

## **БУЙРУК №408 31.05.2018 -ж.**

### **Клиникалык базалардын минималдык стандарттары менен баалоо индикаторлорун, стационардык жана амбулатордук деңгээлдеги клиникалык базалардын категорияларын, ошондой эле «Жалпы практика врачы» адистиги боюнча даярдык программасын аткаруу үчүн БМСЖга карата саламаттык сактоо уюмдарынын категорияларын бекитүү жөнүндө**

Клиникалык базалардын минималдык стандарттары менен баалоо индикаторлорун, стационардык жана амбулатордук деңгээлдеги клиникалык базалардын категорияларын, ошондой эле «Жалпы практика врачы» адистиги боюнча даярдык программасын аткаруу үчүн БМСЖга карата саламаттык сактоо уюмдарынын категорияларын бекитүү максатында

#### **Буйрук кылам:**

##### **1. Бекитилсин:**

1.1. «Жалпы практика врачы» адистиги боюнча клиникалык базаларды минималдык стандарттары менен баалоо индикаторлору (1-тиркеме);

1.2. «Жалпы практика врачы» адистиги боюнча стационардык жана амбулатордук деңгээлдеги клиникалык базалардын категориялары (2-тиркеме);

1.3. «Жалпы практика врачы» адистиги боюнча даярдык программасын аткаруу үчүн БМСЖга карата саламаттык сактоо уюмдарынын категориялары жана облустар боюнча кабыл алынуусу мүмкүн болгон ординаторлордун баалоочу саны (3-тиркеме).

##### **2. Медициналык билим берүүчү/илимий мекемелердин жетекчилери:**

2.1. бул буйрукту аткаруу үчүн кабыл алышсын;

2.2. саламаттык сактоо уюмдарынан келүүчү насаатчы үчүн акы төлөнүүчү кызмат ордун берүү мүмкүнчүлүгүн караштырышсын;

Мөөнөтү: дайыма

##### **3. Саламаттык сактоо уюмдарынын жетекчилери:**

3.1. саламаттык сактоо системасынын адистерин дипломго чейин жана дипломдон кийин даярдоо боюнча бекитилген программага ылайык дарылоочу-алдын алуучу жана диагностикалык процесстердеги практикалык таалимдери менен көндүмдөрүн өнүктүрүү үчүн ординаторлорду даярдоону камсыз кылышсын.

Мөөнөтү: дайыма

3.2. Клиникалык насаатчылар менен ординаторлор үчүн акы төлөнүүчү кызматтарды берүү мүмкүнчүлүктөрүн Кыргыз Республикасынын аракеттеги мыйзамдарына ылайык караштырсын.

Мөөнөтү: дайыма

4. КР ооруканалар ассоциациялары, адистик боюнча профессионалдык медициналык ассоциациялар жана медициналык билим берүүчү мекемелер биргеликте атайын багыттагы адистик боюнча клиникалык базалардын минималдык стандарттары менен баалоо индикаторлорун иштеп чыгышсын.

Мөөнөтү: 2018-жылдын 15-июлу.

5. Бул буйруктун аткарылышын контролдоо К.Т. Шадыхановго жүктөлсүн.

**Об утверждении Минимальных стандартов и индикаторов оценки клинических баз, Категорий клинических баз стационарного и амбулаторного уровня, Категорий организаций здравоохранения на ПМСП для выполнения программы подготовки по специальности «Врач общей практики»**

В целях утверждения Минимальных стандартов и индикаторов оценки клинических баз, Категорий клинических баз стационарного и амбулаторного уровня, Категорий организаций здравоохранения на ПМСП для выполнения программы подготовки по специальности «Врач общей практики»

**Приказываю:**

1. Утвердить:

1.1. Минимальные стандарты и индикаторы оценки клинических баз по специальности «Врач общей практики» (Приложение 1);

1.2. Категории клинических баз стационарного и амбулаторного уровня по специальности «Врач общей практики» (Приложение 2);

1.3. Категории организаций здравоохранения на ПМСП для выполнения программы подготовки по специальности «Врач общей практики» и оценочное количество ординаторов, которые могут быть приняты, по областям (Приложение 3).

2. Руководителям медицинских образовательных/научных организаций:

2.1. принять данный приказ к руководству и исполнению;

2.2. принять к сведению оценочное количество ординаторов в организациях здравоохранения при их распределении по клиническим базам;

Срок: постоянно.

3. Руководителям организаций здравоохранения:

3.1. обеспечить подготовку ординаторов для развития практических навыков и умений в лечебно-профилактическом и диагностическом процессе согласно утверждённым программам последипломной подготовки и переподготовки специалистов системы здравоохранения.

Срок: постоянно.

3.2. рассмотреть возможность предоставления оплачиваемых должностей для клинического наставника и ординатора в соответствии с действующим законодательством КР.

Срок: постоянно.

4. Ассоциации больниц КР, профессиональным медицинским ассоциациям по специальностям и медицинским образовательным организациям совместно разработать минимальные стандарты и индикаторы оценки клинических баз по специальности узкого профиля.

Срок: 15 июля 2018 г.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на статс-секретаря Шадыханова К.Т.

**Министр**

**К.С. Чолпонбаев**

Приложение 1

к приказу Министерства  
здравоохранения  
Кыргызской Республики  
от 31.05.2018 г. №408

**Минимальные стандарты и индикаторы оценки клинических баз по специальности «Врач общей практики/Семейная медицина»**

№ п\п	Стандарт	Требования стандарта	Индикаторы
1.	Организация здравоохранения имеет соответствующий юридический статус для участия в последипломном образовании медицинских кадров в качестве клинической базы независимо от форм собственности	<p>Организация здравоохранения независимо от формы собственности должны быть зарегистрированы в качестве юридических лиц в соответствии с законодательством КР.</p> <p>В правоустанавливающем документе (Устав/Положение) установлены задачи и функции по участию организации здравоохранения (в качестве клинической базы) в последипломной подготовке медицинских кадров.</p>	<p>- Наличие свидетельства о регистрации организации здравоохранения как юридического лица</p> <p>- Наличие в правоустанавливающем документе (Устав/Положение) задачи и функции по участию организации здравоохранения в последипломной подготовке</p>
2.	Организации здравоохранения аккредитованы или лицензированы в соответствии с установленными НД.	Организации здравоохранения должны пройти аккредитацию соответствующим органом по признанию компетентности организаций здравоохранения осуществлять профессиональную деятельность согласно действующего Положения "О системе аккредитации организаций здравоохранения в Кыргызской Республике" или иметь лицензию Министерства здравоохранения КР на осуществление медицинской практики согласно действующего Положения об особенностях лицензирования деятельности, связанной с осуществлением частной медицинской практики.	- Наличие аккредитационного сертификата или лицензии на осуществление медицинской практики

3.	Состав структурных подразделений/кабинета в организации здравоохранения отвечает требованиям программы последипломной подготовки по специальности «Врач общей практики»	Организации здравоохранения имеют клинические подразделения терапевтического (в том числе педиатрического), хирургического, акушерско-гинекологического профиля, которые обеспечивают доступ к достаточному количеству пациентов с необходимым разнообразием нозологических форм для приобретения клинического опыта по специальности.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Количество клинических подразделений в стационарах</li> <li>- Наличие приемов узких специалистов</li> </ul>
4.	Структура лабораторно-диагностических подразделений, АДО соответствующих программе подготовке по специальности «Врач общей практики»	Организации здравоохранения имеют лабораторные и диагностические подразделения (лаборатория, кабинеты ЭКГ, УЗИ, рентген-кабинет, ЭГДС и другие), оснащенные современными изделиями медицинского назначения для приобретения необходимого базового опыта и минимальных практических навыков в области медицинской диагностики и надлежащую численность компетентного персонала, способного оказывать диагностические и лабораторные услуги.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Объем и виды выполняемых лабораторных услуг в ОЗ</li> <li>- Количество функционирующего лабораторного и диагностического оборудования</li> <li>- Количество квалифицированного персонала лаборатории</li> <li>- Количество квалифицированного персонала по функциональной диагностике (УЗИ, ЭКГ, ЭГДС, рентген и другие)</li> </ul>
5.	Укомплектованность персонала, необходимого для выполнения необходимых объемов услуг в соответствии с профилем подготовки по специальности «Врач общей практики»	Организации здравоохранения должны быть укомплектованы компетентными и квалифицированными специалистами для эффективной реализации последипломной подготовки, имеющими ученую степень или первую/высшую квалификационную категорию.	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Количество специалистов, имеющих ученую степень</li> <li>-Количество специалистов имеющих высшую категорию</li> <li>- Количество специалистов, имеющих первую категорию</li> <li>- Количество врачей общей практики</li> <li>- Количество врачей</li> </ul>

			узких специальностей - Количество специалистов, имеющих сертификат/свидетельство по педагогике и психологии - Количество врачей, прошедших обучение по программам подготовки ординаторов
6.	Использование административно-финансовых методов для обеспечения оплаты труда клиническим руководителям и ординаторам	Организации здравоохранения должны иметь систему мотивации для клинических руководителей (материальную, нематериальную) и обеспечить дополнительную оплату труда в рамках имеющегося бюджета или программ дополнительного финансирования, или за счет бюджета образовательного учреждения.  Организации здравоохранения также должны обеспечить оплату труда ординаторам за счет вакантных ставок ОЗ или временных ставок для ординаторов.	- Количество вакантных мест в ОЗ - Количество временных ставок для ординаторов в ОЗ - Количество специалистов, являющихся совместителями образовательных организаций - Количество специалистов, имеющих доплату за клиническое руководство ординаторов
7.	Проведение необходимого количества и объемов услуг в соответствии с программами обучения по специальности «Врач общей практики»	Организации здравоохранения должны обеспечить оптимальную нагрузку для каждого ординатора: - постоянное ведение 10 и более пациентов в стационарах и прием 12 и более пациентов в день при амбулаторном приеме в диагностическом отделении стационара или в ЦСМ.  Для обеспечения данной минимальной нагрузки на одного клинического ординатора в ОЗ должно приходиться: - 360 госпитализаций в год (при средней 10-дневной госпитализации);	- Количество посещений на одного врача ГСВ в год. - Количество госпитализаций в отделения стационара в год (терапия, хирургия, акушерство-гинекология и другие) - Количество посещений на одного врача АДО/КДО в год - Количество родов в стационаре в год

		- 320 посещений в месяц в АДО стационара или на ПСМП (или 3840 посещений в год).	
8.	Ресурсы, используемые для организации эффективного учебного процесса	Организации здравоохранения должны иметь материальные (учебные площади, библиотечный фонд из учебно-методических рекомендаций и пособий, клинических руководств и протоколов и др, компьютеры, симуляционные учебные материалы, информационно-коммуникационные технологии для дистанционного обучения, оперативного обмена информацией и обратной связи) и кадровые ресурсы (клинические руководители)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Наличие учебных/ресурсных комнат</li> <li>- Наличие библиотечного фонда</li> <li>- Количество КР/КП, внедренных в практику</li> <li>- Количество компьютеров</li> <li>- Наличие интернета</li> <li>- Количество врачей, которые могут быть клиническими руководителями</li> <li>- Наличие графика проведения дистанционного обучения</li> <li>- Количество программ по дистанционному обучению в ОЗ</li> <li>- Наличие симуляционных учебных материалов (с перечислением)</li> </ul>
9.	Возможности предоставления социально-бытовых условий для ординатора	Организации здравоохранения должны содействовать обеспечению социально-бытовых условий для ординаторов (обеспечение жильем, социальная поддержка в устройстве детей в дошкольные и школьные учреждения, организация летнего отдыха бесплатно или со скидкой и т.д.)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Количество молодых врачей, включённых в программу «Депозит врача»</li> <li>- Наличие мотивационных программа для ординаторов и молодых врачей от МСУ (выдача льготных кредитов, земельных участков, доплата за коммунальные услуги и др.)</li> <li>- Количество мест</li> </ul>

			<p>жилья, предоставляемых для временного или постоянного пользования</p>
10.	<p>Обеспечение мониторинга процесса обучения и оценки знаний и практических навыков ординатора</p>	<p>Организации здравоохранения совместно с образовательной организацией должны иметь соответствующие механизмы для обеспечения эффективного обучения. Данные механизмы должны включать инструменты для оценки результатов обучения по приобретенным знаниям, умениям и коммуникативным навыкам (оценка через тестирование, ситуационные задачи, ОСКЭ, карты оценки приобретенных компетенций), анкетирование ординаторов и клинических руководителей по удовлетворенности организацией учебного процесса.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Количество ординаторов, сдавших промежуточные тесты</li> <li>- Количество ординаторов сдавших экзамен ОСКЭ</li> <li>- Количество ординаторов, получивших документ о завершении производственной практики в клинической базе</li> <li>- Уровень удовлетворенности ординаторов организацией учебного процесса</li> <li>- Уровень удовлетворенности клинического руководителя организацией учебного процесса</li> <li>- Количество ординаторов, которые трудоустроились в данной клинической базе</li> </ul>

Приложение 2

к приказу Министерства



**Категории клинических баз стационарного уровня  
по специальности «Врач общей практики»**

Профили клинических баз стационарного уровня	Категории		
	А	В	С
Терапевтическое отделение	+	+	+
Кардиологическое отделение	+	+	-
Неврологическое отделение	+	+	-
Отделение инфекционных болезней	+	-	-
Отделение фтизиопульмонологии	+	-	-
Педиатрическое отделение	+	+	+
Отделение общей хирургии	+	+	+
Отделение травматологии и ортопедии	+	-	-
Отделение урологии	+	-	-
Отделение акушерства и гинекологии	+	+	+
Отделение интенсивной терапии и реанимации	+	+	+
АДО(КДО)	+	+	-
<b>Укомплектованность кадрами</b>			
Специалисты, которые могут быть клиническими руководителями	+	+	+
Ресурсы для обеспечения учебного процесса	+	+	+

**Категории клинических баз амбулаторного уровня  
по специальности «Врач общей практики»**

Профили клинических баз амбулаторного уровня	Категории		
	А	В	С
Амбулаторный семейный прием	-	+	+
Амбулаторная дерматовенерология	+	+	-
Амбулаторная офтальмология	+	+	-
Амбулаторная онкология	+	-	-
Амбулаторные ЛОР-болезни	+	+	-
Амбулаторная психиатрия	+	-	-
Амбулаторное ведение инфекционных болезней	+	-	-
Амбулаторное ведение туберкулеза	+	+	+
Лабораторные исследования	+	+	-
Рентген диагностика	+	+	-
УЗИ диагностика	+	+	-
ЭКГ диагностики	+	+	+
Эндоскопическая диагностика	+	-	-
Медицинская статистика и организация здравоохранения	+	+	-
Медико-санитарная экспертиза	+	+	-
Скорая и неотложная помощь	-	+	-
<b>Укомплектованность кадрами</b>			

Специалисты, которые могут быть клиническими руководителями	+	+	+
Ресурсы для обеспечения учебного процесса	+	+	+



Приложение 3

к приказу Министерства  
здравоохранения  
Кыргызской Республики  
от 31.05.2018 г. №408

**Категории организаций здравоохранения на ПМСП для выполнения  
программы подготовки по специальности «Врач общей практики»  
и оценочное количество ординаторов, которые  
могут быть приняты, по областям**

<b>ОБЛАСТЬ</b>	<b>Категория ОЗ</b>	<b>К-во ординаторов, которых могут принять</b>	<b>К-во ординаторов, которым могут оплачивать з/плату</b>	<b>К-во ординаторов, которым могут предоставить льготное жилье</b>
<b>БАТКЕНСКАЯ ОБЛАСТЬ</b>				
БОЦСМ	<b>А</b>	5	5	0
ЦСМ г. Кызыл-Кия	<b>А</b>	5	1	0
ЦСМ Кадамжайский	<b>В</b>	15	2	0
ЦСМ/ЦОВП Айдаркен	<b>В</b>	7	7	0
ЦСМ/ЦОВП Жаны-Жер	<b>С</b>	4	4	0
ЦСМ/ЦОВП Уч-Коргон	<b>С</b>	0	0	0
ЦСМ Лейлекский	<b>В</b>	7	7	0
ЦСМ/ЦОВП Кулунда	<b>В</b>	7	7	0
ЦСМ/ЦОВП г.Сулюкта	<b>В</b>	5	5	5
<b>Всего:</b>		<b>55</b>	<b>38</b>	<b>5</b>
<b>ДЖАЛАЛ-АБАДСКАЯ ОБЛАСТЬ</b>				
ЖАОЦСМ г. Джалал-Абад	<b>В</b>	2	0	0
ЦСМ/ЦОВП г. Кара-Куль	<b>С</b>	5	5	0
ЦСМ/ЦОВП г. Майлуу-Суу	<b>В</b>	0	0	0
ЦСМ г. Таш-Кумыр	<b>С</b>	10	10	0
ЦСМ Аксыйского р-на	<b>В</b>	5	0	0
ЦСМ Ала-Букинского р-н	<b>В</b>	3	3	0
ЦСМ/ЦОВП Базар-Коргонск. р-н	<b>С</b>	2	2	0

ЦСМ Ноокенского р-на	<b>С</b>	2	2	0
ЦСМ г. Кочкор-Ата	<b>В</b>	1	1	0
ЦСМ Сузакского р-на	<b>С</b>	12	12	0
ЦСМ/ЦОВП Кок Жангак	<b>-</b>	0	0	0
ЦСМ Октябрьское	<b>С</b>	2	0	0
ЦСМ/ЦОВП Тогуз-Тороузского района	<b>В</b>	7	7	7
ЦСМ Токтогульского района	<b>В</b>	5	0	0
<b>Всего:</b>		<b>56</b>	<b>42</b>	<b>7</b>
<b>ИССЫК-КУЛЬСКАЯ ОБЛАСТЬ</b>				
БЮЦСМ г. Каракол	<b>А</b>	11	11	0
ЦСМ г. Балыкчы	<b>В</b>	23	23	23
ЦСМ Ак-Суйский район	<b>С</b>	7	7	0
ЦСМ/ЦОВП Жети-Огузский район	<b>С</b>	5	3	3
ЦСМ Иссyk-Кульский район	<b>В</b>	10	10	0
ЦСМ Тонский район	<b>С</b>	5	5	3
ЦСМ Тюпский район	<b>В</b>	21	21	21
ЦСМ Ананьево	<b>С</b>	2	2	0
<b>Всего:</b>		<b>84</b>	<b>84</b>	<b>50</b>
<b>НАРЫНСКАЯ ОБЛАСТЬ</b>				
НОЦСМ г. Нарын	<b>А</b>	4	4	4
ЦСМ Ак-Талинский район	<b>С</b>	2	1	1
ЦСМ Ат-Башинский район	<b>В</b>	1	1	1
ЦСМ Жумгалский	<b>В</b>	2	1	1
ЦСМ/ЦОВП Мин-Куш	<b>С</b>	0	0	0
ЦСМ Кочкорский район	<b>С</b>	1	1	1
ЦСМ Нарынский район	<b>В</b>	5	5	3
<b>Всего:</b>		<b>15</b>	<b>13</b>	<b>11</b>
<b>ОШСКАЯ ОБЛАСТЬ</b>				
ЦСМ г. Ош	<b>А</b>	60	0	0
ЦСМ Алайский район	<b>В</b>	10	10	10
ЦСМ Араванский район	<b>В</b>	3	0	0
ЦСМ Кара-Кулжинский район	<b>В</b>	5	5	5
ЦСМ Кара-Суйский район	<b>В</b>	10	5	0
ЦОВП Папан	<b>В</b>	7	0	7
ЦСМ Медигос, Ноокат район	<b>В</b>	11	5	0
ЦСМ Барын, Ноокат район	<b>В</b>	14	8	8
ЦСМ Узгенский район	<b>В</b>	3	3	0
ЦСМ/ЦОВП Мырзаке	<b>С</b>	5	5	0
ЦСМ/ЦОВП Куршаб	<b>С</b>	4	4	0

<b>Всего:</b>		<b>132</b>	<b>45</b>	<b>30</b>
<b>ТАЛАССКАЯ ОБЛАСТЬ</b>				
ОЦСМ г. Талас	<b>А</b>	5	5	4
ЦОВП Бакай-Атинский район	<b>С</b>	4	4	4
ЦСМ Кара-Бууринский район	<b>В</b>	3	3	0
ЦОВП Манасский район	<b>В</b>	5	5	5
ЦСМ Таласский район	<b>В</b>	21	21	15
<b>Всего:</b>		<b>38</b>	<b>38</b>	<b>28</b>
<b>ЧУЙСКАЯ ОБЛАСТЬ</b>				
ОЦСМ Аламудунский район	<b>А</b>	5	5	0
ЦСМ г. Токмок	<b>В</b>	25	0	0
ЦСМ Жайыльский район	<b>В</b>	5	5	0
ЦСМ Кеминский район	<b>С</b>	0	0	0
ЦСМ Московский район	<b>В</b>	2	2	0
ЦОВП Панфиловский район	<b>В</b>	10	0	0
ЦСМ Сокулукский район	<b>С</b>	5	3	0
ЦСМ Чуйский район	<b>В</b>	5	3	0
ЦСМ Ысык-Атинский район	<b>С</b>	10	5	0
<b>Всего:</b>		<b>67</b>	<b>23</b>	<b>0</b>