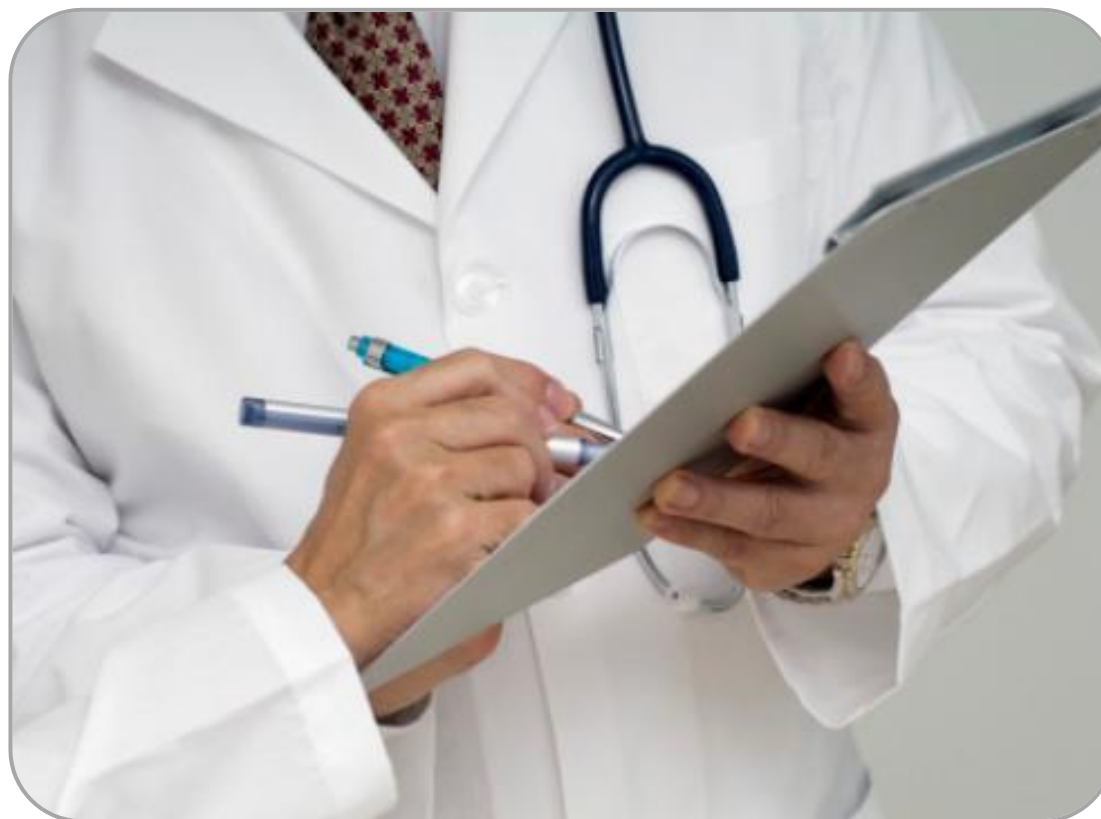


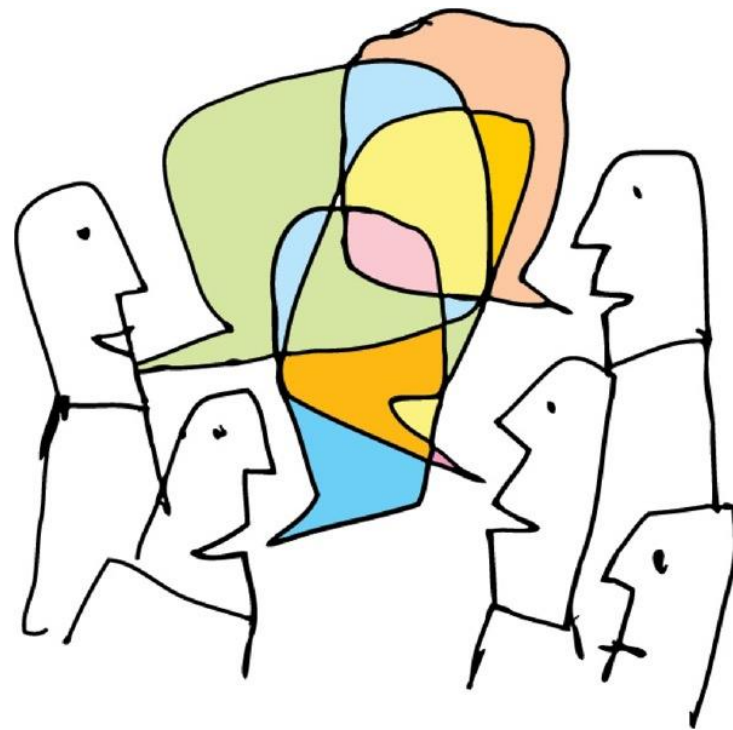
Разработка карт экспертных оценок (чек-листов) выполнения практических навыков



Начальник УМУ Е.Г. Мягкова

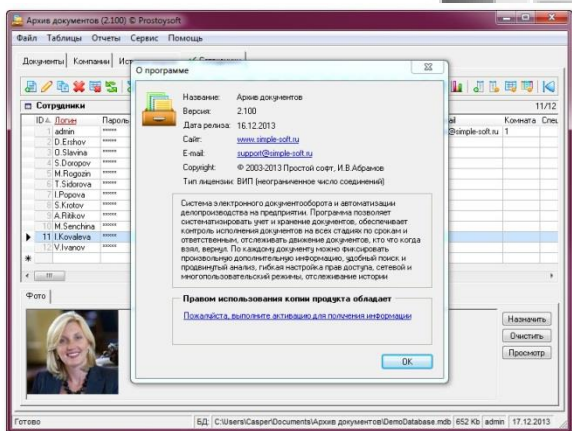
Основные замечания по итогам выполнения практических навыков

1. Обучающиеся при выполнении навыков «много говорят»;
2. Имеется внутри- и межкафедральная несогласованность в алгоритмах ряда практических навыков;
3. Оценивание выполнения практических навыков при аккредитации осуществляется оп чек-листам.



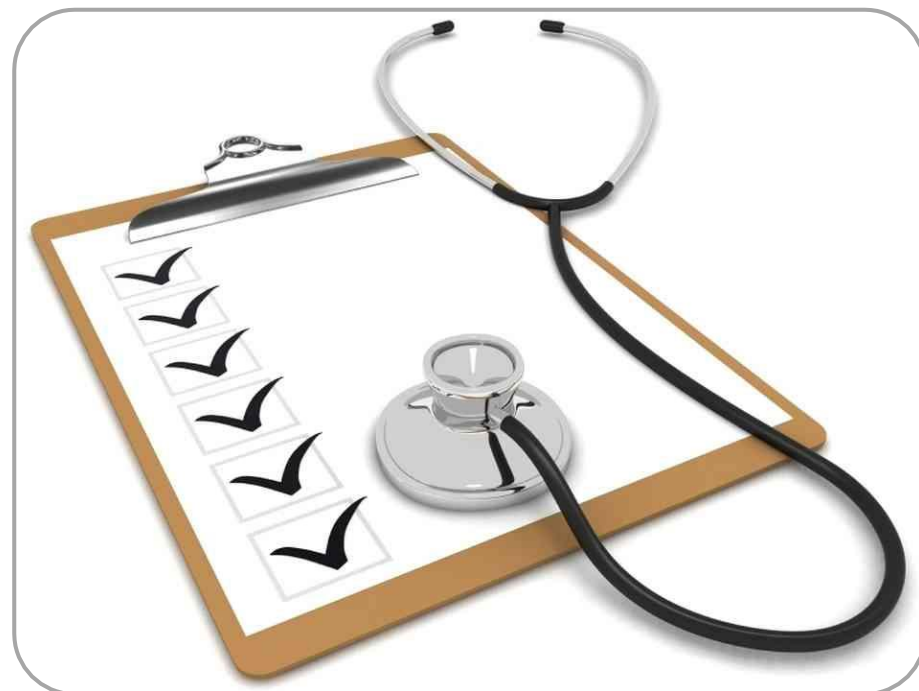
Автоматизированное отслеживание и архивация результатов обучения в симуляционном центре

Сервер



1. Разработать **карты экспертных оценок (чек листы)** выполнения практических навыков;
2. Продолжить работу по **созданию алгоритмов** практических навыков и наполнению **банка видеоуроков** практических навыков.

Экспертный лист выполнения манипуляции		
Внутривенная инъекция		
Фамилия студента _____		
№	Этапы работы	Отметка о выполнении
Подготовка к выполнению инъекции		
1.	Пригласить и проинформировать пациента, выяснить аллергоanamnez, получить согласие на проведение процедуры.	
2.	Провести гигиеническую обработку рук.	
3.	Надеть перчатки и обработать их антисептиком.	
4.	Проверить срок стерильности и целостность упаковки.	
5.	...	
Выполнение инъекции		
16.	Удобно усадить пациента.	
17.	Положить клеенчатую подушечку под локоть пациента.	
18.	Наложить жгут на 10 см. выше локтевого сгиба.	
19.	...	
Утилизация и дезинфекция используемого материала		
25.	Утилизировать иглу.	
26.	Утилизировать шприцы, ватные шарики.	
27.	...	



- **Чек лист (*Check list* — контрольный список, карта экспертной оценки)** — список, содержащий ряд необходимых проверок для какой-либо работы.
- Отмечая пункты списка, сотрудник может узнать о состоянии/корректности выполнения этой работы.



Общая характеристика карт экспертных оценок (чек листов)

- **Являются мнемоническим устройством**, сводят к минимуму возможность упущения важной информации, напрямую снижают вероятность совершения ошибок «от незнания».
- **Упрощают подачу информации**, что повышает надежность получаемых на выходе заключений.
- **Снижают эффект ореола**, то есть тенденцию повышенного влияния одного крайне ценного фактора на проводимую оценку.
- **Снижают эффект Роршаха**, то есть тенденцию оценщика видеть то, что он хочет видеть.
- **Представляют собой накопленные данные** об определенных областях знания, структурированные так, чтобы достигались поставленные цели.
- **Повышают обоснованность, надежность, правдоподобность оценки**, а также увеличивают объем знаний о предмете оценки.

Требования к составлению карт экспертных оценок (чек листов)

- Экспертная карта должна быть **максимально полной**, то есть не иметь значительных упущений данных.
- Критерии оценки должны быть **подтверждаемы, измеряемы и надежны**.
- Экспертная карта должна быть **лаконичной**, то есть не включать ненужных критериев.
- Критерии оценки должны быть **сопоставимыми**.
- Критерии оценки должны быть **ясными, понятными и подходящими**.

Правила составления чек листов

1. Один пункт — одна операция

Пункты чек листа — это минимальные полные операции.

2. Пункты написаны в утвердительной форме

Целью чек листа является проверка готовности, поэтому лучше составлять пункты в утвердительной форме — заказаны, доставлены, установлены и.т.д.

3. Тестирование

После составления чек листа, пройдите все пункты, выступив в роли сдающего и оценивающего практический навык.

Допишите то, что было упущено. Расставьте пункты в правильном порядке. Внесите правки.



**ЧЕК-ЛИСТ ДЛЯ ОЦЕНКИ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ
ПРОВЕДЕНИЕ ВНУТРИВЕННОЙ ИНЪЕКЦИИ**

	Параметр	Оценка правильности выполнения		
		+	+/-	-
1.	Проинформировал пациента о цели и технике проведения манипуляции, выяснил аллергоanamnez, получил согласие на проведение процедуры	+	+/-	-
2.	Провел гигиеническую обработку рук	+		-
3.	Надел маску, надел перчатки, обработал их антисептиком	+	+/-	-
4.	Приготовил стерильный лоток со стерильными ватными шариками (4) и стерильным пинцетом	+	+/-	-
5.	Смочил ватные шарики спиртосодержащим антисептиком	+		-
6.	Приготовил стерильный шприц, положил его в стерильный лоток	+	+/-	-
7.	Подготовил лекарственный препарат (проверил срок годности лекарственного средства, целостность ампулы (флакона))	+	+/-	-
8.	Обработал ватным шариком ампулу (флакон) с лекарственным средством. Вскрыл ампулу (флакон), набрал лекарственное средство в приготовленный шприц	+	+/-	-
9.	Сменил иглу для инъекции, вытеснил воздух (не снимая колпачок)	+	+/-	-
10.	Удобно усадил или уложил пациента	+		-
11.	Положил клеенчатую подушечку под локтевой сгиб пациенту	+		-
12.	Наложил венозный жгут пациенту на 10 см. выше локтевого сгиба	+		-
13.	Попросил пациента 5-6 раз сжать и разжать кулак, оставив пальцы сжатыми	+		-
14.	Пропальпировал вены локтевого сгиба у пациента, выбрал наиболее наполненную и наименее смещающуюся подкожную вену	+	+/-	-
15.	Надел очки. Обработал перчатки спиртосодержащим антисептиком	+	+/-	-
16.	Обработал ватным шариком широкое инъекционное поле (площадью 15x15 см) движением снизу вверх	+		-
17.	Обработал другим ватным шариком место инъекции (вкола)	+		-
18.	Большим пальцем левой руки натянул кожу вниз, ниже места венепункции на 2-3 см.	+		-
19.	Держа иглу в правой руке (срез иглы направлен вверх), осторожно ввел иглу на 1/3 длины сбоку вены, параллельно ей. Проколот осторожно стенку вены, пока не появится ощущение пустоты.	+	+/-	-
20.	Потянул поршень на себя, в шприце должна появиться кровь	+		X
21.	Развязал жгут, проверил положение иглы	+	+/-	
22.	Не меняя положения шприца медленно ввел лекарственный препарат	+	+/-	-
23.	Прижал к месту инъекции стерильный ватный шарик, быстрым движением извлек иглу, попросил пациента согнуть руку в локтевом	+	+/-	-

	суставе на 3-5 минут			
24.	Использованную иглу сбросил в непрокальваемый контейнер «отходы класса «Б», используя иглосъемник или пинцет	+	+/-	-
25.	Использованный шприц, ватные шарики поместил в соответствующие ёмкости для дезинфекции «отходы класса «Б», имеющие специальную маркировку	+	+/-	-
26.	Пустые ампулы утилизировал в емкость с маркировкой «отходы класса «А»	+	+/-	-
27.	Использованный жгут, клеенчатую подушечку и очки обработал тканевыми салфетками, смоченными дезинфицирующим раствором, двукратно, с интервалом 15 минут	+	+/-	-
28.	Использованные лотки и пинцет поместил в соответствующие ёмкости для дезинфекции	+	+/-	-
29.	Снял перчатки, поместил их в емкость для дезинфекции «отходы класса «Б», имеющую специальную маркировку	+	+/-	-
30.	Провел гигиеническую обработку рук	+		-

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ПРОВЕДЕНО ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА
ИТОГО ОШИБОК:

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0-1,5 ошибки – «отлично»; 2,0-3,0 ошибки – «хорошо»; 3,5-4,5 ошибки – «удовлетворительно»; 5 и более ошибок – «неудовлетворительно»					

X – КРИТИЧЕСКАЯ ОШИБКА, НАВЫК СЧИТАЕТСЯ НЕВЫПОЛНЕННЫМ.

Образец оформления чек-листов и критерии их оценивания

Оценивание

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ И КРИТЕРИИ ИХ ОЦЕНИВАНИЯ

при использовании чек-листов

№ п/п	Показатели оценивания	Коды компетенций, проверяемых с помощью показателей*	Шкала оценивания
1.	Показатель рассчитывается в процентном соотношении выполненных параметров к общему числу 100% -90%-	УК-1...-УК-3, ПК-1 и ПК-п	Оценка «5» (отлично)
2.	Показатель рассчитывается в процентном соотношении выполненных параметров к общему числу 89% -80%-	УК-1...-УК-3, ПК-1 и ПК-п	Оценка «4» (хорошо)
3.	Показатель рассчитывается в процентном соотношении выполненных параметров к общему числу 79% -70%-	УК-1...-УК-3, ПК-1 и ПК-п	Оценка «3» (удовлетворительно)
4.	Показатель рассчитывается в процентном соотношении выполненных параметров к общему числу – менее 70%	УК-1...-УК-3, ПК-1 и ПК-п	Оценка «2» (неудовлетворительно)

* Компетенции указываются в соответствии с ФГОС ВО по специальности/направлению подготовки.

Образец планируемых результатов обучения для формирования компетенций и критерии их оценивания

Вопросы?

