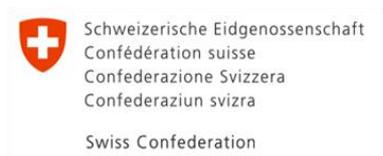




Быстрая оценка клинических баз последипломного медицинского образования в гг. Бишкек и Ош



Программа разработана и финансируется
Правительством Швейцарии
Programme designed and financed by the
Government of Switzerland
www.swisscoop.kg



ИМО/ИМЕ

Медициналыкбилимберүүдөгү
демилгеси
ОО «Инициативы в
медицинском образовании»
Initiatives in Medical Education

Контакты

**в Бишкеке, Кыргызская
Республика**

Д-р Гульзат Орозалиева

Менеджер Проекта
Реформы медицинского
образования в КР (Проект MER)
Бишкек, ул.Раззакова 19, к. 401,
720040, Кыргызстан
Тел: +996 (312) 398296
E-mail: ime@ime.org.kg

Д-р Аида Абдраимова

Старший Аналитик
Центр Анализа Политики
Здравоохранения
Бишкек, Тоголок Молдо 1,
720040, Кыргызстан
Тел: +996(312)666244
E-mail: aida@hpac.kg
URL: <http://hpac.kg/>

Д-р Асель Дунганова

Аналитик
Центр анализа политики
здравоохранения
Бишкек, Тоголок Молдо 1,
720040, Кыргызстан
Тел: +996(312)668998
E-mail: asel@hpac.kg
URL: <http://hpac.kg/>

Оглавление

Список сокращений.....	4
1. Введение	6
2. Цель и задачи.....	7
3. Методология.....	7
4. Результаты оценки.....	9
4.1. Организации, которые проводят последипломное обучение	9
4.2. Организации здравоохранения, которые являются клиническими базами медицинских ВУЗов в г. Бишкек и Ош	11
4.3. Взаимодействие организаций здравоохранения, являющихся клиническими базами с ВУЗами.....	13
4.4. Клинические кафедры ВУЗов, расположенные на базе организаций здравоохранения	15
4.5. Распределение клинических ординаторов по клиническим базам г. Бишкек	16
4.6. Распределение клинических ординаторов по специальностям на клинических базах	19
4.7. Организация обучения ординаторов на клинических базах	24
4.8. Основные практические навыки и манипуляции, которые выполняют ординаторы на клинических базах по некоторым специальностям	25
4.9. Организация последипломного обучения по специальности «Врач общей практики»	29
5. Ключевые выводы и рекомендации	30
5.1. Рекомендации.....	34
ПРИЛОЖЕНИЯ.....	35
Приложение 1. Общее количество распределённых ординаторов по специальностям (2016-2017гг).....	35
Приложение 2. Клинические базы, расположенные в г. Бишкек с которыми ВУЗы имеют договора.....	38
Приложение 3. Клинические базы, расположенные в г. Ош, с которыми ОшГУ имеет договора и перечень кафедр	41
Приложение 4. Перечень кафедр ВУЗов, которые расположены в организациях здравоохранения	42

Список сокращений

АДО	Амбулаторно-диагностическое отделение
АзМИ	Азиатский медицинский институт
БНИЦОиТ	Бишкекский научно-исследовательский центр ортопедии и травматологии
ВОП	Врач общей практики
ВУЗ	Высшее учебное заведение
ГКБ	Городская клиническая больница
ГДКБСМП	Городская детская клиническая больница скорой медицинской помощи
ГГБ	Городская гинекологическая больница
ГПЦ	Городской перинатальный центр
ЖаГУ	Жалалабатский государственный университет
КБ	Клиническая база
КГМА	Кыргызская государственная медицинская академия
КГМИПиПК	Кыргызский государственный медицинский институт переподготовки и повышения квалификации
КО	Клинический ординатор
КР	Клинический руководитель
КРД	Клинический родильный дом
КРСУ	Кыргызско-Славянский Российский Университет
КНИИКиВЛ	Кыргызский научно-исследовательский институт курортологии и восстановительного лечения
КТ	Компьютерная томография
МВШМ	Международная высшая школа медицины
МЗ КР	Министерство здравоохранения Кыргызской Республики
МОиН	Министерство образования и науки
МЦ	Медицинский центр
НГ	Национальный госпиталь
НИЦХСиТО	Научно-исследовательский центр хирургии сердца и трансплантации органов
НПА	Нормативные правовые акты
НЦКиТ	Национальный центр кардиологии и терапии
НЦОМид	Национальный центр охраны материнства и детства
НХЦ	Национальный хирургический центр
НЦОиГ	Национальный центр онкологии и гематологии
НЦФ	Национальный центр фтизиатрии
ООБ	Областная объединенная больница
ОМКБ	Ошская межобластная клиническая больница
ОМДКБ	Ошская межобластная детская клиническая больница
ОЗ	Организации здравоохранения
ОшГУ	Ошский государственный университет
ПДМО	Последипломное медицинское образование
ПМСП	Первичная медико-санитарная помощь
ППКР	Постановление Правительства Кыргызской Республики
РКИБ	Республиканская клиническая инфекционная больница
РЦДВ	Республиканский центр дерматовенерологии
РЦПЗ	Республиканский центр психического здоровья
РЦРЧ	Республиканский центр репродукции человека

ТБ	Территориальная больница
УЗИ	Ультразвуковое исследование
ЦСМ	Центр семейной медицины
ЭКГ	Электрокардиограмма
ЮРНЦССХ	Южный региональный центр сердечно-сосудистой хирургии
ЮФКГМИПГК	Кыргызский государственный медицинский институт переподготовки и повышения квалификации

1. Введение

В соответствии с Национальной программой реформирования здравоохранения «Ден Соолук» на 2012-2018 годы была принята «Стратегии развития последипломного и непрерывного медицинского образования в Кыргызской Республике на 2014-2020 годы», в которой отражены основные направления развития, изменения и шаги по оптимизации и повышению качества последипломного и непрерывного медицинского образования.

Реформа последипломного и непрерывного медицинского образования является последовательным шагом, связанным с преобразованиями в додипломном обучении. За годы реформирования, начиная с 2008 года, некоторые мероприятия в области медицинского образования проводились при поддержке Швейцарского Посольства в Кыргызской Республике и содействии экспертов Медицинского Факультета и Госпиталя Женевского Университета.

В частности, разработаны государственные образовательные стандарты, и основной акцент в реализации данных стандартов сделан на специфике подготовки врачей общей практики (ВОП). Учебная программа и методы обучения пересматриваются. В настоящее время, студенты КГМА с 1го по 6ой курс обучаются по новой программе, и первый выпуск в рамках внедрения новой программы ожидается в 2018 году. Предполагается, что в целом, различные медицинские образовательные учреждения выпустят около 1500 человек. В соответствии с Положением о последипломном медицинском образовании все эти выпускники должны пройти 2х-годичную ординатуру по специальности Врач общей практики.

В рамках децентрализации последипломного медицинского образования на областной и районный уровни в начале текущего года была проведена оценка потенциала клинических баз в регионах. Данная оценка показала, что большинство районных ТБ и ЦСМ могут быть клиническими базами при соответствующем усилении потенциала ОЗ в плане возможностей дистанционного обучения и клинического руководства.

Однако большинство ординаторов и интернов остаются в основном в ОЗ г. Бишкек и Ош. В данных городах количество ординаторов должно быть ограничено, чтобы обеспечить соответствующий доступ к практическому обучению. В связи с этим необходимо изучить имеющуюся ситуацию в ОЗ городов Бишкек и Ош по количеству клинических ординаторов и возможностям доступа к практическому обучению.

2. Цель и задачи

2.1. Цель:

Определение количества клинических ординаторов в ОЗ, являющихся клиническими базами медицинских ВУЗов в г. Бишкек и г. Ош и оценка их доступа к соответствующему практическому обучению и пациентам.

2.2. Задачи:

- Анализ данных медицинских ВУЗов и ОЗ по количеству ординаторов по специальностям в организациях здравоохранения, которые являются клиническими базами.
- Анализ статистических данных по основным показателям организаций здравоохранения г. Бишкек и г. Ош на основе исследовательского инструмента.
- Оценка практического обучения ординаторов по выбранным специальностям на основе интервью клинических руководителей и ординаторов.
- Определение потенциального количества клинических ординаторов, которое может принять ОЗ в г. Бишкек и Ош в соответствии с выбранными критериями

3. Методология:

Для решения поставленных задач последовательно были выполнены следующие шаги:

3.1. Сбор информации по клиническим базам, в которых проходят обучение ординаторы и их количеству в организациях здравоохранения г. Бишкек и г. Ош:

- на основании запросов в медицинские ВУЗы;
- на основании данных клинических кафедр и ОЗ, являющихся клиническими базами;
- анализ и интерпретация полученных данных по клиническим базам и ординаторам;

3.2. Сбор данных по показателям и инфраструктуре организаций здравоохранений, которые являются клиническими базами:

- Количество коек;
- Количество госпитализаций и амбулаторно-диагностических посещений в разрезе специальностей (терапия, хирургия, родильное, педиатрическое и др.);
- Общее количество амбулаторных посещений и посещений в разбивке по врачам на ПМСП (ЦСМ г. Бишкек);
- Количество работающих врачей в разрезе специальностей.

3.3. Определение оценочного количества ординаторов на основе выбранных критериев.

3.4. Проведение интервью с клиническими руководителями, руководителями ОЗ, ординаторами по потенциалу клинических баз, количеству клинических ординаторов, условиями для обучения, возможностям доступа к пациентам, перечню манипуляций, которые выполняют ординаторы, возможностям предоставления заработной платы, договорным отношениями между ВУЗами и организациями здравоохранения.

Поскольку данная оценка не включала оценку утверждённых программ по получению практических навыков и манипуляций, приведенный в отчете перечень практических навыков и манипуляций, которыми овладевают ординаторы, определен только на

основании интервью с руководителями ОЗ, клиническими руководителями и ординаторами.

3.5. Выборка

В выборку вошли все республиканские, областные ОЗ и городские организации здравоохранения, расположенные в г. Бишкек и г. Ош, куда были распределены ординаторы медицинских ВУЗов (КГМА, КРСУ, КГМИПиПК, МВШМ, АЗМИ, ОшГУ, ЖаГУ, КГМИПиПК – южный филиал).

В рамках оценки было посещено 32 организации здравоохранения в гг. Бишкек и Ош, которые проводят последипломное обучения. Во всех посещенных ОЗ проводилось интервью с руководителями ОЗ, с заведующими кафедрами, расположенных на территории ОЗ, клиническими руководителями и ординаторами.

Таблица 3.5.1. Количество посещенных организаций

Организации здравоохранения	Сайт-визиты
Республиканские ОЗ, расположенные в г. Бишкек	12
Городские ОЗ в г. Бишкек	10
Областные ОЗ, расположенные в г. Ош	5
Городские ОЗ в г. Ош	3
Частные клиники	2
Всего ОЗ	32

3.6. Определение оценочного количества ординаторов

Основным критерии к обучающему процессу было определено обеспечение оптимальной нагрузки 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);
- 320 посещений в месяц в АДО стационара или на ПСМП (или 3840 посещений в год).

Исходя из данных нормативов, расчет оценочного количества ординаторов рассчитан по следующей формуле:

$$\frac{\text{Общее число госпитализаций/родов/посещений в год}}{\text{Норматив на 1 КО}} = \text{Максимальное количество КО, которое может принять ОЗ с обеспечением соответствующей нагрузки}$$

Поскольку руководство обучением ординаторов на клинических базах осуществляется клиническими кафедрами при организациях здравоохранения, где имеется достаточный потенциал профессорско-преподавательского состава, а также все ОЗ в гг. Бишкек и Ош имеют укомплектованный штат врачей, при определении оценочного количества ординаторов наличие врачей для клинического руководства не учитывалось.

4. Результаты оценки

4.1. Организации, которые проводят последипломное обучение

В настоящее время последипломное обучение в КР предоставляется 7 ВУЗами – КГМА, КРСУ, КГМИПиПК, южный филиал КГМИПиПК, ОшГУ, АЗМИ, МВШМ, 4 Национальными центрами - НЦКиТ, НЦОХМид, НХЦ, НЦОиГ и 4 научно-исследовательскими центрами – БНИЦТО и НИЦХСиТО, ЮРНЦССХ, КНИИКиВЛ.

Данные организации имеют лицензию Министерства образования и науки КР на реализацию программ клинической ординатуры по разным специальностям.

Таблица 4.1.1. Организации по последипломному обучению

Высшие учебные заведения	Национальные центры	Научно-исследовательские центры
КГМА	НЦКиТ	БНИЦТО
КРСУ	НЦОХМид	НИЦХСиТО
ОшГУ	НХЦ	ЮРНЦССХ
АЗМИ	НЦОиГ	КНИИКиВЛ
МВШМ		
КГМИПиПК		
ЮФ КГМИПиПК		

Министерство здравоохранения ежегодно утверждает План приема в клиническую ординатуру по разным специальностям, а также определяет количество контрактных и бюджетных мест.

КГМА, КГМИПиПК, ЮФ КГМИПиПК, НЦОХМид, КНИИКиВЛ – согласно данного Плана предоставляют последипломное обучение как на контрактной, так и на бюджетной основе. Остальные организации проводят обучение в основном на контрактной основе.

Сумма контрактного обучения в каждой организации устанавливается самостоятельно в соответствии с установленными государственными правилами и в зависимости от специальности варьирует от 25000 сом до 80000 сом за один год обучения.

АЗМИ и МВШМ проводят последипломное обучение в ординатуре только для иностранных студентов.

В настоящее время в медицинских учебных заведениях и организациях здравоохранения, имеющих право на проведение последипломного обучения, всего проходят ординатуру 2284 ординаторов по лечебной и педиатрической специальностям, из них 1239 первого года обучения и 1045 второго года обучения.

Данные ординаторы являются выпускниками медицинских учебных заведений в 2016 и 2017 годах, общее их количество за два года составило около 2284 (данные без учета АЗМИ, МВШМ) (Таблица 4.1.2.) .

Таблица 4.1.2. Количество выпускников и обучающихся ординаторов¹

ВУЗ ()	Выпуск 2016 (лечебный и пед. фак)	Выпуск 2017 (лечебный и пед. фак)	Организации и ВУЗы (последипломный)	К-во ордина- торов 1 года	К-во ордина- торов 2 года
КГМА	522	565	КГМА	351	242
КРСУ	206	294	КРСУ	192	186
ОшГУ	304	320	ОшГУ	179	203 ²
ЖаГУ	56	64	-	-	-
			КГМИПиПК	125	113
			КГМИПиПК (южный филиал)	240	211
			НХЦ	21	17
			НЦКиТ	30	22
			НЦОМид	60	16
			НЦОиГ	12	6
			БНИЦтиО	17	14
			НИЦХСиТО	4	3
			ЮРНЦССХ	8	10 ³
			КНИИКиВЛ	-	2
ИТОГО	1088	1243	ИТОГО	1239	1045
ВСЕГО	2331		ВСЕГО	2284	

На практике набор клинических ординаторов по различным специальностям больше зависит от количества желающих и не всегда соответствует Плану распределения, утверждаемому МЗ ежегодно. Студенты наиболее часто выбирают специальности акушерство-гинекология, хирургические специальности, кардиология, неврология, стоматология.

Выделенные бюджетные места по некоторым специальностям могут перераспределяться на другие специальности. Например, это происходит ежегодно с бюджетными местами по специальности «Семейная медицина», на которую в 2016 году было выделено более 200 мест, в 2017 году – 95 мест. Вакантные бюджетные места по данной специальности перераспределялись на другие специальности.

Стоит отметить, что за последние годы стало увеличиваться количество ординаторов, которые выбирают специальность «Семейная медицина».

Распределение ординаторов по всем специальностям в разрезе организаций приложено (Приложение 1).

Общее количество ординаторов (1 и 2 года обучения) по некоторым лечебным специальностям приведено в Таблице 4.1.3.

¹ Количество выпускников за 2016 и 2017 год и ординаторов 1 и 2 года обучения по лечебным и педиатрическим специальностям

² Из них два ординатора являются ординаторами 3 года обучения по специальности нейрохирургия

³ Их них один ординатор является ординатором 3 года обучения по специальности кардиохирургия

Таблица 4.1.3. Общее количество ординаторов (1 и 2 года обучения) по некоторым лечебным специальностям⁴

Специальность	Общее к-во ординаторов	Специальность	Общее к-во ординаторов
Акушерство и гинекология	284	Педиатрия	111
Хирургия	177	Неонатология	65
Анестезиология и реаниматология	110	Инфекционные болезни	28
Кардиология	165	Нейрохирургия	21
Терапия	229	Эндокринология	55
Неврология	154	Детские инфекционные болезни	9
Травматология и ортопедия	89	Детская хирургия	25
Онкология и Лучевая терапия	67	Детская кардиоревматология	5
Дерматовенерология	67	Детская онкология	5
Отоларингология	84	Пульмонология	10
Семейная медицина	82	Нефрология	7
Офтальмология	77	Функциональная диагностика	2
Урология	72	Фтизиатрия	12
Гастроэнтерология	20	Психиатрия	11
Гематология	4	Клиническая реабилитология и физиотерапия	2

4.2. Организации здравоохранения, которые являются клиническими базами медицинских ВУЗов в г. Бишкек и Ош

Клинические базы – это клинические подразделения медицинских ВУЗов, а также организации здравоохранения, которые предоставляют соответствующие условия для практической подготовки на всех уровнях медицинского образования: додипломный, последипломный и непрерывный уровни.

Согласно Приказа МЗ №54 от 12.08. 2008 года утвержден перечень клинических баз высших и средних медицинских образовательных учреждений, которым утверждены клинические базы для шести высших медицинских учебных заведений: КГМА, КГМИПиПК, КРСУ, ОшГУ, МВШМ, ЮФ КГМИПиПК.

Данный перечень в качестве клинических баз для высшего медицинского образования включает все Республиканские организации здравоохранения, Национальные центры и Научно-исследовательские институты, все областные организации здравоохранения (областные объединенные больницы, областные ЦСМ, областные центры гос. сан.-эпид. службы), стоматологические поликлиники и организации здравоохранения городов Бишкек и Ош.

В настоящее время в г. Бишкек ординаторы проходят обучение на базе 13 республиканских организаций здравоохранения и 15 городских организаций здравоохранения.

В г. Бишкек чаще всего ординаторы проходят последипломное обучение в организациях, где расположены клинические кафедры ВУЗов. Данные организации здравоохранения принимают одновременно ординаторов практически всех имеющихся высших медицинских ВУЗов, расположенных в г. Бишкек (Таблицы 4.2.1. и 4.2.2.).

В г. Ош ординаторы проходят обучение на базе 11 ОЗ, из них 6 областных организаций, которые также имеют статус межобластных организаций для трех южных регионов, 3 городских организации здравоохранения и 2 частные клиники кардиологического профиля (Таблица 4.2.3.).

Два высших медицинских учебных заведения ОшГУ и ЮФКГМИПиПК в основном направляют ординаторов в данные ОЗ.

Таблица 4.2.1. Перечень клинических баз, на которых обучаются ординаторы, Республиканские ОЗ, г. Бишкек

№п/п	Клиническая база	ВУЗы, которые направили ординаторов
1.	НЦ охраны материнства и детства	КГМА, НЦ, КГМИПиПК
2.	КНИИ курортологии и восстановительного лечения	КГМА, НИИ КивЛ
3.	Национальный центр фтизиатрии	КГМА, КРСУ, КГМИПиПК
4.	Национальный центр кардиологии и терапии	КГМА, КРСУ, НЦКиТ, КГМИПиПК
5.	Национальный центр онкологии и гематологии	КГМА, КРСУ, НЦОиГ, КГМИПиПК
6.	Республиканский центр дерматовенерологии	КГМА, КРСУ, КГМИПиПК
7.	Республиканский центр психического здоровья	КГМА, КГМИПиПК
8.	Республиканский центр наркологии	КГМА
9.	КНЦ репродукции человека	КРСУ
10.	Национальный госпиталь	КГМА, КРСУ, КГМИПиПК
11.	Национальный хирургический центр	КГМА, НХЦ, КГМИПиПК, АЗМИ
12.	Республиканская инфекционная клиническая больница	КГМА, КРСУ, КГМИПиПК
13.	НИ Центр хирургии сердца и трансплантации органов	НИЦХСиТО

Таблица 4.2.2. Перечень клинических баз, на которых обучаются ординаторы, городские ОЗ г. Бишкек

№п/п	Клиническая база	ВУЗы, которые направили ординаторов
1.	Городская клиническая больница № 1	КГМА, КРСУ, КГМИПиПК
2.	Городская клиническая больница № 6	КГМА, КГМИПиПК
3.	Бишкекский научно-исследовательский центр травматологии и ортопедии	КГМА, КРСУ, БНИЦТиО, КГМИПиПК
4.	Городская детская клиническая больница скорой медицинской помощи	КГМА, КРСУ
5.	Клинический родильный дом № 2	КГМА, КРСУ, КГМИПиПК
6.	Городская гинекологическая больница №3	КГМИПиПК

7.	Городской перинатальный центр	КГМА, КРСУ
8.	Городская противотуберкулезная больница	КГМА
9.	Городской центр по борьбе с туберкулезом	КГМА
10.	Клиническая больница управления делами Президента и правительства КР	КГМА
11.	ЦСМ №8	КГМА
12.	ЦСМ №7	КГМА
13.	ЦСМ №6	КГМА
14.	ЦСМ №5	КГМА
15.	ЦСМ №18	КГМА
16.	ЦСМ №19	КГМИПиПК

Таблица 4.2.3. Перечень клинических баз, на которых обучаются ординаторы, областные и городские ОЗ, расположенные в г. Ош

№п/п	Клиническая база	ВУЗы, которые направили ординаторов
1.	Ошская межобластная клиническая больница	КГМА, ОшГУ, ЮФКГМИПиПК
2.	Областная межобластная детская клиническая больница	ОшГУ, ЮФКГМИПиПК
3.	Ошский межобластной центр онкологии	ОшГУ
4.	Ошский областной центр психического здоровья	ОшГУ, ЮФКГМИПиПК
5.	Ошский межобластной центр дерматовенерологии	ОшГУ, ЮФКГМИПиПК
6.	Ошский областной центр борьбы с туберкулезом	ОшГУ, ЮФКГМИПиПК
7.	Городской перинатальный центр	ОшГУ, ЮФКГМИПиПК
8.	Городская клиническая больница	ОшГУ, ЮФКГМИПиПК
9.	ЦСМ №1	ОшГУ, ЮФКГМИПиПК
10.	Клиника Кардио Азия+	ОшГУ, ЮФКГМИПиПК
11.	Медицинский центр Ош Кардио	ОшГУ, ЮФКГМИПиПК

4.3. Взаимодействие организаций здравоохранения, являющихся клиническими базами с ВУЗами

Регулирование вопросов закрепления клинических баз за медицинскими образовательными организациями проводится в соответствии с Положением «О порядке взаимодействия организаций здравоохранения с высшими и средними профессиональными учебными заведениями по вопросам практического обучения студентов, утвержденного Правительством КР (ППКР №425 от 05.08.08г.).

Взаимоотношения между медицинскими ВУЗами и организациями здравоохранения, являющихся клиническими базами, по вопросам практического обучения студентов осуществляются на основании Типового договора о взаимодействии организаций здравоохранения с образовательными организациями, утвержденного Министерством здравоохранения КР по согласованию с Министерством образования и науки КР (Приказ МЗКР № 10 от 19 января 2009 года).

Следует отметить, несмотря на наличие утвержденного Типового договора, ВУЗы каждый самостоятельно разработали данные договора. При интервью большинство руководителей отметили, что не знали о наличии утвержденного Типового договора.

Согласно Положения, утвержденного Правительством КР, руководство клинической базы должны обеспечить создание необходимых условий для практического обучения с предоставлением необходимого количества учебных помещений и возможности использования оборудования и оснащения ОЗ в учебном процессе.

Учебные заведения несут ответственность за проведение ремонтных работ учебных помещений клинической базы, выделенных для образовательных организаций, осуществляют оплату за коммунальные услуги, выделенных помещений на учебные цели, согласно договору между образовательной организацией и организацией здравоохранения. Также согласно данному Положению врачи клинической базы, имеющие ученую степень, первую/высшую квалификационную категорию, имеют право заниматься преподавательской деятельностью и работать по совместительству в образовательных организациях.

Договором, заключаемым между ВУЗом и организацией здравоохранения, оговариваются в основном следующие основные положения:

- обязательства сторон;
- закрепление за кафедрой учебных комнат и создание условий для учебного процесса, об использовании медицинского оборудования в учебном процессе
- проведение ремонтных работ учебных помещений клинической базы;
- оплата за коммунальные расходы
- оплата специалистам ОЗ по совместительству.

На практике условия использования клинических баз разными ВУЗами отличаются, что зависит от возможностей ВУЗов и оговоренных условий в договорах (оплата коммунальных услуг, размер аренды, и др.).

КГМА, КГМИПиПК имеют учебные помещения в организациях здравоохранения как исторически сложившуюся практику обучения, чаще всего не платят арендной платы, расходов за коммунальные услуги. В основном они проводят только ремонт и содержание учебных помещений. Однако, в рамках договора, сотрудники кафедр ВУЗов (профессора, доценты, ассистенты) обязаны безвозмездно проводить консультации для больных, участвовать в консилиумах при обсуждении тяжелых случаев, проводить или участвовать в операциях, проводить по 2-3 ночных дежурства в месяц в отделении.

Кроме того, сотрудники ОЗ, чаще всего заведующие тем или иным отделением, являются совместителями кафедр ВУЗов и получают оплату в размере 0,5 ставки.

Другие ВУЗы, такие как КРСУ, АЗМИ, МВШМ, ОшГУ чаще всего в ОЗ производят по договору арендную плату за помещения, оплату за коммунальные расходы или выполняют ремонтные работы, в том числе помещений, используемых ОЗ. Сотрудники ОЗ также являются совместителями кафедр данных ВУЗов и получают оплату как совместители.

Количество ординаторов, которые проходят обучение на клинических базах, определяются только отделом ординатуры ВУЗов и кафедрой. Клинические базы не могут регулировать или ограничивать количество ординаторов.

При интервью большинство руководителей ОЗ, в которых выделены помещения для кафедр ВУЗов, высказывались о том, что необходимо пересмотреть условия договора с ВУЗами. За использование клинических баз необходимо ввести обязательную оплату за использование помещений, клиническое руководство врачами за счет средств, которые ВУЗы получают за контрактное обучение ординаторов. Клинические базы могли бы эти средства направлять на развитие организации в плане приобретения оборудования, улучшения условий обучения и др. Кроме того, оплата за использование клинической базы, повысила бы ответственность ОЗ за последипломное обучение ординаторов.

Согласно вышеуказанным нормативным документам медицинские ВУЗы имеют договора с рядом организаций здравоохранения, расположенных как в регионах, так и в г. Бишкек. Поскольку данная оценка направлена на изучение клинических баз ВУЗов, расположенных только в гг. Бишкек и Ош, где наблюдается наибольшее количество ординаторов, в отчете приведены сведения относительно только данных организаций здравоохранения.

В настоящее время КГМА имеет договора с 34 организациями здравоохранения, расположенными в г. Бишкек, КРСУ – с 31 организацией здравоохранения, КГМИПГК – имеет 7 действующих договоров с ОЗ и с 11 организациями договора на стадии перезаключения в связи с истечением срока действия.

МВШМ заключила 2 бессрочных договора с ОЗ, АЗМИ подписал 5 договоров с ОЗ.

ОшГУ имеет договора с 13 организациями, расположенными в г. Ош.

Перечень организаций здравоохранения, с которыми ВУЗы заключили договора, включает также частные медицинские организации, которые имеют лицензию на медицинскую деятельность. Перечень организаций здравоохранения, с которыми ВУЗы имеют договора приложен (Приложение 2).

Последипломное обучение ординаторов по всем специальностям проводится не во всех ОЗ, с которыми ВУЗы имеют договора. Часть организаций здравоохранения используется только для додипломного практического обучения студентов всех курсов.

4.4. Клинические кафедры ВУЗов, расположенные на базе организаций здравоохранения

Клинические кафедры относятся к базовым кафедрам и являются структурным подразделением медицинских ВУЗов, осуществляющим образовательный и практический процесс на клинической базе.

Большинство клинических кафедр ВУЗов созданы на базе организаций здравоохранения, как на республиканском уровне, так и на уровне городских организаций здравоохранения г. Бишкек в целях практической подготовки студентов и ординаторов.

В настоящее время клинические кафедры медицинских ВУЗов имеются в 23 организациях здравоохранения г. Бишкек. Большинство кафедр расположены в республиканских ОЗ. Наибольшее количество кафедр созданы на базе Национального госпиталя – 23 кафедры четырех ВУЗов (КГМА, КРСУ, КГМИПГК, МВШМ). На базе Национального центра охраны материнства и детства, Городского перинатального центра и городской клинической больницы №6 расположены по 5 кафедр, Национального центра онкологии - 6 кафедр.

В г. Ош клинические кафедры ОшГУ располагаются на базе как областных, так и городских ОЗ. Большинство кафедр ОшГУ и КГМИПГК – южного филиала расположены

на базе Ошской межобластной клинической больницы – 10 кафедр. Перечень кафедр, расположенных на клинических базах приложен (Приложение 3).

Для осуществления образовательной и практической деятельности для данных кафедр организациями здравоохранения выделены соответствующие площади, где расположены учебные комнаты и лекционные залы. Например, только кафедры КГМА занимают площадь на территории Национального госпиталя более 850 кв.м. В других организациях здравоохранения, где имеются кафедры КГМА, площадь занимаемых территорий составляет от 50 до 400 кв. м.

4.5. Распределение клинических ординаторов по клиническим базам г. Бишкек

В настоящее время 1235 ординаторов первого и второго года обучения по разным специальностям проходят последипломное обучение на клинических базах г. Бишкек, из них 914 ординаторов в республиканских ОЗ и 321 в городских больницах и ЦСМ г. Бишкек.

Наибольшее количество ординаторов проходят обучение на базе Национального госпиталя – 354 ординатора, НЦ охраны материнства и детства – 163 ординатора и НЦ кардиологии и терапии – 127 ординаторов.

Согласно учебной программе ординаторы для прохождения малых циклов направляются в другие ОЗ г. Бишкек или в региональные ОЗ от 2 недель до 2 месяцев (Таблица 4.5.1.).

Таблица 4.5.1. Количество ординаторов, которые находятся на клинических базах, Республиканские ОЗ, г. Бишкек

№ п/п	Клиническая база	Количество ординаторов по всем специальностям					Итого
		КГМА	КРСУ	НЦ	КГМИПиПК	АЗМИ	
	1	2	3	4	5	6	7
1	Национальный госпиталь	206 (52)*	92		56	-	354
2	НЦ охраны материнства и детства	57 (24)*	-	76	30 (10)*	-	163
3	Национальный центр кардиологии и терапии	48 (20)*	24	52	3	-	127
4	Национальный центр онкологии и гематологии	28	20	18	12	-	78
5	Национальный хирургический центр	9	-	38	21	3 ⁵	71
6	Республиканский центр дерматовенерологии	21	21	-	17	-	59
7	Республиканская инфекционная клиническая больница	19 (5)*	6	-	3(2)	-	28
8	Республиканский центр психического здоровья	6	-	-	2	-	8
9	Национальный центр фтизиатрии	3	2	-	2	-	7
10	Республиканский центр репродукции человека	-	-	-	7	-	7
11	КНИИ курортологии и восстановительного лечения	2	-	2	-	-	4

⁵ Ординаторы - иностранцы

12	Республиканский центр наркологии	1	-	-	-	-	1
13	НИ Центр хирургии сердца и трансплантации органов	-	-	7	-	-	7
	Итого						914

*Прим. Цифра, указанная в скобках показывает число ординаторов из общего количества, находящихся в данное время в региональных ОЗ или ОЗ г. Бишкек по малым циклам от 2 недель до 2х месяцев.

В городских организациях здравоохранения г. Бишкек проходят ординатуру 320 ординаторов первого и второго года обучения. Наибольшее количество ординаторов в Бишкекском научно-исследовательском центре травматологии и ортопедии - 67 ординаторов, Городской детской клинической больницы – 65 и Городском перинатальном центре – 41 ординатор.

Бишкекский научно-исследовательский центр травматологии и ортопедии имеет лицензию на последипломное обучения в отделе ординатуры, согласно которой имеет в настоящее время 31 ординатора.

Ординатуру по специальности семейная медицина в г. Бишкек проходят по 1 ординатору второго года обучения в ЦСМ №6 и №18. В клиническую больницу управления делами Президента и правительства КР направлены 10 ординаторов первого года обучения по данной специальности.

Таблица 4.5.2. Количество ординаторов, которые находятся на клинических базах, городские ОЗ, г. Бишкек

№ п/п	Клиническая база	К-во ординаторов по всем специальностям				
		КГМА	КРСУ	НЦОХМид	КГМИПип	Итого
		3	4		5	8
1	Городская клиническая больница № 1	28 (4)*	28		4	60
2	Городская клиническая больница № 6	-			20	20
3	Бишкекский научно-исследовательский центр травматологии и ортопедии	9	16	31	11	67
4	Городская детская клиническая б-ца скорой мед. помощи	39 (6)*	26			65
5	Клинический родильный дом № 2	28 (10)*	6		3	37
6	Городская гинекологическая больница №3	-			2	2
7	Городской перинатальный центр	35 (10)*	6			41
8	Городская противотуберкулезная больница	2				2
9	Городской центр по борьбе с ТБ	3				3
10	Клиническая больница управления делами Президента и правительства КР	10 ⁶				10
11	ЦСМ №8	3				3
12	ЦСМ №7	6				6
13	ЦСМ №6	1				1

⁶ К-во ординаторов первого года обучения по специальности «Семейная медицина».

14	ЦСМ №5	1				1
15	ЦСМ №18	1		1		2
16	ЦСМ №19	1			1	1
	Итого:					321

*Прим. Цифра, указанная в скобках показывает число ординаторов из общего количества, находящихся в данное время в региональных ОЗ или ОЗ г. Бишкек по малым циклам от 2 недель до 2х месяцев.

В областных и городских организациях здравоохранения г. Ош проходят ординатуру 423 ординатора первого и второго года обучения. Наибольшее количество ординаторов в Ошской межобластной клинической больнице - 269 ординаторов, Городской клинической больнице – 78 ординаторов.

Ординатуру по специальности семейная медицина ординаторы в г. Ош на базе ЦСМ №1, которая имеет 20 филиалов, проходят обучение 6 ординаторов первого года обучения.

На базе двух частных кардиологических медицинских центров проходят ординатуру 20 ординаторов по специальности «Кардиология».

Таблица 4.5.3. Количество ординаторов, которые находятся на клинических базах, областные и городские ОЗ, г. Ош

№п/п	Клиническая база	К-во ординаторов по всем специальностям			
		КГМА	ОшГУ	ЮФ КГМИПиПК	Итого
1.	Ошская межобластная клиническая больница	4	137	128	269
2.	Областная детская клиническая больница	-	9	20	29
3.	Областной центр психического здоровья		1	1	2
4.	Областной кож вендиспансер		4	1	5
5.	Областной центр онкологии		4		4
6.	Областной центр по борьбе с туберкулезом		1		1
7.	Городская клиническая больница	-	48	30	78
8.	Городской перинатальный центр	-	2	7	9
9.	ЦСМ №1	-	-	6	6
10.	Медицинский центр Кардио Азия+	-	8	4	12
11.	Медицинский центр Ош Кардио	-	5	3	8
	Итого:	4	219	200	423

4.6. Распределение клинических ординаторов по специальностям на клинических базах

По данным медицинских ВУЗов и ОЗ в национальном госпитале проходят ординатуру по 12 специальностям 354 ординатора из трех ВУЗов – КГМА, КРСУ и КГМИПиПК. Наибольшее количество ординаторов по специальности Неврология - 71, Анестезиология и реаниматология - 68, Отоларингология – 51, Офтальмология - 49 , Урология – 47 и Хирургия – 27.

Оценочное количество ординаторов по данным специальностям составляет 97 ординаторов.

В НЦКиТ проходят ординатуру по 5 специальностям 75 ординаторов трех ВУЗов – КГМА, КРСУ, КГМИПиПК. Кроме того, НЦКиТ имеет свой Научно-образовательный центр, где также обучаются 52 ординатора. Научно-образовательный центр НЦКиТ проводит обучение по трем специальностям: Кардиология, Терапия (внутренние болезни) и Функциональная диагностика. По специальности Функциональная диагностика обучаются ординаторы на 3 году обучения, после прохождения двухгодичной ординатуры по специальности Кардиология. Как было отмечено, руководителем отдела ординатуры НЦКиТ чаще всего, данные ординаторы выезжают в зарубежные клиники, потому что возможности НЦКиТ по предоставлению навыков по инвазивной эндоваскулярной кардиологии ограничены из-за недостатка оборудования.

В НХЦ – проходит ординатуру всего 71 ординатор по специальности «Общая хирургия». НХЦ также имеет свой отдел ординатуры – 38 ординаторов, остальные ординаторы из КГМА, КГМИПиПК и АЗМИ.

В НЦОМид проходят ординатуру по 6 специальностям 163 ординатора. Из них 60 ординаторов по специальности Акушерство и гинекология, остальные по детским специальностям. По специальностям Акушерство и гинекология и Неонатология ординаторы обучаются в Клиническом родильном доме при НЦОМид, остальные детские специальности ординаторы проходят в соответствующих отделениях НЦОМид.

В НЦОиГ проходят ординатуру по 4 специальностям 78 ординаторов из 3 ВУЗов КГМА, КРСУ, КГМИПиПК и отдела ординатуры НЦОиГ (Таблица 4.6.1.).

Таблица 4.6.1. Характеристика ОЗ и количество ординаторов по специальностям, республиканские ОЗ, г. Бишкек

Отделения по специальностям	По специальностям					
	Число коек	Кол-во госпитализаций	К-во амбулат. приемов	Кол-во врачей	Общее к-во ординаторов	Оценочное к-во ординаторов
1	2	3	4	5	6	7
НГ						
Анестезиология и реаниматология	32	1744	-	36	68	5
Урология	120	5767	8892	35	47	18
Неврология	172	5216	13866	36	71	18
Гастроэнтерология	40	511	8979	6	8	4
Нейрохирургия	70	1085	-		14	3
Отоларингология	57	2030	10165	17	51	9
Офтальмология	107	4886	12215	31	49	16

Терапия	30	954	6563	8	3	5
Хирургия	90	2169	4219	8	27	7
Эндокринология	40	939	7588	5	14	5
Пульмонология	25	945	4072	4	1	4
Нефрология	23	522	3142	10	1	3
Итого ординаторов					354	97
НЦКиТ						
Кардиология	204	4539	34914	31	75	13
Терапия (внутренние болезни)	30 ⁷	1508	19432	6	36	9
Функциональная диагностика	-	-	-	6	2	2
Пульмонология	20	631	5524	4	10	3
Нефрология	35	989	4545	7	4	4
Итого					127	31
НХЦ						
Общая хирургия	262	7979	-	35	71	22
Итого ординаторов					71	22
НЦОмид						
Акушерство и гинекология	80	5837	17411	29	60	21
Педиатрия	306 ⁸	12716	36528	24	69	45
Детская анестезиология и реаниматология	28	535	-	26	6	2
Детская хирургия	80	2176	2887	9	9	7
Неонатология	н\д	2901 ⁹	н\д	16	11	8
Детская неврология	35	1078	16695	12	8	7
Итого ординаторов					163	90
НЦОиГ						
Онкология	290	5281	8909	24	58	17
Лучевая терапия	75	495	-		11	2
Детская онкология	35	429	-		5	2
Гематология	62	1494	13524	22	4	8
Итого ординаторов					78	29
РЦДВ						
Дерматовенерология	70	956	85974	19	59	25
Итого					59	25
РКИБ						
Инфекционные болезни	150	3935	9078	8	19	12
Детские инфекционные болезни	250	24666	-	12	9	48
Итого ординаторов					28	60
РЦПЗ						
Психиатрия	460	4132	83780	47	6	32
Итого ординаторов					6	32

⁷ Ревматологические койки

⁸ Койки по детским профилям (педиатрические, ЛОР, эндокринологические, нефрологические, пульмонологические, гематологические и др.)

⁹ К-во родов в год

НЦФ						
Фтизиатрия	390	2154	4716	16	7	39
Итого ординаторов					7	39¹⁰
РЦРЧ						
Акушерство и гинекология	70	2882	н\д	26	7	8
Итого ординаторов					7	8

В городских стационарных организациях здравоохранения г. Бишкек проходят ординатуру в основном ординаторы трех ВУЗов – КГМА, КРСУ, КГМИПИПК.

В ГКБ №1 и ГКБ№6 ординаторы проходят обучения по 7 специальностям. В БНИЦТиО находятся 67 ординаторов, в том числе 31 ординатор – это ординаторы отдела ординатуры при БНИЦТиО по специальности Травматология и ортопедия.

В ГКР№2 и ГПЦ обучаются ординаторы по специальности Акушерство и гинекология.

В ГДКБ СМП проходят ординатуру по 3 специальностям 52 ординатора. По количеству госпитализаций и амбулаторным посещениям в АДО данное учреждение по выбранным критериям нормы нагрузки на одного ординатора может принимать большее количество ординаторов до 89.

Таблица 4.6.2. Характеристика ОЗ и количество ординаторов по специальностям, городские ОЗ г. Бишкек

Специальность	По специальностям					
	Число коек	Кол-во госпитальной	К-во амбулат. приемов	Кол-во врачей	К-во ординаторов	Оценочное к-во ординаторов
1	2	3	4	5	6	7
ГКБ № 1						
Кардиология	80	3046	-	10	4	8
Неврология	65	1392	55	8	4	4
Хирургия	120	5247	-	31	20	15
Терапия	30	2811	-	4	1	8
Эндокринология	40	1277	-	2	15	4
Анестезиология и реаниматология	36	-	-	14	3	3
Итого ординаторов					47	42
ГКБ№ 6						
Кардиология	50	637	-	5	2	2
Терапия	40	4126	-	4	15	11
Гастроэнтерология	н/д	н\д	-	н\д	3	3
Итого ординаторов					20	16
БНИЦОиТ						
Травматология и ортопедия	445	7006	4423	45	67	21
Итого ординаторов					67	21
ГДКБСМП						
Детская хирургия и травматология	186	6647	101363	28	24	44

¹⁰ Оценочное количество рассчитано исходя из количества коек

Педиатрия	185	14143	23346	26	9	43
Неонатология	-	478	-	5	19	2
Итого ординаторов					52	89
КРД № 2						
Акушерство и гинекология	150	8382	-	29	37	23
Итого ординаторов					37	23
ГПЦ						
Акушерство и гинекология	230	11267	4458	44	41	31
Итого ординаторов					41	31

В г. Ош на базе ОМКБ проходят ординатуру по 15 специальностям 269 ординаторов из ОшГУ и ЮФКГМИПиПК. Наибольшее количество ординаторов по специальности Терапия – 78, Неврология - 37, Акушерство и гинекология – 29, Хирургия – 24.

Оценочное количество ординаторов по данным специальностям составляет 110 ординаторов.

На базе городской клинической больницы ординатуру проходят по 9 специальностям 78 ординаторов. Наибольшее количество ординаторов по специальностям Урология и Хирургия - по 14 ординаторов и кардиологии – 13.

Таблица 4.6.3. Характеристика ОЗ и количество ординаторов по специальностям, областные и городские ОЗ, г. Ош

Специальность	По специальностям					
	Число коек	Кол-во госпитал-ий	К-во амбулат. приемов	Кол-во врачей	К-во ординаторов	Оценочное к-во ординаторов
1	2	3	4	5	6	7
ОМКБ						
Кардиология	80	1825	7640	13	23	7
Неврология	55	1085	9222	10	37	5
Хирургия	61	2525	2976	13	24	8
Терапия	20	1986	21089	12	78	11
Эндокринология	40	1385	7320	6	15	6
Анестезиология и реаниматология	15	1760	0	27	5	5
Гастроэнтерология	40	1178	7525	6	6	5
Инфекционные болезни	90	2544	0	11	3	7
Травматология	46	912	2894	15	9	3
Нейрохирургия	45	1278	н\д	5	4	3
Урология	50	1303	3643	7	16	5
Отоларингология	35	1152	10151	7	10	6
Офтальмология	40	1363	17269	8	8	8
Акушерство и гинекология	145	9493	5220	30	29	27
Нефрология	35	1053	5686	6	2	4
Итого ординаторов					269	110
ОМДКБ						
Детская кардиология	30	654	н\д	н\д	2	2
Детская неврология	55	1607	н\д	н\д	2	4
Детская хирургия	80	2972	2719	8	5	9
Детская травматология	50	1648	3758	8	2	6

Детская анестезиология и реаниматология	12	578	0	13	2	2
Детская отоларингология	55	2707	6176	5	1	10
Педиатрия	190	8840	22432	29	14	28
Детские инфекционные болезни	н\д	н\д	н\д	н\д	1	-
Итого ординаторов					29	61
Областной кожно-венерологический диспансер						
Дерматовенерология	110	1879	53764	18	5	19
Итого ординаторов						19
Областной центр психического здоровья						
Психиатрия	170	2002	8885	19	2	17 ¹¹
Итого ординаторов						17
Областной центр онкологии						
Онкология и радиология	100	3484	2884	12	4	
Итого ординаторов						
Областной центр по борьбе с туберкулезом						
Фтизиатрия	200	1122	10174	11	1	20 ¹²
Итого ординаторов						20
ГКБ №1						
Кардиология	40	1449	-	12	13	4
Терапия	95	3468	-	13	9	10
Неврология	40	1543	-	11	14	4
Хирургия	50	2444	-	6	14	7
Травматология	70	1819	-	15	8	5
Нейрохирургия	45	1653	-	2	3	5
Урология			-	2	4	-
Отоларингология	35	1224	-	6	6	3
Офтальмология	35	1251	-	4	7	3
Итого ординаторов					78	41
ГПЦ						
Акушерство и гинекология	150	12480		26	8	34
Неонатология				12	1	-
Итого ординаторов					9	34
МЦ Кардио Азия +						
Кардиология	50	655	н\д	10	12	2
Итого ординаторов						
Итого ординаторов					12	2
МЦ Ош Кардио						
Кардиология	60	1715	н\д	8	8	5
Итого ординаторов					8	5

¹¹ Оценочное количество рассчитано исходя из количества коек

¹² Оценочное количество рассчитано исходя из количества коек

4.7. Организация обучения ординаторов на клинических базах

Подготовка ординаторов на клинических базах проводится в соответствии с учебным планом и образовательно-профессиональной программой подготовки в клинической ординатуре по специальностям.

В соответствии с программой обучения максимальный объем учебной нагрузки ординатора установлен 54 часа в неделю. Ординаторы также должны 2-3 раза в месяц быть на ночных дежурствах. Регулярно проводятся лекции в учебных комнатах и лекционных залах, семинарские, практические занятия и самоподготовка. Также ординаторы участвуют в лечебной, диагностической и учебной работе кафедры и лечебного учреждения.

Руководство и контроль за подготовкой клинических ординаторов осуществляется отделом ординатуры ВУЗа и руководителем кафедры, на которой он проходит ординатуру или заведующим отделением ОЗ, который является совместителем кафедры ВУЗа

Для персонального руководства повседневной работы клинического ординатора в базовом отделении, где он проходит ординатуру назначается ответственный врач отделения, имеющий необходимый стаж практической работы.

На основе учебного плана и программы для каждого ординатора составляется индивидуальный план, который утверждается руководителем ординатора - заведующим кафедрой.

В соответствии с программами обучения, проводится ротация ординаторов по всем клиническим отделениям ОЗ или другие ОЗ для прохождения малых циклов по разным специальностям. В зависимости от специальности и учебной программы продолжительность малых циклов составляет от 2 до 8 недель. Во время ротации по малым циклам ординатор направляется в то или иное отделение или организацию, где также назначается ответственный врач, к которому прикрепляется ординатор.

В организациях здравоохранения, где имеются амбулаторно-диагностические отделения ординаторы также проходят цикл в данном отделении и совместно с врачом ведут амбулаторный прием больных и диспансерное наблюдении за ними.

Количество пациентов, которых могут вести ординаторы, зависит от количества пациентов, которых лечит врач – руководитель ординатора. Ординаторы могут курировать только тех пациентов, которые закреплены за его непосредственным врачом-руководителем.

Распределение больных за лечащими врачами проводится по палатам. Каждый лечащий врач отделения в зависимости от нагрузки ведет в среднем по 2 палаты, в которых могут находиться от 4 до 8 пациентов. В зависимости от количества коек и пациентов в отделении, количества врачей и ординаторов, ординаторы в некоторых отделениях ведут не более 2-3 пациентов (отделение урологии, хирургии НГ, отделения НХЦ, гинекологии НЦОМид). В НЦКиТ ординаторы отметили, что ведут не более 4 пациентов. В городских ОЗ г. Бишкек ординаторы ведут до 7-8 пациентов

В организациях здравоохранения г. Ош также ситуация также зависит от организации и отделения, в котором находится ординатор. Наибольшую нагрузку испытывают отделения хирургического профиля и акушерско-гинекологического профиля в Ошской межобластной клинической больнице, где ординаторы могут вести не более 2-3 пациентов. В некоторые отделения терапевтического профиля, где также имеется большое количество ординаторов, такие как кардиологическое, терапевтическое, эндокринологическое, ординаторы также ведут не более 4-5 пациентов.

В городской клинической больнице г. Ош также в некоторых отделениях ординаторы ведут не более 4-5 пациентов (отделение неврологии, хирургии и кардиологии).

Рабочий день ординатора в отделении установлен с 8 утра до 16.00. Ординаторы начинают рабочий день с обязательного участия на совещаниях отделения, проводимых ежедневно.

В каждом отделении ординаторы независимо от специальности ежедневно наблюдают больных, которых лечит его курирующий врач. Ежедневно они проводят обход больных совместно с лечащим врачом, которые закреплены за ними. Сопровождают больных при проведении необходимых инструментальных и лабораторных исследований.

Ординаторы самостоятельно оформляют и ведут истории болезни, формирует этапный и выписной эпикризы, составляют план обследования, ежемесячно проводят по два-три ночных дежурства в больнице.

Ординаторы постоянно контролируют назначения врача, интерпретируют результаты лабораторных и диагностических исследований и докладывают врачу. В некоторых случаях могут назначать самостоятельно проведение лабораторных исследований (анализ крови, мочи).

4.8. Основные практические навыки и манипуляции, которые выполняют ординаторы на клинических базах по некоторым специальностям

В рамках данного исследования оценка практических навыков и манипуляций, которые доступны для ординаторов первого и второго года обучения была проведена на основе интервью с заведующими отделений организаций здравоохранения, заведующими кафедрами ВУЗов и ординаторами.

Приведенный ниже перечень манипуляций по некоторым специальностям, был определен только на основании интервью врачей, заведующих отделением и ординаторов, и может отличаться от перечня манипуляций и навыков, которыми должны владеть ординаторы в соответствии с утвержденными программами обучения.

В зависимости от специальности ординаторы получают различные практические навыки и выполняют определённые манипуляции. Практически все руководители ординаторов отметили, что владение навыками и определенными манипуляциями зависит от активности самого ординатора. Только часть ординаторов, которые сами проявляют активность, получают хорошие навыки. Данные ординаторы могут работать сверх рабочего времени, оставаться на ночные дежурства и т.д.

Основные практические навыки и манипуляции, которые ординаторы могут проводить самостоятельно по **специальности «Терапия»:**

- осмотр больных, сбор жалоб и анамнеза;
- общеклиническое обследование пациента (пальпация, перкуссия, аускультация легких, сердца);
- измерение артериального давления
- снятие и расшифровка ЭКГ;
- проведение пикфлоуметрии
- интерпретация результатов лабораторных, биохимических, УЗИ и других инструментальных методов исследования.

- проведение искусственного дыхания, проведение непрямого массажа сердца, проведение электрической дефибрилляции сердца

Основные практические навыки и манипуляции, которыми овладевают ординаторы по специальности **«Хирургия»**:

Ординаторы 1 года обучения:

- осмотр и обследование хирургических больных: сбор анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация;
- наложение повязок на чистые и гнойные раны и иммобилизационных повязок;
- остановка наружных кровотечений;
- обработка ран;
- разрез кожи, формирование различных хирургических узлов, наложение основных хирургических швов
- наложение швов на рану;
- снятие кожных швов;
- проведение трахеотомии;
- ассистирует как 2 ассистент при хирургических операциях;

Ординаторы второго года обучения:

- во время операции - разрез, дренирование, наложение швов самостоятельно;
- ассистируют как 1 и 2 ассистент при хирургических операциях (аппендэктомия, лаваж брюшной полости, грыжесечения при грыжах брюшной стенки, холецистэктомия, операции по устранению кишечной непроходимости, операции по ушиванию прободных язв желудка, 12-перстной кишки, кишечника, при urgentных хирургических операциях, ранениях, травмах, операции при гнойных заболеваниях мягких тканей).

Ординаторы не обучаются и не привлекаются к ассистированию на эндоскопических аппаратах и методиках оперирования. В НХЦ имеется 3 лапароскопических стола, 3 гастроскопа, бронхоскоп и колоноскоп. В Ошской МКБ также имеется ряд диагностического и эндоскопического оборудования (гастроскоп, бронхоскоп, колоноскоп, и др.)

Основные практические навыки и манипуляции, которыми овладевают ординаторы по специальности **«Педиатрия»**:

- общеклиническое обследование пациентов: осмотр, сбор жалоб и анамнеза, пальпация, перкуссия, аускультация;
- проведение расчета детских доз лекарственных препаратов;
- проведение кормления ребенка через зонд;
- интерпретация биохимических анализов крови, рентгеновских снимков, данных УЗИ;
- купирование приступа судорог;
- проведение искусственного дыхания, непрямого массажа сердца;

Основные практические навыки и манипуляции, которыми овладевают ординаторы по специальности **«Акушерство и гинекология»:**

Ординаторы первого года обучения (Акушерство):

- ведение истории родов, гравидограммы и партограммы;
- ведение беременных женщин в третьем периоде беременности;
- выслушивание сердцебиения плода и оценка характера сердцебиения плода;
- проведению и интерпретация кардиотахографии плода (КТГ);
- вскрытие плодного пузыря
- под наблюдением врача и акушерки прием родов;
- ассистирование в качестве 1 и 2 ассистента во время операции кесарева сечения;
- ушивание разрывов промежности;
- проведение ручного отделения плаценты и обследования послеродовой матки.

Ординаторы второго года обучения (Гинекология):

- забор мазка из влагалища, уретры;
- исследование при помощи влагалищных зеркал;
- введении и удаление внутриматочной спирали
- под контролем врача проведение прерывания беременности;
- ведение гинекологических больных, осмотр, выставление предварительного диагноза, корректировка лечения под контролем врача.

В НЦОМид имеется оборудование для проведения диагностических и эндоскопических исследований: УЗИ, гистероскоп, лапароскоп, кольпоскоп. Ординаторы не ассистируют и не принимают участие при проведении данных исследований, только могут наблюдать проведение данных методов исследований.

Основные практические навыки и манипуляции, которыми овладевают ординаторы по специальности **«Кардиология»:**

- общеклиническое обследование пациента, сбор жалоб, анамнеза, интерпретация лабораторных анализов, выставление предварительного диагноза;
- измерение артериального давления, пульса;
- проведение пальпации, перкуссии, аускультация легких, сердца;
- снятие и расшифровка ЭКГ;
- проведение нагрузочных проб;
- проведение пикфлоуметрии;
- интерпретация данных лабораторных исследований, рентгенографии легких, сердца.

В НЦКиТ, Ошской МКБ имеются аппараты для проведения ангиографии, ЭФИ (исследования нарушения ритма сердца) несколько аппаратов ЭхоКГ (Эхокардиограмма), в частных кардиологических клиниках Ош Кардио, Кардио Азия также имеются ангиографы и по несколько ЭхоКГ. Однако нигде ординаторы не обучаются и не привлекаются к проведению инвазивных эндоваскулярных манипуляций,

не обучаются проведению диагностики на ЭхоКГ. Руководство организаций это объясняет недостаточным количеством имеющегося оборудования.

Основные практические навыки и манипуляции, которыми овладевают ординаторы по **специальности «Урология»:**

- общеклиническое обследование пациента, сбор жалоб, анамнеза, интерпретация лабораторных анализов;
- проведение неинвазивных методов обследования у больных с расстройствами мочеиспускания;
- забор мазка из уретры;
- ректальное исследование простаты;
- катетеризация мочевого пузыря мягким и металлическим катетером;
- интерпретация результатов урографии, ультразвуковых исследований почек, мочевого пузыря, предстательной железы и др.;
- проведение послеоперационного лечения, профилактика осложнений;
- перевязки послеоперационных ран и их обработка;
- наложение и снятие хирургических швов
- участие в качестве первого ассистента при малых оперативных вмешательствах (первый год обучения) и операциях мочеполовой системы (второй год обучения).

Основные практические навыки и манипуляции, которыми овладевают ординаторы по **специальности «Пульмонология»:**

- объективное обследование пациента, сбор жалоб, анамнеза, интерпретация лабораторных исследований;
- проведение пикфлоуметрии, спирометрии с оценкой результатов ее мониторинга;
- проведение пульсоксиметрии;
- сбор материалов для цитологического бактериологического исследования (мокрота, кровь);
- ингаляционное введение препаратов с помощью небулайзера;
- проведение оксигенотерапии
- интерпретация данных рентгенограмм органов грудной клетки, КТ легких;
- проведение и расшифровка ЭКГ

Основные практические навыки и манипуляции, которыми овладевают ординаторы по **специальности «Эндокринология»:**

- объективное обследование эндокринных пациентов, сбор жалоб, анамнеза, интерпретация лабораторных исследований, предварительное выставление диагноза, медикаментозного лечения;
- проведение реанимационных мероприятий при гипергликемической, гипогликемической коме, тиреотоксической коме, надпочечниковых кризах;
- пальпация щитовидной железы;
- экспресс-методом определение сахара в крови;

- интерпретация данных УЗИ щитовидной железы;
- проведение профилактики диабетической стопы;
- снятие и расшифровка ЭКГ;

4.9. Организация последипломного обучения по специальности «Врач общей практики»

В 2017 году при КГМА организована кафедра Семейной медицины, которая расположена на базе ЦСМ №18 в г. Бишкек. Сотрудники данной кафедры координируют и руководят последипломным обучением ординаторов по данной специальности.

По специальности «Врач общей практики» на пилотной основе в 2016 году внедрена программа двухгодичной ординатуры на базе КГМИПиПК, в 2017 году по данной программе начали обучаться также ординаторы КГМА. В 2017 году количество ординаторов по специальности «Врач общей практики» составило 47 человек.

Согласно программе обучения по специальности «Врач общей практики» длительность программы составляет 2 года (96 недель), из них теоретическое обучение – не более 10%, практическое обучение – не менее 90%.

Для 1 года обучения семинарские и практические занятия проводятся на кафедре обучения в виде очных модулей продолжительностью 2 месяца.

В остальное время лекционный материал по наиболее важным темам дисциплины преподносится в виде вебинаров продолжительностью 2 учебных часа один раз в неделю. В дальнейшем запись видео-лекции помещается на веб-сайт в электронную библиотеку для свободного доступа.

В ходе практической подготовки на первом году обучения, при прохождении общеклинических дисциплин, ординатор, согласно индивидуальному плану и графику ротаций, проходит практическое обучение в соответствующем отделении стационара.

На втором году ординатор проходит обучение на уровне первичного звена здравоохранения ЦСМ. Второй год обучения ординаторы могут проходить также в амбулаторно-диагностическом отделении стационара.

В период проведения оценки в г. Бишкек проходили ординатуру по специальности «Врач общей практики» 10 ординаторов 1 года обучения на базе стационара и 3 ординатора второго года обучения на базе трех ЦСМ г. Бишкек.

В г. Ош подготовку ординаторов по данной специальности проводит только ЮФ КГМИПиПК. Данные ординаторы проходят все два года обучения на базе ЦСМ. Большинство ординаторов по данной специальности направляются в районные ЦСМ. В момент проведения оценки в ЦСМ №1 г. Ош находились 6 ординаторов первого года обучения.

Следует отметить, что организации первичного уровня гг. Бишкек и Ош не ведут семейный прием, поэтому у ординаторов нет возможностей получать навыки семейного приема. Чаще всего ординаторы закрепляются за педиатром и терапевтом и получают навыки только по данным специальностям.

Наблюдения за пациентами других узких профилей (гинекологические, эндокринологические, хирургические и др.) ведут во время ротаций по 2 недели. Было

отмечено, что у узких специалистов ординаторы не ведут полноценный прием пациентов, чаще только наблюдают рядом с врачом.

Основные практические навыки и манипуляции, которые выполняют ординаторы по специальности «Врач общей практики»

Ординаторы первого года обучения проходят общеклинические дисциплины по индивидуальному плану и графику ротаций в отделении стационара:

- наблюдают пациентов, проводят обход осмотр пациентов совместно с врачом;
- ведут истории болезней, заполняют выписной эпикриз;
- проводят ЭКГ и его расшифровку;
- сопровождают больных на диагностические и лабораторные исследования;
- проводят по два обязательных ночных дежурства в отделении.

Ординаторы второго года обучения проходят обучение в ЦСМ (по 4 недели ротация по узким специальностям):

- ведут приемы совместно с врачом (4-5 пациентов в день в основном терапевтические или детские);
- ведут амбулаторные карты пациентов, выписывают рецепты пациентам на лекарства, направления на исследования;
- проводят обход пациентов на дому по участкам;
- во время ротаций по узким специалистам наблюдают пациентов с заболеваниями по узким профилям;
- снятие и расшифровка ЭКГ;
- проводят пикфлоуметрию, спирометрию;
- проводят наружный осмотр отоскопом и офтальмоскопом.

5. Ключевые выводы и рекомендации

Данная оценка была направлена на определение количества клинических ординаторов в ОЗ, являющихся клиническими базами медицинских ВУЗов в г. Бишкек и г. Ош и их доступа к соответствующему практическому обучению и пациентам.

С этой целью были изучены данные медицинских образовательных организаций, которые осуществляют последипломное обучение и данные по инфраструктуре организаций здравоохранения, которые являются клиническими базами. Оценка практического обучения ординаторов, перечня выполняемых манипуляций была проведена на основании интервью с руководителями ОЗ, клиническими руководителями и ординаторами.

В настоящее время в КР проводят последипломное обучение 15 организаций, как образовательные организации, так и организации здравоохранения на основании лицензии, которое выдается МОиН. Каждая организация имеет свои образовательные

программы последипломной подготовки по разным специальностям, утверждаемые МОиН. Кроме того, при выдаче лицензии МОиН определяют максимальное количество ординаторов по специальностям для каждой организации.

При этом МЗ ежегодно утверждает План приема в ординатуру и интернатуру по специальностям и определяет количество мест по формам обучения (контрактное или бюджетное). Данного распределения придерживаются в основном по специальностям бюджетной формы обучения. Количество приема ординаторов на контрактные места по специальностям организации определяют из установленных МОиН норм. Несмотря на то, что последние несколько лет план распределения ординаторов по специальностям на бюджетной основе, утверждаемый МЗ ориентирован на подготовку по специальности «Врач общей практики», предпочтительными продолжают оставаться узконаправленные специальности (акушерство-гинекология, хирургия, кардиология, неврология и др.).

Порядок взаимодействия ОЗ с ВУЗами по вопросам практического обучения ординаторов и студентов проводится на основании Договора. Имеются утвержденные нормативные документы, которые регулируют данные отношения, однако ОЗ ограничены в плане материальной поддержки со стороны образовательных организаций. Поэтому ОЗ, которые имеют лицензию на последипломное обучение, больше заинтересованы в обучении своих ординаторов, так как сумма контракта за обучение поступает в бюджет ОЗ.

В рамках оценки было определено, что последипломное обучение проводится на базе 13 республиканских организаций здравоохранения и 15 городских организаций здравоохранения, расположенных в г. Бишкек. В г. Ош ординаторы проходят обучение на базе 11 ОЗ, из них 6 областных организаций, которые имеют статус межобластных организаций для трех южных регионов страны, 3 городских организации здравоохранения и 2 частных клиник кардиологического профиля. Данные организации здравоохранения принимают одновременно ординаторов всех имеющихся высших медицинских ВУЗов, расположенных в гг. Бишкек и Ош.

Есть некоторые различия в организации последипломного обучения на клинических базах в гг. Бишкек и Ош. В г. Бишкек чаще всего ординаторы проходят последипломное обучение в организациях здравоохранения, где расположены клинические кафедры ВУЗов и контроль за организацией их обучения проводится заведующим и ассистентами кафедр образовательных организаций. Количество ординаторов, которые проходят обучение на клинических базах, определяются факультетом последипломного образования ВУЗов и соответствующей кафедрой. Организации здравоохранения, которые являются клиническими базами, не влияют на регулирование или ограничение количества ординаторов. В организациях здравоохранения г. Ош, где проходят последипломное обучение ординаторы ОшГУ и южного филиала КГМИПиПК в основном имеются клинические кафедры ОшГУ, которые проводят обучения на додипломном уровне. Данные кафедры не занимаются организацией последипломного обучения. Регулирование и контроль за последипломным обучением проводят сотрудники ОЗ, которые являются совместителями образовательных организаций по специальностям. Например, определенный медицинский специалист ОЗ, является координатором ординаторов по хирургическому, терапевтическому и другим профилям во всех организациях здравоохранения, где имеются ординаторы по тому или иному профилю. Данный специалист согласует количество ординаторов с руководством ОЗ и регулирует этот вопрос путем ротации в разные отделения или организации. Однако следует

отметить, несмотря на то, что есть попытки регулирования количество ординаторов, данный процесс никаким образом не регламентирован.

По данным проведенной оценки ориентировочно 1228 ординаторов первого и второго года обучения по разным специальностям проходят последипломное обучение на клинических базах г. Бишкек и 423 ординатора в г. Ош. Количество ординаторов, которые распределяются в гг. Бишкек и Ош по разным образовательным организациям варьирует. В КГМА около 95% ординаторов распределены для прохождения ординатуры в ОЗ г. Бишкек, в КРСУ – около 64% ординаторов. В ОшГУ – 57% ординаторов проходят последипломное обучение в ОЗ г. Ош и южного филиала КГМИПиПК - 44% ординаторов.

Количество ординаторов в ОЗ гг. Бишкек и Ош также варьирует, не все организации имеют избыточное количество ординаторов. В основном ординаторы сконцентрированы на базе нескольких республиканских ОЗ, Ошской межобластной объединенной больницы и некоторых городских ОЗ, где количество ординаторов в 3-4 раза превышает оценочное количество по выбранным критериям. При этом некоторые ОЗ, как республиканские, областные, так и городские могли бы принимать большее количество ординаторов.

Подготовка ординаторов на клинических базах гг. Бишкек и Ош проводится в соответствии с учебным планом и образовательной программой последипломной подготовки по направлениям специальностей. Каждый клинический ординатор имеет индивидуальный план подготовки и график ротаций.

В плане постоянного доступа к пациентам ситуация зависит от организации здравоохранения и профиля отделения. Было отмечено, что ни в одной ОЗ ординаторы не ведут постоянно 10 пациентов, в среднем до 5 пациентов, в зависимости от специальности.

Получение практических навыков ориентировано на общеклиническое обследование и ведение и пациентов в отделении, ведение историй болезней и другой документации, назначение и корректировку лечения, интерпретацию лабораторных и других исследований. Ординаторы хорошо овладевают общеклиническими методами обследования - пальпация, перкуссия, аускультация органов. Ординаторы хирургического и акушерско-гинекологического профиля могут ассистировать как первые или вторые ассистенты при операциях.

Следует отметить, что многие республиканские организации здравоохранения выполняют объем услуг, который выполняется стационарными организациями вторичного уровня. Ординаторы могли бы эти навыки получать в данных организациях, при этом иметь больший доступ к пациентам. Ординаторы, особенно хирургического и урологического профилей отмечали, что имеют недостаточный доступ для практических навыков, поскольку в отделении имеется большое количество ординаторов, врачей. Некоторые работающие молодые врачи отмечали, что даже они не имеют достаточного доступа к проведению различных хирургических операций, поскольку их выполняют только руководители отделений и врачи с большим стажем работы. Например, в период проведения оценки имелись ординаторы, которые проходят обучение на базе Национального госпиталя, но по собственной инициативе находились в отделении урологии Ошской МОКБ для получения навыков.

Количество пациентов, которые ведут ординаторы и получение практических навыков, зависит от клинического руководителя ординатора, поскольку ординаторы могут вести только тех пациентов и участвовать в разных лечебных и диагностических мероприятиях,

которые проводит его клинический руководитель из числа врачей организации здравоохранения. При этом чаще всего врачи, которые являются клиническими руководителями не получают никакой дополнительной оплаты за клиническое руководство над ординатором. Кроме того, данные врачи не проходили никакого дополнительного обучения по программам последипломной подготовки и вопросам педагогики.

Практически все руководители ординаторов отметили, что владение навыками и определенными манипуляциями зависит от активности самого ординатора. Только часть ординаторов, которые сами проявляют активность, получают хорошие навыки. Данные ординаторы могут работать сверх рабочего времени, оставаться на ночные дежурства и т.д.

Большинство республиканских организаций здравоохранения, Ошская межобластная больница, частные кардиологические клиники имеют ряд современного диагностического оборудования (оборудование для лапароскопической хирургии, гастроскопы, бронхоскопы, колоноскопы, оборудования для УЗИ, ЭХОКГ, эндоскопической диагностики и др.). Однако во всех организациях здравоохранения доступ у ординаторов для получения навыков работы на данных видах оборудования ограничен. Ординаторы не обучаются и не привлекаются к ассистированию при диагностике и операциях, чаще всего имеют возможность только наблюдения за работой специалистов на разных видах оборудования.

Ординаторы, проходящие последипломное обучение по специальности «Врач общей практики», не получают навыков семейного приема, поскольку в организациях здравоохранения первичного уровня гг. Бишкек и Ош семейные врачи не ведут семейный прием. Ординаторы, чаще всего, наблюдают пациентов семейного врача, за которым закреплены, в основном терапевтического или детского профиля. Наблюдения за пациентами других узких профилей на первичном уровне и получение навыков ограничены.

Организации здравоохранения стационарного уровня, не имеют свободных ставок, ординаторы не получают никакой оплаты. Некоторые ординаторы самостоятельно устраиваются работать в качестве фельдшеров на Станции скорой медицинской помощи в ночное время. Однако некоторые ЦСМ имеют внутренние резервы за счет незанятых врачебных ставок и предоставляют оплату ординаторам.

Независимая оценка знаний и практических навыков у ординаторов по результатам обучения на клинической базе не проводится. Ординаторы получают документ о прохождении практики в организации здравоохранения, который образовательные организации учитывают при итоговой аттестации для получения сертификата о последипломном образовании.

Следует отметить, что среди некоторых руководителей организаций здравоохранения в гг. Бишкек и Ош из-за не информированности есть пока недопонимание о предстоящих изменениях, связанных с последипломным образованием в ординатуре. Некоторые специалисты ОЗ и образовательных организаций считают, что необходимое последипломное обучение и соответствующие навыки возможно получить только на национальном уровне.

5.1. Рекомендации

- Предусмотреть активное информирование и вовлечение руководителей ОЗ, студентов и ординаторов в процесс реформирования последипломного образования и преимущества децентрализации последипломного обучения и клинической практики.
- Необходимо усовершенствовать договорные отношения между организациями здравоохранения и образовательными организациями, которые будут предусматривать ответственность ОЗ за результаты клинического обучения и обязательства учебного заведения по использованию ОЗ в качестве клинической базы.
- Необходима стандартизация последипломного обучения, которая будет ограничивать количество ординаторов в каждой клинической базе в соответствии с требованиями стандартов по обеспечению минимальной нагрузки на одного ординатора.
- Для стандартизации последипломного обучения и обеспечения качества практического обучения необходимо проведение аккредитации клинических баз соответствующими органами на основе разработанных стандартов по направлениям специальности в соответствии с программами до-, последипломной подготовки и переподготовки специалистов системы здравоохранения.
- Рассмотреть вопрос организации последипломного обучения в организациях третичного уровня (республиканские и областные) только для узкоспециализированных специальностей с учетом предоставляемых объемов услуг и требований стандартов для клинических баз в соответствии с требованиями программам последипломного обучения в зависимости от специальности.
- Предусмотреть организацию последипломного обучения по специальности «Врач общей практики» только в организациях здравоохранения первичного уровня, деятельность которых ориентирована на семейный прием или предусматривать обязательную ротацию в организации, где ведется семейный прием.
- Необходимо предусмотреть обучение врачей, которые являются клиническими руководителями программ последипломной подготовки и вопросам педагогики на всех уровнях здравоохранения.
- Необходимо разработать детальный подход к решению вопроса об оплате труда клинических руководителей и клинических ординаторов.
- Разработать подходы к организации постоянного мониторинга процесса последипломного обучения, проведения независимой оценки знаний и практических навыков ординаторов.

44	Общая гигиена	23	1									24
45	Терапевтическая стоматология (Стоматология общей практики)	184		97							47	328
46	Детская стоматология	10										10
47	Ортопедическая стоматология	4										4
48	Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая	24	29									53
49	Клиническая лабораторная диагностика	1										1
50	Колопроктология			1								1
51	Пластическая хирургия			4								4
52	Рентгенология			5								5
53	Челюстно-лицевая хирургия										5	5
	ИТОГО:	876	266	378	76	52	38	31	18	382	451	2568

Приложение 2. Клинические базы, расположенные в г. Бишкек с которыми ВУЗы имеют договора

№ п/п	Клиническая база	Медицинские ВУЗы (время действия договора)				
		КГМА	КРСУ	КГМИПиПК	МВШМ	АЗМИ
1	Национальный госпиталь	2015-2020	2015-2020	На стадии перезаключения	-	-
2	НЦКиТ	2016-2021	2014-2019	-	-	-
3	НХЦ	2016-2021	-	2017-2018	-	2016-2021
4	НЦО	2015-2020	2014	На стадии перезаключения	2015-бессрочная	-
5	Национальный центр охраны материнства и детства	2011-2022	2017-2020	На стадии перезаключения	-	-
6	Национальный центр фтизиатрии.	2013-2018	2014-2019	На стадии перезаключения	-	-
7	КНИИ курортологии и восстановительного лечения	2015-2020	-	-	-	-
8	Республиканская клиническая инфекционная больница	2015-2020	2013-2018	На стадии перезаключения	-	-
9	РЦПЗ	2016-2021	2012-2017	На стадии перезаключения	-	-
10	Республиканский центр дерматовенерологии.	2016-2021	2014	2014-2019	-	-
11	Кыргызский научный центр репродукции человека	2015-2020	-	2016-2021	-	-
12	Городской родильный дом № 2 г. Бишкек.	2016-2021	2016-2021	На стадии перезаключения	-	2017-2022
13	ГПЦ	2013-2018	2015-2020	2016-2018	-	-
14	ГКБ №1	2016-2021	2014-2019	На стадии перезаключения	-	2016-2021
15	ГКБ №6	2015-2020	-	На стадии перезаключения	-	2016-2021

16	БНИЦТиО	2016-2021	2014-2019	На стадии перезаключения	-	-
17	ГДКБСМП	-	2014-2019	На стадии перезаключения	-	-
18	ГГБ	-	2015-2020	2014-2019	-	-
19	Центр семейной медицины №2 г.Бишкек	2016-2021	-	-	-	-
20	Центр семейной медицины №3 г.Бишкек	2014-2019	2015-2020	-	-	-
21	Центр семейной медицины №4 г.Бишкек	2014-2019	-	-	-	-
22	Центр семейной медицины №5 г.Бишкек	-	2016	-	-	-
23	Центр семейной медицины №6 г.Бишкек	2014-2019	2016	-	-	-
24	Центр семейной медицины №7 г.Бишкек	2014-2019	2012-2017	-	-	-
25	Центр семейной медицины №8 г.Бишкек	2014-2019	2011-2016	-	-	-
26	Центр семейной медицины №9 г.Бишкек	2012-2017	2017	-	-	-
27	Центр семейной медицины №10 г.Бишкек	2014-2019	2015	-	-	-
28	Центр семейной медицины №15 г.Бишкек	2014-2019	-	-	-	-
29	Центр семейной медицины №18 г.Бишкек	2013-2019	-	-	-	-
30	Стоматологические поликлиники №2 г.Бишкек	-	2014-2019	-	-	-
31	Стоматологические поликлиники №3 г.Бишкек	-	2014-2019	-	-	-
32	Стоматологические поликлиники №4 г.Бишкек	2017-2022	2014-2019	-	-	2017-2022
33	Стоматологические поликлиники №5 г.Бишкек	2017-2022	2014-2019	-	-	-

34	Стоматологические поликлиники №6 г.Бишкек	-	2014-2019	-	-	-
35	ОсОО Стоматология	-	2015-2025	-	-	-
36	Стоматологическая клиника NEWDENT	-	2013-2018	-	-	-
37	Дорожная больница Управления Кыргызской железной дороги	2017-2022	-	-	-	-
38	Клиническая больница управления делами Президента и правительства КР	2016-2021	2016-2021	-	-	-
39	М.Ц. «Здоровье»	2016-2021	-	-	-	-
40	Поликлиника МВД	2016-2021	2016-2021	-	-	-
41	Станция скорой медицинской помощи	2015-2020	2014-2019	2014-2019	-	-
42	ОсОО «Viva profi»	-	-	2017-2021	-	-
43	«Кафмедцентр»	-	-	-	2009- бессрочна я	-
Всего		34	31	7	2	5

Приложение 3. Клинические базы, расположенные в г. Ош, с которыми ОшГУ имеет договора и перечень кафедр

Клиническая база	Год подписания и окончания договора	Наличие кафедр ОшГУ
Ошская межобластная объединенная клиническая больница	2015-2018	Урологии, Оперативной хирургии и дерматовенерологии, Хирургических болезней, Внутренних болезней №3, Внутренних болезней №1, Онкологии, офтальмологии и отоларингология, Хирургической стоматология с курсом детского возраста, Неврологии и психиатрии, Акушерства и гинекологии, Педиатрии №1 (8)
Ошская межобластная объединенная детская клиническая больница	2015-2018	Педиатрия №1, Педиатрия №2 (2)
Ошская городская клиническая больница	2015-2018	Общей хирургии, Травматологии, лучевой диагностики и судебной медицины, Онкологии, офтальмологии и отоларингологии, Хирургических болезней (4)
Ошский областной кожновенерологический диспансер	2015-2018	Урологии, оперативной хирургии и дерматовенерологии
Ошский областной центр психического здоровья		Неврологии и психиатрии
Ошская городская детская инфекционная больница	2015-2018	
Ошский областной родильный дом	2015-2018	
Ошский межобластной центр онкологии	2015-2018	Онкологии, офтальмологии и отоларингологии
Медицинская клиника ОшГУ	2015-2018	
Ошский городской перинатальный центр	2015-2018	Акушерства и гинекологии
Станция скорой медицинской помощи г. Ош.	2015-2018	
Медицинский центр «Ош-Кардио» г.Ош	2015-2018	Внутренних болезней №2
Медицинский центр «Кардио-Азия» г.Ош	2015-2018	
Военный госпиталь г.Ош	2015-2018	
Центр семейной медицины №1 г.Ош и его филиалы	2015-2018	Внутренних болезней №3

Приложение 4. Перечень кафедр ВУЗов, которые расположены в организациях здравоохранения

№п/п	Клиническая база	Кафедры КГМА	Кафедры КРСУ	Кафедра КГМИПиПК	Кафедры АЗМИ	Кафедры МВШМ
1	Национальный госпиталь	Анестезиологии и реанимации, госпитальной терапии, профпатологии с курсом гематологии, неврологии с курсом медицинской генетики, нейрохирургии до- и последипломного образования, ЛОР болезней, офтальмологии, пропедевтики внутренних болезней с курсом эндокринологии, урологии андрологии до и последипломного обучения, хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, пропедевтики хирургических болезней (12)	Общей и факультетской хирургии, Госпитальной хирургии, Неврологии и нейрохирургии, Офтальмологии, Оториноларингологии, Урологии (6)	Анестезиология и реаниматология, Неврологии, нейрохирургии и психиатрии, Специализированной хирургической помощи, Урологии, Офтальмологии (5)		Общей хирургии и урологии

2	Национальный центр кардиологии и терапии	Факультетской терапии	Терапевтических дисциплин №2 специальности лечебное дело	Пульмонологии		
3	Национальный хирургический центр	Госпитальной хирургии с курсом оперативной хирургии		Акушерства и гинекологии, Анестезиология и реаниматология, Хирургия (3)	Хирургических дисциплин	
4	НЦО	Онкологии, лучевой диагностики и терапии, челюстно-лицевой хирургии, госпитальной терапии, профпатологии с курсом гематологии (4)	Онкологии и терапии, Лучевой диагностики (2)	Онкология		
5	Национальный центр охраны материнства и детства	Госпитальной педиатрии с курсом неонатологии, факультетской педиатрии, детской стоматологии (3)		Акушерства и гинекологии, Анестезиологии и реаниматологии (2)		
6	Национальный центр фтизиатрии	Фтизиатрии	Фтизиатрии	Фтизиопульмонологии		
7	НИИ ХСиТО			Анестезиология и реаниматология		
8	Республиканская клиническая инфекционная больница	Инфекционных болезней, детских инфекционных болезней (2)	Инфекционных болезней	Инфекционные болезни, ВИЧ/СПИДа		
9	Республиканский центр дерматовенерологии (РЦДВ)		Дерматовенерологии	Дерматовенерологии		
10	РЦРЧ			Акушерства и гинекологии		

11	ГПЦ	Акушерства и гинекологии №1, Сестринского дела (2)	Акушерства и гинекологии, Педиатрии	Анестезиология и реаниматология		
12	ГКБ №1	Госпитальной терапии, профпатологии с курсом гематологии, факультетской хирургии, хирургии общей практики с курсом комбустиологии (3)		Анестезиология и реаниматология, Эндокринология (2)		
13	ГКБ №6	Неврологии с курсом медицинской генетики, семейной медицины, офтальмологии		Внутренние болезни и функциональной диагностики	Терапевтических дисциплин	
14	ГГБ			Акушерства и гинекологии		
15	БНИЦТиО	Травматологии ортопедии и экстремальной хирургии, хирургии общей практики с курсом комбустиологии (2)	Травматологии, ортопедии	Травматология и ортопедия		
16	ГДКБ СМП	Детской хирургии, Пропедевтики детских болезней (2)		Анестезиология и реаниматология		
17	Клиническая больница управления делами Президента и правительства КР	Семейной медицины	Терапевтических дисциплин №2 специальности лечебное дело			

18	РЦПЗ	Психиатрии, психотерапии, наркологии	Медицинской психологии, психиатрии и психотерапии	Неврологии, нейрохирургии и психиатрии		
19	КРД № 2 г.Бишкек	Акушерства и гинекологии №2	Акушерства и гинекологии	Акушерства и гинекологии		
20	ЦСМ№6		Лучевой диагностики			
21	Центр семейной медицины №7		Терапевтических дисциплин №2 специальности лечебное дело			
22	Центр семейной медицины №8		Педиатрии			
23	«Клиника профессора. Асымбековой»		Акушерства и педиатрии			