



world **skills**
international

**Актуальные вопросы и методическое
обеспечение чемпионата рабочих профессий
World Skills Russia по медицинским
компетенциям**

Екатеринбург, 2015

World Skills - центр совершенствования и развития навыков мастерства



WorldSkills International (WSI) – международная некоммерческая организация, членство в которой открыто для учреждений или органов, которые несут ответственность за развитие среднего профессионального образования (СПО) в своих странах.

Это независимая, политически и религиозно нейтральная организация, являющаяся экономически эффективным средством для достижения более высоких стандартов и статуса СПО по всему миру.

Цель WSI - повышение престижа рабочих профессий и развитие СПО путем гармонизации лучших практик и профессиональных стандартов во всем мире посредством организации и проведения конкурсов профессионального мастерства как в каждой отдельной стране, так и во всем мире в целом.



Чемпионат рабочих профессий World Skills international по медицинским компетенциям

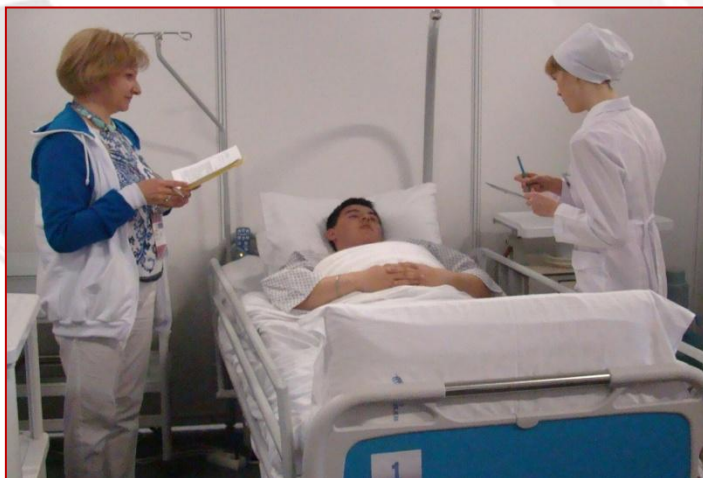


world skills
international

«Социальная работа с пожилыми людьми и инвалидами (сестра-сиделка)»



«Медицинский лабораторный анализ»



Задачи экспертного сообщества



Квалификация и опыт Эксперта, имеющий постоянный статус



world skills
international

1. Быть **сертифицированным экспертом WSR** по любой из компетенций WSR;
2. Иметь официальную и/или признанную квалификацию с подтвержденным промышленным и/или практическим опытом в компетенции, в которой они аккредитованы;
3. **Активно принимать участие** в проработке регламентирующих документов Республиканского чемпионата WSR;
4. **Принимает участие в разработке конкурсного задания;**
5. Иметь опыт в участии, организации или судействе конкурсов профессионального мастерства, например, в рамках Республиканского, Городского конкурса профессионального мастерства на звание Лучший по профессии;
6. Знать и соблюдать Правила Республиканского чемпионата WSR.
7. Эксперт WSR должен обладать высокими моральными качествами: честность, объективность, справедливость и готовность к сотрудничеству с другими Экспертами WSR;
8. Эксперт WSR должен владеть **иностранном языком** (английский).

Круглова Зульфия Фенуновна, заведующая практикой Казанского медицинского колледжа, кандидат биологических наук, преподаватель микробиологических исследований. Главный эксперт компетенции «Медицинский лабораторный анализ»



Тарасова Елена Анатольевна, главный национальный эксперт World Skills Russia по компетенции «Социальная работа с пожилыми людьми и инвалидами (сестра-сиделка)».



Методическое обеспечение чемпионата рабочих профессий World Skills Russia по медицинским компетенциям



ОСНОВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ

1. ТЕХНИЧЕСКОЕ ОПИСАНИЕ
2. ИНФРАСТРУКТУРНЫЙ ЛИСТ
3. КОНКУРСНОЕ ЗАДАНИЕ
4. ОЦЕНКА ВЫПОЛНЕНИЯ КОНКУРСНОГО ЗАДАНИЯ
(критерии оценки и оценочная ведомость)

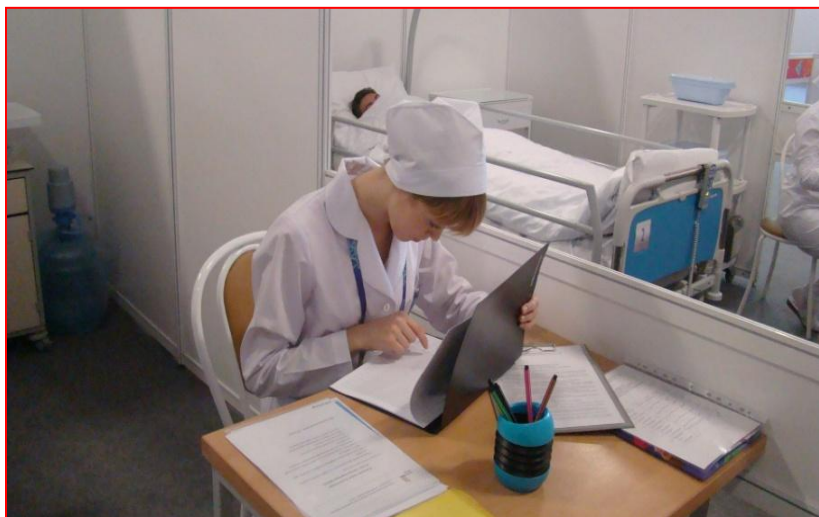


Техническое описание компетенции

Техническое описание – документ, который определяет название, характеристики компетенции и объем работ, разработку, выбор, выверку, внесение изменений (при необходимости) и обнародование Конкурсного задания, проведение конкурса, отраслевые требования техники безопасности.

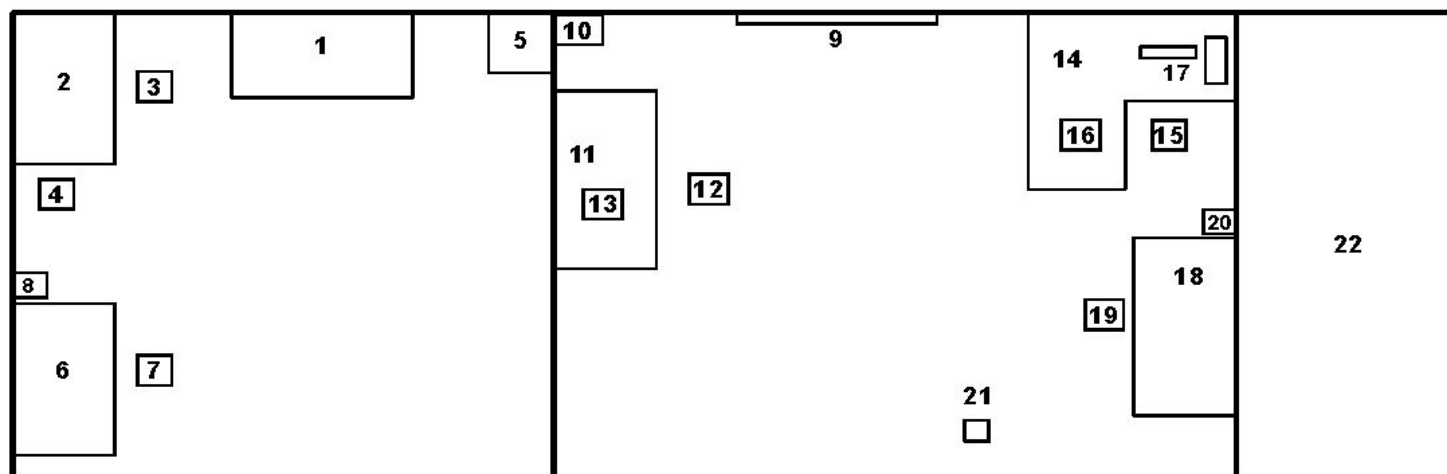
Доступность

Технические описания должны быть обнародованы на сайте Финала и WS СНГ на русском языке за 1 месяц до Национального чемпионата WSR. Исходные файлы и изменения, внесенные в предыдущее Техническое описание, также необходимо обнародовать на сайте WSR.



ПРАВИЛА И НОРМЫ ТЕХНИКИ БЕЗОПАСНОСТИ

(Регламент соревнований WSR)



1. Стол для биоматериала и дезинфекции
2. Стол для взятия крови
3. Стул для лаборанта
4. Стул для пациента
5. Шкаф для расходных материалов
6. Стол для оформления медицинской документации
7. Стул для лаборанта
8. Корзина для отходов класса А
9. Экран (повешен на стену)
10. Раковина
11. Стол для окраски гематологических и микробиологических мазков

12. Аппарат для окраски мазков
13. Стул для лаборанта
14. Стол для компьютера и микроскопа
15. Компьютер
16. Микроскоп
17. Стул для лаборанта
18. Стол для микробиологических манипуляций
19. Стул для лаборанта
20. Корзина для отходов класса А
21. Проектор
22. Подсобное помещение

ИНФРАСТРУКТУРНЫЙ ЛИСТ



Инфраструктурный лист - это список материалов и оборудования, которые предоставляются Оргкомитетом Финала и WSR для проведения конкурса.

Разработка

Инфраструктурный лист рассматривается и корректируется техническим комитетом WSR совместно с Главным Экспертом. Рабочая группа WSR и Оргкомитет чемпионата организует застройку и инфраструктуру места согласно инфраструктурному листу и требованиям действующего законодательства Российской Федерации, а также исходя из имеющихся в данном регионе материалов и оборудования.

Публикация

Инфраструктурный лист публикуется на сайте Финала. Эксперты и партнеры WSR могут рассматривать эту информацию и распечатывать ее с сайта WorldSkillsRussia.

Конкурсное задание



world skills
international

© По каждой компетенции существует Конкурсное задание: работа, которую необходимо выполнить конкурсанту, чтобы продемонстрировать свои знания, умения и навыки.

© Конкурсные задания должны включать в себя проверку всех знаний, навыков и умений, включенных в техническое описание.

Продолжительность конкурсного задания

© На выполнение каждого конкурсного задания отводится 15-22 часов рабочего времени, в течение не более 4 дней чемпионата. Конкурсное задание разработано так, чтобы конкурсанты смогли продемонстрировать навыки, указанные в техническом описании. Оно должно выявлять степень овладения мастерством.



КРИТЕРИИ ВЫБОРА ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ КОНКУРСНОГО ЗАДАНИЯ



- 1.** Наличие нормативной документации, определяющее возможность объективной оценки выполнения манипуляций (приказы, инструкции, алгоритмы выполнения манипуляций, наличие контрольных материалов, возможность контроля качества проведения медицинского лабораторного исследования).
- 2.** Презентативность (демонстративность) с точки зрения навыка. Работа должна отражать профессиональное мастерство, владение ремеслом, чтобы эксперты имели возможность оценить этапы работы.
- 3.** Презентабельность (эстетичность) / безопасность биоматериала на открытом конкурсе Всероссийского / Мирового масштаба.
- 4.** Современность метода.
- 5.** Востребованность и информативность метода в мировом масштабе.
- 6.** Известность исследуемого показателя для широкого круга населения



Оценка выполнения конкурсного задания

Оценка каждого Аспекта субкритерия субъективных критериев выполняется пятью Экспертами. Каждый Эксперт начисляет **баллы от 1 до 10**, которые указываются на табличках. Таблички следует использовать правильно: Экспертам необходимо выбрать нужную табличку с оценкой самостоятельно, после чего все Эксперты одновременно поднимают и показывают таблички по команде Главного эксперта.

Для записи окончательных баллов создается рукописная оценочная ведомость (оригинал). Такая ведомость используется для внесения данных в CISи затем хранится как контрольный документ.

Максимальная объективность оценки

Профессиональные конкурсы должны стремиться к тому, чтобы максимально повысить объективность оценки.

Обоснование и система начисления баллов

Конкурсные задания оценивают только компетенции, указанные в Техническом описании. В пределах каждой компетенции Эксперты определяют результаты конкурса, используя **100-балльную шкалу**. Переход от 100-балльной к 500-балльной шкале совершает CIS.



Третий Национальный
отборочный чемпионат рабочих
профессий WorldSkills Russia

ОЦЕНОЧНАЯ ВЕДОМОСТЬ

4.	ИМИТАЦИЯ ВЗЯТИЯ КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ ИЗ ПАЛЬЦА ПАЦИЕНТА ПО АЛГОРИТМУ	6,0
	4.1. Объяснить пациенту ход предстоящей процедуры.	0,5
	4.2. Надеть перчатки, защитные очки, маску.	0,5
	4.3. Обработать место прокола антисептической салфеткой.	0,5
	4.4. Поместить использованную салфетку в контейнер для дезинфекции.	0,5
	4.5. Подготовить скарификатор и после высыхания кожи пальца с помощью скарификатора произвести прокол кожи.	0,5
	4.6. Поместить использованный скарификатор в емкость-контейнер для сбора острого одноразового инструментария.	0,5
	4.7. Вытереть первую каплю крови сухой стерильной салфеткой.	0,5
	4.8. Поместить использованную салфетку в контейнер для дезинфекции.	0,5
	4.9. Набрать самотеком в специальную пробирку необходимое количество крови (до метки, указанной на пробирке).	0,5
	4.10. Прижать к месту прокола антисептическую салфетку.	0,5
	4.11. Попросить пациента держать салфетку у места прокола 2-3 минуты, затем поместить её в контейнер для дезинфекции.	0,5
	4.12. Снять перчатки, поместить их в контейнер для дезинфекции.	0,5



Третий Национальный
отборочный чемпионат рабочих
профессий WorldSkills Russia

ОЦЕНОЧНАЯ ВЕДОМОСТЬ

5.	ПРИГОТОВЛЕНИЕ МАЗКА КРОВИ ПО АЛГОРИТМУ	4,0
	5.1. Надеть перчатки.	0,5
	5.2. Поместить каплю цельной крови диаметром 2-3 мм на предметное стекло.	0,5
	5.3. Расположить шлифованное стекло на предметное под углом 45 градусов перед каплей, затем сдвинуть его назад, так чтобы оно коснулось крови, и капля растеклась по краю шлифованного стекла.	0,5
	5.4. Сделать мазок быстрым, уверенным, легким движением, равномерно распределяя кровь от начала до конца предметного стекла. Вся капля крови на предметном стекле должна быть равномерно распределена тонким слоем, и мазок должен заканчиваться неровным краем – «метелочкой». Мазок должен иметь ровные боковые края, начало и располагаться на расстоянии 3-5 мм от края широких сторон стекла.	2,0
	5.5. Высохший на воздухе мазок крови промаркировать простым карандашом, указывая фамилию, инициалы пациента и дату на неиспользуемой для исследования начальной части мазка.	0,5

Третий Национальный отборочный
чемпионат рабочих профессий
WorldSkills Russia

ОЦЕНОЧНАЯ ВЕДОМОСТЬ

№ пп	Аспекты субкритериев оценки	вес в баллах по каждому аспекту субкритерия	поле для отметки и подсчета результата
1.	Приветствие пациента, представление, выявление жалоб пациента.*	0,3	
2.	Составление плана ухода за пациентом.	1.8	
	2.1. Оценить функциональное состояние пациента. Определить нарушенные потребности пациента.*	0,2	
	2.2. Осуществить уход за кожей лица и туловища пациента.	0,2	
	2.3. Сменить рубашку.	0,2	
	2.4. Сменить простыню.	0,2	
	2.5. Обработать полость рта.	0,2	
	2.6. Оценить степень риска развития пролежней.	0,2	
	2.7. Осуществить кормление пациента с ложки.	0,2	
	2.8. Обучить пациента дыхательным упражнениям.	0,2	
	2.9. Провести беседу о профилактике пролежней.	0,2	
3.	Согласование плана ухода за пациентом.	2	
	3.1. Объяснить ход и цель намеченных процедур и профилактических мероприятий.	1	
	3.2. Получить информированное согласие пациента.	1	
4.	Оценка функционального состояния пациента.	31,9	
	4.1. Исследование пульса.	9,2	
	4.1.1. Подготовить необходимое оснащение.	1	
	4.1.2. Отрегулировать высоту кровати для удобства работы.	0,5	

ОЦЕНОЧНАЯ ВЕДОМОСТЬ

4.1.3. Провести гигиеническую обработку рук кожным антисептиком (Европейский стандарт EN- 1500): 4.1.3.1. тереть одну ладонь о другую ладонь возвратно-поступательными движениями;	0,1	
4.1.3.2. правой ладонью растирать тыльную поверхность левой кисти, поменять руки;	0,1	
4.1.3.3. соединить пальцы одной руки в межпальцевых промежутках другой, тереть внутренние поверхности пальцев движениями вверх и вниз;	0,1	
4.1.3.4. соединить пальцы в «замок», тыльной стороной согнутых пальцев растирать ладонь другой руки;	0,1	
4.1.3.5. охватить основание большого пальца левой кисти между большим и указательным пальцами правой кисти, вращательное трение, повторить на запястье, поменять руки;	0,1	
4.1.3.6. круговым движением тереть ладонь левой кисти кончиками пальцев правой руки, поменять руки.	0,1	
4.1.4. Положить первый палец руки на тыльную сторону выше кисти пациента, а второй, третий и четвертый пальцы — по ходу лучевой артерии, начиная с основания первого пальца пациента.	1	
4.1.5. Прижать слегка артерию к лучевой кости и почувствовать её пульсацию.	1	
4.1.6. Взять часы с секундомером.	0,5	
4.1.7. Провести подсчет пульсовых волн на артерии в течение 1 мин.	1	
4.1.8. Определить ритм пульса, наполнение пульса.*	1	
4.1.9. Сдавить лучевую артерию и оценить напряжение пульса.	1	
4.1.10. Сообщить пациенту результат.	0,5	
4.1.11. Провести гигиеническую обработку рук.	0,6	
4.1.12. Провести регистрацию частоты пульса в температурном листе графическим способом.	0,5	
Нарушение последовательности выполнения простой медицинской услуги.	- 1	
4.2. Исследование артериального давления на плечевой артерии.	12,6	
4.2.1. Подготовить необходимое оснащение.	1	
4.2.2. Обнажить руку пациента, расположив ее ладонью вверх, на уровне сердца.	1	
4.2.3. Наложить манжету тонометра на плечо пациента. Между манжетой и поверхностью плеча должно помещаться два пальца, а ее нижний край должен располагаться на 2,5 см выше локтевой ямки.*	1	

ОЦЕНОЧНАЯ ВЕДОМОСТЬ

Третий Национальный отборочный чемпионат рабочих профессий WorldSkills Russia

4.2.4. Постепенно произвести нагнетание воздуха грушей тонометра до исчезновения пульса. Этот уровень давления, зафиксированный на шкале тонометра, соответствует систолическому давлению.	1	
4.2.5. Спустить воздух из манжеты тонометра и подготовить прибор для повторного накачивания воздуха.	1	
4.2.6. Мембрану стетофонендоскопа поместить у нижнего края манжеты над проекцией плечевой артерии в области локтевой впадины, слегка прижав к коже, но, не прилагая для этого усилий.	1	
4.2.7. После фиксации мембраны быстро накачать манжету до уровня, превышающего полученный результат на 30 мм рт.ст.	1	
4.2.8. Сохраняя положение стетофонендоскопа, начать спускать воздух из манжеты со скоростью 2-3 мм рт.ст. за секунду.	1	
4.2.9. Запомнить по шкале на тонометре появление первого тона – это систолическое давление, значение которого должно совпадать с оценочным давлением, полученным пальпаторным путем.	1	
4.2.10. Отметить по шкале на тонометре прекращение громкого последнего тона – это диастолическое давление. Для контроля полного исчезновения тонов продолжать аускультацию до снижения давления в манжете на 15-20 мм рт.ст. относительно последнего тона.	1	
4.2.11. Выпустить воздух из манжеты.	0,5	
4.2.12. Сообщить пациенту результат измерения артериального давления.	0,5	
4.2.13. Обработать стетоскоп.	0,5	
4.2.14. Провести гигиеническую обработку рук.	0,6	
4.2.15. Провести регистрацию артериального давления в температурном листе графическим способом.	0,5	
6.	Оценка степени риска развития пролежней.	
	2,0	
1. Оценить степень риска развития пролежней по шкале Waterlow: более 20 баллов – очень высокий риск.	1	
2. Сообщить пациенту результат обследования.	0,5	
3. Сделать соответствующую запись о результатах выполнения в медицинской документации.	0,5	



World Skills Russia Казань

**Май 2014 года –
II Национальный
чемпионат
профессий «WorldSkills
Russia – 2014»
в Казани**



WORLD SKILLS – 2019

РОССИЯ ЖДЁТ!

Татарстан выиграл борьбу у Франции и Бельгии за право проведения WorldSkills Competition-2019.



ОСНАЩЕНИЕ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН















worldskills
Russia

