по компетенции №41 «Медицинский и социальный уход»	25
План застройки площадки для проведения демонстрационного экзамена по КОД № 1.1 по компетенции №41 «Медицинский и социальный уход»	29
ПРИЛОЖЕНИЕ	30

Паспорт комплекта оценочной документации (КОД) № 1.1 по компетенции №41 «Медицинский и социальный уход»

Комплект оценочной документации (КОД) № 1.1 разработан в целях организации и проведения демонстрационного экзамена по компетенции №41 «Медицинский и социальный уход» и рассчитан на выполнение заданий продолжительностью 2 часа 50 минут.

КОД № 1.1 может быть рекомендован для оценки освоения основных профессиональных образовательных программ по профессии 060501.01 Младшая медицинская сестра по уходу за больными, а также на соответствие уровня квалификации согласно Таблице (Приложение).

1. Перечень знаний, умений, навыков в соответствии со Спецификацией стандарта компетенции № 41 «Медицинский и социальный уход» (WorldSkills Standards Specifications, WSSS), проверяемый в рамках комплекта оценочной документации (Таблица 1).

Таблица 1.

Раздел WSSS	Наименование раздела WSSS	Важность (%)
1	Организация и управление работой Специалист должен знать и понимать: <ul style="list-style-type: none">• Требования законодательства и нормативную документацию в сфере здравоохранения. Нормативную документацию по охране труда, технике безопасности и окружающей среды. Риски инфицирования пациента/клиента. Назначение спецодежды и средств индивидуальной защиты.• Назначение, правила хранения и безопасного использования материалов.• Принципы безопасного ухода и эргономики. Планирование рабочего времени.• Важность экологически ориентированных и экологически благоприятных методов работы. Важность сотрудничества с другими специалистами.• Важность использования устойчивых методов работы.• Важность и ценность постоянного профессионального совершенствования.	3,5

	<p>Специалист должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Соблюдать стандарты, правила и нормативные положения по технике безопасности, охране здоровья и гигиене. • Принимать необходимые гигиенические меры для предупреждения развития инфекций. • Использовать соответствующие средства индивидуальной защиты, включая безопасную обувь. • Выбирать материалы и эффективно применять и хранить их в соответствии с правилами техники безопасности. • Обеспечивать безопасное хранение лекарственных средств, в соответствии с нормативными документами. • Планировать, составлять графики и менять приоритеты в работе в соответствии с возникающими потребностями пациента/клиента. Применять безопасные и эргономичные методы работы. • Утилизировать отходы экологически безопасным способом. • Эффективно сотрудничать с другими специалистами и лицами. • Следить за новыми достижениями и изменениями в законодательстве, в частности, за обновлениями техники безопасности и норм охраны здоровья. 	
2	<p>Коммуникация и межличностные отношения</p> <p>Специалист должен знать и понимать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Важность создания и поддержания атмосферы взаимопонимания и доверия пациента/клиента. Соблюдение норм и правил в области конфиденциальности и защиты личной информации в связи с предоставляемым уходом. • Соблюдение принципов профессиональной этики. Методы и способы обучения, способствующие восстановлению, росту, развитию и просвещению заказчика в вопросах, касающихся здоровья. Методы санитарно – просветительской работы. Способы разрешения конфликтных ситуаций. Способы общения с пациентами/клиентами с 	9,25

ограниченными коммуникативными возможностями (деменция, нарушения слуха).

- Важность и необходимость ведения медицинской документации.
- Способы профессионального взаимодействия между специалистом и пациентом/ клиентом, и другими работниками в сфере здравоохранения.
- Функции, компетенции и требования коллег и профессионалов, участвующих в уходе за клиентом. Важность построения и поддержки продуктивных рабочих отношений.

Специалист должен уметь:

- Уважать личность и соблюдать интересы пациента/клиента, соблюдать высокие стандарты профессионального поведения, в том числе, в отношении собственного внешнего вида.
- Уважать независимость пациента/клиента и его право принимать или отклонять уход; всегда проявлять честность по отношению к пациенту/клиенту.
- Уважать культурные и религиозные чувства клиента.
- Осуществлять общение с пациентом/клиентом в открытой и закрытой форме, добиваясь взаимопонимания.
- Использовать терапевтические методы коммуникации в процессе ухода, например: активное слушание, методики опроса, интерпретацию невербальных сигналов, уместные образовательные методики.
- Использовать методы обучения пациента/клиента новым жизненно важным навыкам и умениям. Профессионально общаться с пациентом/клиентом с ограниченными возможностями.
- Поддерживать профессиональное и эффективное общение с семьей клиента с ориентацией на потребности клиента.
- Обсуждать текущие вопросы с коллегами, медицинскими работниками, пациентом/клиентом и членами его семьи с целью обеспечения должного типа и уровня

	<p>ухода, соблюдения независимости пациента/клиента и удовлетворения его потребностей.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Организовывать эффективное устное и письменное общение с коллегами. • Правильной документировать данные о пациенте/клиенте в медицинских формах (например, в форме коммуникативной книги или карты пациента в больнице). • Обсуждать и представлять отдельные случаи в профессиональной среде. 	
3	<p>Инновации и творческий подход в решении проблем</p> <ul style="list-style-type: none"> • Специалист должен знать и понимать: Типичные ситуации в сфере медицинского и социального ухода. • Различие между симптомами и причинами возникновения тех или иных проблем. • Причины неохотного обсуждения проблем, например, пациентом/клиентом и членами его семьи; меры которые необходимо предпринять. Важность сотрудничества с клиентами и учета их пожеланий при решении проблем. • Важность тщательного и регулярного наблюдения за клиентами с целью определения ранее не выявленных проблем. • Методы выработки творческих решений для улучшения качества жизни пациента/ клиента и его эмоционального состояния, например, оказание поддержки и помощи для того чтобы они могли оставаться у себя дома. • Актуальные направления и последние достижения в сфере медицинского и социального ухода для предоставления максимально эффективной поддержки пациентам/ клиентам. <p>Специалист должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Проявлять интерес и понимание характера пациента/клиента, с уважением относиться к личности пациента. • Установить доверие с пациентом, необходимое для обсуждения его проблем. 	3,75

	<ul style="list-style-type: none"> • Быстро определять и понимать проблемы, а также быть самостоятельным в поиске решений для их устранения. • Выявлять основную причину возникновения проблемы путем тщательного и структурированного обсуждения /опроса/наблюдения. • Расставлять и пересматривать приоритеты в связи с проблемой(-ами) пациента/клиента, в соответствии с изменением ситуации. • Осознавать ограниченность собственного опыта/авторитета применительно к проблеме пациента/ клиента и обращаться к коллегам и специалистам в другой сфере по мере необходимости. • Создавать, разрабатывать и согласовывать «новые безопасные методы работы» для повышения качества жизни пациента/ клиента на повседневном уровне и улучшения его эмоционального состояния, например, применять вспомогательные средства для сохранения мобильности. • Понимать существующие возможности и по собственной инициативе привносить идеи по усовершенствованию ухода за пациентом/клиентом, например, за счет оптимизации окружения, методом обсуждения соответствующих вопросов с пациентом/ клиентом в правильно подобранный момент. 	
4	<p>Оценка и планирование необходимой работы с пациентом/клиентом</p> <p>Специалист должен знать и понимать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Принципы роста и развития на протяжении жизни. Существующие болезни и методы их лечения. Комплексный медицинский и социальный уход и реабилитацию на протяжении жизни в различных повседневных ситуациях. • Этические и законодательные аспекты. • Методы работы с пациентами/ клиентами и членами их семей для точного выяснения потребностей ухода за клиентом • Роль питания и специальных диет. 	3,75

	<ul style="list-style-type: none"> • Способы оценки возможностей пациента/клиента и его семьи • Финансовые вопросы (бюджетные ограничения). <p>Специалист должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Внимательно оценивать окружение и положение пациента/ клиента с целью точного определения его потребностей в уходе в рамках своей компетенции. Оценивать возможности клиента и его семьи. Оценивать нутритивный статус пациента и требования к питанию. • Планировать осуществление ухода с ориентацией на пациента/клиента. • Обеспечивать наличие необходимых ресурсов для выполнения плана по уходу за пациентом/клиентом. • Планировать мероприятия по содействию реабилитации пациента/клиента. • Получать согласие перед осуществлением ухода. При необходимости обращаться к медицинским работникам. 	
5	<p>Организация и проведение работы с пациентом/клиентом</p> <ul style="list-style-type: none"> • Специалист должен знать и понимать: Комплексные потребности пациента/клиента и его возможности. • Поведение пациента/клиента и его причины. Анамнез. • Важность гибкого подхода к разным пациентам/клиентам и их семьям. • Способы поощрения освоения пациентом/ клиентом «новых» навыков для повышения уверенности в себе и независимости. • Анатомию и патологию, заболевания и методы их лечения в соответствии с уровнем образования. • Стандартные нормальные значения параметров здоровья (например, нормальное кровяное давление, пульс, ЧДД) • Общие принципы здорового образа жизни и способы их представления в положительном свете. • Назначение и возможные побочные эффекты 	13

применяемого лечения и лекарственных препаратов. Потенциальные угрозы безопасности.

- Способы повышения мобильности и принципы безопасного применения вспомогательных приспособлений для передвижения.
- Факторы риска для ослабленных пациентов/клиентов, не способных много двигаться.
- Важность своевременного обращения к коллегам и другим медицинским работникам, их функций. Обстоятельства, при которых необходимо обратиться за неотложной медицинской помощью.

Специалист должен уметь:

- Способствовать физическому, социальному и психологическому благополучию, росту и развитию, реабилитации пациента/клиента.
- С уважением относиться к пациенту/клиенту и соблюдать законодательные и этические принципы при предоставлении ухода.
- Создавать благоприятную среду для пациента/клиента и соблюдать технику безопасности в процессе ухода.
- Оказывать пациенту/ клиенту содействие в удовлетворении гигиенических потребностей по мере необходимости и уважать потребность клиента в уединении.
- Учитывать возможности пациента/ клиента при осуществлении ухода и принимать меры по повышению самостоятельности клиента с учетом его ограничений и ограничений среды.
- Принимать приемлемые с культурной точки зрения меры.
- Выполнять медицинский уход в объеме своей практики. (первая помощь, уход за ранами, дыхательная гимнастика).
- Осуществлять контроль различных параметров состояния пациента (кровяное давление, температура, глюкоза в крови, боль, масса тела), предоставлять информацию по ним.
- Принимать меры предосторожности в

отношении рисков при работе с больными (пролежни, пневмония, судороги).

- Осуществлять регулярное наблюдение за пациентом/клиентом, оперативно выявлять возникающие проблемы, требующие внимания или медицинской помощи (например, пролежни). Определять необходимость и объем первой медицинской помощи или поддержки, оказывать первую доврачебную помощь. Рекомендовать и принимать уместные меры для поддержания пищевого благополучия пациента/клиента в рамках своей практики и действующего законодательства. Проводить образовательную работу с пациентом/клиентом с целью содействия здоровому образу жизни (регулярные физические нагрузки, отказ от курения).
- Консультировать пациента/клиента по распространенным группам медицинских препаратов и их побочным эффектам в рамках своей практики и действующего законодательства (противогипертензивные и обезболивающие средства).
- Оказывать пациенту/клиенту поддержку при приеме и хранении лекарственных средств, в рамках своих полномочий и действующего законодательства.
- Составлять план работы с пациентом/клиентом и вносить в него изменения для обеспечения пациенту/клиенту необходимого ему комфортного времени. Организовывать образовательные и реабилитационные мероприятия в соответствии с потребностями различных возрастных групп и взрослых пациентов/клиентов.
- Способствовать повышению мобильности за счет использования ресурсов пациента/клиента и применению приспособлений для повышения мобильности в соответствии с потребностями. Эффективно и рационально использовать имеющиеся ресурсы.

6	<p>Оценка работы с пациентом/клиентом</p> <p>Специалист должен знать и понимать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Важность регулярного пересмотра схемы ухода и получения отзывов от всех сторон, включая пациента/ клиента. • Ожидаемое качество жизни клиента с учетом обстоятельств и возможности изменения или совершенствования ухода. • Последние разработки (предметы ухода, оборудование и услуги). • Способы достижения определенного результата и его оценки. <p>Специалист должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • По результатам подробного обсуждения проблемы с пациентом/клиентом понимать его точку зрения. Собирать информацию от членов семьи пациента/ клиента, коллег и профессионалов в смежных отраслях • Определять источники положительных эмоций и показатели благополучия для клиента/ пациента. • Внимательно слушать описания всех проблем и положительно реагировать, пытаться разработать решение. • Выбрать оптимальный план ухода за пациентом/ клиентом • Согласовывать все изменения плана ухода с пациентом/клиентом, его семьей, коллегами и профессионалами в смежных отраслях • Разрабатывать план действий с учетом имеющихся ресурсов. • Документировать результаты планирования и оценивания. • Сообщать о любых проблемах заинтересованным лицам и документировать такие проблемы. Оценивать собственные практики с учетом отзывов. 	3,75
	Итого	37

2. Форма участия:
Индивидуальная

3. Обобщенная оценочная ведомость.

В данном разделе определяются критерии оценки и количество начисляемых баллов (судейские и объективные) (Таблица 2).

Общее максимально возможное количество баллов задания по всем критериям оценки составляет 37.

Таблица 2.

№ п/п	Критерий	Модуль, в котором используется критерий	Проверяемые разделы WSSS	Баллы		
				Судейская (если это применимо)	Объективная	Общая
1	Составление плана работы	А	1, 4, 6	нет	1,5	1,5
2	Субъективное обследование пациента		2	нет	0,5	0,5
3	Размещение пациента в постели		3, 4, 5	нет	2,5	2,5
4	Объективное обследование пациента		4, 5	нет	2,25	2,25
5	Оценка степени риска развития пролежней		5	нет	0,5	0,5
6	Безопасная среда для пациента и персонала		1, 5, 6	нет	2,5	2,5
7	Коммуникация и межличностные отношения		1,2	нет	2,75	2,75
Итого =					12,5	12,5
1	Составление плана работы	Е	1, 4, 6	нет	1,5	1,5
2	Субъективное обследование пациента		2	нет	0,5	0,5
3	Объективное обследование пациента		3, 4, 5	нет	2,25	2,25
4	Обучение пациента в соответствии с его потребностями		3, 4, 5	нет	2,0	2,0
5	Обеспечение самостоятельного передвижения		4, 5	нет	1,25	1,25

№ п/п	Критерий	Модуль, в котором используется критерий	Проверяемые разделы WSSS	Баллы		
				Судейская (если это применимо)	Объективная	Общая
	пациента					
6	Безопасная среда для пациента и персонала		1, 5, 6	нет	2,25	2,25
7	Коммуникация и межличностные отношения		1,2	нет	2,25	2,25
Итого =					12,0	12,0
1	Составление плана работы	F	1, 4, 6	нет	2,0	2,0
2	Субъективное обследование пациента		2	нет	1,0	1,0
3	Профилактика падений		5	нет	1,5	1,5
4	Обеспечение самостоятельного передвижения пациента		3, 4, 5	нет	2,25	2,25
5	Оказание первой помощи		5	нет	1,5	1,5
6	Безопасная среда для пациента и персонала		1, 3, 5, 6	нет	1,75	1,75
7	Коммуникация и межличностные отношения		1, 2	нет	2,5	2,5
Итого =					12,5	12,5

4. Количество экспертов, участвующих в оценке выполнения задания, и минимальное количество рабочих мест на площадке.

4.1. Минимальное количество экспертов, участвующих в оценке демонстрационного экзамена по компетенции № 41 «Медицинский и социальный уход» - 3 чел. на 1 рабочее место по 1 модулю

4.2. Минимальное количество рабочих мест на 1 модуль составляет 1.

4.3. Расчет количества экспертов исходя из количества рабочих мест и участников осуществляется по схеме согласно Таблице 3:

Таблица 3.

Количество постов-рабочих мест	1	2	3	4	5	25
Количество участников						
От 1 до 5	3					
От 6 до 10		6				
От 11 до 15			9			
От 16 до 20				12		
От 21 до 25					15	

5. Список оборудования и материалов, запрещенных на площадке (при наличии)

Участникам демонстрационного экзамена не разрешается иметь при себе мобильные телефоны, а также приборы, передающие и принимающие информацию, персональную вычислительную технику, устройства хранения данных, доступ к Интернету, алгоритмы и последовательность выполнения работ (услуг), а также образцы медицинской документации.

Таблица

Таблица соответствия

знаний, умений и практических навыков, оцениваемых в рамках демонстрационного экзамена по компетенции №41 «Медицинский и социальный уход» по КОД № 1.1 профессиональным компетенциям, основным видам деятельности, предусмотренным ФГОС СПО и уровням квалификаций в соответствии с профессиональными стандартами

Уровень аттестации (ГИА)	Код и наименование ФГОС СПО	Основные виды деятельности ФГОС СПО (ПМ)	Профессиональные компетенции (ПК) ФГОС СПО	Наименование профессионального стандарта (ПС)	Наименование и уровень квалификаций ПС	WSSS/модули/критерии оценки по КОД (по решению разработчика)
Комплект оценочной документации №1.1, продолжительность 2 часа 50 минут, максимально возможный балл - 37б.						
	060501.01 Младшая медицинская сестра по уходу за больными	ПМ.01 Решение проблем пациента путем сестринского ухода	ПК1.1 Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности. ПК1.2 Соблюдать принципа профессиональной этики. ПК1.3 Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому.		Младшая медицинская сестра по уходу за больными	Модуль А. Осуществление ухода, обучения пациента в условиях медицинской организации (хоспис). Модуль Е. Осуществление ухода, обучения пациента в условиях медицинской организации (дневной стационар) Модуль F. Осуществление доказательного ухода в домашних условиях

			<p>ПК1.4 Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода.</p> <p>ПК 1.5 Оформлять медицинскую документацию.</p> <p>ПК 1.6 Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.</p> <p>ПК 2.1 Обеспечивать инфекционную безопасность.</p> <p>ПК 2.2 Обеспечивать больничную среду для пациентов и персонала.</p> <p>ПК 2.4 Владеть основами гигиенического питания.</p> <p>ПК 2.5 Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем</p>			
--	--	--	--	--	--	--

			месте.			
--	--	--	--------	--	--	--



**Задание для демонстрационного экзамена по комплекту оценочной документации № 1.1 по компетенции №41
«Медицинский и социальный уход»
(образец)**

Задание включает в себя следующие разделы:

1. Формы участия
2. Модули задания, критерии оценки и необходимое время
3. Необходимые приложения

Продолжительность выполнения задания: 2 ч. 50 мин.

1. ФОРМА УЧАСТИЯ

Индивидуальная

2. МОДУЛИ ЗАДАНИЯ, КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ И НЕОБХОДИМОЕ ВРЕМЯ

Модули и время сведены в Таблице 1.

Таблица 1.

№ п/п	Критерий	Модуль, в котором используется критерий	Время на выполнении модуля	Проверяемые разделы WSSS	Баллы		
					Судейская (если это применимо)	Объективная	Общая
1	Составление плана работы	А	55 мин.	1, 4, 6	нет	1,5	1,5
2	Субъективное обследование пациента			2	нет	0,5	0,5
3	Размещение пациента в постели			3, 4, 5	нет	2,5	2,5
4	Объективное обследование пациента			4, 5	нет	2,25	2,25
5	Оценка степени риска развития пролежней			5	нет	0,5	0,5
6	Безопасная среда для пациента и персонала			1, 5, 6	нет	2,5	2,5
7	Коммуникация и межличностные отношения			1,2	нет	2,75	2,75
Итого =						12,5	12,5
№ п/п	Критерий	Модуль, в котором используется	Время на выполнении модуля	Проверяемые разделы WSSS	Баллы		

		критерий			Судейская (если это применимо)	Объективная	Общая
1	Составление плана работы	Е	55 мин.	1, 4, 6	нет	1,5	1,5
2	Субъективное обследование пациента			2	нет	0,5	0,5
3	Объективное обследование пациента			3, 4, 5	нет	2,25	2,25
4	Обучение пациента в соответствии с его потребностями			3, 4, 5	нет	2,0	2,0
5	Обеспечение самостоятельного передвижения пациента			4, 5	нет	1,25	1,25
6	Безопасная среда для пациента и персонала			1, 5, 6	нет	2,25	2,25
7	Коммуникация и межличностные отношения			1,2	нет	2,25	2,25
Итого =						12,0	12,0
№ п/п	Критерий	Модуль, в котором используется критерий	Время на выполнения модуля	Проверяемые разделы WSSS	Баллы		
					Судейская (если это применимо)	Объективная	Общая
1	Составление плана работы	F		1, 4, 6	нет	2,0	2,0
2	Субъективное обследование пациента			2	нет	1,0	1,0
3	Профилактика падений			5	нет	1,5	1,5
4	Обеспечение самостоятельного передвижения пациента			3, 4, 5	нет	2,25	2,25

№ п/п	Критерий	Модуль, в котором используется критерий	Время на выполнения модуля	Проверяемые разделы WSSS	Баллы		
					Судейская (если это применимо)	Объективная	Общая
5	Оказание первой помощи		60 мин.	5	нет	1,5	1,5
6	Безопасная среда для пациента и персонала			1, 3, 5, 6	нет	1,75	1,75
7	Коммуникация и межличностные отношения			1, 2	нет	2,5	2,5
Итого =						12,5	12,5

Модули с описанием работ

Модуль А: Осуществление ухода, обучения пациента в условиях медицинской организации (Хоспис).

Планирование. У вас 20 минут, чтобы составить план работы.

Задания: Составьте письменный план заданий, которые вы должны выполнить сегодня в каждом модуле. Поставьте временные рамки к заданиям. Поставьте задания в логическом порядке. Запишите важные цели, которые преследуют каждые задания.

Пациент в возрасте 56 лет, находится в хосписе, на постельном режиме. Ds: Опухоль правой почки.(T3N2M1). Посттромботическая окклюзия нижней полой вены. Анемия смешанного генеза средней степени тяжести. Состояние после ТЭЛА. ДН2. Периодически испытывает боли в области поясницы, приступы одышки и выраженную тяжесть в нижних конечностях. За пациентом всегда ухаживала сестра. Но сейчас, из – за болезни ребенка, она не может уделить ему время. Накануне ему сделана рентгенография ОГК. Объем движений снижен в нижних конечностях, пациент чувствует слабость, и головокружение, но хочет как можно дольше сохранить активность и самостоятельность.

Задания:

- 1.Выполните назначения.
- 2.Осуществите доказательный уход за пациентом.
- 3.Заполните медицинскую документацию.
- 4.Оцените функциональное состояние пациента.

Модуль Е: Осуществление ухода, обучения пациента в условиях медицинской организации (дневной стационар).

Планирование. У вас 20 минут, чтобы составить план работы.

Задания: Составьте письменный план заданий, которые вы должны выполнить сегодня в каждом модуле. Поставьте временные рамки к заданиям. Поставьте задания в логическом порядке. Запишите важные цели, которые преследуют каждые задания.

Пациент в возрасте 64 лет, находится на лечении в дневном стационаре.

Ds:Бронхиальная астма смешанного типа, персистирующее течение, средней степени тяжести. ДН 0-1 ст.*Пациент по профессии каменщик, вышел на пенсию, но продолжал работать, чтобы поддерживать семью дочери, часто приходилось еще и подрабатывать штукатуром - маляром. Он часто простывал, кашлял, но не обращал на это внимание, в последнее время кашель стал постоянным. Пациент имеет большой стаж курения. Недавно он стал чувствовать, тяжесть в грудной клетке, свистящее дыхание, одышку, эти симптомы влияли на качество его жизни. Пациент обратился в поликлинику и ему назначен аэрозольный препарат. Врач рекомендовал ему больше гулять и находится на свежем воздухе, и он переехал за город. Но пешие прогулки даются ему тяжело.*

Задания:

1. Проведите профилактику осложнений у данного пациента в рамках ухода
2. Оцените функциональное состояние пациента
3. Заполните медицинскую документацию.
4. Проведите обучение пациента в соответствии с его потребностями.

5. Обеспечьте пациенту самостоятельное передвижение и безопасность.

Модуль F: Осуществление ухода, обучения пациента в домашних условиях.

Планирование. У вас 20 минут, чтобы составить план работы.

Задания: Составьте письменный план заданий, которые вы должны выполнить сегодня в каждом модуле. Поставьте временные рамки к заданиям. Поставьте задания в логическом порядке. Запишите важные цели, которые преследуют каждые задания.

Пациент 72 года находится дома Ds: Цереброваскулярная болезнь ХИГМ II стадия. Гипертоническая болезнь III стадии, III степени. ХСН II ст. Пациент живет один, дочь навещала его каждый день, потому что у него часто бывают головокружения, и он забывает пить назначенные препарат. Две недели назад он упал по пути в ванную комнату. Дочь пациента уезжает в длительную командировку и предложила поехать отцу в центр сестринского ухода, но он отказался, потому что всегда был самостоятельным и независимым и не хочет чувствовать свою изолированность. Тогда она обратилась в центр по уходу и попросила патронировать отца в ее отсутствие. Правая рука после перенесенного инсульта год назад, практически восстановилась, но иногда в ней тяжело удерживать предметы.

Задания:

1. Обеспечьте пациенту самостоятельное передвижение.
2. Заполните медицинскую документацию.
3. Выполните назначения.
4. Осуществите доказательный уход за пациентом.
5. Оцените функциональное состояние пациента.
6. Обеспечьте пациенту независимость в ежедневных делах.

Инструкции для участников.

Для составления плана одного модуля используйте одну страницу. Вы можете перечитать план в течение 5 минут, данных на ознакомление. Когда вы приступите к сдаче экзамена, пожалуйста, отдайте план экспертам.

В начале выполнения модуля ДЭ у вас есть 5 минут для ознакомления с обстановкой, в период ознакомления Вы ничего не трогаете, не перемещаете, не разговариваете с пациентом. Внимательно прочитайте описание ситуации. Выполняйте задания, которые указаны в описании. Данная ситуация приближена к реальной, действуйте в ситуации, как в реальной рабочей обстановке. Время на выполнение модуля – 35/35/40 минут, включая время подготовки 5 минут.

3. НЕОБХОДИМЫЕ ПРИЛОЖЕНИЯ

1. Температурный лист Форма № 004/у.
2. Листок врачебных назначений.
3. Легенда статиста
4. План деятельности
5. Шкала для оценки степени риска развития пролежней Ватерлоу.
6. Памятка для пациента

Примерный план работы Центра проведения демонстрационного экзамена по КОД № 1.1 по компетенции №41 «Медицинский и социальный уход»

	Примерное время	Мероприятие
Подготовительный день	08:00	Получение главным экспертом задания демонстрационного экзамена
	08:00 – 08:20	Проверка готовности проведения демонстрационного экзамена, заполнение Акта о готовности/не готовности
	08:20 – 08:30	Распределение обязанностей по проведению экзамена между членами Экспертной группы, заполнение Протокола о распределении
	08:30 – 08:40	Инструктаж Экспертной группы по охране труда и технике безопасности, сбор подписей в Протоколе об ознакомлении
	08:40 – 09:00	Регистрация участников демонстрационного экзамена
	09:00 – 09:30	Инструктаж участников по охране труда и технике безопасности, сбор подписей в Протоколе об ознакомлении
	09:30 – 11:00	Распределение рабочих мест (жеребьевка) и ознакомление участников с рабочими местами, оборудованием, графиком работы, иной документацией и заполнение Протокола
	День 1	08:00 – 08:30
08:30 – 09:30		Планирование модулей А, Е, F (планирование модулей участники выполняют одновременно)
09:30 – 10:05		выполнение модуля А для ЭГ1 (1 участник), выполнение модуля Е для ЭГ 2 (2 участник),
09:30 – 10:10		выполнение модуля F для ЭГ 3 (3

		участник)
	10:15 – 10:50	выполнение модуля А для ЭГ1 (4 участник), выполнение модуля Е для ЭГ 2 (5 участник),
	10:20 – 11:00	выполнение модуля F для ЭГ 3 (6 участник)
	11:00 – 11:35	выполнение модуля А для ЭГ1 (7 участник), выполнение модуля Е для ЭГ 2 (8 участник),
	11:10 – 11:50	выполнение модуля F для ЭГ 3 (9 участник)
	11:45 – 12:20	выполнение модуля А для ЭГ1 (10 участник), выполнение модуля Е для ЭГ 2 (1 участник),
	12:00 – 12:40	выполнение модуля F для ЭГ 3 (2 участник)
	12:30 – 13:30	Обед
	13:30 – 14:05	выполнение модуля А для ЭГ1 (3 участник), выполнение модуля Е для ЭГ 2 (4 участник),
	13:30 – 14:10	выполнение модуля F для ЭГ 3 (5 участник)
	14:15 – 14:50	выполнение модуля А для ЭГ1 (6 участник), выполнение модуля Е для ЭГ 2 (7 участник),
	14:20 – 15:00	выполнение модуля F для ЭГ 3 (8 участник)

	15:00 – 15:35	выполнение модуля А для ЭГ1 (9 участник), выполнение модуля Е для ЭГ 2 (10 участник),
	15:10 – 15:50	выполнение модуля F для ЭГ 3 (1 участник)
	15:45 – 16:20	выполнение модуля А для ЭГ1 (2 участник), выполнение модуля Е для ЭГ 2 (3 участник),
	16:00 – 16:40	выполнение модуля F для ЭГ 3 (4 участник)
	16:30 – 17:05	выполнение модуля А для ЭГ1 (5 участник), выполнение модуля Е для ЭГ 2 (6 участник),
	16:50 – 17:30	выполнение модуля F для ЭГ 3 (7 участник)
	17:15 – 17:55	выполнение модуля А для ЭГ1 (8 участник), выполнение модуля Е для ЭГ 2 (9 участник),
	17:40 – 18:20	выполнение модуля F для ЭГ 3 (10 участник)
	18:30 – 19:30	Подведение итогов, внесение главным экспертом баллов в CIS, блокировка, сверка баллов, заполнение итогового протокола

В примерном плане заложено время 10 минут между выполнениями модулей участниками на заполнение сводной ведомости экспертами и подготовки рабочего места для выполнения модуля следующим участником.

Примерный план рекомендуется составить таким образом, чтобы продолжительность работы экспертов на площадке не превышала нормы, установленные действующим законодательством. В случае необходимости

превышения установленной продолжительности по объективным причинам, требуется согласование с экспертами, задействованными для работы на соответствующей площадке.

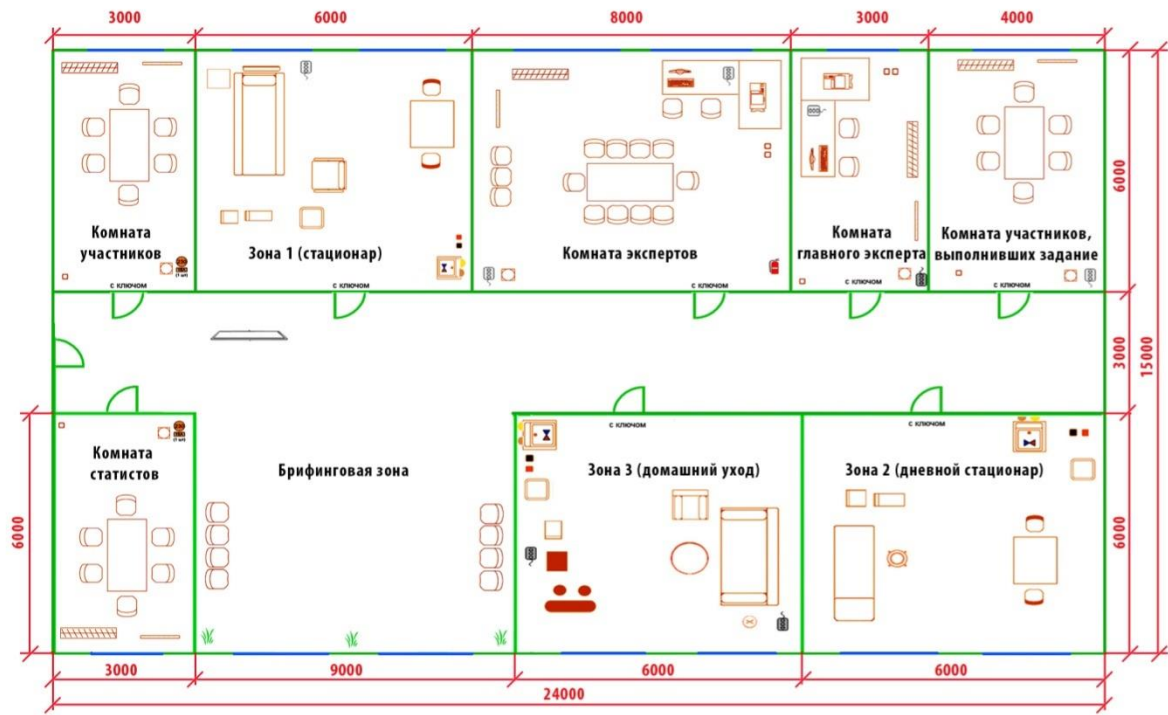
Примерный план составлен из расчета десять человек на три рабочих места с учетом того, что на выполнение задания, состоящего из трех модулей, одним экзаменуемым потребуется 2 часа 50 минут (170 минут).






































**План застройки площадки для проведения демонстрационного экзамена по КОД № 1.1
по компетенции №41 «Медицинский и социальный уход»**

Компетенция: Медицинский и социальный уход

Номер компетенции: 41

Общая площадь площадки: 150 м²



-  стена 3м.
-  стена 1м.
-  функциональная кровать
-  панель жизнеобеспечения
-  кушетка медицинская
-  стол палатный
-  стул палатный
-  стул поворотный
-  тумба прикроватная
-  тележка дл белья
-  мобильный инструментальный столи
-  тележка с дезрастворами
-  диван
-  стол журнальный
-  торшер
-  кулер+вода
-  холодильник
-  стол обеденный
-  стул обеденный
-  вешалка
-  зеркало
-  стол офисный
-  стул офисный
-  ЖК панель
-  компьютер
-  МФУ
-  огнетушитель
-  кресло-каталка
-  кресло мягкое
-  раковина
-  водопровод
-  дозатор
-  диспенсер
-  контейнер для отходов В
-  контейнер для отходов А
-  корзина для мусора
-  электрическое соединение 230В, 16А

Номер комнаты	41	Комплекс:	Медицинский и социальный уход

ПРИЛОЖЕНИЕ

Инфраструктурный лист для КОД № 1.1