

ГБОУ ВПО ОРГМУ Минздрава России

**ОБЪЕКТИВНАЯ СИСТЕМА ОЦЕНКИ
ГОТОВНОСТИ СТУДЕНТОВ
МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА К
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ**



Проректор по учебной работе,
профессор, д.м.н. И.В. Мирошниченко

- 
- * Важным аспектом профессиональной подготовки будущих врачей является освоение практических навыков и умений в ходе производственной практики, которая является обязательным компонентом учебного процесса, реализуемым на заключительном этапе обучения.

Согласно новым ФГОС-оз по специальности 060101.65
лечебное дело выделяют следующие виды
производственной практики а младших курсах:

- * **1 курс** – «помощник младшего медицинского персонала»
- * **2 курс** – «помощник палатной медицинской сестры»
- * **3 курс** – «помощник процедурной медицинской сестры»
- * **4 курс** – «помощник врача»
- * **5 курс** - «помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения»



Производственная практика – это ВОЗМОЖНОСТЬ

- * для студента соединить теоретические знания и практические умения
- * для преподавателя (университета) – получить со стороны медицинских организаций, принимающих студентов на практику независимую оценку качества образования, готовности студента к самостоятельной и индивидуальной работе в рамках профессиональных задач на данном этапе обучения.

- * К сожалению, анализ отзывов потенциальных работодателей показал, что студенты зачастую не владеют требуемой практической составляющей и их приходится доучивать на рабочем месте, а это дополнительная затрата времени, риск развития негативных моментов для пациента.



- 
- * Поэтому задачей медицинского вуза является не только интеграция теоретического и практического обучения, обеспечивающего готовность студентов к производственной практике, но и объективная оценка готовности студентов к производственной практике.

**ПОРЯДОК
УЧАСТИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСНОВНЫМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ И ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ В ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ ГРАЖДАНАМ И В ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

Утвержден приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 22 августа 2013 г. N 585н

3. К участию в оказании медицинской помощи гражданам и в фармацевтической деятельности допускаются обучающиеся:
- * успешно прошедшие необходимую теоретическую подготовку;
 - * имеющие практические навыки участия в оказании медицинской помощи гражданам, в том числе приобретенные на моделях (симуляторах) профессиональной деятельности, и (или) в фармацевтической деятельности;
 - * прошедшие предварительные и периодические медицинские осмотры

Проблемы организации контроля готовности студента к производственной практике, как этапа промежуточной аттестации:

- * Юридическая сторона этого вопроса не отражена в нормативных документах, регламентирующих учебный процесс: отсутствуют четкие рекомендации по объему, документированию и оптимальным срокам проведения процедуры допуска к практике.
- * Не решен однозначно вопрос, может ли студент не прошедший процедуру допуска быть допущен к производственной практике.
- * Внедрение процедуры оценки готовности студента к практике как очередного этапа промежуточной аттестации неизбежно ведет к «удорожанию» учебного процесса: увеличивается продолжительность сессии, часовая нагрузка на преподавателя, амортизация материально-технического обеспечения.



Диагностика уровня готовности студентов к производственной практике после 3 курса

Терапевтический практикум



Хирургический практикум



Манипуляционная техника медицинской сестры



Итоговая оценка

Диагностика уровня готовности студентов к практике после 3 курса в ОрГМУ проводится за счет практического компонента реально существующих в учебном плане дисциплин и представляет собой модификацию объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ).

Первый этап – успешная сдача практических навыков в рамках дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней» (терапевтический практикум)



Второй этап - сдача практических навыков в рамках дисциплины «Общая хирургия» (хирургический практикум)



Третий этап - (общий уход) осуществляется в условиях симуляционного центра ОрГМУ.



Оценочный лист

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ (3 курс)

по практическим навыкам

по специальности 60101.65 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО

Группа _____

Дата сдачи _____ 20 ____ г.

Экзамен принимали:

№ п/п	Ф.И.О. студента	Станции ОСКЭ			Общее количество полученных баллов/оценка	Допуск к пр. практике
		Терапевтически й практикум	Хирургический практикум	Общий уход		
1	Иванов. И.И.	Отлично	Хорошо	Отлично	15/Отлично	Допущен
2	Сидоров С.С.	Неудовлетвор.	Удовлетвор.	Неудовлетвор.	4/Неудовлетвор.	Не допущен
3	Петров П.П.	Хорошо	Хорошо	Отлично	10/Хорошо	Допущен

Председатель комиссии
Секретарь комиссии
Члены комиссии

- * Контроль качества знаний студентов является одним из основных элементов оценки качества образования.
- * Одним из способов устранения субъективности является стандартизация контрольно-оценочной деятельности, в том числе и в медицинском образовании.
- * В симуляционном центре ОрГМУ эта работа ведется путем внедрения в работу нашего центра стандартов обученности (контрольно-измерительные листы), в основу которых закладываются современные алгоритмы действий.

Стандарт обученности - система знаний, умений и навыков, соответствующая ожидаемому результату обучения.

- * В основе стандартов обученности:
- * измеряемость результатов,
- * объективность оценки,
- * унифицированность,
- * технологичность,
- * надежность.

- * «Стандарты обученности» составлялись группой специалистов, в которую вошли преподаватели академии по профилю, методисты, практикующие медицинские работники.
- * При формировании учитываются в первую очередь федеральные и региональные рекомендации. В результате чего и сформировался унифицированный алгоритм выполнения манипуляции или практического навыка (на каждом этапе).

Стандарты обученности по практическому навыку:

Хирургический практикум

	Билет № 2. Наложение кровоостанавливающего жгута Ф.И. О. _____ группа _____ Дата сдачи _____ 20__ г. Экзаменатор _____		
Этапы	Алгоритм действия	Критерий соответствия	Отметка о выполнении
1	Оснащение: салфетка, резиновый кровоостанавливающий жгут, лист бумаги, карандаш, перчатки, ёмкость с дезинфицирующим раствором, перевязочный материал, перчатки	Выполнить	1
2	Объяснить пациенту цель и ход процедуры. Получить информированное согласие	Обозначить	1
3	Усадить или уложить пациента лицом к себе	Выполнить	1
4	Обработать руки, надеть перчатки	Обозначить	1
5	Приподнять травмированную конечность	Выполнить	1
6	Наложить выше раны салфетку или расправить одежду пациента над раневой поверхностью	Выполнить	1
7	Растянуть жгут в средней трети двумя руками	Выполнить	1
8	Подвести жгут под конечность	Выполнить	1
9	Наложить один виток жгута в растянутом состоянии	Выполнить	1
10	Затем 2-3 витка до прекращения кровотечения и пульсации на периферических сосудах	Выполнить	1
11	Далее накладывать туры жгута так, чтобы они располагались рядом друг с другом, не перекрещивались и не ущемляли кожу	Выполнить	1
12	Убедиться в том, что жгут наложен правильно (прекращение кровотечения, отсутствие пульса, похолодание и побледнение конечности)	Выполнить	1
13	Поместить под один из туров жгута записку, с указанием времени наложения	Выполнить	1
14	Снять перчатки.	Обозначить	1
15	Обработать руки гигиеническим способом.	Обозначить	1
	Итого Информация для экзаменатора: оцените каждый выполненный этап в 1 балл при его правильном выполнении. 14-15 баллов - отлично; 13-11 баллов – хорошо; 10-9 баллов – удовлетворительно; менее 9 баллов - неудовлетворительно		15

Стандарты обученности по практическому навыку: «общий уход»

Билет № 7. Введение назогастрального зонда Ф.И. О. _____ группа _____ Дата сдачи _____ 20__ г. Экзаменатор _____			
Этапы	Алгоритм действия	Критерий соответствия	Отметка о выполнении
1	Оснащение: Стерильные: назогастральный зонд (одноразовый), вазелиновое масло, шприц Жанэ, лоток. Перчатки, полотенце, лоток, фонендоскоп, лейкопластырь, контейнер для дезинфекции.	Выполнить	
2	Объяснить пациенту цель и ход процедуры. Получить согласие.	Обозначить	
3	Провести гигиеническое мытье и обработку рук	Обозначить	
4	Надеть перчатки	Выполнить	
5	Усадить пациента, если пациент в бессознательном состоянии – повернуть голову набок	Выполнить	
6	На шею и грудь пациента положить полотенце	Выполнить	
7	Снять зубные протезы, если они есть	Обозначить	
8	Рассчитать длину зонда: рост пациента – 100 см или расстояние от кончика носа до мочки уха и до мечевидного отростка	Выполнить	
9	Взять зонд в правую руку на расстоянии 10-15см от слепого конца	Выполнить	
10	Левой рукой поддерживать свободный конец	Выполнить	
11	Смазать стерильным вазелиновым маслом дистальный конец зонда	Выполнить	
12	Ввести зонд через носовой ход на глубину 15-18 см	Выполнить	
13	Придать пациенту положение Фаулера (полусидя). Продвигать зонд во время глотательных движений. Ввести зонд до нужной отметки	Выполнить/ Обозначить	
14	Набрать в шприц Жане 30-40 мл воздуха и присоединить его к зонду	Выполнить	
15	Ввести воздух в желудок под контролем фонендоскопа	Выполнить	
16	Зафиксировать зонд отрезком лейкопластыря на носу и щеке.	Выполнить	
17	Закрыть зонд заглушкой или наложить зажим.	Выполнить	
18	Подвергнуть дезинфекции расходный материал	Обозначить	
19	Снять перчатки, поместить их в емкость для дезинфекции.	Обозначить	
20	Обработать руки гигиеническим способом	Обозначить	
21	Сделать соответствующую запись о результатах выполнения в медицинскую документацию	Обозначить	
	Итого Информация для экзаменатора: оцените действия по каждому пункту. 19 баллов и выше – отлично; 14-18 баллов – хорошо; 15-12 баллов – удовлетворительно; менее 12 баллов - неудовлетворительно		

Стандарты обученности по практическому навыку:

Терапевтический практикум

	Билет № 5. Аускультация сердца и легких Ф.И. О. _____ группа _____ Дата сдачи _____ 20 ____ г. Экзаменатор _____		
Этапы	Алгоритм действия	Критерий соответствия	Отметка о выполнении
1	Пальпация области сердца (определение местоположения точек аускультации)	Выполнить	1
2	Провести выслушивание нормальных тонов сердца по 5 аускультативным точкам	Выполнить	1
3	Охарактеризовать нормальные тоны сердца при аускультации митрального и аортального клапана, клапана легочного ствола, трехстворчатого клапана, точки Боткина-Эрба	Выполнить	1
4	Выслушать интракардиальный шум и определить: - его отношение к фазам сердечного цикла (систола или диастола); - его характер (сила, длительность, тембр); - место наилучшего выслушивания (punctum maximum); - направление его проведения, иррадиации	Выполнить	0
5	Выслушать добавочные тоны сердца и охарактеризовать образованный ритм сердца	Выполнить	1
6	Провести выслушивание основных дыхательных шумов по основным аускультативным точкам легких	Выполнить	0
7	Охарактеризовать и дифференцировать основные дыхательные шумы	Выполнить	1
8	Провести выслушивание патологических дыхательных шумов по основным аускультативным точкам легких	Выполнить	1
9	Охарактеризовать и дифференцировать патологические дыхательные шумы	Выполнить	1
10	Поставить синдромальный диагноз в соответствии с выявленным аускультативным явлением	Выполнить	1
	ИТОГО Информация для экзаменатора: оцените каждый выполненный этап в 1 балл при его правильном выполнении. 10 баллов - отлично; 9-8 баллов – хорошо; 8-6 баллов – удовлетворительно; менее 6 баллов - неудовлетворительно		8

- 
- * По нашему мнению, используемая в ОрГМУ поэтапная система контроля готовности студентов к производственной практике позволяет исключить дополнительную нагрузку на студента и преподавателя в период сессии, а использование стандартов обученности - объективно оценить качество подготовки.