



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

Ректор ФГБУ ДПО СПб ИАЗЭК  
Минтруда России д.м.н. профессор  
Геннадий Александрович  
Гонимов 20 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
по специальности  
«МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА»  
на цикле  
«Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы  
при глазных заболеваниях»  
(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 при глазных заболеваниях»

№ пп	ФИО	Уч. степень, звание	Должность	Место работы
1.	Разумовский М.И.	д.м.н.	Профессор	СПБИУВЭК
2.	Разумовская А.М.	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.	Крицкая Л.А.	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), 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).

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 при глазных заболеваниях» (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-офтальмологу, указанным 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 25.08.2010г. № 18247).

#### **1.5. Цель реализации программы.**

Цель реализации программы дополнительного профессионального образования врача по медико-социальной экспертизе, офтальмолога – 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 офтальмопатологии: диагностики офтальмологических заболеваний, установления причины, оценки метода и тактики лечения, профилактики заболеваний глаз, 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.

Расширить объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции **врача - специалиста по медико-социальной экспертизе (офтальмолога)**, 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 офтальмологических заболеваниях.

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

1.5.3. 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 «Глазные болезни» 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 с офтальмологическими заболеваниями.

#### ***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» и 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 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-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 (офтальмологическими, 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 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 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 "Глазные болезни".

Для повышения квалификации по специальности «Медико-социальная экспертиза» требуется наличие профессиональной переподготовки или ординатуры по специальности «Медико-социальная экспертиза». Требования к стажу нет.

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 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 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.

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

1.8.7. Для лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечивается возможность освоения программы 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;  
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;
  - психолого-педагогическая реабилитация детей-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 заболеваний органа зрения с точки зрения доказательной медицины, с учетом современных рекомендаций;
- современные стандарты оказания медицинской помощи при заболеваниях органа зрения;
- методы реабилитации и профилактики заболеваний органа зрения системы 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 глазных 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 о заболевании больного; применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки глазных заболеваний; 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 офтальмологической патологией;
- оценивать клинический и реабилитационный прогноз инвалида;
- определить объем реабилитационных мероприятий для больных и инвалидов с патологией органа зрения;

- обеспечивать раннее выявление офтальмологических заболеваний при массовом профилактическом обследовании населения; 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 раках 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;
- пациентами и их родственниками с учетом современной ситуации в обществе;
- методикой обследования и лечения больных с заболеваниями органа зрения с использованием современных и новейших 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 офтальмологических

заболеваниях, 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, оптической когерентной томографии -ОКТ);
- 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:*

#### **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)

#### **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**);

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**)

#### ***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 глазными заболеваниями.

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. 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.	Владеет 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 особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-2);	Знает и может профессионально ориентироваться в следующих вопросах: организации и задачи службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны, их учреждения, формирования, органы управления и оснащение. Основные принципы и способы защиты населения в	Проводить мероприятия, направленные на защиту населения в очагах особо опасных инфекций. Проводить мероприятия, направленные на защиту населения при ухудшении радиационной обстановки Проводить мероприятия, направленные на защиту населения при	Владеть готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.

	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.	стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.	
Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-3);	Знает основные современные социально-гигиенические методики сбора информации, статистические средства, используемые в медицине, знаком с информационными медицинскими технологиями, статистическими формами и системой автоматизации деятельности бюро медико-социальной экспертизы и может профессионально в них ориентироваться.	Умеет использовать современные социально-гигиенические методики сбора информации, статистические средства, используемые в медицине, знаком с информационными медицинскими технологиями, показателями здоровья населения, статистическими формами и системой автоматизации деятельности бюро медико-социальной экспертизы, может проанализировать имеющуюся информацию.	Владеет современными социально-гигиеническими методиками сбора информации, показателей здоровья населения, статистическими, используемые в медицине, знаком с информационными медицинскими технологиями, статистическими формами и системой автоматизации деятельности бюро медико-социальной экспертизы, применяет методы сбора и анализа информации.
Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-4);	Знает и может профессионально ориентироваться в классификации патологических состояний, симптомов и синдромов, нозологических форм в соответствии с действующей МКБ, клинику и течение, стандарты обследования.	Умеет использовать классификацию патологических состояний, симптомов и синдромов, нозологических форм в соответствии с действующей МКБ, клинику и течение, стандарты обследования, может сравнить варианты решений, при самостоятельном определении допускает неточности.	Владеет классификацией патологических состояний, симптомов и синдромов, нозологических форм в соответствии с действующей МКБ, клинику и течение, стандарты обследования, готов к самостоятельному определению.
Готовность к проведению медико-социальной экспертизы (ПК-5);	Знает основные нормативные положения, правила и критерии определения степени утраты профессиональной трудоспособности, основные методы диагностики и ретроспективного анализа профессионального заболевания, имеет представления о тарификационных	Умеет использовать теоретические и нормативные положения, правила и критерии определения степени утраты профессиональной трудоспособности, методы диагностики и ретроспективного анализа профессионального заболевания, знает тарификационные разряды, классы	Владеет теоретическими и нормативными положениями, правилами и критериями определения степени утраты профессиональной трудоспособности, методами диагностики и ретроспективного анализа профессионального заболевания, знает тарификационные разряды, классы условий труда, факторы сложности труда, производственные

	<p>разрядах, классах условий труда, факторах сложности труда, производственных факторах, категориях профессиональной деятельности, методы определения нуждемости инвалида в мерах социальной защиты, нуждемости пострадавшего в дополнительной медицинской помощи, социальной и профессиональной реабилитации, критерии установления нуждемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре), порядок и условия установления нуждемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре).</p>	<p>условий труда, факторы сложности труда, производственные факторы, категории профессиональной деятельности, перечень увечий и иных повреждений здоровья сотрудников ОВД, методы определения нуждемости инвалида в мерах социальной защиты, нуждемости пострадавшего в дополнительной медицинской помощи, социальной и профессиональной реабилитации, критерии установления нуждемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре), порядок и условия установления нуждемости 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 выполнения профессиональной деятельности, определять снижение квалификации с неточностями, без существенных ошибок.</p>	<p>факторы, категории профессиональной деятельности, перечень увечий и иных повреждений здоровья сотрудников ОВД, методы определения нуждемости инвалида в мерах социальной защиты, нуждемости пострадавшего в дополнительной медицинской помощи, социальной и профессиональной реабилитации, критерии установления нуждемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре), порядок и условия установления нуждемости 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 нуждемость по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре), информировать</p>
--	---	---	---

			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 положения о клинике, течении, диагностике, лечении и профилактике заболеваний, принципы формирования	Умеет применять теоретические положения медицинской этики, деонтологии, основные положения законодательства об охране здоровья граждан, федеральное законодательство о порядке рассмотрения обращений граждан РФ, применяет некоторые навыки психологической поддержки, коммуникативные	Владеет т и использует в практике положения медицинской этики, деонтологии, положения законодательства об охране здоровья граждан, федерального законодательства о порядке рассмотрения обращений граждан РФ, применяет навыки психологической поддержки, коммуникативные навыки, знает клинику, течение, диагностику, лечение и

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

		деонтологии, психологии общения и готов осуществлять некоторые из организационных мероприятий.	безопасности, вопросы медицинской этики и деонтологии, психологии общения и есть готовность к осуществлению необходимого комплекса мероприятий.
Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-9).	Знает и может профессионально ориентироваться в основных положениях законодательства о социальной защите инвалидов, знает принципы планирования деятельности и отчетности учреждения МСЭ, порядок проведения медико-социальной экспертизы, критерии установления инвалидности, порядок разработки ИПРА, требования к ведению документооборота, отчетности, федеральное законодательство о порядке рассмотрения обращений граждан, порядок обжалования решений бюро МСЭ, правила медицинской этики и психологии общения, формы отчетности и статистического наблюдения.	Умеет применять положения законодательства о социальной защите инвалидов, принципы планирования деятельности и отчетности учреждения МСЭ, порядок проведения медико-социальной экспертизы, требования к ведению документооборота, формы отчетности и статистического наблюдения, федеральное законодательство о порядке рассмотрения обращений граждан, порядок обжалования решений бюро МСЭ, правила медицинской этики и психологии общения и готов осуществлять оценку под руководством.	Владеет применением в практической деятельности положения законодательства о социальной защите инвалидов, принципы планирования деятельности и отчетности учреждения МСЭ, порядок проведения медико-социальной экспертизы, требования к ведению документооборота, формы отчетности и статистического наблюдения, федеральное законодательство о порядке рассмотрения обращений граждан, порядок обжалования решений бюро МСЭ, правила медицинской этики и психологии общения и готов организовать и осуществлять оценку качества предоставления государственной услуги.
Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-10)	Знает принципы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации; Организационные основы мобилизационной подготовки здравоохранения и перевода его учреждений и органов управления на работу в военное время; Особенности медицинского обеспечения населения в военное время и в чрезвычайных ситуациях мирного времени.	Умеет выполнять свои функциональные обязанности при работе в составе формирований и учреждений медицинской службы гражданской обороны и службы медицины катастроф Проводить мероприятия, обеспечивающие организацию медицинской помощи населению при чрезвычайных ситуациях Принимать участие в вопросах организации медицинской эвакуации	Владеет мероприятиями, обеспечивающими готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

**1.15. Паспорт профессиональных компетенций профессиональной переподготовки по специальности «медико-социальная экспертиза (при глазных заболеваниях)»**

Формируемые профессиональные компетенции	Образовательные (раздел либо дисциплина)
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);	Теоретические, организационно-правовые и методические основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов
Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-2);	Теоретические, организационно-правовые и методические основы службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны, оказания первой помощи
Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-3);	Статистическое и информационное обеспечение медико-социальной экспертизы
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);	Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов при различных классах болезней; Методические основы работы на специальном диагностическом оборудовании
Готовность к проведению медико-социальной экспертизы (ПК-5);	Теоретические, организационно-правовые и методические основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов; Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов при различных классах болезней
Готовность к разработке программ реабилитации инвалидов (ПК-6);	Теоретические, организационно-правовые и методические основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов; Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов при различных классах болезней
Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-7);	Медицинская этика, медицинская деонтология, основы психологии МСЭ Теоретические, организационно-правовые и методические основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов
Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-8);	Теоретические, организационно-правовые и методические основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов Статистическое и информационное обеспечение медико-социальной экспертизы
Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-9).	Теоретические, организационно-правовые и методические основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов; Статистическое и информационное обеспечение медико-социальной экспертизы
Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-10)	Теоретические, организационно-правовые и методические основы службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны

## 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 при глазных заболеваниях»**



**Категория обучающихся:** врачи-специалисты по медико-социальной экспертизе – офтальмологи 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)	Трудоемкость							Форма контроля	
		В зач. ед.	Всего часов	Из них по видам учебных занятий в том числе (час)						
				Аудиторные			Вне-аудиторные			
				Общес кол-во	Лекции	Семинары и практич. занятия	Стажировка	Самостоятельная работа		
1.	Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы при глазных заболеваниях		28	28	8	20	-	-	Текущий контроль	
2.	Симуляционная часть		6	6	-	6			Текущий контроль	
3.	<b>Итоговая аттестация</b>		2	2	-	2			Тестирование	
	<b>Всего:</b>	<b>1</b>	<b>36</b>	<b>36</b>	<b>8</b>	<b>28</b>	<b>-</b>	<b>-</b>		

## 2.2. Учебно-тематический план

дополнительной профессиональной образовательной программы  
повышения квалификации по специальности  
«МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА»  
на цикле

**«Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы при глазных заболеваниях»**

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			Внеауди-торные		
				Общее кол-во	Лекции	Семинары и практич занятия	Стажировка	Самостоятельная работа	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	<b>Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы при глазных заболеваниях</b>		<b>28</b>	8	20	<b>28</b>	<b>28</b>	-	
1.1	МСЭ и реабилитация при глаукоме, классификация, стандарты диагностики, методы лечения, профилактика, экспертная оценка		6	6	2	4	6		Текущий контроль
1.2	МСЭ и реабилитация при заболеваниях сетчатки и зрительного нерва		6	6	2	4	6		Текущий контроль
1.3	МСЭ и реабилитация при повреждениях органа зрения, классификация, диагностические критерии, методы лечения, экспертная оценка		6	4	2	2	6		Текущий контроль
1.4	Заболевания хрусталика, диагностика, методы лечения, МСЭ, реабилитация, профилактика		6	6	1	5	6		Текущий контроль
1.5	Изменения органа зрения при сахарном диабете, диабетическая ретинопатия, стандарты диагностики, лечение, МСЭ, реабилитация, профилактика		4	4	1	3	4		Текущий контроль
2.	Симуляционная часть (ЕАВИИАС МСЭ)		6	6	-	6	6		Текущий контроль
3.	Итоговое тестирование		2	2	-	2			Тестирование
	<b>Всего:</b>	<b>1</b>	<b>36</b>	<b>36</b>	<b>8</b>	<b>28</b>	-	-	

### 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. «МСЭ и реабилитация при глаукоме, классификация, стандарты диагностики, методы лечения, профилактика, экспертная оценка»**

**1.1. Глаукома.** Дренажная система глаза. Нормальное внутриглазное давление. Симптомокомплекс глаукомы. Классификация глаукомы: врожденная, детская, юношеская, первичная и вторичная глаукома. Открытоугольная глаукома, патогенез, клиника. Дифференциальный диагноз открытоугольной глаукомы. Закрытоугольная глаукома, патогенез, клиника. Дифференциальный диагноз закрытоугольной глаукомы с открытоугольной глаукомой. Острый приступ глаукомы, патогенез, клиника. Вторичная глаукома.

Методы лечения глаукомы. Медикаментозное лечение глаукомы. Методы общего лечения первичной глаукомы (витамиотерапия, тканевая терапия, сосудорасширяющие препараты, антисклеротические средства). Режим труда и жизни больных глаукомой. Хирургическое лечение первичной глаукомы, принципы хирургического лечения, показания к антиглаукоматозным операциям.

Принципы лечения острого приступа глаукомы.

Профилактика глаукомы профилактические осмотры, диспансеризация больных глаукомой.

#### **1.2. МСЭ и реабилитация при заболеваниях сетчатки и зрительного нерва**

Общая симптоматика болезней сетчатки.

Общая непроходимость центральной артерии сетчатки, клиника, лечение. Тромбоз центральной вены сетчатки, клиника, лечение.

Анатомия зрительного нерва, зрительные пути. Изменения поля зрения при поражении зрительных путей (сужение границ поля зрения, гемианопсия, скотома - абсолютная и относительная скотома).

Неврит зрительного нерва, клиника, этиология, лечение. Ретробульбарный неврит, клиника, этиология, лечение. Застойный отек, патогенез, клиника.

Оценка нарушения зрительных функций и ограничений жизнедеятельности. Критерии инвалидности. Индивидуальная программа реабилитации/абилитации, ее медицинские, психологические, профессиональные и социальные аспекты.

#### **1.3. МСЭ и реабилитация при повреждениях органа зрения, классификация, диагностические критерии, методы лечения, экспертная оценка**

Место глазного травматизма среди глазных заболеваний. Классификация травм глаза и его придатков. Тупые травмы глаза. Сотрясение сетчатки, клиника. Контузии глаза, клиника. Первая помощь и лечение при тупых травмах глаза. Непроницающие ранения глаза (роговицы и конъюнктивы) и первая помощь при них. Проникающие ранения глаза, диагностика, клиника. Первая помощь и лечение при проникающих ранениях глаза. Осложнения проникающих ранений глаза: травматический асептический иридоциклит, гнойный иридоциклит, эндофтальмит, панофтальмит, факогенный иридоциклит, симпатическая офтальмия. Патогенез, клиника симпатической офтальмии (иридоциклит, нейроретинит) и лечение.

Инородные тела конъюнктивы, роговицы. Проникающие ранения с наличием внутриглазных инородных тел. Диагностика инородных тел в глазу и их локализация. Осложнения проникающих ранений глаза с наличием внутриглазных инородных тел: халькоз, сидероз (клиника, лечение).

Первая помощь и лечение при проникающих ранениях с внедрением внутриглазных инородных тел. Последствия проникающих ранений глаза. Профилактика травматизма. Ожоги глаз и его придатков, классификация. Химические и термические ожоги, первая помощь и лечение. Профилактика ожогов. Повреждения глаз лучами ультрафиолетовой части спектра (офтальмия при электросварке, снежная офтальмия), клиника, лечение, профилактика.

#### **1.4. Заболевания хрусталика, диагностика, методы лечения, МСЭ, реабилитация, профилактика**

Заболевания хрусталика классификация, стандарты диагностики, методы лечения. Особенности лечения больных с катарактой. Определение нарушения зрительных функций у больных с катарактой.

Показания для направления в БМСЭ. Противопоказанные виды и условия труда. Критерии групп инвалидности.

### **1.5. Изменения органа зрения при сахарном диабете, диабетическая ретинопатия, стандарты диагностики, лечение, МСЭ, реабилитация, профилактика.**

Социально-гигиеническая характеристика. Факторы риска. Клиническая характеристика офтальмологических проявлений сахарного диабета типа 1 и 2. Методы диагностики сахарного диабета и его офтальмологических осложнений. Офтальмологические осложнения (диабетическая ретинопатия), их лечение. риски у больных СД, их профилактика.

Показания для направления больных в бюро МСЭ. Оценка выраженности нарушения функций органов (органа зрения, сердца, почек, сосудов), ограничений жизнедеятельности. Критерии групп инвалидности. Диспансеризация, создание специализированных центров и программ и их значение для профилактики инвалидности.

### **Семинарские и практические занятия:**

Код	Наименование семинарского занятия	Форма контроля
1.1	МСЭ и реабилитация при глаукоме, классификация, стандарты диагностики, методы лечения, профилактика, экспертная оценка	Опрос
1.2	МСЭ и реабилитация при заболеваниях сетчатки и зрительного нерва	Опрос
1.3	МСЭ и реабилитация при повреждениях органа зрения, классификация, диагностические критерии, методы лечения, экспертная оценка	Опрос
1.4	Заболевания хрусталика, диагностика, методы лечения, МСЭ, реабилитация, профилактика	Опрос
1.5	Изменения органа зрения при сахарном диабете, диабетическая ретинопатия, стандарты диагностики, лечение, МСЭ, реабилитация, профилактика	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><b>2.1. Подготовка к работе:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Первичная настройка</li> <li>• Авторизация пользователя</li> <li>• Порядок проверки работоспособности</li> </ul> <p><b>2.2. Отработка типовых операций, доступных пользователю интерфейса главного окна приложения</b></p> <p>Навигация и доступ к функциональным модулям системы</p> <p>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><b>2.3. Изучение и отработка возможных действий, совершаемых в системе</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Создание входящего документа</li> <li>• Создание исходящего документа</li> </ul>	Текущий контроль

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Создание заявления/заявления на обжалование</li> <li>• Создание и учет мед. дел, а также принадлежащих им медико-социальных экспертиз как государственных услуг</li> <li>• Проведение МСЭ</li> <li>• Фиксация и обработка информации, относящейся к МСЭ и процессу её проведения, а также подготовка и сохранение в системе соответствующих документов</li> <li>• Контроль проведения МСЭ</li> </ul>	
--	---	--

#### **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, рентгеновских снимков, томограмм, истории болезни
Конференц-зал	Научно-практическая конференция	Презентационное оборудование
Помещения для оказания медицинской помощи пациентам клинической базы: отделения стационара (офтальмология, общая терапия, кардиология, 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, томограммы 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 глазных заболеваниях.**

На курсе офтальмологии, 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 по офтальмологической патологии; стандарты диагностики и лечения; методические рекомендации ФМБА;
- наборы таблиц и справочных материалов *в печатном виде* по разделам: глазных болезней;
- учебно-методические пособия кафедры *в печатном виде*: МСЭ при глазных болезнях; клиника, диагностика и лечение глазных болезней. Медико-социальная экспертиза и реабилитация
- Учебные пособия, опубликованные сотрудниками кафедры:
  - 1.Разумовский М.И., Кожушко Л.А., Колюка О.Е., Гашина О.В. Красикова Н.С., Гордиевская Е.О., Суворова Т.К. Критерии МСЭ при монокулярном зрении / Методическое пособие. СПб.: СПбНЦЭПР им. Альбрехта, 2011.-55с.
  - 2.Разумовский М.И., Разумовская А.М. Определение профпригодности инвалидов вследствие заболеваний органа зрения, направляемых на работу в условиях конвейерного производства / Методическое пособие для специалистов учреждений МСЭ.- СПб.: СПБИУВЭК, 2010.- 25 с.
  - 3.Разумовский М.И., Разумовская А.М. Контрольные методы определения зрительных функций / Методическое пособие для врачей МСЭ и медицинских работников, использующих контрольные методы определения зрительных функций. СПб.: СПБИУВЭК, 2010.-21 с.

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.

Кадровые условия реализации программы повышения квалификации не должны быть ниже, чем установленные ФГОС требования к кадровым условиям реализации программы по офтальмологии. Квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации должна соответствовать квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе "Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования", утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. N 1н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный N 20237), и профессиональным стандартам.

Реализация повышения квалификации по офтальмологии обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы на условиях гражданско-правового договора. Доля штатных научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) должна составлять не менее 70 процентов от общего количества научно-педагогических работников организации.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу, должна составлять не менее 70 процентов.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу, должна быть не менее 65 процентов.

Доля работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью (спецификой) реализуемой программы повышения квалификации (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих образовательную программу, должна быть не менее 10 процентов.

Уровень имеющейся подготовки профессорско-преподавательского состава полностью отвечает требованиям к преподаванию по каждому из указанных модулей программы.

Чтение лекций осуществляется преимущественно профессором, а проведение семинарских и практических занятий – доцентом кафедры.

Возглавляет курс профессор, доктор медицинских наук, стаж работы по специальности составляет более 25 лет. Педагогический состав представлен доцентом, кандидатом медицинских наук, стаж в профессии более 25 лет. Лекционные занятия по основной специальности проводятся с привлечением профессорского и доцентского состава, с акцентом на изучение экспертной работы в рамках офтальмологической патологии.

Семинарские и практические занятия проводятся доцентом 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 глаукоме, классификация, стандарты диагностики, методы лечения, профилактика, экспертная оценка	1.1	УК-1; УК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
2.	МСЭ и реабилитация при заболеваниях сетчатки и зрительного нерва	1.2	УК-1; УК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
3.	МСЭ и реабилитация при повреждениях органа зрения, классификация, диагностические критерии, методы лечения, экспертная оценка	1.3	УК-1; УК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
4.	Заболевания хрусталика, диагностика, методы лечения, МСЭ, реабилитация, профилактика	1.4	УК-1; УК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
5.	Изменения органа зрения при сахарном диабете, диабетическая ретинопатия, стандарты диагностики, лечение, МСЭ, реабилитация, профилактика	1.5	УК-1; УК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7

### **Тематика семинарских занятий:**

№	Тема семинара	Содержание семинара	Формируемые компетенции
1.	Итоговое тестирование	3	УК-1; УК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7;

### **Тематика практических занятий:**

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
1	МСЭ и реабилитация при глаукоме, классификация, стандарты диагностики, методы лечения, профилактика, экспертная оценка	1.1	УК-1; УК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
2	МСЭ и реабилитация при заболеваниях сетчатки и зрительного нерва	1.2	УК-1; УК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
3	МСЭ и реабилитация при повреждениях органа зрения, классификация, диагностические критерии, методы лечения, экспертная оценка	1.3	УК-1; УК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
4	Заболевания хрусталика, диагностика, методы лечения, МСЭ, реабилитация, профилактика	1.4	УК-1; УК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
5	Изменения органа зрения при сахарном диабете, диабетическая ретинопатия, стандарты диагностики, лечение, МСЭ, реабилитация, профилактика	1.5	УК-1; УК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7

### **Тематика симуляционной части:**

№	Тема симуляционных занятий	Содержание симуляционного занятия	Формируемые компетенции
1	Работа в ЕАВИИАС МСЭ с моделированием ситуации проведения медико-социальной экспертизы	2	УК-1; УК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7

#### ***4.2.3 Используемая литература***

##### ***Нормативно-правовые акты:***

1. Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ
2. Федеральный закон «Об основах законодательства по охране здоровья граждан Российской Федерации» от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ
3. Постановление Правительства РФ "О порядке и условиях признания лица инвалидом" от 20.02.2006 № 95
4. Приказ Минтруда России "О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы" от 27.08.2019 № 585н
5. Постановление Правительства Российской Федерации «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2016 год» от 19 декабря 2015 г. № 1382
6. Постановление Минтруда РФ "Об определении федеральными государственными учреждениями МСЭ причин инвалидности" от 15.04.2003 № 17
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 Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации №58н, Министерства здравоохранения Российской Федерации №606н от 06.09.2018 «Об утверждении формы направления на медико-социальную экспертизу медицинской организацией»

9. Приказ Минздравсоцразвития РФ «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений» от 02.05.2012 № 441н
10. Приказ Минтруда России «Об утверждении формы протокола проведения медико-социальной экспертизы гражданина в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы» от 17.10.2012 N 322н
11. Приказ Минтруда России «Об утверждении формы акта медико-социальной экспертизы гражданина и порядка его составления» от 17.04.2012 г. № 373н
12. Приказ Минтруда России "Об утверждении Порядка организации и деятельности федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы" от 11.10.2012 N 310н
13. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13.06.2017 г. № 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»
14. Приказ Минздравсоцразвития РФ «О формах справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и выписки из акта освидетельствования гражданина, признанного инвалидом, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы» от 24.11.2010 № 1031н
15. Федеральный закон «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ
16. 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
17. 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
18. 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
19. Постановление Минтруда России «Об утверждении формы программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания» от 18 июля 2001 г. № 56
20. 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.
21. Постановление Правительства РФ «Правила определения стойкой утраты трудоспособности сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации» от 31.01.2013 г. N 70.
22. Приказ Минтруда России «Об утверждении перечня показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации» от 28 декабря 2017 г. N 888н.
23. Приказ Минздрава РФ «Об утверждении перечней медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения» от 5 мая 2016 г. N 281н
24. Распоряжение Правительства РФ «Федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду» от 30 декабря 2005 года № 2347-р.

25. Приказ Минздрава России «О порядке организации медицинской реабилитации» от 29 декабря 2012 г. N 1705н.
26. 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».
27. Постановление Минтруда России «О внесении изменений в Правила признания лица инвалидом» от 29 марта 2018 г. № 339.
28. Государственная программа Российской Федерации "Доступная среда" на 2011 - 2025 годы, Концепция совершенствования государственной системы медико-социальной экспертизы и реабилитации;
29. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29.12.2016 г. № 847 «О внесении изменений в «Порядок организации и деятельности федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы, утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11 октября 2012 г. № 310н»;
30. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 25.12.2006 г. № 874 «Об утверждении формы направления на медико-социальную экспертизу, выдаваемого органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, или органом социальной защиты населения» (зарегистрирован Минюстом России 19.01.2007 г. № 8823);
31. Разъяснения ФБ МСЭ о подходах к определению формулировок причин инвалидности. Письмо ФГБУ ФБ МСЭ, Минтруда России от 06.10.2016 №31656/16

***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 / Под ред. В.Г. Помникова, М.В. Коробова – 4-е изд., перераб. и доп. – СПб.: Гиппократ, 2017.-1152 с.
2. Офтальмология : клинические рекомендации /Нероев В.В.- М.:ГЭОТАР-Медиа, 2019.- 496с.
3. Клиническая офтальмология / Сомов Е.Е. - СПб.: МЕДпресс-информ, 2017.-416 с.

***Используемые электронные библиотеки и ресурсы:***

***«Электронная библиотечная система «Консультант студента»***

<http://www.studentlibrary.ru/> ,

***«Консультант врача, электронная медицинская библиотека»*** <http://www.rosmedlib.ru/>

***Периодические издания, имеющиеся в библиотеке института: журналы***

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

***Дополнительная литература:***

- 1.Разумовский М.И., Кожушко Л.А., Колюка О.Е., Гашина О.В. Красикова Н.С., Гордиевская Е.О., Суворова Т.К. Критерии МСЭ при монокулярном зрении / Методическое пособие. СПб.: СПбНЦЭПР им. Альбрехта, 2011.-55с.

- 2.Разумовский М.И., Разумовская А.М. Определение профпригодности инвалидов вследствие заболеваний органа зрения, направляемых на работу в условиях конвейерного производства / Методическое пособие для специалистов учреждений МСЭ.- СПб.: СПБИУВЭК, 2010.- 25 с.
- 3.Разумовский М. И., Разумовская А.М. Контрольные методы определения зрительных функций / Методическое пособие для врачей МСЭ и медицинских работников, использующих контрольные методы определения зрительных функций. СПб.: СПБИУВЭК, 2010.-21 с.
4. Под ред. С.Э. Аветисова, Е.А. Егорова, Л.К. Мошетовой, В.В. Нероева, Х.П. Тахчиди./ Офтальмология. Национальное руководство. Краткое издание. Медиа, 2016.-736с.
5. Тейлор Д., Хойт К.; Пер. с англ Детская офтальмология Бином, 2016.- 248с.
6. Никифоров А.С., Гусева М.Р./Офтальмооневрология. Медиа, 2014.-656с
7. Справочник по медико-социальной экспертизе и реабилитации./Под ред. М.В.Коробова, В.Г.Помникова.-СПб.:Гиппократ, 2010.-1032с.
8. Профессиональные болезни: учебник + CD. Косарев В.В., Бабанов С.А. 2010. -368 с.
9. 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.
10. Пузин С.Н., Клевно В.А., Лаврова Д.И., Дымочка М.А. Судебная МСЭ: правовые и организационные основы.-М: ГЭОТАР-Медиа,-128 с., 2010
11. Медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов. Нормативные правовые акты и инструктивные материалы: Учебное пособие в 4-х частях. Ч.1-114с., Ч.2.-99с., Ч.3.-116с., Ч.4.-120с.- СПб.: СПБИУВЭК, 2011
12. Справочник по медико-социальной экспертизе и реабилитации./Под ред. М.В.Коробова, В.Г.Помникова .-СПб.:Гиппократ,2010.-1032с
13. 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. С илл.
14. 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
15. 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.: -344 с. С илл.,2014
16. Коробов М. В., Дубинина И. А. Обоснование экспертных решений учреждений МСЭ об установлении инвалидности. Учебно-методическое пособие, (2-е издание)-СПб: СПБИУВЭК--39 с.,2014
17. Статистика медико-социальной экспертизы: Учебно-методическое пособие/Коробов М. В./-Изд.4-е, доп. и перераб. СПб.: СПБИУВЭК-71 с.,2015
18. 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. 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)).

- «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

Перечень тестовых заданий для итогового тестового контроля (приложение № 2).

1. Место глазного травматизма среди глазных заболеваний. Классификация травм глаза и его придатков. Тупые травмы глаза. Сотрясение сетчатки, клиника. Контузии глаза, клиника. Первая помощь и лечение при тупых травмах глаза. Непроницающие ранения глаза (роговицы и конъюнктивы) и первая помощь при них. Проникающие ранения глаза, диагностика, клиника. Первая помощь и лечение при проникающих ранениях глаза. Осложнения проникающих ранений глаза: травматический асептический иридоциклит, гнойный иридоциклит, эндофтальмит, панофтальмит, факогенный иридоциклит, симпатическая офтальмия. Патогенез, клиника симпатической офтальмии (иридоциклит, нейроретинит) и лечение.

2. Инородные тела конъюнктивы, роговицы. Проникающие ранения с наличием внутриглазных инородных тел. Диагностика инородных тел в глазу и их локализация. Осложнения проникающих ранений глаза с наличием внутриглазных инородных тел: халькоз, сидероз (клиника, лечение).

3. Первая помощь и лечение при проникающих ранениях с внедрением внутриглазных инородных тел. Последствия проникающих ранений глаза. Профилактика травматизма. Ожоги глаз и его придатков, классификация. Химические и термические ожоги, первая помощь и лечение. Профилактика ожогов. Повреждения глаз лучами ультрафиолетовой части спектра (офтальмия при электросварке, снежная офтальмия), клиника, лечение, профилактика.

### Критерии оценок

Итоговая аттестация	Критерии оценки компетенции
«Отлично»	<p>Выставляется за осознанные, глубокие и полные ответы на вопросы теоретического и практического характера. Данная оценка выставляется обучающимся, показавшим отличное знание основной и дополнительной литературы, рекомендованной программой специальности, учитывается добросовестное отношение к учебе.</p> <p>Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие.</p> <p>Объективные данные освещены точно. Все вопросы освещены точно. Описаны и интерпретированы все необходимые дополнительные методы исследования.</p> <p>Всесторонние и глубокие знания материала. Все 3 задачи решены правильно</p>
«Хорошо»	<p>выставляется обучающемуся за хорошее усвоение материала, достаточно полные ответы на вопросы теоретического и практического характера, самостоятельное решение задач, достаточное усвоение основной литературы, рекомендованной программой специальности. В усвоении материала и его изложении имеются недостатки, не носящие принципиального характера.</p> <p>Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.</p> <p>Есть отдельные неточности в описании жалоб и анамнеза болезни, объективных данных, описании и интерпретации дополнительных методов исследования.</p> <p>Знание материала темы, но мелкие неточности в ответах.</p>

	2 задачи решены правильно из 3.
«Удовлетворительно»	<p>выставляется обучающемуся за частично правильные или недостаточно полные ответы на вопросы, свидетельствующие о недоработках обучающегося, за формальные ответы, свидетельствующие о неполном понимании вопроса, если обучающийся обнаруживает знание материала в минимально достаточном объеме, необходимом для работы по специальности, усвоил основную литературу, рекомендуемую программой по определенным разделам специальности.</p> <p>Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.</p> <p>Данные жалоб и анамнеза изложены с серьезными упущениями, Объективные данные отражены с серьезными упущениями. Дополнительные методы исследования описаны и интерпретированы с серьезными упущениями. Ответы получены на 1 из 3-х вопросов. Решена правильно только 1 задача из 3.</p>
«Неудовлетворительно»	<p>выставляется обучающемуся за отсутствие ответа либо бессодержательные ответы на вопросы, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки в предусмотренных программой заданиях, продемонстрировавшему неумение применять знания практически.</p> <p>Ответ на вопрос задачи дан не правильный. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций на анатомических препаратах или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют. Жалобы и анамнез изложены неправильно. Объективные данные отражены неправильно</p> <p>Дополнительные методы исследования описаны и интерпретированы неправильно. Не ответил на вопросы. Не решил ни одну задачу.</p>
<b>По результатам тестов</b>	
«отлично»	90-100%
«хорошо»	80-89%
«удовлетворительно»	70-79%

«неудовлетворительно»	менее 70%
<b>За практические навыки</b>	
«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.

**Универсальные компетенции** характеризуются способностью и готовностью анализировать социально-значимые проблемы инвалидов и использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности.

Способностью и готовностью к логическому и аргументированному анализу, публичной речи, ведению дискуссии и полемики, редактированию текстов профессионального содержания, осуществлению медико-социальной деятельности, сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности.

Осуществлять свою деятельность с учётом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну. Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу, а также к управлению коллективом: толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.

**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.

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.

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 методов реабилитации инвалидов, 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 при глазных заболеваниях»**

Специальность	Показатель	Специалист по медико-социальной экспертизе
Тема		Медико-социальная экспертиза при глазных заболеваниях
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 по одной из специальностей "Лечебное дело", "Педиатрия" и послевузовское профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) по специальности "Офтальмология".
Трудоемкость		36 акад. часов
Форма обучения		очная
Режим занятий		6 академических часов в день, 36 академических часов в неделю
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 компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы: Офтальмология	ПК-5	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
	ПК-6	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-7	готовность к формированию у населения, пациентов 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, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Разделы программы	Раздел 1	Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы при глазных заболеваниях
	1.1	МСЭ и реабилитация при глаукоме, классификация, стандарты диагностики, методы лечения, профилактика, экспертная оценка
	1.2	МСЭ и реабилитация при заболеваниях сетчатки и зрительного нерва
	1.3	МСЭ и реабилитация при повреждениях органа зрения, классификация, диагностические критерии, методы лечения, экспертная оценка
	1.4	Заболевания хрусталика, диагностика, методы лечения, МСЭ, реабилитация, профилактика
	1.5	Изменения органа зрения при сахарном диабете, диабетическая ретинопатия, стандарты диагностики, лечение, МСЭ, реабилитация, профилактика
	Раздел 2	Симуляционная часть
		Единая автоматизированная вертикально-интегрированная информационно-аналитическая

		<p>система по проведению медико-социальной экспертизы (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:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Проведение медико-социальной экспертизы граждан на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма;</li> <li>• Составление индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе виды, формы, сроки и объемы мероприятий по медицинской, социальной и профессиональной реабилитации;</li> <li>• Определение факта наличия инвалидности, группы, причины, срок и время наступления инвалидности;</li> <li>• Определение стойкой утраты трудоспособности;</li> <li>• 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);</li> <li>• Разработка программ реабилитации и абилитации инвалидов, профилактика инвалидности и социальной защиты инвалидов;</li> <li>• 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;</li> <li>• Представление в военные комиссариаты сведения обо всех случаях признания инвалидами военнообязанных и граждан призывного возраста.</li> </ul>
<b>Обучающий симуляционный курс</b>	Да	<p>Да, работа в ЕАВИИАС МСЭ</p> <p>Курс направлен на практическое освоение системы 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.</p> <p>ЕАВИИАС МСЭ 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, 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>
<b>Применение дистанционных образовательных технологий</b>	нет	-
<b>Формы аттестации</b>		Итоговое тестирование