



Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Федеральный научно-образовательный центр
медико-социальной экспертизы и реабилитации
им. Г.А. Альбрехта»
Министерства труда и социальной защиты
Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО

Ученым советом
ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р
им. Г.А. Альбрехта Минтруда России
« 30 » сентября 2024 года

Протокол № 8

Председатель Ученого совета
Г.Н. Пономаренко





**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ
ЭКСПЕРТИЗЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ НЕРВНЫХ БОЛЕЗНЯХ
С ОСНОВАМИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ»
(150 часов)**

**по специальностям
«МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА» и «НЕВРОЛОГИЯ»**

Санкт-Петербург
2024

Рекомендовано к утверждению
Учебно-методическим советом
«22» 09 2024 года, протокол № 10
Председатель Учебно-методического совета,
д-р мед. наук  А.В. Сокуров

Рекомендовано к утверждению
на заседании кафедры неврологии
«_» _____ 2024 года, протокол №
Зав. кафедрой, д-р мед. наук, профессор
 В.Г. Помников

Состав рабочей группы и консультантов
по разработке дополнительной профессиональной образовательной программы
повышения квалификации
**«Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации при нервных
болезнях с основами оказания первой помощи»**
по специальностям «Медико-социальная экспертиза» и «Неврология»

№ п/п	ФИО	Уч. степень, звание	Должность	Место работы
1.	Помников В. Г.	д-р мед. наук	Зав.кафедрой	Институт ДПО ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта
2.	Крицкая Л. А.	канд. мед. наук	Доцент	Институт ДПО ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта

Рецензенты:

№ п/п	ФИО	Уч. степень, звание	Должность	Место работы
1.	Колчева Ю.А.	канд. мед. наук	Доцент	Институт ДПО ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта
2.	Травникова Н.Г.	Канд.психол.наук	Заместитель директора	Институт ДПО ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Нормативная правовая база

Программа дополнительного профессионального образования «Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации при нервных болезнях с основами оказания первой помощи» (далее — Программа), по специальностям «Медико-социальная экспертиза» и «Неврология», представляет собой совокупность требований, обязательных при ее реализации.

Программа разработана на основе профессионального стандарта «Специалист по медико-социальной экспертизе», утвержденного приказом Минтруда России от 05.12.2013 № 715н, профессионального стандарта «Врач-невролог», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 29.01.2019 № 51н с учетом квалификационных требований к медицинским работникам с высшим образованием.

Нормативную 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 РФ от 3 августа 2012 № 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»;
4. 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»;
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;
6. Приказ Минздрава России от 02.05.2023 N 206н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием";
7. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
8. Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 N ВК-1032/06 "О направлении методических рекомендаций" (вместе с "Методическими рекомендациями-разъяснениями по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов");
9. Устав ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта Минтруда России;
10. Локальные нормативные акты

1.2. Направленность Программы

Направленность Программы практико-ориентированная и заключается в удовлетворении потребностей в профессиональном развитии специалиста, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

1.3. Цель реализации Программы

Цель реализации Программы — совершенствование профессиональных компетенций в области медико-социальной экспертизы и неврологии, необходимых для выполнения

профессиональной деятельности врача по медико-социальной экспертизе в федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы и врача-невролога.

Для достижения цели решаются следующие задачи:

совершенствование профессиональных компетенций в области медико-социальной экспертизы: установление факта наличия инвалидности, группы инвалидности, причин, срока и времени ее наступления, разработки индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов), организационно-правовых основ деятельности медико-социальной экспертизы;

совершенствование профессиональных компетенций в области неврологии: диагностики заболеваний и(или) состояний нервной системы, установления причины, выбора методов, тактики лечения и реабилитации неврологических больных;

расширение и совершенствование объема базовых фундаментальных медицинских знаний в соответствии с современными достижениями науки и практики;

совершенствование умений использовать свои профессиональные знания в практической деятельности.

1.4. Требования к уровню подготовки поступающего на обучение

Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия", подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Неврология" или профессиональная переподготовка по специальности "Неврология", профессиональная переподготовка или ординатура по специальности «Медико-социальная экспертиза».

1.5. Характеристика программы

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

1.5.2. Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение разделов, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение, 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.

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

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

1.5.5. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

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

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

1.5.7. Для лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечивается возможность освоения дисциплин по индивидуальному плану — по личному заявлению.

1.6. Требования к итоговой аттестации обучающихся

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после успешного освоения программ разделов (модулей) в объеме, предусмотренном учебным планом.

Экзамен проводится в форме тестирования и собеседования по всем разделам программы.

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

1.7. Примерная трудоемкость обучения

Примерная трудоемкость обучения по данной программе — 150 учебных часов (1 академический час равен 45 минутам).

Программа реализуется в очной форме обучения:

- 1 этап — теоретическое обучение (с использованием ДОТ) в объеме 6 ак.часов в день;
- 2 этап — практическое обучение в объеме 6 ак.часов в день;
- 3 этап — симуляционный курс в объеме 6 ак.часов;
- 4 этап — итоговая аттестация в объеме 6 ак.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.

1.8. Форма обучения

Форма обучения — очная.

Программа реализуется с применением дистанционных образовательных технологий. Теоретический материал может быть освоен обучающимися с использованием дистанционных технологий. Объем дистанционной части 54 ак.часа. Применяются синхронные виды обучения.

1.9. Режим занятий

Примерная учебная нагрузка устанавливается в размере 36 уч. часов в неделю, включая все виды учебной работы слушателя.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

2.1. Характеристика профессиональных компетенций, совершенствуемых в результате освоения Программы

Освоение Программы направлено на совершенствование следующих профессиональных компетенций (ПК) по специальности «Медико-социальная экспертиза»:

- установление факта наличия инвалидности, группы, причины, срока и времени наступления инвалидности (ПК-1);
- разработка индивидуальных программ реабилитации инвалидов (детей-инвалидов), в том числе определение видов, форм, сроков и объемов мероприятий по медицинской, социальной и профессиональной реабилитации (ПК-2);
- определение степени утраты профессиональной трудоспособности (ПК-3);
- определение стойкой утраты трудоспособности (ПК-4);

- определение нуждаемости пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в медицинской, социальной и профессиональной реабилитации и разработка программы реабилитации пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (ПК-5);
- определение причин смерти инвалида, а также лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции и других радиационных или техногенных катастроф либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, в случаях, когда законодательством Российской Федерации предусматривается предоставление семье умершего мер социальной поддержки (ПК-6);
- 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) (ПК-7);
- консультирование граждан, проходящих медико-социальную экспертизу, по вопросам медико-социальной экспертизы (ПК-8);
- анализ социально-демографического состава инвалидов на обслуживаемой территории и причин инвалидности (ПК-9).

Освоение Программы направлено на совершенствование следующих профессионально-специализированных компетенций (ПСК) по специальности «Неврология»:

- проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза (ПСК-1);
- контроль эффективности и безопасности лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы (ПСК-2);
- разработка мероприятий и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность (ПСК-3);
- проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы (ПСК-4);
- оказание медицинской помощи в экстренной форме (ПСК-5).

2.2. Перечень знаний и умений, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций

В результате освоения Программы слушатель должен усовершенствовать следующие необходимые умения и знания по специальности «Медико-социальная экспертиза»:

Индекс компетенции	Трудовые функции	Совершенствуемые умения	Совершенствуемые знания
ПК-1	Установление факта наличия инвалидности, группы, причины, срока и времени наступления инвалидности (А/01.7, В/01.7)	Оценивать клинический и реабилитационный прогноз; Определять необходимость дополнительного обследования; Оценивать степень выраженности	Актуальные нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность учреждений медико-социальной экспертизы; Теоретические знания по организационной, диагностической,

		ограничений жизнедеятельности получателя государственной услуги; Оформлять необходимую документацию, предусмотренную законодательством; Обладать навыками работы в специализированных автоматизированных системах медико-социальной экспертизы	консультативной, лечебной и профилактической работе; Подходы к медико-социальной экспертизе при различных заболеваниях; Методические рекомендации по вопросам определения инвалидности, причин инвалидности и оценке ограничений жизнедеятельности; Требования к ведению документооборота
ПК-2	Разработка индивидуальных программ реабилитации инвалидов (детей-инвалидов), в том числе определение видов, форм, сроков и объемов мероприятий по медицинской, социальной и профессиональной реабилитации (А/02.7, В/02.7)	Оценивать реабилитационный прогноз и реабилитационный потенциал; Определять целевую реабилитационную группу; Составлять индивидуальную программу реабилитации инвалида (ребенка-инвалида); Оценивать результаты проведения реабилитационных мероприятий	Основные положения законодательства о социальной защите инвалидов; Понятие, направления, формы и методы реабилитации инвалидов (детей-инвалидов); Порядок разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации инвалида (ребенка-инвалида); Система учреждений, осуществляющих реабилитацию инвалидов;
ПК-3	Определение степени утраты профессиональной трудоспособности (А/03.7, В/03.7)	Анализировать характер и тяжесть травмы, профессионального заболевания; Анализировать характер (вид) нарушений функций организма, устанавливать степень нарушений функций организма; Формировать клинический и реабилитационный прогноз, клинико-трудовой прогноз; Анализировать психофизиологические способности получателя государственной услуги; Осуществлять оценку возможности выполнения профессиональной деятельности, определять снижение квалификации	Критерии определения степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний; Современные методы диагностики и ретроспективного анализа посттравматического и предшествующего периодов развития профессионального заболевания; Тарификационные разряды, классы условий труда, факторы сложности труда, производственные факторы, категории профессиональной деятельности

ПК-4	Определение стойкой утраты трудоспособности (А/01.7, В/04.7)	Оценивать полученные сотрудником увечья и иные повреждения здоровья на основании представленного свидетельства о болезни с заключением военно-врачебной комиссии о категории годности сотрудника к службе в органах внутренних дел Российской Федерации	Правила определения стойкой утраты трудоспособности сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации; Перечень увечий и иных повреждений здоровья, при которых сотруднику органов внутренних дел Российской Федерации устанавливается стойкая утрата трудоспособности
ПК-5	Определение нуждемости пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в медицинской, социальной и профессиональной реабилитации и разработка программы реабилитации пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (А/05.7, В/04.7)	Оценивать реабилитационный прогноз и реабилитационный потенциал; Составлять программу реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания; Оценивать результаты проведения реабилитационных мероприятий	Основные положения законодательства об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний; Понятие, направления и формы реабилитации лиц, пострадавших в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания; Система учреждений, осуществляющих реабилитацию пострадавших лиц
ПК-6	Определение причин смерти инвалида, а также лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции и других радиационных или техногенных катастроф либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, в случаях, когда законодательством Российской Федерации предусматривается предоставление семье умершего мер социальной поддержки (А/06.7, В/06.7)	На основе представленных документов устанавливать причину смерти инвалида, а также лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции и других радиационных или техногенных катастроф либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы	Критерии установления причинной связи смерти инвалида (пострадавшего) с последствиями несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции и других радиационных или техногенных катастроф либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы

ПК-7	Определение нуждемости по состоянию здоровья в постоянном уходе (помощи, надзоре) отца, матери, жены, родного брата, родной сестры, бабушки, дедушки или усыновителя граждан, призываемых на военную службу (военнослужащих, проходящих военную службу по контракту) (А/07.7, В/07.7)	Оценивать клинический и реабилитационный прогноз; Оценивать степень выраженности ограничений жизнедеятельности получателя государственной услуги	Критерии установления нуждемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре)
ПК-8	Консультирование граждан, проходящих медико-социальную экспертизу, по вопросам медико-социальной экспертизы (А/08.7) Рассмотрение жалоб граждан на действия (бездействие) бюро, их должностных лиц при проведении медико-социальной экспертизы (В/08.7)	Обладать навыками психологической работы/поддержки; Обладать коммуникативными навыками	Порядок обжалования решений бюро медико-социальной экспертизы; Порядок рассмотрения обращений граждан; Психология профессионального общения; Медицинская этика
ПК-9	Анализ социально-демографического состава инвалидов на обслуживаемой территории и причин инвалидности (А/09.7, В/09.7)	Использовать базы данных и другие информационно-коммуникационные технологии; Анализировать статистические данные об инвалидности, формировать статистическую отчетность в соответствии с формами государственного статистического наблюдения	Федеральные законы, постановления Правительства Российской Федерации, нормативные правовые акты по ведению статистического наблюдения за деятельностью медико-социальной экспертизы; иные нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность учреждений медико-социальной экспертизы

В результате освоения Программы слушатель должен усовершенствовать следующие умения и знания по специальности «Неврология»:

Индекс компетенции	Трудовые функции	Совершенствуемые умения	Совершенствуемые знания
ПСК-1	Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью	Проводить осмотр и обследование пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы;	Этиология, патогенез, диагностика и клинические проявления основных заболеваний и (или) состояний нервной системы;

	постановки диагноза (А/01.8)	Анализировать и интерпретировать результаты осмотра и обследования; Интерпретировать результаты инструментальной диагностики, в том числе компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, позитронно-эмиссионной томографии, методов функциональной нейровизуализации, электроэнцефалографии, электронейромиографии, реоэнцефалографии, эхоэнцефалографии, вызванных потенциалов, ультразвуковых методов исследования и др.; Выявлять клинические симптомы и синдромы; Проводить дифференциальную диагностику заболеваний у пациентов неврологического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ	Современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, нейрофизиологической диагностики заболеваний и (или) состояний нервной системы; Порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
ПСК-2	Контроль эффективности и безопасности лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы (А/02.8)	Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	Стандарты медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; Современные методы лечения заболеваний нервной системы
ПСК-3	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных	Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов;	Основы медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; Методы медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы;

	программ реабилитации и абилитации инвалидов (А/03.8)	Разрабатывать план реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; Определять медицинские показания для направления пациентов к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов	Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов
ПСК-4	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы (А/06.8)	Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы, на прохождение медико-социальной экспертизы; Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции органов и систем; Проводить экспертизу профессиональной пригодности или непригодности к выполнению отдельных видов работ	Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; требования к оформлению медицинской документации; Порядок проведения экспертизы профессиональной пригодности
ПСК-5	Оказание медицинской помощи в экстренной форме (А/08.8)	Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки	Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания;

		<p>внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)</p>	<p>Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции); Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и (или) дыхания</p>
--	--	---	---

3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной образовательной программы
**«Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации при нервных
 болезнях с основами оказания первой помощи» (150 часов)**
 по специальностям «Медико-социальная экспертиза» и «Неврология»

УТВЕРЖДАЮ

Директор



Института дополнительного

профессионального образования

ФНЦОЦ МСЭ и Р

А. Адвбрехта Минтруда России

А.В. Сокуров

Категория обучающихся: врачи по медико-социальной экспертизе, врачи-неврологи.

Длительность обучения: 150 академических часов.

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	Трудоемкость					Форма контроля
		Всего часов	Из них по видам учебных занятий в том числе (час)				
			Аудиторные			ДОТ	
			Общее количество	Лекции	Практические занятия		
1.	Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации при нервных болезнях	114	70	-	70	44	Текущий контроль
2.	Основы психологии в медико-социальной экспертизе и реабилитации	6	4	-	4	2	Текущий контроль
3.	Теоретические, организационно-правовые и методические вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации	18	12	-	12	6	Текущий контроль
4.	Обучающий симуляционный курс (ОСК) с освоением навыков оказания первой помощи	6	4	-	4	2	Текущий контроль
5.	Итоговая аттестация	6	6	-	6	-	Экзамен
	Всего:	150	96	-	96	54	

4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

График обучения / Форма обучения	Разделы Программы (этапы)	Аудиторных акад. часов в день	ДОТ акад. часов в день	Дней в неделю	Всего часов по разделам Программы
Очная	Теоретическое обучение (ДОТ)	—	6	6	54
	Практическое обучение	6	—	6	90
	Итоговая аттестация	6	—	1	6

Календарный учебный план:

- 1-2 неделя — теоретические занятия (с использованием ДОТ);
- 2-4 неделя — практические занятия;
- Итоговая аттестация.

5. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ

5.1. Учебно-тематический план

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоемкость					Форма контроля
		Всего часов	Из них по видам учебных занятий в том числе (час)				
			Аудиторные			ДОТ	
Общее кол-во	Лекции	Практические занятия					
1	Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при нервных болезнях	114	70	-	70	44	Текущий контроль
1.1	Актуальные вопросы неврологии, МСЭ и реабилитации в современных условиях. Принципы применения МКФ	2	-	-	-	2	-
1.2	Методика и особенности современной МСЭ при нервных болезнях	2	-	-	-	2	-
1.3	Современные возможности использования электрофизиологических и доплерографических методов исследования неврологических больных в МСЭ	6	4	-	4	2	Текущий контроль
1.4	Современные возможности использования нейровизуализационных методов исследования неврологических больных в МСЭ	6	4	-	4	2	Текущий контроль

1.5	МСЭ и реабилитация при сосудистых болезнях нервной системы с учетом применения МКФ	12	8	-	8	4	Текущий контроль
1.6	МСЭ и реабилитация при нарушениях спинномозгового кровообращения с учетом применения МКФ	6	4	-	4	2	Текущий контроль
1.7	МСЭ и реабилитация при клещевой нейроинфекции с учетом применения МКФ	4	2	-	2	2	Текущий контроль
1.8	МСЭ и реабилитация при паркинсонизме с учетом применения МКФ	6	4	-	4	2	Текущий контроль
1.9	МСЭ и реабилитация при рассеянном склерозе с учетом применения МКФ	6	4	-	4	2	Текущий контроль
1.10	МСЭ и реабилитация при травмах головного мозга с учетом применения МКФ	8	4	-	4	4	Текущий контроль
1.11	МСЭ и реабилитация при травмах спинного мозга с учетом применения МКФ	6	4	-	4	2	Текущий контроль
1.12	МСЭ и реабилитация при эпилепсии и других пароксизмальных расстройствах сознания с учетом применения МКФ	8	4	-	4	4	Текущий контроль
1.13	МСЭ и реабилитация при экстрапирамидных гиперкинезах с учетом применения МКФ	6	4	-	4	2	Текущий контроль
1.14	МСЭ и реабилитация при дегенеративных состояниях позвоночника. Дегенерация МПД с неврологическими нарушениями с учетом применения МКФ	12	8	-	8	4	Текущий контроль
1.15	МСЭ и реабилитация при полиневропатии, с учетом применения МКФ	6	4	-	4	2	Текущий контроль
1.16	МСЭ и реабилитация при опухолях головного и спинного мозга с учетом применения МКФ	12	8	-	8	4	Текущий контроль
1.17	Современные подходы к определению степени утраты профессиональной трудоспособности	6	4	-	4	2	Текущий контроль
2.	Основы психологии в МСЭ и реабилитации	6	6	-	4	2	
2.1	Роль психологического обследования в социальной медицине, МСЭ и реабилитации. Цели и задачи психолога Бюро МСЭ.	2	-	-	-	2	-
2.2	Принципы и методы оценки состояния психических функций и их нарушений у неврологических больных, применяемые в МСЭ. Методология и значение анализа поведения освидетельствуемого в ситуации «экспертиза» для МСЭ и реабилитации.	4	4	-	4	-	Текущий контроль

3.	Теоретические, организационно-правовые и методические вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации	18	12	-	12	6	Текущий контроль
3.1	Организационно-правовые основы и принципы МСЭ	2	-	-	-	2	-
3.2	Организация работы бюро МСЭ	4	4	-	4	-	Текущий контроль
3.3	Установление инвалидности, ее причин, сроков и времени наступления	6	4	-	4	2	Текущий контроль
3.4	Актуальные вопросы реабилитации инвалидов	2	-	-	-	2	-
3.5	Организация и методика разработки ИПРА инвалида и ПРП в учреждении МСЭ	4	4	-	4	-	Текущий контроль
4	Обучающий симуляционный курс (ОСК) с основами оказания первой помощи	6	4	-	4	2	Текущий контроль
4.1	Основы оказания первой помощи, базовая сердечно-легочная реанимация	6	4	-	4	2	Текущий контроль
5.	Итоговая аттестация	6	6	-	6	-	Экзамен
	Всего:	150	96	-	96	54	

5.2. Содержание разделов и дисциплин (модулей)

5.2.1. Теоретическая часть (ДОТ)

Раздел 1. Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при нервных болезнях

1.1. Актуальные вопросы неврологии, МСЭ и реабилитации в современных условиях.

Принципы применения МКФ

Основные этапы становления клинической неврологии как комплекса нейронаук. Возможности доказательной диагностики и определения степени нарушения функций в современной неврологии. Совершенствование организации неврологической помощи в Российской Федерации на современном этапе. Социальное значение болезней нервной системы (длительность сроков временной нетрудоспособности, частота и тяжесть инвалидности). Особенности клиничко-экспертного обследования больных при проведении медико-социальной экспертизы при нервных болезнях. Принципы применения МКФ.

1.2. Методика и особенности современной МСЭ при нервных болезнях

Характерные особенности МСЭ, обусловленные своеобразием клиники нервных болезней, разнообразием нарушения функций, в частности, вследствие частой нейросоматической и сомато-неврологической патологии как причины затруднений в работе неврологов-экспертов. Трудность диагностики в МСЭ, вследствие необходимости использования данных, относящихся к смежным клиническим специальностям. Особенности применения в неврологической экспертной практике категорий ограничения жизнедеятельности, суждения о социальном прогнозе и реабилитационном потенциале. Диагностический алгоритм и формирование клиничко-экспертного диагноза. Социальные факторы, учитываемые при освидетельствовании больных в бюро МСЭ. Классификация экспертных решений, критерии инвалидности. Индивидуальная программа реабилитации/абилитации инвалидов, профилактика инвалидности при нервных болезнях.

1.3. Современные возможности использования электрофизиологических и доплерографических методов исследования неврологических больных в МСЭ

Методические основы клинической ЭЭГ, применяемая аппаратура. Методы регистрации биоэлектрической активности мозга. Оценка параметров ЭЭГ. Изменения ЭЭГ при отдельных заболеваниях нервной системы и их клиничко-экспертная оценка.

Клиническая эхо-энцефалография (ЭХО-ЭГ). Физические и методические основы применения ЭХО-ЭГ, оценка параметров. Изменения ЭХО-ЭГ при заболеваниях головного мозга и их клиничко-экспертное значение.

Клиническая электронейромиография и её использование в практике невролога. Методические основы исследования периферического отдела нервной системы. Электродиагностика (ЭМГ, ЭНМГ), клиничко-экспертная оценка.

Ультразвуковая доплерография. Методические и физические основы РЭГ. Количественная и качественная оценка РЭГ. Функциональные нагрузки. Изменения РЭГ при сосудистых заболеваниях головного мозга и их клиничко-экспертная оценка. Физические и методические основы. Ультразвуковая доплерография магистральных артерий. Транскраниальная доплерография, методические основы клинической и экспертной оценки.

1.4. Современные возможности использования нейровизуализационных методов исследования во МСЭ

Современные возможности лучевых методов нейровизуализации заболеваний головного и спинного мозга, использование для клиничко-экспертной диагностики. Классификация и общая характеристика. Диагностические возможности лучевых методов исследования при различной локализации патологического процесса, клиничко-экспертная оценка (КТ, МРТ). Лучевая диагностика поражений черепа и головного мозга. Лучевая

диагностика поражений позвоночника и спинного мозга, лучевая диагностика при дегенеративно-дистрофических поражениях позвоночника

1.5. МСЭ и реабилитация при сосудистых болезнях нервной системы с учетом применения МКФ

Современные проблемы ангионеврологии. Социально-гигиеническая характеристика (распространённость, летальность, инвалидность) при сосудистой патологии нервной системы. Классификация сосудистых заболеваний ЦНС и их последствий, её диагностическое значение. Этиология нарушений мозгового кровообращения. Основные факторы: артериальная гипертензия, атеросклероз, патология сердца различного генеза, диффузные болезни соединительной ткани, аномалии сердечно-сосудистой системы и др.

Церебро-вазкулярные заболевания в доинсультном периоде: начальные проявления недостаточности кровоснабжения мозга, дисциркуляторная энцефалопатия, преходящие нарушения мозгового кровообращения. Объективное суждение о состоянии жизнедеятельности и социальной недостаточности сосудистых больных в доинсультном периоде, их медицинская и профессиональная реабилитация — основа профилактики инсульта и тяжёлой инвалидности. Диагностика и оценка нарушения функций, характеристика ограничения основных категорий жизнедеятельности в зависимости от клинической формы. Лечение, потребность в мерах медицинской и профессиональной реабилитации.

Ишемический и геморрагический церебральный инсульты. Этиопатогенез, факторы риска, течение и клинические проявления различных типов инсульта. Дополнительные методы исследования в остром и резидуальном периодах инсульта. Диагностика и оценка нарушения функций при основных синдромах резидуального периода инсульта и их влияние на жизнедеятельность и социальную недостаточность. Течение и прогноз в восстановительном периоде инсульта. Восстановительное лечение.

МСЭ и реабилитация. Критерии групп инвалидности Реабилитационный потенциал, прогноз. Индивидуальная программа реабилитации/абилитации. Медицинская, профессиональная, психологическая, социальная реабилитация (бытовые приспособления, кресло-каталка и др.). Профилактика инвалидности.

1.6. МСЭ и реабилитация при нарушениях спинномозгового кровообращения с учетом применения МКФ

Социально-гигиеническая характеристика инвалидности при нарушениях спинномозгового кровообращения. Особенности этиологии и патогенеза сосудистых заболеваний спинного мозга. Преходящие нарушения кровообращения, дисциркуляторная (ишемическая) миелопатия, ишемический спинальный инсульт (атеросклеротического и компрессионного генеза), геморрагический инсульт. Клиника, критерии диагностики (с использованием инструментальных методов).

МСЭ и реабилитация. Оценка нарушения функций, характеристика основных категорий ограничения жизнедеятельности. Критерии групп инвалидности Реабилитационный потенциал, прогноз. Индивидуальная программа реабилитации/абилитации. Медицинская, профессиональная реабилитация. Меры социальной реабилитации (приспособление жилища у больного с нижним: парапарезом, снабжение специальным транспортом в соответствии с показаниями и противопоказаниями). Профилактика инвалидности.

1.7. МСЭ и реабилитация при клещевой нейроинфекции с учетом применения МКФ.

Клещевая нейроинфекция (клещевой энцефалит и клещевой боррелиоз). Особенности и клинические формы острого периода заболеваний и хронической стадии. Диагностика с использованием полимеразной цепной реакции, иммунологических методов, КТ и МРТ. Критерии ВУТ, основные синдромы резидуального периода.

МСЭ и реабилитация. Оценка нарушения функций, характеристика основных категорий ограничения жизнедеятельности. Критерии групп инвалидности Реабилитационный потенциал, прогноз. Индивидуальная программа реабилитации/абилитации. Необходимые меры медицинской, профессиональной, социальной реабилитации. Потребность в

технических средствах реабилитации при нарушении двигательных, зрительных, слуховых функций. Психологическая помощь семье больного. Профилактика инвалидности.

Социально-гигиеническая характеристика инвалидности при паркинсонизме. Эпидемиологи. Нейрохимическая концепция патогенеза (дегенерация дофаминергических нейронов чёрной субстанции). Роль наследственных факторов.

Классификация (болезнь Паркинсона, вторичный паркинсонизм и синдром при дегенеративных заболеваниях). Клинические формы, их характеристика и критерии диагностики. Течение и прогноз в зависимости от этиологии (идиопатический, сосудистый, лекарственный и др.). Принципы лечения, его результаты. Осложнения при терапии препаратами L-ДОФА.

МСЭ и реабилитация. Характеристика основных категорий ограничения жизнедеятельности в зависимости от степени тяжести заболевания (выраженности нарушения двигательных, психических функций). Критерии групп инвалидности. Индивидуальная программа реабилитации. Реабилитационный потенциал, прогноз с учётом эффективности медикаментозной терапии. Возможности профессиональной реабилитации и социальной адаптации (снабжение бытовыми приспособлениями, техническими средствами с дистанционным управлением). Профилактика инвалидности.

1.9. МСЭ и реабилитация при рассеянном склерозе с учетом применения МКФ

Социально-гигиеническая характеристика инвалидности при рассеянном склерозе. Эпидемиология, социальное значение. Современные представления об этиопатогенезе. Классификация по топическому признаку и вариантам течения. Клиника (с учётом феномена клинко-трудовой диссоциации), варианты течения заболевания. Диагностика (МРТ, иммунологические показания ликвора и т.д.) Возможности лечения (патогенетическое: препаратами ПИТРС и при обострении, симптоматическое). Критерии групп инвалидности. Реабилитационный потенциал, прогноз. Индивидуальная программа реабилитации/абилизации. Необходимые меры медицинской, профессиональной, социальной реабилитации. Потребность в технических средствах реабилитации при нарушении двигательных, зрительных, слуховых функций, ухода за больным на финальном этапе заболевания. Психологическая помощь семье больного.

1.10. МСЭ и реабилитация при травмах головного мозга с учетом применения МКФ

Социально-гигиеническая характеристика заболевания, инвалидности. Экономический ущерб. Периоды в течение травматической болезни головного мозга. Классификация и клинические формы острого периода ЧМТ. Открытая, закрытая, сочетанная, комбинированная травма (экспертное значение этих вариантов).

Классификация последствий ЧМТ, предусматривающая выделение: преимущественно прямых и непрямых последствий, преобладание тех или иных морфологических изменений, ведущего синдрома, прогрессирующего и непрогрессирующего типа течения. Клиника и критерии диагностики в остром и отдалённом периоде ЧМТ. Основные синдромы отдалённого периода и причины ограничения жизнедеятельности при них. Экспертиза временной утраты трудоспособности. Восстановительное лечение, реабилитационный прогноз.

МСЭ и реабилитация. Характеристика основных категорий ограничения жизнедеятельности в зависимости от степени тяжести заболевания (выраженности нарушения двигательных, психических функций). Критерии групп инвалидности. Индивидуальная программа реабилитации. Реабилитационный потенциал, прогноз с учётом эффективности медикаментозной терапии и хирургического лечения. Возможности медицинской, профессиональной реабилитации и социальной адаптации (снабжение бытовыми приспособлениями, техническими средствами с дистанционным управлением, слуховой аппарат, специальные тренажёры и т.п.). Профилактика инвалидности.

1.11. МСЭ и реабилитация при травмах спинного мозга с учетом применения МКФ

Социально-гигиеническая характеристика заболевания, инвалидности. Периоды в течение травматической болезни спинного мозга. Классификация острого и позднего периодов спинальной травмы. Патогенез позднего периода травмы, необходимость учёта сопутствующих повреждений позвоночника, сохраняющейся компрессии спинного мозга для лечения в остром и восстановительном периодах. Дополнительные исследования при диагностике, роль МРТ. Принципы восстановительного лечения Экспертиза временной утраты трудоспособности.

МСЭ и реабилитация. Характеристика основных категорий ограничения жизнедеятельности в зависимости от степени тяжести заболевания (выраженности нарушения двигательных, психических функций). Критерии групп инвалидности. Индивидуальная программа реабилитации. Реабилитационный потенциал, прогноз в зависимости от особенностей течения и возможности восстановления двигательных функций, эффективности медикаментозной терапии и хирургического лечения. Пути профессиональной и социальной реабилитации с учётом характера и степени двигательного дефекта, тазовых нарушений. Снабжение спецтранспортом, креслом-каталкой, рабочими и бытовыми приспособлениями, мочеприёмником, адаптация квартиры к потребностям инвалида. Психологическая помощь. Профилактика инвалидности.

1.12 МСЭ и реабилитация при эпилепсии и других пароксизмальных расстройствах сознания с учетом применения МКФ

Социально-гигиеническая характеристика заболеваемости, инвалидности. Международная классификация эпилепсии и эпилептических приступов. Клиническая характеристика приступов, факторы риска возникновения некоторых приступов. Диагностика: использование ЭЭГ (с методами провокации, ЭЭГ-видео-мониторированием), КТ, МРТ (при диагностике симптоматической эпилепсии). Значение характера, тяжести и частоты эпилептических приступов и состояний для оценки жизнедеятельности и социальной недостаточности. Современные методы лечения, классификация медикаментозных ремиссий. Критерии благоприятного и неблагоприятного прогноза.

МСЭ и реабилитация. Характеристика основных категорий ограничения жизнедеятельности (выраженности нарушения психических функций). Критерии групп инвалидности. Индивидуальная программа реабилитации. Реабилитационный потенциал, прогноз в зависимости от особенностей течения, эффективности медикаментозной терапии и хирургического лечения. Пути медицинской, психологической, профессиональной и социальной реабилитации. Профилактика инвалидности.

1.13. МСЭ и реабилитация при экстрапирамидных гиперкинезах с учетом применения МКФ

Социально-гигиеническая характеристика инвалидности при гиперкинезах. Концепции патогенеза, роль наследственных факторов.

Классификация. Клинические формы, их характеристика и критерии диагностики. Течение и прогноз. Принципы лечения, его результаты.

МСЭ и реабилитация. Характеристика основных категорий ограничения жизнедеятельности в зависимости от степени тяжести заболевания (выраженности нарушения двигательных, психических функций). Критерии групп инвалидности Индивидуальная программа реабилитации. Реабилитационный потенциал, прогноз с учётом эффективности медикаментозной терапии. Возможности профессиональной реабилитации и социальной адаптации (снабжение бытовыми приспособлениями, техническими средствами с дистанционным управлением). Профилактика инвалидности.

1.14. МСЭ и реабилитация при дегенеративных состояниях позвоночника. Дегенерация МПД с неврологическими нарушениями с учетом применения МКФ

Дорсопатии как причина неврологических расстройств. Социально-гигиеническая характеристика при неврологических проявлениях дорсопатий. Классификация. Методы

исследования больных — рентгенологические (спондилография и КТ) и МРТ (её преимущества). Дифференциальная диагностика корешковых болей различной локализации.

Дорсопатии шейной локализации с неврологическими нарушениями. Рефлекторные синдромы, их патогез. Клинические проявления заднего шейного симпатического синдрома (синдрома позвоночной артерии), плечелопаточного периартроза, синдромов плечо-кость, передней лестничной мышцы, их клинико-экспертная характеристика. Корешковые синдромы. Проблема шейной ишемической миелопатии: комплексная этиология, особенности патогенеза. Дифференциальный диагноз. Характеристика болевого синдрома. Лечение и медицинская реабилитация.

Дорсопатии поясничной локализации с неврологическими нарушениями. Поясничные рефлекторные синдромы (люмбалгия, люмбоишиалгия и др.), их клиническая характеристика. Временная нетрудоспособность. Пояснично-крестцовая радикулопатия. Течение. Частота и длительность обострений. Симптоматология. Степень выраженности и стойкость болевого синдрома, двигательных и вегетативно-трофических расстройств. Клинико-экспертная характеристика осложнённой пояснично-крестцовой радикулопатии (синдром парализующего ишиаса, радикуломиелоишемия). ВУТ (сроки в зависимости от особенностей синдрома). Характеристика основных категорий ограничения жизнедеятельности, социальной недостаточности. Критерии групп инвалидности. Реабилитационный прогноз. Мероприятия по медицинской реабилитации и профилактике инвалидности: этапность, индивидуализированные (преимущественно нефармакологические) методы. Показания к операции при дискогенной пояснично-крестцовой радикуло- (миело)патии.

Возможности профессиональной реабилитации и социальной адаптации (снабжение бытовыми приспособлениями, техническими средствами с дистанционным управлением). Профилактика инвалидности.

1.15 МСЭ и реабилитация при полиневропатиях с учетом применения МКФ

Эпидемиология и социальное значение. Этиопатогенез, клиническая оценка аксонопатий и миелінопатий. Классификация ВОЗ: по морфологическим особенностям поражения, преобладающим клиническим признакам, характеру течения, этиологии. Клиническая характеристика и критерии диагностики полиневропатий: острой и хронической демиелинизирующей поли-радикулоневропатии, дифтерийной полиневропатии, невралгической амиотрофии, диабетической, токсической, лекарственной и др. полиневропатий. ЭНМГ — основной дополнительный метод диагностики, его прогностическое значение. Двигательный дефект, вегетативно-трофические нарушения — основная причина ограничения жизнедеятельности. Восстановительное лечение, сроки ВУТ.

МСЭ и реабилитация. Характеристика основных категорий ограничения жизнедеятельности в зависимости от степени тяжести заболевания (выраженности нарушения двигательных, психических функций). Критерии групп инвалидности. Индивидуальная программа реабилитации. Реабилитационный потенциал, прогноз с учётом эффективности медикаментозной терапии. Возможности профессиональной реабилитации и социальной адаптации (снабжение бытовыми приспособлениями, техническими средствами с дистанционным управлением, снабжение ортопедической обувью). Профилактика инвалидности.

1.16 МСЭ и реабилитация при опухолях головного и спинного мозга с учетом применения МКФ

Социально-гигиеническая характеристика. Гистологическая и топографо-анатомическая классификация.

Опухоли головного мозга. Классификация, основные клинические проявления опухолей различной локализации. Фазы развития. Зависимость течения и клинического и социального прогноза от патоморфологического характера опухоли. Дифференциальная диагностика. Значение исследования цереброспинальной жидкости, КТ, МРТ, ангиографии и других методов в диагностике опухолей головного мозга. Показания к оперативному и

лучевому лечению. Исходы. Нарушение функций у оперированных больных, их влияние на жизнедеятельность. Критерии ВУТ. Критерии групп инвалидности Индивидуальная программа реабилитации. Возможности профессиональной и социальной реабилитации. Меры психологической коррекции. Обеспечение техническими средствами реабилитации.

Опухоли спинного мозга. Интрамедуллярные и экстрамедуллярные опухоли, их клинко-патоморфологическая характеристика. Диагностическое значение исследования ликвора и проходимости субарахноидального пространства, метода МРТ. Течение, прогноз опухолей спинного мозга, их зависимость от характера, локализации новообразования, возможности оперативного лечения. Двигательные нарушения и дисфункция тазовых органов — основные причины ограничения жизнедеятельности. ВУТ и реабилитационный прогноз у оперированных больных. Восстановительное лечение после операции. Критерии групп инвалидности. Индивидуальная программа реабилитации. Профессиональная реабилитация: рациональное трудоустройство с учётом двигательного дефекта, вовлечение в трудовую деятельность в специально созданных условиях (при сохранной функции верхних конечностей). Социальная реабилитация: обеспечение средствами передвижения, другие меры социальной помощи (бытовые приспособления, специальная обувь, татор). Психологическая реабилитация.

1.17 Современные подходы к определению степени утраты профессиональной трудоспособности

Общие принципы определения степени утраты профессиональной трудоспособности. Степень утраты профессиональной трудоспособности определяется исходя из последствий повреждения здоровья вследствие несчастного случая на производстве или профессионального заболевания с учетом имеющихся у пострадавшего профессиональных способностей, психофизиологических возможностей и профессионально значимых качеств, позволяющих продолжать выполнять профессиональную деятельность, непосредственно предшествующую несчастному случаю на производстве или профессиональному заболеванию, того же содержания и в том же объеме либо с учетом снижения квалификации, уменьшения объема (тяжести) выполняемой работы и/или необходимости создания дополнительных условий доступности для выполнения профессиональной деятельности путем изменения условий труда, оснащения (оборудования) специального рабочего места (4 степени выраженности нарушенных функций организма по последствиям повреждения здоровья). Критерии определения степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний. Программа реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания.

Раздел 2. Основы психологии в МСЭ и реабилитации

2.1. Роль психологического обследования в социальной медицине, МСЭ и реабилитации. Цели и задачи психолога Бюро МСЭ

Понятие о социальной медицине и современные представления о больном и болезни (дефекте) в социальной медицине и МСЭ. Психологические аспекты работы с больным в социальной медицине и МСЭ. Понятие о психологическом и психическом статусе больного (свидетельствуемого), о психических нарушениях «субстратного» и «личностного» регистров симптоматики, психологическом, патопсихологическом и психопатологическом уровнях личностного реагирования, принципах их разграничения. Жизнедеятельность как социально-психологическая категория, основные сферы и виды жизнедеятельности человека. Медико-биологические, психологические и социальные аспекты ограничений жизнедеятельности, роль клинического психолога в их объективизации.

Психологическое обследование как обязательная и неотъемлемая часть МСЭ и его составляющие. Понятие о реабилитационном потенциале личности и психологическом аспекте индивидуальной программы реабилитации больного, инвалида.

Круг функциональных обязанностей, основные цели и задачи психолога бюро МСЭ.

Раздел 3. Теоретические, организационно-правовые и методические вопросы МСЭ и реабилитации

3.1. Организационно-правовые основы и принципы МСЭ

Общие положения о медико-социальной экспертизе. Определение понятия «медико-социальная экспертиза». Основные законодательные и нормативно-правовые документы и положения по медико-социальной экспертизе. Организационные принципы медико-социальной экспертизы.

Организация медико-социальной экспертизы в Российской Федерации. Задачи, функции и структура федеральных учреждений медико-социальной экспертизы (федеральное бюро, главное бюро, бюро). Организация управления медико-социальной экспертизы. Современное состояние и перспективы развития медико-социальной экспертизы.

3.3 Установление инвалидности, ее причин, сроков и времени наступления.

Нормативно-правовые документы, используемые при установлении группы, причины и сроков наступления инвалидности. Условия признания лица инвалидом. Критерии первой, второй и третьей групп инвалидности. Категория «ребенок-инвалид». Классификация причин инвалидности и права инвалидов на социальную защиту. Основные признаки, необходимые документы и порядок установления причины инвалидности. Сроки переосвидетельствования инвалидов. Основания для установления инвалидности без срока переосвидетельствования и времени наступления инвалидности. Обоснование и документальное оформление экспертного решения бюро МСЭ. Ответственность руководителя и специалистов бюро МСЭ за принятое экспертное решение. Порядок обжалований решения бюро МСЭ.

3.4. Актуальные вопросы реабилитации инвалидов

Современная концепция реабилитации инвалидов, основные понятия, цели и задачи. Основные нормативно-правовые документы в области реабилитации инвалидов. Виды, основные компоненты и элементы системы реабилитации инвалидов. Этапы реабилитации. Целевые реабилитационные группы. Особенности организации реабилитации детей-инвалидов.

Порядок, условия разработки и реализации ИПРА. Перечень гарантированных мер реабилитации, технических средств реабилитации и услуг. Порядок предоставления. Участие региональных и муниципальных органов власти в реабилитации инвалидов. Задачи федеральных государственных учреждений МСЭ в области реабилитации инвалидов

Понятие, цели, задачи и основные направления профессиональной реабилитации инвалидов (профессиональная ориентация, профессиональное обучение и переобучение, организации труда, обеспечение занятости, организация, формы и методы динамического наблюдения и контроля за рациональностью трудоустройства и производственной адаптации инвалидов). Нормативно-правовые документы, регламентирующие профессиональную реабилитацию инвалидов.

Структура и общая характеристика ведомств, органов, учреждений и организаций, осуществляющих профессиональную реабилитацию инвалидов. Задачи, функции и организация работы учреждений медико-социальной экспертизы в области профессиональной реабилитации инвалидов

Раздел 4. Обучающий симуляционный курс (ОСК) с освоением навыков оказания первой помощи

4.1. Основы оказания первой помощи, базовая сердечно-легочная реанимация

Система организации оказания первой помощи в РФ, правовые основы. Состояния и перечень мероприятий, при которых оказывается первая помощь. Приемы оказания первой помощи при травмах, заболеваниях и состояниях, угрожающих жизни и здоровью человека.

Базовая сердечно-легочная реанимация, правовые основы. Общий алгоритм действий при оказании первой помощи при остановке кровообращения. Техника базовой сердечно-легочной реанимации.

5.2.2. Практические занятия

Код	Наименование практических и семинарских занятий	Форма контроля
1.3	Современные возможности использования электрофизиологических и доплерографических методов исследования во МСЭ неврологических больных	опрос
1.4	Современные возможности использования нейровизуализационных методов исследования во МСЭ неврологических больных	опрос
1.5	МСЭ и реабилитация при сосудистых болезнях нервной системы (практ. занятие, семинар)	опрос
1.6	МСЭ и реабилитация при нарушениях спинно-мозгового кровообращения (семинар)	опрос
1.8	МСЭ и реабилитация при паркинсонизме	опрос
1.9	МСЭ и реабилитация при рассеянном склерозе	опрос
1.10	МСЭ и реабилитация при травмах головного мозга	опрос
1.11	МСЭ и реабилитация при травмах спинного мозга	опрос
1.12	МСЭ и реабилитация при эпилепсии и других пароксизмальных расстройствах сознания	опрос
1.13	МСЭ и реабилитация при экстрапиримидных гиперкинезах	опрос
1.14	МСЭ и реабилитация при дегенеративных состояниях позвоночника с неврологическими нарушениями	опрос
1.15	МСЭ и реабилитация при полиневропатиях	опрос
1.16	МСЭ и реабилитация при опухолях головного и спинного мозга	опрос
1.17	Современные подходы к определению степени утраты профессиональной трудоспособности	опрос
2.1	Роль психологического обследования в социальной медицине, МСЭ и реабилитации. Цели и задачи психолога Бюро МСЭ	Опрос
2.2	Принципы и методы оценки состояния психических функций и их нарушений у неврологических больных, применяемые в МСЭ. Методология и значение анализа поведения свидетельствуемого в ситуации «экспертиза» для МСЭ и реабилитации.	Опрос
3.2	Организация работы бюро	Опрос
3.3	Установление инвалидности, ее причин, сроков и времени наступления	Опрос
3.5	Организация и методика разработки ИПРА инвалида и ПРП в учреждении МСЭ	Опрос
4.1	Основы оказания первой помощи, базовая сердечно-легочная реанимация	Оценка практических навыков
5	Итоговая аттестация	Экзамен

5.2.3. Симуляционная часть

Обучающий симуляционный курс (ОСК) с освоением навыков оказания первой помощи предполагает практические занятия с отработкой навыков сердечно-легочной реанимации на манекенах-симуляторах.

6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

6.1. Кадровое обеспечение

ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта Минтруда России располагает всеми необходимыми учебно-педагогическими кадрами для проведения занятий по всем разделам учебной программы, обеспечивающим подготовку слушателей и формирование у них соответствующих компетенций.

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

6.2. 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	Практические занятия, семинары	Доска, информационные материалы, негатоскоп, наборы рентгеновских снимков, томограмм и др. результатов исследования, истории болезни, акты освидетельствования, индивидуальные программы реабилитации/абилитации
Помещения для оказания медицинской помощи пациентам клинической базы: отделения стационара (неврологического), 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, ЭЭГ, ЭМГ, ЭХО-ЭГ и др.); Акты освидетельствования больных и инвалидов, индивидуальные программы реабилитации/абилитации. Медицинское оборудование: фонендоскоп, тонометр, молоточек, набор и укладка для экстренных и неотложных случаев (на каждом отделении)
Аккредитационно-симуляционный центр	Практическое занятие (тренинг)	Симуляционное оборудование для отработки навыков первой помощи, дефибриллятор, манекен для отработки навыков сердечно-легочной реанимации.
Рабочее место / читальный зал	Занятие с использованием ДОТ	ПК, подключенный к сети Интернет, с доступом к ЭИОС.

6.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение 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, методических материалов для обучающихся, включая списки основной и дополнительной литературы.

Для реализации программы необходимо наличие доступа обучающихся к учебной и методической литературе, электронным библиотекам, электронной информационно-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.

На кафедре неврологии имеются материалы для подготовки слушателей по специальностям «Медико-социальная экспертиза» и «Неврология»:

в электронном виде имеются папки, содержащие последние сведения законодательного характера по специальности, клинические рекомендации, стандарты диагностики и лечения, методические рекомендации;

наборы таблиц и справочных материалов в печатном виде (краткая топическая диагностика заболеваний нервной системы; МСЭ и реабилитация при сосудистых заболеваниях головного и спинного мозга, нейроинфекциях, паркинсонизме и гиперкинезах, при травмах головного и спинного мозга, демиелинизирующих заболеваниях, дорсопатиях, пароксизмальных состояниях, заболеваниях периферической нервной системы и др.)

Нормативные правовые акты:

1. Конвенция о правах инвалидов. Принята Резолюцией Генеральной Ассамблеи ООН от 13.12.2006 № 61/106
2. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья. - URL: <https://zdravmedinform.ru/icf.html>
3. Стандартные правила обеспечения равных возможностей инвалидов. — Организация объединенных наций, Женева. 1993
4. Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. от 29.05.2024)
5. Федеральный закон «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» от 24.07.1998 № 125-ФЗ
6. Федеральный закон «Об основах законодательства по охране здоровья граждан Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 08.08.2024)
7. Постановление Правительства РФ от 16.10.2000 № 789 «Правила установления степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (ред. от 24.03.2023)
8. Постановление Правительства РФ от 07.04.2008 № 240 «О порядке обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями» (ред. от 27.01.2024)
9. Постановление Правительства РФ от 31.01.2013 № 70 «Правила определения стойкой утраты трудоспособности сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации»
10. Постановление Правительства РФ от 05.04.2022 № 588 «О признании лица инвалидом» (вместе с "Правилами признания лица инвалидом") (ред. от 28.11.2023)
11. Постановление Правительства РФ от 29 декабря 2023 г. № 2386 "О государственной информационной системе "Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере"
12. Распоряжение Правительства РФ от 30.12.2005 № 2347-р «Федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду» (ред. от 10.11.2023)
13. 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 20.10.2005 № 643 (ред. от 30.11.2020)
14. Приказ Минтруда России от 27.08.2019 № 585н "О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы"

15. Приказ Минтруда России 30.09.2020 № 687н «Об утверждении критериев определения степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (с изм. от 14.12.2023)
16. Приказ Минтруда России от 30.12.2020 № 979н «Об утверждении Порядка организации и деятельности федеральных учреждений медико-социальной экспертизы» (ред. от 22.02.2024)
17. Приказ Минтруда России 30.12.2020 № 982н «Об утверждении формы программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания и порядок ее составления» (ред. от 15.12.2022)
18. Приказ Минтруда России от 05.03.2021 № 107н «Об утверждении Сроков пользования техническими средствами реабилитации, протезами и протезно-ортопедическими изделиями» (ред. от 10.07.2024)
19. Приказ Минтруда России от 23.05.2022 № 313н "Об утверждении формы заявления о проведении медико-социальной экспертизы"
20. Приказ Минтруда России от 30.05.2022 № 326н "Об утверждении формы программы дополнительного обследования гражданина и порядка ее заполнения"
21. Приказ Минтруда России от 20.06.2022 № 360н "Об утверждении формы и состава сведений уведомления о причинах возврата направления на медико-социальную экспертизу в медицинскую организацию"
22. Приказ Минтруда России от 04.07.2022 № 389н "Об утверждении формы и порядка заполнения протокола проведения медико-социальной экспертизы гражданина" (ред. от 16.04.2024)
23. Приказ Минтруда России N 488н, Минздрава России N 551н от 12.08.2022 "Об утверждении формы направления на медико-социальную экспертизу медицинской организацией и порядка ее заполнения"
24. Приказ Минтруда России от 09.09.2022 № 517н "Об утверждении формы и порядка составления акта медико-социальной экспертизы гражданина"
25. Приказ Минтруда России от 16.02.2023 № 90н "Об утверждении Порядка установления причин инвалидности"
26. Приказ Минздрава России от 27.03.2024 № 143н "Об утверждении классификации природных лечебных ресурсов, указанных в пункте 2 статьи 2.1 Федерального закона от 23 февраля 1995 г. № 26-ФЗ "О природных лечебных ресурсах, лечебно-оздоровительных местностях и курортах", их характеристик и перечня медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации с применением таких природных лечебных ресурсов"
27. Приказ Минтруда России от 20.04.2023 г. № 316н "Об утверждении особенностей организации и проведения медико-социальной экспертизы дистанционно с применением информационно-коммуникационных технологий" (ред. от 22.02.2024)
28. Минтруда России от 27.04.2023 № 342н "Об утверждении перечня показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации" (ред. от 10.07.2024)
29. Приказ Минтруда России от 26.06.2023 № 545н "Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм"
30. Приказ Минтруда России от 18.10.2023 № 767н "Об утверждении Порядка осуществления контроля главными бюро медико-социальной экспертизы за решениями, принятыми бюро медико-социальной экспертизы в городах и районах, являющимися филиалами главных бюро, Федеральным бюро медико-социальной экспертизы за решениями, принятыми главными бюро медико-социальной экспертизы"
31. Приказ Минздрава России от 03.05.2024 N 220н «Об утверждении порядка оказания первой помощи»

32. Приказ Минтруда России N 259н, Минздрава России N 238н от 16.05.2024 "Об утверждении перечня медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы"
 33. Приказ Минтруда России от 26.07.2024 N 374н "Об утверждении классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы"
- Используемые электронные правовые базы: <http://www.consultant.ru/> «Консультант Плюс»

Основная литература:

1. Клинико-экспертная неврология: руководство для врачей (в 2-х т.) / под ред. В.Г. Помникова. – Санкт-Петербург: Гиппократ, 2023 – Т.1. – 400 с, Т.2. – 384 с.
2. Справочник по медико-социальной экспертизе и реабилитации (в 2-х тт.) / под ред. В. Г. Помникова. —5-е изд., перераб. и доп. — Санкт-Петербург: Гиппократ, 2021. — Т.1. — 640 с. , Т.2. – 528 с.
3. Неврология: национальное руководство: в 2-х т. / под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, В.И. Скворцовой. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. — Т. 1. — 880 с., Т.2. – 880 с.
4. Неврология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества / сост. А.И. Муртазин. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 816 с.
5. Реабилитация инвалидов: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. Краткое издание. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 544 с.

Дополнительная литература:

1. Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации при заболеваниях центральной нервной системы / под ред. О.Н. Владимировой, А.Г. Помникова. – СПб: ООО «ЦИАЦАН», 2022. – 87 с.
2. Войтенко Р.М., Крицкая Л.А. Деонтологические аспекты медико-социальной экспертизы и реабилитации: учебное пособие. - СПб.: СПБИУВЭК, 2019. - 31с.
3. Демичев, С. В. Первая помощь: учебник / С. В. Демичев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 192 с.
4. Дудкина О.В., Лейкин И.Б., Крицкая Л.А., Команцев В.Н., Помников В.Г., Пенина Г.О. Полиневропатии. Клиника, диагностика, особенности медико-социальной экспертизы. Учебно-методическое пособие. - 2 изд. - СПб: Изд-во ООО «Циан», 2023. – 80 с.
5. Дудкина О.В., Лейкин И.Б., Крицкая Л.А., Команцев В.Н., Помников В.Г., Белозерцева И.И. Травмы периферических нервов. Клиника, диагностика, особенности медико-социальной экспертизы. Учебно-методическое пособие. - СПб: Изд-во ООО «Циан», 2021. – 48 с.
6. Команцев В.Н., Помников В.Г. Краткий курс электромиографии для неврологов и врачей общей практики. Учебное пособие. - СПб, 2021 – 184 с.
7. Краткая топическая диагностика заболеваний нервной системы в таблицах: метод. пособие / под ред. В.Г. Помникова. - СПб.: СПБИУВЭК, 2019. – 68 с.
8. Крицкая Л.А., Помников В.Г. Комплексная реабилитация больных эпилепсией. Учебно-методическое пособие. – СПб, 2022. – 43 с.
9. Методические рекомендации по установлению медицинских показаний и противопоказаний при назначении специалистами МСЭ ТСР и методика их рационального подбора (ред. О.С. Андреева, М. А. Дымочка) — М, 2018. — 1007 с.
10. Пенина Г.О., Крицкая Л.А., Прохоров А.А., Белозерцева И.И., Лейкин И.Б., Дудкина О.В. Клинико-функциональная характеристика основных неврологических синдромов и их значение в экспертной практике. Учебно-методическое пособие. – 2 изд. - СПб: Изд-во ООО «Циан», 2023. – 66 с.

11. Помников В.Г., Токаева С.С. Неврологические проявления у больных при остеопорозе позвоночника. Выявление, дифференциальная диагностика, состояние жизнедеятельности. — СПб.: Айсинг, 2019. —100 с.
12. Хронические нейроинфекции / под ред. И.А. Завалицина и др.—М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. —592 с.

Используемые электронные библиотеки и ресурсы:

1. ЭБС "Консультант студента" <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) <http://femb.ru/>
3. Научная электронная библиотека <https://www.elibrary.ru/>
4. Министерство здравоохранения РФ <https://minzdrav.gov.ru>
5. Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации <http://mintrud.gov.ru>
6. База данных «Global Index Medicus». Всемирная организация здравоохранения <https://www.who.int/ru>
7. «Официальный интернет-портал правовой информации» <http://pravo.gov.ru/>
8. Правовая система «КонсультантПлюс» <http://www.consultant.ru/>

Периодические издания, имеющиеся в библиотеке института:

1. Клиническая медицина
2. Журнал неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова
3. Медико-социальная экспертиза и реабилитация
4. «Вестник Всероссийского общества по МСЭ и реабилитационной индустрии»
5. Неврологический журнал
6. Нейрохирургия и неврология детского возраста.

6.4. Тематика занятий и их содержание для совершенствования компетенций

Теоретические занятия (лекции)

№	Тема	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Актуальные вопросы неврологии, МСЭ и реабилитации. Принципы применения МКФ	1.1	МСЭ: ПК-1, ПК-2 Неврология: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
2.	Методика и особенности МСЭ при нервных болезнях	1.2	МСЭ: ПК-1 Неврология: ПСК-1, ПСК-4
3.	Современные возможности использования электрофизиологических и доплерографических методов исследования во МСЭ неврологических больных	1.3	МСЭ: ПК-1 Неврология: ПСК-1, ПСК-2
4.	Современные возможности использования нейровизуализационных методов исследования во МСЭ неврологических больных	1.4	МСЭ: ПК-1 Неврология: ПСК-1, ПСК-2
5.	МСЭ и реабилитация при сосудистых заболеваниях головного мозга	1.5	МСЭ: ПК-1, ПК-2 Неврология: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
6.	МСЭ и реабилитация при нарушениях спинно-мозгового кровообращения	1.6	МСЭ: ПК-1, ПК-2 Неврология: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
7.	МСЭ и реабилитация при клещевой нейроинфекции	1.7	МСЭ: ПК-1, ПК-2 Неврология: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4

8.	МСЭ и реабилитация при паркинсонизме	1.8	МСЭ: ПК-1, ПК-2 Неврология: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
9.	МСЭ и реабилитация при рассеянном склерозе и других демиелинизирующих заболеваниях	1.9	МСЭ: ПК-1, ПК-2 Неврология: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
10.	МСЭ и реабилитация при травмах головного мозга.	1.10	МСЭ: ПК-1, ПК-2 Неврология: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
11.	МСЭ и реабилитация при травмах спинного мозга.	1.11	МСЭ: ПК-1, ПК-2 Неврология: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
12.	МСЭ и реабилитация при эпилепсии и других пароксизмальных расстройствах сознания	1.12	МСЭ: ПК-1, ПК-2 Неврология: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
13.	МСЭ и реабилитация при экстрапирамидных гиперкинезах	1.13	МСЭ: ПК-1, ПК-2 Неврология: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
14.	МСЭ и реабилитация при дегенеративных состояниях позвоночника с неврологическими нарушениями	1.14	МСЭ: ПК-1, ПК-2 Неврология: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
15.	МСЭ и реабилитация при полиневропатиях	1.15	МСЭ: ПК-1, ПК-2 Неврология: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
16.	МСЭ и реабилитация при опухолях головного и спинного мозга	1.16	МСЭ: ПК-1, ПК-2 Неврология: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
17.	Современные подходы к определению степени утраты профессиональной трудоспособности	1.17	МСЭ: ПК-3, ПК-4, ПК-5 Неврология: ПСК-3
18.	Роль психологического обследования в социальной медицине, МСЭ и реабилитации. Цели и задачи психолога Бюро МСЭ	2.2	МСЭ: ПК-1, ПК-2, ПК-8 Неврология: ПСК-1, ПСК-3
19.	Организационно-правовые основы и принципы МСЭ	3.1	МСЭ: ПК-1, ПК-8, ПК-9
20.	Установление инвалидности, ее причин, сроков и времени наступления	3.3	МСЭ: ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7
21.	Актуальные вопросы реабилитации инвалидов	3.4	МСЭ: ПК-2, ПК-5
22.	Основы оказания первой помощи	4.1	Неврология: ПСК-5

Практические занятия

№	Тема	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Методика и особенности МСЭ при нервных болезнях	1.2	МСЭ: ПК-1 Неврология: ПСК-1, ПСК-4
2.	Современные возможности использования электрофизиологических и доплерографических методов исследования во МСЭ неврологических больных	1.3	МСЭ: ПК-1 Неврология: ПСК-1, ПСК-2
3.	Современные возможности использования нейровизуализационных	1.4	МСЭ: ПК-1 Неврология: ПСК-1, ПСК-2

	методов исследования во МСЭ неврологических больных		
4.	МСЭ и реабилитация при сосудистых заболеваниях головного мозга	1.5	МСЭ: ПК-1, ПК-2 Неврология: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
5.	МСЭ и реабилитация при нарушениях спинно-мозгового кровообращения	1.6	МСЭ: ПК-1, ПК-2 Неврология: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
6.	МСЭ и реабилитация при клещевой нейроинфекции	1.7	МСЭ: ПК-1, ПК-2 Неврология: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
7.	МСЭ и реабилитация при паркинсонизме	1.8	МСЭ: ПК-1, ПК-2 Неврология: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
8.	МСЭ и реабилитация при рассеянном склерозе и других демиелинизирующих заболеваниях	1.9	МСЭ: ПК-1, ПК-2 Неврология: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
9.	МСЭ и реабилитация при травмах головного мозга.	1.10	МСЭ: ПК-1, ПК-2 Неврология: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
10.	МСЭ и реабилитация при травмах спинного мозга.	1.11	МСЭ: ПК-1, ПК-2 Неврология: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
11.	МСЭ и реабилитация при эпилепсии и других пароксизмальных расстройствах сознания	1.12	МСЭ: ПК-1, ПК-2 Неврология: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
12.	МСЭ и реабилитация при экстрапирамидных гиперкинезах	1.13	МСЭ: ПК-1, ПК-2 Неврология: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
13.	МСЭ и реабилитация при дегенеративных состояниях позвоночника с неврологическими нарушениями	1.14	МСЭ: ПК-1, ПК-2 Неврология: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
14.	МСЭ и реабилитация при полиневропатии	1.15	МСЭ: ПК-1, ПК-2 Неврология: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
15.	МСЭ и реабилитация при опухолях головного и спинного мозга	1.16	МСЭ: ПК-1, ПК-2 Неврология: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
16.	Современные подходы к определению степени утраты профессиональной трудоспособности	1.17	МСЭ: ПК-3, ПК-4 Неврология: ПСК-3, ПСК-4
17.	Принципы и методы оценки состояния психических функций и их нарушений, применяемые в МСЭ. Методология и значение анализа поведения свидетельствуемого в ситуации «экспертиза» для МСЭ и реабилитации	2.2	МСЭ: ПК-1, ПК-2, ПК-8 Неврология: ПСК-1, ПСК-3
18.	Организация работы бюро МСЭ	3.1	МСЭ: ПК-1, ПК-8, ПК-9
19.	Установление инвалидности, ее причин, сроков и времени наступления	3.3	МСЭ: ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7
20.	Организация и методика разработки ИПР инвалида и ПРП в учреждении МСЭ	3.5	МСЭ: ПК-2, ПК-5
21.	Основы оказания первой помощи при неотложных состояниях, сердечно-легочная реанимация, десмургия. Отработка практических навыков	4.1	Неврология: ПСК-5

	оказания первой помощи. СЛР, алгоритм, успешная реанимация		
22.	Итоговая аттестация	5	МСЭ: ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9 Неврология: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4, ПСК-5

7. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

7.1. Формы контроля и аттестации

Оценка качества освоения программы включает текущую и итоговую аттестацию обучающихся.

Текущий контроль хода усвоения учебного материала проводится в форме опроса, оценки практических навыков. Оценка практических навыков осуществляется по итогам практических занятий по каждой теме (обследования больных; обоснования формулирования заключений; владение методами дифференциальной диагностики, методикой установления диагноза, оценкой проведенного лечения при заболеваниях, осложнениях; интерпретацией основных диагностических, функциональных исследований (анализ рентгенограмм, результатов ультразвукового исследования, компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ЭНМГ-исследования и др.); методологии проведения медико-социальной экспертизы и реабилитации неврологических больных, оценки степени нарушения функций организма и выраженности ограничений жизнедеятельности, составления ИПРА, решения ситуационных задач, заполнения медицинской документации).

По окончании программы обучения на цикле повышения квалификации проводится итоговая аттестация в форме экзамена, который включает тестирование и собеседование по всем разделам программы.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после успешного освоения разделов программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

7.2. Примеры контрольных заданий

7.2.1. Примеры тестовых вопросов (правильный ответ выделен полужирным шрифтом):

1. Медико-социальная экспертиза — ЭТО:
 - 1) определение инвалидности на основе оценки утраты трудоспособности, вызванной стойким расстройством функций организма;
 - 2) определение в установленном порядке инвалидности на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма
 - 3) **определение в установленном порядке потребности освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма**
2. Какой из перечисленных документов является правовой основой установления инвалидности в РФ?
 - 1) **Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в РФ» от 24.11.1995 № 181-ФЗ**
 - 2) Федеральный закон «О государственной социальной помощи» от 19.07.1999 № 178-ФЗ
 - 3) Постановление Правительства РФ «О порядке и условиях признания лица инвалидом» от 20.02.2006 № 95

7.2.2. Собеседование проводится по темам, рассмотренным в Программе. Вопросы для собеседования предлагаются преподавателем.

7.3. Критерии оценки

Оценка	Критерии оценки компетенции
<i>По результатам собеседования, решения задач</i>	
«Отлично»	Выставляется за осознанные, глубокие и полные ответы на вопросы теоретического и практического характера. Данная оценка выставляется обучающимся, показавшим всесторонние и глубокие знания материала, отличное знание основной и дополнительной литературы, рекомендованной программой
«Хорошо»	выставляется обучающемуся за хорошее усвоение материала, достаточно полные ответы на вопросы теоретического и практического характера, достаточное усвоение основной литературы, рекомендованной программой; в усвоении материала и его изложении имеются недостатки, не носящие принципиального характера, знание материала, но мелкие неточности в ответах.
«Удовлетворительно»	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, усвоил основную литературу по определенным разделам специальности
«Неудовлетворительно»	выставляется обучающемуся за отсутствие ответа либо бессодержательные ответы на вопросы, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные, продемонстрировавшему неумение применять знания практически
<i>По результатам тестов</i>	
«Отлично»	90—100%
«Хорошо»	80—89%
«Удовлетворительно»	70—79%
«Неудовлетворительно»	Менее 70%
<i>За практические навыки</i>	
«Зачтено»	Освоение основной части практических навыков, умений и манипуляций, предусмотренных учебной программой, способность использовать их в стандартных ситуациях, при этом допускается наличие единичных ошибок.
«Не зачтено»	Невладение или отсутствие четких представлений о выполнении практических навыков, умений и манипуляций, предусмотренных образовательной программой; неспособность использовать практические навыки и умения в конкретных ситуациях.

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

8. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ В ПРОГРАММЕ:

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

АННОТАЦИЯ

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации
**«Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации при нервных
 болезнях с основами оказания первой помощи» (150 часов)**
 по специальностям «Медико-социальная экспертиза» и «Неврология»:

Специальность	Врач по медико-социальной экспертизе, врач-невролог
Тема	Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации при нервных болезнях с основами оказания первой помощи
Цель	Усовершенствование профессиональных компетенций в области медико-социальной экспертизы и неврологии, необходимых для выполнения профессиональной деятельности в качестве врача по медико-социальной экспертизе в федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы и врача-невролога
Категория обучающихся	Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия". Подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Неврология" или профессиональная переподготовка по специальности "Неврология", профессиональная переподготовка или ординатура по специальности «Медико-социальная экспертиза».
Краткая характеристика	<p>Программа направлена на совершенствование профессиональных компетенций в области медико-социальной экспертизы и неврологии, необходимых для выполнения профессиональной деятельности в качестве врача по медико-социальной экспертизе в федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы и врача-невролога.</p> <p>В Программе рассматриваются методика и особенности медико-социальной экспертизы при нервных болезнях, актуальные вопросы комплексной экспертно-реабилитационной диагностики в целях определения наличия ограничений жизнедеятельности, степени утраты профессиональной трудоспособности, оценки реабилитационного потенциала и потребности в мерах социальной защиты при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, принципы применения Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья при проведении медико-социальной экспертизы .</p> <p>В процессе обучения подробно разбираются:</p> <p>современные возможности использования электрофизиологических, доплерографических, нейровизуализационных методов исследования неврологических больных;</p> <p>особенности медико-социальной экспертизы и реабилитации при сосудистых болезнях нервной системы, дегенеративных заболеваниях позвоночника, паркинсонизме, рассеянном склерозе, эпилепсии, травмах головного и спинного мозга, полиневропатиях, опухолях головного и спинного мозга;</p> <p>порядок и условия разработки индивидуальных программ реабилитации инвалидов;</p> <p>принципы и методы оценки состояния психических функций и их нарушений, применяемые в медико-социальной экспертизе;</p> <p>организационно-правовые вопросы медико-социальной экспертизы.</p> <p>В программу включен симуляционный курс с освоением навыков оказания первой помощи.</p>
Особенности обучения	ОСК. ДОТ.
В программе используются следующие виды учебных занятий	Лекция; практическое занятие; тренинг; оценка практических навыков; аттестация в виде тестирования, аттестация в виде собеседования
Трудоемкость	150 акад. часов

Форма обучения	Очная (с использованием ДОТ)
Режим занятий	6 академических часов в день, 36 академических часов в неделю
Планируемые результаты	Совершенствование профессиональных компетенций в области медико-социальной экспертизы: установление факта наличия инвалидности, группы инвалидности, причины, срока и времени ее наступления, разработка индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов); совершенствование профессиональных компетенций в области неврологии: диагностика заболеваний, установление причины, выбор тактики и методов лечения, разработка мероприятий и контроль эффективности реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов
Характеристика компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы: «Медико-социальная экспертиза»	Установление факта наличия инвалидности, группы, причины, срока и времени наступления инвалидности
	Разработка индивидуальных программ реабилитации инвалидов (детей-инвалидов), в том числе определение видов, форм, сроков и объемов мероприятий по медицинской, социальной и профессиональной реабилитации
	Определение степени утраты профессиональной трудоспособности
	Определение стойкой утраты трудоспособности
	Определение нуждаемости пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в медицинской, социальной и профессиональной реабилитации и разработка программы реабилитации пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний
	Определение причин смерти инвалида, а также лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции и других радиационных или техногенных катастроф либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы
	Определение нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, жены, родного брата, родной сестры, бабушки, бабушки или усыновителя граждан, призываемых на военную службу (военнослужащих, проходящих военную службу по контракту)
	Консультирование граждан, проходящих медико-социальную экспертизу, по вопросам медико-социальной экспертизы
Характеристика компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы: «Неврология»	Анализ социально-демографического состава инвалидов на обслуживаемой территории и причин инвалидности
	Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза
	Контроль эффективности и безопасности лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
	Разработка мероприятий и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность
	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
Оказание медицинской помощи в экстренной форме	

Разделы программы	Раздел 1. Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации при нервных болезнях
	Раздел 2. Основы психологии в МСЭ и реабилитации
	Раздел 3. Теоретические, организационно-правовые и методические вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов
	Раздел 4. Обучающий симуляционный курс (ОСК) с освоением навыков первой помощи
Обучающий симуляционный курс	Обучающий симуляционный курс (ОСК) с освоением навыков оказания первой помощи объемом 6 ак. часов направлен на отработку навыков сердечно-легочной реанимации с использованием симуляционного оборудования (манекенов-симуляторов). Проводится в Аккредитационно-симуляционном центре
Применение дистанционных образовательных технологий	При реализации Программы применяются дистанционные образовательные технологии (теоретический материал может быть освоен слушателями с использованием дистанционных образовательных технологий). Используются синхронные виды обучения (онлайн-лекция, онлайн-чат). Объем дистанционной части 54 ак. часа ЭИОС: https://eios.spbiuvek.ru/www/index.php
Формы аттестации	Итоговая аттестация (экзамен) включает итоговое тестирование и собеседование.

Оглавление

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.....	3
1.1. Нормативная правовая база.....	3
1.2. Направленность Программы.....	3
1.3. Цель реализации Программы.....	3
1.4. Требования к уровню подготовки поступающего на обучение.....	4
1.5. Характеристика программы.....	4
1.6. Требования к итоговой аттестации обучающихся.....	5
1.7. Примерная трудоемкость обучения.....	5
1.8. Форма обучения.....	5
1.9. Режим занятий.....	5
2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ.....	5
2.1. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы.....	5
2.2. Перечень знаний и умений, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций...6	
3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН.....	13
4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК.....	14
5. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ.....	14
5.1. Учебно-тематический план.....	14
5.2. Содержание разделов и дисциплин (модулей).....	17
6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ.....	25
6.1. Кадровое обеспечение.....	25
6.2. Материально-технические условия реализации программы.....	25
6.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы.....	25
6.4. Тематика занятий и их содержание для совершенствования компетенций.....	29
7. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ.....	32
7.1. Формы контроля и аттестации.....	32
7.2. Примеры контрольных заданий.....	32
7.3. Критерии оценки.....	33
8. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ В ПРОГРАММЕ:.....	34
АННОТАЦИЯ.....	35