

«УТВЕРЖДЕНО»

на заседании кафедры фармакологии

Протокол № 15 от « 11 » апреля 2012 г.

Зав. кафедрой _____

И.А. Крылов

СТАНДАРТ ВРАЧЕБНОЙ РЕЦЕПТУРЫ

1. ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ

1.1. Настоящий стандарт устанавливает общие правила оценки практических умений и навыков выписывания врачебных рецептов у студентов медицинских вузов.

1.2. Оценка практических навыков по выписыванию врачебных рецептов является одним из средств текущего, промежуточного контроля студентов и элементом итоговой аттестации выпускников.

2. НОРМАТИВНЫЕ ССЫЛКИ

- Закон РФ "Об образовании" № 3266-1 от 10 июля 1992 г.

- Типовое положение о высшем учебном заведении № 71 от 14.02.2008 г.

- ФГОС – 03.

- Приказ № 110 Министерства Здравоохранения и социального развития Российской Федерации «О порядке назначения и выписывания лекарственных средств, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания» от 12 февраля 2007 г.

3. ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ, ОБОЗНАЧЕНИЯ И СОКРАЩЕНИЯ

В настоящем стандарте используются следующие термины:

Рецептура – раздел фармакологии, в котором излагаются правила прописывания, изготовления и отпуска из аптек лекарственных средств.

Рецепт – это письменное обращение врача или другого уполномоченного лица (фельдшера, зубного врача, акушерки) в аптеку о приготовлении и отпуске лекарственного средства в определенной лекарственной форме и дозировке с указанием способа его употребления.

4. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Оценка умений выписывания врачебного рецепта – форма проверки усвоения студентами учебного материала практических занятий, лекций,

специальной литературы, а также форма проверки способности студента применить полученные знания в лечебном процессе. Оценка навыков врачебной рецептуры является обязательной и неотъемлемой частью педагогического процесса при изучении дисциплины «Фармакология», а также формой текущего, промежуточного и одним из элементов итогового контроля результатов обучения.

2. Форма проведения оценки навыков выписывания врачебных рецептов – письменная. Оценка умений выписывания врачебных рецептов проводится: 1) на практических занятиях (текущий контроль по дисциплине «Фармакология»); 2) на итоговых (рубежных, модульных) контрольных работах по дисциплине «Фармакология»; 3) в рамках промежуточной аттестации студентов – на экзамене по дисциплине «Фармакология»; 4) на итоговой аттестации выпускников (как элемент комплексного Итогового Государственного экзамена).

3. Оценка за контроль умений выписывания врачебных рецептов не может выставляться автоматически по результатам выполнения контрольных работ (проверка уровня усвоения теоретического материала), написания докладов и реферативных сообщений.

4. Контроль практических умений выписывания врачебных рецептов осуществляется преподавателями, ведущими практические занятия в учебной группе; в рамках курсового переводного экзамена – экзаменаторами.

5. Студенту, получившему неудовлетворительную оценку в ходе текущего контроля практических умений по врачебной рецептуре, кафедра предоставляет возможность повторной сдачи практических навыков по врачебной рецептуре после соответствующей подготовки. Неудовлетворительная оценка, полученная в ходе контроля практических умений по врачебной рецептуре, является основанием для отказа в получении студентом итогового результата по дисциплине.

6. По результатам контроля практических умений по врачебной рецептуре преподаватель выставляет в журнал или специальную ведомость отметку.

7. При возникновении спорных вопросов студент имеет право обратиться к заведующему кафедрой.

5. ТРЕБОВАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ КОНТРОЛЯ НАВЫКОВ ВЫПИСЫВАНИЯ ВРАЧЕБНЫХ РЕЦЕПТОВ

5.1. Требования к организации предметно-пространственной среды

5.1.1. Оценка навыков выписывания врачебной рецептуры может осуществляться в учебных практикумах, клинических отделениях лечебно-профилактических учреждений, являющихся клиническими базами вуза.

5.1.2. Организация работы студентов, подготовка к проверке навыков написания врачебной рецептуры проводятся в учебных практикумах, соответствующих санитарно-гигиеническим нормам.

5.1.3. Использование студентами любых вспомогательных, дополнительных источников информации не допускается (в том числе мобильных телефонов и других средств связи). На рабочем столе должны быть только ручка, бланк врачебного рецепта. Врачебный рецепт выписывается на чистую, поэтому применение черновых листов для записей не допустимо.

5.2. Требования к проведению контроля навыков выписывания врачебных рецептов

5.2.1. Контроль должен начинаться в указанное в учебном расписании время в рамках проведения практических занятий (текущий контроль по дисциплине), написания модульных итоговых работ (текущий контроль по дисциплине), написания экзаменационной рецептуры (промежуточная аттестация по дисциплине «Фармакология»).

5.2.2. На написание врачебных рецептов студенту предоставляется до 25 минут на практических занятиях (текущий контроль), 1 академический час (45 минут) – в рамках итогового рубежного контроля и промежуточной аттестации (курсовой переводной экзамен) по дисциплине «Фармакология».

5.2.3. Преподаватель оценивает исключительно то, что написано студентом на рецептурном бланке. Элементы устного контроля в ходе оценки навыков по врачебной рецептуре не допустимы.

5.2.4. Результат контроля объявляется студенту на следующем практическом занятии (в случае текущего контроля по дисциплине), непосредственно после написания или в течение одной недели (в случае проведения экзамена по дисциплине «Фармакология»).

5.2.5. После проведения оценки навыков выписывания врачебных рецептов преподаватель в академической группе проводит обсуждение результатов контроля, анализирует выявленные ошибки и неточности, отмечает положительные и отрицательные стороны качества теоретических знаний, практических умений и навыков студентов по врачебной рецептуре.

5.3. Требования к оценочным средствам

5.3.1. Оценка навыков по врачебной рецептуре проводится по билетам в форме написания бланков врачебных рецептов (их аналогов).

5.3.2. Билеты по врачебной рецептуре утверждаются на заседании кафедры и подписываются заведующим кафедрой не позднее, чем за две недели до начала контроля.

5.3.3. Билеты должны быть полностью идентифицированы (на них должно быть указано наименование образовательного учреждения, наименование дисциплины, шифр и наименование направления подготовки или специальности для которых они разработаны).

5.3.4. Билеты выполняются на бланках единого образца по форме, установленной в вузе, изготовленных на бумаге единого цвета и качества.

5.3.5. Количество билетов должно быть таким, чтобы исключить неоднократное использование одного и того же билета во время оценки навыков написания врачебных рецептов.

5.3.6. Перечень лекарственных средств, предложенных студенту для выписывания и оформления в виде врачебного рецепта, не должен выходить за рамки учебной программы.

2.3.7. Количество лекарственных средств в одном билете составляет 10.

5.3.8. Лекарственные средства одного билета должны относиться к различным разделам (темам) учебной программы с тем, чтобы возможно более полно охватить материал учебной дисциплины.

5.3.9. Пересмотр и обновление содержания перечня лекарственных средств для контроля навыков врачебной рецептуры производится по мере пересмотра рабочей программы учебной дисциплины.

5.3.10. Билеты должны храниться в условиях исключающих доступ к ним лиц, не имеющих отношения к оценке врачебной рецептуры.

5.4. Требования к выставлению оценок

5.4.1. Выставление отметок за сдачу навыков выписывания врачебных рецептов осуществляется на основе принципов объективности, справедливости, всестороннего анализа продемонстрированных студентом знаний, умений и навыков.

5.4.2. При выставлении оценки преподаватель учитывает:

- знание фактического материала по учебной программе;
- умение применить теоретические знания на практике.

Для объективной оценки качества демонстрируемых навыков выписывания врачебных рецептов преподавателю следует использовать оценочный лист, включающий в себя разделы:

- идентификация студента (фамилия, имя, отчество, номер группы, курс, факультет, направление подготовки);

- идентификация задания (номер билета);
- оценочная шкала;
- шкала трансформации баллов.

Набранные студентом баллы суммируются, итоговый балл трансформируется в оценку с использованием шкалы трансформации баллов.

По результатам контроля студенту выставляется отметка: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» или «зачтено», «не зачтено».

Оценочная шкала

№	Оцениваемый критерий	Баллы
1	Заполнение первой части врачебного рецепта – <i>Inscriptio</i> .	3
2	Наличие обращения врача к фармацевту – « <i>Recipe</i> » – возьми (вторая часть врачебного рецепта – <i>Praspositio /Invocatio, Ordinatio/</i>).	1
3	<i>Designatio materiarum (ordinatio)</i> – основная часть рецепта – обозначение лекарственных веществ по латыни. Порядок перечисления ингредиентов в соответствии с Государственным реестром лекарственных средств или иных национальных справочных руководств по лекарственным средствам (Машковский М.Д. Лекарственные средства. – 16-е изд., перераб., испр. и доп. – М. : Новая Волна: Издатель Умеренков, 2010).	0,5 за каждый выписанный рецепт (всего – 5)
4	<i>Designatio materiarum (ordinatio)</i> – основная часть рецепта – указание дозировок, в соответствии с Государственным реестром лекарственных средств или иных национальных справочных руководств по лекарственным средствам (Машковский М.Д. Лекарственные средства. – 16-е изд., перераб., испр. и доп. – М. : Новая Волна: Издатель Умеренков, 2010).	1 за каждый выписанный рецепт (всего – 10)
5	<i>Subscriptio</i> (подпись). В этой части рецепта на латинском языке даются краткие указания врача об изготовлении, необходимых операциях с лекарственными веществами, число доз, виде лекарственной формы и ее отпуске. Иногда врач указывает на те, или иные фармацевтические операции, необходимые для приготовления лекарства, например: <i>Sterilisetur!</i> (пусть будет простерилизовано), <i>extende</i> (намажь) и др. В некоторых случаях указывается, в какой посуде и	0,5 за каждый выписанный рецепт (всего – 5)

	упаковке отпустить лекарство. Например, <i>Da in vito nigro</i> (отпусти в темной склянке), <i>Da in charta cerata</i> (отпусти в вощенной бумаге).	
6	<i>Signatura</i> (обозначение) – предписание врача больному о способе приёма лекарственного вещества (количество, частота приёма, время и длительность приема, связь с приемом пищи и др.).	1 за каждый выписанный рецепт (всего – 10)
7	<i>Nomen et sigillum personale medici</i> – подпись и личная печать врача, срок действия рецепта, при необходимости дополнительные печати (лечебного учреждения).	1
8	Указание формы врачебного рецепта в соответствии с Приказом № 110 Министерства Здравоохранения и социального развития Российской Федерации «О порядке назначения и выписывания лекарственных средств, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания» от 12 февраля 2007 г.	0,5 за каждый выписанный рецепт (всего – 5)
9	Указание фармакологического класса каждого выписанного в рецепте лекарственного средства.	1,0 за каждый выписанный рецепт (всего – 10)
ИТОГО:		50

Шкала трансформации баллов

№	Баллы	Оценка
1	50	Отлично
2	45 – 49	Хорошо
3	40 – 44	Удовлетворительно
4	≤ 39	Неудовлетворительно

6. ТРЕБОВАНИЯ К ПРЕПОДАВАТЕЛЮ

6.1. Преподавателю необходимо подготовить учебно-методическое обеспечение контроля навыков выписывания студентами врачебных рецептов. Преподаватель обязан заранее предоставить студентам утверждённые методические рекомендации по проведению контроля навыков врачебной рецептуры, отражающие основные требования к знаниям и умениям студента, необходимые при подготовке и сдаче навыков врачебной рецептуры.

6.2. Преподаватель обязан обеспечить студентов бланками врачебных рецептов (их аналоги, используемые на кафедре в учебных целях).

6.3. Преподаватель, проводящий оценку практических умений и навыков, должен иметь внешний вид, соответствующий «дресс-коду» образовательного и/или лечебного учреждений.

6.4. Преподаватель должен ознакомить студентов с требованиями, предъявляемыми к оценке написания врачебной рецептуры.

6.5. Преподаватель должен внимательно контролировать выполнение практических умений и навыков по врачебной рецептуре, при этом преподаватель должен создать спокойную, деловую атмосферу и быть максимально корректен по отношению к студенту.

6.6. Преподавателю необходимо обеспечить студенту право выбора билета по врачебной рецептуре. Принудительная раздача билетов преподавателем должна быть полностью исключена.

6.7. Преподаватель должен проявлять бдительность и наблюдать за действиями студентов на протяжении всего контроля навыков по выписыванию врачебных рецептов. Преподавателю запрещено читать или заниматься посторонними делами.

6.8. Преподаватель не должен подсказывать и делать пояснения по лекарственным препаратам, указанным в билете.

6.9. В случае неправомерных действий, списывания, пользования средствами мобильной связи и иными устройствами, нарушения порядка студентами преподаватель имеет право потребовать от студента покинуть помещение, где проводится контроль навыков врачебной рецептуры, в этом случае журнал и ведомость проставляется оценка «неудовлетворительно».

7. ТРЕБОВАНИЯ К СТУДЕНТАМ

7.1. Студент должен иметь внешний вид, соответствующий «дресс-коду» образовательного и/или лечебного учреждения. Во время контроля навыков выписывания врачебных рецептов студент должен иметь при себе письменные принадлежности (шариковую ручку).

7.2. Студент обязан являться на контроль по врачебной рецептуре в указанное в расписании время и место. В случае опоздания время, отведённое на контрольное мероприятие, не продлевается.

7.3. Студент обязан осуществлять сдачу навыков по врачебной рецептуре в отведённое для этого время.

7.4. «Перетягивание» билета по рецептуре не допускается.

7.5. Врачебные рецепты пишутся с первого раза на чистовую. Применение черновиков не допускается. Исправления (в том числе корректорами) также не допустимы.

7.6. Книги, справочная литература, личные записи, мобильные телефоны, планшеты, а также любые другие материалы и электронное оборудование не должны находиться на рабочем столе студента, пользоваться ими не разрешается.

7.7. Студентам не разрешается проносить свои сумки, верхнюю одежду и другие вещи в аудиторию. Эти вещи должны быть оставлены там, где укажет преподаватель.

7.8. Во время подготовки и контроля практических умений и навыков студентам запрещается пользоваться средствами мобильной связи, электронными носителями информации.

7.9. Студенты обязаны соблюдать тишину в течение всего занятия и не совершать никаких действий, которые могут отвлекать других студентов от подготовки к ответу.

7.10. Студент не может покинуть аудиторию без разрешения преподавателя.

7.11. При возникновении затруднений и необходимости переговорить с преподавателем для привлечения его внимания студенту необходимо поднять руку.