

ПОРЯДОК И ФОРМЫ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

1. Студент работает в качестве помощника врача под руководством лечащего врача палаты и заведующего отделением. Руководитель практики контролирует деятельность студента.
2. Участвует в работе на утренней конференции и ночных дежурствах.
3. Самостоятельно курирует больных в отделении.
4. Все манипуляции у курируемых больных студент проводит самостоятельно (забор крови, внутривенные инфузии, зондирование, пункции и т.д.).
5. Вместе с врачом отделения участвует в подготовке и проведении специальных лечебных и диагностических манипуляций (ЭГДС, ультразвуковая и рентгенологическая диагностика).

Студент ведёт дневник, в который заносит:

- паспортные данные больного;
- основные результаты сбора информации, используемой для обоснования диагноза;
- правильно сформулированный диагноз;
- принципы лечения, характер и результаты оказания экстренной помощи;
- самостоятельно выполненные манипуляции и пособия.

Особое внимание должно быть обращено на системный подход и системный анализ информации, получаемой при курации больных, что составляет основу для выводов об индивидуальных особенностях процесса, следовательно, и об индивидуализации лечения.

Перечень необходимых знаний, умений и навыков, приобретаемых в результате прохождения практики.

1. Освоение основных алгоритмов работы врача и навыков анализа различного рода информации.
2. Освоение дополнительных методов обследования и анализа результатов.
3. Освоение принципов обоснования и правильной формулировки предварительного и окончательного диагнозов.
4. Освоение вопросов этиологии и патогенеза различных хирургических заболеваний, выбора метода (медикаментозный, хирургический) и тактики лечения.
5. Создание условий для проведения научно-исследовательской работы студентам, заинтересованным в более глубоком освоении теоретических знаний и практических
6. навыков.
7. Проведение санитарно-просветительной работы (лекции, беседы с больными лечебного учреждения, где студент проходит практику).

Самостоятельная работа студентов по производственной клинической практике «Помощник врача». Формы контроля

1. В течение практики студент ведёт дневник производственной практики, который является основным документом, отражающим объем и содержание проделанной работы. В начале практики в дневнике оформляется индивидуальный план прохождения производственной практики (наименование ЛПУ, даты прохождения).
2. Студент регулярно и своевременно предоставляет дневник преподавателю, ответственному за практику, для проверки и правильности заполнения.
3. В дневнике должны быть отражены основные результаты его практической работы студента: количество выполненных лечебно-диагностических манипуляций и уровень их освоения; обоснование диагноза больных с различными нозологическими формами с последующей его формулировкой; планирование методов терапии; присутствие и участие в операциях; анализ изученной учебной и монографической литературы.
4. Лечащий врач, заведующий отделением и руководитель практики контролируют лечебно-диагностическую работу студента.
5. По окончании практики студент получает характеристику от заведующего хирургическим отделением, где он работал, которая заверяется печатью данного лечебного учреждения.
6. Итоговый уровень практической подготовки студентов будет оцениваться во время экзамена, который будет принимать руководитель практики на кафедре факультетской хирургии. Оценка заносится в зачётную книжку.

Формой контроля выполнения самостоятельной работы является дневник производственной практики студента с выполненными заданиями (история болезни, листы нетрудоспособности, санаторно-курортная карта, направление на госпитализацию, обследование, консультация и алгоритмы оказания неотложной помощи). Для подготовки дневника производственной практики студентам предлагается внеаудиторная работа в библиотеке по избранной теме, работа в электронной базе студентов (ЭБС) и индивидуальные консультации с преподавателем.

Заведующий кафедрой



А.Г. Бебуришвили