

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН**  
**ЦЕНТР РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«УТВЕРЖДАЮ»**

**Первый заместитель министра  
здравоохранения  
Республики Узбекистан**

**\_\_\_\_\_ Б. К.Юсупалиев  
\_\_\_\_\_ 20 г.**

**«СОГЛАСОВАНО»**

**Начальник Главного  
Управления Науки и  
медицинского образования  
У.С.Исмаилов**

**\_\_\_\_\_ 20 г.**

**«ВНЕСЕНО»**

**Директор Центра  
развития медицинского  
образования**

**\_\_\_\_\_ Н.Р.Янгиева  
\_\_\_\_\_ 20 г.**

**ТРЕБОВАНИЯ**

**к уровню последипломной профессиональной подготовки  
специалистов в клинической ординатуре по специальности**

**«Коммунальная гигиена»**

**(клиническая ординатура)**

**Ташкент 2018 г.**

**Составители:**

- Искандарова Г.Т. - заведующая кафедрой Коммунальной гигиены и гигиены труда Ташкентской медицинской академии, д.м.н., профессор
- Шеркузиева Г.Ф. - доцент кафедры Коммунальной гигиены и гигиены труда Ташкентской медицинской академии, к.м.н.

**Рецензенты:**

- Азизова Ф.Л. - доцент кафедры Гигиены детей, подростков и гигиены питания Ташкентской медицинской академии, д.м.н.
- Исраилова Г.М. - старший преподаватель кафедры Гигиены Ташкентского института усовершенствования врачей, к.м.н.

Требования к уровню подготовки последипломной профессиональной подготовки специалистов 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 послевузовской профессиональной подготовке специалиста 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 помощи больным в соответствии с занимаемой должностью и местом работы.

## **I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ И ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ**

1.1. Настоящий нормативный документ является совокупностью требований к уровню подготовки специалистов в клинической ординатуре по специальности Коммунальная гигиена.

## **П. ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ – КОММУНАЛЬНАЯ ГИГИЕНА**

2.1. Нормативный срок обучения по специальности Коммунальная гигиена 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) дежурства в месяц по графику в отделениях, определяемых его руководителем.

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

- не менее 90% - на изучение основной (профильной) специальности;
- до 10% - 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 – КОММУНАЛЬНАЯ ГИГИЕНА**

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 разработки профилактических мероприятий по санитарной охране окружающей среды и здоровья населения.

3.2. Объектами профессиональной деятельности специалиста являются:

- коммунальные объекты на административной территории: окружающая среда – атмосферный воздух, вода, почва; жилые и общественные здания, спортивные сооружения, культурно-зрелищные учреждения, предприятия бытового обслуживания, лечебно-профилактические учреждения, автомагистрали.

- совокупность средств и технологий, направленных на создание благоприятных условий жизни, сохранение здоровье населения, снижение заболеваемости населения и санитарную охрану окружающей среды.

3.3.Специалист по специальности – Коммунальная гигиена готовится к следующим видам профессиональной деятельности:

- профилактическая;
- психолого-педагогическая;
- организационно-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 по Коммунальной гигиене должен решать следующие профессиональные задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности:

***-профилактическая деятельность (первичная, вторичная и т.д.):***

осуществление самостоятельной практической деятельности по предупредительному и текущему государственному санитарному надзору на всех коммунальных объектах (независимо от форм собственности); выявление и снижение факторов риска развития заболеваемости населения; разработка комплекса оздоровительных мероприятий, направленных на санитарную охрану окружающей среды, снижение уровня физических, химических и биологических факторов в населенных пунктах; внедрение профилактических мероприятий по предупреждению развития заболеваемости населения; контроль за реализацией профилактических мероприятий по снижению заболеваемости населения; использование различных информационных средств для ведения санитарно-просветительной работы, направленной на пропаганду здорового образа жизни;

участие в разработке санитарных норм и правил, гигиенических нормативов, санитарной экспертизе проектных и строительных решений; проведение консультаций, методических семинаров с врачами гигиенистами различных специальностей, врачами лечебно-профилактических учреждений;

проведение консультаций, методических семинаров на коммунальных объектах (совместно с органами социального обеспечения и службами милосердия) по охране окружающей среды;

**- организационно-управленческая деятельность:**

организация труда медицинского персонала в отделе коммунальной гигиены Центра государственного санитарного надзора, определение функциональных обязанностей и оптимального алгоритма их осуществления;

организация мероприятий по охране окружающей среды, контроль соблюдения и обеспечение экологической безопасности;

ведение учетно-отчетной медицинской документации в отделе коммунальной гигиены Центра государственного санитарного надзора;

ведение деловой переписки (служебные записки, докладные, письма);

В целях расширения объема знаний и навыков клинические ординаторы могут привлекаться к выполнению **научно-исследовательской деятельности**, осуществляющей 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 коммунальной гигиены;

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 санитарное обследование коммунальных объектов, анализировать результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, ведение медицинской документации;

способностью и готовностью выявлять факторы риска, влияющие на здоровье населения и окружающую среду;

способностью и готовностью к работе с медико-технической аппаратурой, используемой в работе по охране окружающей среды, 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 социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения на уровне различных подразделений медицинских организаций в целях разработки научно-обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения;

способностью и готовностью использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии заболеваний, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительную работу по гигиеническим вопросам;

способностью и готовностью проводить противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях;

способностью и готовностью проводить профилактические мероприятия, защиту работающих в случае аварийной ситуации на коммунальных объектах, загрязняющей окружающую среду;

#### **4.2.5. Организационно-управленческая деятельность:**

способностью и готовностью использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Республики Узбекистан, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, терминологию, международные системы единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций;

способностью и готовностью использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию консультативно-методической помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий, анализировать показатели работы их структурных подразделений при оказании медицинских услуг работающим различных коммунальных объектов;

способностью и готовностью обеспечивать рациональную организацию труда среднего и младшего медицинского персонала медицинских организаций профилактического профиля; их обучение основным методикам санитарного обследования, проводимым на коммунальных объектах;

### **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;

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 самообследования 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.