МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

ЦЕНТР РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

«УТВЕРЖДАЮ»
Первый заместитель министра
здравоохранения
Республики Узбекистан
_____ Б. К.Юсупалиев
28 декабря 2018 г.

«СОГЛАСОВАНО»
Начальник Главного
Управления Науки и
медицинского образования
_____ У.С.Исмаилов
26 декабря 2018 г.

«ВНЕСЕНО»
Директор Центра
развития медицинского
образования
_____ Н.Р. Янгиева
21 декабря 2018 г.

ТРЕБОВАНИЯ

к уровню переподготовки врачебных кадров

в клинической ординатуре по специальности

«Судебно медицинская экспертиза»

Ташкент 2018

Составители:

З.А.Гиясов - профессор кафедры Судебной медицины и медицинского права ТМА, д.м.н., профессор.

И.И.Бахриев - заведующий кафедрой Судебной медицины и медицинского права ТМА, к.м.н., доцент.

Рецензенты:

Ё.У.Зокиров - заведующий кафедрой Нормальной физиологии ТашПМИ, д.м.н., профессор.

Х.З.Турсунов - заведующий кафедрой Паталогической анатомии ТМА, д.м.н., профессор.

Требования к уровню переподготовки врачебных кадров в клинической ординатуре (далее Требования) являются нормативно-правовым документом, представляющим собой стандарт минимального объема знаний и умений, необходимых для подготовки квалифицированного специалиста способного решать задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности.

Данные требования являются стандартом для разработки соответствующих требований к каждой отдельно взятой специальности клинической ординатуры.

Задачей разработки Требований к переподготовки врачебных кадров является создание единой по форме и содержанию системы многоэтапной подготовки специалиста, способного к полноценной самостоятельной работе в учреждениях практического здравоохранения и его последующего усовершенствования на протяжении профессиональной деятельности, необходимого для оказания соответствующей высококвалифицированной судебно-медицинской службы в соответствии с занимаемой должностью и местом работы.

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ И ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ

1.1. Настоящий нормативный документ является совокупностью требований к уровню переподготовки врачебных кадров в клинической ординатуре по специальности «Судебно-медицинская экспертиза».

II. ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ – Судебно-медицинская экспертиза.

2.1. Нормативный срок обучения по специальности «Судебно-медицинская экспертиза» составляет 2 года. Максимальная учебная нагрузка клинического ординатора составляет 36 часов неделю, с самостоятельной работой 54 часа в неделю.

2.2. В объем времени самостоятельной работы также включаются два обязательных бесплатных ночных (вечерних) дежурств в месяц по графику в отделениях, определяемых его руководителем.

2.3. Общий объём учебной нагрузки, и время подготовки распределяется следующим образом:

- не менее 88,8% - на изучение основной (профильной) специальности;
- до 10,2% - на изучение смежных специальностей.

При составлении учебного и индивидуального плана учащегося необходимо учесть, что после 2-го и 4-го семестров клинические ординаторы проходят производственную практику. Рекомендуется её прохождение в медицинских учреждениях, где предполагается их дальнейшее трудоустройство в соответствии с заключенными 3-х сторонними договорами.

III. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТА – Судебно-медицинская экспертиза.

3.1. Область профессиональной деятельности специалиста включает совокупность технологий, средств, способов и методов деятельности, направленных на сохранение и улучшение здоровья населения путем обеспечения надлежащего качества оказания судебно-медицинской службы.

3.2. Объектами профессиональной деятельности специалиста являются:

- экспертиза живых лиц, назначающие для решения вопросов о степени тяжести телесных повреждений, состоянии здоровья, половых состояниях и при половых преступлениях и др.;
- исследование трупов для определения причины смерти, а также для решения вопросов о характере повреждений, механизма их образования, давности наступления смерти и др.;
- исследование вещественных доказательств - следы, подозрительные на кровь, семенную жидкость, мочу, молоко, частицы, похожие на волосы или какие-либо ткани человека, а также другие объекты;

- экспертиза по материалам следственных и судебных дел, объектами которой является документы (протокол осмотров, допросов, следственных экспериментов, истории болезни и другие медицинские документы).

3.3. Специалист по специальности – «Судебно-медицинская экспертиза» готовится к следующим видам профессиональной деятельности:

- судебно-медицинская экспертиза;
- научно-исследовательская и экспериментальная;
- организационно-методическая;
- административно-управленческая;

Специалист в основном готовится к осуществлению профессиональной деятельности по приобретенной специальности.

По окончании обучения выпускнику выдаётся удостоверение установленного образца, которое даёт право на осуществление профессиональной деятельности по приобретенной врачебной специальности.

3.4. Специалист - Судебно-медицинский эксперт должен решать следующие профессиональные задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности:

Судебно-медицинская экспертиза:

- осуществление самостоятельной практической деятельности в качестве высококвалифицированного специалиста судмедэксперта владеющего в полном объёме необходимыми навыками в проведении судебно-медицинского морфологического исследования трупа и живых лиц по поводу различных травм, а также путем квалифицированного диагноза скоропостижной смерти;
- оказание помощи правоохранительным органам в процессе исследования экспертом фактов уголовного или гражданского дела с соблюдением установленных законом правовых норм и дача заключения органам расследования и суда с целью раскрытия следов преступления;
- оказание помощи здравоохранению.

Научно-исследовательская и экспериментальная:

- поиск и разработка технологий в диагностике травматизма, отравления, внезапной смерти, обработка результатов проведённых исследований, их анализ, обобщение и внедрение;
- осуществление исследований по выявлению наличия повреждений, установление прижизненности или посмертности происхождения их;
- исследование следов крови, спермы и других выделений с целью идентификации личности;
- поиск и разработка новых возможностей получения диагностических сывороток, с целью определения видовой и групповой принадлежности следов крови и выделении.

Организационно-методическая:

- подготовка и проведение тематических циклов, методических семинаров и консультаций с врачами-специалистами по новым технологиям в диагностике различных заболеваний.

Административно-управленческая:

- административное руководство различными подразделениями, как специализированными, так и общего профиля в системе МЗ РУз, работа в органах Государственных Комитетов науки и образования.

В целях расширения объема знаний и навыков клинические ординаторы могут привлекаться к выполнению ***научно-исследовательской деятельности***, осуществляемой вне индивидуального плана подготовки клинического ординатора:

- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров;
- подготовка рефератов по современным научным проблемам;
- участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач по разработке новых методов и технологий в области судебной медицины;
- участие в проведении статистического анализа и подготовка доклада по выполненному исследованию;
- написание и публикация статей и тезисов;
- участие в оценке эффективности инновационно-технологических рисков при внедрении новых медико-организационных технологий в деятельность медицинских организаций.

IV. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ОСНОВНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТА

4.1. Выпускник должен овладеть следующими ***общекультурными компетенциями (ОК):***

- способностью и готовностью анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности;
- способностью и готовностью к анализу мировоззренческих, социально и личностно значимых философских проблем, основных философских категорий, к самосовершенствованию;
- способностью и готовностью к анализу значимых политических событий и тенденций, к ответственному участию в политической жизни, к овладению основными понятиями и закономерностями мирового исторического процесса, к пониманию и пропаганде идеи национальной независимости, обладанию чувством патриотизма в своей стране, к уважительному и бережному отношению к историческому наследию и

традициям, к оценке политики государства;

- способностью и готовностью к воспитанию молодого поколения в духе патриотизма и служения Родине, к уважительному и бережному отношению к историческому наследию и традициям, к оценке политики государства;

- знать новейшую историю государства и историко-медицинскую терминологию;

- способностью и готовностью анализировать экономические проблемы и общественные процессы, использовать методику расчета показателей экономической эффективности; знать рыночные механизмы хозяйствования, консолидирующие показатели, характеризующие степень развития экономики;

- способностью и готовностью к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, к редактированию текстов профессионального содержания, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности;

- способностью и готовностью овладеть одним из иностранных языков на уровне бытового общения, к письменной и устной коммуникации на государственном языке;

- способностью и готовностью использовать методы управления, организовать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции;

- способностью и готовностью осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну.

4.2. Выпускник должен обладать следующими ***профессиональными компетенциями (ПК):***

- способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, пациентами и родственниками;

- способностью и готовностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной деятельности;

- способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок, осознавая при этом дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную ответственность;

- способностью и готовностью проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа аутопсийного и секционного материала, составление заключения эксперта;

- способностью и готовностью проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики у населения с учетом их возрастно-половых групп при комиссионных экспертизах;

- способностью и готовностью применять методы асептики и антисептики, использовать медицинский инструментарий, проводить санитарную обработку экспертных и диагностических помещений медицинских учреждений;

- способностью и готовностью проводить судебно-медицинское освидетельствование живых лиц; трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы в случае привлечения к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта;

- способностью и готовностью к работе с медико-технической аппаратурой, используемой в экспертной работе, владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях; применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач.

4.2.1. ***Профилактическая деятельность:***

- способностью и готовностью применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях смертности в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения;

- способностью и готовностью использовать методы оценки достаточности и обоснованности диагностики и лечения различных заболеваний, проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам травматизма, отравлений, суицида;

4.2.2. ***Диагностическая деятельность:***

- способностью и готовностью к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области судебной медицины;

- способностью и готовностью анализировать морфологические изменения отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики лабораторных методов исследования для правильной диагностики патологических процессов;

- способностью и готовностью выявлять особенности основных и

сопутствующих повреждений и патологических процессов, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);

4.2.3. ***Организационно-управленческая деятельность:***

- способностью и готовностью использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Республики Узбекистан, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы бюро судебно-медицинской экспертизы;

- способностью и готовностью использовать знания организационной структуры судебно-медицинской экспертизы, анализировать показатели работы структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при проведении судебно-медицинских экспертиз.

- способностью и готовностью обеспечивать рациональную организацию труда среднего и младшего медицинского персонала судебно-медицинских организаций; их обучение основным манипуляциям и процедурам, проводимым в судебно-медицинских организациях.

V. ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ РЕАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТА

5.1. Учреждения, осуществляющие подготовку клинических ординаторов, для реализации образовательных программ, должны иметь достаточную учебную и учебно-методическую базу.

5.2. На основании учебного плана и образовательной программы, разрабатываются рабочий учебный план и рабочая программа специальности с учётом возможностей образовательного учреждения (с изменениями не более чем на 15-20%), а на их основании, индивидуальный план подготовки клинического ординатора.

5.3. Рабочую учебную программу подготовки специалиста необходимо ежегодно пересматривать и обновлять (не менее чем на 5-10% от предыдущей) с учетом развития медицины, науки, техники, культуры, экономики, технологий, социальной сферы, требований заказчика кадров и потребителей.

5.4. Учреждения, осуществляющие подготовку клинических ординаторов, на основании образовательной учебной программы,

самостоятельно, разрабатывают и утверждают учебно-методический комплекс (УМК) подготовки специалиста, календарный учебный график, методические и раздаточные материалы, банк тестовых заданий, банк контрольных вопросов и ситуационных задач по каждому разделу обеспечивающие реализацию соответствующей образовательной технологии.

5.5. Реализация компетентностного подхода должна предусматривать широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр, разбор конкретных ситуаций, психологические и иные тренинги) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

5.6. В учебной программе каждой дисциплины должны быть четко сформулированы конечные результаты обучения в органичной увязке с осваиваемыми знаниями, практическими навыками и приобретаемыми компетенциями в целом по учебной программе подготовки специалиста.

5.7. Учреждения, осуществляющие подготовку клинических ординаторов обязаны обеспечить обучающимся реальную возможность участвовать в формировании своей программы обучения, включая разработку индивидуальных образовательных планов.

5.8. Во время обучения предусматриваются все соответствующие виды занятий: семинары, лекции, клинические практические занятия и др.

5.9. Наряду с установленными законодательными и другими нормативными правовыми актами правами и обязанностями обучающиеся имеют следующие права и обязанности:

- обучающиеся имеют право в пределах объема учебного времени, отведенного на освоение дисциплин (модулей) выбирать конкретные дисциплины (модули) не предусмотренные унифицированной образовательной программой подготовки специалиста (напр.: МРТ, КТ, УЗД и др. инструментальные исследования);

- обучающиеся при переводе из другого учреждения, осуществляющего подготовку клинических ординаторов при наличии соответствующих документов имеют право на перезачет освоенных ранее дисциплин (модулей) на основании результатов аттестации;

- обучающиеся обязаны выполнять в установленные сроки все задания, предусмотренные подготовкой специалиста.

5.10. Реализация образовательных программ подготовки специалиста должна обеспечиваться научно-педагогическими кадрами, имеющими, как правило, базовое образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, и систематически занимающимися научной и (или) научно-методической деятельностью.

Доля преподавателей, имеющих ученую степень и (или) ученое звание,

в общем числе преподавателей, обеспечивающих образовательный процесс по данной образовательной программе, должна быть не менее 65 процентов.

К образовательному процессу могут быть привлечены преподаватели из числа действующих руководителей и работников профильных организаций и учреждений, а также высококвалифицированные специалисты практического здравоохранения.

5.11. Внеаудиторная работа (самоподготовка) обучающихся должна сопровождаться методическим обеспечением и обоснованием времени, затрачиваемого на ее выполнение.

5.12. Каждый обучающийся должен быть обеспечен доступом к электронно-библиотечной системе, содержащей издания по основным изучаемым дисциплинам и сформированной на основании прямых договоров с правообладателями учебной и учебно-методической литературы.

VI. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТА

6.1. Учреждения, осуществляющие подготовку клинических ординаторов обязаны обеспечивать гарантию качества подготовки, в том числе путем:

- разработки стратегии по обеспечению качества подготовки выпускников с привлечением представителей работодателей;
- мониторинга, периодического рецензирования образовательных программ;
- разработки объективных процедур оценки уровня знаний и умений обучающихся, компетенций выпускников;
- обеспечения компетентности преподавательского состава;
- регулярного проведения самоконтроля по согласованным критериям для оценки деятельности (стратегии) и сопоставления с другими учреждениями подготовки специалиста, с привлечением представителей работодателей;

6.2. Оценка качества освоения образовательных программ подготовки специалиста должна включать текущий и промежуточный контроль успеваемости, аттестацию обучающихся и итоговую аттестацию выпускников.

6.3. При оценке знаний и квалификации клинических ординаторов в процессе обучения применяется 100-балльная, накопительная система оценки.