

Внесение изменений в Приказ министра здравоохранения Республики Казахстан от 18 сентября 2018 года № ҚР ДСМ-16 «Об утверждении Правил подготовки медицинских кадров в интернатуре» касательно обучения в интернатуре и внесения понятия врач-интерн

В соответствии с подпунктом 1) статьи 7 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения», **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 18 сентября 2018 года № ҚР ДСМ-16 «Об утверждении Правил подготовки медицинских кадров в интернатуре» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 17417) следующие изменения:

в Правилах подготовки медицинских кадров в интернатуре, утверждённых указанным приказом:

Пункт 2 изложить в следующей редакции:

«2. В настоящих Правилах используются следующие основные понятия:

Врач-интерн – врач, обучающийся в рамках образовательной программы интернатуры и осуществляющий медицинскую деятельность в пределах образовательной программы в медицинской организации под контролем организации образования и клинической базы.

Интернатура – уровень послевузовского медицинского образования, целью которого является формирование и закрепление базовых практических профессиональных компетенций выпускника образовательных программ высшего медицинского образования без допуска к самостоятельной клинической практике. Освоение образовательной программы интернатуры является обязательным условием получения квалификации «врач» и допуска к клинической практике.

Свидетельство об окончании интернатуры – документ государственного образца, подтверждающий завершение обучения в интернатуре и дающий право на продолжение обучения в резидентуре или осуществление практической деятельности в качестве врача первичной медико-санитарной помощи».

Пункт 5 изложить в следующей редакции:

«5. Подготовка в интернатуре осуществляется по клиническим направлениям в рамках государственного образовательного заказа и (или) на платной основе. Обучение включает в себя усиленную клиническую подготовку с приоритетом на формирование практических навыков. В интернатуре осуществляется подготовка врачей-интернов с целью формирования и закрепления базовых клинических профессиональных компетенций, необходимых для осуществления клинической практики на уровне первичной медико-санитарной помощи. »

Пояснительная записка к проекту

Данный проект приказа направлен на:

- **Легитимизацию статуса:** Введение четкого определения «врач-интерн» устраняет правовой вакуум в вопросах ответственности и прав обучающихся при контакте с пациентами.

- Практическую ориентированность: Закрепляется право врача-интерна на осуществление медицинской деятельности под надзором, что необходимо для качественного формирования кадрового резерва ПМСП (первичной медико-санитарной помощи).

1. Сравнительная таблица к проекту приказа

№ п/п	Действующая редакция (Приказ № КР ДСМ-16)	Предлагаемая редакция	Обоснование
1.	<i>Отсутствует понятие «врач-интерн»</i>	п. 2, подпункт 1): «врач-интерн – врач, обучающийся в рамках образовательной программы интернатуры и осуществляющий медицинскую деятельность в пределах образовательной программы в медицинской организации под контролем организации образования и клинической базы»	Необходимость определения правового статуса, обучающегося для допуска к клинической практике.
2.	п. 2, подпункт 1): «интернатура – форма подготовки медицинских кадров...»	п. 2, подпункт 2): «интернатура – уровень послевузовского медицинского образования, целью которого является формирование и закрепление базовых практических профессиональных компетенций выпускника образовательных программ высшего медицинского образования без допуска к самостоятельной клинической практике. Освоение образовательной программы интернатуры является обязательным условием получения квалификации «врач» и допуска к клинической практике »	Приведение в соответствие с обновленным Кодексом о здоровье народа и системе здравоохранения.
3.	<i>Общие положения об обучении.</i>	п. 15-16: Вводятся нормы о допуске врача-интерна к оказанию медпомощи под контролем наставника.	Усиление практической составляющей и закрепление ответственности за наставником.

Исполнение поручения по совершенствованию системы медицинского образования и повышению качества подготовки специалистов ПМСП, а также приведение подзаконных актов в соответствие с Кодексом РК «О здоровье народа и системе здравоохранения».

2. Цели и задачи:

- **Четкая идентификация:** Официальное закрепление статуса «врач-интерн» как субъекта системы здравоохранения.
- **Клинический доступ:** Регулирование процесса участия интернов в лечебно-диагностическом процессе, что позволит им получать реальный опыт до выхода в самостоятельную практику.
- **Кадровый потенциал:** Повышение ответственности обучающихся и их закрепление на клинических базах.

3. Предполагаемые последствия: Принятие приказа позволит устранить юридические барьеры при прохождении практики в медицинских организациях и повысит уровень практической подготовки выпускников вузов.

4. Финансовые затраты: Реализация проекта не потребует выделения дополнительных денежных средств из республиканского бюджета.

Дополнение в Раздел 3. Особенности правового положения, права и обязанности врача-интерна.

Дополнить разделом 3 следующего содержания:

«Раздел 3. Особенности правового положения и деятельности врача-интерна

«15. Врач-интерн в период прохождения подготовки допускается к участию в оказании медицинской помощи пациентам под контролем руководителя (наставника) клинической базы».

«16. Обучение врача-интерна строится на принципах сочетания теоретической подготовки в ОВПО и практической деятельности в организациях здравоохранения».

«17. Врач-интерн в рамках реализации образовательной программы имеет право на:

1. Осуществление медицинской деятельности (осмотр пациентов, ведение медицинской документации, проведение манипуляций) под контролем закрепленного наставника;
2. Доступ к информационным системам медицинской организации (МИС) в рамках полномочий, определенных администрацией клинической базы;
3. Безопасные условия труда и обеспечение средствами индивидуальной защиты (СИЗ) наравне со штатным персоналом организации здравоохранения;
4. Участие в консилиумах, научно-практических конференциях и клинических разборах, проводимых на базе медицинской организации.

18. Врач-интерн обязан:

1. Неукоснительно соблюдать правила внутреннего распорядка, трудовую дисциплину и этические нормы (Деонтологический кодекс) медицинской организации;
2. Выполнять лечебно-диагностические мероприятия в соответствии с клиническими протоколами под контролем наставника;
3. Соблюдать принципы врачебной тайны и обеспечивать сохранность персональных данных пациентов;
4. Своевременно и качественно вести учетно-отчетную документацию, предусмотренную программой обучения и регламентом клинической базы;
5. Постоянно повышать свой профессиональный уровень, выполнять план индивидуальной траектории обучения».

Статья/Пункт	Предлагаемая редакция	Обоснование
п. 17-18	Подробное описание прав и обязанностей врача-интерна.	Позволяет разграничить зону ответственности между интерном и наставником, а также гарантирует интерну доступ к клиническим ресурсам.

1. **Ответственность:** Без пункта об обязательстве соблюдать клинические протоколы, врач-интерн юридически находится в «серой зоне» в случае врачебной ошибки.
2. **Доступ к МИС:** В Казахстане вся работа ведется в электронных системах (Damumed и др.). Без официального закрепления права доступа в приказе МЗ РК, медицинские организации отказывают врачам-интернам в доступе к МИС, что делает их обучение формальным.
3. **Статус сотрудника:** Несмотря на то, что врач-интерн — это обучающийся, выполнение им обязанностей штатных сотрудников требует защиты его трудовых прав (пункт про СИЗ и условия труда).

Врач-интерн в соответствии с индивидуальным планом в интернатуре:

- 1) курирует пациентов в организациях, оказывающих доврачебную медицинскую помощь, квалифицированную медицинскую помощь, специализированную медицинскую помощь, медико-социальную помощь;
- 2) участвует в назначении и выполнении диагностических, лечебных и профилактических мероприятий;
- 3) ведет документацию и санитарно-просветительную работу среди населения;
- 4) участвует в составлении отчетов о деятельности отделения;
- 5) участвует в профилактических осмотрах, диспансеризации, присутствует на консилиумах;
- 6) участвует в клинических обходах пациентов;

7) участвует в дежурстве не менее четырех раз в месяц в медицинских организациях (не учитывается при расчете учебной нагрузки обучающегося в интернатуре);

8) участвует в работе клинических и клинико-анатомических конференций;

9) присутствует на патологоанатомических вскрытиях.