Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

 «Оренбургская государственная медицинская академия

Федерального агентства по здравоохранению

и социальному развитию»

**Отдел производственной практики**

**Кафедра пропедевтики внутренних болезней**

**МЕТОДИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ ПО ВЕДЕНИЮ ДНЕВНИКА**

**И СОСТАВЛЕНИЮ «ОТЧЕТА СТУДЕНТА ПО ПРАКТИКЕ»**

**1 курс лечебный факультет**

**Помощник младшего медицинского персонала**

**Оренбург 2011**

**Государственное бюджетное образовательное учреждение**

**высшего профессионального образования**

**«Оренбургская государственная медицинская академия»**

**Министерства здравоохранения и социального развития**

**Российской Федерации**

**Утверждено Ученым Советом Утверждено ЦМК факультета**

 **факультета**

 **«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2011 г. «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2011 г.**

**Отчет хранится студентом до государственных экзаменов**

Издательство

Лицензия

Подписано в печать

Формат бумаги

Тираж

**Методическое пособие по ведению дневника подготовлено в соответствии**

 **с требованиями ФГОС ВПО.**

**Разработчики:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ГОУ ВПО ОрГМА Минздравсоцразвития России**Кафедра пропедевтики внутренних болезней(место работы)  | Доцент (занимаемая должность) | Ю.А. Юдаева (инициалы, фамилия) |
|  |  |  |
| **ГОУ ВПО ОрГМА Минздравсоцразвития России**Кафедра пропедевтики внутренних болезней(место работы)  | Ассистент (занимаемая должность) | Л.А. Сергеева (инициалы, фамилия) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **ГОУ ВПО ОрГМА Минздравсоцразвития России**Кафедра пропедевтики внутренних болезней(место работы)  | Ассистент (занимаемая должность)  | И.Г. Юльметова (инициалы, фамилия) |

**Введение**

 Производственная практика студентов I курсалечебного факультета **в качестве помощника младшей медицинской сестры** является неразрывной частью учебного процесса. Главная ее цель — научить студента навыкам работы среднего медицинского персонала в условиях производства. Тем самым производственная практика рассматривается как важный этап в подготовке практического врача. При прохождении производственной практики студент испытывает определенные трудности. Не всегда четко представляются студентам цели, задачи и этапы прохождения производственной практики, характер санитарно-просветительной и научно-исследовательской работы. Студенты не всегда хорошо разбираются в технике основных лечебных манипуляций. Это и послужило основанием для разработки специального методического руководства сотрудниками кафедры пропедевтики внутренних болезней Оренбургской государственной медицинской академии.

 Практика осуществляется в базовых лечебных учреждениях, закрепленных за академией Приказом МЗ Оренбургской области, и лечебных учреждениях согласно целевому направлению. Ряд студентов может проходить практику во внебазовых лечебных учреждениях только при наличии соответствующего разрешения руководителей практики.

 Продолжительность практики составляется 4 недели (2 недели в терапевтических 2 недели в хирургических отделениях базовых ЛПУ).

 При прохождении практики в стационаре студент должен выполнить одно ***суточное дежурство*** и записать проделанную работу в дневнике.

Во время прохождения практики студент должен оформить 2 документа: «отчет студента по практике» и «дневник студента по практике». Образцы обоих документов вывешены на сайте ОрГМА на странице кафедры пропедевтики внутренних болезней в электронном формате.

**«ДНЕВНИК СТУДЕНТА ПО ПРАКТИКЕ»**

 Дневник должен отражать всю работу студента (по часам ее выполнения) в процессе производственной практики. Дневник заполняется ежедневно в конце рабочего дня студента.

 Непосредственный руководитель практики от лечебного учреждения (старшая сестра отделения) также ежедневно проверяет и подписывает дневник, письменно указывает допущенные ошибки.

 Ассистент-руководитель оценивает правильность и регулярность ведения дневника. Выявленные ошибки и упущения ассистент письменно фиксирует в дневнике. Проверка заканчивается выставлением подписи ассистента. Отсутствие в дневнике замечаний, сделанных ассистентом или руководителями практики от ЛПУ, означает, что студенческие записи полностью соответствуют установленным требованиям.

***Пример записи в дневнике при прохождении практики***

 ***в стационаре***

**7 июля**

8.30 – участие в утренней сестринской и врачебной конференции (планерка)

Присутствие при прием дежурства у ночной смены.

9.00 – работа в процедурном кабинете. Выполнил 5 внутримышечных, 2 подкожных и 1 внутривенную инъекции, собрал 3 системы для внутривенных вливаний. Знакомство с правилами хранения сильнодействующих препаратов и наборами для оказания неотложной медицинской помощи.

Впервые выполненную манипуляцию следует подробно описать алгоритм выполнения, повторно выполненную манипуляцию - кратко.

Если препарат вводится впервые, он записывается в виде рецепта:

*Rp.: Sol.Proserini 0,05% 1 ml*

*D.t.d. N. 3 in ampull.*

*S. Вводить по 1 мл подкожно для лечения послеоперационной атонии кишечника*

10.30 – провел в палате № 45 беседу на тему «Диетическое питание при язвенной болезни» (количество больных, время).

11.00 – работал с медицинской документацией на посту (распределение анализов по историям болезней (5), заполнение направлений на исследования (6), запись вновь поступивших больных (3). Работа с историями болезней: анализ ОАМ (8), ОАК (10), биохимического исследования крови пациентов (6).

11.50 – сопровождал 2-х больных в эндоскопический кабинет. Присутствовал при проведении ЭГДС у этих больных.

12.20 – участвовал в постановке сифонной клизмы вместе с палатной медицинской сестрой (1). Кратко описывается техника (при проведении впервые).

12.50 – раздавал лекарства больным (28). Проводил смену постельного белья тяжелому больному (1).

13.15 – знакомство с работой пищеблока (аптеки и др.).

13.45 – расспрос и осмотр (совместно с врачом) по ступившего больного с диагнозом ИБС. Прогрессирующая стенокардия. Постоянная форма мерцательной аритмии. СН IIБ. Измерение артериального давления, подсчет частоты пульса, дыхания, ЧСС. Объяснение больному методики проведения подсчета количества выделенной и выпитой жидкости за сутки (суточный диурез).

14.15 – 14.30 – участвовал в подготовке 4 биксов с перевязочным материалом для стерилизации. Транспортировал их в автоклав.

Старшая мед. сестра отделения *(подпись)*

**Ночное дежурство** (2 за 2 недели).

Описывается подробно. Перечисляется вся выполненная работа, в том числе и по уходу за больными. Время выполнения различных видов работ при описании дежурств не указывается

**«ОТЧЕТ СТУДЕНТА ПО ПРАКТИКЕ»**

 1. На титульном листе дневника обязательно указываются фамилия, имя, отчество студента, номер группы.

 2. На странице с общими данными – название практики время прохождения практики, место практики (город, лечебное учреждение), фамилии и должности руководителей практики от ЛПУ, ассистента-руководителя, график прохождения практики в соответствии с циклом.

 - Ответственный руководитель практики от ЛПУ = главный врач (зам. гл. врача по лечебной работе или другое лицо, назначенное приказом по ЛПУ).

 - Непосредственный руководитель = старшая сестра отделения или старший фельдшер ССМП.

 - Ассистент – руководитель = ассистент кафедры, назначенный приказом по академии (если студент проходит практику во внебазовом ЛПУ Ф.И.О. ассистента вносится только на зачете).

 - Характеристика отделения = название, коечный фонд, функциональные подразделения.

 3. Отчет о проделанной работе в конце цикла оформляется в виде сводной таблицы (отдельно по стационару и скорой помощи).

 В графу «выполнено» вносится фактическое число выполненных практических навыков. В случае невыполнения или недовыполнения какого-либо умения в графе «примечание» указывается причина (отсутствие навыка на базе, малое коликоличество, устаревший навык). По каждому навыку в отдельности рассчитывается коэффициент и значение вносится в графу «коэффициент выполнения». В конце сводной таблицы указываются значения суммарного коэффициента овладения обязательными умениями и общего суммарного коэффициента.

 ! Перечень обязательных навыков (таблица) подписывается непосредственным руководителем практики.

**Образец.**

 А. обязательные навыки

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. |
| Перечень практи-ческих умений | №умения | План | Выполнено | *К* выпол-нения | Примечания |
| Умение №1 | 1. | 3 | 3 | 1 |  |
| Умение №2 | 2. | 5 | 10 | 1 |  |
| Умение №3 | 3. | 7 | 7 | 1 |  |
| Умение №4 | 4. | 2 | 1 | 0,5 | в недостатке на базе |
| Умение №5 | 5. | 1 | 0 | 0 | не было на базе |
| Умение №6 | 6. | 4 | 6 | 1 |  |
| Умение №7 | 7. | 2 | 2 | 1 |  |
|  |  |  |  | 5 | - выполнено на 100 и >% |
|  |  |  |  | 1 | недовыпонно |
|  |  |  |  | 1 | не было на базе |

ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ УМЕНИЙ - 7

Б. факультативные

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Перечень практи-ческих умений | №умения | План | Выпол-нено | К выпол-нения | Примечания |
| Умение №1 | 1. |  | 3 | 1 |  |
| Умение №2 | 2. |  | 1 | 1 |  |
| Умение №3 | 3. |  |  |  |  |

**Расчет коэффициентов**

***Расчет коэффициента выполнения* *каждого навыка*** (умения) = количество выполненных умений (столбец 4) / количество запланированных (столбец 3).

*Например.* Согласно плану студент должен был выполнить 10 внутривенных инъекций. Если за время практики он выполнил 10 внутривенных инъекций, значит коэффициент выполнения этого навыка равен 1 (1/1). Если за время практики он выполнил 8 внутривенных инъекций, значит коэффициент выполнения этого навыка равен 0,8 (8/10).

***Расчет суммарного коэффициента*** =Количество умений, выполненных на 100 и более процентов / общее количество умений – отсутствующие на базе. При этом факультативные умения в расчет не берутся.

*Отсутствующими на базе*считаются умения, которых в принципе за время прохождения практики не зарегистрировано ни у одного студента.

*Например.* В приведенной выше таблице всего 7 обязательных умений (раздел А), 5 из которых выполнено на 100 и > процентов, 1 – недовыполнено, 1 – не было на базе.

Суммарный коэффициент = 5/7-1=0,83

***Общий суммарный коэффтциент*** = Количество умений, выполненных на 100 процентов + количество недовыполненных обязательных умений + количество (не сумма) факультативных умений /общее количество обязательных умений – отсутствующие на базе.

*Например*. В приведенной выше таблице выполнено 2 факультативных умения (раздел Б), 5 обязательных умений на 100 и более процентов, 1 – недовыполнено (раздел А). 1 умения не было на базе.

Общий суммарный коэффициент = 5+1+2 / 7-1=8/6=1,3

 ***4.*** На каждом цикле студенты (группы по 3-5 человек) должны в плане санпросветработы *прочитать лекцию или выпустить санбюллетень и провести 5 бесед.* Результаты вносятся в соответствующий раздел дневника (стр. 18) и подписывается старшей сестрой отделения.

 5. Производственная характеристика оформляется непосредтвенным руководителем (подпись обязательна).

 По окончании цикла (стационар, скорая помощь) в соответствующих графах (стр. 19, 20) должны стоять подпись руково дителей практики и печать ЛПУ. Без подписи главного врача и печати базового учреждения дневник считается не оформленным и не может быть представлен на зачет и Государственные экзамены. Подпись ассистента-руководителя и дата ставятся в день зачета. Оценка за цикл выставляется только на зачете.

 Дневник заканчивается общей оценкой (выставляется в конце практики на зачете) по пятибалльной системе за все разделы практики с указанием даты зачета.

**ВЕДЕНИЕ РУКОПИСНОГО ДНЕВНИКА СТУДЕНТА В**

**ОБЩЕЙ ТЕТРАДИ**