

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Министерство образования и науки Кыргызской Республики

Государственное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
Кыргызско-Российский Славянский университет

УТВЕРЖДАЮ

Ректор Нифадьев В.И.



29 января 2019 г

ОСНОВНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА

ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –

Специальность 31.08.10 - РФ, 121 - КР
Судебно-медицинская экспертиза

Квалификация: врач-судебно-медицинский эксперт

Форма обучения: очная

Бишкек 2019

Визирование ООП в очередном учебном году

ООП пересмотрена, обсуждена и одобрена для использования в 2021-2022 учебном году .

Декан медфакультета



Зарибян А.Г.

09.09.2021г.

Согласовано и утверждено о материально-техническом обеспечении основной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры лечебного направления по специальностям: акушерство и гинекология; анестезиология и реаниматология; рентгенология; дерматовенерология; инфекционные болезни; кардиология; клиническая фармакология; неврология; терапия; физиотерапия; фтизиатрия; эндокринология; колопроктология; онкология; оториноларингология; офтальмология; пластическая хирургия; травматология и ортопедия; хирургия; урология; патологическая анатомия; судебно-медицинская экспертиза; психиатрия; гематология; нефрология; пульмонология; общая врачебная практика (семейная медицина); клиническая фармакология; нейрохирургия; организация здравоохранения и общественное здоровье

Декан медицинского факультета,
к.м.н., профессор

А.Г. Зарифьян

«Согласовано»

Заместитель министра здравоохранения

КР



д.м.н., проф. М.М. Каратаев

« 29 » _____ 2019

СОДЕРЖАНИЕ

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ	3
1.1. Введение	3
1.2. Нормативные документы, составляющие основу формирования ООП	3
2. ХАРАКТЕРИСТИКА СПЕЦИАЛЬНОСТИ	6
3. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫПУСКНИКА	8
3.1. Область профессиональной деятельности выпускника	10
3.2. Объекты профессиональной деятельности выпускника	10
3.3. Виды профессиональной деятельности выпускника	12
3.4. Задачи профессиональной деятельности выпускника	12
4. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ООП	10
4.1. Характеристика среды ВУЗа, обеспечивающее развитие общекультурных, универсальных (социально-личностных) компетенций выпускников	14
5. ТРЕБОВАНИЯ К ТРУКТУРЕ ООП	21
5.1. Учебный план подготовки ординатора	21
5.2. Годовой календарный учебный график	21
5.3. Рабочие программы дисциплин и (или) модулей	21
5.4. Рабочие программы производственной практики	21
5.5. Фонды оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	22
6. ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ РЕАЛИЗАЦИИ	22
6.1. Требования к кадровым условиям реализации	22
6.2. Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению	24
7. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	28
8. РАЗРАБОТЧИКИ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ	59

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Введение

Образовательная программа высшего образования - уровень подготовки кадров высшей квалификации - программа ординатуры (далее ПО) специальности 31.08.10 – судебно-медицинская экспертиза, реализуемая в ГОУ ВПО КРСУ (далее Университет) разработана ВУЗом на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (далее ФГОС ВО) по специальности 31.08.10 – Судебно-медицинская экспертиза (уровень подготовки кадров высшей квалификации) и представляет собой комплекс документов, разработанных и утвержденных ВУЗом с учетом требований законодательства и работодателей. ПО специальности 31.08.10 – Судебно-медицинская экспертиза формирует компетенции выпускника в соответствии требованиям ФГОС ВО, обязательных при реализации основных профессиональных образовательных программ высшего образования - программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре и обеспечивающих решение профессиональных задач в процессе осуществления всех видов профессиональной деятельности.

1.2. Нормативные документы, составляющие основу формирования ООП

1. Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (в ред. Федеральных законов от 07.05.2013 N 99-ФЗ, от 07.06.2013 N 120-ФЗ, от 02.07.2013 N 170-ФЗ, от 23.07.2013 N 203-ФЗ, от 25.11.2013 N 317-ФЗ, от 03.02.2014 N 11-ФЗ, от 03.02.2014 N 15-ФЗ, от 05.05.2014 N 84-ФЗ, от 27.05.2014 N 135-ФЗ, от 04.06.2014 N 148-ФЗ, от 28.06.2014 N 182-ФЗ, от 21.07.2014 N 216-ФЗ, от 21.07.2014 N 256-ФЗ, от 21.07.2014 N 262-ФЗ, от 31.12.2014 N 489-ФЗ, от 31.12.2014 N 500-ФЗ);

2. Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (в ред. Федеральных законов от 21.11.2011 N 323-ФЗ, от 25.06.2012 N 89-ФЗ, от 25.06.2012 N 93-ФЗ, от 02.07.2013 N 167-ФЗ, от 02.07.2013 N 185-ФЗ, от 23.07.2013 N 205-ФЗ, от 27.09.2013 N 253-ФЗ, от 25.11.2013 N 317-ФЗ, от 28.12.2013 N 386-ФЗ, от 21.07.2014 N 205-ФЗ, от 21.07.2014 N 243-ФЗ, от 21.07.2014 N 246-ФЗ, от 21.07.2014 N 256-ФЗ, от 22.10.2014 N 314-ФЗ, от 01.12.2014 N 418-ФЗ, от 31.12.2014 N 532-ФЗ);
3. Постановление Правительства Российской Федерации от 17.08.2007 г. №522 «Правила определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека»;
4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 24.04.2008г. №194н «Об утверждении медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека»;
5. Федеральный закон от 31.05.2001 г. № 73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации» (в ред. Федерального закона от 30.12.2001 N 196-ФЗ);
6. Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. №1062 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности - 31.08.10 г. - Судебно-медицинская экспертиза» (уровень подготовки кадров высшей квалификации).
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.07.2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.04.2009 г. № 210 «О номенклатуре специальностей специалистов с

высшим и послевузовским медицинским образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации»;

9. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 07.06.2009 г. № 415-н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения»;

10. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 10 января 2014 г. №4 «Об установлении соответствия специальностей высшего образования - подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры и программам ассистентуры-стажировки, перечень которых утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 сентября 2013 г. №1061, специальностям специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, указанным в номенклатуре, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2009 г. №210н, направлениям подготовки (специальностям) послевузовского профессионального образования для обучающихся в форме ассистентуры-стажировки, перечень которых утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 февраля 2012 г. №127»;

11. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 ноября 2013 г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»;

12. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 сентября 2013 г. № 620н «Об утверждении порядка организации и проведения практической подготовки, обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»;

13. Закон Кыргызской Республики от 30 апреля 2003 года №92 «Об образовании» (в ред. Законов КР от 28 декабря 2006 года N 225; от 31 июля 2007 года N 111; от 31 июля 2007 года N 115; от 20 января 2009 года N 10; от 17 июня 2009 года N 185);
14. Закон Кыргызской Республики от 09 января 2005 года № 6 «Об охране здоровья граждан в Кыргызской Республике» (В ред. Законов КР от 28 декабря 2006 года N 224; от 17 февраля 2009 года N 53; от 17 апреля 2009 года N 129);
15. Постановление Правительства Кыргызской Республики от 12 января 2012 года №33 «Об организации и проведении судебно-медицинских экспертиз в Кыргызской Республике»;
16. Приказ Министерства Здравоохранения Кыргызской Республики от 03 апреля 2012 года «Об утверждении должностных положений, положений о методическом совете и положения об отделе ОМР и ККЭ Республиканского и областных центров судебно-медицинских экспертиз МЗ КР»;
17. Приказ Министерства Здравоохранения Кыргызской Республики от 09 февраля 2012 года «О реализации постановления Правительства Кыргызской Республики от 12.01.2012 г. №33»;
18. Закон Кыргызской Республики от 24 июня 2013 года № 100 «О судебно-экспертной деятельности»;
19. Устав Университета.

2. ХАРАКТЕРИСТИКА СПЕЦИАЛЬНОСТИ

Основная образовательная программа (ООП) по специальности 31.08.10 «Судебно-медицинская экспертиза» реализуется на Медицинском факультете Кыргызско-Российского славянского университета.

Обучение по ПО осуществляется в очной форме.

Объем ПО составляет 120 зачетных единиц (далее – з.е.), вне зависимости от применяемых образовательных технологий, реализации программы

ординатуры с использованием сетевой формы, реализации программы ординатуры по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренному обучению.

Срок получения образования по программе ординатуры: в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, составляет 2 года. Объем программы ординатуры в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 з.е.

При обучении по индивидуальному учебному плану срок освоения ПО устанавливается не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения, при обучении по индивидуальному учебному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья организация вправе продлить срок не более чем на один год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения. Объем программы ординатуры за один учебный год при обучении по индивидуальному учебному плану не может составлять более 75 з.е.

Организация вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии при реализации программы ординатуры, за исключением практической подготовки обучающихся, осуществляемой в соответствии с Порядком организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 сентября 2013 г. № 620н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 ноября 2013 г., регистрационный № 30304), а также государственной итоговой аттестации. При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Реализация программы ординатуры возможна с использованием сетевой формы.

Образовательная деятельность по программе ординатуры осуществляется на государственном языке Российской Федерации, если иное не определено локальным нормативным актом организации.

3. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫПУСКНИКА

3.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

3.2. Объекты профессиональной деятельности выпускника

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);
- биологические объекты;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

3.3. Виды профессиональной деятельности выпускника

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

- профилактическая;
- диагностическая;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

3.4. Задачи профессиональной деятельности выпускника

Выпускник, освоивший программу ординатуры, готов решать следующие профессиональные задачи:

Профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья.

Диагностическая деятельность:

- проведение судебно-медицинской экспертизы (всех законом предусмотренных видов объектов).

Психолого-педагогическая деятельность:

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

Организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций в том числе бюро и центров судебно-медицинской экспертизы и их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы, в том числе судебно-медицинской экспертизы;

- организация способов оценки качества оказания медицинской помощи пациентам (пострадавшим);
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и их структурных подразделениях, в том числе бюро и центров судебно-медицинской экспертизы;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

4. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ООП

Результаты освоения ООП определяются приобретаемыми выпускником компетенциями, т.е. его способностью применять знания, умения и личные качества в соответствии с задачами профессиональной деятельности.

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы следующие компетенции:

Универсальные

- УК-1 - готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;
- УК-2 - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;
- УК-3 - готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным или республиканским органом исполнительной власти,

осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

Профессиональные

Профилактическая деятельность:

- ПК-1 - готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;
- ПК-2 - готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;
- ПК-3 - готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков;

Диагностическая деятельность:

- ПК-4 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- ПК-5 - готовность к проведению судебно-медицинских экспертиз;

Психолого-педагогическая деятельность:

- ПК-6 - готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

Организационно-управленческая деятельность:

- ПК-7 - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- ПК-8 - готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;
- ПК-9 - готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

Матрица соответствия требуемых компетенций представлена в Приложение 1.

Карты компетенций представлены в Приложении 2.

4.1. Характеристика среды вуза, обеспечивающей развитие общекультурных, универсальных (социально-личностных) компетенций выпускников

Для всестороннего развития личности и регулирования социально-культурных процессов, способствующих укреплению нравственных, гражданственных, общекультурных качеств обучающихся сформирована соответствующая социально-культурная среда. В соответствии с планами культурно-воспитательной работы, реализуемыми университетом, институтами и кафедрами, предусмотрены индивидуальная воспитательная работа, кураторская работа в группах, студенческое самоуправление, организуются научно-практические, воспитательные, развлекательные и спортивные мероприятия. Сформированы условия, стимулирующие обучающихся к участию в органах самоуправления, работе в совете молодых ученых, работе в студенческих строительных отрядах, благотворительных акциях, творческих клубах и т.д.

Совет молодых ученых КРСУ (СМУ) - общественное объединение молодых ученых, преподавателей и научных работников Университета. Основной задачей СМУ является содействие повышению профессиональной квалификации и улучшению условий труда молодых работников

Университета. К компетенции СМУ относится рассмотрение научно-методических и организационных вопросов, связанных с осуществлением и развитием научной деятельности молодых ученых, а также студентов Университета.

Ординаторы кафедры судебной медицины КРСУ посещают методические советы Республиканского центра судебно-медицинских экспертиз Министерства здравоохранения Кыргызской Республики (РЦСМЭ МЗ КР). Принимают участие в судебно-медицинских экспертизах РЦСМЭ МЗ КР. Участвуют в ежемесячных заседаниях кафедры судебной медицины КРСУ.

Основные направления педагогической и воспитательной деятельности университета, определяющие концепцию формирования среды Кыргызско-Российского славянского университета, обеспечивающей развитие социально-личностных компетенций, закреплены в его Уставе. Так, задачами КРСУ в сфере формирования и развития общекультурных и социально-личностных компетенций являются:

- - удовлетворение потребностей личности в интеллектуальном, культурном и нравственном развитии посредством получения высшего и послевузовского профессионального образования, среднего профессионального образования, а также дополнительного профессионального образования;
- - накопление, сохранение и приумножение нравственных, культурных и научных ценностей общества;
- - содействие развитию и сохранению культуры России и Киргизии;
- - воспитание у обучающихся чувства патриотизма, любви и уважения к народу, национальным традициям и духовному наследию народов России и Киргизии, бережного отношения к репутации Университета;
- - формирование у обучающихся гражданской позиции, развитие ответственности, самостоятельности и творческой активности;

- - распространение знаний среди населения, повышение его образовательного и культурного уровня.

В КРСУ, в целях эстетического воспитания обучающихся, функционирует центр культурно-образовательной и воспитательной работы. Эффективной формой эстетического воспитания являются циклы лекций по истории искусств, изучение этикета, просмотры и обсуждение театральных спектаклей по программе работы «Театральной академии», а также творческие занятия в 24-х студиях эстетического воспитания. Среди них – театральная, литературно-драматическая, вокально-хоровая, авторской песни, журналистики и т.д. Большой популярностью у обучающихся пользуются ансамбли современных, бальных, народных танцев, студии моделей и эстрадного вокала, ансамбль комузистов и другие творческие коллективы.

В целях воспитания художественного вкуса, совершенствования профессиональных навыков, развития творческой инициативы в университете с 1996 года ежегодно проходит внутри вузовский фестиваль творчества «Звездный час КРСУ». Конкурсные выступления проводятся по 9 номинациям: вокально-хоровое, инструментальное исполнение, театральное искусство, хореография, авторская песня, эстрадный вокал, литературное творчество, журналистика, изобразительное и декоративно-прикладное искусство. Фестиваль «Звездный час» завершается большим Гала-концертом лауреатов и дипломантов. За минувшие годы в фестивальных конкурсах приняли участие более 6500 обучающихся. Свыше 3000 тысяч стали лауреатами и дипломантами.

В КРСУ успешно работает Студенческий комитет, действуют такие общественные формирования студентов, как команды КВН КРСУ – неоднократные чемпионы игр Лиги КВН Кыргызстана и Казахстана; Дебатный клуб – многократный победитель турниров дебатной программы

Центра Демократического образования Киргизской Республики; команда «SIFE-KRSU» - неоднократный победитель республиканских конкурсов.

С 1996 года в КРСУ выходит газета «Студенческое обозрение». В 2007 году газета приобрела новый статус, получила регистрацию в Министерстве юстиции Киргизской Республики и стала выходить в новой редакции. Газета «Студенческое обозрение» становилась победителем студенческого городского фестиваля в номинации «Литературное творчество». Неоднократно коллектив редакции получал гранты фонда «Сорос-Кыргызстан», что позволило повысить качество газеты.

В КРСУ проводится спортивно-массовая работа с обучающимися с целью сохранения и приумножения спортивных достижений университета, популяризации различных видов спорта; формирования у студентов культуры здорового образа жизни. Физическая культура и спорт рассматриваются как важная составляющая подготовки квалифицированного выпускника, востребованного на рынке труда.

Сформированная социально-культурная среда позволяет решать широкий спектр задач, направленных на гражданско-патриотическое, духовнонравственное и эстетическое воспитание студенческой молодежи.

Таким образом, в КРСУ созданы необходимые условия, обеспечивающие развитие общекультурных и социально-личностных компетенций выпускников.

5. ТРЕБОВАНИЯ К СТРУКТУРЕ ООП

Образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры (ПО) специальности 31.08.10 – судебно-медицинская экспертиза разработана на основании ФГОС ВО и включает обязательную часть (базовую) и часть формируемую участниками образовательных отношений (вариативную).

Программа ординатуры состоит из следующих блоков:

- **Блок 1 «Дисциплины (модули)»**, который включает дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы, и дисциплины (модули), относящиеся к ее вариативной части.
- **Блок 2 «Практики»**, относящийся как к базовой части программы, так и к ее вариативной части.
- **Блок 3 «Государственная итоговая аттестация»**, который в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «Врач – судебно-медицинский эксперт».

Общая структура ООП представлена в таблице 1.

Таблица № 1.

Структура программы ординатуры

Структура программы ординатуры		Трудоемкость в з.е.	
		по ФГОС	по учебному плану КРСУ
Блок 1	Дисциплины (модули)	42-48	45
	Базовая часть	33-39	33
	Вариативная часть	6-12	12
Блок 2	Практика	69-75	72
	Базовая часть	60-66	63
	Вариативная часть	6-12	9
Блок 3	Государственная итоговая аттестация	3	3
	Базовая часть	3	3
Общий объем программы ординатуры		120	120

5.1. Учебный план подготовки ординаторов

Учебный план подготовки ординаторов по специальности 31.08.10 «Судебно-медицинская экспертиза» разработан в соответствии с общими

требованиями к структуре программы ординатуры, сформулированными в разделе 6 ФГОС ВО.

Учебный план отражает логическую последовательность освоения блоков ООП (дисциплин, модулей, практик), обеспечивающих формирование универсальных и профессиональных компетенций основной образовательной программы. Учебный план также представляет базовые количественные параметры ООП, такие как общая трудоемкость дисциплин, модулей, практик в зачетных единицах, а также их общая и аудиторная трудоемкость в академических часах.

В базовую часть Блока 1. включены базовые модули и дисциплины в соответствии с требованиями ФГОС ВО. В вариативных частях учебных циклов университет (и выпускающая кафедра) самостоятельно формирует перечень и последовательность модулей и дисциплин с учетом конкретного вида (видов) деятельности в различных медицинских организациях. В вариативную часть циклов включены, таким образом, инвариантные учебные дисциплины и практики, соответствующие структурным блокам ООП, а также формирующие содержательное ядро специальности «Судебно-медицинская экспертиза».

Для каждой дисциплины, модуля, практики в плане указаны виды учебной работы (аудиторная работа - лекции, семинары и практические занятия; самостоятельная работа ординатора) и формы промежуточной аттестации (экзамен, зачет, зачет с оценкой).

В соответствии с требованиями ФГОС по специальности «Судебно-медицинская экспертиза», учебный план включает дисциплины по выбору – в объеме 33,3% от общей трудоемкости образовательной программы.

Количество часов, отведенных на занятия лекционного типа в целом по Блоку 1 составляет 9,8% от общего количества часов аудиторных занятий, отведенных на реализацию данного Блока, в соответствии с требованиями ФГОС ВО.

При реализации программы ординатуры обучающимся обеспечивается возможность освоения факультативных дисциплин в соответствии с требованиями Приказа №1258 от 19.11.2013 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по программам ординатуры».

Учебный план подготовки ординатора по специальности 31.08.10 – «Судебно-медицинская экспертиза» представлен в Приложении 3.

5.2. Годовой календарный учебный график

В календарном учебном графике ООП подготовки специалистов показана последовательность реализации ООП ВО, включая теоретическое обучение, производственную (клиническую) практики, промежуточную и итоговую (государственную) аттестации, каникулы.

Согласно учебному плану подготовки продолжительность учебных семестров составляет 22, 19, 22, 16 недели. Продолжительность экзаменационных сессий – 1 неделя.

Общий объем каникулярного времени в учебном году составляет от 9-10 недель.

Календарный учебный график по специальности 31.08.10 – «Судебно-медицинская экспертиза» представлен в Приложении 4

5.3. Рабочие программы дисциплин и (или) модулей

Рабочая программа дисциплины представляет собой документ, в стандартной форме описывающий учебный курс со всеми его атрибутами:

- наименование дисциплины;
- цели освоения дисциплины;
- указание места дисциплины в структуре ООП;
- компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины с планируемыми результатами обучения по уровням;

- перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ООП;
- структура и содержание дисциплины, структурированное по разделам и темам с указанием отведенного на них количества академических часов по видам учебных занятий;
- фонд оценочных средств, включающий в себя контрольные вопросы и задания промежуточного контроля (для проверки уровней обученности знать уметь и владеть); перечень видов оценочных средств с полным банком теоретических и практических заданий для проверки текущей успеваемости (в том числе самостоятельной работы);
- перечень основной и дополнительной учебной литературы, а также методических разработок;
- перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины;
- перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем;
- описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине;
- методические указания для обучающегося по освоению дисциплины (модуля);
- технологические карты дисциплины.

Рабочие программы дисциплин согласно ученому плану подготовки специальности 31.08.10 – «Судебно-медицинская экспертиза» представлены в Приложении 5.

5.4. Рабочие программы производственной практики

В соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.10 «Судебно-медицинская экспертиза» раздел основной образовательной программы «Практики» является обязательным и представляет собой вид занятий,

непосредственно ориентированных на профессионально-практическую подготовку обучающихся. Практики закрепляют знания и умения, приобретаемые обучающимися в результате освоения теоретических курсов, вырабатывают практические навыки и способствуют комплексному формированию универсальных и профессиональных компетенций.

Общая трудоемкость практик составляет 63 з.е.

Все практики – клинические. Проводятся на клинической базе, с которой заключен соответствующий договор (Республиканский центр судебно-медицинских экспертиз Министерства здравоохранения Кыргызской Республики, г. Бишкек, ул. Суеркулова 3).

Практики предполагают формирование и закрепление у обучающихся всех профессиональных компетенций.

Рабочая программа практики – это основной методический документ для организации и проведения практики, предусмотренной рабочим учебным планом. Рабочая программа определяет соответствующий элемент содержания подготовки ординатора, предполагающий углубление теоретической подготовки, закрепление приобретенных ими практических компетенций и навыков, конкретизацию и расширение представлений о выбранном ими профессиональном направлении деятельности и, наконец, приобретение опыта самостоятельной профессиональной деятельности.

Содержание рабочей программы практики включает следующие разделы:

- указание вида практики;
- цели и задачи практики;
- способы и формы ее проведения;
- перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы;
- указание места практики в структуре образовательной программы;

- указание объема практики в зачетных единицах и ее продолжительности в неделях либо в академических часах;
- содержание практики;
- указание форм отчетности по практике;
- фонд оценочных средств для проведения промежуточной и текущей аттестаций обучающихся по практике;
- перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики;
- перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения;
- описание материально-технической базы, необходимой для проведения практик;
- технологическую карту практики.

Рабочие программы практик представлены в Приложении 5.

5.5. Фонды оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

В соответствии с требованиями ФГОС ВО для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям программы подготовки по специальности 31.08.10 «Судебно-медицинская экспертиза» в КРСУ созданы и утверждены в установленном порядке фонды оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

В структуру фондов оценочных средств входят следующие элементы:

- перечень компетенций, уровень освоения которых оценивается;
- определение и описание показателей, критериев и шкал оценивания компетенций;
- типовые контрольные задания или иные материалы;
- методические материалы, определяющие процедуры проверки и оценки уровня освоения компетенции.

При формировании фондов оценочных средств учитываются требования компетентностного подхода к образованию, которые заключаются не только в использовании рейтинговой системы накопления баллов, отражающей успеваемость обучающихся, но и оценку их профессионального потенциала.

Рейтинговый (модульный) контроль проводится в течение семестра; это поэтапный контроль усвоения ординатором логически завершенных задокументированных частей программного материала дисциплины (раздела) с проставлением баллов. В КРСУ приняты следующие формы модульного контроля знаний по дисциплинам (модулям) учебного плана подготовки бакалавров: текущий, рубежный и промежуточная аттестация по дисциплине.

Текущий контроль по каждой дисциплине проверяет усвоение учебного материала на аудиторных занятиях (лекциях, практических занятиях) и выполнение обязательных заданий для самостоятельной работы. Текущий контроль осуществляется непрерывно путем организации преподавателем, ведущим дисциплину, гибкой системы контроля хода освоения ординаторами программного материала по завершенным разделам (модулям) дисциплины.

Систему гибкого текущего контроля образуют:

- фронтальные экспресс-опросы перед началом (или в конце) каждой лекции;
- устный опрос на практических занятиях по отдельным темам;
- мониторинг и оценка активности ординатора на практических занятиях (решение ситуационных задач, выступления, вскрытие трупов людей, освидетельствование физических лиц, печатание «заключения эксперта» или акта судебно-медицинского (исследования трупа, освидетельствования), написание протокола осмотра трупа);
- контроль и учет посещаемости учебных занятий.

Реализацию непрерывного контроля преподаватель осуществляет в часы, устанавливаемые действующими нормами времени на проведение текущих консультаций и индивидуальных заданий.

Рубежный контроль предполагает проверку полноты знаний и умений по материалу модуля в целом. Выполнение модульных контрольных заданий проводится в письменном виде и является обязательной компонентой модульного контроля.

Основными оценочными средствами рубежного контроля являются:

- тестирование по завершённым разделам (модулям) дисциплины;
- письменные контрольные работы (по завершённым модулям), проводимые в часы аудиторных практических занятий;
- проверка и оценка индивидуальных заданий (рефератов и докладов, проектов и Power Point презентаций, домашних индивидуальных заданий и других форм заданий, включённых в учебный план) и соблюдения сроков их выполнения, которые установлены графиком самостоятельных работ.

Результаты текущего и рубежного контролей по всем его образующим и модулям каждым преподавателем фиксируются в **Технологической карте дисциплины** и обязательно заносятся в Интегрированную автоматизированную Информационную систему университета (ИАИС) в соответствии с требованиями ФГОС ВО (п.7.1.2).

В рамках образовательной программы специальности 31.08.10 «Судебно-медицинская экспертиза» активно используются компетентностно-ориентированные оценочные средства знаний, умений и навыков обучающихся:

- компьютерные тестирующие программы;
- письменные работы, заключающие в себе элемент творчества (эссе, рефераты);
- диспуты и дискуссии на заданную тему; подготовка доклада и выступление с ним на семинаре (практическом занятии);

- проблемные задания ситуационных задач, формирующие способность применять знания и навыки в ситуациях, описывающих или моделирующих конкретные медицинские ситуации и профессиональную деятельность;
- задания, развивающие готовность к выполнению продуктивной деятельности: подготовка Power Point презентаций;
- компетентностно-ориентированные задачи, решение которых способствует формированию ключевых профессиональных компетенций;
- ролевые игры;
- использование банка результатов лабораторных, инструментальных и функциональных методов исследования;
- круглые столы и мини-конференции, формирующие и развивающие навыки учебно-исследовательской работы ординаторов, а также навыки публичных выступлений.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится после завершения изучения дисциплины, в период зачетной недели и экзаменационной сессии. Основными формами **Промежуточной аттестации** являются зачет и экзамен.

1. Банк теоретических и практических заданий по итоговой государственной аттестации в Программе ГИА для специальности 31.08.10 «Судебно-медицинская экспертиза»

2. Примерный банк заданий для промежуточной аттестации представлен в рабочих программах дисциплин раздел 5 ФОС (п.5.1)

3. Примерный банк заданий для проверки знаний, умений, навыков на текущем и рубежном контроле представлен в рабочих программах дисциплин и практик раздел 5 ФОС (п.5.3)

4. Примерный перечень вопросов к вступительному экзамену в ординатуру:

1) Предмет и содержание судебной медицины?

- 2) Процессуальные особенности судебно-медицинской экспертизы?
- 3) Основную структуру судебно-медицинской службы?
- 4) Что является основанием для проведения судебно-медицинских экспертиз?
- 5) Этапы развития судебной медицины в России и Киргизии?
- 6) Структуру судебно-медицинской службы России и Киргизии?
- 7) Уровни сложности судебно-медицинских экспертиз?
- 8) Медицинское и юридическое значение медицинских документов?
- 9) Состав оперативно-следственной группы?
- 10) Права и обязанности эксперта?
- 11) Основания назначения судебно-медицинской экспертизы?
- 12) Обязательные виды судебно-медицинских экспертиз?
- 13) Судебно-следственные органы?
- 14) Основные виды судебно-медицинской экспертизы?
- 15) Объекты исследования в судебной медицине?
- 16) Понятия «мучения», «истязания» и «побои»?
- 17) Определение механического повреждения?
- 18) Клинико-морфологическую классификацию механических повреждений?
- 19) Судебно-медицинскую классификацию повреждений?
- 20) Понятие «транспортная травма»?
- 21) Повреждения острыми предметами?
- 22) Повреждения тупыми предметами?
- 23) Классификацию транспортной травмы?
- 24) Классификацию автомобильной травмы?
- 25) Мотоциклетную травму?
- 26) Рельсовую травму?
- 27) Авиационную травму?
- 28) Травму водными и иными транспортными средствами?
- 29) Огнестрельные повреждения?
- 30) Взрывную травму?
- 31) Классификацию огнестрельного оружия?
- 32) Устройство патрона?
- 33) Внутреннюю баллистику?
- 34) Внешнюю баллистику?
- 35) Раневую баллистику?
- 36) Повреждающие факторы выстрела (механизм действия)?
- 37) Признаки выстрела в упор (Штанц-марка)?

- 38) Признаки выстрела с близкой дистанции?
- 39) Признаки выстрела с дальней дистанции?
- 40) Феномен Виноградова?
- 41) Огнестрельные повреждения дробовым оружием?
- 42) Огнестрельные повреждения нарезным оружием?
- 43) Огнестрельные повреждения из нестандартного оружия?
- 44) Биомеханизм переломов костей и повреждений мягких тканей?
- 45) Правила судебно-медицинского освидетельствования потерпевших, обвиняемых и других лиц?
- 46) Поводы к судебно-медицинскому освидетельствованию?
- 47) Лабораторные методы исследования при экспертизе «живых лиц»?
- 48) Понятие «телесное повреждение»?
- 49) Критерии тяжкого вред здоровью?
- 50) Критерии менее тяжкого вреда здоровью?
- 51) Легкий вред здоровью и отсутствие такового?
- 52) Связь судебной медицины с другими медицинскими и не медицинскими науками?
- 53) Причины смерти при механических повреждениях?
- 54) Понятие «огнестрельная травма» и «взрывная травма»?
- 55) Направление, дистанция и последовательность выстрела?
- 56) Вид оружия и калибр?
- 57) Классификация предмет, орудие и оружие?
- 58) Классификация тупых предметов?
- 59) Классификация острых предметов?
- 60) Классификация переломов костей?
- 61) Характер, механизм и степень тяжести вреда здоровью?
- 62) Давность образования повреждений?
- 63) Повреждений причиняемые собственной и посторонней рукой?
- 64) Судебно-медицинская документация
- 65) Судебно-медицинская экспертиза половых преступлений?
- 66) Судебно-медицинская экспертиза при половых состояниях (экспертиза беременности, экспертиза бывших родов, экспертиза аборта, экспертиза пола)?
- 67) Судебно-медицинская экспертиза при падении с высоты?
- 68) Судебно-медицинская экспертиза при падении на плоскости?
- 69) Лабораторные методы исследования, используемыми при экспертизе огнестрельных повреждений?
- 70) Судебно-медицинская экспертиза в амбулатории?

- 71) Судебно-медицинская экспертиза в стационаре?
- 72) Судебно-медицинская экспертиза в кабинете следователя?
- 73) Судебно-медицинская экспертиза в местах лишения свободы?
- 74) Судебно-медицинская экспертиза в суде?
- 75) Судебно-медицинская экспертиза на дому потерпевшего?
- 76) Судебно-медицинская экспертиза установления трудоспособности?
- 77) Судебно-медицинская экспертиза состояния здоровья, искусственных и притворных болезней?
- 78) Понятия асфиксия и гипоксия?
- 79) Патофизиологическую классификацию гипоксий?
- 80) Периоды и стадии асфиксии?
- 81) Классификацию механической асфиксии?
- 82) Понятие и механизм удушения петлей?
- 83) Понятие и механизм закрытия дыхательных путей компактными инородными телами?
- 84) Понятие и механизм закрытия дыхательных путей сыпучими веществами?
- 85) Понятие и механизм закрытия дыхательных путей пищевыми массами?
- 86) Понятие и механизм присыпания?
- 87) Понятие и механизм закрытия дыхательных отверстий мягкими предметами?
- 88) Понятие и механизм утопления?
- 89) Обще-асфиктические признаки на трупе?
- 90) Судебно-медицинскую классификацию механических асфиксий?
- 91) Прижизненные проявления механической асфиксии?
- 92) Пост-асфиктические состояния?
- 93) Повешение, экспертные доказательства, механизм наступления смерти?
- 94) Смерть от закрытия рта и носа и её судебно-медицинская диагностика?
- 95) Удушение руками, экспертные выводы, методы доказательства.
- 96) Понятие сдавление груди и живота, механизм наступления смерти, судебно-медицинская диагностика.
- 97) Понятие внезапная смерть в воде и её причины.
- 98) Механическую асфиксию от закрытия дыхательных путей рвотными массами?
- 99) Механическую асфиксию от закрытия дыхательных путей сыпучими веществами?
- 100) Условия повреждающего действия электрического тока на организм?

- 101) Непосредственные причины смерти при действии электрического тока на организм?
- 102) Понятие и механизм замерзания трупа, особенности вскрытия и судебно-медицинское значение?
- 103) Влияние этилового спирта на организм при охлаждении тела?
- 104) Понятие и механизм перегревания организма?
- 105) Действие высокой температуры?
- 106) Понятие и механизм ожоговой болезни?
- 107) Морфологические признаки смерти при переохлаждении организма?
- 108) Судебно-медицинскую токсикологию?
- 109) Понятие о яде и отравлениях?
- 110) Классификацию ядов и отравлений?
- 111) Условия действия ядов (токсикодинамика, токсикокинетика, доза, количество яда; состояние организма)?
- 112) Отравление ядами местного действия?
- 113) Классификацию резорбтивных ядов?
- 114) Деструктивные яды?
- 115) Кровяные яды?
- 116) Функциональные яды?
- 117) Отравления лекарственными средствами?
- 118) Пищевые отравления и токсикоинфекции?
- 119) Особенности осмотра места происшествия при отравлениях?
- 120) Особенности осмотра при механических асфиксиях?
- 121) Отравление ядовитыми растениями, грибами?
- 122) Пищевые отравления. Классификация. Методы диагностики.
- 123) Отравление техническими жидкостями?
- 124) Отравление алкоголем и его суррогатами?
- 125) Отравление фосфорорганическими ядами?
- 126) Смерть от ожога пламенем?
- 127) Смерть от ожога жидкостью?
- 128) Смерть от общего действия низкой температуры?
- 129) Смерть от общего действия высокой температуры?
- 130) Классифицировать яды и отравления?
- 131) Смерть от действия технического электричества на организм?
- 132) Перегревание организма?
- 133) Судебно-медицинская диагностика наступления смерти от повешения и удушения петлей?
- 134) Судебно-медицинская диагностика при удушении руками?

- 135) Судебно-медицинское исследование трупов при отравлении?
- 136) Экспертиза в случаях смерти от действия на организм резко изменённого давления?
- 137) Судебно-медицинская диагностика механических асфиксии от закрытия дыхательных путей и отверстий?
- 138) Лабораторные методы исследования при механических асфиксиях?
- 139) Смерть от утопления?
- 140) Лабораторные методы установления утопления в воде?
- 141) Дополнительными методами исследования в диагностике отравлений?
- 142) Определение понятия «смерть»?
- 143) Терминальные состояния?
- 144) Понятие эвтаназия?
- 145) Понятие летаргия?
- 146) Юридические и судебно-медицинские проблемы трансплантации?
- 147) Категорию, вид и род смерти?
- 148) Ранние трупные явления?
- 149) Поздние трупные явления?
- 150) Теоретические основы судебно-медицинского исследования трупа?
- 151) Правила судебно-медицинского исследования трупа?
- 152) Принципы осмотра трупа на места происшествия или обнаружения?
- 153) Правила осмотра трупа на месте происшествия или обнаружения?
- 154) Какой статьёй УПК регламентирован осмотр места происшествия?
- 155) Роль врача-специалиста при осмотре трупа на месте происшествия или обнаружения?
- 156) Задачи осмотра места происшествия?
- 157) Виды осмотра места происшествия?
- 158) Основные этапы умирания и их судебно-медицинское значение?
- 159) Ранние трупные явления и их судебно-медицинское значение?
- 160) Судебно-медицинское значение поздних трупных явлениях?
- 161) Суправитальные, постмортальные и поствитальные реакции и их судебно-медицинское значение?
- 162) Естественную консервация трупов и её судебно-медицинское значение?
- 163) Искусственную консервация трупов и её судебно-медицинское значение?
- 164) Судебно-медицинское значение повреждений трупов животными?
- 165) Понятие «Скоропостижная смерть», и её причины?
- 166) Механизм образования следов крови?

- 167) Классификацию эксгумаций?
- 168) Классификацию скоропостижной смерти?
- 169) В каких случаях врач общей практики не может выдавать медицинское свидетельство о смерти?
- 170) Структуру экспертных выводов в случаях исследования трупов лиц умерших скоропостижно?
- 171) Определение осмотра места происшествия
- 172) Особенности осмотра места происшествия при обнаружении трупов плодов и новорожденных?
- 173) Особенности судебно-медицинского исследования трупов плодов и новорожденных?
- 174) Признаки новорожденности?
- 175) Причины смерти новорожденных детей
- 176) Дополнительные методы исследования при экспертизе трупов младенцев
- 177) Определение, цели и задачи «осмотра трупа на месте происшествия»?
- 178) Организация и проведение осмотра трупа на месте происшествия или обнаружения?
- 179) Искусственную консервацию трупа?
- 180) Санитарно-гигиенический туалет исследованного трупа?
- 181) Судебно-медицинская эксгумация?
- 182) Акт судебно-медицинский (составляющие элементы)?
- 183) Классифицировать смерть (категория, род, вид)?
- 184) Врачебная ошибка, несчастный случаи в медицинской практике, ятрогения?
- 185) Задачи судебно-медицинского эксперта при осмотре трупа на месте его обнаружения или происшествия?
- 186) Документация при осмотре трупа на месте его обнаружения или происшествия?
- 187) Скоропостижная смерть?
- 188) Диагностика смерти?
- 189) Документация судебно-медицинских экспертиз?
- 190) Судебно-медицинская экспертиза расчленённого трупа?
- 191) Судебно-медицинская экспертиза трупа новорожденного, младенца?
- 192) Судебно-медицинская экспертиза трупов неизвестных лиц?
- 193) Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения?
- 194) Методы упаковки вещественных доказательств?
- 195) Методы сохранения вещественных доказательств?

- 196) Методы диагностики наличия крови, спермы в пятне?
- 197) Техническое оснащение (инструментарием) судебно-медицинского эксперта?
- 198) Стадии осмотра трупа на месте его обнаружения или происшествия?
- 199) Последовательность описания трупа на месте его обнаружения или происшествия?
- 200) Особенности осмотра трупа неизвестного лица и при различных видах смерти?
- 201) Основные принципы составления судебно-медицинского диагноза при исследовании трупов лиц, умерших скоропостижно?
- 202) Методы осмотра трупа на месте происшествия или обнаружения?
- 203) Диагностика доношенности и зрелости трупов плодов и новорожденных?
- 204) Критерии жизнеспособности и нежизнеспособности трупов плодов и новорожденных?
- 205) Дифференциальная диагностика живорожденности и мертворожденности трупов плодов и новорожденных?

6. ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ РЕАЛИЗАЦИИ

6.1. Требования к кадровым условиям реализации

В соответствии с требованиями ФГОС (п. 7.1.5 – 7.2.4), реализация ООП ординатуры должна обеспечиваться руководящими и научно-педагогическими работниками в соответствии с квалификационными характеристиками, установленными квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационными характеристиками, установленными в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н.

Реализация программы ординатуры обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора.

ФГОС ВО определяет следующие требования к кадровым условиям реализации программы ординатуры:

- доля штатных научно-педагогических работников должна составлять не менее 70 % от общего количества научно-педагогических работников организации;
- доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, должна составлять не менее 70 %;
- доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, должна быть не менее 65 %;
- доля работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью (спецификой) реализуемой программы ординатуры (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих программу ординатуры, должна быть не менее 10 %.

Кыргызско-Российский славянский университет – ВУЗ, характеризующийся высоким качеством профессорско-преподавательского

состава и мощным научно-исследовательским потенциалом. Общая численность штатных сотрудников и профессорско-преподавательского состава – 2116 человека (из них 139 доктора наук и 438 кандидата наук). Ученое звание «профессор» имеют 90 человек, «доцент» – 345 человек из 918 человек штатных сотрудников профессорско-преподавательского состава КРСУ.

В 1993 году основана «Кафедра морфологических дисциплин», объединяющая следующие дисциплины: анатомия, гистология, оперативная хирургия и топографическая анатомия, судебная медицина и патанатомия. Заведующая кафедрой д.м.н. профессор Н.Н.Заречнова.

В 2004 году – организована самостоятельная кафедра «Патологическая морфология», объединяющая дисциплины: судебная медицина, правоведение и патологическая анатомия. Заведующий кафедрой к.м.н. доцент Ж.Т.Турганбаев.

В 2011 году – кафедра переименована в «кафедру патологической анатомии и судебной медицины» заведующий д.м.н. профессор Белов Г.В.

В 2014 год - приказом № 42-П от 03.02.2014 г. кафедра разделилась на две самостоятельные кафедры: «Судебная медицина» и «Патологическая анатомия». Заведующим кафедры судебная медицина назначен доцент Исмаилов Н.К. За кафедрой закреплены следующие дисциплины: судебная медицина и медицинское право.

С сентября 2016 года на кафедре обучаются иностранные студенты.

Штат кафедры насчитывает 5 научно-педагогических работников: 2 кандидата наук, 3 старших преподавателей, 2 работника учебно-вспомогательного персонала. Внешних совместителей: 3 старших преподавателя.

Сотрудники кафедры постоянно совместно с ординаторами проводят судебно-медицинские экспертизы.

Ежегодно научно-педагогические работники кафедры участвуют в Международной научной конференции медицинского факультета КРСУ «Проблемы и вызовы фундаментальной и клинической медицины в XXI веке», а так же организуют «Международную научно-практическую конференцию «Современное состояние и перспективы развития судебной медицины и морфологии в условиях становления Евразийского Экономического Союза» г.Чолпон-Ата.

Профессорско-преподавательский состав кафедры судебной медицины неуклонно повышает педагогическую квалификацию по профилю закрепленных за преподавателями профессиональных дисциплин, а также по специальным программам повышения квалификации:

- «Педагогика и психология высшей школы»;
- «Коммуникативные навыки»;
- «Медицинский английский язык».

К реализации ООП по специальности «Судебно-медицинская экспертиза» привлечены следующие кафедры Кыргызско-Российского славянского университета. (ПРИЛОЖЕНИЕ 6).

Коэффициент кадрового обеспечения ООП имеющих научную степень рассчитанный по показателю трудоемкости цикла, составляет в настоящее время 63,0 %, в том числе докторами наук обеспечивается 15 %.

Преподавание дисциплин основного ядра специальности «Судебно-медицинская экспертиза» осуществляется высококвалифицированными научно-педагогическими работниками, имеющими большой опыт работы в области судебно-медицинской экспертизы, подтвержденный наличием сертификатов, грамот, свидетельств и дипломов.

Таким образом, требования ФГОС к кадровым условиям реализации образовательной программы выполнены.

6.2. Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению

В настоящее время в Кыргызско-Российском Славянском университете функционируют:

- 7 факультетов;
- 93 кафедры;
- 6 научно-исследовательских института;
- 15 научно-образовательных центра;
- 4 проблемные лаборатории;
- 2 медицинских центра
- 1 юридическая клиника;
- 25 студий эстетического воспитания студентов.

Университет располагает 16 учебными корпусами, общей площадью более 80 000 м². Пользование объектами, находящимися в оперативном управлении, подтверждается распоряжениями Правительства Кыргызской Республики. Есть спортивно-оздоровительный лагерь на берегу озера ИссыкКуль. Оснащается необходимым оборудованием и учебно-методической литературой Центр образования, науки и культуры.

6.3. Материально-техническое обеспечение ООП

В соответствии с положением ФГОС ВО (п. 7.3.1.) для проведения аудиторных занятий используются помещения кафедры судебной медицины (учебные кабинеты, лекционный зал). Обучающиеся по программе имеют постоянный доступ к единым учебно-компьютерным классам медицинского факультета (МФ – 4/11, 4/10), в составе которых – 20 современных компьютеров, обеспечивающих доступ к сети «Интернет» и в электронную информационно-образовательную среду университета. Всего в учебном процессе, с учетом компьютеров кафедры судебной медицины используются 24 персональных компьютера. В учебном процессе активно используется программное обеспечение Microsoft Office Word, Microsoft Office Excel, Microsoft Office Power Point, Microsoft Office Access.

Учебно-методический кабинет кафедры судебной медицины оборудован мультимедиа проектором, в комплекте к нему имеется сканер и принтер. Проведение проблемных лекций, презентация результатов научно-исследовательской работы ординаторов и аспирантов на семинарах, конференциях, «круглых столах» и научно-практических конференциях производится с применением мультимедийного оборудования. Лекционные аудитории медицинского факультета оснащены интерактивными досками, использование которых значительно повышает эффективность лекционных и практических занятий.

В Центре интегративного и практического обучения (ЦИПО), оборудованном роботизированными манекенами - имитаторами, современным реанимационным оборудованием, электронными фантомами оборудования, тренажерами, интерактивным и медицинским оборудованием, инструментарием и расходными материалами, проводятся практические занятия, позволяющие обучающимся имитировать медицинские манипуляции и вмешательства и, тем самым, осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Практикуется проведение практических занятий по клиническим дисциплинам в Республиканской инфекционной клинической больнице, Национальном центре онкологии, в Республиканском центре психического здоровья и Национальном Госпитале при Министерстве Здравоохранения Кыргызской Республики. Практические занятия по дисциплине «Патология» (раздел «Патологическая анатомия») реализуются в Республиканском патологоанатомическом бюро г.Бишкек.

Клинические базы оснащены предусмотренными для работы с биологическими моделями помещениями, предусмотренными для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием, медицинскими изделиями, расходным материалом в количестве,

позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иным оборудованием, необходимым для реализации программы ординатуры.

Республиканский центр судебно-медицинских экспертиз Министерства здравоохранения Кыргызской Республики (РЦСМЭ МЗ КР адрес: Кыргызская Республика, г.Бишкек, ул. Суеркулова 3). Типовой морг: регистратура – 18 кв., предсекционная для приема и выдачи тел умерших – 36 кв., траурный зал – 18 кв., холодильная камера для хранения трупов и биологического материала – 36 кв., секционная 1 – 36 кв., 2 секционных стола, секционная 2 – 36 кв., 2 секционных стола, оснащенные типовыми наборами секционного инструментария.

6.4. Учебно-методическое обеспечение ООП.

В соответствии с положениями ФГОС ВО реализация ООП должна обеспечиваться учебно-методической документацией и материалами по всем учебным курсам, дисциплинам (модулям).

Библиотечно-информационное обеспечение учебного процесса в соответствии с положениями ФГОС ВО (п. 7.3.2 и 7.3.3) по программе подготовке ординатуры осуществляется библиотекой ГОУ ВПО «Кыргызско-Российский славянский университет». Библиотека КРСУ является неотъемлемой частью информационной системы университета, отвечает современным требованиям и формируется в соответствии с предназначением. Фонд библиотеки составляет более 200 000 документов и размещается в главном корпусе университета и 8 профильных читальных залах учебных корпусов, в том числе в корпусе медицинского факультета КРСУ. Большую помощь в пополнении фонда библиотеки оказывают Российская Федерация по программам в поддержку интеграционных процессов в области образования в Содружестве Независимых Государств, международные организации и фонды, российские издательства.

С 2002 года в библиотеке установлена автоматизированная информационно-библиотечная система «ИРБИС», создана локальная сеть библиотеки с выходом в Интернет, ведется автоматизированная обработка всех видов поступающих в библиотеку документов, создан электронный каталог, разработан сайт библиотеки.

С 2005 года функционирует Зал электронной библиотеки. Деятельность электронной библиотеки КРСУ ведется по следующим направлениям:

- создание коллекции полнотекстовых учебников по дисциплинам программы;
- организация и предоставление пользователям фонда учебной литературы на CD;
- создание полнотекстовой коллекции трудов сотрудников университета;
- подписка на полнотекстовые базы данных удаленного доступа;
- создание полнотекстовой коллекции статей Вестника КРСУ.

Библиотека КРСУ является членом Международной Ассоциации пользователей и разработчиков электронных библиотек и новых информационных технологий (ЭБНИТ), Библиотечно-информационного Консорциума Кыргызстана (БИК), а также Ассоциации электронных библиотек Кыргызской Республики (АЭБ КР).

Каждый обучающийся по ООП специальности «Судебно-медицинская экспертиза» обеспечен доступом к электронно-библиотечной системе, содержащей издания по дисциплинам ООП и сформированной по согласованию с правообладателями учебной и учебно-методической литературы. Пользователи имеют доступ к отечественным и зарубежным электронным информационным ресурсам и базам данных (БД) ведущих мировых компаний.

Библиотечный фонд КРСУ укомплектован печатными и электронными изданиями основной и дополнительной учебной литературы, изданной за последние 10 лет, по всем дисциплинам всех циклов ООП по специальности

«Судебно-медицинская экспертиза». По базовым дисциплинам сферы патологическая анатомия в библиотеке КРСУ имеется более 10 наименований изданий учебной литературы в электронной библиотеке КРСУ.

Каждому обучающемуся по ООП ординатуры по специальности «Судебно-медицинская экспертиза» в библиотеке университета обеспечен доступ к широкому перечню периодических изданий – отечественных, российских и других зарубежных журналов (перечень периодических изданий представлен на сайте библиотеки КРСУ <http://lib.krsu.edu.kg>).

Перечень рекомендуемой дополнительной литературы и учебно-методических разработок обеспечивается и библиотечным фондом учебно-методического кабинета кафедры судебной медицины, к которому обучающиеся ординатуры по специальности «Судебно-медицинская экспертиза» имеют постоянный открытый доступ.

На сегодня в библиотечном фонде кафедры судебная медицина насчитывается 6 наименований учебной и учебно-методической литературы, общее количество которой составляет 12 единиц. Кафедра судебной медицины обеспечивает достаточный уровень качества собственных учебно-методических разработок, издаваемых в издательстве КРСУ, по дисциплинам ООП: учебно-методических комплексов, программ дисциплин, программ практик.

Основная и дополнительная литература, а также методические разработки с рекомендациями по освоению дисциплин и практик указаны в рабочих программах дисциплин и практик.

7. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

В соответствии с требованиями ФГОС ВО ординатуры по специальности «Судебно-медицинская экспертиза», ВУЗ реализующий

основную образовательную программу, обязан обеспечить требуемые условия обеспечения качества образовательного процесса в целом, а также разработать систему оценки качества освоения ординаторами образовательной программы ординатуры.

Высшее учебное заведение – Кыргызско-Российский славянский университет – обеспечивает гарантию качества подготовки посредством:

- привлечения представителей работодателей к образовательному процессу и к процедурам государственной аттестации выпускников;
- постоянного мониторинга и периодического лицензирования, и аттестации образовательных программ;
- разработки объективных процедур оценки уровня знаний и учений обучающихся, компетенций выпускников;
- обеспечения компетентности научно-педагогических работников;
- регулярного проведения само-обследования по согласованным критериям для оценки деятельности (стратегии) вуза и сопоставления с другими образовательными учреждениями с привлечением представителей работодателей;
- информирования общественности о результатах своей деятельности, планах, инновациях.

В университете принята Политика в области качества образования (*размещенная на сайте университета <http://www.krsu.edu.kg>*), в рамках которой «...высшее руководство КРСУ обязуется обеспечить реализацию Политики в области качества образования для совершенствования подготовки высококвалифицированных специалистов во всех сферах деятельности, основываясь на принципах академической честности и высокой ответственности за результаты деятельности ВУЗа».

Важным условием обеспечения высокого качества образовательной программы становится развитие электронной информационно-

образовательной среды университета, в рамках которой согласно ФГОС ВО (п. 7.1.2.) обеспечивается:

- доступ к учебным планам (*сайт КРСУ <http://www.krsu.edu.kg>*), рабочим программам дисциплин и практик (*сайт КРСУ <http://www.krsu.edu.kg> - кафедра*), к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах (библиотечная система ИРБИС);
- фиксация хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы (*Интегрированная Автоматизированная Информационная Система КРСУ (ИАИС)*);
- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (*Центр дистанционных образовательных технологий*);
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и асинхронное взаимодействие посредством сети "Интернет" осуществляется посредством ИАИС. (*В КРСУ имеются подключения к сети Интернет со скоростью 70 Мбит/сек., имеется единая вычислительная сеть, количество локальных сетей в образовательном учреждении -16; количество терминалов, с которых имеется доступ к сети Internet – 1800; внедрены системы виртуализации серверов – 49. Также имеются зоны WI-FI с доступом к глобальной сети с выходом в Интернет. Проводной доступ к информационно-телекоммуникационным сетям предоставляется обучающимся, научно-педагогическим работникам после прохождения авторизации*).

Оценка качества освоения образовательных программ, согласно требованиям ФГОС по специальности «Судебно-медицинская экспертиза», включает текущий и рубежный контроль успеваемости, промежуточную

аттестацию студентов (в периоды зачетно-экзаменационных сессий) и итоговую государственную аттестацию выпускников.

Государственная итоговая аттестация выпускника высшего учебного заведения является обязательной и осуществляется после освоения образовательной программы в полном объеме.

Государственная итоговая аттестация проверяет форсированность всех универсальных и профессиональных компетенций, так как они включаются в набор требуемых результатов освоения программы ординатуры согласно положению ФГОС ВО (п.5.4.).

Государственная итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения ООП ординатуры по специальности 31.08.10 «Судебно-медицинская экспертиза» проводится в три этапа и оценивает теоретическую и практическую подготовку врача – судебно-медицинского эксперта в соответствии с формируемыми компетенциями:

1 ЭТАП - ТЕСТИРОВАНИЕ

Предлагается 1 вариант тестов из 100 вопросов по основным разделам изучаемых дисциплин. За каждый правильно ответ – 1 балл. Общая оценка определяется как сумма набранных баллов. Результаты считаются положительными при правильном решении более 70 вопросов.

2 ЭТАП - ОЦЕНКА ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ И НАВЫКОВ

Практические навыки оцениваются в судебно-медицинском морге. Ординатор проводит судебно-медицинскую экспертизу, выставляет судебно-медицинский диагноз, дает судебно-медицинское заключение, составляет план лабораторных исследований. Кроме этого, ординатору предлагается оценить данные экспертных заключений, клинических обследований, лабораторных данных.

Результаты оценки практических навыков и умений оцениваются как «зачтено» или «не зачтено». Зачет практических навыков оценивается при их выполнении на отлично, хорошо и удовлетворительно.

Критерии оценки:

Отлично – ординатор правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует. Отметкой отлично оценивается ответ, при котором ординатор:

- Профессионально ставит постановку проблемы и самостоятельно оценивает экспертное заключение;
- Отлично выполняет необходимые диагностические судебно-медицинские манипуляции;
- Очень хорошо проводит экспертную дифференциальную диагностику повреждений;
- Демонстрирует и отлично владеет судебно-медицинской техникой и всеми доступными в экспертной практике методами.
- Все требования, предъявляемые к заданию выполнены.

Хорошо – ординатор в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки.

Отметкой **хорошо** оцениваются навыки, при которых ординатор:

- Профессионально ставит постановку проблемы, допуская незначительные ошибки, исправляя их с помощью преподавателя;
- Хорошо выполняет необходимые диагностические судебно-медицинские манипуляции;
- Хорошо проводит экспертную дифференциальную диагностику;
- Демонстрирует и владеет судебно-медицинской техникой и всеми доступными в экспертной практике методами с незначительными погрешностями;
- Экспертные критерии дифференциальной диагностики демонстрирует не в полном объеме;
- Большинство требований, предъявляемых к заданию выполнены.

Удовлетворительно – обучающийся ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя.

Отметкой **удовлетворительно** оценивается ответ, при котором ординатор:

- Не в полном объеме владеет судебно-медицинскими манипуляциями;
- Не в полном объеме знает экспертные критерии макроскопической диагностики травмы органов и тканей;
- Неточно проводит экспертную дифференциальную диагностику и механизм травмы;
- Демонстрирует частичное или небольшое понимание проблемы. Слабо владеет судебно-медицинской техникой исследования трупа, освидетельствования и интерпретации результатов экспертизы;
- Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены.

Неудовлетворительно – обучающийся не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием.

При оценке **неудовлетворительно** - практические навыки не зачитываются.

3 ЭТАП - СОБЕСЕДОВАНИЕ

Проводится по теоретическим вопросам и ситуационным задачам. Оцениваются знания по основным разделам судебной медицины.

При оценке устных ответов учитываются следующие критерии:

1. Знание основных процессов изучаемой предметной области, глубина и полнота раскрытия вопроса;
2. Владение терминологическим аппаратом и использование его при ответе;
3. Умение объяснить этиологию, патоморфогенез, морфологию, клинко-анатомические формы, функциональное значение, исходы процессов;

4. Владение монологической речью, логичность и последовательность ответа, умение отвечать на поставленные вопросы, выражать свое мнение по обсуждаемой проблеме.

При решении ситуационных задач учитываются следующие критерии:

1. Правильность постановки судебно-медицинского диагноза;
2. Правильность выбора алгоритма экспертных действий;
3. Правильность выбора дополнительных методов исследования.

Отметкой **отлично** оценивается ответ, который показывает прочные знания следующих вопросов: прекрасно знает терминологический аппарат по судебной медицине; знает основные методы судебно-медицины; отличные знания об этиологии, патоморфогенезе, патоморфозе травм и болезней, нозологии, принципах классификации травм и болезней; отлично характеризует ход патологического и травматологического процесса и его клинические проявления и осуществляет сопоставление этиологических, морфологических и клинических проявлений травмы и болезней.

Отметкой **хорошо** оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания следующих вопросов: хорошо знает и использует термины по дисциплине судебно-медицинская экспертиза, знает основные методы судебно-медицинской экспертизы; неплохие знания о этиологии, патогенезе, морфогенезе, патоморфозе травм и болезней, нозологии, принципах классификации травм и болезней; хорошо разбирается в процессуальных основах судебной медицины; хорошо разбирается в характерных изменениях внутренних органов при травме и болезни; хорошо обосновывает характер травмы и патологического процесса, и его клинические проявления; достаточно хорошо осуществляет сопоставление морфологических и клинических проявлений травмы и болезни.

Отметкой **удовлетворительно** оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании следующих вопросов: достаточно умеренно использует

термины по дисциплине судебно-медицинская экспертиза; не знает основные методы и приемы в судебно-медицинской экспертизе; слабые знания о этиологии, патогенезе, морфогенезе, патоморфозе травм и болезней, нозологии, принципах классификации травмы и болезней; слабо разбирается в процессуальных основах судебно-медицинской экспертизы; не обосновывает характер патологического процесса и его клинические проявления и не осуществляет сопоставление морфологических и клинических проявлений травм и болезней.

Отметкой неудовлетворительно оценивается ответ, обнаруживающий незнание теории практически по всем темам, неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа.

По результатам трех этапов экзамена выставляется итоговая оценка по квалификационному экзамену по специальности «Судебно-медицинская экспертиза».

В зависимости от результатов квалификационного экзамена комиссия открытым голосованием принимает решение «Присвоить звание (квалификацию) специалиста «врач – судебно-медицинский эксперт» или «Отказать в присвоении звания (квалификации) специалиста «врач – судебно-медицинский эксперт». Результаты экзамена фиксируются в протоколе.

Программа государственной итоговой аттестации представлена в Приложении 7.

**8. РАЗРАБОТЧИКИ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТУРЫ ПО
СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.10 СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ
ЭКСПЕРТИЗА**

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
Разработчики по основным вопросам				
1	Исмаилов Нурлан Калыбекович	к.м.н., доцент	Зав. кафедрой судебной медицины	ГОУ ВПО КРСУ
2	Орункулова Рахиябюбю	к.м.н., доцент	Доцент кафедры судебной медицины	ГОУ ВПО КРСУ
Разработчики по методическим вопросам				
3	Зарифьян Анэс Гургенович	к.м.н., профессор	Декан медицинского факультета КРСУ	ГОУ ВПО КРСУ
4	Насырова-Богубаева Асель Александровна		Зав.отделом последипломного медицинского образования, переподготовки и трудоустройства	ГОУ ВПО КРСУ