



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



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБУ ДПО СПбИУВЭК

Минтруда России, д.м.н., профессор

В.Т. Помников

« 7 ноября 2017 г

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ
по специальности
«МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА»
на цикле «Медико-социальная экспертиза
(при туберкулезе)»
(576 часов)**

Санкт-Петербург

2017 г.

Рекомендована к утверждению

Учебно-Методическим Советом института
«__» _____ 2017 года протокол № __
Председатель учебно-методического совета,
д.м.н., профессор Г.О.Пенина

Рекомендована к утверждению
на заседании кафедры терапии, МСЭ и реабилитации №1
«_____» _____ 2017 года протокол № _____
Зав.каф., д.м.н., проф.

С.В. Столов

Состав рабочей группы и консультантов

по разработке дополнительной профессиональной образовательной программы профессиональной переподготовки по специальности «Медико-социальная экспертиза» по теме «Медико-социальная экспертиза (при туберкулезе)»:

№ пп	ФИО	Уч. степень, звание	Должность	Место работы
1.	Столов С.В.	д.м.н.	Профессор	СПБИУВЭК
2.	Тярасова К.Г.	к.м.н.	Доцент	СПБИУВЭК
По методическим вопросам				
3.	Углева Е.М.	к.м.н.	Ассистент	СПБИУВЭК

Рецензенты:

№ пп	ФИО	Уч. степень, звание	Должность	Место работы
1.	Родионова А.Ю.	к.м.н.	Доцент	СПБИУВЭК

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1 Программа разработана на основе профессионального стандарта «Специалист по медико-социальной экспертизе», утвержденного приказом Минтруда России от 05.12.2013 г. №715н (зарегистрирован в Минюсте России 31.12.2013), с учетом федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.41 Медико-социальная экспертиза (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 №1083 (зарегистрирован в Минюсте России 23.10.2014), с учетом квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденных приказом Минздрава России от 08.10.2015 г. № 707н (зарегистрированы в Минюсте России 23.10.2015).

1.2 Программа дополнительного профессионального образования по теме «Медико-социальная экспертиза (при туберкулезе)» (далее – Программа), специальность «Медико-социальная экспертиза», представляет собой совокупность требований, обязательных при ее реализации.

1.3 *Направленность Программы* практико-ориентированная и заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития специалиста, приобретения им квалификации и компетенций для осуществления нового вида деятельности (медико-социальной экспертизы), обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

1.4 *Задачи Программы.*

Слушатель в результате освоения программы должен обладать универсальными и профессиональными компетенциями, соответствующими Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н по специальности «медико-социальная экспертиза», профессиональному стандарту «Специалист по медико-социальной экспертизе», утвержденному приказом Минтруда России от 5 декабря 2013 г. №715н и профессиональному стандарту «Руководитель учреждения медико-социальной экспертизы», утвержденному приказом Минтруда России от 5 декабря 2013 г. №714н.

1.5 *Цель реализации программы.*

Цель реализации программы дополнительного профессионального образования врача по медико-социальной экспертизе, фтизиатра - **качественное изменение профессиональной компетенции в области медико-социальной экспертизы, необходимое для выполнения профессиональной деятельности в качестве врача по медико-социальной экспертизе в федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы:** установления факта наличия инвалидности, группы, причины, срока и времени наступления инвалидности, разработки индивидуальных программ реабилитации инвалидов (детей-инвалидов), ведение учетно-отчетной медицинской документации:

1.5.1. Расширить объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции **врача - специалиста по медико-социальной экспертизе** (фтизиатра), способного успешно решать свои профессиональные задачи: способность клинико-инструментальной диагностики заболеваний, установление причинной связи, оценивать эффективность различных

методов лечения в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи, определять методы реабилитации при туберкулезе.

1.5.2. Расширить и совершенствовать знания законодательства в области медико-социальной экспертизы, реабилитации и фтизиатрии, ведении учетно-отчетной документации и пр.

Целью цикла профессиональной переподготовки (ПП) является продолжение клинической подготовки специалиста, окончившего ВУЗ по специальности «Лечебное дело» и «Педиатрия» и получившего послевузовское профессиональное образование (интернатуру/ординатуру), приобретение им теоретических знаний и практических навыков, необходимых для самостоятельной работы в должности врача по медико-социальной экспертизе.

1.6 Характеристика нового вида профессиональной деятельности.

Область профессиональной деятельности специалиста, прошедшего обучение по программе профессиональной переподготовки для выполнения нового вида профессиональной деятельности «медико-социальная экспертиза», имеющая основной целью определение в установленном порядке потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма, включает оказание услуг по проведению медико-социальной экспертизы в Федеральном бюро/главном бюро/бюро медико-социальной экспертизы, что предполагает совокупность технологий, средств, способов и методов человеческой деятельности, направленных на сохранение и улучшение здоровья населения путём осуществления комплексной экспертно-реабилитационной диагностики с применением новейших технологий, результатов научных разработок в целях определения наличия ограничений жизнедеятельности, степени утраты профессиональной трудоспособности, реабилитационного потенциала и потребности инвалидов в мерах социальной защиты.

Объектами профессиональной деятельности специалистов являются: физические лица в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья и социальной защиты инвалидов (в соответствии с ФГОС ВО (уровень подготовки кадров высшей квалификации) от 25 августа 2014г. по специальности»).

Специалист по специальности «врач - медико-социальный эксперт» готовится к следующим видам профессиональной деятельности:

- профилактическая;
- диагностическая;
- проведение медико-социальной экспертизы;
- реабилитация и абилитация инвалидов;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

Выпускник, освоивший программу профессиональной переподготовки, готов решать следующие профессиональные задачи:

Профилактическая деятельность:

- выявление причин и условий возникновения и развития заболеваний и инвалидности, разработка комплекса мер, 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;

- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях, характеризующих уровень, медицинские и социальные причины инвалидности различных возрастно-половых групп населения;

Диагностическая деятельность:

- реабилитационно-экспертная диагностика заболеваний и патологических состояний, стойких расстройств функций организма и ограничений жизнедеятельности на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования; а также методами комплексной оценки и анализа клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных о гражданине, проходящих медико-социальную экспертизу;

Проведение медико-социальной экспертизы:

Проведение медико-социальной экспертизы осуществляется исходя из комплексной оценки стойких расстройств функций организма, ограничений основных категорий жизнедеятельности и степени их выраженности, реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза и определяет в установленном порядке потребности инвалида в мерах социальной защиты, включая реабилитацию: оснований для установления инвалидности;

- степени утраты профессиональной трудоспособности;
- степени стойкой утраты трудоспособности;
- в установленном порядке потребностей инвалида в мерах социальной защиты, включая реабилитацию;
- 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, 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;

Деятельность по реабилитации и абилитации инвалидов:

- определение видов, форм, сроков и объема мероприятий по медицинской, профессиональной, психолого-педагогической и социальной реабилитации или абилитации инвалида;
- разработка индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалида;
- оценка результатов проведения мероприятий медицинской, профессиональной, психолого-педагогической и социальной и реабилитации или абилитации инвалида;

Психолого-педагогическая деятельность:

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

Организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов в федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью федеральных учреждений медико-социальной экспертизы и их структурных подразделений;
- организация проведения медико-социальной экспертизы;

- организация оценки качества предоставления государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы;
- ведение учетно-отчетной документации в федеральном учреждении медико-социальной экспертизы и его структурных подразделениях;
- создание в федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания граждан трудовой деятельности персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.
- участие в разработке комплексных программ реабилитации инвалидов, профилактики инвалидности и социальной защиты инвалидов в субъектах и регионах;
- формирование банка данных о гражданах, проживающих на обслуживаемой территории, прошедших медико-социальную экспертизу;
- осуществление государственного статистического наблюдения за демографическим составом инвалидов, проживающих на обслуживаемой территории.

1.7 Требования к уровню подготовки поступающего на обучение, необходимому для освоения программы

Лица, желающие освоить дополнительную профессиональную программу, в соответствии с квалификационными требованиями к специальности «Медико-социальная экспертиза», утвержденными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н, должны иметь высшее образование – специалист по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия», а также подготовку в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: «Детская хирургия», «Неврология», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Онкология», «Оториноларингология», «Офтальмология», «Педиатрия», «Психиатрия», «Терапия», «Травматология и ортопедия», «Фтизиатрия», «Хирургия», «Эндокринология». Наличие указанного образования должно подтверждаться документом государственного образца.

Обучение по программам дополнительного профессионального образования работников, имеющих высшее медицинское образование, не соответствующее квалификационным требованиям, но имеющих непрерывный стаж практической работы по соответствующей медицинской специальности от 5 до 10 лет организуется в виде профессиональной переподготовки (п.8 приказа Минздрава России «Порядок и сроки совершенствования медицинскими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам» от 03.08.2012 № 66н).

Врач - медико-социальный эксперт должен обладать универсальными (УК) и профессиональными компетенциями (ПК). Поступающий на обучение по программе профессиональной переподготовки по специальности «Медико-социальная экспертиза» врач, в силу своего образования и опыта, обладает общекультурными и рядом профессиональных компетенций, такими как:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;
- 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;

- 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;

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

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

- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

Наличие данных компетенций подтверждается имеющимся образованием и имеющимся опытом поступающих, а также результатами вступительного собеседования.

1.8 Характеристика программы

1.8.1. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом обеспечении (далее - УМК) Программы.

1.8.2. Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение разделов, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, практические занятия, стажировка), формы контроля знаний и умений обучающихся.

С учетом базовых знаний обучающихся и актуальности задач в системе непрерывного образования кафедрой могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебным планом программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

1.8.3. В Программу включены планируемые результаты обучения, в которых отражаются требования профессиональных стандартов или квалификационных характеристик по соответствующим должностям, профессиям и специальностям.

1.8.4. Программа содержит требования к итоговой аттестации обучающихся, которая осуществляется в форме экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку в соответствии с целями и содержанием программы.

1.8.5. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;

- б) учебно-методическое и информационное обеспечение;
- в) материально-техническое обеспечение;
- г) кадровое обеспечение.

1.9 Планируемые результаты обучения

Слушатель в результате освоения программы должен обладать универсальными и профессиональными компетенциями, соответствующими Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н по специальности «медико-социальная экспертиза», профессиональному стандарту «Специалист по медико-социальной экспертизе», утвержденному приказом Минтруда России от 5 декабря 2013 г. №715н и профессиональному стандарту «Руководитель учреждения медико-социальной экспертизы», утвержденному приказом Минтруда России от 5 декабря 2013 г. №714н.

В результате освоения программы врач - специалист по медико-социальной экспертизе, фтизиатр должен **знать**:

- основы синтеза и анализа информации;
- основы медицинской психологии, основы социальной психологии (социальное мышление, социальное влияние, социальные отношения);
- основные нормативно-правовые документы в здравоохранении, медико-социальной экспертизе:
 - Конвенцию ООН о правах инвалидов;
 - основные положения законодательства об охране здоровья граждан;
 - основные положения законодательства о социальной защите инвалидов;
 - федеральные законы, постановления Правительства Российской Федерации и иные нормативные правовые акты, регламентирующие организацию и деятельность учреждений медико-социальной экспертизы;
 - основные положения законодательства об обязательном социальном страховании;
 - организацию работы бюро медико-социальной экспертизы;
 - организацию работы главных бюро медико-социальной экспертизы;
 - организацию работы Федерального бюро медико-социальной экспертизы;
 - организацию работы учреждения медико-социальной экспертизы по проведению медико-социальной экспертизы граждан;
 - порядок проведения медико-социальной экспертизы;
 - теоретические и организационно-правовые вопросы реабилитации инвалидов;
 - организационно-правовые вопросы медицинской реабилитации;
 - организационно-правовые вопросы профессиональной реабилитации инвалидов;
 - организационно-правовые вопросы социальной реабилитации инвалидов, психолого-педагогическая реабилитация детей-инвалидов;
 - организационно-правовые основы обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации;
 - организационно-правовые вопросы статистики медико-социальной экспертизы.
- клинико-диагностические критерии во фтизиатрии;

- стандарты оказания медицинской помощи при туберкулезе;
- методы реабилитации и профилактики туберкулеза;
- организационную, диагностическую, консультативную, лечебную и профилактическую работу;
- основы медико-социальной экспертизы при различных заболеваниях, принципы составления ИПРА и ПРП инвалида;
- методические вопросы определения инвалидности, причин инвалидности, количественной оценки степени нарушения функций организма и оценки основных категорий ограничений жизнедеятельности; (или степени выраженности ограничений основных категорий жизнедеятельности), критерии определения степени утраты профессиональной трудоспособности;
- принципы планирования деятельности и отчетности учреждения медико-социальной экспертизы;
- требования к ведению документооборота;
- принципы этики и деонтологии в медицине;
- общие основы учения о личности, структуры личности;
- общие основы учения о психических процессах;
- методы исследования личности и психических процессов;
- понятие внутренней модели болезни;
- определение рентного и установочного поведения в экспертизе, формы установочного поведения;
- патопсихологические нарушения различного генеза;
- основные принципы этики и деонтологии в практике МСЭ;
- необходимые действия для оказания первой помощи при неотложных состояниях.
- основы оказания первой помощи:
 - основные рекомендации Европейского и Национального совета по реанимации (Россия) по сердечно-легочной реанимации и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях (с пересмотром в 2015);
 - юридические аспекты оказания первой помощи;
 - клинические проявления неотложных состояний и адекватные неотложные мероприятия по их устранению;
 - алгоритм действий и тактику оказания первой помощи в неотложных ситуациях;
 - основы оказания первой помощи при неотложных состояниях, согласно приказу 477-н МЗ РФ;
 - Алгоритм сердечно-легочной реанимации (АСВ) при проведении первичного реанимационного комплекса. Обеспечение проходимости дыхательных путей. Закрытый массаж сердца. Искусственная вентиляция легких.

Уметь:

- абстрактно мыслить, анализировать, использовать в практической деятельности навыки аргументации;
- работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами; соблюдать этические и деонтологические нормы в общении;
- получить исчерпывающую информацию о заболевании больного; применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки заболевания; оценить тяжесть состояния больного;
- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных и др.) и интерпретировать полученные результаты;

- определить объем реабилитационных мероприятий для больных и инвалидов с туберкулезом;
- сформулировать клинико-экспертный диагноз;
- осуществлять оценку возможности выполнения профессиональной деятельности лиц, страдающих туберкулезом, определять снижение квалификации;
- оценивать клинико-социальный и реабилитационный потенциал и прогноз больного и инвалида;
- профессионально ориентироваться в особенностях личности освидетельствуемых; состоянии психических процессов;
- оценивать адекватность внутренней модели болезни/дефекта; наличие элементов установочного поведения;
- оценивать возможности коррекции психологического аспекта индивидуальной программы реабилитации/абилитации;
- оценивать степень выраженности ограничений жизнедеятельности, количественную оценку степени нарушения функций организма получателя государственной услуги;
- составить ИПРА и ПРП инвалида;
- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению и социальной защит;
- оказывать услуги гражданам по проведению всех видов медико-социальной экспертизы в соответствии с законодательством;
- проводить консультирование граждан по вопросам медико-социальной экспертизы;
- разъяснять гражданам в доступной для них форме порядок проведения и результатов медико-социальной экспертизы, порядка обжалования экспертных решений;
- рассматривать заявления получателя государственной услуги об обжаловании решения бюро;
- планировать деятельность учреждения медико-социальной экспертизы;
- применять современные информационно-коммуникационные технологии, в том числе интернет-ресурсы;
- проводить анализ показателей своей работы;
- получить информацию о ситуации требующей неотложных мероприятий;
- выявить факторы риска развития осложнений при определенных неотложных состояниях;
- применить объективные методы обследования пострадавших при различных неотложных ситуациях;
- проводить сердечно-легочную реанимацию и первую помощь при неотложных состояниях;
- оценить тяжесть состояния больного, определить необходимость, объем и последовательность лечебных, в том числе, реанимационных мероприятий;

Владеть:

- умением абстрактно мыслить, анализировать и синтезировать полученные знания, умения; навыками формирования клинического мышления, врачебного поведения;
- способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим персоналом, пациентами и их родственниками;
- методикой обследования и лечения фтизиатрических больных с использованием современных методов инструментальной и лабораторной диагностики;
- методами дифференциальной диагностики, обоснования формулирования заключений;
- методикой установления диагноза, оценкой проведенного лечения при туберкулезе, осложнения; методологией построения клинико-экспертного диагноза и вынесения

экспертного решения;

- интерпретацией основных диагностических, функциональных исследований (анализ рентгенограмм, ЭКГ, ЭхоКГ результатов ультразвукового исследования, компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии);
- основами проведения медико-социальной экспертизы и реабилитации фтизиатрических больных, составления ИПРА и ПРП инвалида;
- профессионально ориентироваться в особенностях личности освидетельствуемых; состоянии психических процессов;
- оценить адекватность внутренней модели болезни/дефекта; наличие элементов установочного поведения;
- оценить реабилитационный потенциал личности освидетельствуемого; возможности коррекции психологического аспекта индивидуальной программы реабилитации/абилитации;
- методикой оказания первой помощи при неотложных состояниях;
- оказанием срочной помощи при неотложных состояниях (остановка кровотечений, оказание помощи при различных травмах, отравлениях, ожогах, переохлаждении и т.д.). Сердечно-легочной реанимацией; тройной прием Саффара, прием Геймлиха;
- разрабатывать предложения к программам реабилитации инвалидов, профилактики инвалидности и социальной защиты инвалидов в регионе;
- взаимодействовать с органами исполнительной власти, медицинскими организациями, Фондом социального страхования, другими организациями в решении вопросов профилактики инвалидности и реабилитации инвалидов;
- обладать навыками работы в специализированных автоматизированных системах медико-социальной экспертизы;
- обладать навыками работы в Единой автоматизированной вертикально-интегрированной информационно-аналитической системе для проведения медико-социальной экспертизы (ЕАВИИАС МСЭ);
- заполнять формы статистического отчета (7-собес, 7-А (собес), 7-Д (собес)).

Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки.

Освоение дисциплины направлено на *совершенствование следующих компетенций*:

Универсальные компетенции (УК)

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2).

Характеристика новых профессиональных компетенций, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки.

С целью обеспечения преемственности по отношению к государственным образовательным стандартам высшего профессионального образования и соответствия квалификационным характеристикам профессий и должностей работников сферы здравоохранения и профессиональных стандартов определяются требования к результатам освоения программы дополнительного профессионального образования медицинских кадров. Программа профессиональной переподготовки направлена на формирование

новых профессиональных компетенций, которые соответствуют требованиям специальности врач-медико-социальный эксперт.

Профессиональные компетенции (ПК) в профилактической деятельности:

- готовность к осуществлению 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 (ПК-1);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях, характеризующих уровень, медицинские и социальные причины инвалидности, к изучению факторов, приводящих к инвалидности (ПК-3);

в диагностической деятельности:

- готовность к 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 (ПК-4);

в проведении медико-социальной экспертизы:

- готовность к определению: 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, бабушки, дедушки 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 (ПК-5);

деятельность по реабилитации и абилитации инвалидов:

- готовность к определению 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 (ПК-6);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов инвалидов 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 и социальной защиты инвалидов, в медицинских организациях и федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы их структурных подразделениях (ПК-8);

- 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 (ПК-9).

1.10 Требования к итоговой аттестации обучающихся

Итоговая аттестация обучающихся выявляет степень владения профессиональными компетенциями и предполагает оценку практических навыков и теоретических знаний.

Цель итоговой аттестации - выявление теоретической и практической подготовки обучающегося в соответствии с требованиями профессионального стандарта «Специалист по медико-социальной экспертизе».

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после успешного освоения программ дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом.

Экзамен на право самостоятельной работы врачом специалистом по МСЭ проводится в два этапа:

1 этап – проводится в форме устного собеседования с членами экзаменационной комиссии, по разработанным экзаменационным билетам.

2 этап – проверяется способность обучающегося выполнять различные практические навыки манипуляции, согласно перечню навыков и умений, а также клиническим и ситуационным задачам, необходимых для его деятельности, на примере конкретного больного, что оценивается зачет/незачет.

Суммарная оценка отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно выставляется в протоколе итоговой аттестации, решение принимается по результатам голосования членов комиссии большинством голосов.

Обучающимся, успешно освоившим дополнительную профессиональную образовательную программу профессиональной переподготовки по специальности «Медико-социальная экспертиза» и прошедшим итоговую аттестацию, выдаются документы о квалификации (подпункт 1 пункта 10 статьи 60 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации»): диплом о профессиональной переподготовке.

1.11 Примерная трудоемкость обучения

Примерная трудоемкость обучения по данной программе – 576 учебных часа (16 зачетных единиц). Одна зачетная единица соответствует 36 академическим часам продолжительностью 45 минут. Максимальный объем учебной нагрузки слушателя, включающий все виды аудиторной и внеаудиторной (самостоятельной) учебной работы может быть увеличен, в зависимости от предыдущей подготовки и опыта обучающихся, и может достигать, при необходимости, 54 академических часов в неделю.

Программа реализуется в очной форме обучения:

1 этап – теоретическое в объеме 8 аудиторных часов и 1 час самостоятельной работы;

2 этап – стажировка в объеме 246 часов;

3 этап - итоговая аттестация в объеме 6 часов.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья программа реализуется в том же объеме с возможностью обучения по индивидуальному учебному плану с частичным применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

1.12. Форма обучения

Форма обучения – очная.

1.13 Режим занятий

Примерная учебная нагрузка устанавливается в размере 54 уч.часов в неделю, включая все виды аудиторной и внеаудиторной (самостоятельной) учебной работы слушателя.

1.14 Требования к квалификации слушателей

Высшее профессиональное образование, специалитет, по одной из специальностей "Лечебное дело", "Педиатрия" и послевузовское профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) по специальности "Фтизиатрия" или профессиональная переподготовка при наличии послевузовского профессионального образования по специальности "Фтизиатрия".

2. Учебный план

дополнительной профессиональной образовательной программы
 профессиональной переподготовки по специальности
«Медико-социальная экспертиза»
 по теме **«Медико-социальная экспертиза» (при туберкулезе)»**
(576 час)

УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБУ ДПО СПБИУВЭК
 Минтруда России, д.м.н., профессор
 _____ В.Г. Помников
 «__» _____ 2017 г.

Категория обучающихся: врачи - фтизиатры федеральных государственных учреждений «Главное бюро МСЭ» субъектов федераций

Длительность обучения: 576 академических часа (16 з.ед.).

Режим занятий: 9 академических часов в день, 54 академических часов в неделю (из них 8 академических часов – аудиторной работы, 1 академический час – внеаудиторной (самостоятельной работы)).

Форма обучения: очная

Объем дисциплин и виды учебной работы

Код	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоемкость							Форма контроля	
		В зач. ед.	Всего часов	Из них по видам учебных занятий в том числе (час)						Вне-аудиторные
				Аудиторные			Самостоятельная работа			
				Общее кол-во	Лекции	Семинары и практич занятия	Стажировка	Самостоятельная работа		
1.	МСЭ и реабилитация при туберкулезе		198	176	46	130	-	22	Текущий контроль, промежуточный контроль	
2.	Психологические основы МСЭ и реабилитации		36	32	10	22	-	4	Текущий контроль	
3.	Основы оказания первой помощи		9	8	2	6	-	1	Текущий контроль	
4.	Теоретические, организационно-правовые и методические основы медико-социальной экспертизы		81	72	16	56	-	9	Текущий контроль, промежуточный контроль	
5.	Стажировка		246	-	-	-	210	36	Отчет	
6.	Итоговая аттестация		6	6	-	6	-	-	Экзамен	
	Всего:	16	576	294	70	224	210	72		

3. Календарный учебный график

программы профессиональной переподготовки профессиональной переподготовки по специальности «медико-социальная экспертиза» на цикле «Медико-социальная экспертиза (при туберкулезе)»

Месяц	Август					28-3	Сентябрь				25-1	Октябрь					27-3	Декабрь					29-4	Январь				26-4	Февраль			26-1	Март					30-6	Апрель					30-3	Май				30-3	Июнь				
	1-5	6-12	13-19	20-26	21-27		4-10	11-17	18-24	2-8		9-15	16-22	23-29	30-5	6-12		13-19	20-26	4-10	11-17	18-24		25-31	1-7	8-14	15-21		22-28	5-11	12-18		19-25	5-11	12-18	19-25	2-8		9-15	16-22	23-29	7-13	14-20		21-27	28-4	4-10	11-17		18-24	25-1			
Неделя	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27				
Цикл № 28																																																						

Сводные данные:

Условные обозначения	Проф. переподготовка	Итого, недель	Часы
Т	Теоретическая подготовка	6	324
СТ	Стажировка	10	246
ИА	Итоговая аттестация		6
	Итого:	18	576

4. АННОТАЦИЯ

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ по специальности
«МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА» по теме:
«Медико-социальная экспертиза (при туберкулезе)»**

Специальность		Специалист по медико-социальной экспертизе
Тема		Медико-социальная экспертиза при туберкулезе
Цель		Качественное изменение профессиональной компетенции в области медико-социальной экспертизы, необходимое для выполнения профессиональной деятельности в качестве врача по медико-социальной экспертизе в федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы
Категория обучающихся		Высшее профессиональное образование, специалитет, по одной из специальностей "Лечебное дело", "Педиатрия" и послевузовское профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) по специальности "Фтизиатрия" или профессиональная переподготовка при наличии послевузовского профессионального образования по специальности "Фтизиатрия".
Трудоемкость		576 акад. часов
Форма обучения		очная
Режим занятий		9 академических часов в день, 54 академических часов в неделю (из них 8 академических часов – аудиторной работы, 1 академический час – внеаудиторной (самостоятельной работы)).
Характеристика компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы	УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
	УК-2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
Характеристика новых компетенций, формирующихся в результате освоения программы	ПК-1	готовность к осуществлению 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
	ПК-3	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях, характеризующих уровень, медицинские и социальные причины инвалидности, к изучению факторов, приводящих к инвалидности
	ПК-4	готовность к 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 жизнедеятельности и степени их выраженности в соответствии приказами Минтруда России
	ПК-5	готовность к определению: 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, бабушки, 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
	ПК-6	готовность к определению 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
	ПК-7	готовность к формированию у населения, пациентов инвалидов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
	ПК-8	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
	ПК-9	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; готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи предоставления государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы с использованием основных медико-статистических показателей (
Разделы программы	Раздел 1	МСЭ и реабилитация при туберкулезе
	Раздел 2	Психологические основы МСЭ и реабилитации
	Раздел 3	Основы оказания первой помощи
	Раздел 4	Теоретические, организационно-правовые и методические основы медико-социальной экспертизы
Обучающий симуляционный курс	да	Основы оказания первой помощи, сердечно-легочная реанимация
Применение дистанционных образовательных технологий	нет	-
Стажировка	да	самостоятельную теоретическую подготовку по теме стажировки с обязательным подтверждением данной работы; работу с технической, нормативной и другой документацией; самостоятельную работу с учебными изданиями; выполнение функциональных обязанностей должностных лиц (в качестве временно исполняющего обязанности или дублера);

		получение консультаций по заявленной проблеме; приобретение профессиональных и организаторских навыков; изучение организации и технологии производства, работ; непосредственное участие в планировании работы организации; участие в совещаниях, деловых встречах.
Формы аттестации		Промежуточная аттестация, итоговая аттестация (экзамен)