

КАТАЛОГ КОМПЕТЕНЦИЙ
по специальности «Врач терапевт»
ПОСЛЕДИПЛОМНЫЙ УРОВЕНЬ

Каталог компетенций (последипломный уровень) по специальности “Врач терапевт” разработан рабочей группой в составе: Кудайбергеновой И.О. (председатель), Миррахимова Э.М. (заместитель председателя), Калиева Р.Р., Бримкулова Н.Н., Ибрагимова А.А., Исаковой Г.Б., Ибрагимовой Т.М., Саткыналиевой З.Т., Юсуповой Г.С.

При разработке каталога компетенции были использованы материалы государственного образовательного стандарта последипломного медицинского образования по специальности «Врач-терапевт».

Каталог рецензирован: сотрудниками медицинских факультетов КРСУ, КГМИПиПК им.С.Б. Даниярова, членами Ассоциаций врачей внутренней медицины.

Рассмотрен и рекомендован к изданию Учебно-методическим объединением по высшему медицинскому и фармацевтическому образованию при МОиН КР.

Рецензенты:

Кыдыралиева Р.Б. – зам. директора НЦКиТ им.академика М.Миррахимова, генеральный директор АВВМ., д.м.н., профессор.

Толомбаева Н.Т. -к.м.н., доцент кафедры пропедтерапии внутренних болезней с курсом эндокринологии КГМА им И.К.Ахунбаева.

СОДЕРЖАНИЕ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

ГЛАВА 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 1.1. Дефиниция (определение) понятий специалиста «врача-терапевта».
- 1.2. Основные принципы работы специалиста «врача-терапевта».

- 1.3. Предназначение документа
- 1.4. Пользователи документа

ГЛАВА 2. ОБЩИЕ ЗАДАЧИ

- 2.1. «Врач терапевт» 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. СОДЕРЖАНИЕ ОБУЧЕНИЯ СО СПЕЦИАЛЬНЫМИ ЗАДАЧАМИ

- 3.1. Симптомы и синдромы, наиболее часто встречающиеся в практике врача терапевта.
- 3.2. Заболевания и состояния, наиболее часто встречающиеся в практике «врача-терапевта»
- 3.3. Врачебные манипуляции и практические навыки
- 3.4. Оказание неотложной (экстренной) медицинской помощи.

ГЛАВА 4. КЛАССИФИКАЦИЯ ОБУЧАЮЩИХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИИ

ГЛАВА 5. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ЭКЗАМЕНА И СЕРТИФИКАЦИИ

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.

В рамках проводимых реформ в секторе здравоохранения курс взят на улучшение оказания медицинской помощи во всех ее отраслях, в том числе специализированной медицинской помощи, что в свою очередь требует необходимости подготовки высококвалифицированных врачебных кадров новой генерации, обладающих большим количеством навыков.

Роль врача терапевта-специалиста одна из основных, ввиду большой распространенности внутренних заболеваний, высокими показателями бремени и смертности от болезней внутренних органов в Кыргызстане.

Задачей образовательных организаций здравоохранения в рамках реформ, проводимых в системе медицинских кадров на улучшение качества и соответствия их подготовки, согласно изменяющимися потребностями населения.

В связи с этим, пересмотрен и разработан новый каталог компетенций врача-терапевта.

При разработке данного каталога компетенций за основу взяты следующие документы: материалы государственного образовательного стандарта последипломного медицинского образования по специальности врач-терапевт.

При разработке документа также приняты во внимание международные стандарты подготовки врачей узкой специальности, но особо учитывался тот факт, что продолжительность последипломной подготовки узких специалистов терапевтических дисциплин составляет 3 года после прохождения ординатуры по специальности «врач общей практики» в соответствии с новой «Стратегией развития последипломного и непрерывного медицинского образования в КР на 2014-2020 г.г.», утвержденной приказом МЗ КР от 18.05.2015г. за №248.

I. Общие положения

1.1. Дефиниция (определение) понятий

«Врач терапевт» - это специалист, завершивший, обучение по программе послевузовского профессионального образования в клинической ординатуре или профессиональную переподготовку на цикле специализации по специальности «Терапия» который обязан владеть врачебным манипуляциями терапевтического профиля, то есть уметь оказывать квалифицированную терапевтическую помощь взрослым при распространенных заболеваниях внутренних органов и проводить основные лечебно-диагностические мероприятия, а также владеть методами формирования здорового образа жизни и неукоснительно соблюдать требования врачебной этики и медицинской деонтологии при проведении среди населения оздоровительных, профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях, в стационаре и на дому.

1.2. Основные принципы работы специалиста врача терапевта

«Врач-терапевт» использует в своей работе следующие принципы:

- Открытый и неограниченный доступ к медицинской помощи;
- Одновременное лечение как острых, так и хронических заболеваний, при необходимости неотложных и комарбидных состояний;
- Использование современных подходов диагностики и лечения, основанных на принципах доказательной медицины.
- Профилактическая направленность помощи, для предупреждения воздействия факторов риска развития заболеваний внутренних органов путем информирования населения и групп риска
- Длительность и непрерывность помощи на основе потребности каждого пациента, используя индивидуальный подход;
- Координация медицинской помощи пациенту;
- Принцип Экономическая эффективность и целесообразность помощи;

1.3. Предназначение документа

Данный Каталог компетенций должен стать частью нормативных актов для последипломной подготовки врача-терапевта.

На основании каталога компетенции врача-терапевта:

Определяются:

- цель и содержание последипломного обучения врача терапевта
- уровень профессиональных компетенций, знаний и практических навыков врача-терапевта

Разрабатываются:

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

Организуются:

- учебный процесс;
- профессиональная ориентация выпускников медицинских ВУЗов;

Проводятся:

- аттестации «врача терапевта».

1.4. Пользователи документа

В соответствии с назначением документа пользователями являются:

- Министерство здравоохранения КР
- 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 - терапевт. Общие компетенции, представленные в Каталоге, согласуются с международными рекомендациями и подходами, которые в обобщенном виде были представлены Королевским обществом врачей Канады. Согласно этому подходу, врач - терапевт должен быть не только профессионалом в своей области, но и менеджером, специалистом по коммуникативным навыкам, пропагандистом здорового образа жизни, ученым-исследователем (рис. 1).

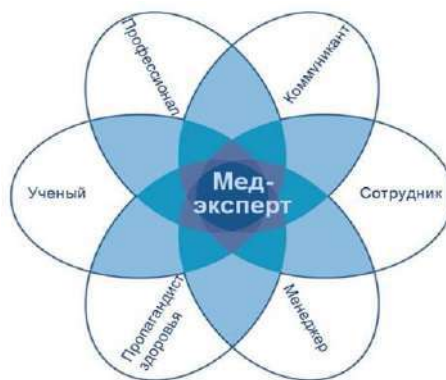


Рис. 1. Общие компетенции, которыми должен владеть врач - терапевт.

2.1. Врач –терапевт как медицинский специалист/эксперт

Врач-терапевт—это врач, прошедший специальную подготовку, окончивший клиническую ординатуру по специальности терапия, для оказания медицинской помощи взрослому населению. Как специалист, он оказывает помощь пациентам в пределах своей профессиональной компетенции, соблюдая принципы оказания доказательной медицины. Приверженность к современным коммуникационным (on-line) и информационным, компьютерным и электронным технологиям. Профессиональные компетенции будут рассмотрены в следующих главах.

Общие компетенции (ОК 1, ОК-2, ОК-4, ОК-8)

Как специалист, врач - терапевт 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.

2.2. Коммуникативные навыки

«Врач–терапевт» 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.

«Врач терапевт» способен:

- построить доверительные отношения с пациентами,
- 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.

2.3. Навыки работы в сотрудничестве (в команде)

Врач терапевт сотрудничает с пациентами, контактными лицами и другими участниками лечения из самых различных профессиональных групп, принимая во внимание их опыт и мнения.

Врач- терапевт 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.

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.

Как менеджер, врач терапевт 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 терапевт может проводить пропаганду здорового образа жизни среди пациентов и населения. Он может помочь пациентам сориентироваться в системе здравоохранения и получить соответствующую помощь своевременно.
- Уметь убеждать и пропагандировать принципы здорового образа жизни среди пациентов и их семей, влияя на лидера семьи, используя и другие способы и средства (СМИ, издательская деятельность и другие)

Врач терапевт 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 терапевт стремится овладеть значительными знаниями по своей специальности, следит за их развитием и пропагандирует их, используя современные информационные технологии. Выступать с сообщениями, докладами на терапевтических форумах, публиковать статьи в научных журналах.

Как ученый-исследователь, врач терапевт 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 терапевт осуществляет свою практическую деятельность в соответствии с этическими нормами и принципами, стандартами качества медицинской помощи и нормативно-правовыми актами в области здравоохранения.

Как профессионал, врач терапевт способен:

- осуществлять свою профессиональную деятельность в соответствии с высокими стандартами качества, демонстрируя ответственное и бережное отношение; к пациентам
- практиковать этично и ответственно, соблюдая юридические аспекты деятельности медицинских работников.
- «Коммуникативные навыки» и «работа в команде» должны осуществляться на основе принципов медицинской этики и деонтологии.

Продолжительность и структура обучения.

Продолжительность обучения по специальности врач-терапевт составит 3 года, 1 год прохождения ординатуры по программе врача общей практики, затем 2 года по специальности терапии.

Глава 3. Специальные задачи (профессиональные компетенции)

Виды деятельности врача–терапевта

Врач терапевт 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-терапевта профессиональные компетенции скомпонованы по следующим категориям:

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

Профессиональные компетенции врача терапевта характеризуются:

В диагностической деятельности: (ПК-5, ПК-6)

- Способностью и готовностью к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области внутренних болезней
- Способностью и готовностью к дифференциальной диагностике заболеваний на основании диагностических исследований в области внутренних болезней
- Способностью и готовностью выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом; анализировать закономерности функционирования органов и систем при заболеваниях внутренних органов и патологических процессах;
- Использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
- Выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний при заболеваниях внутренних органов;

В лечебной деятельности: (ПК-8, ПК-9, ПК-11)

- Способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия у пациентов при внутренних заболеваниях той или иных группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход (заболевания сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем, крови, а также ревматологических заболеваний);
- Своевременно выявлять жизнеопасные нарушения внутренних органов, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия;
- Способностью и готовностью назначать терапевтическим больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии профильным больным.

В реабилитационной деятельности (ПК-14)

- Способностью и готовностью применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма
- Способностью и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации терапевтических больных (двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса), определять показания и противопоказания к назначению лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии.

В профилактической деятельности (ПК-15, ПК-16)

- Способностью и готовностью применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений

медицинских организаций в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения

- Способностью и готовностью использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии внутренних болезней, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам.

В организационно-управленческой деятельности (ПК17)

- Способностью и готовностью использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Кыргызской Республики, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций терапевтического профиля
- Способностью и готовностью использовать знания организационной структуры терапевтического профиля, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам с заболеваниями внутренних органов.

3.1.Перечень – 1. Наиболее распространенные симптомы и синдромы в практике врача терапевта

Симптомы
Апноэ
Боль в груди
Боль в животе
Боль и изменения в суставах
Головная боль
Головокружение
Диарея
Дизурия и изменения в моче
Депрессия
Желтуха
Желудочно-кишечные кровотечения
Запор
Изжога, отрыжка
Кашель
Кожный зуд
Кровохарканье
Лихорадка, гипертермия
Метеоризм
Носовые кровотечения
Обморок
Обструкция верхних дыхательных путей

Одышка
Отечный синдром, асцит
Ожирение
Олигурия и анурия
Потеря сознания
Потеря аппетита
Потеря в весе
Сердцебиение
Свистящее(астмоидное) дыхание
Судороги
Слабость
Тошнота и рвота
Тревога
Синдромы
Острая дыхательная недостаточность
Хроническая дыхательная недостаточность
Синдром легочной гипертензии
Синдром острой правожелудочковой сердечной недостаточности
Синдром острой левожелудочковой сердечной недостаточности
Острый коронарный синдром
Синдром острого легочного сердца
Синдром хронического легочного сердца
Синдром легочной инфильтрация.
Синдром кардиалгии
Метаболический синдром
Синдром артериальной гипертензии
Синдром портальной гипертензии
Синдром гиперспленизма
Синдром желудочной диспепсии
Синдром кишечной диспепсии
Синдром мальабсорбции
Синдром кардиомегалии
Аутоиммунный синдром
Синдром печеночно – клеточной недостаточности
Синдром холестаза
Гепаторенальный синдром
Кардиоренальный синдром
Синдром гепатоспленомегалии
Суставной синдром
Синдром гипергликемии
Синдром гипогликемии
Синдром гипертиреоза
Синдром острого почечного повреждения
Нефротический синдром
Мочевой синдром
Синдром хронической болезни почек
Синдром нарушения ритма
Синдром нарушения проводимости
Синдром артериальной гипотензии
Синдром внешней секреторной недостаточности

3.2 Перечень -2. Наиболее распространенные заболевания и состояния в практике врача терапевта. Перечень приведенных заболеваний и состояний не является исчерпывающим. Задачи классифицированы в соответствии с компетенциями, которых необходимо достичь к концу обучения по данной дисциплине.

Для обозначения уровня компетенции используется следующая градация:

- **Уровень 1** Осведомленность, достаточное для распознавания патологии и определении обстоятельств при которых больной должен быть направлен к специалисту, указывает на то, что клинический ординатор может самостоятельно диагностировать и лечить соответствующим образом большинство пациентов с данным заболеванием или состоянием; при необходимости определять показания к госпитализации.

Уровень 2 Знание достаточное для ведения пациента под наблюдением или консультацией специалиста, указывает на то, что клинический 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.

Специальные умения:

Врач-терапевт должен уметь установить диагноз и провести необходимое лечение при следующих заболеваниях и состояниях:

Перечень 2

Болезни органов дыхания	Уровень	Н
Пневмония.	1	
ХОБЛ.	1	
Бронхиальная астма.	1	Н
Синдром обструктивного апноэ сна	2	
Сухой и экссудативный плеврит.	2	
Бронхоэктатическая болезнь легких	1	Н
Тромбоэмболия легочной артерии (инфаркта легких)	2	Н
Острая и хроническая дыхательная недостаточность.	2	Н
Легочная артериальная гипертензия.	2	
Профессиональные болезнипылевой этиология.	2	
Рак легких.	2	

Болезни системы кровообращения	Уровень	Н
Гипертоническая болезнь.	1	Н
Симптоматические артериальные гипертензии	2	
ОКС (нестабильная стенокардия, острый инфаркт миокарда)	2	Н
Хроническая форма КБС (атеросклеротическая болезнь, стабильная стенокардия напряжения, постинфарктный кардиосклероз)	1	
Острая сердечная недостаточность.	2	Н
Хроническая сердечная недостаточность.	1	
Врожденные и приобретенные пороки сердца.	2	
Миокардиты, кардиомиопатии.	2	
Инфекционный (септический) эндокардит.	2	
Перикардиты.	2	
Острые нарушение ритма..	2	Н
Заболевания системы пищеварения	Уровень	Н
Заболевание пищевода. ГЭРБ.	1	
Функциональные заболевания желудка. Синдром неязвенной диспепсии.	1	
Хронический гастрит, дуоденит..	1	
Язвенная болезнь желудка и 12ти перстной кишки.	1	Н
Болезни оперированного желудка.	2	
Заболевания кишечника: Синдром раздраженного толстого кишечника.	1	
Дисбактериоз (синдром избыточного роста бактерии в кишечнике).	1	
Неспецифический язвенный колит. Болезнь Крона.	2	
Заболевания желчного пузыря и желчевыводящих путей		
Дискинезия желчевыводящих путей и желчного пузыря.	1	
Хронический некалькулезный холецистит.	1	
Хронический калькулезный холецистит.	2	
Постхолецистэктомический синдром	2	
Хронический панкреатит	1	
Заболевания печени		
Хронические гепатиты различной этиологии.	1	
Циррозы печени.	2	Н
Неалкогольная жировая болезнь печени.	1	
Токсические поражения печени.	1	Н
Лекарственные поражения печени,	1	
Рак пищевода, желудка, толстой кишки, печени, поджелудочной железы.	2	
Заболевания мочевыделительной системы		
Тубулоинтерстициальные заболевания почек:	1	
Гломерулонефрит: острый и хронический	2	
Хронический пиелонефрит.	1	
Острые повреждения почек.	2	Н
Хроническая болезнь.	2	
Амилоидоз почек.	2	
Нефротический синдром.	2	
Рак почек.	2	
Заболевания системы кроветворения	Уровень	Н

Анемии (железодефицитная, В12- и фолиеводефицитные), постгеморрагические..	1	
Геморрагические диатез.	2	
Заболевания суставов и соединительной ткани	Уровень	Н
Заболевания суставов: ревматоидный артрит, реактивный артрит, болезнь и синдром Рейтера.	2	
Остеоартрит.	1	
Метаболические заболевания суставов: остеопорозы, подагра.	2	
ОРЛ, повторная ревматическая лихорадка, ХРБС (приобретенные пороки сердца).	2	
Диффузные заболевания соединительной ткани (СКВ, ССД дерматомиозит.)	2	Н
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, аутоиммунный тиреоидит)	2	
Рак щитовидной железы. Ранняя клинические проявления. Диагностика. Тактика введения больного.	2	
Нарушение питания (ожирение). Типы ожирения.	1	
Фармакология в клинике внутренних болезней		
Клиническая фармакология и тактика применения медикаментозных средств при болезнях внутренних органов	1	
Побочное действие лекарств, применяемых в клинике внутренних болезней	1	
Сочетание фармакотерапии с другими видами лечения.	1	
Отдельные вопросы смежной этиологии.		
Болезни внутренних органов и беременность	1	
Болезни внутренних органов при различных проф. болезнях	1	
Поражения внутренних органов при системных заболеваниях	1	
Поражения внутренних органов при эндокринных патологиях	1	
Поражения внутренних органов при инфекционных болезнях.	1	
Особенности течения различных форм заболеваний внутренних органов в условиях высокогорья.	1	
Особенности течения заболевания внутренних органов у лиц пожилого и старческого возраста.	1	

ФТИЗИАТРИЯ

Состояние/заболевание	Уровень	Н
Легочный туберкулез. Клиника, диагностика, тактика врача.	1	

3.3 ПАЛЛИАТИВНАЯ ПОМОЩЬ

Состояние/заболевание	Уровень	Н
Болевой синдром при заболеваниях внутренних органов	1	

Общение с умирающим и его родственниками при заболеваниях внутренних органов.	1	
---	---	--

3.4 ОБЩИЕ ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА

Клиника внутренних болезней	Уровень
Трудный пациент/агрессивный пациент в терапии	1
Гендерные проблемы при заболеваниях внутренних органов.	1
Инвалидность/ограничения возможностей здоровья при заболеваниях внутренних органов.	1

Формирование профессиональных компетенций врача-терапевта (ординатора) предполагает овладение системой профессиональных знаний, умений, навыков, владений

Перечень знаний, умений и владений врача терапевта:

Врач терапевт должен знать:

- Конституцию Кыргызской Республики
- Законы и иные нормативные правовые акты КР в сфере здравоохранения
- Основные положения «Основ законодательства КР» об охране здоровья граждан
- Законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней.)
- Принципы организации терапевтической помощи в КР, работу больнично-поликлинических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи.
- Вопросы связи заболеваний с неблагоприятными профессиональными факторами.
- Иметь представление об основаниях для привлечения врача к различными видам ответственности (дисциплинарной, административной, уголовной).
- Основные вопросы нормальной и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции.
- Основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочной баланс; возможные типы их нарушений и принципы лечения.
- Основные вопросы метаболизма (обмена липидов, белков, углеводов).
- Систему кровотока и гемостаза, физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, основы крове-заместительной терапии, показатели гомеостаза в норме и патологии.

- Клиническую симптоматику и патогенез основных терапевтических заболеваний у взрослых, их профилактику, диагностику и лечение, Организацию службы интенсивной терапии и реанимации в терапевтической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации.
- Основные вопросы реабилитации.
- Основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению.
- Организацию мониторинга побочных и нежелательных эффектов лекарственных средств.
- Основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии терапевтических больных.
- Противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
- Вопросы медико-социальной экспертизы, диспансерного наблюдения за здоровыми и больными
- Вопросы профилактики заболеваний внутренних органов
- Формы и методы санитарно-просветительной работы
- Принципы организации медицинской службы гражданской обороны и медицины катастроф.

Врач терапевт должен уметь:

- получить информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания;
- оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения больного из такого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую срочную помощь;
- определить специальные методы исследования (лабораторные, рентгенологические и функциональные);
- интерпретировать результаты лабораторных исследований пациентов (крови, мочи, кала, мокроты, пунктата и др.), и проводить оценку и интерпретацию инструментальных методов диагностики, включая современных инвазивных и неинвазивных технологий).
- определить показания для госпитализации и организовать ее;
- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного;
- оценить электрокардиограмму, спирограмму, данные рентгенологического обследования и дать по ним заключение;
- определить степень нарушения гомеостаза и выполнить все мероприятия по его нормализации;
- назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
- определить вопросы трудоспособности больного – временной или стойкой нетрудоспособности, перевод на другую работу;
- провести необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного больного;
- провести диспансеризацию здоровых и больных, уметь анализировать результаты;

- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.

Врач терапевт должен владеть:

- принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;
- методикой оценки результатов лабораторных специальных методов исследования;
- трактовкой результатов функциональных обследований внутренних органов;
- навыками назначения лечебных мероприятий в соответствии со стандартом медицинской помощи при заболеваниях внутренних органов;
- методами оформления медицинской документации на больного с заболеваниями внутренних органов;
- ведением необходимой медицинской документации на больного с заболеванием внутренних органов, составлением планов, отчетов и проведением анализа своей работы.

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ВРАЧА ТЕРАПЕВТА (Перечень 3)

I. Навыки клинического обследования больного

1. Полное клиническое обследование больного по всем органам и системам – осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация,

II. Навыки интерпретации результатов лабораторных и инструментальных исследований

Оценки клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости, биохимических анализов крови. Время свертываемости, время кровотечения, протромбиновый индекс

Оценка показателей электролитного и кислотно-щелочного баланса крови.

Оценка результатов серологического исследования (РА, РСК, РНГА, РТГА), антигенов гепатита, маркеров вирусных гепатитов А, В, С, Д, Е, ПЦР- вирусных гепатитов.

Оценка

Анализа мочи (проба Нечипоренко, Зимницкого);

Пробы Реберга

Посева мочи и крови

Гликемического профиля

Теста толерантности к глюкозе

Гормональных исследований крови (ТТГ, Т3, Т4, катехоламины, ренин, альдостерон)

Результатов аллергического исследования

Результатов иммунологического статуса исследования (иммуноглобулины)

Результатов ЭКГ

Результатов спирографии, пикфлоуметрии

Эндоскопии (ЭГДС, колоноскопия, ректороманоскопия)

Бронхоскопии
Компьютерная томография органов грудной клетки и брюшной полости
ЭХО и доплер-эхокардиография, основные показатели гемодинамики (ОЦК, ЦВД, УО, МО, фракции выброса, ОПСС).
УЗИ органов брюшной полости, почек
ВЭМ проба
Суточное ЭКГ – мониторинг, суточное мониторирование АД.
Коронаро-и аортографии
Биопсия печени, почечлимфатических узлов,
фибросканирование (эластографии) печени.
Магнитно резонансная томография внутренних органов.
Радиоизотопное сканирование
Анализ рентгенограмм при основных заболеваниях бронхолегочной, сердечно-сосудистой систем, желудочно-кишечного тракта, почек, желчных путей, суставов позвоночника, черепа

III. Навыки ведения документации, организации врачебного дела

Заполнение и ведение медицинской карты стационарного больного, выписки из медицинской карты

Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике: медицинской карты амбулаторного больного (Ф-025) статистического талона (Ф-025/у) листа нетрудоспособности, направления на госпитализацию (Ф-28), санаторно-курортной карты (Ф-072/у) и других

Рецепты льготные на наркотические и наркосодержащие препараты

Медико-социальная экспертиза

Направление на МСЭ

Вынесение обоснованного решения о состоянии трудоспособности

Участие в составлении индивидуальной программы реабилитационных мероприятий по профилактике инвалидности

Организация диспансеризации на участке, анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности

Добровольное и обязательное медицинское страхование.

3.5 ВЫПОЛНЕНИЕ ВРАЧЕБНЫХ МАНИПУЛЯЦИЙ (практические навыки)

Врач терапевт должен уметь выполнять самостоятельно следующие манипуляции:

Общие манипуляции: (перечень 3)

- Инъекции (в/м, в/в, п/к).
- Определение группы крови, резус-фактора
- Проведение и расшифровка ЭКГ
- Уметь интерпретировать результаты заключений инструментальных исследований (рентген, УЗИ, ЭхоКГ, ЭГДС, ФВД).
- Пикфлоуметрия.
- Глюкометрия, тест на толерантность к глюкозе.

- Техника аэрозольной ингаляции с помощью спейсеров, небулайзеров.
- Измерение АД.
- Промывание желудка.

Манипуляции для оказания экстренной помощи:

- Сердечно-легочная реанимация:
 - Непрямой массаж сердца
 - Дыхание «рот в рот», «рот в нос»
 - Восстановление проходимости дыхательных путей
 - Использование мешка Амбу
 - Фиксация языка и введение воздуховода
 - Дефибрилляция
- Остановка наружного кровотечения
- Прием Геймлиха.

3.5.Врачебные манипуляции и практические навыки.

Врач терапевт должен уметь выполнять самостоятельно следующие манипуляции

№	Манипуляция	Урове нь1	Урове нь2	Кол-во манипуля ций
1.	Методы стандартного обследования больных с внутренними заболеваниями		2	100
2.	Самостоятельное измерение АД в соответствии с протоколом ВОЗ.		2	100
3.	Самостоятельное снятие и расшифровка ЭКГ		2	80
4.	Самостоятельное проведение пикфлоуметрии и интерпретация их результатов.		2	80
5.	Самостоятельное проведение пульсоксиметрии и интерпретация их результатов.		2	60
6.	Определение МТ, окружности живота.		2	100
7.	Самостоятельное проведение глюкометрии и интерпретация их результатов.		2	60
8.	Обоснование целевых уровней липидного обмена.	1		60
9.	Обоснование целевых уровней углеводного обмена.	1		70
10.	Обоснование целевых уровней АД.		2	100
11.	Участие в проведении нагрузочных тестов и интерпретация их результатов.	1		30
12.	Промывание желудка.		2	10
13.	Методы диагностики НР- инфекции (серологические, гистоморфологические, уреазные тесты). Оценка и интерпретация их результатов.	1		20
14.	Техника проведения спирографии. Оценка и интерпретация их результатов.	1		70
15.	Интерпретация результатов фармакологических проб при ГЭРБ.	1		20
16.	Интерпретация данных результатов биопсии слизистых пищевода, желудка, кишечника, лимфатических узлов,	1		5

	печени.			
17.	Участие в методике проведения эзофагогастродуоденоскопии (ЭГДСкопия).и самостоятельная интерпретация их результатов.	1		60
18.	Участие в методике проведения ректороманоскопии (RRS) и самостоятельная интерпретация их результатов.	1		15
19.	Участие в методике проведения колоноскопии и самостоятельная интерпретация их результатов.	1		20
20.	Участие в методике проведения РН желудочного содержимого и самостоятельная интерпретация их результатов.	1		20
21.	Участие в методике проведения ультразвуковых исследований органов брюшной полости, ультразвуковая доплерография (УЗИ, УЗДГ) и самостоятельная интерпретация их результатов.	1		80
22.	Участие в методике проведения фибросканирования печени и самостоятельная интерпретация их результатов.	1		20
23.	Интерпретация результатов рентгеноскопии (-графии) пищевода, желудка, тонкой и толстой кишки	1		100
24.	Интерпретация данных обзорной рентгенографии брюшной полости	1		30
25.	Участие в методике проведения ирригоскопии и самостоятельная интерпретация их результатов.	1		30
26.	Обосновать показания, к назначениям методики компьютерной томографии и ядерно-магнитного резонанса (ЯМР) при заболеваниях внутренних органов.	1		30
27.	Оценка результатов серологического исследования (РА, РСК, РНГА, РТГА), антигенов гепатита, маркеров вирусных гепатитов А,В,С,Д,Е, ПЦР-вирусных гепатитов	1		20
28.	Интерпретация результатов серологических маркеров опухолевых роста (АФП, РЭА, СА-19-9, СА-125, СА-72-4)	1		20
29.	Интерпретация результатов маркеров аутоиммунных заболеваний (АМА, АЛИА-МАХХ, ЛИА-ливер)	1		20
30.	Оценка маркеров цитолиза и печеночно-клеточных некрозов.	1		30
31.	Оценка маркеров холестаза.	1		15
32.	Оценки клинических анализов крови, мочи, биохимических анализов крови	1		80
33.	Оценка роста- весовых показателей больного, расчет ИМТ		2	50
34.	Методику определения асцита		2	30
35.	Заполнение и ведение медицинской карты стационарного больного, выписки из медицинской карты		2	100
36.	Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике: медицинской карты амбулаторного больного, статистического талона, листа		2	100

	нетрудоспособности, направления на госпитализации, санаторно–курортной карты и других.			
37.	Направление на МСЭК		2	20
38.	Интерпретация результатов суточного ЭКГ, АД мониторинга, нагрузочных тестов	1		30
39.	Участие в методике проведения ЭХОКГ, Допплер ЭХОКГ и самостоятельная интерпретация их результатов.	1		50
40.	Интерпретация результатов аортографии, коронарографии	1		10

ПЕРЕЧЕНЬ 3.6. НЕОТЛОЖНЫЕ (ЭКСТРЕННЫЕ) СОСТОЯНИЯ.

Врач-терапевт должен уметь самостоятельно диагностировать и оказывать неотложную (экстренную) помощь на догоспитальном этапе, а также определять тактику оказания дальнейшей медицинской помощи при следующих неотложных состояниях в клинике внутренних болезней:

1. Общие вопросы медицины

- 1.1. Клиническая смерть
- 1.2. Отравления и интоксикации.
- 1.3. Коллапс
- 1.4. Обморок

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. Печеночная кома
- 2.2. Шок
 - 2.2.1. Гиповолемический шок
 - 2.2.2. Кардиогенный шок
 - 2.2.3. Анафилактический 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. Отек легкого.
- 2.15. Тиреотоксический криз.
- 2.16. Острая надпочечниковая недостаточность.
- 2.17 Желудочно-кишечное кровотечение.

ГЛАВА 4

Критерии признания и классификация учреждений последипломного образования

Категории учреждений последипломной подготовки:

Категория А (1 год): Отделения терапии национальных кадров, научно-исследовательских институтов и других республиканских учреждений

Категория В (6 месяцев): Отделения терапии городских, региональных клиник и областных больниц.

Категория С (1год): Терапевтические и другие отделения специализирующиеся на оказании помощи больным с внутренней патологией, ЦСМ.

Категория Д(4 месяцев) Медицинские кабинеты, специализирующиеся в области терапии.

Характеристика учреждений для предоставления последипломного образования

Категория	Категория		
	А	В	С
Характеристика клиники			
Отделения терапии национальных центров и республиканских учреждений	+	+	-
Отделение других больниц	-	+	+
Медицинские учреждения с амбулаторным/поликлиническим отделениям	+	+	-
Медицинская команда			
Врач-руководитель – специалист в области терапии	+	+	+
Преподаватель университета	+	-	-
Полный рабочий день (не менее 80%)	+	+	+
Принимающий участие в подготовке студентов	+	+	-
Помощник руководителя – специалист в области терапии, являющийся сотрудником факультета последипломного обучения	+	+	+
Как минимум 1 штатный врач (включая руководителя) или заведующий отделения	+	+	+
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, кардиолог, хирург, онколог и др)	+	-	-
Основные медицинские услуги в области терапии			
ЭКГ	+	+	+
ЭХОКГ	+	+	-
Суточное ЭКГ мониторинг	+	+	-
Суточное АД мониторинг	+	+	-
Велозргометрическая проба	+	+	-
Фармакологические пробы	+	+	-
УЗИ внутренних органов	+	+	+
Допплер УЗИ сосудов	+	+	-
Аортография	+	-	-
Коронарография	+	-	-
Мультиспиральная КТ коронарных сосудов	+	-	-
Эзофагогастродуоденоскопия	+	+	-
УЗИ брюшной полости, ультразвуковая доплерография(УЗИ, УЗДГ)	+	+	+
Пункция брюшной полости	+	+	-
Уреазный дыхательный хелик-тест	+	+/-	-
Копрограмма	+	+	+
Биопсия слизистых пищевода, желудка и кишечника	+	+/-	-
Ректороманоскопия(RRS)	+	+/-	-
Колоноскопия	+	+/-	-
Фибросканирование печени	+	-	-
Рентгеноскопия (-графия)пищевода, желудка, тонкой и толстой кишки.	+	+	-
Обзорная рентгенография брюшной полости	+	+	+/-
Ирригоскопия.	+	+	-
КТ и МРТ органов брюшной полости.	+	+/-	-
Серологические исследования (РА, РСК, РНГА, РТГА), антигенов гепатита, маркеров вирусных гепатитов А,В,С,Д,Е, ПЦР-вирусных гепатитов.	+	+	-
Иммунологические исследования: аутоиммунные и онкомаркеры при заболеваниях желудочно-кишечного тракта и печени.	+	+	-

Признанные лечебные учреждения являются клиническими базами для последипломного подготовки врача терапевта и должны соответствовать требованиям согласно государственным образовательным стандартам.

Глава 5. Положение об экзамене/аттестации.

Цель экзамена/аттестации-определить уровень знаний и практических навыков ординаторов, прошедших обучение по специальности «Терапия» в соответствии с каталогом компетенций.

Экзаменационная комиссия.

Состав комиссии.

Состав экзаменационной комиссии:

- 2 представителя клиник группы «А»
- 1 представитель клиник группы «В» или «С»
- 2 представителя ФПДО
- 2 представителя ПМА.

Задачи экзаменационной/аттестационной комиссии:

- Организация и проведение экзамена/аттестации;
- Проведение экзамена и сообщение результата;
- Пересмотр и коррекция экзаменационных вопросов по мере необходимости
- Предоставление экзаменационных вопросов не позднее чем за 1 месяц 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 назначена заранее.

Структура экзамена:

1. Часть: Структурированный устный экзамен, основанный на обсуждении клинических случаев с минимальными критериями результатов, определенных заранее (экзамен использует описания случаев, результаты осмотра, рентгены, функциональные осмотры и другие иллюстрации (от 60 до 90 минут)
- 2 Часть: Письменный экзамен с несколькими вариантами ответов (90 вопросов за 3 часа)

Допуск к экзамену.

Выпускники последипломной образовательной программы терапии и врачи терапевты прошедшие специализацию (250 кредит часов) для подтверждения своей квалификации.

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.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Мухин Н.А., Моисеева В.С., Мартынова А.И. Внутренние болезни: учебник для студентов медицинских вузов в 2-х томах. - 2-е изд., испр. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 (1) – 649 с.

2. Мухин Н.А., Моисеева В.С., Мартынова А.И. Внутренние болезни: учебник для студентов медицинских вузов в 2-х томах. - 2-е изд., испр. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 (2) – 581 с.
3. Окорочков А.Н. Диагностика болезней внутренних органов в 4-х томах. М.: Мед. лит., 2001-2008 гг.
4. Окорочков А.Н. Лечение болезней внутренних органов в 3-х томах. - 2-е изд., перераб. и доп. М.: Мед. лит., 2001-2009 гг.
5. Саперова В.Н. Практические навыки и неотложная терапия в клинике внутренних болезней. Учебное пособие. Чебоксары: изд. Чувашского университета, 2013 – 562 с.
6. Чучалин А.Г. Клиническая диагностика: рук.для практикующих врачей М.: Литтерра, 2006 – 308 с.
7. Беленков Ю.Н., Оганова Р.Г. Клинические рекомендации. Кардиология. Учеб.пособие для системы послевуз. проф. образования врачей. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007 – 1232 с.
8. Ивашкин В.Т. Клинические рекомендации. Гастроэнтерология. Учеб.пособие для системы послевуз. проф. образования врачей. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006 – 182 с.
9. Чучалин А.Г. Клинические рекомендации. Пульмонология. Рос. Ре11
10. Насонов Е.Л. Клинические рекомендации. Ревматология. Ассоц. ревматологов России. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006.
11. Наточин Ю.В. Мухин Н. А. Введение в нефрологию. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007 – 149 с.
12. Багненко С.В. и соавт. Руководство по скорой медицинской помощи. М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2008 – 783 с.
13. Джайлобаева К.А. и соавт. Вопросы дифференциальной диагностики и лечения в ревматологии (учебное пособие). Бишкек: Изд-во КРСУ, 2010 – 200с.
14. Сабилов И.С. и соавт. Вопросы дифференциальной диагностики и лечения основных синдромов в эндокринологии (учебное пособие). Бишкек: Изд-во КРСУ, 2011 –200 с.

Поликлиническая терапия

1. Беленков Ю.Н., Оганов Р.Г. Руководство по амбулаторно-поликлинической кардиологии: для врачей, оказывающих первичную медико-санитар. помощь. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007 – 399 с.
2. Баранов А.А. и соавт. Руководство по клиническому обследованию больного для врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь: пер. с англ., доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007 – 627 с.
3. Краюшкин С.И. и соавт. Диагностика и лечение бронхообструктивного синдрома на амбулаторном этапе: учебно-методическое пособие для студентов. Волгоград: ВолгГМУ, 2013 – 176 с.

4. Краюшкин С.И. и соавт. Лечебно-реабилитационная работа в практике участкового терапевта. Часть II: Болезни органов дыхания. Болезни почек: учебное пособие для студентов медицинских вузов. Волгоград: ВолГМУ, 2009 – 176 с.
5. Краюшкин С.И. и соавт. Лечебно-реабилитационная работа в практике участкового терапевта. Часть III: Болезни органов пищеварения. Анемии. Болезни суставов: учебное пособие для студентов медицинских вузов. Волгоград: ВолГМУ, 2011 – 168 с.
6. Краюшкин С.И. и соавт. Лечебно-реабилитационная работа в практике участкового терапевта. Часть 1: Болезни органов кровообращения: учебное пособие для студентов медицинских вузов. Волгоград: ВолГМУ, 2009 – 172