

Федеральное государственное бюджетное учреждение
дополнительного профессионального образования
«Санкт-Петербургский институт усовершенствования врачей-экспертов»
Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации



**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
- ПОДГОТОВКА КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ
(ОРДИНАТУРА)
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА
31.08.41**

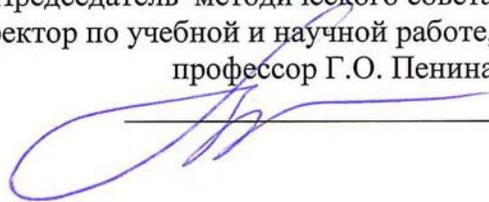
Санкт-Петербург
2017

Утверждена

на межкафедральном совещании
кафедры Организации здравоохранения,
МСЭ и реабилитации и кафедры
неврологии, МСЭ и реабилитации
«19» февраля 2017 года протокол № 1

Рекомендована

Методическим Советом института
«18» мая 2017 года протокол № 5
Председатель методического совета
проректор по учебной и научной работе,
профессор Г.О. Пенина



Разработчики:

Заведующий кафедрой неврологии,
МСЭ и реабилитации, профессор, д.м.н. В.Г. Помников/

Проректор по учебной и научной работе,
профессор д.м.н. Г.О. Пенина/

Профессор кафедры организации здравоохранения,
МСЭ и реабилитации, д.м.н. Л.А. Карасаева

Доцент кафедры организации здравоохранения,
МСЭ и реабилитации, к.м.н. С.В. Павлова/

Рецензенты:

Зав кафедрой терапии, МСЭ и реабилитации № 1, д.м.н. профессор Столов С.В.

Зав кафедрой хирургии, МСЭ и реабилитации, д.м.н. профессор Р.Т. Складенко

Профессор кафедры общественного здоровья, экономики и управления здравоохранением
СЗГМУ им. И.И. Мечникова, д.м.н. Лучкевич В.С.

Профессор кафедры социологии и психологии СПбГЭУ, д.м.н. Овчаренко С.А.

Оглавление

1. Основные характеристики образования	4
2. Характеристика профессиональной деятельности выпускника ОП по специальности...5	
3. Требования к результатам освоения ОП, формы аттестации	7
4. Содержание и организация образовательного процесса при реализации ОП по специальности медико-социальная экспертиза	25
5. Организационно-педагогические условия.....	25
6. Оценочные и методические материалы	27

1. Основные характеристики образования

1.1. Введение

Основная профессиональная образовательная программа (ОП) высшего образования (ординатура), реализуемая в ФГБУ ДПО СПБИУВЭК Минтруда России по специальности «31.08.41 Медико-социальная экспертиза» представляет собой комплект учебно-методических документов, определяющих содержание и методы реализации процесса обучения, разработанный и утверждённый институтом с учётом требований рынка труда на основе Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС) по Медико-социальной экспертизе, утверждённый приказом Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г.

Образовательная деятельность по программе ординатуры по специальности 31.08.41 Медико-социальная экспертиза осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

ОП регламентирует цели, ожидаемые результаты, содержание, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки выпускника по данной специальности подготовки.

1.2. Нормативные документы, являющиеся основой для ОП

Нормативно-правовую базу разработки ОП составляют:

1. Закон Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Закон Российской Федерации от 21.11.2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" ;
3. Приказ Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. N 1083 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.41 Медико-социальная экспертиза (уровень подготовки кадров высшей квалификации)"
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.05.2017 № 212н "Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры"
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.09.2013 № 620н "Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования";
6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.09.2012 № 191н «Об утверждении формы документа государственного образца о послевузовском профессиональном образовании, выданного лицам, получившим такое образование в ординатуре, и технических требований к нему» ;
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 08.10.2015 № 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;
9. Профессиональный стандарт «Специалист по медико-социальной экспертизе», утвержденного приказом Минтруда России от 05.12.2013 г. №715н (зарегистрирован в Минюсте России 31.12.2013).
10. Устав ФГБУ ДПО СПБИУВЭК Минтруда России;

11. Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам подготовки в ординатуре ФГБУ ДПО СПбИУВЭЖ Минтруда России, утвержденный приказом ректора №71-од от 28.12.2015 г.

1.3. Общая характеристика основной профессиональной образовательной программы высшего образования (ординатура)

1.3.1. Цель (миссия) ОП:

качественная подготовка в соответствии с ФГОС, профессиональным стандартом и квалификационной характеристикой для формирования у выпускников компетенций, позволяющих оказывать пациентам квалифицированную помощь; формирование готовности и способности к профессиональному, личностному и культурному самосовершенствованию, стремления к постоянному повышению своей квалификации, инноваторству, а также качеств интеллигента и гуманистических основ личности, позволяющих осуществлять социальное служение людям, подготовка квалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности преимущественно в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; а также специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

1.3.2. Трудоёмкость ОП

Трудоёмкость основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (ординатура) равна 120 зачётным единицам (общий объём подготовки). Одна зачётная единица соответствует 36 академическим часам продолжительностью 45 минут. Объём программы ординатуры в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 з.е.

Максимальный объём учебной нагрузки ординатора, включающий все виды аудиторной и внеаудиторной (самостоятельной) учебной работы, составляет 54 академических часа в неделю. Максимальный объём аудиторной нагрузки ординатора в день определяется в размере 8 ак.часов для дисциплин клинической направленности и 6 ак.час.в день для дисциплин общемедицинского и смежного профиля.

Обучение ведется с отрывом от основного места работы.

Образовательная деятельность по программе ординатуры осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечивается возможность освоения адаптационных дисциплин, по личному заявлению.

2. Характеристика профессиональной деятельности выпускника ОП по специальности

2.1. 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.

2.2. 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);
население;
совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

2.3. Виды профессиональной деятельности выпускника

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

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

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

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

профилактическая деятельность:

- проведение комплекса мероприятий, направленных на восстановление, укрепление и сохранение здоровья инвалидов, на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности, социальную адаптацию, достижение ими самостоятельности, материальной и иной независимости и интеграции в общество, включая формирование здорового образа жизни и устранение вредного влияния на здоровье инвалида вредных факторов окружающей среды;
- применение социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях, характеризующих уровень, медицинские и социальные причины инвалидности, к изучению факторов, приводящих к инвалидности;

диагностическая деятельность:

- определению у граждан патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, к оценке стойких расстройств функций организма и ограничений основных категорий жизнедеятельности и степени их выраженности в соответствии приказами Минтруда России
- определение: оснований для установления инвалидности; степени утраты профессиональной трудоспособности; степени стойкой утраты трудоспособности; в установленном порядке потребностей инвалида в мерах социальной защиты, включая реабилитацию (в т.ч. технических средств реабилитации); нуждаемость пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в медицинской, социальной и профессиональной реабилитации; нуждаемость по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, жены, родного брата, родной сестры,

- дедушки, бабушки или усыновителя граждан, призываемых на военную службу (военнослужащих, проходящих военную службу по контракту); причины смерти инвалида в случаях, когда законодательством Российской Федерации предусматривается предоставление мер социальной поддержки семье умершего
- определение видов, форм, сроков и объема мероприятий, средств и услуг по медицинской, профессиональной, психолого-педагогической и социальной реабилитации или абилитации инвалида, разработке индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалида и оценке результатов ее выполнения инвалидов психолого-педагогическая деятельность:
 - формирование у населения, пациентов инвалидов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья;

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и социальной защиты инвалидов, в медицинских организациях и федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы их структурных подразделениях;
- способность и готовность использовать нормативную документацию (законы Российской Федерации, документацию, принятую в Минздраве и Минтруда России, технические регламенты, международные и национальные стандарты, Технические условия, ГОСТы, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций и готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи предоставления государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы с использованием основных медико-статистических показателей
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

3. Требования к результатам освоения ОП, формы аттестации

ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- 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 органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3);

Следующими профессиональными компетенциями:

профилактическая деятельность:

- 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-1);

- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-2);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-3);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-4);

- готовность к проведению медико-социальной экспертизы (ПК-5);

реабилитационная деятельность:

- готовность к разработке программ реабилитации инвалидов (ПК-6); психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-7);

организационно-управленческая деятельность:

- 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 (ПК-10).

Выпускник, освоивший ОП ординатуры по специальности «Медико-социальная экспертиза»

Должен знать:

- Конвенцию ООН о правах инвалидов;
- федеральные законы, постановления Правительства Российской Федерации и иные нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность учреждений медико-социальной экспертизы;
- федеральные законы, постановления Правительства Российской Федерации и иные нормативные правовые акты, регламентирующие технологию и методику медико-социальной экспертизы;
- основные положения законодательства об охране здоровья граждан;
- основные положения законодательства о социальной защите инвалидов;
- основные положения законодательства об обязательном социальном страховании;
- теоретические основы организационной, диагностической, консультативной, лечебной и профилактической работы;
- принципы планирования деятельности и отчетности учреждения медико-социальной экспертизы;
- требования к ведению документооборота в учреждениях медико-социальной экспертизы;
- вопросы медицинской этики при проведении медико-социальной экспертизы;

- правила внутреннего трудового распорядка, правила и нормы охраны труда, правила пожарной безопасности в учреждениях медико-социальной экспертизы.

1. При установлении факта наличия инвалидности, группы, причины, срока и времени наступления инвалидности врач по медико-социальной экспертизе должен **знать**:

- критерии установления инвалидности;
- методические рекомендации по вопросам оценки ограничений жизнедеятельности, определения инвалидности, причины, срока и времени наступления инвалидности;
- подходы к медико-социальной экспертизе при различных заболеваниях.

2. При разработке индивидуальных программ реабилитации инвалидов (детей-инвалидов), в том числе, определении видов форм, сроков и объемов мероприятий по медицинской, социальной и профессиональной реабилитации врач по медико-социальной экспертизе должен **знать**:

- порядок разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации инвалида (ребенка-инвалида);
- понятие, направления, формы и методы реабилитации инвалидов (детей-инвалидов);
- систему учреждений, осуществляющих реабилитацию инвалидов;
- отечественный и зарубежный опыт реабилитации инвалидов (детей-инвалидов).

3. При определении степени утраты профессиональной трудоспособности врач по медико-социальной экспертизе должен **знать**:

- критерии определения степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний
- современные методы диагностики и ретроспективного анализа посттравматического и предшествующего периодов развития профессионального заболевания

- тарификационные разряды, классы условий труда, факторы сложности труда, производственные факторы, категории профессиональной деятельности.

4. При определении нуждаемости пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в медицинской, социальной и профессиональной реабилитации и разработке программы реабилитации пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний врач по медико-социальной экспертизе должен **знать**:

- понятие, направления и формы реабилитации лиц, пострадавших в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания;
- систему учреждений, осуществляющих реабилитацию лиц, пострадавших в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания;
- отечественный и зарубежный опыт реабилитации лиц, пострадавших в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания.

5. При определении стойкой утраты трудоспособности врач по медико-социальной экспертизе должен **знать**:

- правила определения стойкой утраты трудоспособности сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации;
- перечень увечий и иных повреждений здоровья, при которых сотруднику органов внутренних дел Российской Федерации устанавливается стойкая утрата трудоспособности.

6. При определении причины смерти инвалида, а также лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции и других радиационных или техногенных катастроф либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, в случаях, когда законодательством

Российской Федерации предусматривается предоставление семье умершего мер социальной поддержки врач по медико-социальной экспертизе должен **знать**:

- критерии установления причинной связи смерти инвалида, а также лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции и других радиационных или техногенных катастроф либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы.

7. При определении нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, жены, родного брата, родной сестры, бабушки или усыновителя граждан, призываемых на военную службу (военнослужащих, проходящих военную службу по контракту) врач по медико-социальной экспертизе должен **знать**:

- критерии установления нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре).

8. При консультировании граждан, проходящих медико-социальную экспертизу, по вопросам медико-социальной экспертизы врач по медико-социальной экспертизе должен **знать**:

- порядок проведения медико-социальной экспертизы;
- порядок обжалования решений бюро медико-социальной экспертизы;
- психологию профессионального общения.

9. При рассмотрении жалоб граждан в главном бюро на действия (бездействие) бюро, их должностных лиц при проведении медико-социальной экспертизы инвалидов врач по медико-социальной экспертизе должен **знать**:

- федеральное законодательство о порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации.

Перечень практических навыков врача по медико-социальной экспертизе

1. При установлении факта наличия инвалидности, группы, причины, срока и времени наступления инвалидности врач по медико-социальной экспертизе должен **владеть**:

- информированием получателя государственной услуги (его законного представителя) о порядке и условиях признания гражданина инвалидом;
- осмотром (обследованием) получателя государственной услуги;
- анализом клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых, психологических и других данных получателя государственной услуги;
- составлением программы дополнительного обследования (при необходимости);
- установлением в составе специалистов, принимающих экспертное решение, факта наличия инвалидности, определение группы, причины, срока и времени наступления инвалидности;
- взаимодействием с медицинскими организациями при выявлении ошибок в оформлении документов, представленных на медико-социальную экспертизу;
- формированием протокола проведения медико-социальной экспертизы и составлением акта медико-социальной экспертизы;
- выдачей получателю государственной услуги, признанному инвалидом (его законному представителю), справки, подтверждающей факт установления инвалидности;
- выдачей получателю государственной услуги, не признанному инвалидом, по его желанию справки о результатах медико-социальной экспертизы.

2. При разработке индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов), в том числе, определении видов форм, сроков и объемов мероприятий по медицинской, социальной и профессиональной реабилитации врач по медико-социальной экспертизе должен **владеть**:

- определением реабилитационного потенциала инвалида и составлением реабилитационного прогноза;
- определением мероприятий медицинской реабилитации, включая мероприятия реконструктивной хирургии, восстановительной терапии, санаторно-курортное лечение, протезирование и ортезирование;
- определением мероприятий психолого-педагогической реабилитации детей-инвалидов, включая рекомендации по получению дошкольного воспитания и обучения, общего и профессионального образования, психолого-педагогическую коррекцию;
- определением мероприятий профессиональной реабилитации, включая мероприятия по профессиональной ориентации, профессиональному обучению и переобучению, содействию в трудоустройстве, производственной адаптации;
- формулировкой рекомендаций о противопоказанных и доступных условиях и видах труда;
- определением мероприятий социальной реабилитации, в том числе социально-средовой, социально-педагогической, социально-психологической, социокультурной реабилитации, социально-бытовой адаптации, физкультурно-оздоровительные мероприятия и спорт;
- определением нуждаемости инвалида в технических средствах реабилитации и реабилитационных услугах;
- составлением индивидуальной программы реабилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида;
- выдачей получателю государственной услуги, признанному инвалидом (его законному представителю) индивидуальной программы реабилитации инвалида (ребенка-инвалида);
- оценкой результатов проведения мероприятий реабилитации инвалидов (детей-инвалидов)
- взаимодействием с медицинскими организациями, органами социальной защиты населения, Фондом социального страхования Российской Федерации и другими организациями по вопросу реализации мероприятий, рекомендованных в программе реабилитации инвалида.

3. При определении степени утраты профессиональной трудоспособности врач по медико-социальной экспертизе должен **владеть**:

- анализом клинико-функциональных критериев утраты профессиональной трудоспособности;
- анализом характера профессиональной деятельности (квалификации, качества и объема труда, способности к его выполнению);
- определением степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах.

4. При определении нуждаемости пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в медицинской, социальной и профессиональной реабилитации и разработке программы реабилитации пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний врач по медико-социальной экспертизе должен **владеть**:

- формулированием реабилитационно-экспертного заключения;
- определением нуждаемости пострадавшего в дополнительной медицинской помощи, сверх предусмотренной территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам российской федерации бесплатной медицинской помощи;
- определением нуждаемости пострадавшего в дополнительном питании, включая конкретный рацион и наименования продуктов;

- определением нуждаемости пострадавшего в лекарственных средствах, в том числе продолжительность и кратность курсов лечения, срок, на который предписано медикаментозное лечение;
- определением нуждаемости пострадавшего в изделиях медицинского назначения (в том числе постельных принадлежностях);
- определением нуждаемости пострадавшего в постороннем уходе, включая специальный медицинский и бытовой уход;
- определением нуждаемости пострадавшего в санаторно-курортном лечении;
- определением нуждаемости пострадавшего в протезировании и обеспечении приспособлениями, необходимыми для трудовой деятельности и в быту;
- определением нуждаемости пострадавшего в обеспечении специальным транспортным средством;
- определением нуждаемости пострадавшего в профессиональном обучении (переобучении)
 - формулировкой рекомендаций о противопоказанных и доступных видах труда, включая противопоказанные производственные факторы и условия труда, а также показанные условия труда и примерные виды труда, доступные по состоянию здоровья;
 - составлением программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания;
 - оценкой результатов реабилитации лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания;
 - взаимодействием с медицинскими организациями, Фондом социального страхования Российской Федерации и другими организациями по вопросу реализации мероприятий, рекомендованных в программе реабилитации пострадавшего.

5. При определении стойкой утраты трудоспособности врач по медико-социальной экспертизе должен **владеть**:

- рассмотрением представленных для проведения медико-социальной экспертизы документов;
- анализом полученных сотрудником органов внутренних дел увечий и иных повреждений здоровья, причинная связь которых военно-врачебными комиссиями определена при указании формулировки «военная травма»;
- запросом дополнительных медицинских документов, характеризующих состояние здоровья сотрудника органов внутренних дел (при необходимости);
- определением стойкой утраты трудоспособности;
- оформлением справки о стойкой утрате трудоспособности сотрудника органов внутренних дел;
- направлением справки о стойкой утрате трудоспособности сотруднику органов внутренних дел и в медицинскую организацию федерального органа исполнительной власти в сфере внутренних дел, к которой сотрудник прикреплен на медицинское обслуживание.

6. При определении причин смерти инвалида, а также лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции и других радиационных или техногенных катастроф либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, в случаях, когда законодательством Российской Федерации предусматривается предоставление семье умершего мер социальной поддержки врач по медико-социальной экспертизе должен **владеть**:

- рассмотрением представленных документов в целях установления причины смерти инвалида, а также лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции

и других радиационных или техногенных катастроф либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы;

- установлением причины смерти инвалида, а также лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции и других радиационных или техногенных катастроф либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы;

оформлением протокола проведения медико-социальной экспертизы и акта медико-социальной экспертизы по установлению причины смерти инвалида, а также лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции и других радиационных или техногенных катастроф либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы;

- выдачей справки об установлении причины смерти инвалида; лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции и других радиационных или техногенных катастроф либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы.

7. При определении нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, жены, родного брата, родной сестры, бабушки или усыновителя граждан, призываемых на военную службу (военнослужащих, проходящих военную службу по контракту) врач по медико-социальной экспертизе должен **владеть**:

- информированием получателя государственной услуги (его законного представителя) о порядке и условиях установления нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре);

- осмотром (обследованием) получателя государственной услуги;

- анализом клинико-функциональных, социально-бытовых и других данных получателя государственной услуги;

- установлением в составе специалистов, принимающих экспертное решение, нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре);

- выдачей получателю государственной услуги (его законному представителю) справки, подтверждающей факт признания гражданина нуждающимся по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре);

- выдачей получателю государственной услуги, не нуждающимся по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре), по его желанию справки о результатах медико-социальной экспертизы.

8. При консультировании граждан, проходящих медико-социальную экспертизу, по вопросам медико-социальной экспертизы врач по медико-социальной экспертизе должен **владеть**:

- разъяснением гражданам в доступной для них форме порядка проведения медико-социальной экспертизы;

- разъяснением гражданам в доступной для них форме результатов медико-социальной экспертизы;

- разъяснением гражданам в доступной для них форме порядка обжалования экспертных решений.

9. При участии в разработке программ реабилитации и абилитации инвалидов, профилактики инвалидности и социальной защиты инвалидов врач по медико-социальной экспертизе должен **владеть**:

- анализом данных о гражданах, прошедших медико-социальную экспертизу;
- анализом уровня, структуры и причин инвалидности населения;
- разработкой предложений к программам реабилитации инвалидов, профилактики инвалидности и социальной защиты инвалидов.

10. При рассмотрении жалоб граждан в главном бюро на действия (бездействие) бюро, их должностных лиц при проведении медико-социальной экспертизы инвалидов врач по медико-социальной экспертизе должен **владеть**:

- рассмотрением заявления получателя государственной услуги об обжаловании решения бюро;
- проведением личного приема получателей государственной услуги;
- проведением медико-социальной экспертизы получателя государственной услуги;
- принятием решения об удовлетворении требований получателя государственной услуги и о признании неправомерным обжалованного действия (бездействия) и решения по установлению инвалидности, степени утраты профессиональной трудоспособности и другим вопросам медико-социальной экспертизы;
- принятием решения об отказе в удовлетворении требований;
- разъяснением в пределах компетенции получателю государственной услуги принятого решения.

Перечень умений врача по медико-социальной экспертизе

- Применение современных информационно-коммуникационных технологий (работа по программе ЕАВИИАС МСЭ), в том числе интернет-ресурсов;

- Применение оргтехники;
- Взаимодействие с другими специалистами, работа в команде;
- Применение навыков психологической работы/поддержки;
- Применение коммуникативных навыков;
- Оформление необходимой документации, предусмотренной законодательством;
- Проведение анализа показателей своей работы.

1. При установлении факта наличия инвалидности, группы, причины, срока и времени наступления инвалидности врач по медико-социальной экспертизе должен уметь:

- оценивать клинический и реабилитационный прогноз;
- определять необходимость дополнительного обследования;
- оценивать степень выраженность ограничений жизнедеятельности получателя государственной услуги;

2. При разработке индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов), в том числе, определении видов форм, сроков и объемов мероприятий по медицинской, социальной и профессиональной реабилитации врач по медико-социальной экспертизе должен уметь:

- оценивать реабилитационный прогноз и реабилитационный потенциал;
- составлять индивидуальную программу реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида);
- оценивать результаты проведения реабилитационных мероприятий.

3. При определении степени утраты профессиональной трудоспособности врач по медико-социальной экспертизе **должен уметь**:

- анализировать характер и тяжесть травмы, профессионального заболевания;
- анализировать особенности течения патологического процесса, обусловленного несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием;
- анализировать характер (вид) нарушений функций организма, устанавливать степень нарушений функций организма;
- формировать клинический и реабилитационный прогноз, клинико-трудовой прогноз;

- анализировать психофизиологические способности получателя государственной услуги;

- осуществлять оценку возможности выполнения профессиональной деятельности, определять снижение квалификации.

4. При определении нуждаемости пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в медицинской, социальной и профессиональной реабилитации и разработке программы реабилитации пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний врач по медико-социальной экспертизе должен уметь:

- оценивать реабилитационный прогноз и реабилитационный потенциал;

- составлять программу реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания;

- оценивать результаты проведения реабилитационных мероприятий.

5. При определении стойкой утраты трудоспособности врач по медико-социальной экспертизе должен уметь:

- оценивать полученные сотрудником увечья и иные повреждения здоровья на основании представленного свидетельства о болезни с заключением военно-врачебной комиссии о категории годности сотрудника к службе в органах внутренних дел Российской Федерации;

- оформлять документацию, предусмотренную законодательством.

6. При определении причин смерти инвалида, а также лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции и других радиационных или техногенных катастроф либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, в случаях, когда законодательством Российской Федерации предусматривается предоставление семье умершего мер социальной поддержки врач по медико-социальной экспертизе должен уметь:

- на основе представленных документов устанавливать причины смерти инвалида, а также лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции и других радиационных или техногенных катастроф либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы;

- оформлять необходимую документацию, предусмотренную законодательством.

7. При определении нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, жены, родного брата, родной сестры, бабушки, дедушки или усыновителя граждан, призываемых на военную службу (военнослужащих, проходящих военную службу по контракту) врач по медико-социальной экспертизе должен уметь:

- оценивать клинический и реабилитационный прогноз;

- оценивать степень выраженности ограничений жизнедеятельности получателя государственной услуги.

8. При консультировании граждан, проходящих медико-социальную экспертизу, по вопросам медико-социальной экспертизы врач по медико-социальной экспертизе должен уметь:

- применять коммуникативные навыки.

9. При участии в разработке программ реабилитации инвалидов, профилактики инвалидности и социальной защиты инвалидов врач по медико-социальной экспертизе должен уметь:

- использовать базы данных и другие информационно-коммуникационные технологии;

- анализировать статистические данные об инвалидности;

- применять программно-целевые методы для разработки социальных проектов и программ.

ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ (ИТОГОВОЙ) АТТЕСТАЦИИ

По окончании обучения в ординатуре проводится государственная (итоговая) аттестация, осуществляемая посредством проведения экзамена. Цель государственной (итоговой) аттестации - выявление теоретической и практической подготовки обучающегося в соответствии с содержанием основной профессиональной образовательной программы высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации) по специальности «Медико-социальная экспертиза» (ординатура).

1. Государственная (итоговая) аттестация по основной профессиональной программе высшего образования по специальности «медико-социальная экспертиза» (ординатура) осуществляется посредством проведения экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста по МСЭ в соответствии с содержанием образовательной программы высшего образования.

2. Врач-ординатор допускается к государственной (итоговой) аттестации после успешного освоения рабочих программ дисциплин (модулей), обучающего симуляционного курса и выполнения программы практики в объеме, предусмотренном учебным планом, в том числе написания и защиты выпускной квалификационной работы (далее - ВКР). ВКР представляет собой квалификационную работу исследовательского характера, посвященную решению актуальной задачи в медико-социальной экспертизе, имеющей теоретическое или практическое значение для современной науки, и должна содержать совокупность новых научных результатов и положений, выдвигаемых автором для публичной защиты на семинарском занятии, иметь внутреннее единство и отобразить ход и результаты разработки выбранной темы. ВКР имеет обобщающий характер, поскольку является итогом подготовки выпускника.

При выполнении выпускной квалификационной работы обучающиеся должны показать свою способность и умение, опираясь на полученные углубленные знания, умения и сформированные универсальные и профессиональные компетенции, самостоятельно решать на современном уровне задачи своей профессиональной деятельности, профессионально излагать специальную информацию, научно аргументировать и защищать свою точку зрения. Тема работы должна быть актуальна, а ее содержание соответствовать современному уровню медико-социальной экспертизы.

Направление научной работы, тема ВКР и научный руководитель определяются отдельно для каждого обучающегося. Научное руководство обучающимися, выполняющими выпускные квалификационные работы, осуществляется профессорами, доцентами, кандидатами наук, а также опытными работниками других организаций, имеющими ученую степень или звание и работающими по совместительству на профилирующей кафедре.

Оценки за и защиту ВКР отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно выставляется в зачетной ведомости по ВКР.

3. Экзамен на право самостоятельной работы врачом специалистом по МСЭ проводится в три этапа:

1 этап – итоговое государственное тестирование;

2 этап – проверяется способность врача - ординатора выполнять различные манипуляции, согласно перечню навыков и умений, необходимых для его деятельности, на примере конкретного больного, что оценивается в баллах, в том числе работа по программе ЕАВИИАС МСЭ.

3 этап – проводится в форме собеседования ординатора с членами экзаменационной комиссии, по разработанным экзаменационным билетам и ситуационным задачам.

Суммарная оценка в баллах выставляется в протоколе экзамена.

4. Лицам, освоившим основную профессиональную программу высшего образования по специальности «медико-социальная экспертиза» и успешно прошедшим государственную (итоговую) аттестацию, присваивается квалификация «врач - медико-социальный эксперт» с выдачей документа государственного образца.

Карта компетенций

Наименование компетенций	Знать	Уметь	Владеть
	1	2	3
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-1);	Знает как профессионально ориентироваться в следующих вопросах: основные патанатомические и патофизиологические изменения при различных классах заболеваний, диагностику клинических проявлений и подбор адекватных лечебно-реабилитационных мероприятий; знает основные клинико-диагностические и инструментальные методы диагностики заболеваний.	Может оценить основные патанатомические и патофизиологические изменения при различных классах заболеваний, диагностику клинических проявлений и подбор адекватных лечебно-реабилитационных мероприятий; основные клинико-диагностические и инструментальные методы диагностики заболеваний, может принять участие в диагностике и выборе адекватных лечебно-реабилитационных мероприятий, способствующих формированию здорового образа жизни, предупреждению заболеваний и устранению вредного влияния на здоровье человека факторов среды.	Владеет основными патанатомическими и патофизиологическими изменениями при различных классах заболеваний, диагностикой клинических проявлений и подбором адекватных лечебно-реабилитационных мероприятий; основными клинико-диагностическими и инструментальными методами диагностики заболеваний, может осуществлять диагностику и выбор адекватных лечебно-реабилитационных мероприятий, способствующих формированию здорового образа жизни, предупреждению заболеваний и устранению вредного влияния на здоровье человека факторов среды.
готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-2);	Знает и может профессионально ориентироваться в следующих вопросах: организации и задачи службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны, их учреждения, формирования, органы управления и оснащение. Основные принципы и способы	Проводить мероприятия, направленные на защиту населения в очагах особо опасных инфекций Проводить мероприятия, направленные на защиту населения при ухудшении радиационной обстановки Проводить мероприятия, направленные на	Владеть готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.

	защиты населения в очагах особо опасных инфекций. Основные принципы и способы защиты населения при ухудшении радиационной обстановки. Основные принципы и способы защиты населения при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.	защиту населения при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.	
готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-3);	Знает основные современные социально-гигиенические методики сбора информации, статистические средства, используемые в медицине, знаком с информационными медицинскими технологиями, статистическими формами и системой автоматизации деятельности бюро медико-социальной экспертизы и может профессионально в них ориентироваться.	Умеет использовать современные социально-гигиенические методики сбора информации, статистические средства, используемые в медицине, знаком с информационными медицинскими технологиями, показателями здоровья населения, статистическими формами и системой автоматизации деятельности бюро медико-социальной экспертизы, может проанализировать имеющуюся информацию.	Владеет современными социально-гигиеническими методиками сбора информации, показателей здоровья населения, статистическими, используемые в медицине, знаком с информационными медицинскими технологиями, статистическими формами и системой автоматизации деятельности бюро медико-социальной экспертизы, применяет методы сбора и анализа информации.
готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-4);	Знает и может профессионально ориентироваться в классификации патологических состояний, симптомов и синдромов, нозологических форм в соответствии с действующей МКБ, клинику и течение, стандарты обследования.	Умеет использовать классификацию патологических состояний, симптомов и синдромов, нозологических форм в соответствии с действующей МКБ, клинику и течение, стандарты обследования, может сравнить варианты решений, при самостоятельном определении допускает неточности.	Владеет классификацией патологических состояний, симптомов и синдромов, нозологических форм в соответствии с действующей МКБ, клинику и течение, стандарты обследования, готов к самостоятельному определению.
Готовность к	Знает основные	Умеет использовать	Владеет

<p>проведению медико-социальной экспертизы. (ПК-5);</p>	<p>нормативные положения, правила и критерии определения степени утраты профессиональной трудоспособности, основные методы диагностики и ретроспективного анализа профессионального заболевания, имеет представления о тарификационных разрядах, классах условий труда, факторах сложности труда, производственных факторах, категориях профессиональной деятельности, методы определения нуждаемости инвалида в мерах социальной защиты, нуждаемости пострадавшего в дополнительной медицинской помощи, социальной и профессиональной реабилитации, критерии установления нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре), порядок и условия установления нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре).</p>	<p>теоретические и нормативные положения, правила и критерии определения степени утраты профессиональной трудоспособности, методы диагностики и ретроспективного анализа профессионального заболевания, знает тарификационные разряды, классы условий труда, факторы сложности труда, производственные факторы, категории профессиональной деятельности, перечень увечий и иных повреждений здоровья сотрудников ОВД, методы определения нуждаемости инвалида в мерах социальной защиты, нуждаемости пострадавшего в дополнительной медицинской помощи, социальной и профессиональной реабилитации, критерии установления нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре), порядок и условия установления нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) и готов анализировать характер и тяжесть травмы, профессионального заболевания, основные</p>	<p>теоретическими и нормативными положениями, правилами и критериями определения степени утраты профессиональной трудоспособности, методами диагностики и ретроспективного анализа профессионального заболевания, знает тарификационные разряды, классы условий труда, факторы сложности труда, производственные факторы, категории профессиональной деятельности, перечень увечий и иных повреждений здоровья сотрудников ОВД, методы определения нуждаемости инвалида в мерах социальной защиты, нуждаемости пострадавшего в дополнительной медицинской помощи, социальной и профессиональной реабилитации, критерии установления нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре), порядок и условия установления нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) и готов анализировать характер и тяжесть травмы, профессионального заболевания, особенности течения патологического процесса, обусловленного</p>
---	---	--	--

		<p>особенности течения патологического процесса, обусловленного несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием, устанавливать степень нарушений функций организма, формировать клинический и реабилитационный прогноз, клинко-трудовой прогноз, оценивать возможность выполнения профессиональной деятельности, определять снижение квалификации с неточностями, без существенных ошибок.</p>	<p>несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием, устанавливать степень нарушений функций организма, формировать клинический и реабилитационный прогноз, клинко-трудовой прогноз, оценивать возможность выполнения профессиональной деятельности, определять снижение квалификации, составлять программу реабилитации (абилитации) инвалида, программу реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания, устанавливать нуждаемость по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре), информировать получателя государственной услуги о порядке и условиях данной услуги, оформлять необходимую документацию.</p>
<p>готовность к проведению медико-социальной экспертизы (ПК-6);</p>	<p>Знает основные положения о порядке разработки и реализации ИПРА, имеет представление о направлениях, формах и методах реабилитации инвалидов (детей-инвалидов), понятие реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза, может</p>	<p>Умеет использовать положения о порядке разработки и реализации ИПРА, о направлениях, формах и методах реабилитации инвалидов (детей-инвалидов), систему учреждений, осуществляющих реабилитацию инвалидов, отечественный и</p>	<p>Владеет знаниями о положении о порядке разработки и реализации ИПРА, о направлениях, формах и методах реабилитации инвалидов (детей-инвалидов), систему учреждений, осуществляющих реабилитацию инвалидов, отечественный и</p>

	<p>назвать основные мероприятия медицинской, психолого-педагогической, профессиональной и социальной реабилитации.</p>	<p>зарубежный опыт реабилитации инвалидов (детей-инвалидов), при определении реабилитационного потенциала, составлении реабилитационного прогноза, определении мероприятий медицинской, психолого-педагогической, профессиональной и социальной реабилитации, рекомендациях о противопоказанных и доступных условиях и видах труда, нуждаемости в ТСР, при оценке результатов проведения мероприятий реабилитации инвалидов (детей-инвалидов) не допускает существенных ошибок и неточностей.</p>	<p>зарубежный опыт реабилитации инвалидов (детей-инвалидов), имеет навыки определения реабилитационного потенциала, составления реабилитационного прогноза, определения мероприятий медицинской, психолого-педагогической, профессиональной и социальной реабилитации, рекомендаций о противопоказанных и доступных условиях и видах труда, нуждаемости в ТСР, выдачи получателю гос.услуги ИПРА, умеет оценить результаты проведения мероприятий реабилитации инвалидов (детей-инвалидов), взаимодействовать с различными организациями по вопросам реализации ИПРА.</p>
<p>готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-7);</p>	<p>Знает основные положения медицинской этики, деонтологии, основные положения законодательства об охране здоровья граждан, федеральное законодательство о порядке рассмотрения обращений граждан РФ, основные положения о клинике, течении, диагностике, лечении и профилактике заболеваний, принципы формирования здорового образа жизни</p>	<p>Умеет применять теоретические положения медицинской этики, деонтологии, основные положения законодательства об охране здоровья граждан, федеральное законодательство о порядке рассмотрения обращений граждан РФ, применяет некоторые навыки психологической поддержки, коммуникативные навыки, знает основные положения о клинике, течении, диагностике, лечении</p>	<p>Владеет т и использует в практике положения медицинской этики, деонтологии, положения законодательства об охране здоровья граждан, федерального законодательства о порядке рассмотрения обращений граждан РФ, применяет навыки психологической поддержки, коммуникативные навыки, знает клинику, течение, диагностику, лечение и профилактику заболеваний, принципы формирования</p>

		и профилактике заболеваний, принципы формирования здорового образа жизни у населения, при запросе готов осуществлять профилактическую и просветительскую деятельность.	здорового образа жизни у населения, активно участвует в осуществлении профилактической и просветительской работы с населением.
готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделения (ПК-8);	Знает основные положения Конвенции ООН о правах инвалидов, федеральные законы, иные нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность медицинских организаций и учреждений медико-социальной экспертизы; принципы планирования деятельности и отчетности учреждений, требования к ведению документооборота, правила и нормы охраны труда, внутреннего трудового распорядка, пожарной безопасности.	Умеет применять теоретические положения Конвенции ООН о правах инвалидов, федеральные законы, иные нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность медицинских организаций и учреждений медико-социальной экспертизы; принципы планирования деятельности и отчетности учреждений, требования к ведению документооборота, правила и нормы охраны труда, внутреннего трудового распорядка, пожарной безопасности и готов осуществлять некоторые из мероприятий.	Владеет и использует в практической работе теоретические положения Конвенции ООН о правах инвалидов, федеральные законы, иные нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность медицинских организаций и учреждений медико-социальной экспертизы; принципы планирования деятельности и отчетности учреждений, требования к ведению документооборота, правила и нормы охраны труда, внутреннего трудового распорядка, пожарной безопасности и есть готовность к применению знаний при оценке качества и эффективности работы медицинских организаций.
	Знает основные положения законодательной и нормативной базы в сфере охраны здоровья граждан, социальной защиты инвалидов, теоретические основы организационной, диагностической, консультативной,	Умеет применять положения законодательной и нормативной базы в сфере охраны здоровья граждан, социальной защиты инвалидов, теоретические основы организационной, диагностической, консультативной,	Владеет применением в практической деятельности положениями законодательной и нормативной базы в сфере охраны здоровья граждан, социальной защиты инвалидов, теоретические основы организационной, диагностической,

	<p>лечебной и профилактической работы, принципы планирования деятельности и отчетности учреждений МСЭ, требования к ведению документооборота, правила внутреннего трудового распорядка, правила и нормы охраны труда, пожарной безопасности, вопросы медицинской этики и деонтологии.</p>	<p>лечебной и профилактической работы, принципы планирования деятельности и отчетности учреждений МСЭ, требования к ведению документооборота, правила внутреннего трудового распорядка, правила и нормы охраны труда, пожарной безопасности, вопросы медицинской этики и деонтологии, психологии общения и готов осуществлять некоторые из организационных мероприятий.</p>	<p>консультативной, лечебной и профилактической работы, принципы планирования деятельности и отчетности учреждений МСЭ, требования к ведению документооборота, правила внутреннего трудового распорядка, правила и нормы охраны труда, пожарной безопасности, вопросы медицинской этики и деонтологии, психологии общения и есть готовность к осуществлению необходимого комплекса мероприятий.</p>
<p>готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-9).</p>	<p>Знает и может профессионально ориентироваться в основных положениях законодательства о социальной защите инвалидов, знает принципы планирования деятельности и отчетности учреждения МСЭ, порядок проведения медико-социальной экспертизы, критерии установления инвалидности, порядок разработки ИПРА, требования к ведению документооборота, отчетности, федеральное законодательство о порядке рассмотрения обращений граждан, порядок обжалования решений бюро МСЭ, правила медицинской этики и психологии общения, формы</p>	<p>Умеет применять положения законодательства о социальной защите инвалидов, принципы планирования деятельности и отчетности учреждения МСЭ, порядок проведения медико-социальной экспертизы, требования к ведению документооборота, формы отчетности и статистического наблюдения, федеральное законодательство о порядке рассмотрения обращений граждан, порядок обжалования решений бюро МСЭ, правила медицинской этики и психологии общения и готов осуществлять оценку под руководством.</p>	<p>Владеет применением в практической деятельности положения законодательства о социальной защите инвалидов, принципы планирования деятельности и отчетности учреждения МСЭ, порядок проведения медико-социальной экспертизы, требования к ведению документооборота, формы отчетности и статистического наблюдения, федеральное законодательство о порядке рассмотрения обращений граждан, порядок обжалования решений бюро МСЭ, правила медицинской этики и психологии общения и готов организовать и осуществлять оценку качества предоставления</p>

	отчетности и статистического наблюдения.		государственной услуги.
готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-10)	Знает принципы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации; Организационные основы мобилизационной подготовки здравоохранения и перевода его учреждений и органов управления на работу в военное время; Особенности медицинского обеспечения населения в военное время и в чрезвычайных ситуациях мирного времени.	Умеет выполнять свои функциональные обязанности при работе в составе формирований и учреждений медицинской службы гражданской обороны и службы медицины катастроф Проводить мероприятия, обеспечивающие организацию медицинской помощи населению при чрезвычайных ситуациях Принимать участие в вопросах организации медицинской эвакуации .	Владеет мероприятиями, обеспечивающими готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

4. Содержание и организация образовательного процесса при реализации ОП по специальности медико-социальная экспертиза

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования (ординатура) включает в себя учебный план, рабочие программы дисциплин (модулей), программы практики, обеспечивающие реализацию соответствующей образовательной технологии.

5. Организационно-педагогические условия

5.1. Материально-технические условия реализации программы:

Институт располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов аудиторной и внеаудиторной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

№ п/п	Помещения, оборудование
1	Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения (компьютер, мультимедийный проектор, экран), позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
2	Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетофонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, персональный компьютер со специализированной программой для формирования и оформления индивидуальной программы реабилитации инвалида с учетом разработанных классификаций и кодификатора категорий инвалидности; кушетка для осмотра инвалида) и расходным материалом.
3	Читальный зал для самостоятельной работы обучающихся, оснащенный компьютерной техникой с лицензированным программным обеспечением, подключением к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института.

5.2. Учебно-методическое обеспечение программы

Основная литература из фонда библиотеки института

№ п/п	Наименование издания
1.	Справочник по медико-социальной экспертизе и реабилитации / Под ред. В.Г. Помникова, М.В. Коробова – 4-е изд., перераб. и доп. – СПб.: Гиппократ, 2017.-1152 с.
2.	Викторова, И.А Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике: учеб. пособие/М.А.

	Викторова, И.А. Гришечкина.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.-144 с.
3.	Доказательная медицина: учебно-методическое пособие // сост.: А.А. Ипполитова, Н.Г. Травникова. - СПб.: ФГБУ ДПО СПБИУВЭК Минтруда России, - 2017, 47 С.
4.	Методика проведения медико-социальной экспертизы и формирование заключений о реабилитационных мероприятиях у детей: методическое пособие/ под ред. В.Г. Помникова, Г.О. Пениной, О.Н.Владимировой.- СПб.: СПБИУВЭК Минтруда Росси, 2015 – 176 с.
5.	Статистика медико-социальной экспертизы: Учебно-методическое пособие/Коробов М.В./.-Изд.4-е, доп. и перераб. СПб.: СПБИУВЭК-2015.- 71 с.

Основная литература из фонда «библиотека студента» studentlibrary.ru

№ п/п	Наименование издания
1.	Инвалидность. Полный универсальный справочник [Электронный ресурс] / Сивакова И.В. - М.: Проспект, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785392203321.html
2.	Медико-социальная деятельность [Электронный ресурс] / под ред. С.Н. Пузина, М.А. Рычковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970441039.html
3.	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / В.А. Медик, В.И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437018.html 2016. - 496 с.
4.	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Медик В. А., Юрьев В. К. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437100 . 2016. - 608 с

Дополнительная литература из фонда библиотеки

№ п/п	Наименование издания
1.	Артамонов Р.Г. Редкие болезни в педиатрии. Дифференциально-диагностические алгоритмы.- 2-е изд., испр. и доп.- М.: Издат дом Видар- М., 2012.- 168с.
2.	Больничный лист (листок нетрудоспособности): Правовые аспекты и комментарии: Сборник официальных документов по состоянию на 1 мая 2007 г./М.А. Шишов[и др.].-Ростов н/Д: Феникс, 2007.-288 с.- (Медицина).
3.	Военно-Врачебная экспертиза. – М.: Эксмо, 2010. – 672 с. – (Полный медицинский справочник)
4.	Гейц И.В. Новые листки нетрудоспособности. Рекомендации по проверке и оформлению/ М.: Дело и Сервис, 2011.-128 с. – (Б-ка журнала «Заработная плата. Расчеты. Учет. Налоги» Вып. 5/2011).
5.	Гринхальх Т. Основы доказательной медицины: Пер. с англ.–М.: ГЭОТАР-Медиа,2006.-240с.: ил. ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Т 2. - 160 с.
6.	Лильин Е.Т., Доскин В.А. Детская реабилитология / Лильин Е.Т., Доскин В.А. – М.: Литтерра, 2011.- 640 с.
7.	Маркетинг в здравоохранении :учебн. Пособие /Н.Г. Малахова.- Ростов н/Д : Феникс, 2010.-222 с. –(Медицина).
8.	Медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов. Нормативные правовые акты и инструктивные материалы: Учебное пособие в 4-х частях.Ч.1-114с.,Ч.2.-99с.,Ч.3.-116с.,Ч.4.-120с.- СПб.: СПБИУВЭК,2011.

9.	Медико-социальная экспертиза при внутренних болезнях и туберкулезе органов дыхания: Пособие для врачей/под ред. З.Д.Шварцмана. - СПб: Изд-во РГПУ им.А.И.Герцена, 2009.-367с.
10.	Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения: Учебное пособие для практических занятий\ Под ред. В.З. Кучеренко.-4-е изд., перераб и доп.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.-256 с.
11.	Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006.-192с.
12.	Росков Р.В., Никитченко И.И., Курдыбайло С.Ф. «Особенности обследования пострадавших с последствиями травм и заболеваний кмс при МСЭ и реабилитации, Уч пос. СПбИУВЭК, СПб, 2008, 70с, изд. третье, переработанное.

Дополнительная литература из фонда «библиотека студента» studentlibrary.ru

№ п/п	Наименование издания
1.	Медицинская реабилитация [Электронный ресурс] / Епифанов А. В., Ачкасов Е. Е., Епифанов В. А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432488.html
2.	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Лисицын Ю.П., Улумбекова Г.Э. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426548.htm 2013. - 544 с.
3.	Статистические методы анализа в здравоохранении. Краткий курс лекций [Электронный ресурс] / Леонов С.А., Вайсман Д.Ш., Моравская С.В, Мирсков Ю.А. - М. : Менеджер здравоохранения, 2011. -172 с.- http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785903834112.html

6. Оценочные и методические материалы

Оценка качества освоения программы ординатуры по специальности «Медико-социальная экспертиза»

Оценка качества освоения программы включает текущую, промежуточную и итоговую аттестацию обучающихся. Оценочные средства (фонд оценочных средств) к текущему контролю, промежуточной аттестации для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины оформляются по каждой дисциплине отдельными приложениями.

- Текущий контроль успеваемости - это проверка усвоения учебного материала и осуществляется регулярно на протяжении семестра. На практических занятиях проводится текущий контроль исходного уровня знаний и решение ситуационных задач для контроля усвоения материала занятия.
- Промежуточная аттестация (зачет, экзамен) - это оценка совокупности знаний, умений, навыков по дисциплине в целом или по ее разделам и проводится в форме тестирования; проверки практических умений, решения ситуационных задач и собеседования по вопросам билета;
- Оценка практических навыков осуществляется на практических занятиях по итогам текущего контроля соответствующего курса (практики и симуляционный курс) и решения ситуационных задач

Критерии оценивания ответов на вопросы устного собеседования:

- «Отлично» - всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии. Проявление творческих способностей в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.
- «Хорошо» - полное знание учебного материала, основной рекомендованной к занятию. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.
- «Удовлетворительно» - знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знаком с основной литературой, рекомендованной к занятию. Обучающийся допускает погрешности, но обладает необходимым знаниями для их устранения под руководством преподавателя.
- «Неудовлетворительно» - обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допускаются принципиальные ошибки при ответе на вопросы.

Критерии оценивания выполнения алгоритма практического навыка:

- «Отлично» - правильно определена цель навыка, работу выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности действий. Самостоятельно и рационально выбрано и подготовлено необходимое оборудование, все действия проведены в условиях и режимах, обеспечивающих получение наилучших результатов. Научно грамотно, логично описаны наблюдения и сформулированы выводы. В представленном фрагменте медицинского документа правильно и аккуратно выполнены все записи, интерпретированы результаты. Продемонстрированы организационно- трудовые умения (поддержание чистоты рабочего места и порядок на столе, экономное использование расходных материалов). Навык осуществляет по плану с учетом техники безопасности и правил работы с материалами и оборудованием.
- «Хорошо» - ординатор выполнил требования к оценке «5», но: алгоритм проводил в условиях, не обеспечивающих достаточной результативности, допустил два-три недочета или более одной грубой ошибки и одного недочета, алгоритм проведен не полностью или в описании допущены неточности, выводы сделаны неполные.
- «Удовлетворительно» - ординатор правильно определил цель навыка; работу выполняет правильно не менее чем наполовину, однако объем выполненной части таков, что позволяет получить правильные результаты и выводы по основным, принципиально важным задачам работы, подбор 24 оборудования, объектов, материалов, а также работы по началу алгоритма провел с помощью преподавателя; или в ходе проведения алгоритма были допущены ошибки в описании результатов, формулировании выводов. Алгоритм проводился в нерациональных условиях, что привело к получению результатов с большей погрешностью; или при оформлении документации были допущены в общей сложности не более двух ошибок не принципиального для данной работы характера, но повлиявших на результат выполнения; не выполнен совсем или выполнен неверно анализ результатов; допущена грубая ошибку в ходе алгоритма (в объяснении, в оформлении документации, в соблюдении правил техники безопасности при работе с материалами и оборудованием), которая исправляется по требованию преподавателя.

- «Неудовлетворительно» - не определена самостоятельно цель практического навыка: выполнена работа не полностью, не подготовлено нужное оборудование и объем выполненной части работы не позволяет сделать правильных выводов; в ходе алгоритма и при оформлении документации обнаружилось в совокупности все недостатки, отмеченные в требованиях к оценке «3»; допущены две (и более) грубые ошибки в ходе алгоритма, в объяснении, в оформлении работы, в соблюдении правил техники безопасности при работе с веществами и оборудованием, которые не может исправить даже по требованию преподавателя.

Критерии оценивания задачи:

- «Отлично» - правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания, ответы изложены логично и полно.
- «Хорошо» - правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания, полнота ответа составляет 2/3.
- «Удовлетворительно» - правильные ответы даны на 2/3 вопросов, выполнены 2/3 заданий, большинство (2/3) ответов краткие, неразвернутые.
- «Неудовлетворительно» - правильные ответы даны на менее 1/2 вопросов, выполнены менее 1/2 заданий, ответы краткие, неразвернутые, «случайные».

Критерии оценивания тестовых заданий:

- «Отлично» - количество положительных ответов 91% и более максимального балла теста.
- «Хорошо» - количество положительных ответов от 81% до 90% максимального балла теста.
- «Удовлетворительно» - количество положительных ответов от 71% до 80% максимального балла теста.
- «Неудовлетворительно» - количество положительных ответов менее 71% максимального балла теста.

Критерии оценки ответа по зачету:

- «Зачет» - полное знание учебного материала, основной и дополнительной литературы; системный характер знаний по дисциплине; демонстрация творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.
- «Незачет» - существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допускаются принципиальные ошибки при ответе на вопросы

Критерии оценки устного экзаменационного ответа:

- «Отлично» - всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии. Проявление творческих способностей в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.
- «Хорошо» - полное знание учебного материала, основной рекомендованной к занятию. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.
- «Удовлетворительно» - знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знаком с основной литературой, рекомендованной к занятию. Обучающийся допускает погрешности, но обладает необходимым знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

- «Неудовлетворительно» - обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допускаются принципиальные ошибки при ответе на вопросы.

Классификация ошибок

При оценке знаний, умений и навыков ординаторов следует учитывать все ошибки (грубые и негрубые) и недочеты.

Грубыми считаются следующие ошибки:

- положений теории, незнание формул, общепринятых символов обозначений величин,
- незнание определения основных понятий, законов, правил, основных единиц их измерения;
- незнание наименований единиц измерения; неумение выделить в ответе главное; неумение применять знания для решения задач и объяснения явлений;
- неумение делать выводы и обобщения; неумение читать и интерпретировать данные лабораторных и инструментальных методов обследования;
- неумение пользоваться первоисточниками, учебником и справочниками; нарушение техники безопасности; небрежное отношение к оборудованию, приборам, материалам.

Негрубыми считаются следующие ошибки:

- неточность формулировок, определений, понятий, законов, теорий, вызванная неполнотой охвата основных признаков определяемого понятия или заменой 1-2 из этих признаков второстепенными;
- ошибки, вызванные несоблюдением условий проведения методики, наблюдения, условий работы прибора, оборудования;
- ошибки в условных обозначениях;
- нерациональный метод выполнения навыка или недостаточно продуманный план устного ответа (нарушение логики, подмена отдельных основных вопросов второстепенными);
- нерациональные методы работы со справочной и другой литературой.

Недочетами являются:

- нерациональные приемы, выполнения алгоритмов, наблюдений, заданий;
- ошибки в вычислениях (арифметические);
- небрежное выполнение записей;
- орфографические и пунктуационные ошибки.

Примеры вопросов на экзамен:

1. Основные нормативные правовые акты по медико-социальной экспертизе в Российской Федерации.
2. Понятие «ограничение способности к трудовой деятельности» (ОСТД). Критерии установления ОСТД 1 степени.
3. Технические средства реабилитации инвалидов (ТСР): классификация, порядок обеспечения инвалидов ТСР.

Перечень разделов и вопросов, выносимых на экзамен, приведен в приложении 1.

Слушатель считается аттестованным, если имеет положительные оценки (3,4 или 5) по всем разделам программы, выносимым на экзамен.

Методические материалы к программе оформляются отдельными приложениями. Методические материалы представлены в приложении 2.