

Ф.И.О. _____
 Группа _____
 Дата _____



ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый навык: «Уход за постоянным мочевым катетером у мужчины»

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Примерный текст комментариев	Оценка результата
1.	Поздороваться, представиться, обозначить свою роль	сказать	«Здравствуйте! Я медицинская сестра. Меня зовут _ (ФИО)»	
2.	Попросить пациента представиться	сказать	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»	
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	сказать	«Пациент идентифицирован в соответствии с листом назначений»	
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	сказать	«Вам необходимо провести процедуру по уходу за постоянным мочевым катетером»	
5.	Объяснить ход и цель процедуры	сказать	«Вам назначена процедура ухода за постоянным мочевым катетером с целью профилактики возможного инфицирования. Для проведения процедуры необходимо принять положение лежа на спине с отведенными и разведенными бедрами. Вам будет проведена обработка наружной части катетера антисептическим раствором»	
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	сказать	«Вы согласны на выполнение данной процедуры?» Ответ: «Пациент согласен на выполнение данной процедуры»	
7.	Убедиться, что пациент находится в горизонтальном положении на кровати с опущенным изголовьем положения лежа на спине	сказать	«Пациент находится в горизонтальном положении на кровати с опущенным изголовьем положения лежа на спине»	
8.	<i>Положить под область крестца пациента одноразовую ламинированную пленку (впитывающую)</i>	выполнить		
9.	Предложить или помочь пациенту принять положение лежа на спине с согнутыми в коленях ногами и слегка разведенными в тазобедренных суставах	сказать	«Согните ноги в коленях и разведите бедра или я могу Вам в этом помочь»	
10.	<i>На манипуляционном столе подготовить лоток с уже приготовленными стерильными – салфеткой, пропитанной антисептическим раствором и сухой салфеткой</i>	выполнить/ сказать	«Лоток с приготовленными для обработки стерильными салфетками находится на манипуляционном столе»	
11.	Надеть непромокаемый фартук	выполнить		
12.	Обработать руки гигиеническим способом, осушить	сказать	«Обрабатываем руки гигиеническим способом»	
13.	Надеть маску	выполнить		
14.	Надеть перчатки	выполнить		
15.	Вымыть промежность водой с жидким мылом и просушить полотенцем	сказать	«Вымыли промежность водой с жидким мылом и просушили полотенцем»	
16.	Взять доминантной рукой из лотка салфетку, пропитанную антисептиком и движениями в одном направ-	выполнить/ сказать	«Обрабатываю проксимальный конец катетера салфеткой с антисептиком в одном направлении от наружного от-	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Примерный текст комментариев	Оценка результата
	лении обработать проксимальный конец катетера от наружного отверстия мочеиспускательного канала к лобку на расстоянии 10 см		верстия мочеиспускательного канала к лобку на расстоянии 10 см»	
17.	Использованную салфетку поместить в емкость для отходов класса «Б»	выполнить		
18.	Взять доминантной рукой из лотка сухую стерильную салфетку и движениями в одном направлении просушить проксимальный конец катетера от наружного отверстия мочеиспускательного канала к лобку на расстоянии 10 см	выполнить/ сказать	«Просушиваю проксимальный конец катетера сухой стерильной салфеткой в одном направлении от наружного отверстия мочеиспускательного канала к лобку на расстоянии 10 см»	
19.	<i>Использованную салфетку поместить в емкость для отходов класса «Б»</i>	выполнить		
20.	<i>Осмотреть область уретры вокруг катетера; убедиться, что моча не подтекает</i>	сказать	«Моча из уретры не подтекает»	
21.	<i>Визуально оценить состояние кожи промежности на наличие признаков инфекции (гиперемия, отечность, мацерация кожи, гнойное отделяемое)</i>	сказать	«Признаки инфекции не обнаружены. Отсутствуют гиперемия, отечность, мацерация кожи, гнойное отделяемое»	
22.	<i>Убедиться, что трубка катетера приклеена пластырем к бедру и не натянута</i>	выполнить/ сказать	«Фиксация катетера к бедру не нарушена. Проксимальный конец катетера не натянут»	
23.	<i>Визуально оценить состояние системы «катетер – дренажный мешок», проверить отсутствие скручивания трубок системы</i>	выполнить/ сказать	«Дренаж мочи из мочевого пузыря по системе не нарушен. Трубки системы не скручены»	
24.	<i>Убедиться, что дренажный мешок прикреплен к кровати ниже её плоскости</i>	выполнить/ сказать	«Дренажный мешок закреплен ниже плоскости кровати»	
25.	Извлечь одноразовую ламинированную пеленку (впитывающую) методом скручивания	выполнить		
26.	Утилизировать одноразовую ламинированную пеленку (впитывающую) в емкость для отходов класса «Б»	выполнить		
27.	<i>Подвергнуть лоток дезинфекции методом полного погружения в маркированную емкость с дезраствором</i>	выполнить/ сказать	«Лоток обрабатываю методом полного погружения в маркированную емкость с дезраствором»	
28.	<i>Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания</i>	выполнить/ сказать	«Обрабатываем рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками методом протирания двукратно с интервалом 15 минут»	
29.	<i>Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»</i>	выполнить/ сказать	«Салфетки помещаю в емкость для медицинских отходов класса «Б»	
30.	Снять фартук и поместить его в емкость для медицинских отходов класса «Б»	выполнить		
31.	<i>Снять перчатки, поместить их в емкость для медицинских отходов класса «Б»</i>	выполнить		
32.	<i>Снять маску, поместить её в емкость для медицинских отходов класса «Б»</i>	выполнить/ сказать	«Маску помещаю в емкость для медицинских отходов класса «Б»	
33.	<i>Обработать руки гигиеническим способом</i>	сказать	«Обрабатываем руки при помощи кожного антисептика. Не сушить. Дожидаемся полного высыхания кожного антисептика»	
34.	Узнать у пациента о его самочувствии	сказать	«Как Вы себя чувствуете? Пациент чувствует себя удовлетворительно»	
35.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в карту реанимационного больного	сказать	«Делаю запись в карту реанимационного больного»	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Примерный текст комментариев	Оценка результата
КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ:				
«5» - 32 балла и более				
«4» - 28 – 31 балл				
«3» - 24 - 27 баллов				
«2» - 23 балла и менее				
«1» - отказ отвечать или манипуляция полностью не выполнена				
Время выполнения манипуляции не должно превышать 5 минут. За каждую минуту, затраченную сверх установленного времени, оценка снижается на один балл.				
Жирным шрифтом выделены пункты, без которых манипуляция не имеет дальнейшего смысла. Если какой-либо из этих пунктов пропущен, то манипуляция сразу же прекращается, студент получает «неудовлетворительно».				
<i>Курсивом</i> выделены пункты требующие внимательности и четкого выполнения; неточное выполнение каждого из этих пунктов или его невыполнение являются грубой ошибкой, за которую оценка снижается на один балл.				

Оснащение	Кол-во	Ед.изм.
Фантом мужчины с установленным катетером Фолея	1	шт
Мочеприемник, установленный в катетер	1	шт
Ламинированная пленка	1	шт
Лейкопластырь	1	шт
Лоток	1	шт
Пакеты для отходов класса "А"	1	шт
Пакеты для отходов класса "Б"	1	шт
Перчатки чистые	1	пара
Протокол катетеризации мочевого пузыря	1	шт
Салфетки дезинфицирующие в банке	1	уп
Салфетки марлевые	2	шт
Фартук	1	шт

Нормативные и методические документы, используемые для создания оценочного листа (чек-листа)

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
2. Приказ Минздрава России от 02.06.2016 № 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»
3. Федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 «Сестринское дело», утвержденный приказом Минобрнауки России № 502 от 12.05.2014
4. Приказ Минздрава России от 29.06.2016 № 425н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента»
5. ГОСТ Р 52623.3 – 2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода». Утвержден и введен в действие Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии Российской Федерации от 31.03.2015 № 199-ст
6. СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней». Утвержден постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 №4
7. СанПиН 2.1.7.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению населения, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий», утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 января 2021 года № 3