



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

Методические рекомендации по стажировке

Настоящие методические рекомендации разработаны для организации прохождения стажировки обучающихся по программам дополнительного профессионального образования (далее – слушатели) в Федеральном государственном бюджетном учреждении дополнительного профессионального образования «Санкт-Петербургский институт усовершенствования врачей-экспертов» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации (ФГБУ ДПО СПбИУВЭК Минтруда России) далее «Институт».

Программы стажировок на рабочем месте для слушателей института, обучающихся по программе дополнительного профессионального образования - **профессиональной переподготовке** по специальности «Медико-социальная экспертиза», организованы на базах бюро медико-социальной экспертизы (далее БМСЭ).

Программа стажировки подразумевает под собой форму профессиональной переподготовки врачей **по специальности «Медико-социальная экспертиза»**, как часть программы профессиональной переподготовки на циклах «Медико-социальная экспертиза (при внутренних/ нервных/ глазных/ хирургических/ онкологических/ психических болезнях/при травмах и болезнях костно-мышечной системы/ детей-инвалидов)». Программа определяет порядок прохождения, форму отчетности, требования к результатам стажировки.

Стажировка, проводимая на рабочем месте преследует **ряд целей и задач**:

- оказание обучающимся содействия в профессиональной ориентации, приобретении профессиональных практических навыков;
- подготовка профессиональных кадров для БМСЭ;
- привлечение мотивированных и подготовленных специалистов для работы в БМСЭ в качестве врачей-экспертов в области медико-социальной экспертизы после завершения ими обучения;
- сокращение разрыва между уровнем подготовки обучающихся и требованиями работодателей;
- создание непрерывно действующей комплексной системы развития компетенций молодых профессионалов.

Индивидуальный план-график стажировки предусматривает:

- самостоятельную теоретическую подготовку;
- приобретение профессиональных и организационных навыков;
- изучение нормативно-правовых документов;
- изучение организационно-функциональной структуры соответствующего учреждения;
- участие в мероприятиях мониторингового характера;
- выполнение стажером правомерных поручений наставника.

Рекомендации
по подготовке слушателя в период стажировки на цикле
профессиональной переподготовки по медико-социальной экспертизе
576 акад. часов (210 акад. часов - стажировка)

Стажировка является **обязательной** частью данного цикла профессиональной переподготовки и включает в себя самостоятельную работу слушателей по усвоению знаний, навыков и умений по специальности медико-социальная экспертиза на рабочем месте в БМСЭ. По результатам стажировки слушатели пишут отчетные документы:

- 1) подготовка **1-го реферата** по актуальным вопросам медико-социальной экспертизы, по одной из предложенных тем.
- 2) представление **6-ти случаев освидетельствования** по представленному плану (три случая – редкое заболевание или сложные экспертные случаи, еще три случая – сложные в плане назначения ТСР).

Реферат и описание случаев представляются преподавателю при явке на очную часть обучения. Реферат и случаи представляются как разные файлы в **электронном виде** в формате doc или docx на диске CD –RW или на флэш-карте.

1. Требования к реферату.

Требования к оформлению реферата: объем 6-8 стр. машинописного текста. Реферат должен быть оформлен следующим образом

1. Титульный лист (Оформление – см.ниже);

1. Введение, в котором должны быть представлены общие сведения об учреждении (статус, профиль, структура и др.);

2. Основная (содержательная) **часть**, название которой соответствует названию реферата;

3. Выводы (заключение).

Темы рефератов:

1. Инвалидность населения в Российской Федерации
2. Основы законодательства Российской Федерации о социальной защите инвалидов
3. Социальная защита, социальная поддержка, социальная помощь и социальное обслуживание инвалидов
4. Медико-социальное обслуживание населения в стационарных и нестационарных учреждениях социальной защиты
5. Организационно-правовые основы медико-социальной экспертизы
6. Организация работы главного бюро МСЭ
7. Организация работы бюро МСЭ
8. Организация работы бюро МСЭ по проведению медико-социальной экспертизы
9. Организация контроля деятельности учреждений медико-социальной экспертизы
10. Установление инвалидности
11. Установление причины инвалидности
12. Определение степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах
13. Основы профессионально-трудоустройственной диагностики
14. Определение потребности инвалидов в мерах реабилитации
15. Технология и методика разработки ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида, программы реабилитации пострадавшего (ПРП)
16. Организация социальной реабилитации инвалидов
17. Определение стойкой утраты трудоспособности
18. Определение 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

19. Определение нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, жены, родного брата, родной сестры, бабушки, бабушки или усыновителя граждан, призываемых на военную службу.
20. Основы медицинской деонтологии в практике МСЭ и реабилитации инвалидов.

Допускается подготовка рефератов по более узкой тематике, являющейся частью одной из перечисленных тем.

Примерное содержание ряда тем по организационно-правовым и методическим вопросам МСЭ.

Тема 1. Инвалидность населения в Российской Федерации

Определение понятий «инвалидность» и «инвалид». Инвалидность – как показатель здоровья населения и эффективности социальной политики государства. Показатели, характеризующие инвалидность населения. Первичная и общая инвалидность. Распространенность, динамика и структура инвалидности в России и на региональном уровне. Детская инвалидность. Основные факторы, определяющие уровень, структуру и динамику инвалидности. Значение изучения инвалидности для анализа и оценки деятельности учреждений медико-социальной экспертизы.

Тема 2. Основы законодательства о социальной защите инвалидов.

Государственная политика в области социальной защиты инвалидов. Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ. Понятие и принципы социальной защиты инвалидов. Компетенция федеральных органов государственной власти и участие органов государственной власти субъектов Российской Федерации в обеспечении социальной защиты и социальной поддержки инвалидов. Основные направления, формы и виды социальной защиты инвалидов. Общественные объединения инвалидов.

Тема 5. Организационно-правовые основы медико-социальной экспертизы.

Определение понятия «медико-социальная экспертиза». Основные нормативные правовые документы и положения по медико-социальной экспертизе. Организация медико-социальной экспертизы в Российской Федерации. Структура органов управления МСЭ и контроля на федеральном уровне (Минтруда России, Роструда, Росздравнадзора и др.) и их полномочия. Задачи, функции и структура федеральных учреждений медико-социальной экспертизы (Федеральное бюро, главное бюро, бюро). Структура и нормативы по организации работы учреждений МСЭ в субъектах Российской Федерации. Работники и специалисты МСЭ. Современное состояние и перспективы развития медико-социальной экспертизы.

Тема 6. Организация работы главного бюро МСЭ.

Нормативы организации и структура главных бюро МСЭ, задачи и функции. Задачи и функции экспертных составов, структурных подразделений и специалистов главного бюро МСЭ. Основные направления организационно-методической и реабилитационно-экспертной работы составов главного бюро МСЭ. Организация работы по контролю деятельности бюро МСЭ. Организация освидетельствования в порядке контроля и обжалования решений бюро МСЭ. Организация консультативной, диагностической и методической помощи бюро МСЭ. Организация работы с письмами и жалобами граждан.

Тема 7. Организация работы бюро МСЭ

Задачи, функции, номенклатура и штаты бюро МСЭ. Основные направления и разделы работы бюро МСЭ. Руководитель бюро МСЭ, должностные обязанности, квалификационные требования. Порядок назначения руководителя и членов бюро (врачей-специалистов, специалиста по реабилитации, психолога и др.), должностные обязанности и квалификационные требования. Обязанности медицинской сестры, медрегистратора и др. работников бюро. Взаимодействие и разграничение обязанностей между специалистами бюро МСЭ.

Тема 8. Организация работы бюро МСЭ по проведению медико-социальной экспертизы

Основные направления и разделы работы федеральных учреждений МСЭ по проведению медико-социальной экспертизы граждан. Особенности организации медико-социальной экспертизы по видам экспертиз. Особенности организации проведения медико-социальной экспертизы граждан с

листом нетрудоспособности. Порядок проведения медико-социальной экспертизы на основной базе. Организация выездных заседаний бюро МСЭ, медико-социальной экспертизы на дому, в стационарных медицинских организациях. Организация заочной медико-социальной экспертизы. Особенности экспертной работы специализированных и смешанных бюро МСЭ. Культура экспертного обслуживания населения.

Тема 10. Установление инвалидности

Нормативные правовые документы, регламентирующие установление инвалидности. Общие положения об инвалидности и классификация инвалидности. Значение комплексной оценки медико-биологических, личностных и социальных факторов. Условия признания лица инвалидом. Критерии первой, второй, третьей групп инвалидности, категории «ребенок-инвалид». Сроки установления инвалидности. Обоснование и документальное оформление экспертного решения бюро МСЭ.

Тема 11. Установление причины инвалидности. Нормативные правовые документы, регламентирующие установление причины инвалидности. Определение понятия «причина инвалидности». Классификация причин инвалидности и права инвалидов на социальную защиту. Основные признаки, необходимые документы и порядок установления причины инвалидности «общее заболевание», «инвалид с детства», «трудовое увечье», «профессиональное заболевание», «военная травма», «заболевание, полученное в период военной службы», причины инвалидности вследствие радиационных воздействий и др. причины. Организация содействия бюро МСЭ гражданам в получении необходимых для установления причины инвалидности документов. Обоснование и документальное оформление экспертного решения бюро МСЭ.

Тема 12. Определение степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах

Обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний: основные понятия и исходные положения. Нормативные правовые документы, регламентирующие определение степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах. Порядок направления на медико-социальную экспертизу пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний. Общие принципы и правила определения степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах. Критерии оценки способности к профессиональной деятельности и степени утраты профессиональной трудоспособности. Сроки определения степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах. Обоснование и документальное оформление экспертного решения бюро МСЭ.

Тема 15. Технология и методика разработки ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида, ПРП

Нормативные правовые документы, регламентирующие разработку ИПРА инвалида. Технологические принципы разработки ИПРА инвалида. Структура и основные разделы ИПРА инвалида. Порядок и правила заполнения программ медицинской, профессиональной и социальной реабилитации. Требования к оформлению трудовой рекомендации и рекомендации профессионального обучения. Методика формирования трудовых рекомендаций инвалидам с 1 и 2 степенью ОСТД. Контроль и динамическое наблюдение за реализацией ИПРА инвалида. Заключение о выполнении ИПРА инвалида. Оценка эффективности реабилитации. Порядок выдачи, учета и хранения ИПРА инвалида. Особенности оформления ИПРА детям-инвалидам. Нормативные правовые документы, регламентирующие разработку ПРП. Особенности разработки ПРП.

НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ

1. Конвенция о правах инвалидов. Принята резолюцией 61/106 Генеральной Ассамблеи от 13 декабря 2006 года. Федеральный закон от 03.05.2012 № 46-ФЗ "О ратификации Конвенции о правах инвалидов".
2. Федеральный закон от 6 октября 1999 г. № 184-ФЗ «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»;
4. Федеральный закон от 27 июля 2010 г. № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг»;

5. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
6. Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 601 «Об основных направлениях совершенствования системы государственного управления»;
7. Постановление Правительства Российской Федерации от 20 февраля 2006 г. № 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом»;
8. Постановление Правительства Российской Федерации от 16 мая 2011 г. № 373 «О разработке и утверждении административных регламентов исполнения государственных функций и административных регламентов предоставления государственных услуг»;
9. Постановление Правительства Российской Федерации от 25 июня 2012 г. № 634 «О видах электронной подписи, использование которых допускается при обращении за получением государственных и муниципальных услуг»;
10. Постановление Правительства Российской Федерации от 25 августа 2012 г. № 852 «Об утверждении Правил использования усиленной квалифицированной электронной подписи при обращении за получением государственных и муниципальных услуг и о внесении изменения в Правила разработки и утверждения административных регламентов предоставления государственных услуг»;
11. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 25 декабря 2006 г. № 874 «Об утверждении формы направления на медико-социальную экспертизу, выдаваемого органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, или органом социальной защиты населения»;
12. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31 января 2007 г. № 77 «Об утверждении формы направления на медико-социальную экспертизу организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь»;
13. Приказ Минтруда России от 31 июля 2015 г. № 528н «Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм»;
14. Приказ Минтруда России от 13 апреля 2015 г. № 228н «Об утверждении формы акта медико-социальной экспертизы гражданина и Порядка его составления»;
15. Приказ Минтруда России от 29 декабря 2015 г. № 1171н «Об утверждении формы протокола проведения медико-социальной экспертизы гражданина в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы»;
16. Приказ Минздрава России № 477н от 04.05.2012 г. «Состояния и перечень мероприятий, при которых оказывается первая помощь».

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Коробов М.В. Методические основы установления ограничения способности к трудовой деятельности: учебно-методическое пособие. – СПб: СПбИУВЭК, 2011.
2. Коробов М.В. Статистика медико-социальной экспертизы: учебно-методическое пособие. – 4-е издание. – СПб: СПбИУВЭК, 2015.
3. Коробов М.В., Владимирова О.Н., Севастьянов М.А. Использование технических средств реабилитации для коррекции ограничений жизнедеятельности и здоровья в практике медицинских организаций (2-е издание). – СПб: СПбИУВЭК, 2013.
4. Коробов М.В., Дубинина И.А. Обоснование экспертных решений учреждений МСЭ об установлении инвалидности: учебно-методическое пособие (2-е издание). – СПб: СПбИУВЭК, 2014.
5. Курдыбайло С.Ф., Андриевская А.О., Замилацкий Ю.И., Буров Г.Н. и др. ТСР больных и инвалидов с поражением верхних конечностей: учебно-методическое пособие. – СПб: Знак, 2013.
6. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ).

7. 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. – М.: Минтруд России, 2014. [Электронное издание] – Режим доступа: <http://www.rosmintrud.ru/docs/mintrud/handicapped/103>.
8. Методические рекомендации по установлению медицинских показаний и противопоказаний при назначении специалистами МСЭ ТСР и методика их рационального подбора: методическое пособие / ред. О.С. Андреева, М.А. Дымочка. – Т.1., Т. 2. – М.: 2014.
9. Морозова Е.В., Дымочка М.А. и др. Этика и деонтология в практической деятельности специалистов учреждений МСЭ, тактика бесконфликтного поведения: методическое пособие – Р.: ООО «Донской издательский дом», 2014.
10. Современные классификации, шкалы, индексы в диагностике болезней и медико-социальной экспертизе: учебно-методическое пособие. – 2-е изд., перераб. – СПб: СПБИУВЭК, 2015.
11. Старобина Е.М., Климон Н.Л., Владимировая О.Н., Деденева Ж.Г. и др. Современные подходы к разработке трудовых рекомендаций в индивидуальной программе реабилитации инвалида в системе медико-социальной экспертизы: методическое пособие. – М.: Минтруд России, 2014.

Требования к оформлению реферата.

- Объем реферата не менее 8 страниц машинописного текста,
- 12-1 шрифт,
- поля: слева – 3, справа – 1, сверху и внизу – 2 см.

Оформление титульного листа:

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

Кафедра _____

РЕФЕРАТ на тему:

« _____ »

Подготовил _____
(ФИО слушателя)

Врач-специалист по МСЭ БМСЭ № _____
ГБ МСЭ по _____

слушатель цикла профессиональной
переподготовки «Медико-социальная
экспертиза» (при _____ болезнях)

(_____ - _____ 20__ г.)

указать сроки проведения цикла – см. путевку

2. Требования к описаниям экспертных случаев

Случаи могут быть представлены по приведенной ниже структуре описания или в форме ИПРА, данных обследования, рекомендуется предоставить медицинские документы, подтверждающие диагноз (копии заключений, проведенных исследований в любом удобном формате: сканы исследований, изложение результатов в виде текста, обязательно убрать личные данные: ФИО и адрес инвалида!).

Представляются **6 случаев** от каждого слушателя в электронном виде (на флеш-карте или диске), преподавателю на очной части.

Структура описания экспертного случая.

Описание экспертного случая слушателем _____
(ФИО)

1. Дата заполнения « ____ » _____ 201__ г.
2. Цель проведения МСЭ (п. 25 ИПРА) _____
3. Диагноз направления (из Ф.88) _____

4. Общие сведения о пациенте:

- Возраст ____ лет
- Пол: Муж./ Жен.
- Социальный статус: одинокий / семейный
- Место жительства: городское / сельское поселение
- Основная профессия (п.41) _____

- Стаж работы (общий и по профессии) _____

• Сведения о трудовой деятельности за последние 12 месяцев (п.47)

47.1	47.2	47.3	47.4	47.5	47.6	47.7	47.8	47.9	47.10	47.11
------	------	------	------	------	------	------	------	------	-------	-------

• Продолжительность временной нетрудоспособности за последние 12 месяцев (п.48)

48.1	48.2	48.3
------	------	------

5. Статус пациента и результаты освидетельствования:

- Жалобы (п. 49) _____

- Анамнез заболевания, получаемое в данный момент лечение, базисная терапия (п.50) _____

- Антропометрические данные (п.51) Рост ___ см, Вес ___ кг, ИМТ _____, объем талии _____ см, _____
 - Данные обследования, полученные специалистами при проведении МСЭ (п.52)
-
-
-

6. Результаты осмотра врачами БМСЭ

- Терапевт:
-
-
-

- Хирург:
-
-
-

- Невролог:
-
-
-

- _____:
-
-
-

Объективные данные освидетельствуемого:

- Сердечно-сосудистая система
-
-

- Нервная система
-
-

- Опорно-двигательная система
-
-

- Желудочно-кишечная система
-
-

- Урогенитальная система
-
-

- 7. Прочие
-
-

Данные

физикального обследования:

- Пульс _____ в 1 мин., _____
- Артериальное давление _____ мм.рт.ст.
- Частота дыхания _____ в 1 мин.

8. Прочие:

9. **Данные общих методов обследования, подтверждающие диагноз, динамику процесса, эффективность лечения**

- Результаты лабораторных исследований

• ЭКГ

10. ЭХОКГ

Данные

специальных методов обследования, подтверждающие диагноз, динамику процесса, эффективность лечения

11. **Список присоединенных файлов с результатами лабораторных и инструментальных исследований**

1. _____
2. _____
3. _____

12. **Клинико-экспертный диагноз БМСЭ (п.58)**

13. **Решения, заключения учреждения МСЭ**

- Заключение о степени выраженности ОЖД (п.59). Степень выраженности ограничений к:

Самообслуживанию	1	2	3
Передвижению	1	2	3
Общению	1	2	3
Ориентации	1	2	3
Обучению	1	2	3
Контролю за своим поведением	1	2	3

Трудовой деятельности	1	2	3
-----------------------	---	---	---

- **Заключение о видах и степени выраженности стойких функций организма человека (п.60)** – суммарная оценка в процентном выражении, обусловленные заболеванием, последствиями травм или дефектов (в %)
-
-

- **Группа инвалидности (п.61)** _____
 - **Причина инвалидности (п.62)** _____
 - **Инвалидность установлена сроком на (п. 64)** _____
 - **Обоснование экспертного решения (п.82)**
-
-
-
-

- **Рекомендуемые ТСР предоставляемые за счет федерального бюджета (п.88)**

1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 5. _____
-
-