



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

С Т В Е Р Ж Д А Ю
Ректор ФБУ ДПО СПб ИУВЭК
Минтруда России, д.м.н. профессор
В.Г. Помников
2020 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
по специальности
«МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА»
на цикле
«Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы
и реабилитации при эндокринных болезнях»
(36 часов)**

Санкт-Петербург

2020 г.

Состав рабочей группы и консультантов
по разработке дополнительной профессиональной образовательной программы
повышения квалификации по специальности
«МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА» на цикле
«Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации
при эндокринных болезнях».

№ пп	ФИО	Уч. степень, звание	Должность	Место работы
1.	Столов С.В.	д.м.н.	Профессор	СПБИУВЭК
2.	Макарова О.В.	к.м.н.	Доцент	СПБИУВЭК
По методическим вопросам				
3.	Углева Е.М.	к.м.н.	Доцент	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 №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), квалификационных требований к врачу-терапевту, указанных в Приказе Минздравсоцразвития РФ № 541н от 23.07.2010 г. "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих" Раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован в Минюсте 25.08.2010 г. № 18247), квалификационных требований к врачу-эндокринологу, указанных в Приказе Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 № 132н (зарегистрирован в Минюсте РФ 2 апреля 2018 г, № 50591).

Нормативно-правовую базу разработки Программы также 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 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";
 4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;
 5. 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»;
 6. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях";
 7. Устав ФГБУ ДПО СПБИУВЭК Минтруда России;
 8. Положение о порядке разработки и утверждения дополнительных профессиональных программ в ФГБУ ДПО СПБИУВЭК Минтруда России
- 1.2. Программа дополнительного профессионального образования по теме «Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации при эндокринных болезнях» (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, 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.), квалификационным требованиям к врачу-терапевту, указанных в Приказе Минздравсоцразвития РФ № 541н от 23.07.2010г. "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих" Раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован в Минюсте 25.08.2010г. № 18247), а также профессионального стандарта «Врач-эндокринолог», утвержденный приказом Минтруда России от 14 марта 2018 г № 132н (зарегистрирован в Минюсте РФ 2 апреля 2018 г, № 50591).

1.5. Цель реализации программы.

Цель реализации программы дополнительного профессионального образования врача по медико-социальной экспертизе, терапевта, эндокринолога – совершенствование профессиональных компетенций **в области медико-социальной экспертизы**: установления факта наличия инвалидности, группы инвалидности, причины, срока и времени ее наступления, разработки индивидуальных программ реабилитации/абилитации инвалидов при эндокринных болезнях: диагностики заболеваний, установления причины, оценки метода и тактики лечения, профилактики заболеваний эндокринной системы, ведение учетно-отчетной медицинской документации.

1.5.1. Расширить и совершенствовать профессиональную подготовку врача **в области медико-социальной экспертизы** и реабилитации: установление в составе специалистов, принимающих экспертное решение, факта наличия инвалидности, определение группы, причины, срока и времени наступления инвалидности; формирование протокола проведения медико-социальной экспертизы и составление акта медико-социальной экспертизы; оформление и выдача получателю государственной услуги, признанному инвалидом (его законному представителю), справки, подтверждающей факт установления инвалидности; составление индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида; оформление и выдача получателю государственной услуги, признанному инвалидом (его законному представителю), индивидуальной программы реабилитации/абилитации инвалида; оценка результатов проведения мероприятий реабилитации/абилитации инвалидов.

1.5.2. Расширить объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции **врача - специалиста по медико-социальной экспертизе (терапевта, эндокринолога)**, 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 различных эндокринных заболеваниях.

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

1.5.4.

Приобрести умение использовать свои профессиональные знания в области реабилитации, медико-социальной экспертизы.

Целью цикла повышения квалификации является продолжение клинической подготовки специалиста, окончившего ВУЗ по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия», интернатуру/ординатуру по специальности «Терапия» и прошедшего

обучение по программе профессиональной переподготовки «Медико-социальная экспертиза», усовершенствование им теоретических знаний и практических навыков, необходимых для работы в должности врача по медико-социальной экспертизе при освидетельствовании граждан.

1.6. Характеристика профессиональной деятельности.

Область профессиональной деятельности специалиста, повышающего квалификацию в 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 граждан и социальной защиты инвалидов, (в соответствии с ФГОС ВО (уровень подготовки кадров высшей квалификации) от 25 августа 2014г.

Специалист «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 повышения квалификации, готов решать следующие профессиональные задачи:

Профилактическая деятельность:

- выявление причин и условий возникновения и развития заболеваний, приведших к инвалидности, разработка комплекса мер, направленных на восстановление, укрепление и сохранение здоровья инвалидов, на устранение или возможно более полную компенсацию нарушения функций организма и 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-гендерных групп населения.

Диагностическая деятельность:

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

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 наличие в установленном порядке потребностей инвалида в мерах социальной защиты, включая реабилитацию:

- оснований для установления инвалидности;
- степень утраты профессиональной трудоспособности;
- степень стойкой утраты трудоспособности;
- 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;

Деятельность по реабилитации и абилитации инвалидов:

- определение видов, форм, сроков и объема мероприятий по медицинской, профессиональной, психолого-педагогической, психологической 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 и трудовой деятельности персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности;
- участие в разработке комплексных программ реабилитации/абилитации 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

Высшее профессиональное образование по одной из специальностей "Лечебное дело", "Педиатрия" и послевузовское профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) по специальности "Терапия" или "Общая врачебная практика (семейная

медицина)" и профессиональная переподготовка или ординатура по специальности «Медико-социальная экспертиза».

1.8. Характеристика программы

1.8.1. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая структурная единица учебного плана кодируется. На первом месте ставится код раздела (например, 1), на втором – код темы (например, 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 тестового контроля 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.

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

1.8.7. Для лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечивается возможность освоения адаптационных дисциплин и (или) обучение по индивидуальному плану - по личному заявлению.

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, терапевт должен **знать:**

- рациональное применение методик синтеза и анализа информации при проведении медико-социальной экспертизы у лиц с заболеваниями эндокринной системы; современные принципы организации медицинской помощи больным и инвалидам в Российской Федерации, работу больнично-поликлинических учреждений в современных условиях, в т.ч. и работу с инвалидами, актуальные вопросы оказания экстренной медицинской помощи: организация работы скорой и неотложной помощи взрослому населению;
- актуальные нормативно-правовые документы в здравоохранении, медико-социальной экспертизе, изменения в законодательстве на современном этапе:

- 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;
- показания и противопоказания к назначению технических средств реабилитации инвалидам и детям-инвалидам;
- организационно-правовые основы обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации;
- организационно-правовые вопросы статистики медико-социальной экспертизы;
- клинико-диагностические критерии болезней эндокринной системы с точки зрения доказательной медицины, с учетом современных рекомендаций;
- современные стандарты оказания медицинской помощи при заболеваниях эндокринной системы;
- методы реабилитации и профилактики заболеваний на современном этапе развития данной дисциплины;
- организационную, диагностическую, консультативную, лечебную и профилактическую работу в качестве врача-эксперта в соответствии с современными взглядами науки;
- основы медико-социальной экспертизы при различных эндокринных заболеваниях, принципы составления ИПРА и ПРП инвалида, соответствующие действующей нормативно-правовой базе;
- методические вопросы определения инвалидности, причин инвалидности, количественной оценки степени нарушения функций организма и оценки степени выраженных основных категорий ограничений жизнедеятельности, определения нуждаемости в мерах социальной защиты, включая реабилитацию и абилитацию, с учетом действующего законодательства;
- принципы современного планирования деятельности и отчетности учреждения медико-социальной экспертизы;
- требования к ведению документооборота в учреждениях медико-социальной экспертизы в рамках инновационных методик и программ;
- принципы этики и деонтологии в медицине и медико-социальной экспертизе, в работе с освидетельствуемыми и инвалидами;

Уметь:

- рационально использовать методики и способности по абстрактному мышлению и анализу, использовать в практической деятельности эксперта навыки аргументации;
- эффективно работать в коллективе и команде, общаться с коллегами,

руководством, пациентами, освидетельствуемыми лицами с учетом современных морально-этических норм, толерантности и конфессиональной принадлежности; соблюдать этические и деонтологические нормы в общении

- получить исчерпывающую информацию об эндокринном заболевании больного; применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки заболевания; оценить тяжесть состояния больного с применением современных методик обследования, в том числе высокотехнологичных методов;
- провести комплексную дифференциальную диагностику, обосновать развернутый клинический диагноз, современную схему, план и тактику ведения больного, избегать полипрагмазии, использовать новейшие методы лечения,
- определить необходимость специальных современных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных и др.) и интерпретировать полученные результаты;
- определить объем реабилитационных мероприятий для больных и инвалидов с патологией;
- оценивать клинический и реабилитационный прогноз инвалида;
- обеспечивать раннее выявление последствий эндокринных болезней; принципы и варианты профилактики в современных условиях;
- определять необходимость и последовательность оказания первой помощи при неотложных состояниях;
- оценивать степень выраженности ограничений жизнедеятельности, количественную оценку степени нарушения функций организма получателя государственной услуги, необходимость в мерах социальной защиты, включая реабилитацию и абилитацию;
- составить ИПРА и ПРП инвалида;
- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению и социальной защите, с применением современных методик электронного документооборота;
- получать информацию о ситуации требующей неотложных мероприятий;
- выявлять факторы риска развития осложнений при определенных неотложных состояниях;
- применять объективные методы обследования пострадавших при различных неотложных ситуациях;
- оценить тяжесть состояния больного, определить необходимость, объем и последовательность лечебных, в том числе, реанимационных мероприятий;
- оказывать услуги гражданам по проведению всех видов медико-социальной экспертизы в соответствии с современным законодательством;
- проводить консультирование граждан по вопросам медико-социальной экспертизы в соответствии с актуальными нормативными документами;
- разъяснять гражданам в доступной для них форме порядок проведения и результаты медико-социальной экспертизы, порядок обжалования экспертных решений на современном этапе развития медико-социальной экспертизы;
- рассматривать заявления с обжалованием решения бюро МСЭ от получателя государственной услуги, анализировать вынесенное решение;
- планировать деятельность учреждения медико-социальной экспертизы с учетом современных законодательных норм;
- применять современные информационно-коммуникационные технологии, в том числе Интернет-ресурсы;
- взаимодействовать с другими специалистами, работать в команде, проявлять толерантность, учитывать конфессиональные различия;
- оформлять необходимую документацию, предусмотренную законодательством в том числе с применением электронных методик документооборота;

- проводить анализ показателей своей работы в рамках актуальных законодательных актов

Владеть:

- грамотно применять умение абстрактно мыслить, анализировать и синтезировать полученные знания, умения; сформированными навыками клинического мышления, врачебного поведения в соответствии с современным развитием науки;
- способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим персоналом, пациентами и их родственниками с учетом современной ситуации в обществе;
- методикой обследования и лечения больных с эндокринными заболеваниями с использованием современных методов инструментальной и лабораторной диагностики;
- способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим персоналом,
- методами дифференциальной диагностики с применением современных методов исследования, в т.ч. высокотехнологичных, обоснования формулирования экспертных заключений; методикой установления диагноза с точки зрения современной науки, оценкой проведенного лечения при заболеваниях эндокринной системы, прогнозирования потенциального эффекта с учетом данных доказательной медицины, прогнозирования возможных побочных реакций, и принятия мер по их профилактике, проведения мер по возникновению возможных осложнений;
- интерпретацией современных диагностических, функциональных исследований в комплексной оценке (комплексный анализ цифровых рентгенограмм, результатов ультразвукового исследования, компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии с применением методик по улучшению визуализации, ПЭТ-КТ, вентиляционно-перфузионной скинтиграфии, низкодозной КТ, МРТ);
- методикой проведения медико-социальной экспертизы при редких заболеваниях и в сложных экспертных случаях, реабилитации данного контингента больных, составления ИПРА и ПРП инвалида.
- способностью к разработке актуальных предложений к программам реабилитации инвалидов, по совершенствованию профилактики инвалидности и социальной защите инвалидов в регионе с применением современных методик реабилитации и технических средств реабилитации;
- взаимодействием с органами исполнительной власти, медицинскими организациями, Фондом социального страхования, другими организациями в решении вопросов профилактики инвалидности и реабилитации инвалидов;
- Методикой работы в Единой автоматизированной вертикально-интегрированной информационно-аналитической системе для проведения медико-социальной экспертизы в сложных экспертных ситуациях (ЕАВИИАС МСЭ);
- заполнять формы статистического отчета (7-собес, 7-А (собес), 7-Д (собес)) с учетом актуальной нормативной базы;

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

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 повышения квалификации направлена на совершенствование профессиональных компетенций, которые соответствуют требованиям специальности «медико-социальная экспертиза».

Освоение дисциплины направлено на *совершенствование следующих компетенций*:

Профессиональные компетенции (ПК):

Медико-социальная экспертиза:

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, 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-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)

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» и 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).

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

Итоговая аттестация проводится в форме итогового тестирования.

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 повышения квалификации 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»): **Удостоверение о повышении квалификации.**

1.11. Примерная трудоемкость обучения

Примерная трудоемкость обучения по данной программе 36 учебных часа (1 зачетная единица). Одна зачетная единица соответствует 36 академическим часам продолжительностью 45 минут.

Программа реализуется в очной форме обучения:

1 этап – теоретическое в объеме 6 аудиторных часов в день;

2 этап – симуляционный курс в объеме 6 аудиторных часов: Работа в Единой автоматизированной вертикально-интегрированной информационно-аналитической системе по медико-социальной экспертизе (ЕАВИИАС МСЭ): Овладение методикой работы в ЕАВИИАС для проведения медико-социальной экспертизы в сложных экспертных ситуациях у больных с заболеваниями эндокринной системы.

3 этап – итоговая аттестация в объеме 2 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 36 уч. часов в неделю, включая все виды аудиторной и внеаудиторной (самостоятельной) учебной работы слушателя.

1.14. Требования к квалификации.

Высшее профессиональное образование по одной из специальностей "Лечебное дело", "Педиатрия" и послевузовское профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) по специальности "Терапия" или "Общая врачебная практика (семейная медицина)». Профессиональная переподготовка или ординатура по специальности «Медико-социальная экспертиза».

1.15. Паспорт 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 клиничко-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 клиничко-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.	Владет основными патанатомическими и патофизиологическими изменениями при различных классах заболеваний, диагностикой клинических проявлений и подбором адекватных лечебно-реабилитационных мероприятий; основными клиничко-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	Знает и может профессионально ориентироваться в следующих вопросах: организации и задачи службы медицины	Проводить мероприятия, направленные на защиту населения в очагах особо опасных инфекций;	Владет готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций,

<p>особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-2);</p>	<p>катастроф и медицинской службы гражданской обороны, их учреждения, формирования, органы управления и оснащение; Основные принципы и способы 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.</p>	<p>Проводить мероприятия, направленные на защиту населения при ухудшении радиационной обстановки; Проводить мероприятия, направленные на защиту населения при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.</p>	<p>при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.</p>
<p>Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-3);</p>	<p>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.</p>	<p>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.</p>	<p>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.</p>
<p>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);</p>	<p>Знает и может профессионально ориентироваться в классификации патологических состояний, симптомов и синдромов, нозологических форм в соответствии с действующей МКБ, клинику и течение, стандарты обследования.</p>	<p>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.</p>	<p>Владеет классификацией патологических состояний, симптомов и синдромов, нозологических форм в соответствии с действующей МКБ, клинику и течение, стандарты обследования, готов к самостоятельному определению.</p>
<p>Готовность к проведению медико-социальной экспертизы</p>	<p>Знает основные нормативные положения, правила и</p>	<p>Умеет использовать теоретические и нормативные</p>	<p>Владеет теоретическими и нормативными положениями, правилами и</p>

(ПК-5);	<p>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>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 особенности течения патологического процесса, обусловленного несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием, устанавливать степень нарушений функций организма, формировать клинический и реабилитационный прогноз, клинико-трудовой прогноз, оценивать возможность</p>	<p>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 несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием, устанавливать степень нарушений функций организма, формировать клинический и реабилитационный прогноз, клинико-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</p>
---------	--	--	--

		выполнения профессиональной деятельности, определять снижение квалификации с неточностями, без существенных ошибок.	здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре), информировать получателя государственной услуги о порядке и условиях данной услуги, оформлять необходимую документацию.
Готовность к разработке программ реабилитации инвалидов (ПК-6);	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 назвать основные мероприятия медицинской, психолого-педагогической, профессиональной и социальной реабилитации.	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 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.	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 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.
Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-7);	Знает основные положения медицинской этики, деонтологии, основные положения законодательства об охране здоровья граждан, федеральное законодательство о порядке рассмотрения обращений граждан РФ, основные	Умеет применять теоретические положения медицинской этики, деонтологии, основные положения законодательства об охране здоровья граждан, федеральное законодательство о порядке рассмотрения обращений граждан	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,

	положения о клинике, течении, диагностике, лечении и профилактике заболеваний, принципы формирования здорового образа жизни	РФ, применяет некоторые навыки психологической поддержки, коммуникативные навыки, знает основные положения о клинике, течении, диагностике, лечении и профилактике заболеваний, принципы формирования здорового образа жизни у населения, при запросе готов осуществлять профилактическую и просветительскую деятельность.	коммуникативные навыки, знает клинику, течение, диагностику, лечение и профилактику заболеваний, принципы формирования здорового образа жизни у населения, активно участвует в осуществлении профилактической и просветительской работы с населением.
--	---	--	---

1.16. Паспорт профессиональных компетенций повышения квалификации по специальности «Медико-социальная экспертиза»

Совершенствуемые профессиональные компетенции	Образовательные элементы (раздел либо дисциплина)
Готовность к определению у граждан патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм (ПК-4)	Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов при различных классах болезней
Готовность к проведению медико-социальной экспертизы (ПК5)	Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов при различных классах болезней; ЕАВИИАС МСЭ
Готовность к разработке программ реабилитации инвалидов (ПК6)	Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов при различных классах болезней; ЕАВИИАС МСЭ

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

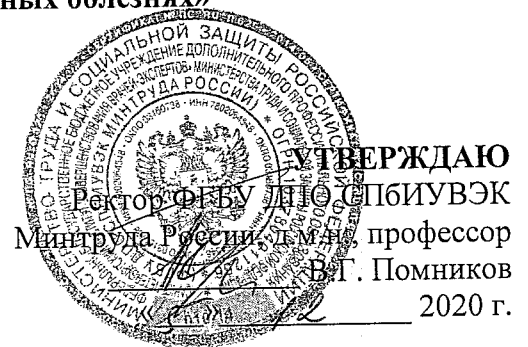
2.1. Учебный план

дополнительной профессиональной образовательной программы
повышения квалификации по специальности

«МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА»

на цикле

«Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации при эндокринных болезнях»



Категория обучающихся: врачи-специалисты по медико-социальной экспертизе - терапевты федеральных государственных учреждений «Главное бюро МСЭ» субъектов федерации

Длительность обучения: 36 академических часа (1 з.ед.).

Режим занятий: 6 академических часов в день, 36 академических часов в неделю

Форма обучения: очная

Объем дисциплин и виды учебной работы

Код	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоёмкость							Форма контроля
		В зач. ед.	Всего часов	Из них по видам учебных занятий в том числе (час)					
				Аудиторные			Вне-аудиторные		
Общие кол-во	Лекции	Семинары и практич. занятия	Стажировка	Самостоятельная работа					
1.	Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации при эндокринных болезнях		28	28	12	18	-	-	Текущий контроль
2.	Симуляционная часть (ЕАВИИАС МСЭ)		6	6	-	6			Текущий контроль
3.	Итоговая аттестация		2	2	-	2			Тестирование
	Всего:	1	36	36	12	26	-	-	

2.2. Учебно-тематический план

дополнительной профессиональной образовательной программы
повышения квалификации по специальности
«МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА»
на цикле
**«Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы
и реабилитации при эндокринных болезнях»**

Код	Наименование разделов, дисциплин и тем	Трудоемкость							Форма контроля
		В зач. ед.	Всего часов	Из них по видам учебных занятий в том числе (час)					
				Аудиторные			Внеаудиторные		
				Общее кол-во	Лекции	Семинары и практич занятия	Стажировка	Самостоятельная работа	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации при эндокринных болезнях		28	28	12	16	-	-	
1.1	МСЭ и реабилитация при болезнях гипоталамо-гипофизарной системы		6	6	2	4	-	-	Текущий контроль
1.2	МСЭ и реабилитация при болезнях щитовидной железы		6	6	2	4	-	-	Текущий контроль
1.3	МСЭ и реабилитация при нарушениях фосфорно-кальциевого обмена		2	2	2	-	-	-	-
1.4	МСЭ и реабилитация при сахарном диабете		6	6	2	4	-	-	Текущий контроль
1.5	МСЭ и реабилитация при болезнях надпочечников		4	4	-	4	-	-	Текущий контроль
1.6	МСЭ и реабилитация при раке щитовидной железы и других злокачественных новообразованиях эндокринной системы		2	2	2	-	-	-	-
1.7	МСЭ и реабилитация при ожирении		2	2	2	-	-	-	
2.	Симуляционный часть (ЕАВИИАС МСЭ)		6	6	-	6			
3.	Итоговое тестирование		2	2	-	2	-	-	Тестирование
	Всего:	1	36	36	12	24	-	-	

Учебно-календарный план.

- 1 неделя – занятия по учебно-тематическому плану (в соответствии с расписанием)
- Итоговое тестирование

Учебно-тематический план и расписание программы соответствуют учебно-календарному плану

Календарный учебный график.

График обучения Форма обучения	Разделы Программы (этапы)	Аудиторных акад. часов в день	Самостоятельных акад. часов в день	Дней в неделю	Всего часов по разделам Программы
Очная	Теоретическое обучение	6	-	6	28
	Симуляционная часть	6	-	1	6
	Итоговое тестирование	2	-	1	2

3. Рабочая программа дисциплин

Лекции

Дисциплина 1. «Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации при эндокринных болезнях»

1.1. МСЭ и реабилитация при болезнях гипоталамо-гипофизарной системы

Социально-гигиеническая характеристика; заболеваемость, структура инвалидности. Регуляция функций гипоталамо-гипофизарной системы.

1. *Болезнь и синдром Иценко-Кушинга.* Этиология, факторы риска. Патогенез: роль нарушений медиаторного контроля секреции кортиколиберина, гиперсекреции АКТГ и гиперпродукции кортикостероидов. Классификация по характеру течения, фазе, степени тяжести. Клиническая характеристика. Методы исследования: лабораторные, инструментальные, лучевые. Дифференциальная диагностика болезни и синдрома Иценко-Кушинга. Методы лечения (иерикаментозные, лучевые, хирургические).

2. *Акромегалия.* Этиология, факторы риска развития заболевания. Классификация. Клиническая характеристика: изменения роста тканей, эндокринные нарушения, компрессия нервных структур растущей аденомой гипофиза, миопатический и невропатический синдромы. Методы исследования: биохимические исследования крови, нагрузочные тесты с тиролиберинем, офтальмоскопическое и лучевые методы исследования.

Экспертная оценка качества лечения при болезни и синдроме Иценко-Кушинга и акромегалии. Показания для направления больных в Бюро МСЭ. Реабилитационный потенциал и прогноз. Оценка нарушения функций и ограничения жизнедеятельности, социальной недостаточности, нуждаемости больных в социальной защите и помощи. Критерии групп инвалидности. Индивидуальная программа реабилитации: медицинские, психологические, профессиональные и социально-бытовые аспекты.

1.2. МСЭ и реабилитация при болезнях щитовидной железы

Социально-гигиеническая характеристика, структура инвалидности. Факторы риска. Классификация болезней щитовидной железы. Причины развития, патогенез гипо- и гипертиреоза. Клиническая характеристика гипотиреоза и гипертиреоза. Стандарты диагностики. Методы лечения, понятие гормональная резистентность и зависимость. Показания к хирургическому лечению. Показания для направления в БМСЭ и объем исследования. Оценка степени ограничения нарушения функций и ОЖД. Критерии групп инвалидности. Профилактика инвалидности.

1.3. МСЭ и реабилитация при нарушениях фосфорно-кальциевого обмена

Эпидемиология. Этиопатогенез гиперпаратиреоза и гипопаратиреоза. Классификация. Клиническая характеристика отдельных форм заболевания, течение, осложнения. Основные методы диагностики (биохимические, рентгенологические методы, пробы с преднизолоном, паратиреоидином, тиазидовыми диуретиками др.). Консервативная терапия, хирургические методы лечения и их исходы. Критерии групп инвалидности. Индивидуальная программа реабилитации/абилитации и профилактика инвалидности.

1.4. МСЭ и реабилитация при сахарном диабете

Социально-гигиеническая характеристика. Факторы риска. Клиническая характеристика сахарного диабета типа 1 и 2. Методы диагностики сахарного диабета и его осложнений (хроническая болезнь почек, диабетическая ретинопатия и др.) Острые и хронические осложнения, их значение в МСЭ. Лечение, оценка его эффективности. Показания для направления больных в бюро МСЭ. Оценка выраженности нарушения функций органов-мишеней (сердца, почек, сосудов, органа зрения), ограничений жизнедеятельности. Критерии групп инвалидности. Индивидуальная программа реабилитации/абилитации инвалида. Диспансеризация, создание специализированных центров и программ и их значение для профилактики инвалидности.

1.6. МСЭ и реабилитация при раке щитовидной железы и других злокачественных новообразованиях эндокринной системы

Социально-гигиеническая характеристика, структура инвалидности при раковых опухолях. Злокачественная трансформация и характерные признаки опухолевых клеток.

Этиология и патогенез, роль неблагоприятных средовых и эндогенных факторов в развитии злокачественных опухолей. Классификация TNM. Клиническая характеристика ранних, малых и развернутых форм. Клиническая характеристика злокачественных новообразований различных эндокринных желез. Методы диагностики и лечения. Оценка степени стойких нарушений функций организма после проведенного лечения и ограничений жизнедеятельности, реабилитационного потенциала и прогноза, социальной недостаточности. Критерии групп инвалидности. ИПРА, ее медицинские, психологические, профессиональные и социальные аспекты.

1.7. МСЭ и реабилитация при ожирении

Факторы риска развития ожирения. Классификация. Методы диагностики. Выявление факторов риска развития сопутствующих заболеваний. Дифференциальный диагноз. Определение показаний и противопоказаний к проведению лечения. Подходы к лечению избыточной массы тела и ожирения в зависимости от индекса массы тела и сопутствующих факторов риска. Немедикаментозные и медикаментозные методы лечения, особенности лечения морбидного ожирения. Оценка нарушения функций внутренних органов при морбидном ожирении, значимость в экспертной оценке. Показания для направления в БМСЭ. Критерии групп инвалидности. Индивидуальная программа реабилитации инвалида. Профилактика.

Семинарские и практические занятия:

Код	Наименование семинарского занятия	Форма контроля
1.1	МСЭ и реабилитация при болезнях гипоталамо-гипофизарной системы	Опрос
1.2	МСЭ и реабилитация при болезнях щитовидной железы	Опрос
1.4	МСЭ и реабилитация при сахарном диабете	Опрос
1.5	МСЭ и реабилитация при болезнях надпочечников	Опрос
2	Симуляционная часть	Задание
3	Итоговое тестирование	тест

2. Симуляционная часть

Единая автоматизированная вертикально-интегрированная информационно-аналитическая система по проведению медико-социальной экспертизы (ЕАВИИАС МСЭ) является типовой информационной системой, эксплуатируемой во всех федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы на территории Российской Федерации.

Система предназначена для автоматизации процессов, связанных с предоставлением государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы, определением уровня и причин инвалидности в рамках государственного статистического наблюдения за демографическим составом инвалидов, проживающих на территории Российской Федерации.

Цели и задачи симуляционной части:

- знать предметную область деятельности службы МСЭ;
- обладать знаниями основ информационной безопасности;
- обладать базовыми навыками работы с персональным компьютером и графическим пользовательским интерфейсом MS Windows (клавиатура, мышь, управление окнами и приложениями, файловая система);
- обладать основными навыками использования приложений пакета Microsoft Office (Microsoft Office Word и Microsoft Office Excel);
- уметь работать в основных функциональных элементах Системы ЕАВИИАС:
 - блок предварительной записи (регистрации) на медико-социальную экспертизу,
 - блок поддержки процессов проведения освидетельствования;
 - блок поддержки внутреннего делопроизводства бюро медико-социальной экспертизы;
 - блок информационного взаимодействия со смежными информационными системами;
 - блок подготовки статистической и аналитической отчетности;

- блок ведения нормативно-справочной информации (ознакомительно);
- блок администрирования (ознакомительно);
- блок обеспечения информационной безопасности Системы ЕАВИИАС (ознакомительно).

Система имеет распределенную архитектуру и представляет собой клиент-серверное приложение, функционирующее под управлением операционных систем семейства Windows. На серверной стороне используется СУБД SQL Server.

ЕАВИИАС МСЭ позволяет автоматизировать все фазы процесса предоставления государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы.

Работа в ЕАВИИАС с моделированием ситуации проведения медико-социальной экспертизы по экспертным задачам включает в себя:

- Проведение медико-социальной экспертизы граждан на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма;
- Составление индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе виды, формы, сроки и объемы мероприятий по медицинской, социальной и профессиональной реабилитации;
- Определение факта наличия инвалидности, группу, причины, срок и время наступления инвалидности;
- Определение стойкой утраты трудоспособности;
- Определение 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);
- Разработка программ реабилитации и абилитации инвалидов, профилактика инвалидности и социальной защиты инвалидов;
- 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;
- Представление в военные комиссариаты сведения обо всех случаях признания инвалидами военнообязанных и граждан призывного возраста.

Код	Наименование симуляционного занятия	Форма контроля
2	<p>Работа в ЕАВИИАС с моделированием ситуации проведения медико-социальной экспертизы:</p> <p>2.1. Подготовка к работе:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Первичная настройка • Авторизация пользователя • Порядок проверки работоспособности <p>2.2. Отработка типовых операций, доступных пользователю интерфейса главного окна приложения</p> <p>Навигация и доступ к функциональным модулям системы Функциональные возможности модулей системы (Модуль «Делопроизводство»; Модуль «Заявления / Обжалования»; Модуль «Отчеты»; Модуль «Мед. дела»; Модуль «Методическая работа»; Модуль «Заявления на портале МСЭ»; Модуль «Календарь записей на МСЭ»; Модуль «Приглашения»; Модуль «Выгрузки»; Модуль «Журналы учета заседаний»).</p> <p>2.3. Изучение и отработка возможных действий, совершаемых в системе</p> <ul style="list-style-type: none"> • Создание входящего документа • Создание исходящего документа • Создание заявления/заявления на обжалование • Создание и учет мед. дел, а также принадлежащих им медико-социальных экспертиз как государственных услуг • Проведение МСЭ • Фиксация и обработка информации, относящейся к МСЭ и процессу её проведения, а также подготовка и сохранение в системе соответствующих документов • Контроль проведения МСЭ 	Текущий контроль

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ (ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ)

4.1. Материально-технические условия реализации программы

Наименование аудиторий, кабинетов, места практических занятий	Вид занятий	Оборудование, материалы
Аудитория	Лекции	Компьютер, мультимедийный проектор, экран, доска, учебные фильмы и слайды
Аудитория/кабинет	Семинарские занятия	Доска, информационные материалы о цикле, негатоскоп, наборы спирограмм, электрокардиограмм, рентгеновских снимков, томограмм, истории болезни
Помещения для оказания медицинской помощи пациентам клинической базы: отделения стационара (общая терапия, кардиология, эндокринология и др.), отделения функциональной, лучевой диагностики, бюро МСЭ, центр социальной реабилитации инвалидов)	Практическое занятие	Пациенты различных отделений базовых учреждений, медицинские документы, результаты исследований (анализы, рентгенограммы, электрокардиограммы, томограммы, эхокардиограммы и др.); Акты освидетельствования больных и инвалидов, индивидуальные программы реабилитации/абилитации. Медицинское оборудование: фонендоскоп, тонометр, набор и укладка для экстренных и неотложных случаев (на каждом отделении)
Симуляционный класс	Практическое занятие	Симуляционное оборудование: компьютеры с предустановленной программой ЕАВИИАС МСЭ (учебная модификация)

4.2. Учебно-методическое обеспечение программы

4.2.1. Методические рекомендации по организации изучения программы:

Методическое обеспечение программы профессиональной подготовки состоит из:

- форм и видов промежуточной аттестации обучающихся,
- оценочных материалов по результатам освоения рабочей программы,
- материалов для проведения итоговой аттестации,
- методических материалов по проведению занятий для преподавателя (в том числе по использованию современных образовательных технологий),
- методических материалов для обучающихся, включая списки основной и дополнительной литературы по программе (дисциплинам).

Для реализации программы необходимо наличие доступа обучающихся к учебной и методической литературе, электронным библиотекам, электронной образовательной среде Института.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья должны быть обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Медико-социальная экспертиза при эндокринных болезнях:

На кафедре терапии, МСЭ и реабилитации имеются материалы для подготовки слушателей по специальностям «медико-социальная экспертиза»:

- *в электронном виде* имеются папки, содержащие последние сведения законодательного характера по специальности, клинические и национальные рекомендации, рекомендованные к использованию при бронхолегочной патологии; стандарты диагностики и лечения; методические рекомендации ФБ;
- наборы таблиц и справочных материалов *в печатном виде* по разделам: болезни органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, почек, эндокринной системы;

- учебно-методические пособия кафедры *в печатном виде* Современные классификации, шкалы, индексы в диагностике болезней и медико-социальной экспертизе; тестовые вопросы к квалификационному экзамену, Редкие эндокринопатии в практике МСЭ.
- Учебные пособия, опубликованные сотрудниками кафедры за последние 3 года:
 - Справочник по медико-социальной экспертизе и реабилитации (в 2-х томах) /Под ред. В.Г. Помникова.- 5-е изд., переаб. и доп.- СПб.: Гиппократ,2021. -т.1 – 640 с., т.2 – 528 с. (преподавателями кафедры написан раздел «МСЭ при внутренних болезнях»)
- Список литературы, имеющейся *в библиотеке института*, необходимой для подготовки слушателей по специальности.

4.2.2 Педагогические условия по организации изучения программы

Образовательное учреждение располагает всеми необходимыми учебно-педагогическими кадрами для проведения занятий по всем дисциплинам учебной программы, обеспечивающим подготовку слушателей по реализуемой специальности и формирование у них соответствующих компетенций.

Чтение лекций осуществляется преимущественно профессорами, а проведение семинарских и практических занятий – доцентами и ассистентами кафедры.

Возглавляет кафедру профессор, доктор медицинских наук, стаж работы по специальности составляет более 25 лет. Педагогический состав представлен также четырьмя доцентами, кандидатами медицинских наук, стаж в профессии троих из них от более 25 лет, одного – более 10 лет. Лекционные занятия по основной специальности проводятся с привлечением профессорского и доцентского состава, с акцентом на изучение экспертной работы в рамках эндокринных болезней.

Семинарские и практические занятия проводятся доцентами и профессором кафедры.

Для разборов клинических случаев на практических занятиях, преподаватель заранее подбирает больных, медицинскую документацию по теме занятия.

Тематика лекционных занятий:

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
1.	МСЭ и реабилитация при болезнях гипоталамо-гипофизарной системы	1.1	ПК-4,ПК-5, ПК-6
2.	МСЭ и реабилитация при болезнях щитовидной железы	1.2	ПК-4,ПК-5, ПК-6
3.	МСЭ и реабилитация при нарушениях фосфорно-кальциевого обмена	1.3	ПК-4,ПК-5, ПК-6
4.	МСЭ и реабилитация при сахарном диабете	1.4	ПК-4,ПК-5, ПК-6
5.	МСЭ и реабилитация при раке щитовидной железы и других злокачественных новообразованиях эндокринной системы	1.6	ПК-4,ПК-5, ПК-6
6.	МСЭ и реабилитация при ожирении	1.7.	ПК-4,ПК-5, ПК-6

Тематика семинарских занятий:

№	Тема семинара	Содержание семинара	Формируемые компетенции
1.	Итоговое тестирование	3	ПК-4,ПК-, ПК-6

Тематика практических занятий:

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
1	МСЭ и реабилитация при болезнях гипоталамо-гипофизарной системы	1.1	ПК-4,ПК-5, ПК-6
2	МСЭ и реабилитация при болезнях щитовидной железы	1.2	ПК-4,ПК-5, ПК-6
3	МСЭ и реабилитация при сахарном диабете	1.4	ПК-4,ПК-5, ПК-6
4	МСЭ и реабилитация при болезнях надпочечников	1.5	ПК-4,ПК-5, ПК-6

Тематика симуляционной части:

№	Тема симуляционных занятий	Содержание симуляционного занятия	Формируемые компетенции
1	Работа в ЕАВИИАС МСЭ с моделированием ситуации проведения медико-социальной экспертизы	2	ПК-4,ПК-5, ПК-6

4.2.3 Используемая литература**Нормативно-правовые акты:**

1. Конвенция о правах инвалидов. Принята Резолюцией Генеральной Ассамблеи ООН от 13.12. 2006 г. № 61/106
2. Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ
3. Федеральный закон «Об основах законодательства по охране здоровья граждан Российской Федерации» от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ
4. Постановление Правительства РФ "О порядке и условиях признания лица инвалидом" от 20.02.2006 № 95
5. Приказ Минтруда России "О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы" от 27.08.2019 N 585н
6. Постановление Правительства Российской Федерации «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2016 год» от 19 декабря 2015 г. № 1382
7. Приказ Минтруда России «Об утверждении административного регламента по предоставлению государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы» от 29.01.2014 N 59н
8. Приказ от 29 декабря 2015 года N 1171н «Об утверждении формы протокола проведения медико-социальной экспертизы гражданина в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы»
9. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 13 апреля 2015 г. N 228н "Об утверждении формы акта медико-социальной экспертизы гражданина и Порядка его составления".
10. Приказ Минтруда России "Об утверждении Порядка организации и деятельности федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы" от 11.10.2012 N 310н
11. Приказ Минтруда России от 13 июня 2017 года N 486н «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»
12. Приказ Минздравсоцразвития России от 24.11.2010 N 1031н (ред. от 17.06.2013) "О формах справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и выписки из акта освидетельствования гражданина, признанного инвалидом, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и порядке их составления" (вместе с "Порядком составления форм справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и выписки из акта освидетельствования гражданина, признанного инвалидом, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы") (Зарегистрировано в Минюсте России 20.01.2011 N 19539).
13. Федеральный закон «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ
14. Постановление Правительства Российской Федерации «Правила установления степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» от 16 октября 2000 г. № 789

15. Приказ Минздравсоцразвития РФ «Об утверждении форм документов о результатах установления федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах и рекомендаций по их заполнению» от 20 октября 2005 г. № 643
16. Приказ Минтруда России «Временные критерии определения степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» от 18 июля 2001 г. № 56
17. Приказ Минтруда России «Инструкция о порядке заполнения формы программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания» от 30 января 2002 г. № 5
18. Постановление Правительства РФ «Правила определения стойкой утраты трудоспособности сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации» от 31.01.2013 г. N 70.
19. Приказ Минтруда России «Об утверждении перечня показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации» от 28 декабря 2017 г. N 888н
20. Приказ Минздрава РФ «Об утверждении перечней медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения» от 5 мая 2016 г. N 281н
21. Распоряжение Правительства РФ «Федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду» от 30 декабря 2005 года № 2347-р.
22. Приказ Минздрава России 477-н от 04.05.2012 г. «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».
23. Постановление Минтруда России «О внесении изменений в Правила признания лица инвалидом» от 29 марта 2018 г. № 339.
24. Приказ Минтруда России от 30.09.2020 N 687н "Об утверждении критериев определения степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" (Зарегистрировано в Минюсте России 17.12.2020 N 61519).
25. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ и Министерства здравоохранения РФ от 6 сентября 2018 г. N 578н/606н «Об утверждении формы направления на медико-социальную экспертизу медицинской организацией».
26. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 28 ноября 2019 г. N 742н «Об утверждении Порядка установления причин инвалидности»
27. Приказ от 14 сентября 2020 года N 972н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений».
28. Постановление Правительства от 16 октября 2020 г. № 1697 «О временном порядке признания лица инвалидом»
29. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ и Министерства здравоохранения РФ от 31 января 2019 г. N 52н/35н "Об утверждении перечня медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы"
30. Постановление Правительства РФ от 26 ноября 2020 г. N 1942 "О внесении изменений в Правила признания лица инвалидом"

Используемые электронные библиотеки и ресурсы

<http://base.garant.ru/> Документы базы ГАРАНТ

<http://www.consultant.ru/> «Консультант Плюс»

Обязательная литература:

1. Справочник по медико-социальной экспертизе и реабилитации (в 2-х и.) / Под ред. В. Г. Помникова. -5-е изд., перераб. и доп. - СПб.: Гиппократ, 2021. - т.1.- 640 с., Т.2- 528 с.

2. Справочник по медико-социальной экспертизе и реабилитации (в 2-х и.) / Под ред. В. Г. Помникова.- 5-е изд., перераб. и доп.- СПб.: Гиппократ, 2021. - т.2- 528 с.
3. Алгоритмы специализированной помощи больным сахарным диабетом. Клинические рекомендации /под ред. И.И. Дедова, М.В. Шестаково, А.Ю. Майорова. 9-й выпуск (утв.Минздравом РФ) – М., 2019
https://www.endocrincentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-recomendations/algorithmy_sd_9-y_vypusk_dopolnennyu_1.pdf
4. Российские клинические рекомендации. Эндокринология / под ред.И.И.Дедова.-М.: ГЭОТАР-Медиа,2019.-592с.:ил.
<https://medknigaservis.ru/wp-content/uploads/2019/03/NF0013472.pdf>
5. **Эндокринология.** Национальное руководство. / под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. Изд. 2-е, переаб. и дополн.– М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020 – 832 с.
<https://medknigaservis.ru/wp-content/uploads/2019/03/NF0013471.pdf>

Используемые электронные библиотеки и ресурсы:

1. «Электронная библиотечная система «Консультант студента»
<http://www.studentlibrary.ru/> ,
2. «Консультант врача, электронная медицинская библиотека» <http://www.rosmedlib.ru/> :
3. <http://www.emedicine.com/> (eMedicine)
4. <http://www.merk.com/> (The Merk Manual of Diagnosis and Therapy)
5. <http://www.consilium-medicum.com/> (Журнал Consilium Medicum)
6. <http://www.rmj.ru/> (Русский медицинский журнал)
7. <http://www.rusmedserv.com/> (Медицина и здоровье в России)
8. <http://www.medlinks.ru/> (Вся медицина в Интернет)
9. <http://www.medport.ru/> (Медицинский портал)
10. Биомедицинская этика [Электронный ресурс] / Шамов И. А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429761.html>

Периодические издания, имеющиеся в библиотеке института: Журналы

1. «Клиническая медицина»
2. «Медицинское право»
3. «Новые Санкт-Петербургские врачебные ведомости»
4. «Социальная защита»
5. «Терапевтический архив»
6. «Вестник Всероссийского общества по МСЭ и реабилитационной индустрии»
7. «Медико-социальная экспертиза и реабилитация»
8. «Вопросы экспертизы и качества медицинской помощи»
9. «Медицинская экспертиза и право»

Дополнительная литература:

1. Медико-социальная экспертиза при внутренних болезнях и туберкулезе органов дыхания: руководство для врачей /под ред. С.В. Столова, З.Д. Шварцмана.- СПб.: «Любавич»,2017.- 663с.
2. Диабетология. Стандарты медицинской помощи.-М.:ГЭОТАР-Медиа,2018.-208с
3. Психологические аспекты медицинской реабилитации: учебное пособие /под ред. Е.Е. Ачкасова.-М.: ГЭОТАР-Медиа,2018.-352с.: ил.
4. Современные классификации, шкалы, индексы в диагностике болезней и медико-социальной экспертизе: учебно-методическое пособие. – 5-е изд., перераб. – СПб: СПБИУВЭК, 2020
5. Медицинская реабилитация./Под ред. В.М.Боголюбова. Книга 1-3.-Изд.3-е, испр. и доп.-М.: Издательство БИНОМ, 2010.-416, 424, 368 с., ил.
6. Войтенко Р.М., Крицкая Л.А. Реабилитология: концепция и методология - СПб. - 2016. - 123 с.
7. Внутренние болезни: учебник.-6-е изд., перераб. и доп./В.И.Маколкин, С.И.Овчаренко, В.А.Сулимов.-М.:ГЭОТАР-Медиа, 2013.-768с.:илл
8. Клинические рекомендации по диагностике и лечению рака щитовидной железы (утв. Ассоциацией онкологов России) – М., 2014 – 31 с.

9. Старобина Е.М., Климон Н.Л., Владимирова 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.
10. Методические рекомендации по установлению медицинских показаний и противопоказаний при назначении специалистами МСЭ ТСР и методика их рационального подбора. Том первый. Методическое пособие (ред. О.С. Андреева, М.А. Дымочка) – М: 2014.-344 с.
11. 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, – 176 с., 2015
12. Национальные клинические рекомендации по лечению морбидного ожирения у взрослых. 3-й пересмотр (лечение морбидного ожирения у взрослых) /Ж. Ожирение и метаболизм, 2018; 15 (1) – С.53 - 70
13. Статистика медико-социальной экспертизы: Учебно-методическое пособие/Коробов М.В./.-Изд.4-е, доп. и перераб. СПб.: СПБИУВЭК.-71 с.,2015
14. Этика и деонтология в практической деятельности специалистов учреждений МСЭ, тактика бесконфликтного поведения. (Морозова Е.В., Дымочка М.А. и др.) Методическое пособие-Р.: ООО «Донской издательский дом», 2014.-144 с.

Дополнительные электронные библиотеки и ресурсы:

1. «Дистанционное обучение [Электронный ресурс]. <http://els.kz/index.php?page=sdo> – статья в Интернете.
2. РОСОМЕД - общероссийская общественная организация «Российское общество симуляционного обучения в медицине». [Электронный ресурс]. <http://rosomed.ru/>

5. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Оценка качества освоения программы включает текущую и итоговую аттестацию обучающихся.

Текущая аттестация.

Текущий контроль хода усвоения учебного материала проводится в форме вводного тестирования. Перечень тестов для текущей аттестации (Приложение 1).

Оценка **практических навыков** осуществляется по итогам практических занятий по каждой теме (обследования больных; методами дифференциальной диагностики, обоснования формулирования заключений; методикой установления диагноза, оценкой проведенного лечения при заболеваниях, осложнений; интерпретацией основных диагностических, функциональных исследований (анализ рентгенограмм, результатов ультразвукового исследования, компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии).

- «Зачтено» - освоение основной части практических навыков, умений и манипуляций, предусмотренных учебной программой, способность использовать их в стандартных ситуациях при ведении больных, при этом допускается наличие единичных ошибок.
- «Не зачтено» - не владение или отсутствие четких представлений о выполнении практических навыков, умений и манипуляций, предусмотренных основной образовательной программой; неспособность использовать практические навыки и умения в конкретных ситуациях.

По окончании программы обучения на цикле повышения квалификации слушатели сдают итоговый тестовый контроль в письменном виде.

Примеры вопросов тестового контроля (правильный ответ выделен **полужирным** шрифтом):

1. Какой из перечисленных документов НЕ является правовой основой установления инвалидности в РФ?

- 1) Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в РФ» от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ
- 2) Федеральный закон «О государственной социальной помощи» от 19.07.1999 г. № 178-ФЗ**

3) Постановление Правительства РФ «О порядке и условиях признания лица инвалидом» от 20.02.2006 г. № 95

4) Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 27.08.2019 № 585н

2. Датой установления инвалидности является:

- 1) дата направления лечебного учреждения на МСЭ;
- 2) **дата поступления в учреждение МСЭ заявления гражданина о проведении МСЭ;**
- 3) дата освидетельствования гражданина в учреждении МСЭ;
- 4) дата вынесения учреждением МСЭ решения о признании гражданина инвалидом;

3. В течение какого срока гражданин имеет право обжаловать решение бюро в главное бюро МСЭ?

- 1) **в течение 1 мес.;**
- 2) в течение 3 мес.;
- 3) в любой срок.

4. Больной 58 лет, инженер-судостроитель, направлен в БМСЭ первично, длительность ВН за последний год – 5,5 месяцев, дважды находился на лечении в стационаре. Диагноз направления: Сахарный диабет 2 типа, осложнения: диабетическая ретинопатия II ст., ангиопатия сосудов нижних конечностей II ст., диабетическая нефропатия, ХБП 3А ст. Постоянно получает сахароснижающие препараты, сосудистые протекторы и др. препараты, но эффект лечения неполный.

ОПРЕДЕЛИТЬ:

А. Степень нарушения функций организма: 1. 10-30% 2. **40-60%**
3. 70-80% 4. 90-100%

Б. Экспертное заключение:

1. группа инвалидности не установлена
2. **инвалид III группы**
3. инвалид II группы
4. Инвалид I группы

5. Больной 46 лет, образование среднее, монтажник радиоаппаратуры, инвалид III группы. Направлен в БМСЭ на переосвидетельствование. За последний год отмечает ухудшение самочувствия, частые гипогликемические состояния (при обследовании в стационаре гипогликемии зарегистрированы 3 раза за 2 недели), появление новой симптоматики. Диагноз при направлении в БМСЭ: Сахарный диабет I типа, осложнения: частые легкие гипогликемические состояния, диабетическая ретинопатия непролиферативная, диабетическая макроангиопатия с ХАН III ст. обеих нижних конечностей, диабетическая нефропатия, ХБП 3А ст.

ОПРЕДЕЛИТЬ:

А. Степень нарушения функций организма: 1. 10-30% 2. 40-60%
3. **70-80%** 4. 90-100%

Б. Экспертное заключение:

1. группа инвалидности не установлена
2. инвалид III группы
3. **инвалид II группы**
4. Инвалид I группы

По окончании программы обучения на цикле повышения квалификации слушатели проходят итоговую аттестацию, состоящую из одного этапа – итогового тестового контроля.

Критерии оценок

Итоговая аттестация	Критерии оценки компетенции
По результатам тестов	
«отлично»	90-100%
«хорошо»	80-89%
«удовлетворительно»	70-79%
«неудовлетворительно»	менее 69% и менее
За практические навыки	
«Зачтено»	освоение основной части практических навыков, умений и манипуляций, предусмотренных учебной программой, способность использовать их в стандартных ситуациях

	при ведении больных, при этом допускается наличие единичных ошибок.
«Не зачтено»	не владение или отсутствие четких представлений о выполнении практических навыков, умений и манипуляций, предусмотренных основной образовательной программой; неспособность использовать практические навыки и умения в конкретных ситуациях.

Слушатель считается аттестованным, если имеет положительную оценку (удовлетворительно, хорошо или отлично) по результатам итогового тестирования.

ХАРАКТЕРИСТИКА КВАЛИФИКАЦИИ И СВЯЗАННЫХ С НЕЙ ВИДОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ И (ИЛИ) УРОВНЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ.

В результате освоения программы повышения квалификации слушатель совершенствует компетенции, необходимые для выполнения профессиональной деятельности – медико-социальной экспертизы, которые включают в себя профессиональные компетенции.

Профессиональные компетенции совершенствуются в области диагностической деятельности, т.е.: готовности и способности к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. Выявление факторов риска заболеваний внутренних органов и осуществление первичной, вторичной и третичной профилактики наиболее распространенных заболеваний населения: здоровых, групп риска, больных и коллективов Установление факта наличия временной и стойкой нетрудоспособности.

Планирование и проведение лабораторно-функциональных обследований с использованием современных экспертно-диагностических систем и лабораторных тестов для выявления заболеваний органов дыхания на ранних стадиях при типичных, а также малосимптомных и атипичных проявлениях болезни. Формулированием установленный диагноз с учетом требования МКБ-10 и национальных (клинических, федеральных) рекомендаций.

Изучение факторов, приводящих к инвалидности, и подготовка предложений по разработке и реализации программ по проблемам инвалидности и инвалидов.

В лечебной деятельности – способностью к ведению, курации и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи, основываясь на современных рекомендациях и стандартах лечения и используя новейшие и высокотехнологичные методы лечения. Анализировать действие лекарственных средств по совокупности их лекарственных свойств, возможные токсические эффекты. Уметь применять лекарственную терапию с позиций доказательной медицины.

Совершенствование навыков по осуществлению 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 в мерах социальной защиты. Установление факта наличия стойкой нетрудоспособности, инвалидности, группы, причины, срока и времени наступления инвалидности у больных с патологией эндокринной системы.

Определение степени утраты профессиональной трудоспособности. Определение стойкой утраты трудоспособности сотрудникам органов внутренних дел. Определение нуждаемости пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в медицинской, социальной и профессиональной реабилитации и разработка программы реабилитации пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Слушатель совершенствует компетенции необходимые для определения 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). А также, разработки индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе определение видов форм, сроков и объёмов мероприятий по медицинской, социальной и профессиональной реабилитации. Изучение факторов, приводящих к инвалидности, и подготовка предложений по разработке и реализации программ по проблемам инвалидности и инвалидов.

Усовершенствование и пополнение знаний о понятиях, направлениях, формах и методах реабилитации инвалидов с патологией органов дыхания, в том числе детей-инвалидов и диагностическими критериями реабилитационного прогноза.

7. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ В ПРОГРАММЕ:

№ п/п	Дата внесения изменений	№ протокола, дата	Содержание изменения	Подпись

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ по специальности
«МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА»
на цикле
«Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы
и реабилитации при эндокринных болезнях»**

Специальность	Показатель	Специалист по медико-социальной экспертизе
Тема		Медико-социальная экспертиза и реабилитация при эндокринных болезнях
Цель		Усовершенствование профессиональных компетенций в области медико-социальной экспертизы, необходимых для выполнения профессиональной деятельности в качестве врача по медико-социальной экспертизе в федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы
Категория обучающихся		Высшее профессиональное образование по одной из специальностей "Лечебное дело", "Педиатрия" и послевузовское профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) по специальности "Терапия" или профессиональная переподготовка при наличии послевузовского профессионального образования по специальности "Общая врачебная практика (семейная медицина)".
Трудоемкость		36 акад. часов
Форма обучения		очная
Режим занятий		6 академических часов в день, 36 академических часов в неделю
Характеристика компетенций	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 основных категорий 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, 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-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 инвалидов;
Разделы программы	Раздел 1	Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации при эндокринных болезнях
	1.1	МСЭ и реабилитация при болезнях гипоталамо-гипофизарной системы
	1.2	МСЭ и реабилитация при болезнях щитовидной железы

	1.3	МСЭ и реабилитация при нарушениях фосфорно-кальциевого обмена
	1.4	МСЭ и реабилитация при сахарном диабете
	1.5	МСЭ и реабилитация при болезнях надпочечников
	1.6	МСЭ и реабилитация при раке щитовидной железы и других злокачественных новообразованиях эндокринной системы
	1.7	МСЭ и реабилитация при ожирении
Обучающий симуляционный курс	Раздел 2	Симуляционная часть
		<p>Единая автоматизированная вертикально-интегрированная информационно-аналитическая система по проведению медико-социальной экспертизы (ЕАВИИАС МСЭ) позволяет автоматизировать все фазы процесса предоставления государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы.</p> <p>Работа в ЕАВИИАС с моделированием ситуации проведения медико-социальной экспертизы по экспертным задачам включает в себя:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Проведение медико-социальной экспертизы граждан на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма; • Составление индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе виды, формы, сроки и объемы мероприятий по медицинской, социальной и профессиональной реабилитации; • Определение факта наличия инвалидности, группу, причины, срок и время наступления инвалидности; • Определение стойкой утраты трудоспособности; • 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 (военнослужащих, проходящих военную службу по контракту); • Разработка программ реабилитации и абилитации инвалидов, профилактика инвалидности и социальной защиты инвалидов; • 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; • Представление в военные комиссариаты сведения обо всех случаях признания инвалидами военнообязанных и граждан призывного возраста.
Обучающий симуляционный курс	Да	<p>Да, работа в ЕАВИИАС МСЭ</p> <p>Курс направлен на практическое освоение системы ЕАВИИАС МСЭ, которая позволяет автоматизировать все фазы процесса предоставления государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы. Учебная модификация позволяет отработать все основные навыки работы в системе, симулирует проведение МСЭ и разработки ИПРА, фиксацию и обработку информации, относящейся к МСЭ и процессу её проведения, а также освоить подготовку и сохранение в системе соответствующих документов, и осуществление контроля проведения МСЭ.</p>
Применение дистанционных образовательных технологий	нет	-
Формы аттестации		Итоговое тестирование