Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального

образования «Башкирский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения РФ

Институт последипломного образования

# Кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии



**Квалификационная характеристика врчач обшей врачебной практки**

**3.1. Общие требования к уровню профессионального образования врача общей практики (семейного врача).**

 3.1.1. Врач общей практики (семейный врач), завершивший обучение по программе послевузовского профессионального образования в клинической ординатуре или профессиональную переподготовку на цикле специализации по специальности “Общая врачебная практика (семейная медицина)”, обязан владеть врачебными манипуляциями терапевтического профиля, то есть уметь оказывать квалифицированную терапевтическую помощь взрослым и детям при распространенных заболеваниях внутренних органов, и проводить основные врачебные лечебно-диагностические мероприятия, то есть оказывать им первую врачебную помощь при смежных заболеваниях и неотложных состояниях, а также владеть методами формирования здорового образа жизни семьи и неукоснительно соблюдать требования врачебной этики и медицинской деонтологии при проведении среди населения оздоровительных, профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях и на дому.

3.1.2. Требования к уровню подготовки и минимуму содержания знаний, умений и практических навыков врача общей практики (семейного врача) для проведения профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий.

В результате клинической подготовки в клинической ординатуре или на цикле специализации по общей врачебной практике (семейной медицине) врач общей практики (семейный врач) должен приобрести знания, умения и практические навыки для самостоятельного выполнения следуюющих профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий:

1. проводить врачебное обследование и оценивать данные физического исследования пациента;
2. составлять план лабораторного, функционального, инструментального методов обследования;
3. давать клиническую оценку результатов анализа крови, мочи, мокроты, желудочного сока, дуоденального содержимого, копрограммы, ликвора; лучевых, электрофизиологических и других распространенных в клинической практике диагностических методов исследования;
4. формулировать в своих заключениях диагностическое решение (клинический или предварительный диагноз) в соответствии с требованиями МКБ 10;
5. владеть принципами и методами профилактики и лечения наиболее распространенных заболеваний, а также реабилитации пациентов.

Врач общей практики (семейный врач) должен научиться проводить профилактические, диагностические и лечебные мероприятия в объеме квалифицированной терапевтической помощи при лечении распространенных у взрослых и детей заболеваний органов дыхания, кровообращения, пищеварения, печени и желчевыводящих путей, мочевыделительной системы, системы кроветворения, эндокринной системы и нарушения обмена веществ, ревматических болезней.

Он должен научиться выполнять в объеме первой врачебной помощи диагностические, лечебные и профилактические мероприятия при лечении хирургических болезней, болезней женских половых органов и молочной железы, инфекционных болезней, туберкулеза, заболеваний нервной системы, психических заболеваний, кожных и венерических болезней, болезней уха, горла, носа, глазных болезней, профессиональных, стоматологических, аллергических и генетических заболеваний.

3.1.3. Требования к уровню подготовки и минимуму содержания знаний, умений и практических навыков врача общей практики (семейного врача) для проведения мероприятий неотложной медицинской помощи.

В результате успешного завершения обучения в клинической ординатуре или профессиональной переподготовки на цикле специализации по общей врачебной практике (семейной медицине) врач общей практики (семейный врач) должен приобрести знания, умения и практические навыки проведения мероприятий оказания *неотложной медицинской помощи в объеме первой врачебной помощи* больным на догоспитальном этапе при следующих неотложных состояниях:

1. шок (анафилактический, токсический, травматический, геморрагический, кардиогенный и др.);
2. обморок;
3. коллапс;
4. кома (гипогликемическая, диабетическая, мозговая, печеночная, почечная, неясной этиологии);
5. острая дыхательная недостаточность;
6. отек гортани, ложный круп;
7. астматический статус;
8. отек Квинке;
9. открытый, закрытый клапанный пневмоторакс;
10. тромбоэмболия легочной артерии;
11. острая сердечная недостаточность;
12. острое нарушение ритма и проводимости сердца;
13. гипертензивный криз;
14. стенокардия;
15. инфаркт миокарда;
16. печеночная колика;
17. почечная колика;
18. кровотечения наружные (артериальное, венозное), внутренние (желудочно-кишечное, носовое, маточное, легочное);
19. острая задержка мочи;
20. фимоз, парафимоз;
21. острая почечная недостаточность;
22. острая печеночная недостаточность;
23. острая надпочечниковая недостаточность;
24. закрытая черепно-мозговая травма: сотрясение, ушиб, сдавление головного мозга;
25. “острый живот”;
26. острые нарушения мозгового кровообращения;
27. отек легких;
28. отек мозга;
29. судорожные состояния, эпилептический статус;
30. алкогольный делирий, абстинентный синдром;
31. психомоторное возбуждение;
32. острый приступ глаукомы;
33. химические и термические ожоги, обморожения;
34. поражение электрическим током, молнией, тепловой и солнечный удары;
35. отравления;
36. утопление, удушение;
37. тиреотоксический криз;
38. преэклампсия, эклампсия;
39. переломы костей, вывихи, ушибы, раны, растяжения;
40. первичная реакция при острой лучевой болезни;
41. клиническая смерть;
42. внезапная смерть ребенка.

3.1.4. Требования к уровню подготовки и минимуму содержания знаний, умений и практических навыков врача общей практики (семейного врача) для проведения манипуляций первой врачебной помощи.

Критериями для определения количества выполненных манипуляций, минимально необходимых для приобретения практических навыков, являются:

* техническая сложность манипуляции - чем сложнее манипуляция, тем больше необходимо провести учебных манипуляций для приобретения навыков, достаточных для самостоятельной профессиональной деятельности;
* актуальность данной манипуляции для практической деятельности врача общей практики (семейного врача) - чем чаще применяется манипуляция в общей врачебной практике, тем совершеннее должен быть практический навык по ее выполнению в условиях работы врача общей практики (семейного врача);
* количество учебных часов, выделяемых на приобретение навыков выполнения манипуляции, лимитировано учебно-тематическим планом клинической ординатуры и цикла специализации (сертификации) врачей по общей врачебной практике (семейной медицине).

По завершении последипломной подготовки в клинической ординатуре или профессиональной переподготовки на цикле специализации по общей врачебной практике (семейной медицине) врач общей практики (семейный врач) должен приобрести знания, умения и практические навыки, позволяющие самостоятельно выполнять следующие манипуляции в объеме первой врачебной помощи:

3.1.4.1. Манипуляции первой врачебной помощи общего назначения:

* все виды инъекций (по 10 манипуляций подкожных, внутримышечных и внутривенных инъекций);
* проведение внутрикожных диагностических и аллергологических проб (10 манипуляций);
* определение группы крови, Rh-фактора экспресс-методом, индивидуальной и биологической совместимости крови (20 манипуляций);
* определение годности крови к переливанию, гемотрансфузия, введение сывороток (10 манипуляций);
* капельное и струйное переливание лекарств и кровезаменителей (10 манипуляций);
* снятие и расшифровка ЭКГ (50 манипуляций);
* остановка наружного кровотечения (10 манипуляций);
* пневмотахометрия, спирометрия (20 манипуляций);
* проведение диагностических экспресс-методов глюкометрии (20 манипуляций);
* анализ крови на гемоглобин, лейкоциты, СОЭ (20 манипуляций);
* приготовление мазков, материала для цитологического, бактериологического исследования (20 манипуляций);
* катетеризация мочевого пузыря (10 манипуляций);
* промывание желудка (10 манипуляций);
* пальцевое исследование прямой кишки и предстательной железы (20 манипуляций).

3.1.4.2. Манипуляции первой врачебной помощи, применяемые для оказания неотложной медицинской помощи (отрабатываются на манекене-тренажере):

* методы очистки верхних дыхательных путей при аспирации жидкости (10 манипуляций);
* искусственное дыхание “рот в рот”, “рот в нос” (10 манипуляций);
* непрямой массаж сердца (10 манипуляций);
* дефибрилляция (10 манипуляций);
* трахео- или коникотомия, трахеостомия (5 манипуляций).

3.1.5. Требования к уровню подготовки и минимуму содержания знаний, умений и практических навыков врача общей практики (семейного врача) для проведения организационных мероприятий.

По окончании клинической ординатуры или прохождения профессиональной переподготовки на цикле специализации по общей врачебной практике (семейной медицине) врач общей практики (семейный врач) должен приобрести знания, умения и практические навыки проведения совместно с центрами здоровья и социальными работниками следующих организационных мероприятий:

* проведение демографического, медико-социального исследования прикрепленного контингента населения;
* проведение анализа состояния здоровья, демографических и медико-социальных показателей прикрепленного контингента;
* проведение оздоровительных, профилактических и противоэпидемических мероприятий;
* ведение пропаганды медицинских знаний, здорового образа жизни, рационального питания;
* проведение гигиенического обучения и воспитания различных групп населения;
* проведение мероприятий профилактики злоупотребления алкоголем и наркотиками среди различных групп населения;
* проведение мероприятий по обоснованию индивидуальных рекомендаций по вопросам вскармливания, воспитания, закаливания, подготовки детей к детским дошкольным учреждениям, школе, профориентации;
* проведение консультаций по вопросам планирования семьи, этики, психологии семейных отношений, социальных, медико-генетических и медико-сексуальных аспектов семейной жизни, контрацепции;
* проведение противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции; иммунопрофилактики совместно с представителями санитарно-эпидемиологического надзора;
* привлечение руководителей учреждений и предприятий, профсоюзных и других общественных организаций, пациентов к активному участию в проведении лечебно-оздоровительных мероприятий;
* проведение мероприятий по выявлению ранних клинических признаков распространенных заболеваний и факторов риска, оказывая содействие в снижении их влияния на пациента;
* проведение комплекса диагностических, лечебно-оздоровительных и реабилитационных мероприятий с привлечением, при необходимости, лечебно-профилактических учреждений;
* проведение диагностики беременности, наблюдение за течением беременности, выявление и лечение экстрагенитальной патологии у беременных, психопрофилактическая подготовка к родам;
* выявление противопоказаний к беременности и родам, оформление медицинской документации на прерывание беременности, проведение реабилитации женщин в послеродовом периоде и после прерывания беременности;
* оказание совместно с органами социального обеспечения и службами милосердия медико-социальной помощи одиноким, престарелым, инвалидам, больным с тяжелыми хроническими заболеваниями;
* проведение экспертизы временной нетрудоспособности больных, а также нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, оформление направления на МСЭК, определение медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортное лечение;
* оказание медико-психологической помощи пациентам с учетом состояния здоровья и возрастных особенностей;
* организация работы медицинской сестры общей практики (семейной медицинской сестры), младшего медицинского персонала, социального работника;
* составление плана своей работы, ведение учетно-отчетной медицинской документации.

**3.2. Требования к уровню подготовки врача общей практики (семейного врача) по фундаментальной медицине.**

По завершении обучения в клинической ординатуре или профессиональной переподготовки на цикле специализации по общей врачебной практике (семейной медицине) врач общей практики (семейный врач) должен приобрести следующие знания, умения и практические навыки по фундаментальной медицине:

Знать:

* закономерности функционирования здорового организма и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем;
* сущность методик исследования различных функций человека для оценки состояния его здоровья, которые широко используются в практической медицине;
* основные закономерности общей этиологии (роль причин, условий и реактивности организма в возникновении заболеваний);
* общие закономерности патогенеза и морфогенеза, а также основ­ные аспекты учения о болезни;
* причины, механизмы развития и проявления типовых патологичес­ких процессов, лежащих в основе различных заболеваний;
* этиологию, патогенез и патоморфологию, ведущие проявления и исходы наиболее важных деструктивных, воспалительных, иммунопатологических, опухолевых и других болезней;
* методологические основы лекарственных и нелекарственных мето­дов профилактики и лечения распространенных заболеваний человека.

Уметь:

* оценивать и объяснять основные закономерности формирования и регуляции физиологических функций человека в процессе его жизнедеятельности;
* оценивать и объяснять возрастные особенности организма человека и его функциональных систем;
* ориентироваться в общих вопросах нозологии, включая этиологию, патогенез и морфогенез;
* представлять роль типовых патологических процессов в динамике развития различных по этиологии и патогенезу заболеваний - дест­руктивных, воспалительных, иммунопатологических, опухолевых и других;
* использовать теоретические основы лекарственных и нелекарствен­ных методов профилактики и лечения распространенных заболеваний у человека.