# Приложение 3

**к приказу Министерства здравоохранения**

**Кыргызской Республики**

**от «\_12 »\_\_09\_\_ 2019 г.**

**№\_\_899\_\_\_**

Министерство здравоохранения Кыргызской Республики

**КАТАЛОГ КОМПЕТЕНЦИЙ**

по специальности «Инфекционные болезни»

ПОСЛЕДИПЛОМНЫЙ УРОВЕНЬ

Бишкек 2019 г.

Каталог компетенции (последипломный уровень) по специальности “Инфекционные болезни” разработан рабочей группой в составе:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. | Ученая степень | Ученое звание /должность | Место работы |
| 1. | Тобокалова Сапарбу Тобокаловна | д.м.н. | профессор, зав.кафедрой | КГМИПиПК |
| 2. | Ногойбаева Калыс Асанбековна | к.м.н. | доцент | КГМИПиПК |
| 3. | Джумагулова Анара Шамшидиновна | к.м.н | доцент,зав.кафедрой | КГМА |
| 4. | Джангазиева Айнура Асанкалиевна | к.м.н. | ассистент | КГМА |
| 5. | Радченко Елена Анатольевна | к.м.н. | доцент, зав.кафедрой | КРСУ |
| 6. | Куватова Джамал Оросбековна | к.м.н. | доцент | КРСУ |
| 8. | Буранчиева Айсулуу Арифовна | к.м.н. | и.о. доцента | МВШМ МУК |
| 9. | Жаркынбаева Бурул Айтмамбетовна | - | зав. 9 отделением | РКИБ |
| 10. | Замалетдинова Наиля Талгатовна | - | врач-инфекционист  | ЦСМ 11 |

Каталог обсуждался сотрудниками КГМА им. И.К. Ахунбаева, КГМИПиПК, медицинских факультетов КРСУ, членами Общества инфекционистов и гепатологов Кыргызстана (ОИГК), практикующими врачами-инфекционистами

Рецензенты:

1. Кадырова Р.М.- профессор кафедры детских инфекционных болезней КГМА им. И.К.Ахунбаева, д.м.н.
2. Узакбаева А.З.- заместитель главного врача Республиканской клинической инфекционной больницы

Рассмотрен и рекомендован к изданию Учебно-методическим объединением по высшему медицинскому и фармацевтическому образованию при МОиНКР

(протокол № \_\_\_\_\_\_\_\_ от 2019 г.)

**СОДЕРЖАНИЕ**

**Пояснительная записка**

**ГЛАВА 1. Общие положения**

* 1. Дефиниция (определение) понятий «врач-инфекционист».
	2. Основные принципы
	3. Предназначение документа
	4. Пользователи документа

**Глава 2. Общие задачи**

2.1. Врач - инфекционист, 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**

* 1. Распространенные симптомы и синдромы (Перечень 1)
	2. Распространенные заболевания и состояния (Перечень 2)
	3. Общие проблемы (Перечень 3)
	4. Врачебные манипуляции (Перечень 4)
	5. Неотложные состояния (Перечень 5)

**ГЛАВА 4. КРИТЕРИИ ПРИЗНАНИЯ И КЛАССИФИКАЦИЯ УЧРЕЖДЕНИЙ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**ГЛАВА 5. ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ЭКЗАМЕНЕ/АТТЕСТАЦИИ**

**Пояснительная записка**

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

Инфекционные болезни остаются в Кыргызской Республике одними из самых распространенных заболеваний и относятся к наиболее значимым медико-социальным проблемам. Специальность врача-инфекциониста предусматривает профессиональную подготовку специалиста, обладающего глубокими теоретическими и практическими знаниями по диагностике и лечению инфекционных заболеваний, определяющего конкретные профилактические и противоэпидемические мероприятия в очагах инфекционных заболеваний и имеющего юридическое право оказывать медицинскую помощь в объеме, соответствующем квалификационным характеристикам врача данной специальности.

Задачей образовательных организаций здравоохранения является не только увеличение количества медицинских кадров, но и улучшение качества и соответствия подготовки медицинских кадров, изменяющимся потребностям населения. В свете реформирования медицинского образования в Кыргызской Республике продолжает оставаться чрезвычайно актуальной проблема подготовки высокопрофессиональных врачей-инфекционистов для работы в учреждениях здравоохранения, в связи с чем разработан каталог компетенций врача - инфекциониста.

При разработке документа также приняты во внимание международные стандарты подготовки врача-инфекциониста и нормативно-правовые акты Кыргызской Республики (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"). Приказ МЗ КР №248 от 18.05.2015 «Об утверждении Стратегии развития последипломного и непрерывного медицинского образования в Кыргызской Республике на период 2014-2020 годы», а также Приказ МЗ КР №407 от 31.05.2018 г. «Положение о клинических базах медицинских образовательных организаций

**ГЛАВА 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

**1.1. Дефиниция (определение) понятия «врача-инфекциониста».**

Инфекционные заболевания включают эпидемиологию, диагностику, лечение и профилактику инфекционных заболеваний.

Врач-инфекционист – это специалист, обладающий глубокими знаниями по диагностике, лечению и профилактике инфекционных заболеваний, и имеющий юридическое право оказывать медицинскую помощь в объеме, соответствующем квалификационным характеристикам врача данной специальности.

**1.2. Основные принципы врачебной практики врача-инфекциониста.**

Врач-инфекционист использует в своей работе следующие принципы:

* Предоставление качественной медицинской помощи пациенту с инфекционными заболеваниями;
* Соблюдения моральных и этических норм при работе с больными, относиться к пациентам с состраданием и уважением человеческого достоинства;
* Экономической эффективности и целесообразности оказываемой помощи, основанной на принципах доказательной медицины;
* Профилактической направленности медицинской помощи;
* Солидарности и взаимопомощи между всеми врачами;
* Соблюдения конфиденциальности информации о пациенте;
* Непрерывного совершенствования своих медицинских знаний и навыков, а также способствования развитию медицинской науки и практики;
	1. **Предназначение документа**

Данный Каталог компетенций должен стать частью нормативных актов для последипломной подготовки и, следовательно, действительным для всех последипломных учебных программ по специальности «инфекционные болезни».

**На основании каталога компетенций врача-инфекциониста**:

Определяются:

* цель и содержание подготовки врача-инфекциониста;
* уровни профессиональных компетенций, знаний и практических навыков врача-инфекциониста.

Разрабатываются:

* программы подготовки врача-инфекциониста;
* критерии оценки качества подготовки врача-инфекциониста;
* типовые требования к аттестации врача-инфекциониста;
* клинические руководства и клинические протоколы оказания медицинской помощи взрослому населению с инфекционными заболеваниями.

Организуются:

* профессиональная ориентация выпускников медицинских ВУЗов;
* последипломное обучение;

Проводятся:

* аттестации ординаторов и врачей-инфекционистов.
	1. **Пользователи документа.**

В соответствии с назначением документа пользователями являются:

* министерство здравоохранения;
* образовательные организации;
* организации здравоохранения;
* профессиональные ассоциации;
* практикующие врачи;
* ординаторы;
* другие заинтересованные стороны.

**ГЛАВА 2. ОБЩИЕ ЗАДАЧИ**

В данной главе перечислены общие компетенции, которыми должен владеть 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 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

**2.1. Врач-инфекционист, как медицинский специалист/эксперт**

Врач-инфекционист – это врач, прошедший специальную многопрофильную подготовку для оказания квалифицированной медицинской помощи населению при инфекционных заболеваниях на всех уровнях.

***Общие компетенции***

Как специалист, врач-инфекционист способен:

* заботиться о здоровье пациентов и общества в целом;
* проводить сбор анамнеза, осмотр (клиническое обследование) пациента, устанавливать предварительный и дифференциальный диагноз и разрабатывать план ведения пациента с использованием результатов объективного обследования;
* назначить соответствующие диагностические и лечебные мероприятия, объяснить пациенту их суть и интерпретировать результаты;
* предоставление паллиативной помощи пациентам с хроническими, неизлечимыми, прогрессирующими инфекционными болезнями;
* выполнять все диагностические и терапевтические мероприятия, принимая в расчет соотношение стоимости/разумной полезности и гарантировать безопасность пациентов, применяя принципы эффективности, целесообразности и экономичности;
* соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии;
* 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 планируемым методам лечения, включая информированное согласие пациента.
* уметь проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия в очагах инфекционных заболеваний

**2.2. Коммуникативные навыки**

Врач-инфекционист 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-инфекционист 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 принять соответствующее решение;
* 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-инфекционист 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-инфекционист способен:

* сотрудничать с другими специалистами и экспертами других профессиональных групп, с медицинскими сестрами, по оказанию помощи пациентам с инфекционными заболеваниями;
* признавать различия интересов, принимать другие мнения, а также избегать конфликтов и решать их в рамках сотрудничества.

**2.4. Управленческие навыки (менеджер)**

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

***Компетенции***

Врач-инфекционист способен:

* оценить/описать риски для здоровья пациентов, давать советы относительно поддержания и укрепления здоровья, ведения здорового образа жизни, как в физическом, так и психическом плане;
* рекомендовать вакцинацию в соответствии с национальными протоколами;
* консультировать пациентов и членов их семей по вопросам формирования здорового образа жизни и профилактики инфекционных заболеваний;

**2.6. Ученый-исследователь**

Во время своей профессиональной деятельности, врач-инфекционист должен стремиться овладеть современными знаниями по своей специальности, следить за их развитием и пропагандировать их.

***Компетенции***

Как ученый-исследователь, врач-инфекционист 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-инфекционист 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-инфекционист 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-инфекциониста**

Врач-инфекционист обязан освоить следующие виды деятельности и соответствующие им персональные задачи по оказанию квалифицированной медицинской помощи населению, в соответствии с нормативно-правовыми документами КР:

* диагностика, лечение, профилактика и реабилитация наиболее распространенных инфекционных 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:

* 1. Распространенные симптомы и синдромы (Перечень 1)
	2. Распространенные заболевания и состояния (Перечень 2)
	3. Общие проблемы пациента (Перечень 3)
	4. Врачебные манипуляции (Перечень 4)
	5. 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 врач 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 врач 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. Врач способен оценить состояние больного и начать оказывать неотложную помощь и организовать срочную госпитализацию.

**ПЕРЕЧЕНЬ 1. РАСПРОСТРАНЕННЫЕ СИНДРОМЫ/СИМПТОМЫ**

|  |  |
| --- | --- |
| **№** | **Синдромы/симптомы** |
| **1.** | **Лихорадка**  |
|  | - озноб/потливость |
| **2.** | **Гастроинтестинальный синдром** |
|  | - снижение/отсутствие аппетита  |
|  | - тошнота/рвота |
|  | - диарея/запоры |
|  | - боль в животе, |
|  | - метеоризм |
| **3.** | **Обезвоживание** |
| **4.** | **Желтуха** |
|  | - ахолия/холурия |
|  | - кожный зуд/расчесы |
| **5.** | **Катарально-респираторный синдром** |
|  | - боль при глотании |
|  | - боль за грудиной |
|  | - одышка  |
|  | - кашель |
|  | - мокрота |
|  | - заложенность носа/ринорея |
|  | - склерит/конъюнктивит |
| **6.** | **Гепатомегалия/Спленомегалия** |
| **7.** | **Лимфоаденопатия** |
| **8.** | **Экзантемы/энантемы** |
| **9.** | **Менингоэнцефалитический синдром** |
|  | - головная боль |
|  | - судороги |
|  | - нарушение сознания |
|  | - бред/галлюцинации |
|  | - парезы/параличи |
|  | Тахикардия/брадикардия |
|  | Кровотечения/кровоизлияния |
|  | Боль в суставах |
|  | Отеки/асцит |
|  | Снижение массы тела/кахексия |
|  | Олигоурия/анурия, полиурия |

**ПЕРЕЧЕНЬ 2. РАСПРОСТРАНЕННЫЕ ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И СОСТОЯНИЯ.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Инфекционные заболевания** | **Уровень** | **Н** |
| **КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ** |  |  |
| 1 | Брюшной тиф  | 1/2 | Н |
| 2 | Тиф и паратиф А, В | 1/2 | Н |
| 3 | Сальмонеллёз  | 1 | Н |
| 4 | Шигеллёзы | 1 | Н |
| 5 | Эшерихиозы  | 1 | Н |
| 6 | Пищевые токсикоинфекции | 1 | Н |
| 7 | Холера | 2 | Н |
| 8 | Кишечный иерсиниоз | 1/2 | Н |
| 9 | Кампилобактериоз | 1/2 |  |
| 10 | Ботулизм | 1 | Н |
| 11 | Вирусные диареи | 1 |  |
| 12 | Амёбиаз, балантидиаз | 1 |  |
| **ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ** |  |  |
| 13 | Вирусный гепатит А | 1 |  |
| 14 | Вирусный гепатит Е | 1 | Н |
| 15 | Вирусный гепатит В  | 1 | Н |
| 16 | Вирусный гепатит С | 1 |  |
| 17 | Вирусный гепатит Д | 1 | Н |
| **ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНЫЕ ИНФЕКЦИИ**  |  |  |
| 18 | Грипп | 1 | Н |
| 19 | ОРВИ (парагрипп, аденовирусная инфекция, риновирусная, РС-инфекция, коронавирусные инфекции) | 1 |  |
| 20 | Энтеровирусная инфекция | 1 |  |
| 21 | Менингококковая инфекция | 1/2 | Н |
| 22 | Вторичные бактериальные и вирусные менингоэнцефалиты | 1/2 | Н |
| 23 | Герпетические инфекции (ВПГ, ЦМВ, ВЭБ и др.) | 1 |  |
| 24 | Натуральная оспа | 2 |  |
| 25 | Корь | 1 | Н |
| 26 | Краснуха | 1 |  |
| 27 | Коклюш/паракоклюш | 1 |  |
| 28 | Эпидемический паротит  | 1 |  |
| 29 | Скарлатина | 1 |  |
| 30 | Дифтерия | 2 | Н |
| 31 | Полиомиелит | 2 | Н |
| 32 | Ветряная оспа | 1 |  |
| 33 | Инфекционный мононуклеоз | 1 |  |
| **ЗООНОЗНЫЕ ИНФЕКЦИИ** |  |  |
| 34 | Бруцеллез | 1 |  |
| 35 | Псевдотуберкулез | 1 |  |
| 36 | Листериоз  | 2 |  |
| 37 | Орнитоз | 1 |  |
| 38 | Доброкачественный лимфоретикулез | 1 |  |
| 39 | Легионеллез |  |  |
| 40 | Чума | 2 |  |
| 41 | Сибирская язва | 2 | Н |
| 42 | Туляремия | 2 | Н |
| 43 | Эризипелоид | 2 |  |
| **ИНФЕКЦИИ НАРУЖНЫХ ПОКРОВОВ** |  |  |
| 44 | Рожа | 1 |  |
| 45 | Столбняк | 2 | Н |
| 46 | Бешенство | 1/2 | Н |
| **47 ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ** | 1/2 |  |
| **ТРАНСМИССИВНЫЕ ИНФЕКЦИИ:** |  |  |
| **РИККЕТСИОЗЫ** |  |  |
| 48 | Сыпной тиф, болезнь Бриля | 2 | Н |
| 49 | Ку-лихорадка | 1/2 |  |
| 50 | Клещевые пятнистые лихорадки  | 2 |  |
| 51 | Бореллиозы, анаплазмоз, эрлихиоз | 2 |  |
| **ГЕМОРРАГИЧЕСКИЕ ЛИХОРАДКИ** |  |  |
| 52 | Зоонозные геморрагические лихорадки  | 2 | Н |
| 53 | Клещевые геморрагические лихорадки | 2 | Н |
| 54 | Комаринные геморрагические лихорадки | 2 | Н |
| 55 | Геморрагические лихорадки с неустановленным механизмом передачи (Эбола, Марбурга) | 2 | Н |
| **СЕЗОННЫЕ ЭНЦЕФАЛИТЫ** |  |  |
| 56 | Клещевой энцефалит | 2 | Н |
| 57 | Японский клещевой энцефалит | 2 |  |
| **ПРОТОЗООЗЫ** |  |  |
| 58 | Малярия | 1/2 | Н |
| 59 | Лейшманиоз | 2 |  |
| **ГЕЛЬМИНТОЗЫ** |  |  |
| 60 | Описторхоз | 1 |  |
| 61 | Фасциолёз | 1 |  |
| 62 | Шистосомоз | 2 |  |
| 63 | Дифиллоботриоз | 1 |  |
| 64 | Инвазия, вызванная *Taeniarhunchus saginatus* | 1 |  |
| 65 | Инвазия, вызванная *Taenia solium* | 1 |  |
| 66 | Цистицеркоз | 1/2 |  |
| 67 | Эхинококкоз, альвеококкоз | 1/2 |  |
| 68 | Аскаридоз  | 1 |  |
| 69 | Трихоцефалёз | 1 |  |
| 70 | Энтеробиоз | 1 |  |
| 71 | Стронгилоидоз | 1 |  |
| 72 | Трихинеллёз | 1 |  |
| 73 | Токсокароз | 1 |  |
| 74 | Лямблиоз | 1 |  |
| 75 | Токсоплазмоз | 1 |  |
| **Ятрогенные болезни** |  |  |
| 76 | Лекарственная болезнь | 2 |  |
| 77 | Осложнения инвазивных процедур | 2 |  |

**Перечень 2** – смежные дисциплины, по которым врач-инфекционист должен иметь базовые знания

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дисциплины**  | **Уровень** | **Н** |
| ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ | 2 | Н |
| ЗАБОЛЕВАНИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ | 2 | Н |
| КОЖНЫЕ И ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ | 2 | Н |
| ФТИЗИАТРИЯ | 2 | Н |

**ПАЛЛИАТИВНАЯ ПОМОЩЬ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Состояние/заболевание** | **Уровень** | **Н** |
| Болевой синдром | 1 | Н |
| Другие симптомы (запоры, одышка, тошнота и рвота, кахексия) | 1 | Н |
| Процесс умирания и помощь на последнем этапе жизни | 1 |  |

**ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДРАВОХРАНЕНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Уровень** |
| Иммунопрофилактика | 1 |
| Профилактика заболеваний  | 1 |
| Здоровый образ жизни (отказ от курения, ограничение приема алкоголя, физическая активность, рациональное питание, личная гигиена) | 1 |
| Ведение отчетно-учетной документации, статистический анализ | 1 |

**ПЕРЕЧЕНЬ 4. ОБЩИЕ ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Уровень** |
| Трудный пациент/агрессивный пациент | 1 |
| Инвалидность/ограничение возможностей здоровья | 1 |
| Сообщение плохих известий | 1 |
| Гендерные проблемы при инфекционных заболеваниях | 1 |

**КЛИНИЧЕСКИЕ ЦИКЛЫ ПО СПЕЦИАЛЬНЫМ ДИСЦИПЛИНАМ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование дисциплин по ГОС** | **Распределение часов по годам** |
| **1 год** | **2 год** | **3 год** |
| **нед.** | **нед.** | **нед.** |
|  | **1 год обучения (базовая часть)** |
| 1 | Введение в ВОП | 1 |  |  |
| 2 | Раздел «Хирургия» | 10 |  |  |
| 3 | Раздел «Акушерство и гинекология» | 10 |  |  |
| 4 | Раздел «Терапия» | 12 |  |  |
| 5 | Раздел «Педиатрия» | 11 |  |  |
| 6 | Скорая и неотложная помощь (в т.ч. симуляционный курс) | 3 |  |  |
|  | **Аттестация** | 1 |  |  |
|  | **ИТОГО** | **48** |  |  |
|  | **2 год обучения** |
|  | **Специальная (профессиональная) дисциплина** |  |  |  |
| 1 | Кишечные инфекции |  | 6 |  |
| 2 | Гельминтозы |  | 4 |  |
| 3 | Вирусные гепатиты |  | 6 |  |
| 4 | Капельные инфекции |  | 8 |  |
| 5 | Зоонозные инфекции |  | 6 |  |
| 6 | Трансмиссивные инфекции |  | 6 |  |
| 7 | **Симуляционный курс** |  | 1 |  |
|  | **Дисциплины по выбору**  |  | 9 |  |
|  | **Аттестация** |  | 2 |  |
|  | **ИТОГО** |  | **48** |  |
|  | **3 год обучения** |
|  | **Специальная (профессиональная) дисциплина** |  |  |  |
| 1 | Раневые инфекции |  |  | 3 |
| 2 | Особоопасные инфекции |  |  | 4 |
| 3 | ВИЧ-инфекция |  |  | 4 |
| 4 | Неотложные состояния |  |  | 5 |
| 5 | Амбулаторное ведение инфекционных больных |  |  | 10 |
| 6 | Лабораторная диагностика |  |  | 2 |
|  | **Смежные дисциплины:** |  |  | 18 |
|  | **Аттестация** |  |  | 2 |
|  | **ИТОГО** |  |  | **48** |
|  | **Каникулы** | 4 | 4 | 4 |

**ПЕРЕЧЕНЬ 5. ВРАЧЕБНЫЕ МАНИПУЛЯЦИИ/НАВЫКИ**

Врач-инфекционист должен уметь выполнять самостоятельно следующие манипуляции и владеть навыками (отработать при прохождении практических занятий в ЛПУ и в центре практических навыков КГМА).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Манипуляция** | **Количество****ассистирований** | **Количество****выполненных****самостоятельно** |
| ***Общие манипуляции:*** |
| 1 | Объективное обследование пациента (в ограниченное время качественно провести опрос и осмотр пациента, выявить основные объективные данные, подтверждающие диагноз, определить минимум необходимых исследований для установления диагноза составить план обследования и лечения конкретного пациента | 200 | 200 |
| 2 | Оформление медицинской документации: истории болезни, бланки информированного согласия пациентов, экстренное извещение, журналы регистрации и отказов от госпитализации, выписать рецепт на лекарственные препараты (с учетом социальных прав на льготные лекарства) | 200 | 200 |
| 3 | Осуществлять внутрикожные аллергические пробы (по Безредко), оценить их результаты | 2 | 2 |
| 4 | Методы ингаляционной терапии | 20 | 5 |
| 5 | Уметь интерпретировать результаты рентгенологического исследования | 50 | 30 |
| 6 | Проводить люмбальную пункцию, интерпретировать результаты исследования спинномозговой жидкости | 10 | 5 |
| 7 | Промывание желудка (простым методом и с помощью назогастрального зонда)  | 20 | 5 |
| 8 | Осуществлять парентеральное питание | 5 | 5 |
| 9 | Осуществлять забор материала (крови, мочи, кала, мокроты, ликвора, носоглоточной слизи, рвотных масс, промывных вод желудка) от больного для проведения бактериологического исследования  | 20 | 10 |
| 10 | Осуществлять забор материала от больного для проведения паразитологического исследования кала на яйца глист и простейшие | 10 | 10 |
| 11 | Осуществлять забор материала от больного для приготовления и микроскопирования препаратов крови (толстой капли и тонкого мазка) | 10 | 2 |
| 12 | Осуществлять забор материала от больного для проведения биологического метода исследования (реакция нейтрализации токсина) | 1 | 1 |
|  | Интерпретация серологических и молекулярно-генетических анализов | 50 | 20 |
| 13 | Владеть методикой проведения регидратационной терапии пероральным и внутривенным способом | 100 | 10 |
| 14 | Методикой надевания и снятия средств индивидуальной защиты (противочумный костюм 1-го типа) | 1 | 1 |
| 15 | Проведение пред и посттестовой консультации больным с ВИЧ-инфекцией, парентеральными вирусными гепатитами | 10 | 5 |
| 16 | Участие в научных и клинических конференциях | 20 | 5 |
| 17 | Ведение пациентов из уязвимых групп (беременных с инфекционной патологией, пожилой возраст, иммунодефицит, ЛУИН, с сопутствующими заболеваниями) | 50 | 10 |
| 18 | Техника мытья рук | 5 | 100 |

**ПЕРЕЧЕНЬ 6. НЕОТЛОЖНЫЕ (ЭКСТРЕННЫЕ) СОСТОЯНИЯ**

Врач-инфекционист 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.

|  |  |
| --- | --- |
| № | **НЕОТЛОЖНОЕ СОСТОЯНИЕ** |
| 1 | Гипертермия |
| 2 | Дегидратационный шок |
| 3 | Септический шок  |
| 4 | Острая дыхательная недостаточность, отек легких |
| 5 | Острое повреждение почек  |
| 6 | Острая печеночная недостаточность. |
| 7 | Острая надпочечниковая недостаточность |
| 9 | Судорожный синдром |
| 10 | Отек и набухание мозга |
| 11 | ДВС-синдром |
| 12 | Клиническая смерть |
| 13 | Анафилактический шок |

**ГЛАВА 4. Критерии признания и классификация учреждений последипломного образования**

**Категории учреждений последипломной подготовки**

**Категория А (2 года):** Инфекционные отделения республиканской клинической инфекционной больницы.

**Категория В (2 года):** Инфекционные отделения городских, областных и районных территориальных больниц.

**Категория С (1 год):** Медицинские учреждения с амбулаторным/ поликлиническим отделением (кабинет инфекционных заболеваний в ЦСМ)

**Характеристика учреждений для предоставления последипломного образования**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Категория** |
| **Категория** | **А** | **В** | **С** |
| **Характеристика клиники** |  |  |  |
| Инфекционные отделения республиканских учреждений. | + | - | - |
| Инфекционные отделения городских, областных и районных больниц. | - | + | + |
| Медицинские учреждения с амбулаторным/ поликлиническим отделением | + | + | + |
| **Медицинская команда** |  |  |  |
| Врач-руководитель – специалист в области инфекционных болезней: | + | + | + |
| - преподаватель медицинского ВУЗа | + | + | - |
| - полный рабочий день (не менее 80%) | + | + | + |
| - принимающий участие в подготовке ординаторов | + | + | + |
| Помощник руководителя – специалист в области инфекционных болезней, являющийся сотрудником факультета последипломного обучения, имеющего ученую степень или первую/высшую квалификационную категорию | + | + | + |
| Как минимум 1 штатный врач (включая руководителя) или заведующий отделением, имеющего ученую степень или первую/высшую квалификационную категорию | + | + | + |
| **Последипломное обучение** |  |  |  |
| Структурированная программа последипломного обучения | + | + | + |
| Междисциплинарное обучение (часы/неделя) | + | + | + |
| Участие в научных исследованиях с публикацией в рецензируемых журналах | + | + | - |
| Разбор клинических случаев в мультидисциплинарной команде (терапевт, хирург, фтизиатр и др.) | + | + | + |
| **Основные медицинские услуги в области инфекционных заболеваний** |  |  |  |
| Лабораторно-инструментальные методы обследования | + | + | + |
| Физиотерапевтические услуги | + | + | + |
| Санаторно-курортное лечение | + | + | + |
| Вакцинопрофилактика | + | + | + |

Признанные лечебные учреждения являются клиническими базами для последипломной подготовки врача-инфекциониста и должны соответствовать требованиям согласно государственным образовательным стандартам.

**ГЛАВА 5.Положение об экзамене/аттестации.**

**Цель** экзамена/аттестации – определить уровень знаний и практических навыков клинических ординаторов, прошедших обучение по специальности «врач-инфекционист» в соответствием с каталогом компетенций.

**Состав экзаменационной комиссии определяет МЗ КР:**

- 2 представителя клиник группы «А»

- 1 представитель клиник группы «В» или «С»

- 2 представителя ФПМО

- 4 представителя профессиональных медицинских ассоциаций (КМА, ОИГК, ассоциация гастроэнтерологов, фтизиатры, педиатры, терапевты, центры СПИДа)

**Задачи экзаменационной/аттестационной комиссионной комиссии:**

1. организация и проведение экзамена/аттестации;

2. проведение экзамена и сообщение результата;

3. пересмотр и коррекция экзаменационных вопросов по мере необходимости;

4. проведение экзаменационных вопросов не позднее, чем за 1 месяц до экзамена.

**Подача апелляции.** Кандидат может оспорить состав экспертной группы. Апелляция должна быть подана до начала экзамена. В случае одобрения, экзамен откладывается минимум на 3 месяца и максимум на 6 месяцев, новая экспертная группа должна быть назначена заранее.

**Структура экзамена:**

1 часть: структурированный устный экзамен, основанный на обсуждении клинических случаев с минимальными критериями результатов, определенных заранее (экзаменатор использует описания случаев, результаты осмотра, рентгены, функциональные осмотры и другие иллюстрации (от 60 до 90 минут).

2 часть: письменный экзамен с несколькими вариантами ответов (100 вопросов за 3 часа).

**Допуск к экзамену.**

Выпускник последипломной образовательной программы по инфекционным заболеваниям.

**Критерии оценки экзамена/аттестации:**

Оценка каждой части экзамена, а также окончательная оценка дается с пометкой «сдал» или «не сдал». Экзамен прошел успешно, если сданы обе части экзамена.

**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. Инфекционные болезни. E.П. Шувалова (2016 г.)
6. Инфекционные болезни. Е.П. Шувалова (2005 г.)
7. Инфекционные болезни. Е.П. Шувалова (2016 г.)
8. Инфекционные болезни. Н.Д. Ющук, Ю.Я. Венгеров (2011 г.)
9. Инфекционные болезни. Национальное руководство. Под ред. Н.Д. Ющука (2009 г.)
10. Инфекционные болезни. Под ред. Н.Д. Ющука (2011 г.)
11. Инфекционные болезни. Методическое пособие по модулю. КГМА (2016 г.)