

Министерство здравоохранения Кыргызской Республики

Утверждено
Приказом Министерства здравоохранения
Кыргызской Республики
от 30 марта 2018 г. №224

ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ

последипломного медицинского образования
(по специальностям ординатуры)
Уровень высшего профессионального образования

Специальность: Семейная медицина/Врач общей практики

Бишкек
2018 г.

ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ

последипломного медицинского образования (по специальностям ординатуры) Уровень высшего профессионального образования

Специальность: Семейная медицина/Врач общей практики

1. Общие положения

1.1. Настоящие Государственные требования последипломного медицинского образования (далее – Требования) по специальности «Семейная медицина/Врач общей практики» разработаны Министерством здравоохранения Кыргызской Республики в соответствии с Законом «Об образовании» и иными нормативными правовыми актами Кыргызской Республики в области последипломного медицинского образования и утверждены в порядке, определенном Правительством Кыргызской Республики.

Выполнение настоящих Требований является обязательным для всех вузов, реализующих профессиональные образовательные программы последипломного медицинского образования по специальностям ординатуры, независимо от форм собственности и ведомственной подчиненности.

1.2. Список нормативных документов, в соответствии с которыми разработан данный стандарт:

- Закон Кыргызской Республики от 9 января 2005г. № 6 «Об охране здоровья граждан в Кыргызской Республике» О реализации данного Закона КР см. Постановление Правительства КР от 3 апреля 2006г № 226. (В редакции Законов КР от 28 декабря 2006 года N 224, 17 февраля 2009 года N 53, 17 апреля 2009 года N 129).

- Закон Кыргызской Республики от 30 апреля 2003г № 92 «Об образовании».

- Постановление Правительства Кыргызской Республики от 3 февраля 2004 года N 53 «Об утверждении нормативных и правовых актов, регулирующих деятельность образовательных организаций высшего и среднего профессионального образования Кыргызской Республики (в редакции постановления Правительства КР от 5 марта 2009 года №148.

- Постановление Правительства Кыргызской Республики от 11 декабря 2017 года № 798 «О внесении изменений в постановление Правительства Кыргызской Республики "О медицинском

последипломном образовании в Кыргызской Республике" от 31 июля 2007 года № 303».

- Постановление Правительства Кыргызской Республики от 23 августа 2011 года № 496 Об установлении двухуровневой структуры высшего профессионального образования в Кыргызской Республике (в редакции постановлений Правительства КР от 4 июля 2012 года № 472, 22 июля 2014 года № 405)

1.3. Термины, определения, обозначения, сокращения.

В настоящих Требованиях используются термины и определения в соответствии с Законом Кыргызской Республики «Об образовании» и международными документами в сфере высшего профессионального образования, принятыми Кыргызской Республикой, в установленном порядке:

- государственные требования к подготовке специалиста на уровне последипломного медицинского и фармацевтического образования – стандарт, определяющий продолжительность, структуру, содержание обучения, а также порядок проведения аттестации и сертификации, утверждаемый уполномоченным государственным органом в области здравоохранения.

- ординатура – является уровнем специализированного и углубленного последипломного обучения выпускников высших медицинских образовательных организаций согласно утвержденному уполномоченным государственным органом перечню медицинских специальностей, по которым предусматривается прохождение ординатуры.

- компетенция – динамичная комбинация личных качеств, знаний, умений и навыков, необходимых для занятия профессиональной деятельностью в соответствующей области;

- каталог компетенций – перечень общих и профессиональных компетенций, которыми должен овладеть ординатор к концу срока подготовки в ординатуре по выбранной специальности;

- клиническая база – организация здравоохранения, определенная уполномоченным государственным органом в качестве клинической базы, обеспечивающая подготовку, переподготовку и повышение квалификации медицинских кадров и оказывающая медико-санитарную помощь пациентам;

- клинический наставник – квалифицированный медицинский работник организации здравоохранения, ответственный за практическую подготовку ординатора;

- основная образовательная программа – совокупность учебно-методической документации, регламентирующей цели, ожидаемые

результаты, содержание и организацию реализации образовательного процесса по соответствующему направлению подготовки;

- модуль - часть учебной дисциплины, имеющая определенную логическую завершенность по отношению к установленным целям и результатам обучения;

- зачетная единица (кредит) - условная мера трудоемкости основной профессиональной образовательной программы;

- конечные результаты обучения - компетенции, приобретенные в результате обучения по основной образовательной программе/модулю.

1.4. Сокращения и обозначения

В настоящих требованиях используются следующие сокращения:

ПДМО - последипломное медицинское образование;

ВПО - высшее профессиональное образование;

ООП - основная образовательная программа;

ОК - общие компетенции;

ПК - профессиональные компетенции;

ОСКЭ - объективный структурированный клинический экзамен;

ЦСМ - центр семейной медицины;

ВОП - врач общей практики.

2. Область применения

2.1. Настоящие Требования последипломного медицинского образования по специальности «Семейная медицина/Врач общей практики» представляет собой совокупность требований, обязательных при реализации ООП в ординатуре по специальности «Семейная медицина/ВОП».

2.2. Настоящие Требования являются основанием для разработки учебной программы и организационно-методической документации, оценки качества освоения основных образовательных программ высшего профессионального образования всеми образовательными организациями высшего профессионального образования (далее - вузы), независимо от их организационно-правовых форм.

2.3 Пользователи настоящих Требований ПДМО

Основными пользователями настоящих Требований ПДМО по специальности «Семейная медицина/ВОП» являются:

- медицинские образовательные организации, реализующие программы высшего послевузовского медицинского образования;

- организации здравоохранения, аккредитованные в качестве клинических баз ПДМО;

- профессиональные медицинские ассоциации;

- ординаторы;
- государственные органы исполнительной власти, обеспечивающие финансирование высшего профессионального образования;
- уполномоченные государственные органы исполнительной власти, обеспечивающие контроль за соблюдением законодательства в системе высшего профессионального образования, осуществляющие аттестацию, аккредитацию и контроль качества в сфере высшего профессионального образования.

3. Характеристика специальности

3.1. Подготовка по программе ординатуры допускается в организациях образования, имеющих соответствующую лицензию на осуществление образовательной деятельности и организациях здравоохранения, аккредитованных в качестве клинических баз.

3.2. Срок подготовки по программе ординатуры по специальности «Семейная медицина/ВОП», включая каникулы, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет не менее 2 лет.

3.3. Обучение осуществляется в очной форме. Объем программы ординатуры, реализуемой за один учебный год составляет, 60 зачетных единиц/кредитов и 120 кредитов за 2 года соответственно. Допускается использование электронного обучения при реализации программ ординатуры.

3.4. После успешного завершения и сдачи итоговой государственной аттестации выпускникам ординатуры выдается сертификат установленного образца с присвоением квалификации «Семейный врач/ВОП».

3.5. Определение специальности «Семейная медицина/ВОП»

Семейная медицина/ВОП – это академическая и научная дисциплина, имеющая собственный предмет изучения, преподавания, исследований в рамках доказательной медицины, клинической деятельности; кроме того, это клиническая специальность, ориентированная на оказание первичной медико-санитарной помощи. (WONCA Europe, 2002, 2005, 2011).

3.6. Цели и конечные результаты обучения

Цель: улучшить качество и доступность медицинской помощи населению на уровне первичной медико-санитарной помощи путем подготовки компетентных специалистов семейной медицины, способных самостоятельно осуществлять клиническую практику на высоком профессиональном уровне, на основе доказательной медицины, владеющих современными методами диагностики, лечения, профилактики и реабилитации заболеваний, методами ведения

пациентов с полиморбидными состояниями, навыками работы в команде, приверженных к непрерывному профессиональному развитию на протяжении всей жизни, через реализацию программ последипломного медицинского образования, содержащих как теоретические, так и практические компоненты, усиливая практику, в том числе в региональных организациях здравоохранения.

Конечные результаты обучения описывают компетенции (знания, навыки, отношение и профессиональное поведение), которыми должен обладать семейный врач/ВОП к концу срока подготовки в ординатуре. Компетенции включают общие (ОК) и профессиональные (ПК) компетенции, которые описаны в каталоге компетенций по специальности «Семейный врач/ВОП» для последипломного уровня (Приложение 1).

3.7. Область профессиональной деятельности выпускников ординатуры по специальности «Семейная медицина/ВОП» включает охрану здоровья граждан путем предоставления квалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными национальными стандартами оказания услуг, основанных на доказательной медицине (Клинические руководства и клинические протоколы).

3.8. Объектами профессиональной деятельности выпускников ординатуры по специальности «Семейная медицина/ВОП» являются: дети в возрасте от 0 до 15 лет; подростки от 15 до 18 лет; взрослое население от 18 лет и старше; а также средства и технологии, направленные на создание условий для охраны здоровья граждан.

3.9. Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники ординатуры по специальности «Семейная медицина/ВОП»: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, в области паллиативной помощи и организационно-управленческая деятельность.

4. Требования к отбору кандидатов для обучения в ординатуре

4.1. Прием в ординатуру осуществляется на общих основаниях в соответствии с «Положением об ординатуре», утвержденным Постановлением Правительства КР от 11.12.2017 г. №793 «О внесении изменений в постановление Правительства Кыргызской Республики «О медицинском последипломном образовании в Кыргызской Республике» от 31.07.2007 года №303.

4.2. Количество мест для ординатуры ежегодно определяется в соответствии с потребностями практического здравоохранения и возможностями клинических баз для обеспечения качественной

практической подготовки и утверждается приказом Министерства здравоохранения КР.

4.3. Министерство здравоохранения КР утверждает приказом список клинических баз с указанием максимального количества ординаторов, которые могут проходить практическую часть подготовки в организациях здравоохранения, являющихся клиническими базами. При этом, клинические базы должны обеспечить оптимальную нагрузку для каждого ординатора для приобретения практических навыков, исходя из количества госпитализаций в стационаре и числа посещений в ЦСМ (пункт 7.2.3).

4.4. Для поступления в ординатуру по специальности «Семейная медицина/ВОП» обязательно наличие диплома о базовом медицинском образовании по специальности «Лечебное дело» и «Педиатрия».

4.5. В ординатуру могут поступать также практикующие врачи, проходившие последипломное обучение по другой клинической специальности. При совпадении программ обучения сроки подготовки в ординатуре по специальности «Семейная медицина/ВОП» сокращаются решением кафедры в том объеме учебной программы, который был освоен во время прохождения ординатуры по узкой специальности и утверждаются приказом ректора медицинской образовательной организации.

5. Требования к структуре и содержанию программы ординатуры

5.1. Структура программы ординатуры включает обязательную часть (базовую), и часть, формируемую по выбору ординатора (вариативную).

5.2. Программа ординатуры состоит из следующих блоков:

- Теоретическая подготовка (дисциплины/модули) составляет не более 20%, включает базовую и вариативную часть;

- Практическая подготовка составляет не менее 80%, включает базовую и вариативную часть;

- Государственная итоговая аттестация, которая в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «Семейный врач/врач общей практики»

Структура программы ординатуры

Блоки программы	Объем программы ординатуры в з.е.	Часть программы	Объем программы ординатуры в з.е. (кредитах)
-----------------	-----------------------------------	-----------------	--

	(кредитах)		
Теоретическая подготовка (дисциплины или модули)	20-22	Базовая (85%)	17-19
		Вариативная (15%)	3-4
Практическая подготовка	94-96	Базовая (90%)	84-86
		Вариативная (10%)	9-10
Итоговая государственная аттестация, включая другие виды аттестации	3-4	Базовая	3-4
Объем программы ординатуры за 2 года			120

5.4. Методы и подходы в последипломном обучении

- Последипломная подготовка проводится на основе систематизированной учебной программы, утвержденной медицинской образовательной организацией.

- Обучение должно быть основанным на практике, во взаимосвязи с объемом услуг, предоставляемых семейными врачами на практике, с вовлечением ординатора в предоставление услуг и ответственностью ординатора по ведению пациентов в организации здравоохранения, являющей клинической базой.

- Каждый ординатор должен иметь доступ к консультированию и поддержке со стороны клинических руководителей и наставников.

- Методы обучения должны быть определены в учебной программе и должны способствовать достижению целей и конечных результатов обучения.

5.5. Содержание программы ординатуры:

- должно соответствовать целям и конечным результатам подготовки, которые определены в учебной программе;

- направлено на приобретение практических навыков и теоретических знаний, которые позволяют подготовить его к самостоятельной профессиональной деятельности в соответствии с каталогом компетенций (Приложение 1);

- не менее 50% последипломной подготовки должно проходить в амбулаторных условиях на базе ЦСМ;

- в содержание программы должны быть включены симптомы и синдромы, наиболее часто встречающиеся в практике семейного врача/ВОП;

- содержание программы должно быть изложено в виде «модулей», а не отдельных дисциплин;

- образовательная программа должна обеспечить интеграцию между обучением и оказанием медицинской помощи в организациях здравоохранения;

- ординаторы должны быть вовлечены в разработку и оценку учебной программы;

5.5. Дорожная карта прохождения ординатуры включает:

- вводный курс по специальности на базе образовательной организации, включая симуляционный курс;

- первый год обучения проходит в стационарах с ротацией по базовым клиническим дисциплинам: общая терапия, общая хирургия,

педиатрия, акушерство и гинекология, с прохождением ординатуры в клинических базах, аккредитованных и утвержденных Министерством здравоохранения Кыргызской Республики;

- второй год обучения проходит на амбулаторном уровне, на базе ЦСМ, относящихся к клиническим базам, аккредитованных и утвержденных Министерством здравоохранения Кыргызской Республики;

- в первый и второй год обучения предусмотрены дежурства в службе скорой медицинской помощи (СМП) и в приемном отделении стационаров не менее 2 дежурств в неделю;

- еженедельно проводятся дистанционные лекции преподавателями медицинской образовательной организации;

- на местах (в клинических базах) регулярно проводятся обзоры и конференции по клиническим случаям;

- аттестация и контроль для оценки учебных достижений ординатора включают: 2 полугодовые аттестации, одна переводная аттестация по завершению первого года обучения и итоговая государственная аттестация по окончании 2 года обучения, а также текущий контроль освоения практических навыков и итоговый контроль по завершению модуля/дисциплины;

- во время прохождения практической части подготовки в организации здравоохранения, ординатор несет ответственность за определенное число пациентов под наблюдением клинического наставника (пункт 7.2.3.);

- ординаторы принимаются в штат организации здравоохранения, являющейся клинической базой и получают заработную плату в соответствии с действующими нормативными правовыми актами (пункт 7.2.7).

6. Требования к аттестации и сертификации

6.1. Методы оценки освоения ординаторами учебной программы включают следующие виды контроля/аттестации:

- текущую
- промежуточную
- итоговую (сертификация)

6.2. Текущая аттестация проводится клиническими наставниками на местах после каждого цикла ротации или по мере необходимости. Форма и содержание текущего контроля определяются учебной программой по специальности. После каждого модуля (теоретической дисциплины) ординаторы сдают письменный экзамен (тестирование), а также устный экзамен в виде разбора и обсуждения клинических случаев. Инструменты текущего контроля:

- контроль ведения Дневника клинического ординатора
- мини-клинический экзамен
- оценка выполнения процедурных навыков
- оценка общих компетенций.

6.3. На протяжении всего срока подготовки ординаторы ведут Дневник, где документируют этапы прохождения учебной программы

ординатуры, освоенные компетенции, результаты экзаменов по завершённым модулям и другую информацию. Прохождение всех этапов подтверждается подписями ответственных наставников/преподавателей и руководителя.

6.4. Промежуточная аттестация включает полугодовые аттестации на первом и втором году обучения и переводную аттестацию после первого года обучения. Для переводных аттестаций используется специальный тип экзамена, в том числе, по возможности, ОСКЭ – объективный структурированный клинический экзамен.

6.5. Итоговая государственная аттестация (ИГА) проводится независимой комиссией, создаваемой Министерством здравоохранения. В состав комиссии входят представители образовательных организаций, клинических баз, профессиональных медицинских ассоциаций в соответствии с «Положением об аттестации».

6.6. К ИГА ординаторам необходимо представить дневник ординатора и перечень манипуляций и процедур с указанием количества выполненных манипуляций, заверенный подписью ответственного клинического руководителя и наставника (Приложение 2).

7. Требования к условиям реализации программы ординатуры

7.1. Кадровое обеспечение (штаты)

7.1.1. Подготовка ординатора осуществляется под руководством и контролем клинического руководителя, назначаемого приказом образовательной организации или научно-исследовательской организации и клинического наставника, назначаемого из числа работников организации здравоохранения, являющейся клинической базой. В последипломной подготовке ординаторов по специальности «Семейная медицина/ВОП» участвуют семейные врачи, врачи узких специальностей, а также другие специалисты, работающие в системе здравоохранения.

7.1.2. Норматив нагрузки клинического руководителя и наставника составляет 1:4 (один клинический руководитель/наставник курирует четырех ординаторов).

7.1.3. Критерии назначения клинических руководителей:

- научная степень;
- лечебная работа, не менее 25% основного рабочего времени;
- непрерывное повышение квалификации по педагогике и психологии высшей школы и основной специальности, подтвержденных сертификатами;

7.1.4. Критерии назначения клинических наставников:

- непрерывный стаж работы по специальности не менее 5 лет;
- первая или высшая квалификационная категория;
- непрерывное повышение квалификации по педагогике и психологии высшей школы и основной специальности, подтвержденных сертификатами;

7.1.5. Функциональные обязанности профессорско-преподавательского состава, участвующего в последипломной подготовке ординаторов по специальности «Семейная медицина/ВОП»:

- быть осведомленным о международных стандартах Всемирной Федерации медицинского образования (ВФМО) по улучшению качества последипломного медицинского образования;
- быть осведомленным о международных стандартах Всемирной организации семейных врачей (WONCA) последипломного медицинского образования по специальности «Семейная медицина»;
- иметь полное представление о Государственных требованиях последипломного медицинского образования КР по специальности «Семейная медицина/ВОП» и образовательной программе подготовки в ординатуре;
- иметь полное представление о требованиях к уровню подготовки выпускника ординатуры по специальности «Семейная медицина/ВОП» составу знаний, навыков и отношения, определенных в каталоге компетенций по специальности;
- участвовать в разработке образовательных программ ординатуры по специальности;
- участвовать в формировании контингента ординаторов по специальности «Семейная медицина/ВОП», проводить активную работу среди студентов и выпускников для привлечения ординаторов в данную специальность;
- обеспечивать высокий уровень преподавания дисциплин путем применения традиционных и внедрения инновационных технологий, в частности дистанционного обучения, и интерактивных методов обучения.
- для непосредственного руководства ординаторами, формирования индивидуального плана прохождения ординатуры, подготовки к итоговой аттестации, а также для координации образовательного процесса утверждается клинический руководитель/куратор из числа штатного профессорско-преподавательского состава.

7.1.6. Функциональные обязанности клинического наставника:

- освоение практических навыков ординатором, работа с пациентом осуществляется под руководством клинического наставника;
- клинический наставник обеспечивает выполнение учебного плана, приобретение ординатором практических навыков, выполнение манипуляций в соответствии с каталогом компетенций по специальности;
- обучает эффективной работе в команде в сотрудничестве с другими специалистами здравоохранения;
- обучает использованию клинических руководств и протоколов, основанных на доказательной медицине;
- проводит все виды текущего контроля по стандартизованным оценочным формам (мини-клинический экзамен, оценка процедурных навыков, оценка общих компетенций),

утвержденным образовательной организацией вместе с учебным планом;

- принимает участие в итоговой государственной аттестации ординаторов;
- постоянно ведет учет посещаемости с составлением графика-табеля посещаемости на каждого ординатора и предоставляет в образовательную организацию сведения об ординаторах, пропустивших занятия;
- регулярно проходит тренинги/семинары по совершенствованию навыков клинического обучения и наставничества.

7.2. Клинические базы последипломного медицинского образования

7.2.1. Последипломная подготовка ординаторов проводится в клинических базах, аккредитованных уполномоченным государственным органом в области здравоохранения в качестве клинических баз.

7.2.2. Клиническими базами могут быть только те организации здравоохранения, где гарантирован постоянный доступ к пациентам и имеется достаточное количество пациентов с соответствующим профилем нозологических форм.

7.2.3. Клинические базы должны обеспечить оптимальную нагрузку для каждого ординатора:

- постоянное ведение 10 и более пациентов в стационарах;
- прием 12 и более пациентов в день при амбулаторном приеме в ЦСМ или амбулаторно-диагностическом отделении стационара.

7.2.4. Клиническая база должна располагать штатом сотрудников из числа специалистов, имеющих ученую степень или первую/высшую квалификационную категорию, а также профессиональные педагогические навыки, подтвержденные соответствующими документами для обеспечения выполнения программы последипломной подготовки по специальности.

7.2.5. Клиническая база должна иметь соответствующую материальную базу и оборудования для проведения подготовки в зависимости от специальности, которая регулярно оценивается на их соответствие и качество в отношении последипломной подготовки.

7.2.6. Клиническая база должна использовать эффективные информационные и коммуникационные технологии в программе подготовки ординатора для обеспечения дистанционного обучения, принятия научно-обоснованного решения в различных клинических ситуациях.

7.2.7. Клинические базы в своем штатном расписании должны иметь краткосрочные оплачиваемые штатные должности для ординаторов, при отсутствии таковых, ординаторы получают оплату в соответствии с Положением об оплате труда работников здравоохранения Кыргызской Республики, утвержденным постановлением Правительства Кыргызской Республики от 26 мая 2011 года № 246.

7.2.8. Клинические базы для проведения последипломного обучения по специальности «Врач общей практики», должны соответствовать минимальным стандартам и индикаторам оценки

клинических баз, утвержденных Министерством здравоохранения КР.

8. Требования к оценке учебного процесса/качества подготовки

- 8.1. Образовательные организации должны иметь внутреннее положение о менеджменте качества последипломного медицинского образования с определением критериев оценки качества последипломной подготовки.
- 8.2. Образовательная организация совместно с клинической базой должны регулярно проводить мониторинг и оценку качества подготовки ординаторов в соответствии с установленными критериями.
- 8.3. Образовательные организации должны проводить регулярную оценку учебных программ последипломного образования по специальностям, которая должна включать оценку содержания учебной программы, соответствие содержания и методов обучения целям подготовки, достижение конечных результатов обучения.
- 8.4. В процессе проведения оценки должна быть получена обратная связь от всех участников образовательного процесса: преподавателей образовательной организации, клинических наставников от организации здравоохранения и ординаторов.
- 8.5. Данные оценки должны анализироваться и использоваться для улучшения программ подготовки.

Библиография/Список литературы:

1. Макет Государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования Кыргызской Республики по специальности.
2. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальностям в ординатуре, Российская федерация.
3. Международные стандарты Всемирной организации семейных врачей для последипломного медицинского образования по специальности «Семейная медицина» (WONCA, 2013).
4. Международные стандарты Всемирной Федерации медицинского образования (ВФМО) по улучшению качества последипломного медицинского образования (WFME, 2015).
5. The European Definition of GP/FM - Интернет: <http://www.woncaeurope.org/gp-definitions>

Приложение 1
к приказу МЗ КР
от 30 марта 2018 г. №224

КАТАЛОГ КОМПЕТЕНЦИЙ
по специальности «Семейный врач/Врач общей практики»
ПОСЛЕДИПЛОМНЫЙ УРОВЕНЬ

Бишкек 2018 г.

Каталог компетенции (последипломный уровень) по специальности “Семейный врач/Врач общей практики” разработан рабочей группой в составе:

Бримкулов Н.Н. (председатель), Чубаков Т.Ч. (заместитель председателя), Сыдыкова С.Ж., Жайлообаева А.Т., Мергенов А.Э., Калиев Р.Р., Давлеталиева Н.Э., Мукеева С.Т., Мамытбекова Ж.З., Дворкин М.И., Матюшков П.И., Кульжанова А.А., Джетигенова С.А., Джумагулова А.Ш., Калжикеев А.М., Кадыров М.М., Шишкина В.Г., Ибрагимов А.А., Исакова Ж.К., Омурова Ж.Н., Болоцких И.В., Султанмуратова Б.Э., Ахмедакунова Ч.А., Атбаев М.А., Алияскаров М.А., Жумаев М.Ж., Тынымсеитова А., Иманалиева К.

Каталог широко обсуждался сотрудниками КГМА им. И.К. Ахунбаева, КГМИПиПК, медицинских факультетов КРСУ, ОшГУ, членами Ассоциаций врачей внутренней медицины, акушер-гинекологов и неонатологов, групп семейных врачей и семейных медицинских сестер Кыргызстана, практикующими семейными врачами, международными экспертами.

Рецензенты: Джумагулова А.С., Мукеева С.Т., Аскеров А.А., Бурэ А.А.

СОДЕРЖАНИЕ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

ГЛАВА 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 1.1. Дефиниция (определение) понятий «общеврачебной практики» и «семейной медицины».
- 1.2. Основные принципы общеврачебной практики/семейной медицины
- 1.3. Предназначение документа
- 1.4. Пользователи документа

ГЛАВА 2. ОБЩИЕ ЗАДАЧИ

- 2.1. Врач общей практики/семейный врач, как медицинский специалист/эксперт
- 2.2. Коммуникативные навыки
- 2.3. Навыки работы в сотрудничестве (в команде)
- 2.4. Управленческие навыки (менеджер)
- 2.5. Навыки в области укрепления здоровья и пропаганды здорового образа жизни
- 2.6. Ученый-исследователь
- 2.7. Знания в области профессиональной этики

ГЛАВА 3. СПЕЦИАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ

- 3.1 Распространенные симптомы и синдромы (Перечень 1)
- 3.2 Распространенные заболевания и состояния (Перечень 2)
- 3.3 Общие проблемы (Перечень 3)
- 3.4 Врачебные манипуляции (Перечень 4)
- 3.5 Неотложные состояния (Перечень 5)

Пояснительная записка

В настоящее время в Кыргызской Республике активно проводятся реформы сектора здравоохранения. Значительные изменения претерпевает система медицинского образования, как одно из основополагающих систем, обеспечивающих практическое здравоохранение высокопрофессиональными кадрами.

В рамках проводимых реформ в секторе здравоохранения КР курс взят на переориентацию системы здравоохранения от практики предоставления дорогостоящей медицинской помощи, оказываемой узкими специалистами и ориентированной на стационарное лечение, к практике оказания менее затратной, ориентированной на профилактику медицинской помощи, на уровне первичного звена здравоохранения. Это требует необходимости подготовки врачебных кадров для ПМСП. Врачи общей практики/семейные врачи не могут полностью заменить акушер - гинекологов, педиатров, кардиологов, офтальмологов и других узких специалистов, но качественно подготовленные ВОП/семейные врачи могут осуществлять лечение до 85-90% заболеваний и состояний, часто встречающихся в амбулаторных условиях.

Роль врачей общей практики/семейных врачей становится центральной при координировании помощи, оказываемой пациенту разными специалистами. Иначе, пациент будет вынужден обратиться к большому количеству врачей, и при отсутствии координации, появляется большой риск дублирования диагностических процедур и лечения, что ведет к снижению качества лечения, низкой удовлетворенности пациентов и увеличению затрат.

Задачей образовательных организаций здравоохранения в рамках реформ, проводимых в системе медицинского образования в КР, является не только увеличение количества медицинских кадров, но и улучшение качества и соответствия подготовки медицинских кадров, изменяющимся потребностям населения.

В связи с этим, пересмотрен и разработан новый каталог компетенций врача общей практики/семейного врача. При разработке данного каталога компетенций за основу взяты следующие документы, утвержденные приказом МЗ КР от 23.03.07 г. №149:

- «Положение о семейном враче».
- «Положение о квалификационной характеристике семейного врача».

При разработке документа также приняты во внимание международные стандарты подготовки врачей общей практики/семейных врачей, но особо учитывался тот факт, что продолжительность последиplomной подготовки составляет 2 года в соответствии с Государственными требованиями к последиplomному медицинскому образованию по специальности «Семейная медицина/Врач общей практики».

ГЛАВА 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Дефиниция (определение) понятий «общеврачебной практики» и «семейной медицины».

Общеврачебная практика / семейная медицина – это академическая и научная дисциплина, имеющая собственный предмет изучения, преподавания, исследований в рамках доказательной медицины, клинической деятельности; кроме того, это клиническая специальность, ориентированная на оказание первичной медико-санитарной помощи. (WONCA Europe, 2002, 2005, 2011).

Во всем мире специалисты, находящиеся на первой линии контакта пациента и населения с системой здравоохранения и оказывающие первичную медико-санитарную помощь, предоставляют населению более или менее схожий объем услуг, их функциональные обязанности идентичны. Но в разных странах врачей первичного звена здравоохранения называют по-разному. В КР на сегодняшний день установились два названия идентичной специальности. Эти названия, как «общеврачебная практика» и «семейная медицина» в данном документе будут использоваться через косую черту «/», подразумевая, что они взаимозаменяемые.

1.2. Основные принципы общеврачебной практики/семейной медицины

Врач общей практики/врач семейной медицины использует в своей работе следующие принципы:

- Открытый и неограниченный доступ к медицинской помощи (так как общеврачебная практика/семейная медицина является первой точкой контакта пациента с системой здравоохранения), независимо от возраста, пола и других особенностей пациента;
- Одновременное лечение как острых, так и хронических заболеваний;
- Профилактическая направленность помощи;
- Длительность и непрерывность помощи на основе потребности каждого пациента;
- Координация медицинской помощи пациенту;
- Принцип экономической эффективности и целесообразности помощи;
- Холистический подход и оказание помощи в контексте семьи и общества;
- Уважение прав пациента на самоопределение и учет мнения членов его семьи.

1.3. Предназначение документа

Данный Каталог компетенций должен стать частью нормативных актов для последипломной подготовки и, следовательно, действительным для всех последипломных учебных программ по специальности общеврачебная практика/семейная медицина.

На основании данного Каталога:

Определяются:

- цель и содержание последипломного обучения врача общей практики/семейного врача;
- уровень профессиональных компетенций, знаний и практических навыков врача общей практики/семейного врача;

Разрабатываются:

- программы подготовки врача общей практики/семейного врача;
- критерии оценки качества подготовки врача общей практики/семейного врача;
- типовые требования к аттестации врача общей практики/семейного врача;
- стандарты обследования, лечения, реабилитации и наблюдения пациентов;

Организуются:

- учебный процесс;
- профессиональная ориентация выпускников медицинских ВУЗов;

Проводятся:

- аттестации врачей общей практики/семейного врача.

1.4. Пользователи документа

В соответствии с назначением документа пользователями являются:

- Министерство здравоохранения
- Образовательные организации
- Организации здравоохранения
- Профессиональные ассоциации
- Практикующие врачи
- Клинические ординаторы
- Другие заинтересованные стороны

ГЛАВА 2. ОБЩИЕ ЗАДАЧИ

В данной главе перечислены общие компетенции, которыми должен владеть врач общей практики/семейный врач. Общие компетенции, представленные в Каталоге, согласуются с международными рекомендациями и подходами, которые в обобщенном виде были представлены Королевским обществом врачей Канады (CanMEDS). Согласно этому подходу, врач общей практики/семейный врач должен быть не только профессионалом в своей области, но и менеджером, специалистом по коммуникативным навыкам, пропагандистом здорового образа жизни, ученым-исследователем (рис. 1).

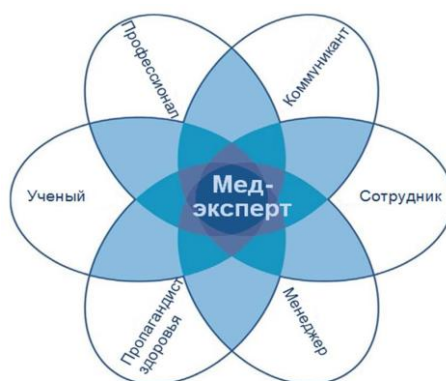


Рис. 1. Общие компетенции, которыми должен владеть врач общей практики/семейный врач.

2.1. Врач общей практики/семейный врач, как медицинский специалист/эксперт

Врач общей практики/семейный врач – это врач, прошедший специальную многопрофильную подготовку для оказания первичной медико-санитарной помощи населению независимо от возраста, пола и других особенностей пациента. Как специалист, он оказывает помощь пациентам в пределах своей профессиональной компетенции, соблюдая принципы семейной медицины. Профессиональные компетенции врача общей практики/семейного врача описаны в специальной части документа.

Общие компетенции

Как специалист, врач общей практики/семейный врач способен:

- заботиться о здоровье пациентов и общества (оценивать риски для здоровья пациентов, давать советы относительно поддержания и укрепления здоровья, ведения здорового образа жизни, как в физическом, так и психическом плане, рекомендовать скрининг-тесты и вакцинацию в соответствии с национальными протоколами);
- советовать, сопровождать и заботиться о пациентах в сотрудничестве с представителями других специальностей, соблюдая должным образом их право на самоопределение;
- проводить сбор анамнеза;
- проводить осмотр (клиническое обследование) пациента;
- интерпретировать информацию, полученную при сборе анамнеза и клинического обследования, устанавливать предварительный и дифференциальный диагноз и разрабатывать план ведения пациента с использованием результатов объективного обследования;

- выполнять обычные тесты и дополнительные процедуры, принятые в этой специальности;
- назначить соответствующие диагностические и лечебные мероприятия, объяснить пациенту их суть и интерпретировать результаты;
- надлежащим образом и длительно заботиться о пациентах с хроническими, неизлечимыми, прогрессирующими болезнями;
- консультировать пациентов и членов их семей по вопросам формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний;
- выполнять все диагностические и терапевтические меры, принимая в расчет соотношение стоимости/разумной полезности и гарантировать безопасность пациентов, применяя принципы эффективности, целесообразности и экономичности;
- хранить и защищать медицинскую информацию надлежащим образом;
- приобретать, поддерживать и расширять свою профессиональную компетенцию.
- соблюдать требования по инфекционному контролю, направленные на снижение риска возникновения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, как у пациентов, так и медицинского персонала;
- уметь проводить пре-тестовое и после-тестовое консультирование по планируемыми методам лечения, включая информированное согласие пациента.

2.2. Коммуникативные навыки

Врач общей практики/семейный врач эффективно и в соответствии с ситуацией управляет отношениями с пациентами, семьями, контактными лицами и другими специалистами, участвующими в лечении. Он основывает свои решения и передачу информации на взаимном понимании и доверии.

Компетенции

Врач общей практики/семейный врач способен:

- построить доверительные отношения с пациентами, их семьями и другими близкими родственниками;
- грамотно и корректно проводить интервью с пациентом;
- получить от пациентов и их окружения важную информацию, обсудить ее и передать элементы полученных знаний, принимая во внимание ситуацию пациента;
- сообщить в понятной для пациента форме риски и преимущества диагностических и лечебных мероприятий и получить информированное согласие;
- принять решение относительно недееспособных и несовершеннолетних пациентов по поводу диагностических и терапевтических процедур, обсудив эти процедуры с соответствующими представителями данных групп пациентов;
- документировать полученную информацию во время консультаций / визитов на дому и передать ее в необходимый срок;
- сопереживать, сообщая плохие новости и ответственно сообщать об осложнениях и ошибках и негативных прогнозах.

2.3. Навыки работы в сотрудничестве (в команде)

Врач общей практики/семейный врач сотрудничает с пациентами, их семьями, контактными лицами и другими участниками лечения из самых различных профессиональных групп, принимая во внимание их опыт и мнения.

Компетенции

Врач общей практики/семейный врач способен:

- сотрудничать с другими специалистами и экспертами других профессиональных групп, с медицинскими сестрами, особенно, по оказанию долгосрочной помощи пациентам с хроническими неинфекционными заболеваниями;
- признавать различия интересов, принимать другие мнения, а также избегать конфликтов и решать их в рамках сотрудничества.
- сотрудничать с экспертами комитета качества оказываемых медицинских услуг по повышению клинической эффективности и инфекционной безопасности врачебной практики.

2.4. Управленческие навыки (менеджер)

Врач становится участником системы здравоохранения и вносит вклад в оптимизацию работы организации здравоохранения, в которой он работает. Он осуществляет свои задачи по управлению в рамках присущих ему функций. Он устанавливает приоритеты и сознательно решает, как использовать ограниченные ресурсы в области здравоохранения.

Компетенции

Как менеджер, врач общей практики/семейный врач способен:

- успешно управлять своей профессиональной деятельностью и брать на себя задачи управления, соответствующие его профессиональному положению;
- найти баланс между своей профессиональной и частной деятельностью;
- эффективно использовать ограниченные ресурсы здравоохранения в интересах пациента, принимая во внимание эффективность, адекватность и экономичность;
- оценивать и использовать соответствующую информацию для ухода за пациентом;
- обеспечивать и улучшать качество медицинской помощи и безопасности пациентов.

2.5. Навыки в области укрепления здоровья и пропаганды здорового образа жизни

Врач может проводить пропаганду здорового образа жизни среди пациентов и населения. Он может помочь пациентам сориентироваться в системе здравоохранения и получить соответствующую помощь своевременно.

Компетенции

Врач общей практики/семейный врач способен:

- описать факторы, влияющие на здоровье человека и общества и способствовать сохранению и укреплению здоровья;
- распознать проблемы, оказывающие влияние на здоровье пациента и предпринять необходимые меры.

2.6. Ученый-исследователь

Во время своей профессиональной деятельности, врач общей практики/семейный врач стремится овладеть значительными знаниями по своей специальности, следит за их развитием и пропагандирует их.

Компетенции

Как ученый-исследователь, врач общей практики/семейный врач способен:

- постоянно повышать квалификацию, направленную на его профессиональную деятельность;
- критически осмысливать специализированную медицинскую информацию и ее источники и принимать ее во внимание при принятии решений;
- информировать пациентов, студентов-медиков, других врачей, представителей органов власти и других людей, активно заботящихся о своем здоровье, и поддерживать их в их действиях, направленных на то, чтобы учиться;
- способствовать развитию, распространению и внедрению новых знаний и методов.

2.7. Знания в области профессиональной этики

Врач общей практики/семейный врач осуществляет свою практическую деятельность в соответствии с этическими нормами и принципами, стандартами качества медицинской помощи и нормативно-правовыми актами в области здравоохранения.

Компетенции

Как профессионал, врач общей практики/семейный врач способен:

- осуществлять свою профессию в соответствии с высокими стандартами качества, демонстрируя ответственное и бережное отношение;
- практиковать этично и ответственно, соблюдая юридические аспекты деятельности медицинских работников.

ГЛАВА 3. СПЕЦИАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ (ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ)

Виды деятельности врача общей практики/семейного врача

Врач общей практики/семейный врач обязан освоить следующие виды деятельности и соответствующие им персональные задачи по оказанию первичной медико-санитарной помощи населению, независимо от возраста и пола, в соответствии с нормативно-правовыми документами КР:

- диагностика, лечение, профилактика и реабилитация наиболее распространенных заболеваний;
- оказание экстренной и неотложной врачебной медицинской помощи;
- деятельность в области паллиативной помощи;
- выполнение медицинских манипуляций;
- соблюдение мероприятий по инфекционной безопасности при оказании медицинской помощи и выполнении медицинских манипуляций;
- организационно-управленческая деятельность;

В соответствии с видами деятельности врача общей практики/семейного врача профессиональные компетенции скомпонованы по следующим категориям:

3.6 Распространенные симптомы и синдромы (Перечень 1)

3.7 Распространенные заболевания и состояния (Перечень 2)

3.8 Общие проблемы пациента (Перечень 3)

3.9 Врачебные манипуляции (Перечень 4)

3.10 Неотложные состояния (Перечень 5)

Для обозначения уровня компетенции, которого необходимо достичь к концу обучения по данной дисциплине, используется следующая градация:

Уровень 1 – указывает на то, что ординатор может самостоятельно диагностировать и лечить соответствующим образом большинство пациентов с данным заболеванием или состоянием; при необходимости определять показания к госпитализации.

Уровень 2 – указывает на то, что ординатор ориентируется в данной клинической ситуации, выставляет предварительный диагноз и перенаправляет пациента на вторичный или третичный уровень для окончательной верификации диагноза и подбора терапии; в последующем осуществляет контроль назначенной терапии (диспансеризацию).

Буква «Н» - означает, что состояние или заболевание является неотложным и указывает на необходимость экстренной диагностики и/или лечения. Ординатор способен оценить состояние больного и начать оказывать неотложную помощь и организовать срочную госпитализацию.

ПЕРЕЧЕНЬ 1. РАСПРОСТРАНЕННЫЕ СИМПТОМЫ И СИНДРОМЫ.

Симптом/Синдром
1. Апноэ
2. Боль в ухе, зубная боль
3. Боль в горле
4. Боль в шее
5. Боль в груди
6. Боль в молочных железах (в т.ч. выделения из соска, уплотнение, увеличение подмышечных лимфоузлов)
7. Боль в пояснице/спине
8. Боль в животе
9. Боль внизу живота
Боль в паху
Боль и изменения в суставах
Боль в конечностях
Бесплодие
Вагинальное кровотечение
Вагинальные/уретральные выделения
Головная боль
Головокружение
Дегидратация (обезвоживание)
Диарея
Дизурия и изменения в моче
Деменция
Депрессия
Желтуха
Желудочно-кишечные кровотечения
Запор
Изжога, отрыжка
Изменения на коже (сыпь, пигментные пятна, акне, невусы)
«Красный глаз»
Кашель
Кожный зуд
Кровохарканье
Лихорадка, гипертермия
Метеоризм
Нарушение слуха/тугоухость
Носовые кровотечения
Нарушение менструального цикла
Ночная потливость
Недержание мочи
Обморок
Обструкция верхних дыхательных путей

Одышка
Отечный синдром, асцит
Ожирение
Олигурия и анурия
Потеря сознания
Помрачение сознания (делирий), галлюцинации, бред
Потеря аппетита
Потеря в весе
Сердцебиение
Свистящее (астмоидное) дыхание
Судороги
Слабость
Суицидальное поведение
Тошнота и рвота
Тревога

ПЕРЕЧЕНЬ 2. РАСПРОСТРАНЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И СОСТОЯНИЯ.

ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ

Болезни органов дыхания	Уровень	Н
ОРВИ, ОРЗ: трахеит (острый и хронический), острый бронхит	1	
Пневмония	1,2	
Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) / хронический бронхит	1,2	
Бронхиальная астма	1,2	Н
Синдром обструктивного апноэ сна	2	
Плевриты (сухой и экссудативный)	2	
Нагноительные заболевания: бронхоэктатическая болезнь, абсцесс, гангрена легкого, эмпиема плевры	2	Н
Тромбоэмболия легочной артерии / инфаркт легкого	2	Н
Дыхательная недостаточность (острая, хроническая). Легочная артериальная гипертензия. Хроническое легочное сердце.	1,2	Н
Профессиональные болезни пылевой этиологии	1	
Рак легкого	2	
Болезни системы кровообращения	Уровень	Н
Артериальная гипертензия: эссенциальная, симптоматические артериальные гипертензии	1,2	Н
ОКС: нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда	2	Н
Хроническая КБС: дислипидемия, атеросклеротическая болезнь, стабильная стенокардия	1	
Острая сердечная недостаточность	2	Н
Хроническая сердечная недостаточность	1,2	
Миокардиты, кардиомиопатии	2	
Инфекционный / септический эндокардит	2	
Перикардит	2	
Нарушения сердечного ритма и проводимости, аритмии / блокады	2	Н
Заболевания системы пищеварения	Уровень	Н
Стоматит, гингивит	1	
Заболевания пищевода. Дисфагия (ахалазия, диффузный спазм пищевода и др.). Гастроэзофагальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ)	1	
Заболевания желудка и 12 перстной кишки: хронический гастрит, дуоденит, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Болезни оперированного желудка.	1	
Желудочно-кишечное кровотечение	2	Н
Заболевания кишечника: дисбактериоз, хронические воспалительные заболевания кишечника, неспецифический язвенный колит, болезнь Крона	1	
Заболевания желчного пузыря и желчевыводящих путей (хронический калькулезный и некалькулезный холецистит, дискинезия желчевыводящих путей и желчного пузыря, постхолецистэктомический синдром)	1	
Панкреатит хронический	1	

Хронический гепатит вирусной и невирусной этиологии	1	
Цирроз печени. Портальная гипертензия, асцит. Печеночная недостаточность.	1,2	
Рак пищевода, желудка, толстой кишки, печени	2	
Заболевания мочевыделительной системы		
Тубулоинтерстициальные заболевания почек: воспалительные, токсические, лекарственные	2	
Гломерулонефрит: острый и хронический	1,2	Н
Острые повреждения почек	2	
Хроническая болезнь почек	1	
Рак почек	2	
Заболевания системы кроветворения	Уровень	Н
Анемии (железодефицитная, В12- и фолиеводефицитные), гемолитические, постгеморрагические, гипо- и апластическая	1	
Геморрагические диатезы	2	
Гемобластозы, лейкозы, агранулоцитоз	2	Н
Диссеминированное внутрисосудистое свертывание	2	Н
Заболевания суставов и соединительной ткани	Уровень	Н
Заболевания суставов: ревматоидный артрит, реактивный артрит, деформирующий остеоартроз, болезнь Бехтерева, болезнь и синдром Рейтера, заболевания периартикулярных тканей (фасциит, тендинит, бурсит, миозит)	1	
Метаболические заболевания суставов: остеопорозы, подагра	1	
Ревматизм, повторная ревматическая лихорадка, ХРБС (приобретенные пороки сердца)	1	
Диффузные заболевания соединительной ткани: системная красная волчанка, системная склеродермия, дерматомиозит	1	Н
Системные васкулиты	1	
Заболевания эндокринной системы	Уровень	Н
Сахарный диабет 1 и 2 типа	1	Н
Заболевания щитовидной железы: эндемический зоб (йододефицитные состояния), узловой зоб, диффузно-токсический зоб, гипотиреоз, гипопаратиреоз, аутоиммунный тиреоидит)	1	
Рак щитовидной железы	2	
Нарушение питания (ожирение, кахексия)	1	
Заболевания надпочечников: болезнь и синдром Иценко- Кушинга, феохромоцитома, синдром Кона	2	Н

ЗАБОЛЕВАНИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

Состояние/заболевание	Уровень	Н
Головная боль (напряжения, кластерная, мигрень)	1	
Преходящие нарушения мозгового кровообращения (ТИА, гипоксически-ишемическая энцефалопатия)	2	Н
Эпилепсия (эпилептический статус)	1,2	Н

Церебробазиллярная недостаточность	1,2	
Инсульт (ишемический, геморрагический)	2	Н
Невриты (полинейропатии, невралгия тройничного нерва, паралич лицевого нерва, плекситы, радикулиты, болезнь Паркинсона)	1	
Черепно-мозговые травмы (градации по тяжести)	2	Н
Остеохондроз позвоночника	1	
Опухоли головного мозга	2	
Опухоли спинного мозга	2	
Повреждение позвоночника и спинного мозга (принципы оказания первой медицинской помощи)	1	Н
Абсцессы и эпидуриты	2	

ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА

Состояние / заболевание	Уровень	Н
Деменция	2	
Депрессия		
Легкой и умеренной степени	1	
Тяжелой степени	2	Н
Тревожные состояния:		
Тревожно-фобические	2	
Паническое расстройство	1	Н
Генерализованное тревожное расстройство	1	
Расстройства, связанные со стрессом:		
• Острая реакция на стресс	2	Н
• Посттравматическое стрессовое расстройство	2	
• Расстройство адаптации	2	
Острые и хронические психотические расстройства	2	Н (острые)
Расстройства сна неорганической природы	2	
Умственная отсталость	2	
Зависимость от ПАВ:		
• острая алкогольная интоксикация	2	Н
• опиоидная интоксикация	2	Н
• интоксикация от других психоактивных веществ;	2	Н
• расстройства, связанные с употреблением ПАВ	2	
• наркотическая и алкогольная абстиненция	2	

КОЖНЫЕ И ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Состояние/заболевание	Уровень	Н
Дерматиты		
атопический, себорейный, периоральный, нейродермиты	2	
контактный, пеленочный	1	
Экзема	2	
Бактериальные инфекции кожи (импетиго, фолликулит, фурункулы)	1	

Грибковые заболевания кожи и придатков (трихофития, кандидоз, онихомикоз), неосложненные	2	
Паразитарные заболевания кожи (чесотка, педикулез)	1	
Вирусные инфекции кожи (герпес, бородавки, моллюск, опоясывающий лишай), неосложненные	1	
Заболевания придатков кожи (угри, гипертрихоз)	2	
Крапивница и ангионевротический отек	2	Н
Псориаз	2	
Синдромы Стивена-Джонсона, Лайелла	2	Н

ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

Состояние/заболевание	Уровень	Н
Кишечные инфекции (тифо- и паратифозные заболевания, пищевые токсикоинфекции)	2	Н
Гельминтозы	1	
Вирусные гепатиты (энтеральные) А, Е	1,2	
Вирусные гепатиты (парентеральные) В, С, Д	1,2	Н
Грипп и др. ОРВИ	1	Н
Менингит/энцефалит	2	Н
Бруцеллез	1	
Зоонозные инфекции (лептоспироз, иерсиниозы, ку-лихорадка, орнитоз)	2	Н
Паразитарные заболевания (амебиаз, малярия, лямблиоз, токсоплазмоз)	1	
Раневые инфекции (бешенство, столбняк, рожа)	2	
Особо опасные инфекции (холера, чума, сибирская язва)	2	
ВИЧ-инфекция	1	

ФТИЗИАТРИЯ

Состояние/заболевание	Уровень	Н
Туберкулез легочный: с бактериологическим подтверждением и клинически установленные случаи; лекарственно-чувствительный и лекарственно-устойчивый; новый случай и ранее леченные; ВИЧ-статус	1	
Туберкулез внелегочный (периферических и внутригрудных лимфатических узлов, плевриты сухие и экссудативные, полисерозиты, ЦНС, костей и суставов, мочеполовой системы, ЖКТ): с бактериологическим подтверждением и клинически установленные случаи; лекарственно-чувствительный и лекарственно-устойчивый; новый случай и ранее леченные; ВИЧ-статус	1	
Поствакцинальные осложнения, тубинфицирование.	1	

ХИРУРГИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ

Состояние/заболевание	Уровень	Н
Пневмоторакс, включая напряженный пневмоторакс	2	Н
Диафрагмальные грыжи, включая грыжу пищеводного отверстия диафрагмы	2	
Холецистит острый	1,2	Н
Желчнокаменная болезнь, включая приступы желчной колики	1,2	Н
Панкреатит острый	2	Н
Абсцесс печени, эхинококкоз печени	2	
Острый живот	2	Н
Заболевания прямой кишки	1	
Инфекции мочевыводящих путей (цистит, уретрит) неосложненные	1	
Мочекаменная болезнь, почечная колика	2	Н
Острая задержка мочи	1,2	Н
Простатиты (острые и хронические) неосложненные	1	
Аномалии мочеполовых органов	2	
Доброкачественная гиперплазия предстательной железы	1,2	
Мочевой свищ, недержание мочи	2	
Небольшие порезы, ушибы	1	
Переломы (иммобилизация)	1	Н
Ожоги и отморожения	1,2	Н
Гнойные заболевания, раневая инфекция: фурункул лица, карбункул, абсцесс, флегмона, лимфаденит, панариций, гидраденит, паронихия	1 2	
Наружные кровотечения	1	Н
Острое внутреннее кровотечение	1	Н
Травматический шок	1,2	Н
Вывих, подвывих плеча	1	Н
Грыжи (диафрагмальная, грыжа пищеводного отверстия диафрагмы, паховая, белой линии живота и др.)	2	
Послеоперационные свищи	2	
Мастит неосложненный	1	
Мастопатии	1	
Острая артериально-венозная непроходимость	1	Н
Варикозная болезнь вен: тромбофлебит, тромбоз глубоких вен, трофические язвы конечностей	2	
Вросший ноготь	1	

АНДРОЛОГИЯ

Состояние/заболевание	Уровень	Н
Мужское бесплодие	2	
Эректильная дисфункция	2	Н
Варикоцеле	2	

ГЛАЗНЫЕ БОЛЕЗНИ

Состояние/заболевание	Уровень	Н
Травматические заболевания глаз (травмы века и роговицы, субконъюнктивальное кровоотечение, кровоподтеки глаз и инородное тело)	2	Н
Воспалительные заболевания: конъюнктивиты, блефариты, ячмень дакриоциститы	1 2	
Кератиты	2	
Глаукома, острый приступ глаукомы	2	Н
Катаракта	2	
Нарушения рефракции (миопия, гиперметропия, пресбиопия)	2	
Косоглазие	2	
Отслойка сетчатки	2	
Потеря зрения	2	

БОЛЕЗНИ УХА, ГОРЛА, НОСА

Состояние/заболевание	Уровень	Н
Наружный отит	1	
Средний отит	1	
Серная пробка	1	
Ринит	1	
Синусит	1	
Носовое кровоотечение	1	Н
Фарингит, тонзиллит, ларингит	1	
Травмы и инородные тела носа, уха, гортани и глотки	2	Н
Опухоли ЛОР-органов	2	
Острый и хронический мастоидит, травма барабанной перепонки и среднего уха	2	
Старческая тугоухость	2	
Экссудативный отит у детей	1,2	
Гнойные заболевания наружного носа	2	Н
Полипы носа,	2	
Паратонзиллярный абсцесс, флегмона шеи	2	
Острый и хронический стеноз гортани, аллергический отек глотки и гортани	2	Н
Рак кожи ушной раковины	2	

ОНКОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Представлены в каждом разделе дисциплины.

АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ

Состояние/заболевание	Уровень	Н
Физиологическая беременность, роды, послеродовый период	1	Н
Осложненная беременность и роды	2	
Контрацепция	1	
Бесплодие	2	
Нарушения менструального цикла	2	
Климактерический синдром и менопауза	1	
Предменструальный синдром (ПМС)	1	
ИППП/ИРТ в разных возрастных группах	1	
Опухоли репродуктивной системы	2	

ПЕДИАТРИЯ и ДЕТСКИЕ ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

Состояние/заболевание	Уровень	Н
Наблюдение за здоровым ребенком (плановый осмотр, иммунопрофилактика)	1	
Уход за новорожденными детьми	1	
Ведение недоношенных детей	2	
Периоды детства. Физическое и нервно-психическое развитие	1	
Пограничные состояния периода новорожденности (желтуха, физиологическая потеря веса)	2	
Синдром срыгивания и рвоты	1	
Вскармливание детей	1	
Острые и хронические нарушения питания	1,2	Н
Внутриутробные инфекции вирусной и бактериальной этиологии (сепсис новорожденных)	2	Н
Гипо-и авитаминозы, рахит	1	
Бронхиты	1	
Бронхиальная астма	1,2	Н
Пневмонии, неосложненные	1	
Плевриты	2	
Неревматические поражения сердца	2	
Нарушения ритма сердца и проводимости	2	Н
Хроническая сердечная недостаточность	1,2	
Приобретенные ревматические пороки сердца	1,2	
Диффузные заболевания соединительной ткани	1,2	
Системные васкулиты	1,2	
Аллергические состояния	1,2	Н
Заболевания пищевода	1	
Гастриты и гастродуодениты	1	
Язвенная болезнь желудка 12 перстной кишки	1	
Язвенный неспецифический колит	1	
Синдром раздраженного кишечника	1	

Панкреатиты	2	
Хронические гепатиты, циррозы печени	2	
Дискинезии желчевыводящих путей и желчного пузыря	1	
Заболевания почек и мочевыводящих путей: Гломерулонефриты, пиелонефриты, тубулоинтерстициальные нефриты	2	
Цистит	1	
Острые повреждения почек	1,2	Н
Хроническая болезнь почек	2	
Железодефицитная анемия	1	
Другие виды анемии и гемобластозы	2	
Наследственные и приобретенные коагулопатии	2	
Врожденные пороки развития у детей	2	
Острые кишечные инфекции у детей: дизентерия, сальмонеллез, эшерихиозы, стафилококковое поражение ЖКТ, ротавирусная инфекция и др.УПЭ	2 2	Н
Синдром обезвоживания	2	Н
Острые респираторные инфекции у детей (грипп, парагрипп, аденовирусная, РС-инфекция, риновирусная инфекции)	2	Н
Острые вирусные гепатиты: ВГА, ВГЕ, ВГВ, ВГС, ВГД	2 2	Н Н
Воздушно-капельные инфекции с экзантемой: ветряная оспа, простой и опоясывающий герпес, корь, краснуха, скарлатина, паротитная инфекция	2	Н
Капельные инфекции: дифтерия, коклюш, инфекционный мононуклеоз, ЦМВ	1	Н
Псевдотуберкулез	1	
Полиомиелит у детей	2	
Нейроинфекции у детей (вирусные и бактериальные менингиты, первичные и вторичные энцефалиты)	2	Н
ВИЧ-инфекция	1	
Травмы детского возраста	1,2	Н
Нервные болезни	1	
Психические и поведенческие расстройства	1	
Сахарный диабет 1 типа	1,2	Н
Заболевания щитовидной железы	1	
Другие эндокринные заболевания	1	
Детский церебральный паралич, эписиндром, ишемический инсульт	2	
Опухолевые заболевания	2	

ГЕРИАТРИЯ

Состояние/заболевание	Уровень	Н
Дегенерация желтого пятна сетчатки	2	
Пресбиакузис	2	
Деменция	2	
Делирий	2	Н
Болезнь Альцгеймера	2	
Нарушение питания у пожилых	1	
Особенности фармакодинамики у пожилых	1	

ПАЛЛИАТИВНАЯ ПОМОЩЬ

Состояние/заболевание	Уровень	Н
Болевой синдром	1	Н
Другие симптомы (запоры, одышка, тошнота и рвота, кахексия)	1	Н
Пролежни и незаживающие раны	1	
Процесс умирания и помощь на последнем этапе жизни	1	
Общение с умирающим и его родственниками	1	
Помощь при горе и тяжелой утрате	1	

ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

	Уровень
Иммунопрофилактика	1
Профилактика заболеваний (первичная, вторичная, третичная), скрининговые программы	1
Здоровый образ жизни (отказ от курения, ограничение приема алкоголя, физическая активность, рациональное питание, личная гигиена)	1
Обучение пациента по борьбе с факторами риска и основами ЗОЖ	1
Насилие и пренебрежение в отношении пожилых людей	1
Гигиена труда	1
Психогигиена и социальная адаптация в семье и в коллективе	1
Ведение отчетно-учетной документации, статистический анализ	1
Медицинское документирование насилия, пыток и жестокого обращения	1

ПЕРЕЧЕНЬ 4. ОБЩИЕ ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА

	Уровень
Трудный пациент/агрессивный пациент	1
Насилие в семье, вопросы совместного проживания	1
Жестокое обращение с детьми	1
Инвалидность/ограничение возможностей здоровья	1
Суицид	2
Нападение/сексуальное насилие	1
Сообщение плохих известий	1
Кризис (потеря близких, развод, потеря работы, перемены в жизни, стрессовые ситуации)	1
Гендерные проблемы	1
Проблемы подросткового возраста	1
Посттрансплантационные состояния	2

ПЕРЕЧЕНЬ 5. ВРАЧЕБНЫЕ МАНИПУЛЯЦИИ/НАВЫКИ

Врач общей практики/семейный врач должен уметь выполнять самостоятельно следующие манипуляции.

Общие манипуляции:

1. Инъекция внутримышечная.
2. Инъекция внутривенная.
3. Инъекция подкожная.
4. Определение группы крови по системе АВО моноклональными антителами.
5. Определение группы крови по системе резус моноклональными антителами
6. Проведение и расшифровка ЭКГ
7. Уметь интерпретировать результаты рентгенологического исследования.
8. Уметь интерпретировать результаты ультразвукового исследования.
9. Уметь интерпретировать результаты ЭхоКГ исследования.
10. Уметь интерпретировать результаты ЭГДС исследования.
11. Уметь интерпретировать результаты исследования ФВД.
12. Остановка наружного кровотечения.
13. Пикфлоуметрия.
14. Глюкометрия.
15. Пероральный тест на толерантность к глюкозе.
16. Техника аэрозольной ингаляции с помощью спейсера.
17. Техника аэрозольной ингаляции с помощью небулайзера.
18. Проведение диагностических экспресс методов (тест на беременность, тесты на определение белка, ацетона, сахара в моче).
19. Взятие мазков из уретры и влагалища, цервикального канала для цитологического, бактериологического исследования.
20. Техника взятия мокроты на цитологию и 3-х кратную бактериоскопию МБТ.
21. Измерение артериального давления.
22. Уход за постоянным мочевым катетером.
23. Промывание желудка.
24. Пальцевое исследование прямой кишки и предстательной железы.
25. Устранение копростаз (пальцевое и с помощью клизмы).
26. Методы контрацепции (барьерные, гормональные, введение и удаление ВМС).
27. Забор материала для микроскопических, бактериологических исследований (из зева, носа, ран, прямой кишки и др.)
28. Соскоб кожи на клещи и грибковые заболевания.
29. Использование средств индивидуальной защиты (противочумный костюм 1-го типа)

Манипуляции для оказания экстренной помощи:

30. Сердечно-легочная реанимация:
 - a. - Непрямой массаж сердца
 - b. - Дыхание «рот в рот», «рот в нос»
 - c. - Восстановление проходимости дыхательных путей
 - d. - Использование мешка Амбу

- е. - Фиксация языка и введение воздуховода
- 31. - Дефибриляция
- 32. Прием Геймлиха
- 33. Прямая ларингоскопия

Хирургические манипуляции:

- 34. Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером.
- 35. Проведение инфильтративной анестезии.
- 36. Первичная хирургическая обработка ран, снятие и наложение швов.
- 37. Обработка ожоговой поверхности.
- 38. Наложение мягких повязок при вывихах и растяжениях.
- 39. Транспортная иммобилизация при переломах костей.
- 40. Удаление поверхностно расположенных инородных тел.
- 41. Вправление вывихов
- 42. Вскрытие панариция, фурункула

Манипуляции, применяемые для выявления неврологической симптоматики:

- 43. Исследования моторных качеств (поза, мышечный тонус, контрактура, атрофия мышц).
- 44. Определение чувствительности.
- 45. Исследование менингеальных симптомов.
- 46. Исследование функции черепно-мозговых нервов.
- 47. Оценка координации движений.
- 48. Исследование болевых точек и симптомов натяжения.

Отоларингологические манипуляции:

- 49. Закапывание носовых капель.
- 50. Применение носовых мазей.
- 51. Передняя риноскопия.
- 52. Фарингоскопия.
- 53. Отоскопия.
- 54. Остановка носового кровотечения (передняя тампонада носа).
- 55. Удаление серной пробки и неглубоко расположенного инородного тела.
- 56. Определение проходимости слуховой трубы.
- 57. Промывание небных миндалин.
- 58. Речевое исследование слуха.
- 59. Исследование слуха камертонами.
- 60. Пальцевое исследование носоглотки.
- 61. Исследование носового дыхания («ватная проба»).
- 62. Исследование обонятельной функции.
- 63. Коникотомия.

Офтальмологические манипуляции:

- 64. Закапывание глазных капель.
- 65. Закладывание глазных мазей.
- 66. Выворот века для исследования на наличие инородных тел.

67. Удаление поверхностных инородных тел.
68. Офтальмоскопия.
69. Определение остроты зрения.
70. Определение цветового зрения.
71. Тонометрия глаз (измерение внутриглазного давления).

Манипуляции, применяемые в акушерстве, гинекологии и неонатологии:

72. Двуручное вагинальное исследование.
73. Ректовагинальное исследование.
74. Осмотр влагалища и шейки матки в зеркалах.
75. Техника взятия мазков на урогенитальную инфекцию.
76. Техника взятия мазков на цитологическое исследование по Папаниколау.
77. Техника взятия и микроскопия влажного мазка.
78. Обследование молочной железы и обучение женщин самообследованию.
79. Диагностика беременности.
80. Подготовка к беременности и родам (техника дыхания, физические упражнения, релаксация, рекомендации по питанию и гигиене).
81. Техника введения и удаления внутриматочных контрацептивов.
82. Наружное акушерское обследование (измерение размеров таза, пальпация, определение высоты стояния дна матки, заполнение гравидограммы).
83. Аускультация сердцебиения плода.
84. Ведение физиологических родов.
85. Оценка последа.
86. Оценка состояния новорожденного.
87. Проведение первичного туалета новорожденного.
88. Первичный патронаж (техника грудного вскармливания, правильного прикладывания к груди, сцеживания молочной железы, оценка физиологических рефлексов; тест Ортолани для исключения дисплазии тазобедренного сустава)

Манипуляции, применяемые для осмотра детей и подростков:

89. Проведение планового патронажа новорожденного (оценка кормления грудью, выраженности физиологических рефлексов, опасных признаков болезни) и оформление результатов в историю развития ребенка (ф-112)
90. Проведение гигиенического ухода за новорожденными (уход за кожей, слизистой, обработка пупочной ранки, гигиенические ванны)
91. Проведение антропометрического обследования (измерение массы тела, длины, окружности грудной клетки и головы, индексы пропорциональности) и оценка физического развития ребенка по таблицам стандартных отклонений и картам физического развития (приказ МЗ КР № 585 от 09.10.2015.).
92. Проведение клинического обследования ребенка (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, в том числе выявление опасных признаков болезни у детей до 5 лет) и интерпретация полученных данных.
93. Проведение оценки нервно-психического развития ребенка.
94. Проведение иммунизации согласно Национальному календарю профилактических прививок и оценка состояния ребенка после прививки, профилактика и лечение поствакцинальных осложнений.

95. Оформление медицинской документации по учету и отчету о проведенных оздоровительных, диагностических и лечебно-профилактических мероприятиях у закрепленного контингента детей и подростков.
96. Наблюдение за здоровым ребенком - наблюдения за развитием, питанием и здоровьем (оценка физического, нервно-психического и полового развития детей и подростков).
97. Техника проведения оральной регидратации.
98. Измерение суточного диуреза ребенка.
99. Массаж и гимнастика новорожденных из групп риска и постуральный дренаж.
100. Обтирание кожи при лихорадке водой.

ПЕРЕЧЕНЬ 6. НЕОТЛОЖНЫЕ (ЭКСТРЕННЫЕ) СОСТОЯНИЯ

Семейный врач должен уметь самостоятельно диагностировать и оказывать неотложную (экстренную) помощь на догоспитальном этапе при следующих неотложных состояниях, а также определять тактику оказания дальнейшей медицинской помощи – своевременно направлять на госпитализацию или на консультацию к специалисту.

1. Общие вопросы медицины

- 1.1. Клиническая смерть
- 1.2. Электротравма
- 1.3. Поражение молнией
- 1.4. Гипертермия
- 1.5. Отравления и интоксикации.
- 1.6. Утопление
- 1.7. Коллапс
- 1.8. Обморок
- 1.9. Укусы животных, змей и насекомых

2. Внутренние болезни

- 2.1. Кома
 - 2.1.1. Гипогликемическая кома.
 - 2.1.2. Диабетический кетоацидоз
 - 2.1.3. Гипотиреодная (микседематозная) кома
 - 2.1.4. Мозговая кома
 - 2.1.5. Печеночная кома
 - 2.1.6. Кома неясной этиологии
- 2.2. Шок
 - 2.2.1. Гиповолемический шок
 - 2.2.2. Кардиогенный шок
 - 2.2.3. Распределительный шок
 - 2.2.3.1. Анафилактический шок
 - 2.2.3.2. Септический шок
 - 2.2.3.3. Нейрогенный шок
- 2.3. Острая дыхательная недостаточность
- 2.4. Тяжелый приступ бронхиальной астмы
- 2.5. Отек Квинке.
- 2.6. Тромбоэмболия легочной артерии.
- 2.7. Острая сердечная недостаточность.
- 2.8. Острые нарушения ритма и проводимости сердца.
- 2.9. Гипертонический криз.
- 2.10. Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST.
- 2.11. Острый коронарный синдром без элевации сегмента ST.
- 2.12. Острое повреждение почек.
- 2.13. Острая печеночная недостаточность.
- 2.14. Острая надпочечниковая недостаточность.
- 2.15. Отек легкого.

2.16. Тиреотоксический криз.

3. Педиатрия

- 3.1. Внутричерепные кровоизлияния у новорожденных, кровоизлияния в головной мозг у детей.
- 3.2. Бронхообструктивный синдром у детей.
- 3.3. Асфиксия новорожденного.
- 3.4. Гипертермия у детей.
- 3.5. Гипотермия у детей.
- 3.6. Гипербилирубинемия у детей.
- 3.7. Синдром обезвоживания у детей.
- 3.8. Внезапная смерть ребенка.
- 3.9. Приступ спазмофилии (гипокальциемия)
- 3.10. Судороги у новорожденного

4. Хирургия

- 4.1. Открытый, закрытый, клапанный пневмоторакс.
- 4.2. Острая артериальная непроходимость.
- 4.3. Острая венозная непроходимость.
- 4.4. Острая задержка мочеиспускания.
- 4.5. Фимоз, парафимоз.
- 4.6. Почечная колика.
- 4.7. Печеночная колика
- 4.8. Острая абдоминальная боль (Острый живот).
- 4.9. Ожоги термические и химические.
- 4.10. Холодовая травма.
- 4.11. Повреждения крупных кровеносных сосудов и периферических нервов.
- 4.12. Повреждения тканей
 - 4.12.1. Вывихи
 - 4.12.2. Переломы
 - 4.12.3. Повреждения таза
 - 4.12.4. Закрытая травма груди
 - 4.12.5. Повреждения живота.

5. Акушерство и гинекология

- 5.1. Тяжелая преэклампсия,
- 5.2. Эклампсия.
- 5.3. Акушерские кровотечения.
- 5.4. Внематочная беременность.
- 5.5. Некроз миоматозного узла
- 5.6. Апоплексия яичника
- 5.7. Перекрут ножки опухоли яичника

6. Оториноларингология

- 6.1. Острый и хронический стенозы гортани и трахеи
- 6.2. Носовое кровотечение

- 6.3. Инородные тела полости носа
- 6.4. Инородные тела глотки и гортани
- 6.5. Инородные тела уха

7. Офтальмология

- 7.1. Острый приступ глаукомы.
- 7.2. Ожоги глаз
- 7.3. Повреждения органа зрения

8. Неврология и психиатрия

- 8.1. Преходящие нарушения мозгового кровообращения.
- 8.2. Инсульт.
- 8.3. Отек мозга.
- 8.4. Судорожный синдром
- 8.5. Эпилепсия
- 8.6. Сотрясения, ушибы, сдавления головного мозга
- 8.7. Огнестрельные ранения черепа и головного мозга
- 8.8. Абстинентный синдром.
- 8.9. Алкогольные психозы
- 8.10. Острая реакция на стресс
- 8.11. Панические расстройства

9. Стоматология

- 9.1. Острая зубная боль.
- 9.2. Стоматит
- 9.3. Гингивит
- 9.4. Вывих нижней челюсти
- 9.5. Одонтогенные абсцессы и флегмоны
- 9.6. Переломы нижней челюсти
- 9.7. Переломы верхней челюсти

ПЕРЕЧЕНЬ

манипуляций и процедур, выполненных ординатором за 2 года подготовки в ординатуре по специальности «Семейная медицина/Врач общей практики»

Наименование процедуры/манипуляции	Самостоятельное выполнение	Ассистирование
Терапия		
Измерение АД в соответствии с протоколом ВОЗ	60	
Проведение и расшифровка ЭКГ	30	
Пикфлоуметрия	30	
Определение ИМТ, окружности живота	60	
Глюкометрия	60	
Промывание желудка	10	
Консультирование по факторам риска НИЗ	50	
Правила мытья рук	60	
Оценка признаков острых нарушений мозгового кровообращения		
Педиатрия		
Первичный осмотр новорожденного	30	
Оценка физического состояния здоровья ребенка	30	
Антропометрия	50	
Оценка психомоторного развития ребенка	30	
Консультирование по вскармливанию грудного ребенка: естественное, искусственное и прикормы	40	
Календарь профилактических прививок	50	
Фоновые заболевания у детей	20	
Акушерство и гинекология		
Обследование молочной железы и обучение женщин самообследованию	50	
Осмотр влагалища и шейки матки в зеркалах	30	
Взятие мазка на УГИ и цитологическое исследование	30	
Введение и удаление внутриматочных контрацептивов	20	
Ведение физиологических родов	20	
Оценка последа	20	

Консультирование по грудному вскармливанию	50	
Консультирование по планированию семьи	50	
Выполнение гравидограммы	50	
Пакет антенатальных услуг для беременной женщины	50	
Хирургия		
Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером у мужчин и женщин	30 (15 у мужчин и 15 у женщин)	
Вправление вывихов	10	
Проведение инфилтративной анестезии	20	
Вскрытие панариция, фурункула	20	
Первичная хирургическая обработка ран, снятие и наложение швов	20	
Отоскопия	20	
Офтальмоскопия	20	
Фтизиатрия		
Правила сбора мокроты	20	
Постановка и интерпретация БЦЖ и пробы Манту	20	
Проведение НКЛ	20	
ВИЧ-инфекция		
До и после-тестовое консультирование	15	
Основы инфекционного контроля при туберкулеза и ВИЧ-инфекции	20	