

МАТЕРИАЛЫ
ДЛЯ ВЫСТУПЛЕНИЯ НА ЗАСЕДАНИИ
ЦМК СПЕЦИАЛЬНЫХ ДИСЦИПЛИН № 4

ТЕМА: «Из опыта работы над контрольно оценочными средствами по профессиональному модулю : «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих и должностям служащих» по специальностям Акушерское дело, Лечебное дело, Сестринское дело» (по материалам курсов повышения квалификации «Современные требования к содержанию учебного процесса . Создание контрольно-оценочных средств»)

Составитель: Сухарева Ирина Викторовна, преподаватель профессиональных модулей высшей квалификационной категории ГБОУ СПО «МК им. К. Цеткин ДЗМ»

По окончании курсов повышения квалификации по теме «Современные требования к содержанию учебного процесса. Создание контрольно-оценочных средств» каждый слушатель, в том числе и я, разработал спецификацию и рубрикатор для контрольно-оценочных средств по преподаваемому профессиональному модулю или учебной дисциплине.

Пример:

СПЕЦИФИКАЦИЯ
входного контроля по ПМ07
(для обучающихся, получающих среднее профессиональное образование)

Назначение входного контроля

Входной контроль предназначен для проведения процедуры определения исходного уровня знаний у обучающихся, приступающих к освоению профессионального модуля (ПМ07).

Документы, определяющие содержание входного контроля.

Содержание и структура входного контроля разработаны на основе следующих документов:

- Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело"
- О сертификации качества педагогических тестовых материалов (Приказ Минобразования России от 17.04.2000 г. № 1122).

Порядок выполнения работы

Работа состоит из пяти частей. На выполнение части «А» работы отводится 20 минут; на выполнение частей «Б», «В», «Г» и «Д» отводится 10 минут.

Вся работа рассчитана на 30 минут.

Дополнительные материалы и оборудование при проведении работы не используются.

Структура и содержание работы

Работа конструируется таким образом, чтобы обеспечить проверку всех содержательных тем курса анатомии и физиологии человека.

В работе используются задания пяти типов:

- с выбором ответа (ВО), в котором необходимо выбрать номер верного ответа из четырёх предложенных; выбрать три верных ответа из шести предложенных;
- с кратким ответом (КО), восстановление текста;
- установить соответствие.

В работе контролируются различные виды деятельности:

- владение понятийным аппаратом курса анатомии и физиологии;
- объяснение физиологических явлений и процессов с использованием имеющихся практических и теоретических знаний;

Система оценивания выполнения отдельных заданий и работы в целом

Работа проверяется экспертом, который является преподавателем модуля, в соответствии с ответами и критериями оценивания.

Задания как базового, так и повышенного уровня сложности оцениваются в 1 балл.

Задание с выбором ответа считается выполненным, если выбранный учащимся номер ответа совпадает с верным ответом.

Задание с кратким ответом считается выполненным, если записанный в ответ совпадает с верным ответом.

Тестовый балл, полученный обучающимся по результатам выполнения работы, переводится в отметку. Рекомендуемая шкала пересчета тестового балла таблице 1.

Таблица 1

Рекомендуемая шкала перевода тестовых баллов в отметку

Отметка	Тестовый балл (за все 5 частей)
Отметка «2»	менее 15 баллов за все части
Отметка «3»	не менее 20 баллов за все части
Отметка «4»	от 21 до 26 баллов за все части
Отметка «5»	от 26 до 30 баллов за все части

РУБРИКАТОР

ПМ 07 МДК 07.02

1 курс 1 семестр

Теоретические занятия- 20 ч.

Раздел	Тема	Дидактическая единица
Раздел 1. Соблюдение принципов профессиональной этики: общение с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности. Консультирование пациента и его окружения по вопросам ухода и самоухода.	1. 1. История сестринского дела	1.1.1. Основные вехи истории сестринского дела. 1.1.2. Основоположники сестринского дела. 1.1.3. Участие А. Дюнане в создании Международной организации помощи жертвам войны. 1.1.4. Российское общество Красного Креста. 1.1.5. Развитие сестринского дела в первые годы советской власти. 1.1.6. Создание системы среднего специального медицинского образования. 1.1.7. Основные направления и события в процессе реформирования сестринского дела в РФ на современном этапе.
	1.2. Философия сестринского дела.	1.2.1. Принципы философии сестринского дела в России. 1.2.2. Фундаментальные понятия философии сестринского дела. 1.2.3. Этические компоненты как основа философии сестринского дела. 1.2.4. Сестра как независимый специалист в сфере здравоохранения. 1.2.5. Основные положения этического Кодекса Международного Совета медицинских сестер и Этического Кодекса медицинских сестер России.
	1.3. Общение в сестринском деле	1.3.1. Определение понятий «биоэтика», «медицинская тайна». 1.3.2. Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального сестринского поведения. 1.3.4. Общение как средство сестринской помощи и социальной поддержки. 1.3.5. Функции общения. 1.3.6. Уровни общения: внутриличностные, межличностные, общественные.
	1.4. Обучение в сестринском деле	1.4.1. Сферы обучения: познавательная, эмоциональная, психомоторная. 1.4.2. Способы обучения: индивидуальные, коллективные и т.д. 1.4.3. Цели обучения: промежуточные конечные. Реалистичность целей. Условия достижения целей.

	1.5. Научно-исследовательская работа в сестринском деле.	
Раздел 2. Осуществление ухода за тяжелобольными пациентами в условиях учреждения здравоохранения и на дому. Осуществление сестринского процесса. Владение основами рационального питания	2.1. Иерархия потребностей человека по А. Маслоу. Модели сестринского дела	2.1.1. Основные концепции теории А. Маслоу. Основные представления о моделях и системах ценностей сестринского дела. 2.1.2. Уровни основных человеческих потребностей по А. Маслоу и потребности повседневной жизни по В. Хендерсон. 2.1.3. Основные положения модели сестринского ухода В. Хендерсон, основанной на фундаментальных потребностях повседневной жизни пациента. 2.1.4. Сравнительная характеристика основных положений моделей Д. Орэм и В. Хендерсон. Принципы выбора модели сестринского ухода.
	2.2. Сестринский процесс. Документация к сестринскому процессу	2.2.1. Сестринский процесс – метод организации оказания сестринской помощи. 2.2.2. Эффективность и качество сестринского ухода. 2.2.3. Особенности сестринского процесса в разных возрастных группах. 2.2.4. Этапы сестринского процесса. 1 этап – оценка состояния пациента. Заполнение листа первичной оценки. 2 этап – выявление проблем пациента. Определение понятия «проблема». Виды проблем. Проблема, как реакция пациента на болезнь и/или своё состояние. Источники проблем. 3 этап – постановка целей сестринских вмешательств. Виды целей и ожидаемый результат. Требования к формулированию целей. Условия чёткого выполнения вмешательств. 4 этап – Объём вмешательств – тактика сестры, зависящая от состояния пациента и поставленных целей. Вовлечение пациента в процесс ухода. Протокол плана ухода. 5 этап – оценка результата. Текущая и итоговая оценка. 2.2.5. Документация к сестринскому процессу.
	2.3. Потребность пациента в нормальном дыхании	2.3.1. Первичная оценка потребности в нормальном дыхании. Признаки нарушения функций нормального дыхания. 2.3.2. Возможные проблемы пациента в связи с нарушением удовлетворения потребности в нормальном дыхании. 2.3.3. Определение целей сестринского ухода при нарушении удовлетворения потребности в

		<p>нормальном дыхании.</p> <p>2.3.4.Возможные сестринских вмешательств при нарушении удовлетворения потребности в нормальном дыхании.</p> <p>2.3.5.Оценка сестринского ухода при нарушении удовлетворения потребности в нормальном дыхании.</p> <p>2.3.6.Документирование всех этапов сестринского процесса</p>
	2.4. Потребность пациента в адекватном питании и питье	<p>2.4.1.Первичная оценка потребности в адекватном питании и питье. Основы гигиенического питания.</p> <p>2.4.2.Возможные проблемы пациента, связанные с неудовлетворением потребности в адекватном питании и питье.</p> <p>2.4.3.Определение целей сестринского ухода при нарушении удовлетворения потребности в адекватном питании и питье.</p> <p>2.4.4.Возможные сестринские вмешательства при нарушении потребности в адекватном питании и питье.</p> <p>2.4.5.Оценка результатов сестринского ухода при нарушении потребности в адекватном питании и питье.</p> <p>2.4.6.Документирование всех этапов сестринского процесса.</p>
	2.5. Потребность пациента в физиологических отправлениях	<p>2.5.1.Первичная оценка потребности в физиологических отправлениях.</p> <p>2.5.2.Возможные проблемы пациента, связанные с неудовлетворением потребности в физиологических отправлениях.</p> <p>2.5.3.Определение целей сестринского ухода при нарушении удовлетворения потребности в физиологических отправлениях.</p> <p>2.5.4.Возможные сестринские вмешательства при нарушении потребности в физиологических отправлениях.</p> <p>2.5.5.Оценка результатов сестринского ухода при нарушении потребности в физиологических отправлениях</p> <p>2.5.6.Документирование всех этапов сестринского процесса</p>
	2.6. Потребность пациента в движении	<p>2.6.1.Первичная оценка потребности в движении.</p> <p>2.6.2.Возможные проблемы пациента, связанные с неудовлетворением потребности в движении.</p> <p>2.6.3.Определение целей сестринского ухода при нарушении удовлетворения потребности в движении.</p> <p>2.6.4.Возможные сестринские вмешательства</p>

		<p>при нарушении потребности в движении.</p> <p>2.6.5. Оценка результатов сестринского ухода при нарушении потребности в движении.</p> <p>2.6.7. Документирование всех этапов сестринского процесса.</p>
	<p>2.7. Потребности пациента во сне; одежде, осуществлении личной гигиены.</p>	<p>2.7.1. Первичная оценка потребностей в сне, одежде (надевании раздевании, выборе); осуществлении личной гигиены.</p> <p>2.7.2. Возможные проблемы пациента, связанные с неудовлетворением потребностей во сне, одежде (надевании раздевании, выборе); осуществлении личной гигиены.</p> <p>2.7.3. Определение целей сестринского ухода при нарушении удовлетворения потребностей в сне, одежде (надевании раздевании, выборе); осуществлении личной гигиены.</p> <p>2.7.4. Возможные сестринские вмешательства при нарушении потребностей в сне, одежде (надевании раздевании, выборе); осуществлении личной гигиены.</p> <p>2.7.5. Оценка результатов сестринского ухода при нарушении потребностей в сне, одежде (надевании раздевании, выборе); осуществлении личной гигиены.</p> <p>2.7.6. Документирование всех этапов сестринского процесса.</p>
	<p>2.8. Потребности пациента в поддержании нормальной температуры тела, безопасной окружающей среде.</p>	<p>2.8.1. Первичная оценка потребностей в поддержании нормальной температуры тела, безопасной окружающей среды.</p> <p>2.8.2. Возможные проблемы пациента, связанные с неудовлетворением потребностей в поддержании нормальной температуры тела, безопасной окружающей среды.</p> <p>2.8.3. Определение целей сестринского ухода при нарушении удовлетворения потребностей в поддержании нормальной температуры тела, безопасной окружающей среды.</p> <p>2.8.4. Возможные сестринские вмешательства при нарушении потребности в поддержании нормальной температуры тела, безопасной окружающей среды.</p> <p>2.8.5. Оценка результатов сестринского ухода при нарушении потребностей в поддержании нормальной температуры тела, безопасной окружающей среды.</p> <p>2.8.6. Документирование всех этапов сестринского процесса.</p>
	<p>2.9. Потребности пациента в общении; труде и отдыхе.</p>	<p>2.9.1. Первичная оценка потребностей в общении; труде и отдыхе.</p> <p>2.9.2. Особенности потребностей в общении; труде и отдыхе в разных возрастных группах.</p>

		<p>2.9.3.Возможные проблемы пациента, связанные с неудовлетворением потребностей в общении; труде и отдыхе.</p> <p>2.9.4.Определение целей сестринского ухода при нарушении удовлетворения потребностей в общении; труде и отдыхе.</p> <p>2.9.5.Возможные сестринские вмешательства при нарушении потребностей в общении; труде и отдыхе.</p> <p>2.9.6.Оценка результатов сестринского ухода при нарушении потребностей в общении; труде и отдыхе.</p> <p>2.9.7.Документирование всех этапов сестринского процесса.</p>
	2.10.Сестринский процесс при боли.	<p>2.10.1.Виды и характеристика боли.</p> <p>2.10.2.Эмоциональная и физическая сторона боли.</p> <p>2.10.3.Первичная оценка боли.</p> <p>2.10.4.Возможные проблемы пациента, связанные с болью.</p> <p>2.10.5.Определение целей сестринского ухода при боли.</p> <p>2.10.6.Возможные сестринские вмешательства при боли.</p> <p>2.10.7.Оценка результатов сестринского ухода при боли.</p> <p>2.10.8.Документирование всех этапов сестринского процесса.</p>
РАЗДЕЛ 3 Обеспечение безопасной больничной среды для пациентов и персонала, в том числе инфекционной безопасности, производственной санитарии и личной гигиены на рабочем месте	3.1. Внутрибольничная инфекция.	<p>3.1.1.Масштаб проблемы ВБИ, структура ВБИ.</p> <p>3.1.2.Способы передачи инфекции в медицинском учреждении.</p> <p>3.1.3.Факторы, влияющие на восприимчивость хозяина к инфекции.</p> <p>3.1.4.Группы риска ВБИ: пациенты хирургических, урологических, реанимационных отделений и т.д.</p> <p>3.1.5.Резервуары возбудителей ВБИ: руки персонала, инструментарий, оборудование, лекарственные средства и т.д.</p>
	3.2. Санитарно-противоэпидемический режим в медицинском учреждении	3.2.1.Санитарно-противоэпидемический режим различных помещений медицинского учреждения.
	3.3. Дезинфекция. Виды и методы.	<p>3.3.1.Понятие «дезинфекция». Виды и методы дезинфекции.</p> <p>3.3.2.Общие требования к дезинфекционному режиму в ЛПУ.</p> <p>3.3.3.Приказы, регламентирующие способы, режимы и средства для дезинфекции, предстерилизационной очистки и</p>

		<p>стерилизации.</p> <p>3.3.4.Характеристика современных средств дезинфекции.</p> <p>3.3.5.Токсичность дезинфицирующих препаратов. Меры предосторожности.</p>
	3.4. Классификация медицинских отходов, сбор и удаление в медицинском учреждении.	<p>3.4.1.Структура и классификация медицинских отходов.</p> <p>3.4.2.Организация системы сбора и удаления отходов в ЛПУ.</p> <p>3.4.3.Функциональные обязанности должностных лиц ЛПУ по сбору, хранению и удалению отходов.</p>
	3.5. Предстерилизационная очистка инструментов.	3.5.1.Значимость предстерилизационной очистки инструментария многоразового использования, аппаратуры.
	3.6. Стерилизация. Методы и режимы.	<p>3.6.2.Стерилизация: понятие, методы и режимы.</p> <p>3.6.3.Документы, регламентирующие способы стерилизации. 3.6.4.Стерилизаторы: паровой, воздушный, газовый.</p>
	3.7. Устройство и функции централизованного стерилизационного отделения.	<p>3.7.1.Устройство и функции ЦСО.</p> <p>3.7.2.Преимущества стерилизации в ЦСО: постоянный контроль качества стерилизации, современная аппаратура, механизация предстерилизационной очистки.</p> <p>3.7.3.Недостатки при стерилизации вне ЦСО: отсутствие постоянного бактериологического контроля, ручная предстерилизационная очистка. Неполный цикл контроля качества предстерилизационной очистки.</p>
	3.8. Организация безопасной среды для пациента.	<p>3.8.1.Факторы риска для пациентов в ЛПУ.</p> <p>3.8.2.Выявление пациентов с высоким риском несчастных случаев. 3.8.3.Помощь сестринского персонала, направленная на снижение риска падений, травм, ожогов, отравлений и поражений электрическим током.</p>
	3.9. Организация безопасной среды для медицинского персонала.	<p>3.9.4.Вредное воздействие на организм хлор- и фенолсодержащих дезинфектантов, sensibilizаторов (лекарственных средств), фотосенсибилизаторов.</p> <p>3.9.5.Симптомы, связанные с чрезмерным воздействием некоторых токсичных химических препаратов.</p> <p>3.9.6.Способы защиты от воздействия токсичных веществ: использование защитной одежды, вентиляции, обучение персонала, уход за кожей.</p> <p>3.9.7.Правила техники безопасности при работе с ртутьсодержащим оборудованием.</p> <p>3.9.8.Неблагоприятное воздействие на организм сестры фармацевтических</p>

		<p>препаратов.</p> <p>3.9.9.Неблагоприятное воздействие на организм сестры отходов анестезирующих газов.</p> <p>3.9.10.Неблагоприятное воздействие на сестру вредных микробиологических факторов: виды возбудителей, беременность и опасность воздействия микробиологических факторов на плод.</p> <p>3.9.11.Неблагоприятное воздействие облучения. Меры, направленные на предупреждение облучения сестринского персонала.</p>
	3.10. Безопасность сестры при физических нагрузках.	<p>3.10.1 Воздействие на организм сестры физической нагрузки. 3.10.2.Профилактика заболеваний, связанных с физической нагрузкой.</p>