



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

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ФГБУ ДПО СПбИУВАК
Минтруда России, д.м.н., профессор
В.Г. Помников

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
по специальностям
«МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА» и «ПЕДИАТРИЯ»
на цикле
«Медико-социальная экспертиза при заболеваниях
сердечно-сосудистой системы у детей»
(36 часов)**

Санкт-Петербург

2021 г.

Состав рабочей группы и консультантов
по разработке дополнительной профессиональной образовательной программы
повышения квалификации по специальностям
«МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА» и «ПЕДИАТРИЯ»
на цикле «Медико-социальная экспертиза при заболеваниях
сердечно-сосудистой системы у детей» (36 часов)

№ пп	ФИО	Уч. степень, звание	Должность	Место работы
1.	Адрианов А.В.	д.м.н.	Доцент	СПБИУВЭК
2.	Непомнящая С.А.		Ассистент	СПБИУВЭК
По методическим вопросам				
3.	Углева Е.М.	к.м.н.	Доцент	СПБИУВЭК

Рецензенты:

№ пп	ФИО	Уч. степень, звание	Должность	Место работы
1.	Столов С.В.	д.м.н.	Профессор	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) профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый», утвержденного приказом Минтруда России от 24.03.2017 №306н «Об утверждении профессионального стандарта».

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 №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 2012г. №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 «Медико-социальная экспертиза при заболеваниях сердечно-сосудистой системы у детей» (далее – Программа), по специальностям «Медико-социальная экспертиза» и «Педиатрия», 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», «педиатрия», профессиональному стандарту «Специалист по медико-социальной экспертизе», утвержденному приказом Минтруда России от 5 декабря 2013 г. №715н

профессиональному стандарту «Врач-педиатр участковый», утвержденному приказом Минтруда России от 24.03.2017 №306н «Об утверждении профессионального стандарта».

1.5 Цель реализации программы.

Цель реализации программы дополнительного профессионального образования врача по медико-социальной экспертизе, педиатра – совершенствование профессиональных компетенций **в области медико-социальной экспертизы**. Диагностика заболеваний сердечно-сосудистой системы у детей и подростков, установления причины, выбора метода и тактики лечения болезней сердечно-сосудистой системы у детей и подростков, установления факта наличия инвалидности у детей и подростков, разработки индивидуальных программ реабилитации и абилитации детей-инвалидов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, в области **педиатрии** диагностики, установления причины, оценки метода и тактики лечения, профилактики заболеваний сердечно-сосудистой системы, ведение учётно-отчётной 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 инвалида, индивидуальной программы реабилитации/абилитации ребенка-инвалида; оформление и выдача получателю государственной услуги, признанному инвалидом (его законному представителю), индивидуальной программы реабилитации/абилитации ребенка-инвалида; оценка результатов проведения мероприятий реабилитации инвалидов.

1.5.2. Расширить объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции **врача - педиатра**, 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.

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

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

Целью цикла повышения квалификации является продолжение клинической подготовки специалиста, окончившего ВУЗ по специальности «Лечебное дело» и «Педиатрия», интернатуру/ординатуру по специальности «Педиатрия» 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 до 18 лет.

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 (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет (далее – дети), от 15 до 18 лет (далее – подростки); родители (законные представители) пациентов (далее – родители (законные представители)); 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 по специальности «врач - медико-социальный эксперт» и готовится к следующим видам профессиональной деятельности:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- проведение медико-социальной экспертизы;
- реабилитация и абилитация детей-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 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 у детей и подростков, 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) сердечно-сосудистой системы

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;
- нуждаемость по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, родного брата, родной сестры, бабушки, бабушки или усыновителя;
- предусматривается предоставление мер социальной поддержки семье ребенка-инвалида

Деятельность по реабилитации и абилитации инвалидов:

- определение видов, форм, сроков и объема мероприятий по медицинской, профессиональной, психолого-педагогической, психологической и социальной реабилитации или абилитации ребенка-инвалида;
- разработка индивидуальных программ реабилитации или абилитации ребенка-инвалида;
- оценка результатов проведения мероприятий медицинской, профессиональной, психолого-педагогической и социальной и реабилитации или абилитации ребенка-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 «Педиатрия» и профессиональная переподготовка или ординатура по специальности «Медико-социальная экспертиза».

1.8 Характеристика программы

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

1.8.2. Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение разделов, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинары, практические занятия), 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 адаптационных дисциплин и (или) обучение по индивидуальному плану - по личному заявлению.

1.9 Планируемые результаты обучения

Слушатель в результате освоения программы должен обладать универсальными и профессиональными компетенциями, соответствующими Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н по специальностям «медико-социальная экспертиза», профессиональному стандарту «Специалист по медико-социальной экспертизе», утвержденному приказом Минтруда России от 5 декабря 2013 г. №715н, а также профессиональному стандарту «Врач-педиатр участковый», утвержденному приказом Минтруда России от 24.03.2017 №306н «Об утверждении профессионального стандарта». В результате освоения программы врач - специалист по медико-социальной экспертизе, педиатр должен **знать:**

- рациональное применение методик синтеза и анализа информации при проведении медико-социальной экспертизы;
- аспекты медицинской психологии при заболеваниях сердечно-сосудистой системы у детей и подростков, актуальные вопросы социальной психологии (социальное мышление, социальное влияние, социальные отношения);
- современные принципы организации медицинской помощи при заболеваниях сердечно-сосудистой системы у детей и подростков в Российской Федерации, работу больнично-поликлинических учреждений в современных условиях, актуальные вопросы оказания экстренной медицинской помощи: организация работы скорой и неотложной помощи;
- 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;
- организационно-правовые основы обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации;
- организационно-правовые вопросы статистики медико-социальной экспертизы.
- клинико-диагностические критерии сердечно-сосудистых заболеваний у детей и подростков с точки зрения доказательной медицины, с учетом современных рекомендаций;
- современные стандарты оказания медицинской помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях у детей и подростков;
- методы реабилитации и профилактики заболеваний сердечно-сосудистой системы у детей и подростков;
- 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 системы, принципы составления ИПРА и ПРП ребенка - 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

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;
- определить необходимость специальных современных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных и др.) и интерпретировать полученные результаты;
- определить объем реабилитационных мероприятий для больных и инвалидов с сердечно-сосудистой патологией;
- оценивать клинический и реабилитационный прогноз инвалида;
- обеспечивать раннее выявление заболеваний сердечно-сосудистой системы у детей и подростков 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 ребенка - 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 детей и подростков с заболеваниями сердечно-сосудистой системы 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 сердечно-сосудистых заболеваниях у детей и подростков, 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 основных диагностических, функциональных исследований (комплексный анализ цифровых рентгенограмм, 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 ребенка-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 детей - 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 усовершенствование профессиональных компетенций, которые соответствуют требованиям специальности «медико-социальная экспертиза» и «педиатрия».

Освоение дисциплины направлено на совершенствование следующих компетенций:

Профессиональные компетенции (ПК):

Медико-социальная экспертиза:

в диагностической деятельности:

- готовность к определению у граждан патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, к оценке стойких расстройств функций организма и ограничений основных категорий жизнедеятельности и степени их выраженности в соответствии приказами Минтруда России (ПК-4);
- в проведении медико-социальной экспертизы:
- готовность к определению: оснований для установления инвалидности; в установленном порядке потребностей инвалида в мерах социальной защиты, включая реабилитацию (в т.ч. технических средств реабилитации); нуждаемость по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, родного брата, родной сестры, бабушки или усыновителя, 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 ребенка-инвалида и оценке результатов ее выполнения (ПК-6).

Педиатрия:

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, нуждающихся в оказании медицинской помощи (МК-6);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (МК-8);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (МК-11)

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 профессиональных стандартов «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), а также профессиональному стандарту «Врач-педиатр участковый», утвержденному приказом Минтруда России от 24.03.2017 №306н «Об утверждении профессионального стандарта».

Обучающийся допускается к итоговой 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 специальностям «Медико-социальная экспертиза» и «Педиатрия», 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 – теоретический 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 детей и подростков 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 учебной работы слушателя.

1.14 Требования к квалификации.

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

1.15 Паспорт компетенций

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)	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 определению: оснований для установления инвалидности; нуждаемость по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, жены, родного брата, родной сестры, дедушки, бабушки или усыновителя граждан, причины смерти инвалида в случаях, когда законодательством Российской Федерации предусматривается предоставление мер социальной поддержки семье умершего (ПК-5)	Знает методы определения нуждаемости инвалида в мерах социальной защиты, нуждаемости в дополнительной медицинской помощи, социальной реабилитации, критерии установления нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре), порядок и условия установления нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре).	методы определения нуждаемости инвалида в мерах социальной защиты, нуждаемости в дополнительной медицинской помощи, социальной и реабилитации, критерии установления нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре), порядок и условия установления нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре)	Владеет методами определения нуждаемости инвалида в мерах социальной защиты, нуждаемости в дополнительной медицинской помощи, социальной реабилитации, критерии установления нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре), информировать получателя государственной услуги о порядке и условиях данной услуги, оформлять необходимую документацию.
готовность к определению видов, форм, сроков и объема	Знает основные положения о порядке разработки и реализации ИПРА, имеет	Умеет использовать положения о порядке разработки и реализации	Владеет знаниями о положении о порядке разработки и реализации

<p>мероприятий, средств и услуг по медицинской, психолого-педагогической и социальной реабилитации или абилитации инвалида, разработке индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалида и оценке результатов ее выполнения инвалидов (ПК-6)</p>	<p>представление о направлениях, формах и методах реабилитации инвалидов (детей-инвалидов), понятие реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза, может назвать основные мероприятия медицинской, психолого-педагогической и социальной реабилитации.</p>	<p>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 и социальной реабилитации, нуждаемости в ТСР, при оценке результатов проведения мероприятий реабилитации инвалидов (детей-инвалидов) не допускает существенных ошибок и неточностей.</p>	<p>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, составлении реабилитационного прогноза, определения мероприятий медицинской, психолого-педагогической и социальной реабилитации, 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.</p>
---	--	---	--

.15.2 Педиатрия

Наименование компетенций	Знать 1	Уметь 2	Владеть 3
<p>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем МКБ (ПК-5)</p>	<p>Симптомы, синдромы заболеваний у детей и подростков, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Профессионально ориентироваться в классификации патологических состояний, симптомов и синдромов, нозологических форм в соответствии с действующей МКБ, клинику, диагностику и общие вопросы основных заболеваний у детей и подростков</p>	<p>Принципами лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в чрезвычайных ситуациях.</p>
<p>Готовность к ведению и лечению пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, нуждающихся в оказании медицинской помощи (ПК-6)</p>	<p>клинику основных заболеваний у детей и подростков, соответствующую область применения различных методов исследования детей и подростков, особенности организации помощи больным детям и подросткам в специализированных стационарах;</p>	<p>Организовывать лечебно-диагностический процесс в различных условиях (в стационаре, амбулаторно-клинических условиях, в дневном стационаре, на дому) в объеме, предусмотренном квалификационной характеристикой врача офтальмолога. Проводить лечение пациентов с различной патологией,</p>	<p>Отраслевыми стандартами объемов лечения в педиатрической практике. Способностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной</p>

		Оказывать реанимационные мероприятия.	медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях оптимизации лечебной тактики.
<p>Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8)</p>	<p>Основы физиотерапии и лечебной физкультуры в педиатрии. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Знать эфферентные методы лечения. Классификация по принципам действия: детоксикация, рекоррекция, иммунокоррекция; показания к их применению. Ознакомиться с методами профилактики и лечения, так называемой, традиционной медицины: рефлексотерапии, апитерапии, гидротерапии, фитотерапии, а также с методами лечения альтернативной медицины: гомеопатия, психотерапия и др. Механизм действия физиотерапевтических процедур. Показания и противопоказания к проведению физиотерапевтического лечения Показания и противопоказания к водо- и грязелечению.</p>	<p>Определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур. Определить показания и противопоказания к назначению лечебной физкультуры. Определить показания и противопоказания к назначению фитотерапии. Определить показания и противопоказания к назначению гомеопатии. Определить показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения. Выбрать оптимальное время для проведения физиотерапевтического лечения при заболеваниях. Выбрать оптимальное время для проведения санаторно-курортного лечения при заболеваниях.</p>	<p>Методикой простейших элементов дыхательной гимнастики и лечебной физкультуры. Владеть выбором оптимального режима двигательной активности.</p>
<p>Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. Использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, терминологию, международные системы единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию</p>	<p>Показатели оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.</p>	<p>Провести оценку оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. Использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, терминологию, международные системы единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и</p>	<p>Методикой анализа исхода заболеваний, Методиками расчета смертности населения. Структуру заболеваемости. Мероприятия по ее снижению. Общими принципами статистических методов обработки медицинской документации.</p>

для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций (ПК-11)		эффективности работы медицинских организаций.	
--	--	---	--

1.16. Паспорт формируемых (совершенствуемых) профессиональных компетенций повышения квалификации по специальности «Медико-социальная экспертиза»

Совершенствуемые профессиональные компетенции	Образовательные элементы (раздел либо дисциплина)
Готовность к определению у граждан патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм (ПК-4)	Медико-социальная экспертиза при заболеваниях сердечно-сосудистой системы у детей
Готовность к проведению медико-социальной экспертизы (ПК5)	Медико-социальная экспертиза при заболеваниях сердечно-сосудистой системы у детей ЕАВИИАС МСЭ
Готовность к разработке программ реабилитации инвалидов (ПК6)	Медико-социальная экспертиза при заболеваниях сердечно-сосудистой системы у детей ЕАВИИАС МСЭ

Паспорт профессиональных формируемых (совершенствуемых) компетенций повышения квалификации по специальности «педиатрия»

Совершенствуемые профессиональные компетенции	Образовательные элементы (раздел либо дисциплина)
Готовность к определению у детей и подростков патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5)	Медико-социальная экспертиза при заболеваниях сердечно-сосудистой системы у детей
Готовность к ведению и лечению пациентов до 18 лет с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, нуждающихся в оказании медицинской помощи (ПК-6)	Медико-социальная экспертиза при заболеваниях сердечно-сосудистой системы у детей
Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8)	Медико-социальная экспертиза при заболеваниях сердечно-сосудистой системы у детей
Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11)	Медико-социальная экспертиза при заболеваниях сердечно-сосудистой системы у детей

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

2.1. Учебный план

дополнительной профессиональной образовательной программы
повышения квалификации по специальностям

«МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА» и «ПЕДИАТРИЯ»

на цикле

«Медико-социальная экспертиза при заболеваниях
сердечно-сосудистой системы у детей»

(36 часов)

Ректор ФБУ ВДПО СЗБИУВ Д
Минтруда России, г.м.п., профессор

В.А. Цоммисов

« 2021 г.



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

Длительность обучения: 36 академических часов (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		
				Общие кол-во	Лекции	Семинары и практич. занятия	Стажировка	Самостоятельная работа	
1.	Медико-социальная экспертиза при заболеваниях сердечно-сосудистой системы у детей		28	28	8	20	-	-	Текущий контроль
2.	Симуляционная часть (БАВИИАС МСЭ)		6	6	-	6			Текущий контроль
3.	Итоговая аттестация		2	2	-	2			Тестирование
	Всего:	1	36	36	8	28			

2.2. Учебно-тематический план
 дополнительной профессиональной образовательной программы
 повышения квалификации по специальностям
«МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА» и «ПЕДИАТРИЯ» на цикле
«Медико-социальная экспертиза при заболеваниях
сердечно-сосудистой системы у детей»

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		
				Общескол-во	Лекции	Семинары и практич. занятия	Стажировка	Самостоятельная работа	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Медико-социальной экспертиза при заболеваниях сердечно-сосудистой системы у детей		28	28	8	20	-	-	
1.1	Актуальные вопросы оценки нарушения функций при заболеваниях сердечно-сосудистой системы у детей и подростков, реабилитации больных и детей-инвалидов.		4	4	-	4			Текущий контроль
1.2	Лабораторные, функциональные и инструментальные методы исследования детей и подростков с патологией системы кровообращения. Значение в МСЭ.		4	4	2	2			Текущий контроль
1.3	Недостаточность кровообращения. Классификация. Причины, механизмы развития, клинико-диагностические критерии, экспертное значение.		2	2	2	-			
1.4	Врожденные аномалии развития сердца и сосудов. Классификация ВПС, стандарты диагностики, лечение. МСЭ и реабилитация.		6	6	2	4			Текущий контроль
1.5	Воспалительные и невоспалительные заболевания сердца у детей, стандарты диагностики, лечение. МСЭ и реабилитация.		6	6	2	4			Текущий контроль
1.6	Нарушения проводимости и ритма сердца в детском возрасте. Стандарты диагностики и лечения. Особенности МСЭ.		4	4	-	4			Текущий контроль
1.7	Артериальная гипертензия в детском возрасте. Стандарты диагностики и лечения. МСЭ и реабилитация.		2	2	-	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

3. Рабочая программа дисциплин

Лекции

Дисциплина 1. «Медико-социальная экспертиза при заболеваниях сердечно-сосудистой системы у детей.»

1.1 Актуальные вопросы оценки нарушения функций при заболеваниях сердечно-сосудистой системы у детей и подростков, реабилитации больных и детей-инвалидов.

Особенности клинико-экспертного обследования больных при проведении медико-социальной экспертизы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы у детей и подростков. Диагностический алгоритм и формирование клинико-экспертного диагноза.

Социальные факторы, учитываемые при освидетельствовании больных в бюро МСЭ. Классификация экспертных решений, критерии инвалидности. Индивидуальная программа реабилитации/абилитации детей-инвалидов, профилактика инвалидности при заболеваниях сердечно-сосудистой системы у детей и подростков.

1.2. Лабораторные, функциональные и инструментальные методы исследования детей и подростков с патологией системы кровообращения. Значение в МСЭ.

Современные методы исследования функций системы кровообращения у детей и подростков. Исследование крови для установления активности воспалительного процесса в различных органах.

Показатели ЭКГ в норме у детей и подростков. Значение ЭКГ в диагностике заболеваний сердца. Суточное мониторирование ЭКГ по Холтеру и его роль в определении ишемии миокарда, нарушений сердечного ритма. Метод велоэргометрии, показания и противопоказания к назначению; его роль в оценке толерантности к физической нагрузке. Спироэргометрия и ее использование для характеристики состояния сердечно-сосудистой системы у детей и подростков. Основы и принципы эхокардиографии, роль метода в диагностике пороков сердца, нарушений внутрисердечной гемодинамики, сократительной способности миокарда.

Значение лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования детей и подростков с патологией системы кровообращения в практике МСЭ.

1.3. Недостаточность кровообращения. Классификация. Причины, механизмы развития, клинико-диагностические критерии, экспертное значение.

Недостаточность кровообращения у детей. Классификация. Причины и механизм развития. Диагностика. Принципы лечения. МСЭ и реабилитация.

Недостаточность кровообращения у детей с ВПС. Механизм развития. Классификация. Принципы лечения. МСЭ и реабилитация.

1.4. Врожденные аномалии развития сердца и сосудов. Классификация ВПС, стандарты диагностики, лечение. МСЭ и реабилитация.

Кровообращение плода и новорожденного, сроки закрытия фетальных коммуникаций. Классификация пороков сердца.

ДМПП, ДМЖП, АВК, ОАП, полная ТМС (гемодинамика, клиника, лабораторно-инструментальная диагностика)

Алгоритм лечебной тактики при ВПС с обогащением малого круга.

Гемодинамика, клиника, лабораторно-инструментальная диагностика при ВПС с обеднением малого круга кровообращения: изолированный стеноз легочной артерии, тетрада Фалло.

Неотложная помощь при одышечно-цианотическом приступе.

Гемодинамика, клиника, лабораторно-инструментальная диагностика при ВПС с обеднением большого круга: стеноз аорты, атрезия аорты, коарктация аорты.

Алгоритм лечебной тактики при ВПС с обеднением малого и большого кругов кровообращения.

МСЭ и реабилитация при ВПС.

1.5. Воспалительные и невоспалительные заболевания сердца у детей, стандарты диагностики, лечение. МСЭ и реабилитация.

Определение инфекционного эндокардита. Частота и распространенность в детском возрасте, структура инвалидности. Этиология, патогенез. Факторы риска возникновения и прогрессирования заболевания у детей. Классификация по этиологии, вариантам течения, фазе заболевания, степени активности. Особенности клинической картины в зависимости от вида возбудителя, состояния реактивности макроорганизма и адекватности терапии. Критерии диагностики - достоверные и вероятные, большие и малые; прогностически неблагоприятные факторы в детском возрасте. Осложнения и исходы инфекционного эндокардита в детском возрасте. Принципы консервативного и хирургического лечения. Профилактика. МСЭ и реабилитация.

Миокардиты у детей – этиология, патогенез, классификация. Клиническая характеристика, осложнения и исходы заболевания, их экспертная значимость. Критерии диагностики. Принципы лечения в зависимости от тяжести течения и этиологии заболевания. МСЭ и реабилитация.

Кардиомиопатии у детей – определение, этиология и патогенез, классификация. Клиническая характеристика и варианты течения, основные осложнения, определяющие клинический прогноз. Методы диагностики. Принципы консервативного и хирургического лечения. МСЭ и реабилитация.

Определение перикардитов. Социально-гигиеническая значимость: частота и распространенность, структура и динамика инвалидности в детском возрасте. Классификация перикардитов у детей (по этиологии, течению, типам экссудата, характеру продуктивных процессов). Этиология и патогенез. Клиническая картина хронических перикардитов - адгезивного, констриктивного и «панцирного сердца». Синдромы перикардальной компрессии. Методы диагностики: рентгенография грудной клетки, электрокардиография, компьютерная томография, эхокардиография. Принципы консервативного и хирургического лечения. Экспертное значение.

1.6. Нарушения проводимости и ритма сердца в детском возрасте. Стандарты диагностики и лечения. Особенности МСЭ.

Определение понятия “нарушение сердечного ритма и проводимости”. Частота аритмий при болезнях системы кровообращения в детском возрасте. Этиология и патогенез. Классификация аритмий. Методы диагностики нарушений сердечного ритма у детей.

Клиническая симптоматология синдрома слабости синусового узла, экстрасистолии высоких градаций, пароксизмальной тахикардии, мерцания и трепетания предсердий, блокады сердца II-III ст.

Медикаментозное лечение аритмий, оценка качества медицинской помощи. Расстройства функций системы кровообращения, оценка степени выраженности,

ограничение жизнедеятельности при заболеваниях сердца у детей, сопровождающихся стойкими нарушениями ритма. Критерии инвалидности. Профилактика нарушений ритма.

Значение нарушения проводимости и ритма сердца в практике МСЭ. нарушения проводимости и ритма сердца как критерий МСЭ. Принципы реабилитации больных кардиологического профиля.

1.7. Артериальная гипертензия в детском возрасте. Стандарты диагностики и лечения. МСЭ и реабилитация.

Определение понятия «артериальная гипертензия». Эпидемиология в детском возрасте. Этиология и патогенез. Факторы риска возникновения заболевания у подростков. Классификация. Клинико-экспертная характеристика. Осложнения, отягощающие клинический прогноз. Стандарты диагностики. Методы лечения.

Симптоматические артериальные гипертензии у детей: распространенность, клинико-экспертная характеристика. Классификация, клинико-диагностические критерии. Принципы консервативного и хирургического лечения, профилактика.

Медико-социальная экспертиза при артериальной гипертензии у детей.

Семинарские и практические занятия:

Код	Наименование семинарского/практического занятия	Форма контроля
1.1	Актуальные вопросы оценки нарушения функций при заболеваниях сердечно-сосудистой системы у детей и подростков, реабилитации больных и детей-инвалидов	Опрос
1.2	Лабораторные, функциональные и инструментальные методы исследования детей и подростков с патологией системы кровообращения. Значение в МСЭ	Опрос
1.4	Врожденные аномалии развития сердца и сосудов. Классификация ВПС, стандарты диагностики, лечение. МСЭ и реабилитация	Опрос
1.5	Воспалительные и невоспалительные заболевания сердца у детей, стандарты диагностики, лечение. МСЭ и реабилитация	Опрос
1.6	Нарушения проводимости и ритма сердца в детском возрасте. Стандарты диагностики и лечения. Особенности МСЭ	Опрос
1.7	Артериальная гипертензия в детском возрасте. Стандарты диагностики и лечения. МСЭ и реабилитация	Опрос
2	Симуляционная часть (ЕАВИИАС МСЭ)	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 детей-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, родного брата, родной сестры, бабушки или усыновителя;
 - 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

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

	<ul style="list-style-type: none"> • 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 	
--	--	--

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ (ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ)

1. Материально-технические условия реализации программы

Наименование аудиторий, кабинетов, места практических занятий	Вид занятий	Оборудование, материалы
Аудитория	Лекции	Компьютер, мультимедийный проектор, экран, доска, учебные фильмы и слайды
Аудитория/кабинет	Семинарские занятия	Доска, информационные материалы о цикле, негатоскоп, наборы спирограмм, электрокардиограмм, рентгеновских снимков, томограмм, истории болезни
Помещения для оказания медицинской помощи пациентам клинической базы (отделения стационара (сосудистая хирургия, гнойная хирургия и др.), отделения функциональной, лучевой диагностики, бюро МСЭ, центр социальной реабилитации инвалидов	Практическое занятие	Пациенты различных отделений базовых учреждений, медицинские документы, результаты исследований (анализы, томограммы, рентгенограммы, эхокардиограммы, ангиография и др.); Акты освидетельствования больных и инвалидов, индивидуальные программы реабилитации/абилитации. Медицинское оборудование: 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:

- 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).

Обучающиеся имеют доступ 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 у детей и подростков.

- На кафедре педиатрии, МСЭ и реабилитации детей-инвалидов 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 патологии сердечно-сосудистой системы у детей и подростков; стандарты диагностики и лечения; методические рекомендации;

- наборы таблиц и справочных материалов *в печатном виде* по разделам: болезни сердечно-сосудистой системы у детей и подростков;

4.2.2 Педагогические условия по организации изучения программы

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

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

Возглавляет кафедру доцент, доктор медицинских наук, стаж работы по специальности составляет более 25 лет. Педагогический состав представлен также доцентами, доктором медицинских наук, кандидатом медицинских наук, ассистентами стаж в профессии каждого из них более 10 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 ассистентами, доцентами и профессором кафедры.

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

Тематика лекционных занятий:

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
1.	Лабораторные, функциональные и инструментальные методы исследования детей и подростков с патологией системы кровообращения. Значение в МСЭ.	1.2	МСЭ:ПК-5; ПК-6 педиатрия: ПК-5, ПК-6
2.	Недостаточность кровообращения Классификация. Причины, механизмы развития, клинико-диагностические критерии, экспертное значение.	1.3	МСЭ:ПК-5; ПК-6 педиатрия: ПК-5, ПК-6
3.	Врожденные аномалии развития сердца и сосудов. Классификация ВПС, стандарты диагностики, лечение. МСЭ и реабилитация	1.4	МСЭ:ПК-5; ПК-6 педиатрия: ПК-5, ПК-6
4.	Воспалительные и невоспалительные заболевания сердца у детей, стандарты диагностики, лечение. МСЭ и реабилитация.	1.5	МСЭ:ПК-5; ПК-6 педиатрия: ПК-5, ПК-6

Тематика семинарских занятий:

№	Тема семинара	Содержание семинара	Формируемые компетенции
1.	Итоговое тестирование	3	МСЭ:ПК-4, ПК-5; ПК-6 педиатрия: ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11

Тематика практических занятий:

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
1	Актуальные вопросы оценки нарушения функций при заболеваниях сердечно-сосудистой системы у детей и подростков, реабилитации больных и детей-инвалидов.	1.1	МСЭ:ПК-4, ПК-5; ПК-6 педиатрия: ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
2	Лабораторные, функциональные и инструментальные методы исследования детей и подростков с патологией системы кровообращения. Значение в МСЭ.	1.2	МСЭ:ПК-4, ПК-5; ПК-6 педиатрия: ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
3	Врожденные аномалии развития сердца и сосудов. Классификация ВПС, стандарты диагностики, лечение. МСЭ и реабилитация.	1.3	МСЭ:ПК-4, ПК-5; ПК-6 педиатрия: ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
4	Воспалительные и невоспалительные заболевания сердца у детей, стандарты диагностики, лечение. МСЭ и реабилитация.	1.4	МСЭ:ПК-4, ПК-5; ПК-6 педиатрия: ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11
5	Нарушения проводимости и ритма сердца в детском возрасте. Стандарты диагностики и лечения.	1.5	МСЭ:ПК-4, ПК-5; ПК-6 педиатрия: ПК-5, ПК-6,

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
	Особенности МСЭ.		ПК-8, ПК-11
6	Артериальная гипертензия в детском возрасте. Стандарты диагностики и лечения. МСЭ и реабилитация.	1.6.	МСЭ:ПК-4, ПК-5; ПК-6 педиатрия: ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11

Тематика симуляционной части:

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

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. №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 Минтруда РФ «Об определении федеральными государственными учреждениями МСЭ причин инвалидности» от 15.04.2003 №17
6. Приказ Минтруда России «Об утверждении административного регламента по предоставлению государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы» от 29.01.2014 №59н
7. Приказ Минздравсоцразвития РФ «Об утверждении формы Направления на медико-социальную экспертизу организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь» от 31.01.2007 № 77н
8. Приказ Минздравсоцразвития РФ «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений» от 02.05.2012 № 441н
9. Приказ Минтруда России «Об утверждении формы протокола проведения медико-социальной экспертизы гражданина в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы» от 17.10.2012 №322н
10. Приказ Минтруда России «Об утверждении формы акта медико-социальной экспертизы гражданина и порядка его составления» от 17.04.2012 г. № 373н
11. Приказ Минтруда России «Об утверждении Порядка организации и деятельности федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы» от 11.10.2012 №310н
12. 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 13 июня 2017 г. № 486н
13. 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
14. Приказ Минтруда России «Об утверждении перечня показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации» от 28 декабря 2017 г. №888н
15. Приказ Минздрава РФ «Об утверждении перечней медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения» от 5 мая 2016 г. №281н

16. Распоряжение Правительства РФ «Федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду» от 30 декабря 2005 года № 2347-р

17. Приказ Минздрава России «О порядке организации медицинской реабилитации» от 29 декабря 2012 г. №1705н

18. 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»

19. Постановление Минтруда России «О внесении изменений в Правила признания лица инвалидом» от 29 марта 2018 г. № 339

Используемые электронные библиотеки и ресурсы

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

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

Обязательная литература:

1. Кильдиярова, Р.Р. Справочник врача-педиатра (согласовано Федеральным клиническим рекомендациям).- М.:ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 288 с.
 2. Шайтор, В.М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям: краткое руководство для врачей. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2019. – 416 с.
 3. Кильдиярова, Р.Р. Клинические нормы. Педиатрия. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 384с.
 4. Озолия, Л.А. Влияние различных факторов на плод.- М.: ГЭОТАР - Медиа, 2017.- 224 с.: ил.
 5. Неонатология: национальное руководство: краткое издание/под ред. Н. Н. Володина.- М.:ГЭОТАР-Медиа, 2019.- 896 с.
 6. Справочник по медико-социальной экспертизе и реабилитации (в 2-х т.)/под ред. В. Г. Помникова. - 5-е изд., перераб. и доп.- СПб.: Гиппократ, 2021.- Т.1.-640с.,Т.2.- 528 с.
 7. Клинические рекомендации ID: КР568: Атриовентрикулярная (предсердножелудочковая) блокада у детей, МКБ-10: I44.0/I44.1/I44.2/I44.3. М.: МЗ РФ, 2016. [Clinical recommendations ID: KR568: Atrioventricular (atrial and ventricular) blockade in children. Moscow: Ministry of Health of the Russian Federation; 2016 (In Russ.).]
 8. Клинические рекомендации ID: КР425: Желудочковая экстрасистолия у детей, МКБ-10: I49.3. М.: МЗ РФ, 2016. [Clinical recommendations ID: КР425: Ventricular premature beats in children. Moscow: Ministry of Health of the Russian Federation; 2016 (In Russ.).]
 9. Клинические рекомендации ID: КР437: Катехоламинергическая полиморфная желудочковая тахикардия, МКБ-10: I47.2. М.: МЗ РФ, 2016. [Clinical recommendations ID: КР437: Catecholaminergic polymorphic ventricular tachycardia. ICD 10: I47.2. Moscow: Ministry of Health of the Russian Federation; 2016 (In Russ.).]
 10. Клинические рекомендации ID: КР570: Синдром слабости синусового узла у детей, МКБ-10: I49.5. М.: МЗ РФ, 2016. [Clinical recommendations ID: КР570: Sick sinus syndrome in children. ICD 10: I49.5. Moscow: Ministry of Health of the Russian Federation; 2016 (In Russ.).]
 11. Неотложная педиатрия: национальное руководство / ред. Б. М. Блохин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 832 с. - (Национальные руководства).
 12. Ачкасов, Е. Е. Технические средства реабилитации инвалидов и безбарьерная среда / Е. Е. Ачкасов [и др.]; под ред. Е. Е. Ачкасова, С. Н. Пузина, Е. В. Машковского - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-4287-6.
 13. Кардиология детского возраста. Царегородцев А.Д.под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозёрова, Л. В. Брегель - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с.
- Моисеев, В. С. Внутренние болезни: учебник. В 2 томах. Том 1. / Под ред. В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина. 3-е изд., испр. и доп. 2012. - 960 с. - 960 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. Детская и подростковая реабилитация
2. Детская хирургия

3. Педиатрия
4. Российский вестник перинатологии и педиатрии
5. Российский педиатрический журнал

Дополнительная литература:

1. Педиатрия: национальное руководство: краткое издание / под ред. А.А. Баранова.- М.: ГЭОТАР - Медиа, 2015. – 768 с.: ил.

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 опроса на занятиях. 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:

1. Для клинической картины тетрады Фалло у детей не является характерным:
 - a) вынужденное положение
 - b) симптомы у большинства больных отсутствуют
 - c) одышка при напряжении
 - d) приступы тяжелого цианоза
 - e) «барабанные палочки»
2. Ангиокардиографически при изолированном клапанном стенозе легочной артерии выявляются все следующие признаки, за исключением:
 - a) постстенотического расширения ствола легочной артерии
 - b) сужения выводного отдела правого желудочка в систолу
 - c) расширения выходного отдела в диастолу
 - d) регургитации контрастного вещества в правое предсердие
 - e) сужения восходящей аорты

Критерии оценок

Итоговая аттестация	Критерии оценки компетенции
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.

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

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

Профессиональные компетенции совершенствуются в области диагностической деятельности, т.е.: готовности и способности к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

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.

Слушатель совершенствует компетенции необходимые для определения нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, родного брата, родной сестры, бабушки, дедушки или усыновителя. А также, разработки индивидуальных программ реабилитации и абилитации детей-инвалидов, в том числе определение видов форм, сроков и объёмов мероприятий по медицинской, социальной 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 детей-инвалидов и диагностическими критериями реабилитационного прогноза.

Профессиональные компетенции врача-педиатра характеризуются в виде диагностической деятельности, т.е.: готовности к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. Планирование и проведение лабораторно-функциональных обследований с использованием современных экспертно-диагностических систем и лабораторных тестов для выявления заболеваний на ранних стадиях при типичных, а также малосимптомных и атипичных проявлениях болезни. Формулировать установленный диагноз с учетом требования МКБ-10 и национальных рекомендаций.

7. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ В ПРОГРАММЕ:

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

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ по специальностям
«МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА» и «ПЕДИАТРИЯ»
на цикле**

**«Медико-социальная экспертиза
при заболеваниях сердечно-сосудистой системы у детей.»**

Специальность	Показатель	Специалист по медико-социальной экспертизе, педиатр
Тема		Медико-социальная экспертиза при заболеваниях сердечно-сосудистой системы у детей
Цель		Усовершенствование профессиональных компетенций в области медико-социальной экспертизы и педиатрии, необходимых для выполнения профессиональной деятельности в качестве врача по медико-социальной экспертизе в федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы и врача педиатра
Категория обучающихся		Высшее профессиональное образование по одной из специальностей «Лечебное дело», «Педиатрия» и послевузовское профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) по специальности «Педиатрия» или профессиональная переподготовка или ординатура по специальности «Медико-социальная экспертиза»
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 по специальности: «Медико-социальная экспертиза»	ПК-4	готовность к определению у граждан патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, к оценке стойких расстройств функций организма и ограничений основных категорий жизнедеятельности и степени их выраженности в соответствии приказами Минтруда России;
	ПК-5	готовность к определению: оснований для установления инвалидности; степени утраты профессиональной трудоспособности; в установленном порядке потребностей инвалида в мерах социальной защиты, включая реабилитацию (в т.ч. технических средств реабилитации); нуждаемость по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, жены, родного брата, родной сестры, бабушки, дедушки, бабушки или усыновителя; причины смерти инвалида в случаях, когда законодательством Российской Федерации предусматривается предоставление мер социальной поддержки семье умершего
	ПК-6	готовность к определению видов, форм, сроков и объема мероприятий, средств и услуг по медицинской, профессиональной, психолого-педагогической и социальной реабилитации или абилитации инвалида, разработке индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалида и оценке результатов ее выполнения инвалидов;
Характеристика компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы: «Педиатрия»	ПК-5	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-6	готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, нуждающихся в оказании медицинской помощи
	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной педиатрии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Разделы программы	Раздел 1	Медико-социальная экспертиза при заболеваниях сердечно-сосудистой системы у детей
	Раздел 2	Симуляционная часть
Обучающий симуляционный курс	Да	Да, работа в ЕАВИИС МСЭ Единая автоматизированная вертикально-интегрированная информационно-аналитическая система по проведению медико-социальной экспертизы (ЕАВИИАС МСЭ).

		Курс направлен на практическое освоение системы ЕАВИИАС МСЭ, которая позволяет автоматизировать все фазы процесса предоставления государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы. Учебная модификация позволяет отработать все основные навыки работы в системе, симулирует проведение МСЭ и разработки ИПРА, фиксацию и обработку информации, относящейся к МСЭ и процессу её проведения, а также освоить подготовку и сохранение в системе соответствующих документов, и осуществление контроля проведения МСЭ
Применение дистанционных образовательных технологий	нет	-
Формы аттестации	Раздел 3	Итоговое тестирование