



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

УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБУ ДПО СПБИУВЭК
Минтруда России, д.м.н., профессор

_____ В.Г. Помников

«__» _____ 2019 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
по специальности
«МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА»
на цикле
«Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы при
заболеваниях сердечно-сосудистой системы»
(36 часов)**

Санкт-Петербург

2019 г.

Рекомендована к утверждению

Учебно-Методическим Советом института
«17» января 2019 года протокол № 1
Председатель учебно-методического совета,
д.м.н., профессор Г.О.Пенина

Рекомендована к утверждению

на заседании кафедры терапии, МСЭ и реабилитации №1
« ____ » ____ 2019 года протокол № ____
Зав. каф., д.м.н., проф.
С.В. Столов

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 заболеваниях сердечно-
сосудистой системы».

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

Рецензенты:

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

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Программа разработана на основе профессионального стандарта «Специалист по медико-социальной экспертизе», утвержденного приказом Минтруда России от 05.12.2013 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;
9. Положение об организации и проведении стажировки обучающихся по программам дополнительного профессионального образования Федерального государственного бюджетного учреждения дополнительного профессионального

образования «Санкт-Петербургский институт усовершенствования врачей-экспертов» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации.

1.2. Программа дополнительного профессионального образования по теме «Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы» (далее – Программа), специальность «Медико-социальная экспертиза», представляет собой совокупность требований, обязательных при ее реализации.

1.3. **Направленность Программы** практико-ориентированная и заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития специалиста, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

1.4. Задачи Программы.

Слушатель в результате освоения программы должен обладать универсальными и профессиональными компетенциями, соответствующими Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н по специальности «медико-социальная экспертиза», профессиональному стандарту «Специалист по медико-социальной экспертизе», утвержденному приказом Минтруда России от 5 декабря 2013 г. №715н и профессиональному стандарту «Руководитель учреждения медико-социальной экспертизы», утвержденному приказом Минтруда России от 5 декабря 2013 г. №714н.), квалификационным требованиям к врачу-терапевту, указанных в Приказе Минздравсоцразвития РФ № 541н от 23.07.2010г. "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих" Раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован в Минюсте 25.08.2010г. № 18247).

«Специалист по медико-социальной экспертизе», утвержденный приказом Минтруда России от 05.12.2013 г. № 715н;

«Руководитель учреждения медико-социальной экспертизы», утвержденный приказом Минтруда России от 05.12.2013 г. № 714н;

«Специалист по реабилитационной работе в социальной сфере», утвержденный приказом Минтруда России от 18.11.2013 г. № 681н;

«Специалист по социальной работе», утвержденный приказом Минтруда России от 22.10.2013 г. № 571н;

«Руководитель организации социального обслуживания», утвержденный приказом Минтруда России от 18.11.2013г. № 678н;

«Психолог в социальной сфере», утвержденный приказом Минтруда России от 18.11.2013 г. № 682н;

«Специалист по педиатрии», утвержденный приказом Минтруда России от 25.06.2015 г. № 400н;

«Педагог профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования», утвержденный приказом Минтруда России от 08.09.2015 г. № 608н,

«Специалист по оказанию государственных услуг в области занятости

населения», утвержденный приказом Минтруда России от 28.11.2016 г. № 676н;
«Врач-офтальмолог», утвержденный приказом Минтруда России от 05.06.2017 г. № 470н;
«Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья», утвержденный приказом Минтруда России от 07.11.2017 г. № 768н.;
«Врач-эндокринолог», утвержденный приказом Минтруда России от 14.03.2018 г. № 132н;
«Врач-детский хирург», утвержденный приказом Минтруда России от 14.03.2018 г. № 134н;
«Врач-кардиолог», утвержденный приказом Минтруда России от 14.03.2018 г. № 140н;
«Специалист по медицинской реабилитации», утвержденный приказом Минтруда России от 03.09.2018 г. № 572н;
«Врач-фтизиатр», утвержденный приказом Минтруда России от 31.10.2018 г. № 634н;
«Врач-травматолог-ортопед», утвержденный приказом Минтруда России от 12.11.2018 г. № 698н;
«Врач-хирург», утвержденный приказом Минтруда России от 26.11.2018 г. № 743н;

1.5. Цель реализации программы.

Цель реализации программы дополнительного профессионального образования врача по медико-социальной экспертизе, терапевта, кардиолога – 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 патологии сердечно-сосудистой системы: диагностики кардиологических заболеваний, установления причины, оценки метода и тактики лечения, профилактики заболеваний сердечно-сосудистой системы, ведение учетно-отчетной медицинской документации.

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

Расширить объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции **врача - специалиста по медико-социальной экспертизе (терапевта)**, 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 заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

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 «Терапия» и прошедшего обучение по программе профессиональной переподготовки «Медико-социальная экспертиза», усовершенствование им теоретических знаний и практических навыков, необходимых для работы в должности врача по медико-социальной экспертизе при освидетельствовании граждан с сердечно-сосудистыми 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 (пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования); а также методами комплексной оценки и анализа клинико-функциональных, социально-бытовых, социально-средовых, профессионально-трудовых и психологических данных о гражданине, проходящих медико-социальную экспертизу;

Проведение медико-социальной экспертизы.

Осуществляется исходя из комплексной оценки стойких расстройств функций организма, ограничений основных категорий жизнедеятельности и степени их выраженности, реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза и определяет наличие в установленном порядке потребностей инвалида в мерах социальной защиты, включая реабилитацию:

- оснований для установления инвалидности;
- степень утраты профессиональной трудоспособности;
- степень стойкой утраты трудоспособности;
- нуждаемость пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в медицинской, социальной и профессиональной реабилитации;
- нуждаемость по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, жены, родного брата, родной сестры, бабушки, дедушки или усыновителя граждан, призываемых на военную службу (военнослужащих, проходящих военную службу по контракту);
- причины смерти инвалида в случаях, когда законодательством Российской Федерации предусматривается предоставление мер социальной поддержки семье умершего;

Деятельность по реабилитации и абилитации инвалидов:

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

- оценка результатов проведения мероприятий медицинской, профессиональной, психолого-педагогической и социальной и реабилитации или абилитации инвалида;

Психолого-педагогическая деятельность:

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

Организационно-управленческая деятельность:

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

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

Высшее профессиональное образование по одной из специальностей "Лечебное дело", "Педиатрия" и послевузовское профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) по специальности "Терапия" или профессиональная переподготовка при наличии послевузовского профессионального образования по специальности "Общая врачебная практика (семейная медицина)". Профессиональная переподготовка или ординатура по специальности «Медико-социальная экспертиза», сертификат специалиста по специальности "Медико-социальная экспертиза" без предъявления требований к стажу работы.

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), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать

контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом обеспечении (далее - УМК) Программы.

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

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

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

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

1.8.5. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;
- б) учебно-методическое и информационное обеспечение;
- в) материально-техническое обеспечение;
- г) кадровое обеспечение.

1.8.6. 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 болезней сердечно-сосудистой системы с точки зрения доказательной медицины, с учетом современных рекомендаций;
- современные стандарты оказания медицинской помощи при заболеваниях сердечно-сосудистой системы;
- методы реабилитации и профилактики заболеваний сердечно-сосудистой 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 заболеваниях сердечно-сосудистой, 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 заболеваний сердечно-сосудистой системы; 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, в т.ч. таргетную терапию;
- определить необходимость специальных современных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных и др.) и интерпретировать полученные результаты;
- определить объем реабилитационных мероприятий для больных и инвалидов с кардиологической патологией;
- оценивать клинический и реабилитационный прогноз инвалида;
- определить объем реабилитационных мероприятий для больных и инвалидов с патологией сердечно-сосудистой системы;
- обеспечивать раннее выявление кардиологических 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 рамках актуальных законодательных актов;

Владеть:

- грамотно применять умение абстрактно мыслить, анализировать и синтезировать полученные знания, умения; сформированными навыками клинического мышления, врачебного поведения в соответствии с современным развитием науки;
- пациентами и их родственниками с учетом современной ситуации в обществе;
- методикой обследования и лечения больных с заболеваниями сердечно-сосудистой 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 терапевтических заболеваниях, прогнозирования потенциального эффекта с учетом данных доказательной медицины, прогнозирования возможных побочных реакция, и принятия мер по их профилактике, проведения мер по возникновению возможных осложнений;
- интерпретацией современных диагностических, функциональных исследований в комплексной оценке (комплексный анализ цифровых рентгенограмм, ЭКГ и холтеровского мониторирования, ЭхоКГ и стресс ЭХО-КГ результатов ультразвукового исследования, компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии с применением методик по улучшению визуализации, ПЭТ-КТ);
- 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 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 заболеваниями сердечно-сосудистой системы.

3 этап – итоговая аттестация в объеме 2 часов.

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

1.12. Форма обучения

Форма обучения – очная.

1.13. Режим занятий

Примерная учебная нагрузка устанавливается в размере 36 уч. часов в неделю, включая все виды аудиторной и внеаудиторной (самостоятельной) учебной работы слушателя.

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 заболеваниях
сердечно-сосудистой системы»**

УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБУ ДПО СПБИУВЭК
Минтруда России, д.м.н., профессор
В.Г. Помников
« ___ » _____ 2019 г.

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

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			
				Общее кол-во	Лекции	Семинары и практич. занятия	Стажировка	Самостоятельная работа		
1.	Актуальные вопросы МСЭ при заболеваниях сердечно-сосудистой системы		28	28	8	20	-	-	Текущий контроль	
2.	Симуляционная часть		6	6	-	6			Текущий контроль	
2.	Итоговая аттестация		2	2	-	2			Тестирование	
	Всего:	1	36	36	8	28	-	-		

2.2. Учебно-тематический план

дополнительной профессиональной образовательной программы

повышения квалификации по специальности

«МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА»

на цикле

«Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы»

Код	Наименование разделов, дисциплин и тем	Трудоемкость							Форма контроля
		В зач. ед.	Всего часов	Из них по видам учебных занятий в том числе (час)					
				Аудиторные			Внеаудиторные		
				Общее кол-во	Лекции	Семинары и практич. занятия	Стажировка	Самостоятельная работа	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	28	28	8	20	28	28	-	
1.1	МСЭ и реабилитация при ишемической болезни сердца, классификация, формы ИБС, стандарты диагностики, методы лечения, профилактика, экспертная оценка		6	6	2	4			Текущий контроль
1.2	МСЭ и реабилитация при нарушениях проводимости и ритма сердца, классификация, диагностические критерии, методы лечения, экспертная оценка		6	6	2	4			Текущий контроль
1.3	МСЭ и реабилитация при легочной гипертензии, легочное сердце, клиническое и экспертное значение		4	4	2	2			Текущий контроль
1.4	Хроническая болезнь почек и сердечно-сосудистые заболевания, диагностика, методы лечения, МСЭ, реабилитация, профилактика		6	6	4	2			Текущий контроль
1.5	Сахарный диабет и сердечно-сосудистые риски, стандарты диагностики, лечение, МСЭ, реабилитация, профилактика		6	6	4	2			Текущий контроль
2.	Симуляционная часть (ЕАВИИАС МСЭ)		6	6	-	6			Текущий контроль
3.	Итоговое тестирование		2	2	-	2			Тестирование
	Всего:	1	36	36	8	28	-	-	

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

2. Симуляционная часть

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

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

Цели и задачи симуляционной части:

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

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

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

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

- Проведение медико-социальной экспертизы граждан на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма;
- Составление индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе виды, формы, сроки и объемы мероприятий по медицинской, социальной и профессиональной реабилитации;

- Определение факта наличия инвалидности, группу, причины, срок и время наступления инвалидности;
- Определение стойкой утраты трудоспособности;
- Определение нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, жены, родного брата, родной сестры, бабушки, дедушки или усыновителя граждан, призываемых на военную службу (военнослужащих, проходящих военную службу по контракту);
- Разработка программ реабилитации и абилитации инвалидов, профилактика инвалидности и социальной защиты инвалидов;
- Формирование банка данных о гражданах, проживающих на обслуживаемой территории, прошедших медико-социальную экспертизу; осуществление государственного статистического наблюдения за демографическим составом инвалидов, проживающих на обслуживаемой территории;
- Представление в военные комиссариаты сведения обо всех случаях признания инвалидами военнообязанных и граждан призывного возраста.

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

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ (ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ)

4.1. Материально-технические условия реализации программы

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

На кафедре терапии, МСЭ и реабилитации №1 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 сердечно-сосудистой патологии; стандарты диагностики и лечения; методические рекомендации ФМБА;
- наборы таблиц и справочных материалов *в печатном виде* по разделам: болезни сердечно-сосудистой системы, почек, эндокринной системы;
- учебно-методические пособия кафедры *в печатном виде*: МСЭ при болезнях суставов; системные болезни соединительной ткани; клиника, диагностика и лечение редких ревматических болезней; Медико-социальная экспертиза и реабилитация
- Учебные пособия, опубликованные сотрудниками кафедры:

Медико-социальная экспертиза при внутренних болезнях и туберкулёзе органов дыхания: руководство для врачей /под ред. С.В. Столова, З.Д. Шварцмана.- СПб.: «Любавич»,2017.-663с.

- 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 кардиологии. 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 кардиологии 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 профессорами, а проведение семинарских и практических занятий – доцентами и ассистентами кафедры.

Возглавляет кафедру профессор, доктор медицинских наук, стаж работы по специальности составляет более 25 лет. Педагогический состав представлен также четырьмя доцентами, кандидатами медицинских наук, стаж в профессии каждого из них от 10 до 30 лет. Лекционные занятия по основной специальности проводятся с привлечением профессорского и доцентского состава, с акцентом на изучение экспертной работы в рамках патологии сердечно-сосудистой системы

Семинарские и практические занятия проводятся доцентами и профессором кафедры..

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

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 Минздравсоцразвития РФ «Об утверждении формы Направления на медико-социальную экспертизу организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь» от 31.01.2007 № 77н
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 Минтруда России «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 порядке их составления» от 31 июля 2015 г. N 528н
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, Концепции совершенствования государственной системы медико-социальной экспертизы и реабилитации;
29. 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»;
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. 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»;
32. 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. Медико-социальная экспертиза при внутренних болезнях и туберкулезе органов дыхания: руководство для врачей /под ред. С.В. Столова, З.Д. Шварцмана.- СПб.: «Любавич»,2017.- 663с.

Используемые электронные библиотеки и ресурсы:

1. «Электронная библиотечная система «Консультант студента»
<http://www.studentlibrary.ru/> ,
2. «Консультант врача, электронная медицинская библиотека» <http://www.rosmedlib.ru/> :
3. Обзор рекомендаций American Heart Association по сердечно-легочной реанимации и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях (2015)
4. <http://cardioplaneta.ru/emergency/313-rekomendacii-po-serdechno-legochnoy-reanimacii-aha-2015.html> ;
5. <http://www.emedicine.com>(eMedicine)
6. <http://www.merk.com> (The Merk Manual of Diagnosis and Therapy)
7. <http://www.consilium-medicum.com> (Журнал Consilium Medicum)
8. <http://www.rmj.ru> (Русский медицинский журнал)
9. <http://www.gusmedserv.com> (Медицина и здоровье в России)
10. <http://www.medlinks.ru> (Вся медицина в Интернет)
11. <http://www.medport.ru> (Медицинский портал)
12. «Туберкулез и болезни лёгких» <http://tibl-journal.com/>
13. Diagnosis of latent TB infection, <http://www.cdc.gov/tb/publications/LTBI/diagnosis.htm>
14. Биомедицинская этика [Электронный ресурс] / Шамов И. А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429761.html>

Периодические издания, имеющиеся в библиотеке института: журналы

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

Дополнительная литература:

1. 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.

2. Шулутко Б.И. Стандарты диагностики и лечения внутренних болезней/Б.И.Шулутко, С.В.Макаренко.-5-е изд.- СПб: ООО «Медкнига ЭЛБИ-СПб»; Ренкор,2009.-699 с.
3. Эндокринология. Под ред. Дедова И.И., Мельниченко Г.А. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 304 с.
4. Пузин С.Н., Клевно В.А., Лаврова Д.И., Дымочка М.А. Судебная МСЭ: правовые и организационные основы.-М: ГЭОТАР-Медиа,-128 с., 2010
5. 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
6. Профессионально-трудовая диагностика в учреждениях медико-социальной экспертизы. (Сост. проф. МВ. Коробов) Учебное пособие для специалистов учреждений МСЭ.-СПб.: СПБИУВЭК,-116 с., 2008
7. Коробов М.В., Дубинина И.А., Каменков К.А. История становления и развития медико-социальной экспертизы в России. Учебно-методическое пособие для специалистов учреждений МСЭ.- СПб.: СПБИУВЭК,-38с., 2008
8. Войтенко Р.М., Крицкая Л.А. Реабилитология: концепция и методология - СПб. - 2016. - 123 с.
9. Справочник по медико-социальной экспертизе и реабилитации./Под ред. М.В.Коробова, В.Г.Помникова .-СПб.:Гиппократ,2010.-1032с
10. Внутренние болезни: учебник.-6-е изд., перераб. и доп./В.И.Маколкин, С.И.Овчаренко, В.А.Сулимов.-М.:ГЭОТАР-Медиа, 2013.-768с.:илл
11. Кардиология: Клинические рекомендации/ под ред. Ю.Н.Беленкова,Р.Г.Оганова.-2-е изд., испр. и доп.- М.:ГЭОТАР-Медиа,2012.-912 с.
12. Современные классификации, шкалы, индексы в диагностике болезней и медико-социальной экспертизе: учебно-методическое пособие. – 3-е изд., перераб. – СПб: СПБИУВЭК, 2017
13. Старобина Е.М., Климон Н.Л., Владимирова О.Н., Деденева Ж.Г. и др. Современные подходы к разработке трудовых рекомендаций в индивидуальной программе реабилитации инвалида в системе медико-социальной экспертизы. Методическое пособие. М.: Минтруд России, 2014.
14. 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.
15. Системные болезни соединительной ткани. Медико-социальная экспертиза и реабилитация: Учебно-методическое пособие./ Под ред. доцента З.Д.Шварцмана, Изд. 2-е, испр. и доп.-СПб., 2015г. -86
16. 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
17. 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

18. 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
19. Статистика медико-социальной экспертизы: Учебно-методическое пособие/Коробов М.В./.-Изд.4-е, доп. и перераб. СПб.: СПБИУВЭК--71 с.,2015
20. 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, магнитно-резонансной томографии).

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

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

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

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

- 1) Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в РФ» от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ
- 2) Федеральный закон «О государственной социальной помощи» от 19.07.1999 г. № 178-ФЗ**
- 3) Постановление Правительства РФ «О порядке и условиях признания лица инвалидом» от 20.02.2006 г. № 95
- 4) Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 27.08.2019 № 585н

2. О нарушении диастолической функции сердца свидетельствует:

1. Фракция выброса левого желудочка менее 45%;
- 2. Нарушение релаксации желудочков;**
3. Нарушение релаксации предсердий;
4. Снижение скорости трансмитрального кровотока в диастолу;
- 5. Повышение скорости трансмитрального кровотока в диастолу.**

3. Последствия эмболии сосудов большого круга кровообращения:

1. Инсульт;
2. Некроз кишечника;
3. Микрогематурия;
4. Инфаркт селезенки;
5. Инфаркт миокарда;
- 6. Верно все.**

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

Критерии оценок

Итоговая аттестация	Критерии оценки компетенции
«Отлично»	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. 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. Объективные данные освещены точно. Все вопросы освещены точно. Описаны и интерпретированы все

	<p>необходимые дополнительные методы исследования. 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. 2 задачи решены правильно из 3.</p>
«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</p>

	исследования описаны и интерпретированы с серьезными упущениями. Ответы получены на 1 из 3-х вопросов. Решена правильно только 1 задача из 3.
«Неудовлетворительно»	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. 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 Дополнительные методы исследования описаны и интерпретированы неправильно. Не ответил на вопросы. Не решил ни одну задачу.
По результатам тестов	
«отлично»	90-100%
«хорошо»	80-89%
«удовлетворительно»	70-79%
«неудовлетворительно»	менее 70%
За практические навыки	
«Зачтено»	освоение основной части практических навыков, умений и манипуляций, предусмотренных учебной программой, способность использовать их в стандартных ситуациях при ведении больных, при этом допускается наличие единичных ошибок.
«Не зачтено»	не владение или отсутствие четких представлений о выполнении практических навыков, умений и манипуляций, предусмотренных основной образовательной программой; неспособность использовать практические навыки и умения в конкретных ситуациях.

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

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ по специальности
«МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА»

на цикле

**«Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы при
заболеваниях сердечно-сосудистой системы»**

Специальность	Показатель	Специалист по медико-социальной экспертизе
Тема		Медико-социальная экспертиза при заболеваниях сердечно-сосудистой системы
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 "Терапия" или профессиональная переподготовка при наличии послевузовского профессионального образования по специальности "Общая врачебная практика (семейная медицина)".
Трудоемкость		36 акад. часов
Форма обучения		очная
Режим занятий		6 академических часов в день, 36 академических часов в неделю
Характеристика компетенций, 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: Кардиология	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 заболеваниях сердечно-сосудистой системы
	1.1	МСЭ и реабилитация при ишемической болезни сердца, классификация, формы ИБС, стандарты диагностики, методы лечения, профилактика, экспертная оценка
	1.2	МСЭ и реабилитация при нарушениях проводимости и ритма сердца, классификация, диагностические

		критерии, методы лечения, экспертная оценка
	1.3	МСЭ и реабилитация при легочной гипертензии, легочное сердце, клиническое и экспертное значение
	1.4	Хроническая болезнь почек и сердечно-сосудистые заболевания, диагностика, методы лечения, МСЭ, реабилитация, профилактика
	1.5	Сахарный диабет и сердечно-сосудистые риски, стандарты диагностики, лечение, МСЭ, реабилитация, профилактика
	Раздел 2	Симуляционная часть
		<p>Единая автоматизированная вертикально-интегрированная информационно-аналитическая система по проведению медико-социальной экспертизы (ЕАВИИАС МСЭ) позволяет автоматизировать все фазы процесса предоставления государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы.</p> <p>Работа в ЕАВИИАС с моделированием ситуации проведения медико-социальной экспертизы по экспертным задачам включает в себя:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Проведение медико-социальной экспертизы граждан на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма; • Составление индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе виды, формы, сроки и объемы мероприятий по медицинской, социальной и профессиональной реабилитации; • Определение факта наличия инвалидности, группу, причины, срок и время наступления инвалидности; • Определение стойкой утраты трудоспособности; • Определение нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, жены, родного брата, родной сестры, бабушки, 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.
Обучающий симуляционный курс	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</p>

		инвалидов, проживающих на территории Российской Федерации. 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.
Применение дистанционных образовательных технологий	нет	-
Формы аттестации		Итоговое тестирование